

TRABAJO ORIGINAL

Factores ambientales y su incidencia en la experiencia emocional del niño Hospitalizado. (3º parte)

Amanda Karen Alfaro Rojas, Romina Paola Atria Machuca
Alumnas de Enfermería
Escuela de Enfermería, Facultad de ciencias de la salud,
Universidad Diego Portales

VIII- Análisis de los datos

1. Perfil de la muestra

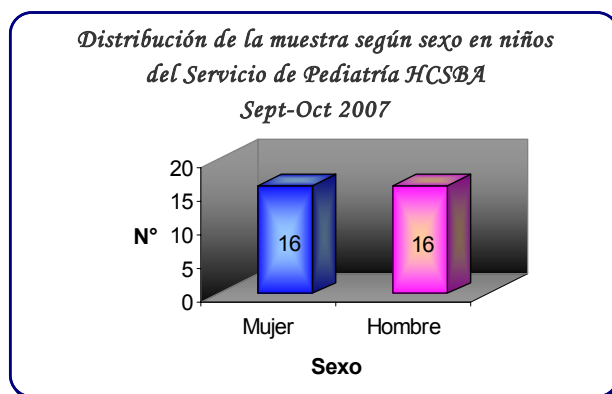
Se obtiene una muestra final de 32 niños hospitalizados con sus respectivos padres, con edades fluctuantes entre 5 y 12 años, entre 2 y 7 días de hospitalización; los resultados generales son los siguientes:

Tabla N° 1:

Distribución de la muestra según sexo, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept -Oct 2007.

Sexo	N°	%
Mujer	16	50
Hombre	16	50
Total	32	100

Gráfico N° 1:



Interpretación:

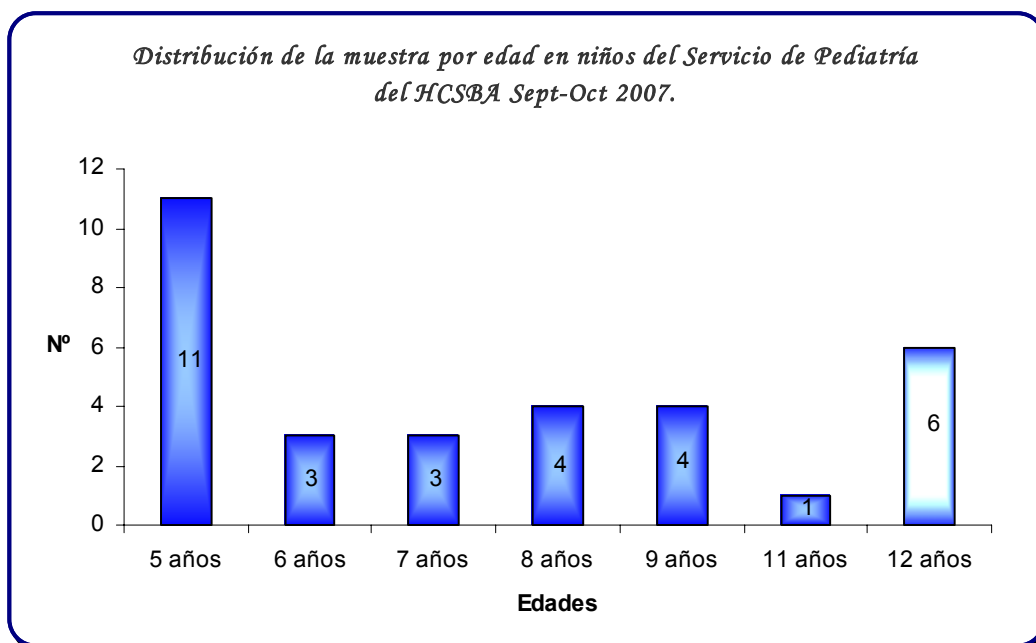
Como se observa en el gráfico, la muestra objeto de estudio seleccionada en forma aleatoria está compuesta por un 50% de cada sexo, constituyendo un total de 32 niños a evaluar.

Tabla N° 2:

Distribución de la muestra según edad, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.

Edad (años)	N°	%
5	11	34,38
6	3	9,38
7	3	9,38
8	4	12,5
9	4	12,5
11	1	3,13
12	6	18,75
Total	32	100

Gráfico N° 2:



Interpretación:

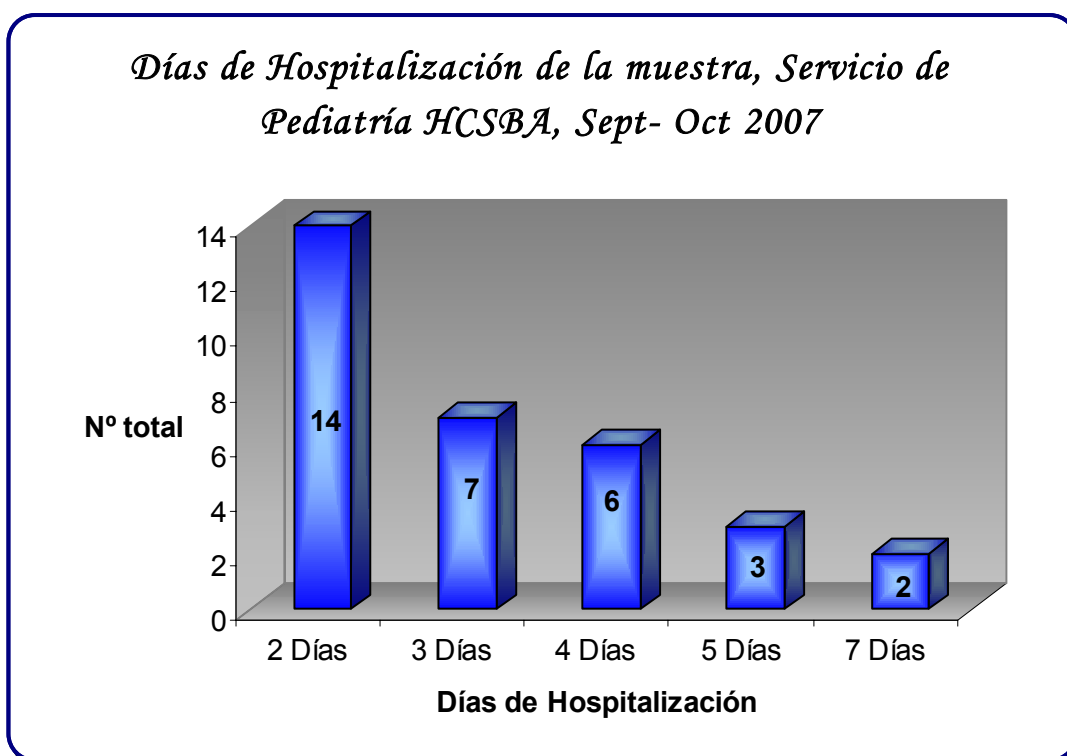
Como podemos observar en el gráfico anterior, la muestra distribuida según edad, está compuesta por una mínima de 5 años y una máxima de 12 años, con una media de 7.6 años y una desviación estándar de 2.65 años. La moda de la muestra es 5 años.

Tabla N° 3:

Días de hospitalización de la muestra, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.

Días de hospitalización	N°	%
2 Días	14	43,74
3 Días	7	21,88
4 Días	6	18,75
5 Días	3	9,38
7 Días	2	6,25
Total	32	100

Gráfico N° 3:



Interpretación:

La muestra está distribuida según días de hospitalización entre 2 y 7 días, siendo la media de 3.18 días de estada y una moda de 2 días, evidenciado en el gráfico presentado.

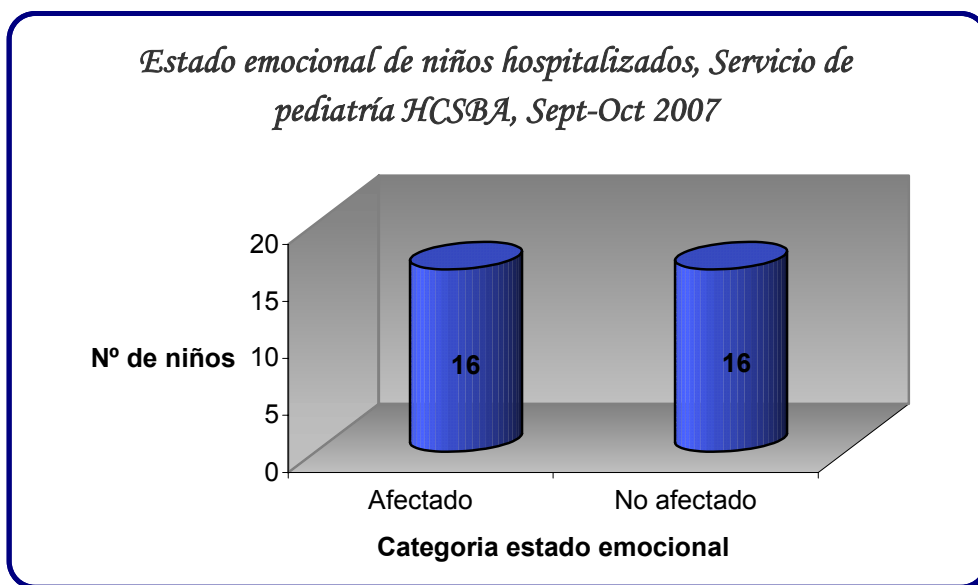
2. Análisis de la Variable Dependiente.

Tabla N° 1:

Evaluación del Estado emocional según niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría, HCSBA Sept-Oct 2007.

Estado Emocional	N°	%
Afectado	16	50
No afectado	16	50
Total	32	100

Gráfico N° 1:



Interpretación:

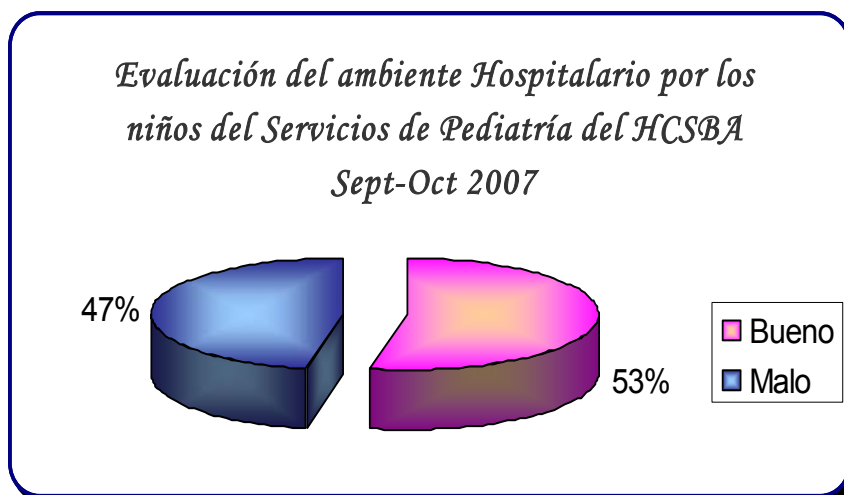
Como se observa en el gráfico el 50% de la muestra de niños encuestados señala conductas clasificadas dentro del marco de alteración del estado emocional, en base al puntaje obtenido por el instrumento de evaluación aplicado.

Tabla N° 2:

Evaluación del ambiente Hospitalario por los niños internados en el Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept- Oct 2007.

Ambiente Hospitalario	N°	%
Bueno	17	53,13
Malo	15	46,88
Total	32	100

Gráfico N° 2:



Interpretación:

Como podemos observar más del 50% de los niños evaluó el ambiente hospitalario en forma positiva, correspondiendo a 17 respuestas de un total de 32.

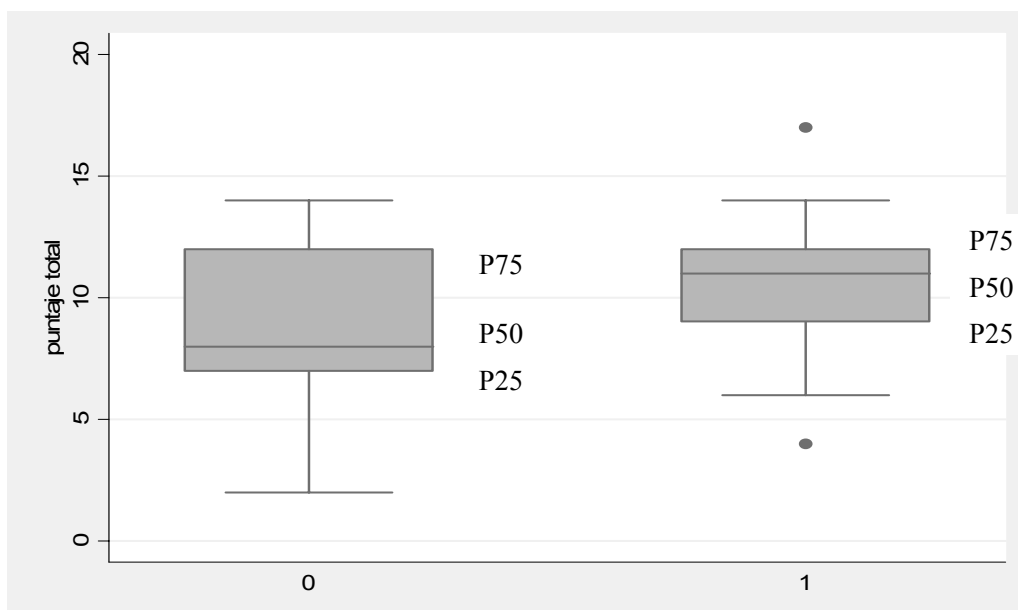
Tabla N° 3:

Estado emocional de niños hospitalizados según calificación del ambiente hospitalario, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.

Estado emocional	Ambiente Hospitalario			
	Malo	%	Bueno	%
Afectado	11	73,33	5	29,41
No Afectado	4	26,67	12	70,59
Total	15	100	17	100

Gráfico N°3:

Estado emocional de niños hospitalizados según calificación del ambiente hospitalario, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.



Interpretación:

El gráfico representado anteriormente permite determinar que los niños hospitalizados que se encuentran afectados emocionalmente, tienen relación directa con la calificación negativa del ambiente hospitalario en el que permanecen; esto se ve reflejado en la mediana de 11 puntos con mal ambiente hospitalario, comparados con los 7,5 puntos con buen ambiente. Al aplicar la prueba estadística de Pearson Chi cuadrado, obtuvimos un $p = 0,013$ también se logra determinar que los niños que se encuentran en un mal ambiente hospitalario presentan 6.14 veces más de probabilidad de ser afectados emocionalmente.

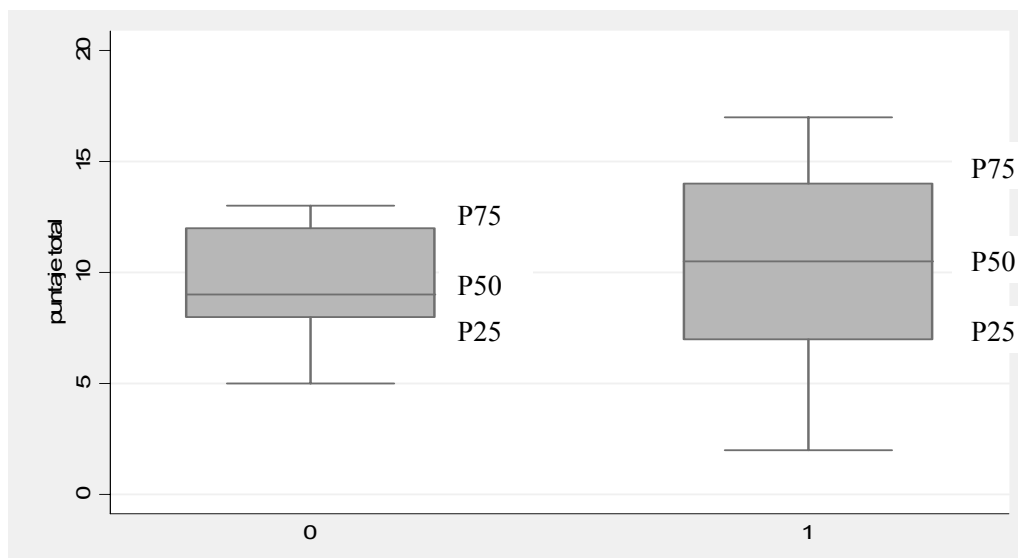
Tabla N°4:

Estado emocional de los niños según días de Hospitalización, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.

Afectado Emocional	Días de Hospitalización			
	Menos de 2	%	Más de 2	%
SI	6	42,86	10	55,56
NO	8	57,14	8	44,44
Total	14	100	18	100

Gráfico N°4:

Estado emocional de los niños según días de Hospitalización, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.



Interpretación:

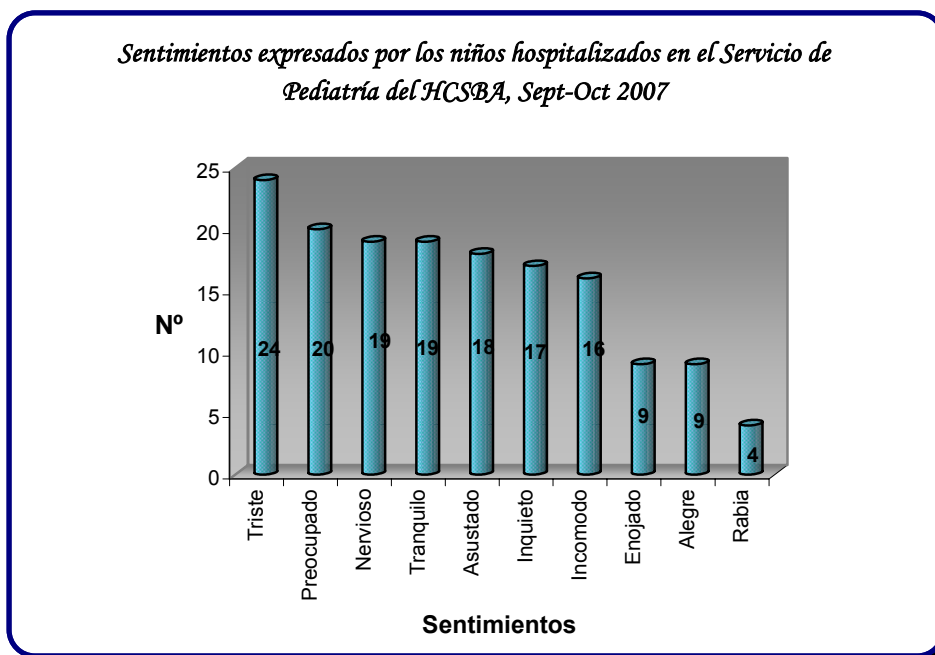
En cuanto a la relación del estado emocional de los niños con los días de estadía hospitalaria, podemos determinar que 6 de los 14 niños que permanecen menos de 2 días hospitalizados se encuentran afectados emocionalmente, en comparación con 10 niños afectados que permanecen más de 2 días. Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado obtenemos un $p = 0.476$ demostrando que no existe asociación significativa entre las variables.

Tabla N° 5:

Sentimientos expresados por los niños hospitalizados en el servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Sentimientos	N°	%
Triste	24	15,48
Preocupado	20	12,90
Nervioso	19	12,26
Tranquilo	19	12,26
Asustado	18	11,61
Inquieto	17	10,97
Incómodo	16	10,32
Enojado	9	5,81
Alegre	9	5,81
Rabia	4	2,58
Total	155	100

Gráfico N° 5:



Interpretación:

Este gráfico permite demostrar que los sentimientos expresados por los niños hospitalizados son variados, destacando que la tercera parte de la muestra refiere sentimientos de tristeza durante la hospitalización; importante es señalar que el sentimiento de alegría ocupa uno de los puntajes más bajos de aceptación por parte de los niños.

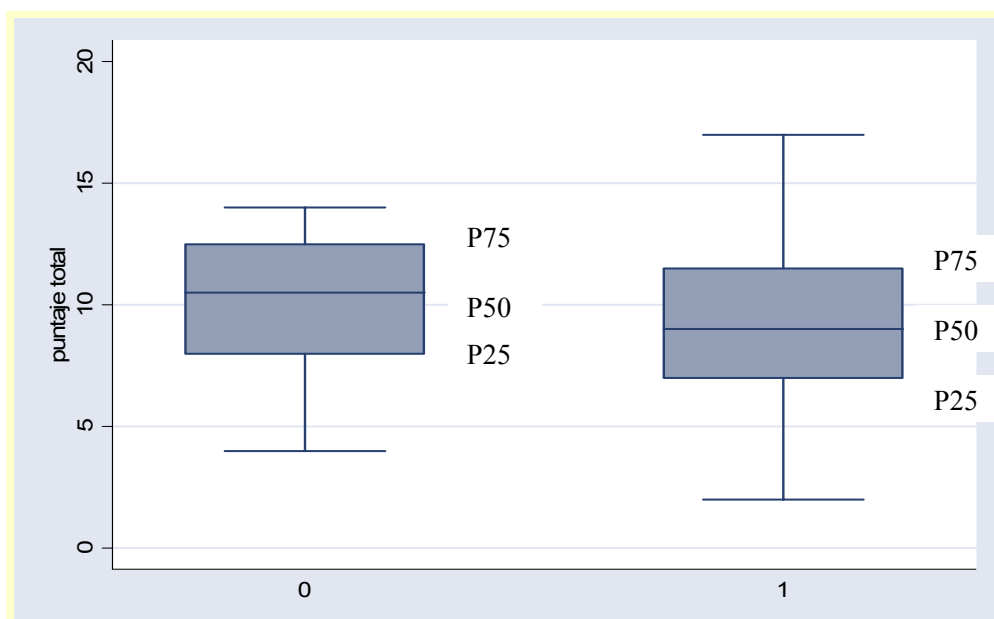
Tabla N° 6:

Estado Emocional de niños hospitalizados según sexo, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.

Sexo	Afectados	%	No Afectados	%
Mujer	9	56,25	7	43,75
Hombre	7	43,75	9	56,25
Total	16	100	16	100

Gráfico N° 6:

Estado Emocional de niños hospitalizados según sexo, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.



Interpretación:

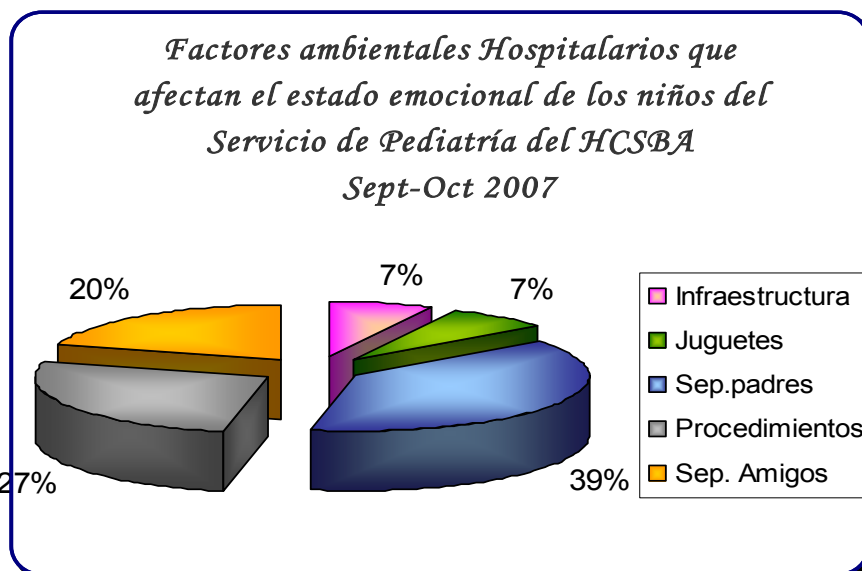
A través de este gráfico se logra identificar que las mujeres son las que mayormente se ven afectadas emocionalmente al encontrarse hospitalizadas, en comparación con los hombres. Con una mediana de 10,5 puntos, percentil 25 y 75, entre 8 y 12,5 puntos respectivamente, con un puntaje mínimo de 4 y un máximo de 14 puntos.

Tabla N° 7:

Factores ambientales Hospitalarios que influyen en el estado emocional de los niños internados en el Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Factores ambientales hospitalarios	N°	%
Infraestructura	6	7,23
Juguetes	6	7,23
Sep. padres	32	38,55
Procedimientos	22	26,51
Sep. Amigos	17	20,48
Total	83	100

Gráfico N° 7:



Interpretación:

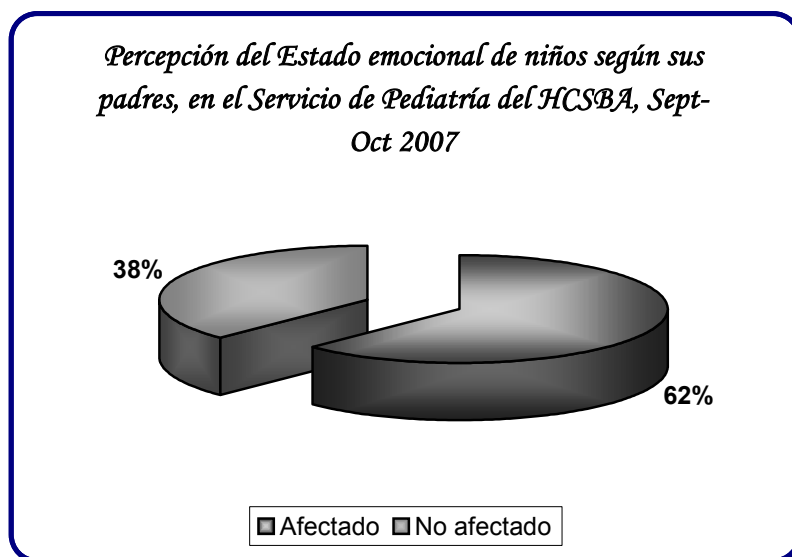
Los factores ambientales Hospitalarios que más afectan a los niños hospitalizados son el horario de visitas, que tiene relación con la restricción del tiempo de permanencia de los padres y por lo tanto la separación más prolongada entre ellos y sus hijos, obteniendo un 39%; no menos importante son los procedimientos médicos como el segundo factor ambiental señalado por los niños.

Tabla N° 8:

Percepción del estado emocional de niños hospitalizados según sus padres, en el Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Afectado Emocionalmente	Resultados	%
SI	20	62,5
NO	12	37,5
Total	32	100

Gráfico N° 8:



Interpretación:

Este gráfico nos permite determinar que más del 60% de los padres entrevistados manifiesta que sus hijos se han visto afectados emocionalmente durante el período de hospitalización.

3. Resultados

De los datos obtenidos a través de la aplicación del instrumento para determinar el estado emocional de los niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría del HCSBA, logramos determinar que de los 32 niños encuestados, la mitad de ellos presenta alteración en el estado emocional, influenciado por diferentes factores, destacando entre los más importantes el ambiente hospitalario en el que se encuentran insertos, clasificado como bueno o malo en cuanto a la influencia directa que presenta en los niños, concluyendo que el ambiente hospitalario negativo tiene asociación directa con el estado emocional alterado durante el proceso de hospitalización.

En base al estudio se obtuvo una clasificación del ambiente hospitalario como bueno en más de la mitad de los niños, que contradice la suposición de que ellos creen que el ambiente hospitalario es malo, sin embargo al asociar esta variable con el estado emocional de los niños, aplicando la prueba estadística de Pearson Chi cuadrado, conseguimos comprobar la hipótesis de la relación entre el ambiente hospitalario y su influencia negativa en el estado emocional de los niños hospitalizados con un $p = 0,013$, rechazando H_0 y comprobando la hipótesis del investigador con un 98 % de confianza, lográndose determinar que los niños que se encuentran en un mal ambiente hospitalario presentan 6.14 veces más de probabilidad de ser afectados emocionalmente en comparación con los que tienen buen ambiente hospitalario.

Relativo al estado emocional, los niños expresan diversas emociones relativas al proceso de hospitalización, destacando los sentimientos de índole negativo, como son la tristeza y la preocupación, con puntuaciones de 24 y 20 respectivamente, coincidiendo con la percepción de los padres en relación a la afección del estado emocional de sus hijos.

Los factores ambientales identificados por los niños como los que mayormente los afectan durante la Hospitalización, en orden

decreciente según la frecuencia de las respuestas son: Separación de los padres, procedimientos de diagnóstico y tratamiento, separación de los amigos. Es importante destacar que el factor infraestructura fue uno de los que presentó menos coincidencias, considerando que el ambiente hospitalario donde se realizó el estudio se encontraba parcialmente intervenido (Algunos dibujos, pinturas, uniformes del personal de salud con diseños infantiles, etc.).

Así también, basados en el punto anterior podemos afirmar que los padres identifican en dos áreas diferentes los cambios presentados por sus hijos durante la hospitalización: clasificadas en área emocional y motora, enfatizando en la tristeza como expresión más recurrente del aspecto psicológico, con un 65%; sin detección de cambios importantes en el área motora por la mayoría de los padres (41%).

En lo que dice relación con estado emocional de los niños hospitalizados según sexo, se logró determinar que las mujeres son las que mayoritariamente se encuentran afectadas emocionalmente en el proceso de adaptación a la hospitalización, con un 56%. A su vez en materia del estado emocional de los niños con los días de estadía hospitalaria, podemos determinar que 6 de los 14 niños que permanecen menos de 2 días hospitalizados se encuentran afectados emocionalmente, en comparación con los 10 niños afectados y que permanecen más de 2 días, por lo tanto logramos deducir que no existe una relación entre el estado emocional del niño y sus días de hospitalización, sin embargo debemos dejar claro que la proporción existente entre los niños no afectados emocionalmente y sus días de hospitalización es equitativa, por lo tanto al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado obtenemos un $p = 0.476$, a causa de esta igualdad, no corroborando la hipótesis planteada.

Finalmente y luego de haber obtenido los datos relevantes para nuestro estudio, concordamos en la importancia de la falta de comunicación existente entre los niños internados en el servicio, identificados por

sus padres, debido a que esto juega un papel fundamental en la aceptación de los niños al ambiente hospitalario en el que se encuentran inmersos, acompañados a su vez de otros factores como la infraestructura, los procedimientos a los que se ven sometidos para favorecer su proceso de recuperación, la separación de sus padres y amigos, los ruidos del ambiente, entre otros, que fueron catalogados por los niños y padres como favorecedores para presentar una alteración del estado emocional durante la hospitalización.

Propuesta de Intervención del ambiente Hospitalario.

En base a lo expuesto y los resultados obtenidos, consideramos importante plantear algunas propuestas de intervención como:

- Horario de visitas ampliado y si es posible la adaptación de los servicios pediátricos para a permanencia durante la noche de uno de los padres cómodamente.
- Infraestructura y decoración adecuada y por edad.
- Permitir la visita de ambos padres, con el mismo número de horas destinadas para su visita.
- Distribución de los niños en las salas por edad.
- Medios de recreación y entretención: televisor, juegos, libros, musicoterapia, etc.
- Orientación de los padres en relación a los horarios de visitas, normas el Hospital.
- Explicación de la enfermedad en términos simples al niño.
- Responder a preguntas y temores.
- Explicar los procedimientos, el motivo y la importancia de realizarlos.
- Personal entrenado en técnicas psicológicas de enfrentamiento a situaciones de estrés.
- Juego terapia y Musicoterapia.
- Personal adecuadamente identificado (nombre o algún distintivo diferente para cada persona) con el fin de que el niño lo reconozca.

- Presentación del personal al niño cuando ingresa a la Unidad.
- Presentación de los niños que ingresan a la sala a los que ya permanecían con anterioridad.
- Escucha activa y apoyo a los familiares por parte del equipo de Salud.
- Fomentar y permitir la participación de los padres en los cuidados.
- Información permanente (al menos 2 veces al día) sobre el estado de Salud al niño y sus padres.

X. DISCUSIÓN.

Destacar la relevancia que presenta la hospitalización en la vida de las personas es nuevamente volver a explicar lo que se ha manifestado durante toda la realización de este proyecto, pero informar y explicar el aporte que presenta este tema para Enfermería es fundamental de recalcar, debido a que las contribuciones que presenta en esta área son variadas y significativas, esto debido a que permite que los profesionales del área salud sean capaces de identificar la afección emocional de los niños hospitalizados durante el proceso de salud-enfermedad.

Junto con todo lo anterior esta investigación es de vital importancia no sólo porque enumera los sentimientos expresados por los niños durante la hospitalización, sino también lo que sus padres identifican durante este período tan determinante para el crecimiento y desarrollo de sus hijos, favoreciendo que el equipo de salud defina líneas de acción para modificar los factores ambientales y así crear un ambiente más acogedor, grato y menos estresante para los niños.

No obstante para poder llegar a los aspectos anteriormente mencionados fue necesario realizar una investigación exhaustiva, con su correspondiente análisis, lo cual sin duda alguna no fue fácil de realizar, porque en primer lugar la muestra de estudio era demasiado específica, acotando aún más las posibilidades de encontrar niños con esas características, por lo mismo fue que la obtención final de niños es de sólo 32. Además de las características de la muestra

el tiempo para obtener los datos era poco favorable para nosotras como investigadoras, ya que era necesario encontrar a los padres de los niños para aplicar ambos instrumentos, por lo que debíamos concurrir al Hospital en los horarios de visita, para lo cual nos encontrábamos en práctica, debiendo asistir al finalizar la práctica, teniendo alrededor de una hora para encuestar.

Otra de las limitaciones encontradas al realizar esta investigación y que debemos dejar de manifiesto es que en primera instancia determinamos un período de tiempo que comprendía los meses de Julio, Agosto y Septiembre para obtener los datos necesarios, sin embargo este período de tiempo cambió considerablemente debido a la modificación de la jefatura de Enfermería producido en el Servicio de Pediatría, siendo necesario concertar una nueva reunión, entrega y explicación del estudio a realizar, para su posterior aprobación, debiendo aplicar los instrumentos entre los meses de Septiembre y Octubre, asistiendo día por medio, en las tardes a realizarlos.

Pero sin duda el problema que más dificultó la recolección de datos fue la pequeña población a la cual teníamos acceso, debido a que las características específicas de la muestra permitía obtener entre 2 y 4 niños por visita, inclusive en ciertas oportunidades logramos aplicar el instrumento a un niño, llegando en dos oportunidades a no encontrar a ningún niño en el servicio.

Todas las dificultades presentadas, específicamente en la obtención definitiva de la muestra tienen un fin, el de poder sustentar los antecedentes previos en relación a los factores ambientales que influyen es el estado emocional de los niños hospitalizados, junto con difundir los resultados a los profesionales del área salud. Por esto pretendemos que los antecedentes rescatados sean relevantes y contribuyan a los servicios de pediatría para que sepan sobre que líneas de acción seguir.

Para que esta investigación se mantenga a través del tiempo y sea utilizada como instrumento que permita la modificación de

los factores ambientales negativos, proponemos la continuación de esta investigación tomando en cuenta a los profesionales del equipo de salud, para que ellos manifiesten la alteración del estado emocional de los niños, los cambios observados durante la hospitalización y por sobre todo informar factores importantes de modificar, los que sin duda alguna favorecerían el estado emocional de los niños.

Un complemento importante a nuestra investigación sería un estudio cualitativo sobre el tema, que permita ahondar aún más en los sentimientos de los niños, cabe mencionar que es una metodología complicada debido a la situación de estrés de los niños hospitalizados, en donde es difícil establecer una relación de confianza para permitir una expresión abierta de estos temas. También sería muy bueno un estudio comparativo entre niños con enfermedad aguda y crónica para así evaluar sus mecanismos de afrontamiento a la situación de estrés y el impacto de la enfermedad; otro estudio podría ser observación de conductas en lactantes menores o mayores hospitalizados y por último un estudio comparativo entre distinto nivel de intervención del ambiente hospitalario de los niños con el fin de confirmar cuáles son los cambios que tiene mayor aceptación por la población infantil y sus familias.

XI. BIBLIOGRAFÍA.

- Ortigosa, J & Mendez, F. (2000). Hospitalización Infantil: Repercusiones psicológicas. Teoría y práctica. (2ª Ed.). España: Nueva Madrid.
- Johnson.B.(2000). El niño en situación de riesgo: Enfermedad, discapacidad y hospitalización. Enfermería de Salud mental y psiquiátrica: adaptación y crecimiento. (4ª Ed., pp. 927-932). Madrid: McGraw-Hill – Interamericana.
- Meneghelo,J & cols.(2001). Situaciones en las que el pediatra debe enviar un paciente a un servicio de psiquiatría. En Meneghelo,J. Pediatría Práctica en

Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil

Servicio Salud Metropolitano Norte
Hospital Clínico de Niños
Roberto Del Río

- diálogos.(1ª Ed.,pp 1106).Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Bowlby,J. (1993). La separación afectiva. (3ª reimpresión).Barcelona: Paidós.
 - Bowlby,J.(1993). La pérdida afectiva: Tristeza y depresión. (3ª ed.). Barcelona: Paidós.
 - Bowlby,J.(1982). Los cuidados maternos y la salud Mental. (4ª ed.). Buenos Aires: Hvmantitas.
 - Bowlby,J.(1993). El vínculo afectivo. (3ª ed.). Barcelona: Paidós.
 - Lewis,A. (2003).Test psicológicos y evaluación.(11ª ed.). México: Pearson.
 - Dalton, R. (2000).Tratamiento psicológico de los niños y adolescentes. En Beherman,R & cols. Nelson Tratado de Pediatría. (16ª ed., pp.95-112).Madrid: McGraw-Hill – Interamericana.
 - Torney M, & A, Alligood R, (2003). Modelos y Teorías en Enfermería. (5ª ed). Madrid: Elsevier Science.
 - Sampieri, R & cols.(1998).Metodología de la Investigación. (2ª Ed).México: McGraw-Hill.
 - Basilui,C & Sepúlveda,C.(1993). Juego Psicoterapéutico en niños hospitalizados de 8 a 11 años. Disertación de título no publicada, Universidad Diego Portales, Santiago, Chile.
 - Sierra, P. (s.f.). Calidad de vida en el niño Hospitalizado. Revista de la Sociedad Colombiana de Pediatría. Recuperado el 20 de Mayo de http://encolombia.com/pediatría34299_actitudes29.htm
 - Serradas, M. (2006). La música como medio de expresión del niño hospitalizado. [versión electrónica]. Educere. 10 (32). 35-41.
 - García, R & Barra, F. (2005). Hospitalización de niños y adolescentes [versión electrónica]. Revista Médica Clínica Las Condes, 16 (4), 236-241.
 - Barrera, F & cols.(2007, Febrero).Participación de la madre y la familia en la atención del niño hospitalizado: Análisis histórico y visión del futuro.[versión electrónica]. Revista Chilena de Pediatría. 78 (1). 85-94.
 - Ullán de la fuente,A & cols.(2006). ¿Como incidir en la experiencia emocional del niño? Revista Rol de Enfermería. 29 (4). 18-22.
 - Fernández, A & López, I.(2006, 22 de Marzo).Estrés en padres e hijos en la hospitalización infantil. Infocoponline: Revista de Psicología. Recuperado el 10 de Mayo 2007 de: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=686&cat=38
 - Rodríguez, L. (s.f.). Características y déficits inherentes a la hospitalización infantil. Recuperado el 15 de abril 2007 del sitio web de la Universidad de Castilla-La Mancha de:http://www.uclm.es/profesorado/ricardo/Docencia_e_Investigacion/2/LuisRodriguez.htm
 - Ibarra, A.(2006).Determinantes ambientales de salud. En Salud Pública para Enfermería (cap.7).Recuperado el 10 de Abril 2007, de <http://www.aibarra.org/Apuntes/Salud-Publica/DETERMINANTES/20AMBIENTALES/>
 - Carvallo,Y. (2005).Causas y alteraciones del desarrollo y afectaciones de las alteraciones del desarrollo infantil en el área psicológica .En el desarrollo del aprendizaje y lenguaje en la infancia (cap. IV). Recuperado el 15 de Abril de 2007, de <http://www.educacioninicial.com/ei/contenidos/00/0500/508.ASP>

Anexos**Otras estadísticas Complementarias al estudio****Tabla N° 1:**

Pregunta: ¿Te gusta el hospital? A niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007

¿Te gusta el Hospital?	Respuestas	%
Si	14	43,75
No	18	56,25
Total	32	100

Tabla N°2:

Pregunta: ¿Qué es lo que más te gusta del Hospital? A niños hospitalizados en el servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Más te gusta del hospital	Respuestas	%
Dibujos	10	31,25
Comida	6	18,75
Gente Buena	4	12,50
Otros Niños	3	9,37
Nada	3	9,37
Infraestructura	2	6,25
No sabe	2	6,25
Organización	1	3,12
Se mejorará	1	3,12
Total	32	100

Tabla N° 3:

Respuesta: ¿Qué es lo que menos te gusta del hospital? A niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría HCSBA, Sept- Oct 2007.

Menos te gusta del Hospital	Respuestas	%
Procedimientos	15	46,87
Infraestructura	4	12,50
Visita	4	12,50
Mucha gente	3	9,37
Nada	3	9,37
No sabe	2	6,25
Todo	1	3,12
Total	32	100

Tabla N° 4:

Pregunta: ¿Qué le cambiarías al hospital? A niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría HCSBA, Sept- Oct 2007.

Cambios al hospital	Respuestas	%
Infraestructura	9	28,12
Visita	8	25
Nada	6	18,75
No sabe	4	12,5
Relativo al personal	3	9,37
División por edad	2	6,25
Total	32	100

Tabla N° 5:

Pregunta relacionada con los motivos de la dificultad para dormir en los niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Motivos dificultad para dormir	N°	%
Extraña a la familia	11	37,93
Miedo	7	24,14
Ruido	10	34,48
Dolor	1	3,45
Total	29	100

Tabla N° 6:

Percepción del ambiente hospitalario según los padres de niños hospitalizados en el Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Ambiente Hospitalario según padres	Respuestas	%
Malo	3	9,37
Bueno	29	90,63
Total	32	100

Tabla N° 7:

Percepción de los diferentes sentimientos relativos al aspecto emocional de niños según sus padres, Servicio de Pediatría, Sept-Oct 2007.

Aspecto Emocional	Respuestas	%
Tristeza	21	65,62
Miedo	5	15,62
Rabia	4	12,5
Sin cambios	2	6,25
Total	32	100

Tabla N° 8:

Percepción del área motriz en niños hospitalizados según sus padres, Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Percepción del área Motriz	Respuestas	%
Sin cambios	13	40,62
Tranquilo	10	31,25
Muy inquieto	5	15,62
Inquieto	4	12,5
Total	32	100

Tabla N° 9:

Comunicación de los niños hospitalizados con otros niños según sus padres, Servicio de Pediatría HCSBA, Sept-Oct 2007.

Comunicación con otros niños	Respuestas	%
SI	13	40,625
NO	19	59,375
Total	32	100

Tabla N° 10:

Factores Hospitalarios que afectan el estado emocional de los niños según los padres de niños hospitalizados. Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Factores que afectan el estado emocional según los padres	N°	%
Sep. De los padres	28	49,12
Procedimientos	12	21,05
Infraestructura	7	12,28
Sep. De los amigos	6	10,53
Falta de juguetes	4	7,02
Total	57	100

Tabla N° 11:

Propuesta de cambios que le realizarían los padres al Hospital para que fuera más acogedor para padres y niños. Servicio de Pediatría del HCSBA, Sept-Oct 2007.

Cambios al Hospital	N°	%
Visitas	28	54,90
Infraestructura	11	21,57
Relativo al personal	6	11,76
Separación por edad	5	9,80
Nada	1	1,96
Total	51	100

Cuestionario “cómo me siento”

Evaluación del estado emocional del niño hospitalizado.

Datos Generales

Nombre del niño: _____
Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____
Edad: _____ Fecha: _____
Motivo Hospitalización: _____
N° días hospitalizado: _____

I-Me siento:

Sentimiento	SI	NO
A. Nervioso		
B. Inquieto		
C. Tranquilo		
D. Preocupado		
E. Asustado		
F. Incómodo		
G. Triste		
H. Enojado		
I. Alegre		
J. Con rabia		

k) ¿Sabes por qué estas acá? SI _____ NO _____

l) ¿Te preocupa estar faltando al colegio? SI _____ NO _____

m) ¿Te gusta el hospital? SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil

Servicio Salud Metropolitano Norte
Hospital Clínico de Niños
Roberto Del Río

n) ¿Cuál de todas estas opciones te han afectado durante tu hospitalización?

1. __ El color de las paredes 2. __ La falta de juguetes
3. __ La separación de los padres 4. __ Los procedimientos médicos
5. __ Separación de los amigos 6. __ Todas

ñ) ¿Qué es lo más te gusta del hospital?

o) ¿Qué es lo que menos te gusta del hospital?

p) ¿Qué le cambiarías al hospital?

q) ¿Cuando tienes miedo se lo dices a alguien? SI ___ NO ___

r) ¿Te cuesta quedarte dormido en la noche? SI ___ NO ___

¿Por qué? _____

s) ¿Te gustaría que tus papás se quedaran contigo en la noche?

SI ___ NO ___

Cuestionario para padres

“Evaluación del estado emocional de los niños hospitalizados”.

Datos Generales

Nombre del niño: _____
Parentesco con el niño: _____
Fecha de Nacimiento del niño: _____ Fecha entrevista: _____
Motivo Hospitalización: _____
N° días hospitalizado: _____

Por favor responda las siguientes preguntas marcando con una **X** su respuesta:

I- Actividad Motriz

a) Usted observa al niño:

1. __ Muy Inquieto 2. __ Inquieto 3. __ Sin cambios
4. __ Tranquilo 5. __ Otro (especifique) _____

II- Aspecto emocional

b) Usted observa en el niño:

1. __ Tristeza 2. __ Rabia 3. __ Miedo 4. __ Sin cambios
5. __ Alegría 6. __ Indiferencia 7. __ Otros (especifique) _____

III- De acuerdo a lo que usted ve en su hijo/a:

c) ¿El niño se comunica con los demás niños de la sala?

SI ____ NO ____

d) ¿El niño pregunta o se interesa por saber lo que le pasa?

SI ____ NO ____

e) ¿El niño pregunta con frecuencia o insistencia cuando será dado de alta?

SI ____ NO ____

f) ¿Cree que su hijo se ha visto afectado emocionalmente por la hospitalización?

SI ____ NO ____

Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil

Servicio Salud Metropolitano Norte
Hospital Clínico de Niños
Roberto Del Río

Si la respuesta anterior es AFIRMATIVA responda la siguiente pregunta:

g) ¿De qué forma usted se ha dado cuenta que su hijo está afectado emocionalmente por la hospitalización?

h) ¿Cuál (es) cree usted que son los factores que promueven EN SU HIJO la aparición de reacciones de rechazo a la hospitalización?

1. __ Infraestructura 2. __ La falta de juguetes
3. __ La separación de los padres 4. __ Los procedimientos médicos
5. __ Separación de los amigos 6. __ Todas

i) Cuando usted llega a visitar a su hijo, la reacción de él es:

1. __ Lloro inconsolable 2. __ Permanece enojado 3. __ Es indiferente con usted
4. __ Actúa normal 5. __ Se alegra 6. __ Otro _____

j) Cuando usted se debe retirar porque termina el horario de visitas, su hijo se muestra:

1. __ Lloro inconsolable 2. __ Se muestra enojado 3. __ Se muestra asustado
4. __ Es indiferente con usted 5. __ Actúa normal 6. __ Otro _____

k) ¿Cuántas horas aproximadamente usted u otro familiar permanecen acompañando al niño diariamente?

1. __ 1-3 horas diarias 2. __ 3-6 horas diarias 3. __ 6-9 horas diarias

l) ¿Qué le cambiaría al hospital para que fuera más acogedor para los niños?

Muchas gracias por su colaboración

Santiago, Septiembre 2007

Consentimiento Informado

Estimados padres:

Por medio de la presente queremos solicitar su autorización para realizar un cuestionario breve a su hijo en relación a su estadía hospitalaria y también a usted para evaluar la percepción de los padres en relación a la hospitalización, con el fin de mejorar la calidad de atención prestada.

Este cuestionario lo aplicarán alumnas de Enfermería de Quinto año de la Universidad Diego Portales, con relación a la elaboración de su tesis para optar al grado académico.

En el servicio donde permanece su hijo está disponible el cuestionario tipo, si requiere revisarlo antes de dar su autorización. Recordamos que todos los datos obtenidos como parte de la investigación son confidenciales.

Por su cooperación y comprensión,
muchas gracias.

Firma y nombre
Encargada de la investigación

Firma y Nombre Apoderado