



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ENSAME

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADAPTACIÓN A LA
HOSPITALIZACIÓN DEL NIÑO EN EDAD ESCOLAR
CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL,
SERVICIO DE PEDIATRÍA
FEBRERO-NOVIEMBRE 1999**

AUTORES:

Br. Cardozo, Jacqueline
Br. Pereira, Mery
Br. Rodriguez, Jeny
Br. Vaz, Fabiana

TUTORES:

Lic. Enf. Garay, Margarita
Lic. Psic. Tuzzo, Rosario

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 1999

AGRADECIMIENTOS

A TODO EL PERSONAL DEL CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL, ESPECIALMENTE A LA JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA PEDIATRICA, LICENCIADA EN ENFERMERIA ANA MARIA LUCAS.

A TODOS LOS PROFESIONALES QUE CONTRIBUYERON DE ALGUNA MANERA APORTANDO SU CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA; A LOS PACIENTES Y SUS ACOMPAÑANTES POR PARTICIPAR EN LA REALIZACIÓN DE NUESTRO TRABAJO.

A FAMILIARES Y AMIGOS QUE ESTUVIERON SIEMPRE PRESENTE BRINDANDO SU APOYO.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
MARCO TEORICO	2
MARCO REFERENCIAL.....	6
JUSTIFICACIÓN DEL TEMA.....	7
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
PLAN DE ANALISIS.....	13
ANÁLISIS Y COMENTARIOS.....	17
CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	18
REFERENCIAS.....	19
BIBLIOGRAFÍA.....	19
GLOSARIO.....	20
ANEXOS.....	23

INTRODUCCION

Este trabajo de investigación fue realizado por cuatro estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería (I.N.D.E), generación 93, cumpliendo requisitos curriculares de la carrera Licenciatura en Enfermería, plan 1993.

El tema seleccionado fue: "Factores que influyen en la adaptación a la hospitalización del niño en edad escolar (de seis a once años)", ya que según, entrevistas realizadas a profesionales de diversas instituciones públicas y privadas (ver anexo N° 2), y estudios realizados sobre el tema (ver bibliografía), se llegó a la conclusión que la edad, sexo, nivel de instrucción, motivo de ingreso, presencia de acompañante, hospitalización anterior y acciones de enfermería, son algunos de los factores que influyen en la adaptación al proceso de hospitalización de éstos, siendo tomados como variables para nuestro estudio.

Esta investigación se realizó en el Centro Hospitalario Pereira Rossell, siendo éste un centro de referencia Nacional, dependiente del Ministerio de Salud Pública, se llevó a cabo en el Servicio de Pediatría, en los sectores de Pediatría A, B, C, Cirugía, Hemato-Oncología, Infectocontagioso, Ortopedia, O.R.L, CTE, Cuidados Intermedios, Quemados y Emergencia, al total de los niños en edad escolar hospitalizados, en el período comprendido entre el 29 de noviembre y el 1° de diciembre de 1999; donde se desconocía la influencia de éstas variables.

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:

Conocer los factores que influyen en la adaptación a la hospitalización del niño en edad escolar (de 6 a 11 años), en el Servicio de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell, entre el 29 de noviembre y el 1º de diciembre de 1999.

TEMA:

Factores que influyen en la adaptación a la hospitalización del niño en edad escolar en el Servicio de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell.

OBJETIVO GENERAL:

Conocer los factores que influyen en la adaptación a la hospitalización del niño en edad escolar, como ser: edad, sexo, nivel de instrucción, motivo de ingreso, presencia de acompañante, hospitalización anterior, acciones de enfermería en el Servicio de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell, entre el 29 de noviembre y el 1º de diciembre de 1999.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1- "Caracterizar a la población de niños en edad escolar hospitalizados en el Servicio de Pediatría, Medicina A, B, C, Cirugía, Hemato Oncología, Infectocontagioso, Ortopedia, O.R.L, CFI, Cuidados Intermedios, Quemados y Emergencia, del Centro Hospitalario Pereira Rossell entre el 29 de noviembre y el 1º de diciembre de 1999 según edad, sexo, nivel de instrucción, motivo de ingreso, presencia de acompañante, hospitalización anterior y acciones de enfermería"
- 2- "Analizar la presencia de los factores mencionados en la población de niños en edad escolar hospitalizados en dicho Servicio".
- 3- "Concluir y comentar resultados sugiriendo actividades".

DISEÑO METODOLÓGICO:

TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo, cuantitativo, de corte transversal.

VARIABLES:

Independientes:

- Edad
- Sexo
- Nivel de Instrucción
- Motivo de ingreso
- Presencia de acompañante
- Hospitalización anterior

Dependiente:

- Acciones de enfermería

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

EDAD: Tiempo en años cumplidos al momento de la aplicación del instrumento
Se categorizan en intervalos de:

- 6 a 8 años
- 9 a 11 años

SEXO: El que refiere el encuestado en el momento de aplicar el instrumento
Categorías:

- Masculino
- Femenino

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: El último año escolar aprobado en el momento de aplicar el instrumento.

Categorías:

- 1º a 3º
- 4º a 6º
- no cursa

MOTIVO DE INGRESO: Tratamiento realizado al momento de la aplicación del instrumento

Categorías:

- *Tratamiento médico:* paciente que recibe tratamiento terapéutico y/o medicamentoso
- *Tratamiento quirúrgico:* es aquel que requiere una sanción quirúrgica, aunque la operación pueda ser una pequeña parte de la terapéutica total.

PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE: Persona que acompañe niño durante hospitalización y tiempo en horas que permanece con acompañante.

Categorías:

- *no acompañante:* ausencia de acompañante según información de enfermería, durante la aplicación del instrumento
- *menos 12 horas:* presencia de acompañante, menos 12 horas continuas.
- *más 12 horas:* presencia de acompañante, más 12 horas continuas

HOSPITALIZACION ANTERIOR: Si en el momento de aplicar instrumento ha estado hospitalizado antes y tiempo en días

Categorías:

- *sin hospitalización anterior:* el niño no ha estado hospitalizado anteriormente
- *con hospitalización anterior:* el niño ha estado hospitalizado anteriormente
- *menos de 5 días de hospitalización:* el niño ha estado hospitalizado anteriormente en un período menor a cinco días (incluye menos 24 horas).
- *más de 5 días de hospitalización:* el niño ha estado hospitalizado anteriormente en un período mayor a cinco días.

ACCIONES DE ENFERMERIA:

Si la enfermera realiza las siguientes acciones:

- *Explicación del procedimiento realizado.* Enfermería explica procedimiento a realizar a niño y/o acompañante
- *Prevención o minimización de la separación.* Enfermería realiza alguna de las siguientes acciones:
 - . facilita y estimula la presencia y participación del acompañante durante los procedimientos;
 - . fomenta la comunicación con los demás niños de la habitación, amigos y/o familiares (telefónicamente, cartas, etc.)
- *Prevención o minimización de daños corporales.* Enfermería realiza alguna de las siguientes acciones:
 - . prevención de accidentes (levantar baranda cama)
 - . usa medidas físicas (férulas, vendas, etc.)
- *Tratamiento del dolor.* Enfermería realiza alguna de las siguientes acciones:
 - . administra analgesia según indicación médica
 - . brinda apoyo psicoemocional (dolor moral)
- *Promoción de actividades didácticas y recreativas que favorecen el desarrollo*
Enfermería promueve alguna de las siguientes actividades como ser juegos, lecturas, cuentos, mirar TV, escuchar música, etc
- *Trabajo con equipo multidisciplinario.*
Enfermería trabaja en coordinación con otros profesionales, ejemplo Pediatras, Nutricionista, Fisioterapeuta, Odontólogos, Psicólogos, etc.

Categorías:

Enfermería realiza:

- Más 70 % de las acciones: favoreciendo así, a minimizar el estrés y ayudando al niño a una adaptación a la hospitalización
- 50 al 70 % de las acciones: no siendo suficientes para minimizar el estrés y ayudar al niño a una adaptación a la hospitalización
- menos 50 % de las acciones: no realizando prevención a fin de minimizar el estrés y ayudar al niño a una adaptación a la hospitalización.

UNIVERSO: Total de niños en edad escolar (de 6 a 11 años) hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell.

MUESTRA: En función al tipo de estudio, los recursos y el tiempo disponible, se toma una muestra de carácter intencional o por conveniencia (de tipo no probabilístico) integrada por el total de niños en edad escolar, de 6 a 11 años, (siendo éste el único criterio de exclusión), hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell, en los siguientes sectores: Medicina A, B, C, Cirugía, Hemato Oncología, Infectocontagioso, Ortopedia, O.R.L., CTI, Cuidados Intermedios, Quemados y Emergencia; en el turno mañana y tarde, en el período comprendido entre el 29 de noviembre y el 1º de diciembre de 1999.

RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN:

Autorización: la misma fue otorgada en una entrevista con la Jefa del Departamento de Enfermería Pediátrica Licenciada en Enfermería Ana María Lucas, siendo necesaria, la entrega de una solicitud escrita y al Director de la Clínica Pediátrica B, Dr. Antonio Nairac.

Tiempo: ver cronograma de actividades.

Recursos Necesarios:

Recursos humanos: cuatro estudiantes de Licenciatura en Enfermería

Recursos materiales: formulario de recolección de datos, bolígrafo, perforadora, computadora e impresora, hojas, carpeta, etc.

Planta física: Sector de Medicina A, B, C, Cirugía, Hemato Oncología, Infectocontagioso, Ortopedia, O.R.L., CTI, Cuidados Intermedios, Quemados y Emergencia.

Proceso: se realizó una prueba piloto para evaluar el sistema de registro y plan de análisis.

METODOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCION DE DATOS:

Con el fin de llevar a cabo la investigación, luego de obtener la autorización de los jefes de los distintos sectores del Servicio de Pediatría, se utilizó el método de encuesta dirigida cuyo instrumento fue un cuestionario con el fin de obtener información sobre nuestro tema de investigación, con preguntas estructuradas politómicas o respuesta múltiple y dicotómicas, dirigida a los niños en edad escolar que se encontraban hospitalizados y/o acompañante en los distintos sectores del Servicio de Pediatría en el período mencionado anteriormente (ver anexo N° 3).

Se realizó a través de un instrumento de recolección de datos, el mismo es una hoja de papel impreso con espacios en blanco para ser llenados.

Este instrumento, fue sujeto a una prueba piloto, durante un día en dicho Servicio, a los usuarios objeto de estudio de nuestro trabajo, para evaluar la comprensión y determinar el tiempo requerido para la realización del mismo.

La encuesta fue realizada por el grupo de estudiantes, durante dos días consecutivos, entre el 29 de noviembre y 1º de diciembre, en los turnos mañana y tarde, posterior a la prueba piloto.

UNIDAD DE OBSERVACIÓN:

- , Personal de enfermería
- , Niño en edad escolar y/o acompañante

PLAN DE ANÁLISIS:

Se realizó un análisis descriptivo, univariado, con la utilización de un sistema informático, bajo una planilla electrónica excel.

Para la tabulación de los datos obtenidos se utilizó tablas con frecuencia relativa y absoluta, de las variables edad, sexo, nivel de instrucción, motivo de ingreso, presencia de acompañante, hospitalización anterior, acciones de enfermería.

Se analizó la presencia o ausencia de factores como ser:

- . presencia de acompañante
- . hospitalización anterior y duración de la misma
- . acciones de enfermería

Luego de su representación gráfica se elaboró las correspondientes conclusiones y sugerencias.

Posterior a la acreditación de este trabajo se informará acerca de los resultados obtenidos a la Institución involucrada.

PLAN DE ANALISIS

TABLA Nº 1: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN EDAD, EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

EDAD	F.A	F.R %
6 - 8	20	58,8
9 - 11	14	41,2
TOTAL	34	100

Fuente: encuesta realizada a acompañantes de niños de 6-11 años hospitalizados en el Servicio de Pediatría del C.H.P.R. (*)

TABLA Nº 2: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN SEXO, EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

SEXO	F.A	F.R %
M	19	55,9
F	15	44,1
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

TABLA Nº 3: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCION, EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

NIVEL INSTRUCCIÓN	F.A	F.R %
1º - 3º	28	82,3
4º - 5º	5	14,7
No cursa	1	2,9
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

TABLA Nº 4: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN TIPO DE TRATAMIENTO RECIBIDO EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

TIPO TRATAMIENTO	F.A	F.R %
Médico	24	70,6
Quirúrgico	10	29,4
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

TABLA Nº 5: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

PRESENCIA ACOMPAÑANTE	F.A	F.R %
s/acompañante	0	0
c/acompañante	34	100
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

TABLA Nº 6: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN PERMANENCIA DE ACOMPAÑANTE (en horas) EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

PERMANENCIA ACOMPAÑANTE	F.A	F.R %
más 12 horas	29	85,3
menos 12 horas	5	14,7
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

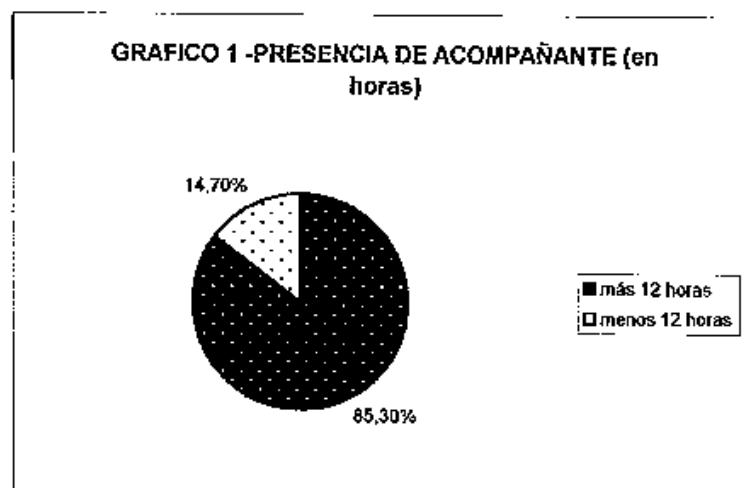


TABLA Nº 7: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN HOSPITALIZACION ANTERIOR EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

HOSPITALIZACION ANTERIOR	F.A	F.R %
c/hospitalización anterior	21	61,8
s/ hospitalización anterior	13	38,2
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

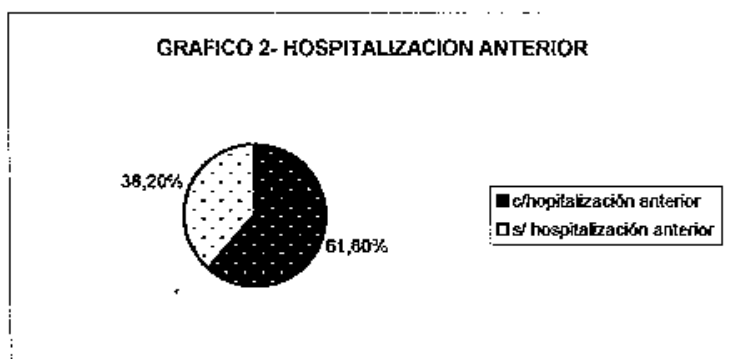


TABLA Nº 8: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN HOSPITALIZACION ANTERIOR (en días) EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

HOSPITALIZACION ANTERIOR	F.A	F.R %
menos 5 días	27	79,4
más 5 días	7	20,6
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

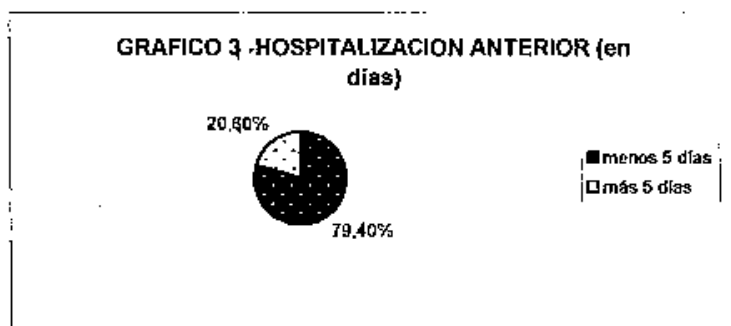


TABLA N° 9: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACION SEGÚN ACCIONES REALIZADAS POR ENFERMERIA EN FRECUENCIA ABSOLUTA (FA) Y FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL (FR %)
SERVICIO DE PEDIATRIA. CHPR. 29/11/99 - 1/12/99

ACCIONES REALIZADAS POR ENFERMERIA	F.A	F.R %
más 70 %	34	100
50 - 70%	0	0
menos 50 %	0	0
TOTAL	34	100

Fuente: (*)

ANÁLISIS Y COMENTARIOS

De los datos obtenidos acerca del total de los niños en edad escolar (34 niños) hospitalizados en el Servicio de Pediatría entre el 29 de noviembre y el 1° de diciembre de 1999, se destacan las siguientes características:

- El mayor porcentaje corresponde a niños entre seis y ocho años, 58,8% (ver tabla N°1).

- Predomina el sexo femenino, en un 55,9 % (ver tabla N° 2)

- El mayor porcentaje de estos niños cursan entre primer y tercer año escolar 82,3 % (ver tabla N° 3)

- Según el tratamiento recibido el 70,6 % es de tipo médico del total de la población (ver tabla N°4).

- El 100 % de la población posee acompañantes (ver tabla N° 5), de éstos un 85,3% permanece más de doce horas continuas junto al niño (ver tabla N° 6 y gráfico1), siendo éste, según la bibliografía consultada, y entrevistas realizadas, uno de los factores más importantes que favorece la adaptación a la hospitalización.

Se observa como factor de riesgo que influye en la adaptación a la hospitalización la presencia de acompañante en un período de tiempo menor de doce horas en Servicio de Quemados en el cual por norma de éste no se permite la presencia permanente del acompañante.

- Se observó que un 61.8 % de la población presentaban hospitalizaciones anteriores (ver tabla N° 7 y gráfico 2) de las cuales 79,4 % fueron menores de cinco días (ver tabla N° 8 y gráfico 3).

A pesar de haber un alto porcentaje de hospitalizaciones anteriores se ve minimizado el factor de riesgo ya que la mayoría fueron inferiores a cinco días.

Enfermería realiza 100% de las acciones (ver tabla N° 9) favoreciendo la adaptación a la hospitalización y minimizando el estrés causado por la experiencia.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Se estudió el total de niños en edad escolar hospitalizados en el Servicio de Pediatría del Centro Hospitalario Pereira Rossell (34 niños), en el período comprendido entre el 29 de noviembre y el 1° de diciembre de 1999.

Considerando los objetivos planteados para éste estudio, podemos decir que, nuestra población se caracterizó por ser mayoritariamente: niños entre seis y ocho años, de sexo femenino, que cursaban entre primer y tercer año escolar y se encontraban recibiendo tratamiento de tipo médico.

Referente a los factores que influyen en la adaptación a la hospitalización del niño en edad escolar encontramos que predominan los factores que favorecen ésta.

De la influencia de las variables en la adaptación a la hospitalización del niño en edad escolar en éste estudio, se puede conocer que: la población posee acompañantes, éstos permanecen más de doce horas continuas junto al niño, siendo éste, según la bibliografía consultada, y entrevistas realizadas, uno de los factores más importantes que favorece la adaptación a la hospitalización, salvo en el Servicio de Quemados en el cual por norma de éste no se permite la presencia permanente del acompañante; a pesar de presentar hospitalizaciones anteriores, éstas fueron inferiores a cinco días; Enfermería realiza acciones favoreciendo la adaptación a la hospitalización y el estrés causado por la experiencia.

De las conclusiones de este estudio se puede desprender la importancia de procurar actuar con diligencia, facilitando que la hospitalización se adecue a las necesidades del niño y no éste a las dificultades de los equipos y las instituciones, identificando problemas que surjan en torno a la hospitalización y realizando las acciones pertinentes para resolverlos; informar adecuadamente a los padres y al niño sobre los motivos y características de la hospitalización en la medida de sus posibilidades de comprensión.

Como futuras Licenciadas de Enfermería, consideramos importante la realización de actividades dirigidas a sensibilizar al equipo de salud para una toma de conciencia de los mismos, el desarrollo de acciones preventivas de trastornos y de refuerzo de los aspectos sanos del niño. Potenciar así los recursos de éste para la mejor integración a la experiencia, desde antes de su ingreso a la institución, trabajando junto a un equipo multidisciplinario, esto contribuye a que la enfermera pueda comprender y reflexionar sobre cual va a ser nuestra actitud ante esta situación, cómo la enfermedad le puede afectar y cómo puede responder a la misma.

Creemos importante destacar, que éstos datos son de interés para el equipo del Servicio de Pediatría, por que no solo aportan que porcentaje de los factores están presentes en la hospitalización del niño en edad escolar, sino también cual es la influencia de las variables estudiadas en éste grupo. Brindamos además, la idea de la utilización de otras variables, tales como actitud de los padres, calidad de las experiencias hospitalarias, actitud del niño, naturaleza de la enfermedad, capacidad de adaptación, para lograr así una definición más profunda de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1). Gómez Ma. Carmen. Enfermería Pediátrica. Masson - Salvat. Barcelona. España.1992. Cap.13."Atención de enfermería ante el niño que ingresa en un centro hospitalario". Pág. 346-347.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- . Ajuriaguerra J. de. Manual de Psiquiatría Infantil. Ed. Masson. 4ª Ed. 3ª reimpresión. 1986. México.
- . Diccionario Kapeluz de la lengua española. Ed. Kapeluz. España. 1979.
- . Dirección Nacional de Estadísticas y Censo. Censo 1985.
- . Gentile I. - Ramos. Puericultura y Pediatría Social. Librería Médica Editorial. 2ª Ed. Uruguay. 1988.
- . Gómez Ma. Carmen. Enfermería Pediátrica. Masson - Salvat. Barcelona. España.1992.
- . González, Rosa María. Guía para la intervención de enfermería en el aspecto emocional del niño hospitalizado. Rev. Hosp. Niño (Panamá); 5 (2): 56-8, nov. 1986.
- . Guerrero-González-Medina. Epidemiología. Ed. Addison-Wesley. Iberoamericana. EUA. 1986.
- . Iyer Patricia W y otros. Proceso de Enfermería y diagnóstico de enfermería. Ed. Interamericana. 2ª Ed. España. 1993
- . M.S.P. Departamento de Estadística. Estadísticas asistenciales 1994-1995-1996.
- . Nascimento, Maria de Jesús Pereira do. Participacao dos pais na assistência a criança hospitalizada: opiniao das enfermeiras do Recife. Rev. Paul. Enfermagem; 5(3):119-26, jul-set. 1985. Tab.
- . Polit-Hunger. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Ed. Mc Graw-Hill. Interamericana. 5ª Ed. México 1997.
- . Pineda E. B.; Alvarado E. L. De.; Canales F.H.de; Metodología de la investigación. O.P.S. O.M.S. 2ª. Ed. 1994.
- . Revista Rol de Enfermería Nº 152.. Abril 91. pág. 11
- . Santos, M. E.; Ribeiro, A.E; y otros. A criança hospitalizada: reflexoes de equipe. J. Pediatr. (Rio de Janeiro); 57 (1):103-6, 1984.
- . Santos, M. E.; Ribeiro, A.E; y otros. O impacto emocional da hospitalizacao da criança. J. Pediatr. (Rio de Janeiro); 56 (5):341-5, 1984.

GLOSARIO

- ACCIONES DE ENFERMERIA

Estrategias diseñadas para reforzar respuestas saludables y reducir o corregir respuestas insanas identificadas en el diagnóstico.

- ACOMPAÑANTE

Persona que participa en los actos o en los sentimientos de alguien.

- ADAPTACION

Modificación de las estructuras que permite a los seres vivos subsistir ante los cambios de ambiente, por lo cual debe aceptar alguien determinadas condiciones o circunstancias, aunque no sean tan buenas como desearía.

- CARACTERIZACIÓN

Significa recolectar información acerca de las principales características de una muestra (edad, sexo, nivel de instrucción), datos que son claves para interpretar resultados y generalizar.

- CUESTIONARIO

Es el método que utiliza un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado o consultado llena por sí mismo. Puede aplicarse a grupos o individuos, estando presente el investigador, o el responsable de recoger la información.

- ENCUESTA

Este método consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. Hay dos maneras de obtener información con este método: entrevista y cuestionario.

- ENFERMERIA

Es una disciplina científica encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano (persona, familia, grupo poblacional). La capacidad reaccional del hombre está dada por la lucha continua del mismo por mantener su equilibrio con el medio; es una respuesta individual o grupal frente a alteraciones biosicosociales. Enfoca la atención a través de un proceso integral, humano, continuo interpersonal, educativo y terapéutico en los diferentes niveles de atención: primaria, secundaria y terciaria.

- ENFERMERIA PEDIATRICA

Profesional de enfermería que desarrolla su labor en pediatría, abarcando todas las necesidades del niño, físicas, emocionales y espirituales, en cada uno de sus periodos de crecimiento y desarrollo, teniendo siempre en cuenta a la familia y el entorno. Incluye el enseñar a los padres y al propio niño como cubrir sus necesidades de salud, así como de mantenerla.

- ESTUDIO DESCRIPTIVO

(Según el análisis y alcance de los resultados). Son aquellos que están dirigidos a determinar "como es" o "como está" la situación de las variables que deberán estudiarse en una población; la presencia o ausencia de algo, la frecuencia con que ocurre un fenómeno (prevalencia o incidencia) y en quienes dónde y cuando se está presentando determinado fenómeno.

- ESTUDIO TRANSVERSAL

(Según el período y secuencia del estudio). Estudia las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo: en este el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan los fenómenos.

- FACTOR o causa

Elemento o circunstancia que contribuye a la realización de un efecto.

- HOSPITALISMO

Hospitalismo o privación afectiva es la serie de trastornos que sufre el internado debido a la carencia por un tiempo más o menos largo del clima familiar y relaciones afectivas propias del niño. La carencia afectiva, influenciado a su vez por la ausencia de la madre y la introducción del niño en un ambiente extraño dan lugar a síntomas y síndromes.

- HOSPITALIZACION

Es un recurso o infraestructura que solo ofrece el Hospital en caso de decisión pertinente ya sea por la gravedad del estado del paciente que exige tal recurso o cuando la naturaleza de los tratamientos y/o exámenes necesarios lo requieran.

- HOSPITALIZAR

Es admitir a un enfermo en un hospital para que se lo atienda. Atender es aplicar el entendimiento a algo, es cuidar de alguna persona o cosa; es acoger favorablemente, satisfacer un deseo o un mandato. Es prever los acontecimientos ventajosos y nocivos que deban sobrevenir durante el curso de su duración.

- INSTRUMENTO:

Es el mecanismo que utiliza el investigador para recolectar y registrar la información: formularios, pruebas psicológicas, escalas de opinión y de actitudes.

- METODO de recolección de datos

Es el medio o camino a través del cual se establece la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de datos y el logro de los objetivos. Se cita: la entrevista, la observación, el cuestionario.

- MUESTRA

Es una parte de la población en la cual se realiza el estudio del fenómeno. Sus características se definen como estadísticas.

Muestra por conveniencia o intencional: El investigador decide, según sus objetivos, los elementos que integrarán la muestra, considerando aquellas unidades supuestamente "típicas" de la población que desee conocer.

- NIÑO

Persona única y singular, integra la sociedad en su grupo familiar. El niño es un individuo que crece, se modifica, se perfecciona y se adapta; una unidad biosicosocial cuyo motivo conductor es el constante cambio.

- NIÑO EN EDAD ESCOLAR

Es el niño que tiene entre seis y once o doce años de edad, se denomina edad escolar o infancia media

Presentan grados variables de comprensión, dan la impresión de ser fuertes y de estar seguros, pero esconden temor y miedo a lo desconocido. Estas reacciones ante las pruebas y la rutina en el hospital, ante la separación y la pérdida del control en los niños las debe de prever e incluir en la valoración Enfermería.

- PREGUNTAS DICOTOMICAS

Son preguntas que tienen dos alternativas como respuestas (ejemplo: si o no).

- PREGUNTAS POLITOMICAS

Son las preguntas que tienen varias alternativas como respuesta y donde el encuestado debe escoger una de ellas.

- PREGUNTAS CERRADAS o cerradas

Son aquellas que al lado se anotan varias respuestas posibles entre las que el sujeto de estudio o entrevistado deberá optar (dicotómicas o politómicas), y cuyas alternativas de respuestas debe ser mutuamente excluyentes.

- PREGUNTAS ABIERTAS

Son las que permiten al entrevistado responder libremente sobre la base de su marco de referencia

- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Es la forma sistemática utilizada por las Enfermeras Profesionales para la presentación de cuidados individualizados. Consta de cuatro fases: Valoración, Identificación de necesidades, Intereses y problemas, Decisiones y evaluación. Se desarrolla paralelamente al proceso administrativo.

- TABULACION

Proceso de resumir un conjunto de datos de manera ordenada en una tabla.

- UNIVERSO

Es el conjunto de individuos y objetos de los que se desea conocer algo en una investigación; Fayad Canel lo define como la totalidad de individuos o elementos en los cuales pueden presentarse determinada característica susceptible de ser estudiada.

- VARIABLE

Característica empírica que es objeto del proceso de estudio y que puede manifestarse según dos o más modalidades. Pueden ser cualitativas y cuantitativas.

ANEXOS

ANEXO N° 1

**INSTRUMENTO UTILIZADO PARA LA ENTREVISTA A LA ENFERMERA
PROFESIONAL DEL SERVICIO DE PEDIATRIA**

FECHA _____

INSTITUCIÓN _____

ENTREVISTADO _____

CARGO _____

. ¿En la institución existen trabajos de investigación científica sobre el tema hospitalización en niños con edad escolar (6 a 11 años)?

SI Especifique _____

NO

. ¿En la institución se realizan actividades dirigidas a favorecer la adaptación a la hospitalización de éstos niños?

SI Especifique _____

quien la realiza: Médico
Enfermería
Otros

NO ¿Porqué? _____

. ¿El Servicio cuenta con equipo multidisciplinario para la atención niño hospitalizado?

SI Especifique _____

NO

. Según su opinión, ¿qué factores influyen en la adaptación del niño con edad escolar a la hospitalización?

. ¿Qué porcentaje de internación de niños con edad escolar se observa en el Servicio?

ANEXO 2

Entrevistas por las cuales se obtuvo información sobre el tema a investigar.

Estas entrevistas fueron realizadas al comienzo de nuestra investigación.

1. Entrevista personal con el Dr. Miguel Cherro, Clínica Psiquiátrica de niños y adolescentes. Departamento de Salud Mental del infante y su familia. CHPR. Nos informó que no hay trabajos realizados sobre este tema con niños de esa edad; se está trabajando sobre el tema hospitalización pero por motivos de consultas aislados.
2. Entrevista personal con la Dra. Aurora Fuentes. Clínica Psiquiátrica de niños y adolescentes. CHPR. Nos informó que no hay investigaciones sobre el tema, y las solicitudes de consulta más frecuentes coordinadas por Pediatras en puerta de emergencia son: Intento de autoeliminación, abuso sexual y maltrato; en sala son depresiones por enfermedades crónicas y terminales, y en CTI debido a la gravedad de la situación.
3. Entrevista personal con la Dra. Alicia Ferreira, adjunta a la Dirección. División Estadística. CHPR, la cual nos aportó los datos estadísticos.
4. Entrevista personal con la Licenciada en Enfermería Ana María Lucas. Jefa del Departamento de Enfermería Pediátrica. CHPR. Nos informó que no hay antecedentes de trabajos realizados por Enfermería sobre el tema, existiendo en esta institución un equipo multidisciplinario.
5. Entrevista personal con la Licenciada en Enfermería Mónica Silvera. Licenciada en Enfermería del Servicio de Pediatría. Médica Uruguaya. Nos informó que no existen en la institución trabajos sobre el tema realizados por Enfermería; las actividades dirigidas a favorecer la adaptación a la hospitalización son realizadas por Enfermería, son didácticas (juegos, contarles cuentos a los niños); el Servicio no cuenta con equipo multidisciplinario; entre los factores que influyen en dicha adaptación el más importantes es el vínculo que crea Enfermería con el niño.
6. Entrevista personal con la Licenciada en Enfermería Sonia Landaburu. Jefa del Servicio de Pediatría del H.C.F.F.AA quien nos aportó como dato relevante que no tienen desarrollo sobre el tema hospitalización en niños en el área de investigación de Enfermería. En la institución se llevan a cabo actividades dirigidas a favorecer la adaptación a la hospitalización de éstos niños, realizadas por médicos, Enfermería, y otros como ser una maestra que realiza actividades recreativas de apoyo escolar. El Servicio cuenta con equipo multidisciplinario para la atención al niño hospitalizado entre los que se encuentran Pediatras, Asistente Social, Psiquiatra, Dietistas, Licenciadas en Enfermería y Auxiliares de Enfermería. Según su opinión los factores que influyen en la adaptación del niño de esta edad a la hospitalización son: 1. el miedo a lo desconocido y a la muerte; 2. salas con escasa privacidad; 3. se necesita un programa de educación al usuario hecho desde policlinicas desmitificando la imagen de la Enfermera y que dé a conocer el trabajo que realiza. 4. trabajar mucho más en disminuir el dolor que traducen algunos procedimientos como las punciones venosas que son tan habituales y difícil evitar en Pediatría. 5. El porcentaje de internación de

niños de esta edad es 30 % en relación con el total de niños internados de los últimos seis meses.

7. Entrevista personal con la Licenciada en Enfermería Ana María Moreno. Jefa de la Clínica Pediátrica A. CHPR; además de proporcionarnos datos estadísticos de dicha Clínica, nos informó que se realiza un seguimiento a pacientes que reingresan al Servicio, evaluando la causa del mismo.
8. Entrevista personal con la Licenciada en Enfermería Milagros Kairola. Casa de Galicia, quien nos informa que no hay trabajos de investigación de Enfermería sobre niños en edad escolar, si en niños menores de cinco años de edad. En el servicio no se realizan actividades específicas dirigidas a favorecer la adaptación a la hospitalización, si se favorece la permanencia de la madre junto al niño durante su hospitalización. No cuenta con un equipo multidisciplinario. También nos informó que aproximadamente un 40% de los niños hospitalizados son de edad escolar.

ANEXO N° 3

**CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL
INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

FECHA _____
SERVICIO _____

EDAD	6 - 8	
	9 - 11	

SEXO	M	
	F	

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	1° a 3°	
	4° a 6°	
	No cursa	

MOTIVO DE INGRESO	Tratamiento:	
	médico	
	quirúrgico	

PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE	no acompañante	
	padre	
	madre	
	otros	
	menos 12 horas	
	más 12 horas	

HOSPITALIZACION ANTERIOR	sin hospitaliz. anterior	
	con hospitalización anterior	
	duración hospitalización:	
	menos 5 días	
	más 5 días	

ACCIONES DE ENFERMERIA		si	no
	Explicación procedimiento realizado		
	Prevención o minimización de la separación		
	Prevención o minimización de daños corporales		
	Tratamiento del dolor		
	Promoción de actividades didácticas y recreativas que favorecen el		
	Trabajo con equipo multidisciplinario		

RESPONSABLE _____

ANEXO 3.1

INSTRUCTIVO PARA EL LLENDO DEL FORMULARIO

Marcar con una cruz el cuadro correspondiente.

EDAD	Tiempo en años cumplidos al momento de la aplicación del instrumento (Según acompañante o niño)
SEXO	El que refiere el encuestado en el momento de aplicar el instrumento
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	El último año escolar aprobado en el momento de aplicar el instrumento
MOTIVO DE INGRESO	Tratamiento realizado al momento de la aplicación del instrumento
PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE	Persona que acompañe niño durante hospitalización y tiempo en horas que permanece con acompañante
HOSPITALIZACIÓN ANTERIOR	Si en el momento de aplicar instrumento ha estado hospitalizado antes y tiempo en días
ACCIONES DE ENFERMERIA	Si la enfermera realiza las siguientes acciones: . <i>Explicación del procedimiento realizado:</i> enfermería explica procedimiento a realizar a niño y/o acompañante . <i>Prevención o minimización de la separación:</i> facilita y estimula la presencia y participación del acompañante durante los procedimientos; fomenta la comunicación con los demás niños de la habitación, amigos y/o familiares (telefónicamente, cartas, etc.) . <i>Prevención o minimización de daños corporales:</i> prevención de accidentes (levantar baranda cama); usa medidas físicas (férulas, vendas, etc) . <i>Tratamiento del dolor:</i> administra analgesia según indicación médica; brinda apoyo psicoemocional (dolor moral) . <i>Promoción de actividades didácticas y recreativas que favorecen el desarrollo:</i> promueve alguna de las siguientes actividades como ser juegos, lecturas, cuentos, mirar TV, escuchar música, etc. . <i>Trabajo con equipo multidisciplinario:</i> trabaja en coordinación con otros profesionales Si Enfermería realiza: 5 o 6 acciones es más 70% 3 o 4 acciones es 50% al 70% 1 o 2 acciones es menos 50%

ANEXO 4

Cuadro N° 1
Número de ingresos al Hospital Pediátrico
Grupo etario = 6 a 11 años
C.H.Pereira Rossell - Año 1998

Grupo etario	Freq	Porcentaje
Todas las edades	8.020	100,00
6 a 11 años	1.469	18,32

Número de ingresos año 1998 = 8.020

Cuadro N° 2
Número de ingresos al Hospital Pediátrico por sexo
Grupo etario = 6 a 11 años
C.H.Pereira Rossell - Año 1998

SEXO	Freq	Porcentaje
Femenino	604	41,12
Masculino	865	58,88
Total	1.469	100,00

ANEXO 4.1

Cuadro N° 3

Número de ingresos al Hospital Pediátrico por Diagnóstico

Grupo etario = 6 a 11 años

C.H.Pereira Rossell - Año 1998

DIAGNOSTICO	Freq	Percent
Neumonía	250	17,02
Apendicitis	168	11,44
Cuadro Agudo Abdomen	119	8,10
Celulitis	103	7,01
Traumatismos	72	4,90
Convulsión	53	3,61
Asma	46	3,13
Púrpura	43	2,93
Cuadro Ag. de bolsas	39	2,65
Abuso Infantil	38	2,59
Adenoflemón	28	1,91
Artritis supurada	27	1,84
99	25	1,70
Quemadura	22	1,50
Infección urinaria	21	1,43
Diabetes	18	1,23
Sd. Broncoobstructivo	16	1,09
E.D.A.	13	0,88
Osteomielitis	13	0,88
Ingestión de ____	12	0,82
Meningitis	12	0,82
111	12	0,82
Nefritis/Nefrosis	11	0,75
Varicela	11	0,75
Cojera dolorosa	11	0,75
Oclusión intestinal	10	0,68
Otros	186	12,66
Sin clasificar	89	6,06
Sin dato	1	0,07
Total	1.469	100,00

ANEXO 4.2

Cuadro N° 3
Diez primeras causas de ingreso al Hospital Pediátrico
Grupo etario = 6 a 11 años
C.H.Pereira Rossell - Año 1998

DIAGNOSTICO	Freq	Percent
Neumonía	250	17,02
Apendicitis	168	11,44
Cuadro Agudo Abdomen	119	8,10
Celulitis	103	7,01
Traumatismos	72	4,90
Convulsión	53	3,61
Asma	46	3,13
Púrpura	43	2,93
Cuadro Ag. de bolsas	39	2,65
Abuso Infantil	38	2,59
Otros	448	30,50
Sin clasificar	89	6,06
Sin dato	1	0,07
Total	1.469	100,00

ANEXO 4.3

Cuadro Nº 4

Número de ingresos al Hospital Pediátrico según Procedencia

Grupo etario = 6 a 11 años

C.H.Pereira Rossell - Año 1998

PROCEDENCIA	Freq	Porcentaje
Artigas	8	0,54
Canelones	235	16,00
Cerro Largo	10	0,68
Colonia	19	1,29
Durazno	8	0,54
Flores	1	0,07
Florida	3	0,20
Lavalleja	6	0,41
Maldonado	11	0,75
Montevideo	1.072	72,97
Paysandú	3	0,20
Río Negro	4	0,27
Rivera	10	0,68
Rocha	12	0,82
Salto	2	0,14
San José	31	2,11
Soriano	12	0,82
Tacuerembó	12	0,82
Treinta y Tres	5	0,34
Argentina	4	0,27
Brasil	1	0,07
Total	1.469	100,00

ANEXO 4.4

Cuadro N° 5

Número de ingresos al Hospital Pediátrico según Destino

Grupo etario = 6 a 11 años

C.H.Pereira Rossell - Año 1998

DESTINO	Freq	Porcentaje
Cirugía	504	34,31
Pediatría A	195	13,27
Pediatría B ⁽¹⁾	254	17,29
Pediatría C ⁽¹⁾	171	11,64
Hemato Oncología	8	0,54
Infecto Contagiosos	188	12,80
Ortopedia	48	3,27
Quemados	40	2,72
O.R.L.	27	1,84
Ucin - CI	15	1,02
Sin dato	19	1,29
Total	1.469	100,00

⁽¹⁾ Incluye Anexos

ANEXO 4.5

Cuadro Nº 6

Número de ingresos al Hospital Pediátrico por grupo etario

Grupo etario = 0 a 15 años

C.H.Pereira Rosseil - Enero - Junio. Año 1999

Grupo etario	Freq	Porcentaje
< 6 meses	1450	20,79
6 a 11 meses	968	13,88
1 a - 5 a	2574	36,91
6 a - 11 a	1317	18,88
12 a - 15 a	630	9,03
Sin dato edad	35	0,5
Total	6974	100

Número de ingresos año 1999 = 6.974

ANEXO 5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

[illegible]