

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

SEGUNDA ESPECIALIDAD CON MENCIÓN

EN ÁREA DEL CUIDADO PROFESIONAL:

ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA



TESIS

**“FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS PADRES EN LA
ADAPTACIÓN DEL NIÑO PREESCOLAR HOSPITALIZADO.
SERVICIO PEDIATRÍA, HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO
APÓSTOL – UTCUBAMBA. 2017”**

INVESTIGADORAS

Lic. Enf. Marrufo Barboza, María Yrma

Lic. Enf. Rivera Carpio, Consuelo

ASESORA

Dra. Ruíz Oliva, Teófila Esperanza

LAMBAYEQUE, 2018

Mg. Rosa Violeta Célis Esqueche
Presidenta

Mg. Viviana del Carmen Santillán Medianero
Secretaria

Mg. Ana Medalid Deza Navarrete
Vocal

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAHP

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Libro de Acta N°: 03 Expediente: 1208-2018 UPRG.FE Folio N°: 136
Licenciada: Marrujo Barboza Maria Irma

en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, a las 12:00 horas del día 02 de Agosto del 2018, Los señores

Miembros del Jurado designados mediante Resolución N° 410-2018-D-FE

PRESIDENTE: Mag. Rosa Violeta Velis Esqueche

SECRETARIO: Mag. Vinana del Carmen Sautillan Mediano

VOCAL: Mag Ana Medalid Deza Naranete

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:

" Factores socioeconómicos de los padres asociados a la adaptación del niño preescolar a la hospitalización Servicio Pediatría Hospital de Apoyo J. Santiago Apostol - Uctubamba 2017. "

patrocinada por el profesor (a) Dña Teofila Esperanza Ruiz Oliva

Presentada por el (los) Licenciados (a) Marrujo Barboza Maria Irma Rivera Barpio Consuelo

Para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad: Área del Cuidado Profesional: Especialista en Enfermería Pediátrica

Sustentada la Tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADO por UNANIMIDAD, las tesis con el calificativo de BUENO; debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.


PRESIDENTE


VOCAL


SECRETARIO


PATROCINADOR

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDARF

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Libro de Acta N°: 3 Expediente: 1165-2018-UP6^{FC} Folio N° 136
Licenciada: Rivera Carpio Consuelo

en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, a las 12m. horas del día 2 de Agosto del 2018, Los señores

Miembros del Jurado designados mediante Resolución N° 427-2017-D-EE
PRESIDENTE: Abg. Rosa Violera Celis Esperdier

SECRETARIO: Abg. Viviana del Carmen Baublani Mediano

VOCAL: Abg. Ana Medallid Deza Marazolo

Encargados de receptionar y dictaminar la Tesis titulada:

"Factores Socioculturales de los padres asociados a la adaptación del Niño pre-escolar a la hospitalización - Servicio Pediatría, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol - Utcumbamba 2017"

patrocinada por el profesor (a) Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva

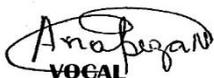
Presentada por el (los) Licenciados (a) Rivera Carpio Consuelo
Marrugo Barboza María Yrma

Para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad: Área del Cuerpo Profesional: Especialista en Enfermería Pediátrica

Sustentada la Tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADO por UNANIMIDAD, las tesis con el calificativo de BUENO; debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.


PRESIDENTE


VOCAL


SECRETARIO


PATROCINADOR

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotras, Licenciada en enfermería **CONSUELO RIVERA CARPIO** y licenciada en enfermería **MARÍA YRMA MARRUFO BARBOZA**, Investigadoras Principales y la **Dra. TEÓFILA ESPERANZA RUIZ OLIVA**, Asesora del Trabajo de Investigación: **“FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS PADRES EN LA ADAPTACIÓN DEL NIÑO PREESCOLAR HOSPITALIZADO. SERVICIO PEDIATRÍA, HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APOSTOL – UTCUBAMBA, 2017”**, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumimos responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que puede conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 02 de Agosto de 2018.

Lic. Enf. Consuelo Rivera Carpio
Autora

Lic. Enf. María Marrufo Barboza
Autora

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Asesora

DEDICATORIA

A DIOS

Quien me guió por el buen camino, por darme fuerza para seguir adelante y no desmayar ante los problemas que se presentaban enseñándome a encontrar las soluciones sin perder la confianza y desfallecer en el intento.

A MIS PADRES

María y José por su apoyo, consejos, comprensión y amor que me ayudaron para cumplir uno de mis objetivos trazados.

Yrma

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme seguridad, fortaleza y guiarme día a día en mi caminar y así lograr mis metas propuestas.

A MIS HIJAS

Laura e Ivonne por motivarme, comprenderme, estar conmigo y apoyarme siempre.

Consuelo.

AGRADECIMIENTO

A nuestra Asesora, Dra. Esperanza Ruiz Oliva, por su paciencia, dedicación, motivación, perseverancia, haciendo fácil lo difícil; siendo un privilegio contar con su guía y ayuda en nuestro trabajo de tesis para hacerlo realidad.

A las docentes, por brindarnos sus conocimientos y experiencias de manera incondicional, inculcando siempre la práctica del cuidado humanizado y holístico hacia el paciente pediátrico, incentivando en el mejoramiento de valores y ética profesional.

A las colegas de estudio, por mantenernos firmes y constantes durante el tiempo de formación académica post grado y culminar con éxito.

Las Autoras.

ÍNDICE

ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	iii
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO I: METODOLOGÍA.....	18
CAPÍTULO II: RESULTADOS	21
CAPÍTULO III: DISCUSIÓN.....	25
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES	36
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.....	38
BIBLIOGRAFÍA	40
ANEXOS	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.- Factores sociales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.....	22
Gráfico 2.- Factores culturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.....	23
Gráfico 3.- Factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.....	24

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Tipo de familia de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.	52
Tabla 2.- Grado de instrucción de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.	53
Tabla 3.- Estado civil de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.	54
Tabla 4.- Ocupación de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.	55
Tabla 5.- Lugar de procedencia de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.	56
Tabla 6.- Conocimiento de padres de familia de la enfermedad del niño pre escolar adaptación hospitalizado.	57
Tabla 7.- Conocimiento de los padres de familia sobre el tratamiento de la enfermedad del niño pre escolar en la adaptación hospitalizado.	58
Tabla 8.- Religión que profesan los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.	59
Tabla 9.- Costumbre de padres de familia del baño diario del niño pre escolar en la adaptación hospitalizado.	60
Tabla 10.- Uso de medicina convencional de los padres de familia en el niño pre escolar.	61

RESUMEN

El cuidado del niño hospitalizado no solo está en manos de los profesionales de la salud, dada su gran vulnerabilidad, son los padres quienes dan confianza y seguridad, por lo que es necesario conocer los factores socioculturales que están presentes en los padres del niño pre escolar hospitalizado, se realizó el estudio descriptivo transversal, de naturaleza cuantitativa con el objetivo de determinar los factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba, la muestra estuvo conformada por 36 padres de familia a quienes se aplicó un cuestionario validado por el método de coeficiente de proporción de rangos, para identificar los factores mencionados. Se concluye que los factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar a la hospitalización son el tipo de familia compuesta, el grado de instrucción primaria en los padres, un estado civil de convivencia, la ocupación de trabajadoras del hogar, procedencia rural, religión católica, el conocimiento de la enfermedad y tratamiento, uso de medicina convencional, la costumbre del baño diario del niño.

Palabras claves: Pre escolar, factores socioculturales, adaptación, hospitalización.

ABSTRACT

The care of the hospitalized child not only is in the hands of the health professionals, given their great vulnerability, are parents who give trust and security, so it is necessary to know the socio-cultural factors that are present in the parents of the child pre-school hospitalized, was the cross-sectional descriptive study of a quantitative nature in order to determine the socio-cultural factors of the parents in the adaptation of the pre-school child hospitalized in the Hospital of support I Santiago Apostle Utcubamba, the sample was conformed by 36 parents who applied a questionnaire validated by the proportion of range coefficient method, to identify the factors mentioned. It is concluded that the socio-cultural factors of parents in the adaptation of the child pre-school to hospitalization are the type of family, the grade of primary education in the parents, a civil State of coexistence, the occupation of domestic workers, rural, Catholic religion, the knowledge of the disease and treatment, use of conventional medicine, the habit of the daily bath.

Key words: pre-school, sociocultural factors, adaptation, hospitalization.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad en el niño trae consigo problemas personales y sociales, más aún si es necesario la hospitalización, reto que enfrentaría él y su familia, por afrontar situaciones no acostumbradas, generando desconcierto, miedo, temor a lo desconocido, al dolor, a la separación de sus padres. Bisiri, Moghaddam et al., en Herrero, hace énfasis que los niños pueden adaptarse a una nueva situación, ante un ingreso hospitalario, su reacción depende de factores personales, tales, edad, experiencias previas, conocimiento, gravedad de la enfermedad y de los sistemas de apoyo presentes.¹

Antiguamente el niño carecía de derechos, y ante una hospitalización, mucho más; las visitas familiares no eran reguladas, posteriormente surgieron estudios demostrando que la presencia de los padres junto a sus niños enfermos contribuyeron en su mejoría. En 1990 Chile ratificó la Convención de los Derechos del Niño, cuyo objetivo es hacer valer y reconocer la dignidad intrínseca y los derechos iguales e inalienables de todos los niños, donde los hospitales deben velar para que los derechos sean aplicados en la vida diaria de los niños hospitalizados, siempre teniendo en cuenta el interés superior del niño.²

Asimismo, en Perú, desde el año 2013 se tiene artículos modificados que incorporan los derechos del niño y adolescente hospitalizados y discapacitados, según Ley N° 3213, art. 23, a fin de mejorar su situación de enfermedad y/o discapacidad que involucra al cuidado enfermero, como interacción para compartir conocimientos, experiencias, habilidades, percepciones en bien del usuario, familia y comunidad. Según UNICEF en el Perú, en los últimos 06 años, se ha logrado avances importantes y consistentes en el cumplimiento de los derechos de la niñez y adolescencia, a través de la implementación de políticas públicas a su favor; tales, seguimiento y monitoreo de los programas presupuestales estratégicos, articulado nutricional, salud materno neonatal y acceso de la población a la identidad.^{3, 4, 5}

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática a la segunda década del siglo XXI, cuenta con 30 millones de habitantes, los menores de 18 años conforman el 37%, los menores de 05 años representan el 12%, 150 mil menores de 15 años de edad son hospitalizados cada año por diversas causas en los 469 hospitales que existen en el ámbito nacional y durante este periodo crítico los menores sufren una serie de cambios y repercusiones personales, caracterizados por la ruptura y discontinuidad de su vida cotidiana, lo cual es motivado por la separación del entorno familiar y escolar.⁵

En la Provincia de Utcubamba, Región Amazonas, se cuenta con un Hospital Nivel II- I, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba (HAISAU), establecimiento referencial para la misma provincia y otras aldeañas, funcionalmente está dividido por servicios: Medicina – Cirugía – Ginecología, Obstetricia, Emergencia – Observación, Centro Quirúrgico, Neonatología y Pediatría. Según la oficina de estadística e informática, del mismo hospital, en el año 2015 se reportaron un total de 2 650 pacientes hospitalizados, de los cuales 295 estuvieron en el servicio de pediatría y 124 fueron niños menores de cinco años, con un promedio de estancia hospitalaria de 3, 1 días.⁶

El Servicio de Pediatría del HAISAU, cuenta con 02 ambientes de hospitalización, cada uno con 05 camas que alojan a niños desde 01 mes a 14 años 11 meses de edad, con diferentes diagnósticos médicos de ingreso, son 05 técnicos en enfermería y 05 licenciados en enfermería que laboran cubriendo los tres turnos según programación; dentro de las funciones que desempeñan en cuanto a la adaptación del niño es además de requerir conocimientos específicos, como en todas las áreas del quehacer de la profesión, una disposición diferente para manejar y tratarlos, identificarse con él y su familiar, permitiendo que el más allegado quede en la hospitalización y siendo mayormente la madre.

Los padres de niños hospitalizados, por lo general, cuentan con nivel primario de instrucción y traen consigo sus propios conceptos, costumbres, idiosincrasia sobre todo si proceden de zonas rurales. Si bien es cierto, el cuidado de un niño no está solo en manos de los profesionales de la salud, más aún si es menor de 05 años, por su gran vulnerabilidad, son los padres quienes dan confianza y seguridad, de ahí que es necesario que sus actitudes sean positivas para potenciar los efectos favorables de esta experiencia y así ser parte del equipo de cuidado del niño hospitalizado. ⁷

Conocer cuáles son los factores sociales y culturales que están presentes en los padres de familia del niño menor de cinco años frente a la hospitalización, permitirá al personal de enfermería mejorar conocimientos y cambios de postura frente a los acontecimientos referente a esta situación, por lo que se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores socioculturales de los padres están presentes en la adaptación del niño preescolar hospitalizado. Servicio Pediatría, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol - Utcubamba 2017?

Para ello se formuló el objetivo general, determinar los factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado. Servicio Pediatría, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba 2017.

Asimismo, se plantearon los objetivos específicos:

Identificar los factores sociales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado. Servicio Pediatría, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba 2017.

Identificar los factores culturales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado. Servicio Pediatría, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba 2017.

Se considera un tema relevante para la disciplina de enfermería porque permite identificar los factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado, lo que servirá para diseñar estrategias que conlleven a brindar un entorno adecuado al niño que contribuya a su recuperación física y emocional, los resultados también servirán de insumo para realizar otras investigaciones, así como promover en el profesional de enfermería, mejorar el cuidado.

El trabajo está estructurado en cuatro capítulos:

En el I capítulo se incluye la descripción de la situación problemática, la formulación del problema, el objeto, los objetivos, así como la justificación e importancia.

En el II capítulo se presenta la metodología empleada describiendo el diseño de la investigación, la población y muestra así como el procedimiento empleado para la recolección y procesamiento de los datos.

En el III capítulo se muestran los resultados.

En el IV capítulo, la discusión producto del análisis de los datos recolectados, conclusiones y recomendaciones.

Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I:
METODOLOGÍA

ASPECTO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es cuantitativo - descriptivo porque permitió llegar a conocer situaciones, no se manipuló deliberadamente ninguna variable, se observó y describió el fenómeno tal y conforme se presentó y se recogieron datos.

Fue fundamental básica porque el estudio generó los conocimientos referentes a factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado, de campo por ser un proceso sistemático, riguroso y racional; aplicando como instrumento un cuestionario.^{8,9}

Por el período y secuencia del estudio, fue transversal ya que el instrumento se aplicó a la unidad de análisis: madre o padre en un determinado momento y no hubo continuidad en el eje de tiempo.^{8,9}

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Fue un estudio descriptivo simple.



Donde:

La muestra (M) estuvo conformada por 36 madres o padres de familia de niños preescolares.

La observación (O) de los factores socioculturales.

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por todos los padres/madres de los 36 niños de 3 – 5 años de edad hospitalizados en un promedio de 3 – 5 días, en el servicio de pediatría en los meses de junio y julio 2017 a los que se consideró la población muestral por ser pequeña y significativa.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, por existir el problema en el lugar de estudio

CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión.- se incluyó a todos los madres/padres de niños pre escolares hospitalizados que aceptaron participar en el presente estudio.

Criterios de exclusión.- no formaron parte del estudio padres de familia con niños mayores de 05 años hospitalizados en el servicio de pediatría, ni aquellos que no aceptaron ser parte del estudio.

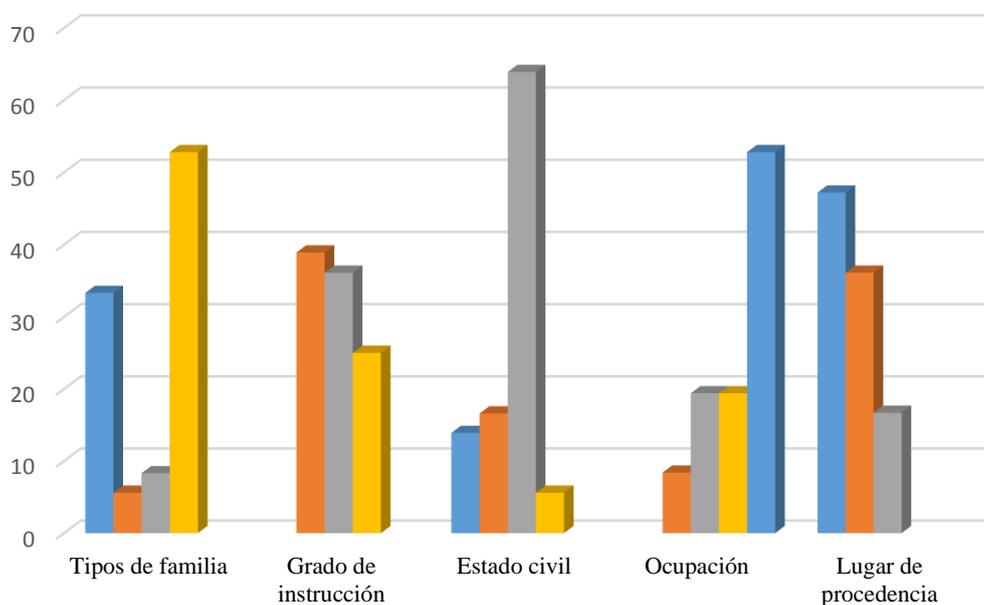
TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos fue a través de la técnica de encuesta, haciendo uso de un cuestionario que incluyó 13 preguntas relacionadas a factores socioculturales que practicaron los padres de familia.

El cuestionario fue validado a través del juicio de expertos, se hizo llegar el instrumento y el cuadro de validación respectivo a ocho licenciados en enfermería y posteriormente fue validado estadísticamente con el método coeficiente de proporción de rangos ($0.95 > 0.8$) muy alta.

CAPÍTULO II: RESULTADOS

RESULTADOS

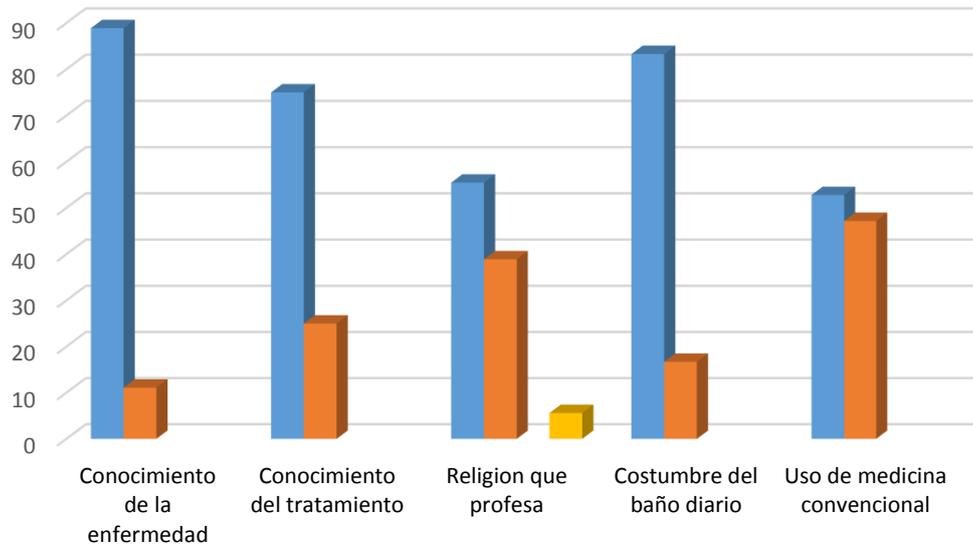


Leyenda:

<u>Tipo familia</u>	<u>Grado instrucción</u>	<u>Estado civil</u>	<u>Ocupación</u>	<u>Lugar procedencia</u>
■ Nuclear	■ Primaria	■ Soltero	■ Empleado	■ Rural
■ Extensa	■ Secundaria	■ Casado	■ Obrero	■ Urbana
■ Monoparental	■ Superior	■ Conviviente	■ Independiente	■ Urbano marginal
■ Compuesta		■ Viudo	■ Trabajadora del hogar	

Gráfico 1.- Factores sociales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.



Leyenda:

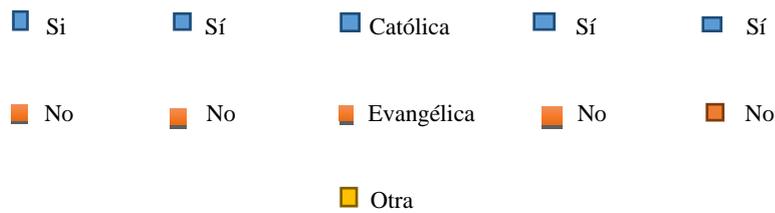
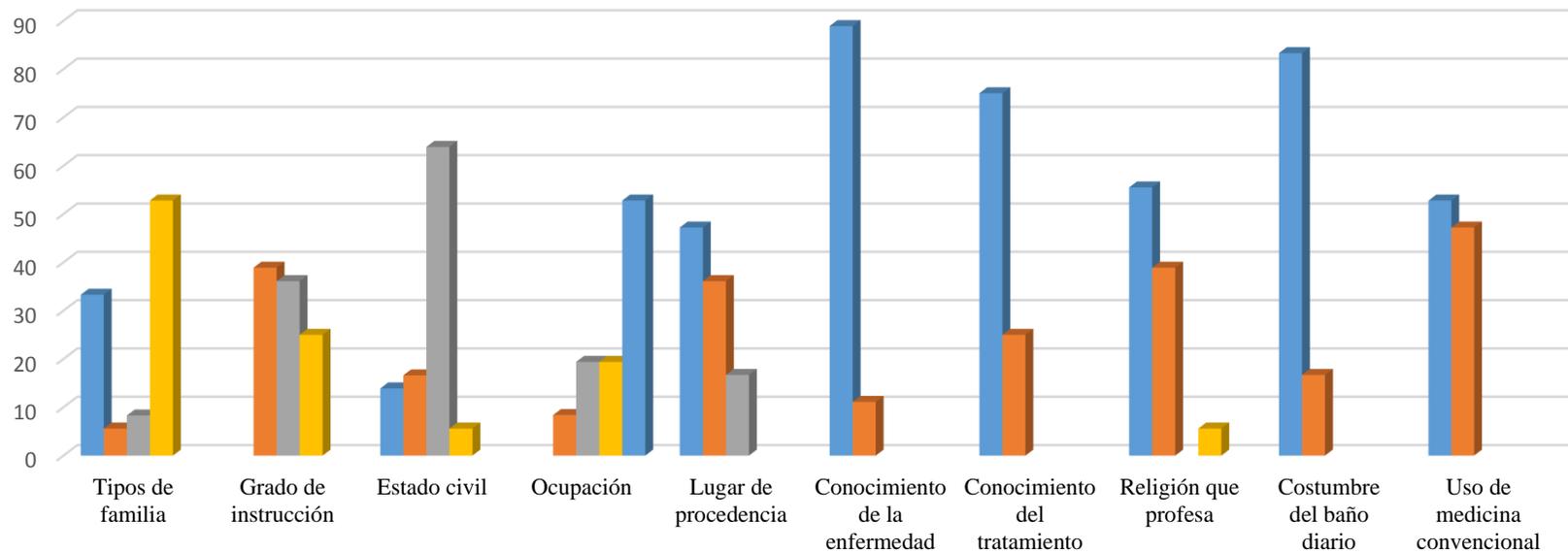


Gráfico 2.- Factores culturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.



Leyenda:

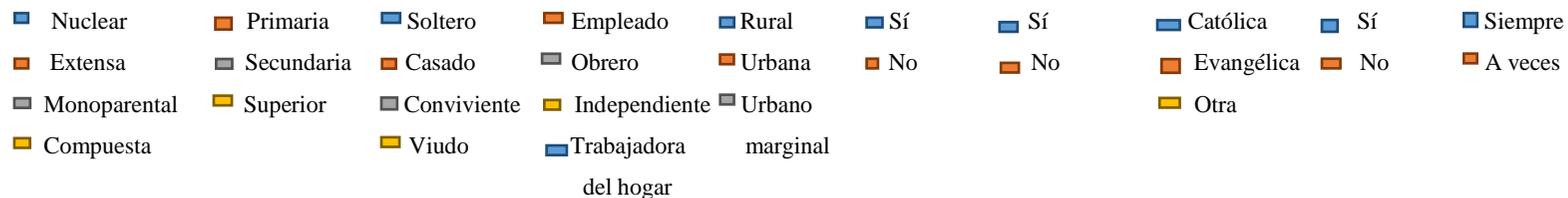


Gráfico 3.- Factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

CAPÍTULO III:
DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

La enfermedad en niños menores de 05 años que requieren de hospitalización puede conllevar a serios resultados en el desarrollo psicológico y social; los diferentes procedimientos médicos y de enfermería pueden provocar reacciones emocionales que interfieren con el proceso de adaptación en el ámbito hospitalario. Velásquez, refiere que además de la infraestructura y mobiliario, es necesario la preparación psicológica, en el niño y la familia, antes durante y después de la hospitalización para facilitar una adecuada adaptación del niño a esta nueva situación.¹⁰

La adaptación, es un proceso a través del cual el individuo asimila una nueva forma de supervivencia, es acomodarse, avenirse a diversas circunstancias, condiciones buscando formas de interrelación. La separación de su ambiente familiar hace que el niño experimente serias manifestaciones que se traducen en inquietud, irritabilidad, alteraciones del apetito, sueño, regresión emocional y de conducta ocasionando alteraciones en la adaptación del niño al ambiente hospitalario.^{11,12}

La adaptación a la hospitalización en los niños no sólo depende de sus condiciones psicosociales, culturales y biológicas, sino de la comprensión que alcance con la experiencia según sus referentes cognitivos, es fácil observar que manifiesten sus necesidades y demandas en el diálogo con los adultos y una efectiva comunicación entre el enfermero y los niños debe integrar un cuidado emocional con una verdadera información.¹³

En el estudio se realiza el análisis según los objetivos general y específicos; los factores sociales se refieren a los parámetros que afectan los elementos de los sistemas políticos, económicos sociales y culturales del entorno. El ser humano es un ente de características

sociales, cuyo desarrollo depende de los vínculos que entabla con su entorno y así construyen su contexto social. ^{14,15}

Los determinantes sociales permiten comprender el proceso salud-enfermedad; las condiciones sociales en que vive una persona influyen en el estado de salud, así, la pobreza, baja escolarización, mala nutrición, exclusión, discriminación social, mala calidad de la vivienda, las condiciones de falta de higiene en los primeros años de vida y la escasa calificación laboral constituyen factores determinantes de las desigualdades en las familias, generando inequidades en la salud. ¹⁶

Para ello se planteó el objetivo específico de identificar los factores sociales de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar a la hospitalización, dentro de los cuales se realizó el estudio del tipo de familia, grado de instrucción, estado civil, ocupación, procedencia; información recabada y presentada en el grafico 1.

De acuerdo a Sor Callista Roy, la adaptación mantiene la integridad y que la gente explora constantemente el entorno en busca de estímulos para responder y adaptarse, y la enfermera es quien ayudará a la adaptación a través de la manipulación del entorno, cuyo resultado será un óptimo nivel de bienestar para la persona. ^{17,18}

Para tal efecto, propone cuatro modelos: de adaptación fisiológico-físico, de adaptación de función del rol, de adaptación del autoconcepto e identidad de grupo, y de adaptación de la interdependencia. Los involucrados en la hospitalización de dicho nosocomio tendrían que determinar el modelo más conveniente según las características del contexto local. ^{17, 18}

Sobre la hospitalización de los niños menores de 5 años, Kaplan en Herrero, sostiene que la participación de los padres en la hospitalización del niño cumple un papel preponderante, por ser la conexión entre lo que conoce el niño y el ambiente nuevo que es

el hospital, en ellos encuentran seguridad, consuelo y ayuda necesaria para afrontar su estado de salud que ha sido alterado por la enfermedad. ¹

Por su parte, Cartuccia señala que los factores sociales y culturales propician una serie de conocimientos relacionados con las actitudes y las prácticas de las personas de las diferentes edades, entre ellas los niños, que son de vital importancia en el mantenimiento y la restauración de la salud. ¹⁵

Familia se refiere al grupo de personas unidas por el parentesco conformada por vínculos consanguíneos, constituido y reconocido legal y socialmente, como el matrimonio o la adopción. Según el Ministerio de educación en Perú, la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la Sociedad y del Estado, de acuerdo a su composición social y pueden ser: nuclear, extensa, monoparental y compuesta. ¹⁹

La familia es el apoyo principal del paciente pediátrico y el nexo de unión entre los niños y los profesionales de salud, cuando un ingreso hospitalario irrumpe de manera programada o inesperada la vida familiar. La familia es el entorno más cercano y próximo de un niño, que necesita de este fuerte sostén para superar el duro trance de una hospitalización, logrando a partir de esta relación un bienestar en el área físico, social y psicológico. ¹

En la gráfica 1, el factor social, familia compuesta es el que predomina en los padres del niño pre escolar en la adaptación a la hospitalización en el servicio de pediatría del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Bagua Grande. La familia compuesta o agregada constituida por parientes entre los cuales no existe vínculo matrimonial ni filial. En el estudio representa el 52.8% y en segundo lugar la familia nuclear formada por padre, madre e hijos con un 33%. Según estos resultados más de la mitad de padres de familia

cuentan con niños que viven con parientes entre los cuales no existe vínculo matrimonial ni filial.²⁰

La importancia de conocer la familia a la que pertenece el niño será determinante para que la persona que acompañe al niño le de tranquilidad ayudándole en su adaptación y las orientaciones que la enfermera le brinde ayuden a su pronta recuperación.

El nivel educativo es el grado de aprendizaje que adquiere una persona a lo largo de su formación en una institución educativa formalizada.¹⁹

En el presente estudio la instrucción primaria y secundaria de los padres de familia predominan en la adaptación a la hospitalización, por lo que es beneficioso para que el enfermero desarrolle programas educativos que ayuden a lograr la adaptación a la hospitalización del niño.

El estado civil es la condición jurídica en que se encuentran las familias dentro de una sociedad y pueden ser soltero, casado, divorciado, viudo, conviviente. En este estudio, es la convivencia de los padres de familia que predomina, 63.9%, en la adaptación de los niños a la hospitalización, al no tener formalidad y estabilidad conyugal; pero contribuye en la adaptación a la hospitalización.²⁰

Las familias convivientes aportan seguridad en los miembros de la familia, siempre y cuando sea permanente, de lo contrario sería un factor de desadaptabilidad al no existir una comunicación frecuente y permanente.

La ocupación se refiere al trabajo que una persona realiza a cambio de una remuneración y de manera más o menos continuada; se divide en categorías: empleador, empleado, obrero, trabajador independiente, trabajador del hogar.²¹

En el estudio predomina la ocupación de trabajadoras del hogar de las madres con 52.8%, característica que puede intervenir en la adaptación del niño teniendo en cuenta las multifunciones que debe desempeñar en casa con los otros miembros de la familia, aspectos que debe tener en cuenta el enfermero cuando le brinde la educación.

Procedencia se refiere al área o espacio donde naturalmente viven las personas, puede ser rural, urbana, urbano marginal.^{12, 21}

En el presente trabajo, es la zona rural que predomina en los padres del niño pre escolar en la adaptación a la hospitalización, pese a la distancia de la ciudad y desplazamiento de movilidad es favorable con un 47.2%, significa que los pobladores referente a la zona urbana, en la que se encuentra el hospital va a sufrir cambios en cuanto al desplazamiento en cuanto al transporte, hospedaje, alimentación, vestido, formas de comunicación, lo que va a dificultar la permanencia junto a su niño.

Los factores sociales o culturales originan conocimientos de actitudes y prácticas de las personas y son importantes en el mantenimiento y restauración de la salud, es así que mejorando el nivel educativo, se enriquece la información, por lo tanto se mejoran los estilos de vida, además los factores culturales se refieren al conjunto de valores, rituales, creencias y procesos de pensamiento que son aprendidos y comprendidos por las personas y transmitido de una generación a otra.^{15, 16}

Para ello se planteó el segundo objetivo específico de identificar los factores culturales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado, dentro de los cuales se investigó el conocimiento de los padres sobre la enfermedad, su tratamiento, el uso de la medicina convencional, religión que profesan y costumbres de higiene corporal; datos recolectados y presentados en la gráfica 2.

En la presente gráfica se observa que los factores culturales en los padres de familia, predominan el conocimiento con 88.9% y su respectivo tratamiento (75%) de la enfermedad que padecen sus niños. El conocimiento, es la forma como los seres humanos perciben, entienden y organizan sus respuestas al entorno y, está condicionado por la cultura. ^{11, 15}

Grau y Fernández, en Herrero, menciona que la enfermedad conlleva periodos de hospitalización que ponen a prueba la capacidad de adaptación de la familia y el niño, ésta depende de una serie de factores personales, aspectos modificables relativos a la hospitalización y aspectos de los profesionales de salud quienes son considerados como un apoyo durante su ingreso. ¹

El hospital es un ambiente no familiar y ocasiona cambios en la rutina familiar, si un niño debe ser hospitalizado, su presencia y participación incluyen información, de ahí la necesidad de que los padres tengan conocimiento de la situación de la salud del niño para obtener su colaboración, asimismo, la información es un proceso que mejora la adaptación a largo plazo pero que provoca ansiedad como efecto inmediato, por lo que debe ser individualizada y adaptada a las demandas del paciente y familia. ^{1, 15}

Asimismo, la condición indefensa del niño pre escolar hace que el adulto participe en la satisfacción de sus necesidades, considerándole como sujeto que requiere atención y cuidados según su crecimiento y desarrollo. ^{22, 23}

La enfermedad en niños menores de 05 años que requieren de hospitalización puede conllevar a serios resultados en el desarrollo psicológico y social; los diferentes procedimientos médicos y de enfermería pueden provocar reacciones emocionales que interfieren con el proceso de adaptación en el ámbito hospitalario y son los padres que con

la orientación previa del manejo de la enfermedad del niño van a participar y actuar de tal manera que el pre escolar paulatinamente acepte y colabore en su recuperación.^{10, 24}

Las consecuencias que sufren los padres por la hospitalización de un hijo puede incluir temor, ansiedad, alteración del ritmo del trabajo normal, circunstancias que pueden influir en la propia respuesta adaptativa del niño, temor estrés, dando lugar a una transmisión mutua de emociones negativas que a su vez podrían generar dificultades para la atención y comprensión de las indicaciones médicas y de enfermería, referente al cuidado intrahospitalario en su niño enfermo; de ahí la necesidad de brindar orientaciones, conocimientos a los padres de familia sobre el diagnóstico, evolución, tratamiento y pronóstico de la enfermedad que cursa el niño, para que su participación sea activa y positiva en el cuidado del mismo.¹⁰

Se evidencia también que según la religión que profesan, es este estudio el mayor porcentaje de padres fueron católicos, 55.5% seguido de la religión evangélica, 38.9%. La religión como conjunto de creencias y prácticas en relación a una actividad espiritual, moral, acompaña al hombre y a la sociedad desde que apareció en la tierra, pues es elemento básico de la composición del individuo y de su propia identidad, le da el carácter de estructura y entidad que van a formar parte del acontecer humano.^{12, 24}

Si bien es cierto, la religión ha estado presente desde el inicio de la actividad intelectual, también ha dado lugar a muchas creencias, rituales, costumbres siendo necesario tener en cuenta los tipos de religión para entender mejor a la persona creyente. En el Perú se profesa de manera mayoritaria el catolicismo con 81%, el 12.5% evangélica, el 3.3% otras religiones (budista, islámica, judía) y el 2.9% ateísmo y agnosticismo.²⁴

La religión católica y cristiana sigue siendo el principal factor de integración entre los peruanos y se evidencia en el presente trabajo que como creyentes afianzan la fe cristiana,

lo que tiene un efecto positivo en la parte emocional y psicológica del niño pre escolar hospitalizado.

Referente al uso de la medicina convencional en los padres de familia, se observa que el 52.8% siempre usaron la medicina convencional para el tratamiento de la enfermedad en sus niños y el 47.2%, lo hicieron a veces.

La medicina es parte de la cultura de una sociedad, no existe un lugar que no haya desarrollado algún sistema doctrinario acerca de la vida y la muerte, la salud y la enfermedad, sobre todo en las causas de los problemas de salud, la manera de reconocerlas y las formas para aliviar, curar o prevenirlas.¹¹

La medicina convencional o medicina científica cuenta con un paradigma básico y se justifica en las relaciones causa efecto lineales entre las carencias, los microorganismos, los procesos orgánicos y los factores relacionados con el ambiente y el desarrollo de la enfermedad; por tanto, su curación se apoya en un petitorio químico para su tratamiento, en la cirugía biológica, el empleo de instalaciones hospitalarias y equipamientos e instrumental específico.^{11,12}

Si bien es cierto a la actualidad la medicina convencional ve al enfermo de manera no integral, fragmentado por especialidades; el Ministerio de Salud a través del Sistema Integral de Salud tiene como objetivo proteger la salud a poblaciones vulnerables en situación de pobreza y pobreza extrema. De ahí es que muchas familias, en el ámbito rural, urbano y otros aprovechan estos recursos para solucionar problemas que aquejan su salud.

4, 5, 7

Es así que la demanda de atención en el área de hospitalización del establecimiento en estudio, cada vez se incrementa dada la confianza y seguridad de atención que tienen los

padres de familia para la recuperación de la salud, considerando los derechos que tienen los niños incluidos en el sistema integral de salud., lo que a su vez obliga al personal de salud estar actualizado, capacitándose de manera continua para brindar una atención con calidad y calidez y así mejorar la adaptación del niño a la hospitalización.

Por otro lado, las costumbres son formas de comportamiento adquiridas con la práctica frecuente en una sociedad y con el tiempo pasan a ser tradiciones ya que son transmitidas por generaciones. Mediante la transmisión de costumbres y tradiciones, las personas aseguran que las generaciones infantiles y jóvenes den continuidad a los conocimientos, valores, e intereses que los distingue como grupos y los hace diferentes a otros.^{4,5}

Las tradiciones y costumbres que pueden ser morales, religiosas, higiénicas, sociales son valiosas y aprendidas por las nuevas generaciones, como parte indispensable del legado cultural y van a determinar en cierto grado el comportamiento de la persona. La higiene personal como costumbre y practica de aseo es componente fundamental de un estilo de vida saludable, influye en la formación integral de las persona y una buena higiene sólo se logra si las personas aprenden a tener hábitos que beneficien su salud y otorguen bienestar.¹⁵

En el estudio, el mayor porcentaje de padres, 83.3%, acostumbran el baño diario como rutina higiénica, lo que tiene un efecto positivo en la salud corporal del niño y tal práctica es necesario mantenerlo durante el proceso de hospitalización para permitir confort y descanso como dosis en la adaptación y recuperación de la salud del niño.

El niño tiene que adaptarse a cambios físicos y a nuevas costumbres que configuran un diferente estilo de vida por alterar su rutina establecida. Por otro lado, ocurre una restricción, cultural, social, escolar y se le impone la necesidad de relacionarse con el personal de salud en un ambiente hospitalario no familiarizado.^{1,14}

La hospitalización es traumática en el niño pre escolar, el miedo, la ansiedad y los temores podrían repercutir negativamente en su desarrollo posterior, sin dejar de mencionar que son eventos reversibles. La familia también va a verse afectada por tener que afrontar dificultades para seguir desempeñando su rol paterno y materno mientras su hijo está enfermo y será un personal no familiar quienes asuman la mayor responsabilidad en el cuidado del niño.^{24, 25}

La adaptación a la hospitalización en los niños no sólo depende de sus condiciones psicosociales, culturales y biológicas, si no de la comprensión que alcance de la experiencia según sus referentes cognitivos. Un niño, a medida que aumenta su capacidad cognitiva y de abstracción, registra con mayor veracidad todas sus experiencias y estos registros positivos o negativos interfieren en su aprendizaje.^{13, 25}

Como enfermeras, se considera que es mucho lo que se puede y debe hacer para conseguir que la estancia en el hospital sea lo menos traumática y lo más adecuado posible para el niño pre escolar. Procurar que el niño lleve un régimen de vida lo más parecido posible al familiar, permitirle el uso de sus juguetes, labores escolares, conservar patrones de comportamiento relacionados con el juego, vestido, alimentación y continuar con las rutinas del hogar en relación a luces nocturnas, rituales al acostarse.^{16, 26, 27}

Reformar los ambientes del servicio de pediatría, contar con una biblioteca, ludoteca, espacios de juego, flexibilidad para las vistas familiares, comunicación permanente con el paciente pediátrico y familia, orientaciones y consejería continua, atenciones oportunas y adecuadas al llamado del niño hospitalizado; son estrategias que pueden ayudar a mejorar la adaptación del niño pre escolar a la hospitalización.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

1. Los factores sociales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado son el tipo de familia compuesta, el grado de instrucción primaria en los padres, estado civil de convivencia, la ocupación de trabajadoras del hogar y la procedencia rural.
2. Los factores culturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado son el conocimiento de la enfermedad, conocimiento del tratamiento, la religión católica, uso de medicina convencional, costumbre de la higiene diaria del niño.
3. Los factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado son el tipo de familia compuesta, el grado de instrucción primaria en los padres, estado civil de convivencia, la ocupación de trabajadoras del hogar y la procedencia rural, el conocimiento de la enfermedad, conocimiento del tratamiento, la religión católica, uso de medicina convencional, costumbre de la higiene diaria del niño.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

Para contribuir en la adaptación del niño pre escolar en la hospitalización se recomienda.

A las licenciadas en enfermería:

- ❖ Brindar charlas educativas a los padres de familia para fomentar y optimizar conocimientos necesarios con la finalidad de una mejor adaptación a la hospitalización del niño pre escolar.
- ❖ Mantener una comunicación eficaz entre personal de enfermería, el niño y padres de familia para brindar cuidados holísticos y así mejorar la adaptación a la hospitalización del pre escolar.
- ❖ Realizar otras investigaciones sobre la adaptación que atraviesa el niño pre escolar hospitalizado.

A los directores de hospitales:

- ❖ Implementar los servicios de hospitalización con zonas de recreación para los niños pre escolares hospitalizados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Herrero N. Hospitalización Infantil: el niño y su familia. Repositorio abierto de la Universidad de Cantabria [Seriado en línea] 2014 [Citado 2016 Oct. 22]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/5238...> Archivo PDF
2. Alfaro A, Atria R. Factores ambientales y su incidencia en la experiencia emocional del niño Hospitalizado. Revista Pediátrica Electrónica [Seriada en línea] 2009; [citado 2016 Oct. 22]; 6 (1): 36 – 52. Disponible en: www.revistapediatria.cl/vol6num1/pdf/4_factores_ambientales.pdf
3. Congreso de la República del Perú. Ley N° 3213. Dictamen comisión de la mujer y familia. [En línea]. 2013. Disponible en: www2.congreso.gob.pe/Sicr/mujer_3213-2013-CR_Unanimidad.pdf.
4. UNICEF. Estado de la Niñez Indígena en el Perú. [En línea]. 2010 [citado 2016 Oct. 23]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/Estado_de_la_Ninez_Indigena_190810\(1\).pdf](https://www.unicef.org/lac/Estado_de_la_Ninez_Indigena_190810(1).pdf)
5. UNICEF. Estado de la niñez en el Perú. [En línea]. 2014 [Citado 2016 Oct. 23]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/spanish/children_13264.htm
6. Oficina de Estadística e Informática del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol de Utcubamba, Bagua Grande.
7. Díaz M. Yepes C. Percepción materna sobre factores del entorno familiar y hospitalario que influyen en el estado emocional del lactante mayor del servicio de pediatría. Hospital Belén de Trujillo. Repositorio Digital UPAO

[Sitio web] 2014; [Citado 2016 Oct. 23]. Disponible en:
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/123456789/281>.

8. Hernández R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la Investigación. 6° edic. Editorial Mc Graw – Hill Interamericana; México, 2014.
9. Bunge M. La investigación científica. 3° edic., XXI editores S.A., México, 2004.
10. Velásquez L. Niños hospitalizados. Guía de intervención psicológica en pacientes infantiles. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. [Seriado en línea] 2014 [Citado 2016 Nov. 4] 11 – 33. Disponible en:
Http://repositorioacademico.upc.edu.pe/upc/bitstream/10757/338232/10/Niños+hospitalizados+_+1er+cap.pdf
11. Goicochea L. Rivera H. Eficacia de programa educativo en ansiedad y apoyo de padres en el cuidado del niño hospitalizado, Hospital Belén. Trujillo, 2013. Rev. Cientifi-k [Seriado en línea] 2014; 2(1). [Citado 2016 Oct. 29]. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/CIENTIFI-K/article/view/284>
12. Diccionario de la Real Academia Española. [Seriado en línea] [Citado 2016 Oct. 29]. Disponible en: www.rae.es/drae.
13. Noreña A. Cibanal J. La experiencia de los niños hospitalizados acerca de su interacción con los profesionales de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Seriado en línea] 2011; 19(6) [Citado 2016 Nov. 8]. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae

14. Suárez W. Zambrano J. Factores psicosociales que influyen en el afrontamiento del niño de 3 a 5 años a la hospitalización en el área de gastroenterología del hospital Francisco Icaza Bustamante período 2014 – 2015. Repositorio Nacional en Ciencia y Tecnología [Seriada en línea] 2015 [Citado 2016 Oct.26]; [96 paginas]. Disponible en: <file:///D:/hospi%20niños.pdf>
15. Cartuccia L. Factores Sociales y Cultura en Salud. Universidad Nacional de Salta. [Seriado en línea] 2009 [Citado 2016 Nov. 5]. Disponible en: <https://auditoriamedica.wordpress.com/2009/06/.../factores-sociales-y-cultura-en-salud>.
16. Hernández E. Rabadán J. la Hospitalización: Un paréntesis en la vida del niño. Atención educativa en población infantil hospitalizada. Perspectiva educacional [Seriado en línea] 2013; 52 (1) [Citado 2016 Nov. 4]. Disponible en: <http://www.perspectivaeducacional.cl/index.php/peducacional/article/viewFile/117/67>
17. Marriner A. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. España: Editorial Elsevier; 2007.
18. Kerouac S. Pepin J. Ducharme F. Duquette A. Major F. El pensamiento enfermero. Barcelona, España: Editorial Masson;1996
19. OEI Perú. Sistemas Educativos Nacionales [En línea] [Citado 2016 Nov. 6]. Disponible en: www.oei.es/historico/quipu/peru/per04.pdf · Archivo
20. Registro civil. [En línea]. 2016 [Citado 2016 Nov. 5]. Disponible en: <http://www.registrocivil.cl/PortalOI/html/faq.html>

21. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Estadísticas laborales. [En línea] 2016 [Citado 2016 Nov. 6]. Disponible en www.mintra.gob.pe/mostrarContenido.php?id=93&tip=94
22. Solano Z. Intervención de la madre acompañante en el cuidado al niño hospitalizado del servicio de pediatría de un hospital local, Chiclayo 2014. Repositorio de Tesis USAT. [Seriado en línea] 2015; 12 - 54 [Citado 2016 Oct 29]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/50>
23. Suárez N. El niño hospitalizado repercusión psicológica y papel de enfermería. Rev. Científica de la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias [Seriado en línea] 2010 N° 11, Pág. 8. Disponible en: www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/ene2010/p8.html
24. Estudio de opinión sobre la religión católica en el Perú urbano y rural www.ftpcl.edu.pe/wp-content/descargas/EO_FTPCL_JUN2015.pdf
25. Esquivel M. Departamento de crecimiento y desarrollo humano: más de cuatro décadas monitoreando el crecimiento de los niños cubanos. Revista habanera de Ciencias Médicas [Seriada en línea] 2013 [Citado 2016 Oct.29]; 12 (1): 1–14. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rhab/vol_12_1_13/rhcm01113.htm
26. Flores V. Psicología y desarrollo evolutivo. [Seriado en línea] 2012 [Citado 2016 Oct. 29]. Disponible en: <http://etapapreescolarpsicologia.blogspot.pe/2012/11/bibliografia.html>
27. Patiño C. Prevalencia de trastornos conductuales y factores asociados en los niños/as hospitalizados en el servicio de pediatría Hospital Vicente Corral Moscoso

Cuenca 2014. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. [Seriado en línea] 2016 [citado 2016 Nov. 12] 11-25 Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23614/1/tesis.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN



Yo _____ identificado (a) con DNI _____ declaro que habiendo sido invitada a participar en el proyecto de investigación titulado “FACTORES SOCIOCULTURALES DE LOS PADRES EN LA ADAPTACIÓN DEL NIÑO PREESCOLAR HOSPITALIZADO. SERVICIO PEDIATRÍA, HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APÓSTOL – UTCUBAMBA. 2017” y habiendo sido informado de forma clara y precisa sobre mi participación y se me ha garantizado que:

- Los datos obtenidos serán tratados y analizados considerando los principios éticos y científicos que rigen la investigación.
- El cuestionario durará 15 minutos

Por lo informado es que OTORGO MI CONSENTIMIENTO a que se me realice dicha encuesta.

Bagua Grande, ___ de junio del 2017.

Firma del participante

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SEGUNDA ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA PEDIÁTRICA



CUESTIONARIO

El contenido de esta encuesta tiene como finalidad obtener datos para la investigación cuantitativa “factores socioculturales de los padres en la adaptación del niño preescolar hospitalizado. Servicio Pediatría, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba. 2017”

Los resultados serán estrictamente para los fines de la investigación. Agradecemos la valiosa colaboración que usted nos preste al responder todos y cada uno de los ítems que aparecen en las páginas siguientes.

I. DATOS GENERALES

Fecha: _____ Edad del entrevistado: _____ Parentesco: _____

Edad del niño: _____ Hospitalización: Nuevo () Reingreso ()

II. FACTORES SOCIALES

1. Tipo de familia a la que pertenece:

a) Nuclear b) extensa c) Monoparental d) compuesta

2. ¿Qué grado de instrucción tiene?

a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior

3. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero b) Casado c) Conviviente d) Viudo e) Divorciado

4. ¿Cuál es su ocupación?

a) Empleador b) Empleado c) Obrero d) Independiente

e) trabajadora del hogar

5. ¿De dónde procede?

a) Rural b) Urbana c) Urbano marginal

III. FACTORES CULTURALES

6. ¿Sabe usted que enfermedad tiene su niño?

a) Si b) No

7. ¿Cuáles son los signos de la enfermedad de su niño?

a) Fiebre b) Diarrea c) Tos

d) Otro.....

8. ¿Sabe usted cual es el tratamiento a seguir en su niño?

a) Si b) No

9. ¿Usted acostumbra el uso de hierbas para curar ciertas dolencias?

a) Siempre b) A veces c) Nunca

10. ¿Usted hace uso solo de la medicina convencional?

a) Siempre b) A veces c) Nunca

11. ¿Qué religión profesa?

a) Católica b) Evangélica c) Testigo de jehová d) Otra

12. ¿Su religión le prohíbe cumplir con el tratamiento?

a) Si b) No

En qué.....

13. ¿Usted acostumbra el baño diario en la higiene de su niño?

a) Si b) No

ANEXO N° 3

CALCULO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

MÉTODO: COEFICIENTE DE PROPORCIÓN DE RANGOS

Crite rio	Jue z 1	Jue z 2	Jue z 3	Jue z 4	Jue z 5	Jue z 6	Jue z 7	Jue z 8	$\sum ri$	Prome dio ri	Proporción de Rango de cada Ítems
1	4	4	4	4	4	4	4	4	32	4	1
2	4	4	4	4	4	4	4	4	32	4	1
3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	0.84
4	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	0.84
5	4	4	3	4	4	4	3	4	30	3.44	0.94
6	4	4	4	4	3	4	4	4	31	3.44	0.94
7	4	4	4	4	4	4	4	4	32	4	1
8	4	4	4	4	4	4	4	4	32	4	1
9	4	4	4	4	4	4	4	4	32	4	1
Total											8.56

$$\text{CPR} = \frac{\text{PPRi}}{N} \quad \text{CPR} = \frac{8.56}{9} = 0.95$$

COEFICIENTE DE PROPORCIÓN DE RANGOS CORREGIDO

$$\text{CPRc} = \text{CPR} - \text{Pe}$$

$$0.95 > 0.8 \text{ muy alta}$$

Según los especialistas, existe una muy alta validez de contenido y concordancia entre jueces, esto se evidencia al calcular el Coeficiente de Proporción de Rangos que alcanzó un 95%. Por lo tanto se puede concluir que el instrumento es altamente válido cuantitativamente para el logro de los objetivos planteados en la presente investigación.

ANEXO N° 4

Para identificar los factores sociales y culturales de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado, se presentan las tablas del 1 al 10.

Tabla 1.-

Tipo de familia de los padres en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Tipo de familia	Número padres de familia	
	N°	%
Nuclear	12	33.3
Extensa	02	5.6
Monoparental	03	8.3
Compuesta	19	52.8
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 2.-

Grado de instrucción de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Grado de instrucción	Número padres de familia	
	Nº	%
Sin instrucción		
Primaria	14	38.9
Secundaria	13	36.1
Superior	09	25.0
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 3.-

Estado civil de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Estado civil	Número padres de familia	
	Nº	%
Soltero	05	13.9
casado	06	16.6
Conviviente	23	63.9
Viudo	02	5.6
Divorciado		
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 4.-

Ocupación de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Ocupación	Número padres de familia	
	Nº	%
Empleador		
Empleado	03	8.4
Obrero	07	19.4
Independiente	07	19.4
Trabajadora del hogar	19	52.8
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 5.-

Lugar de procedencia de los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Lugar de procedencia	Número padres de familia	
	Nº	%
Rural	17	47.2
Urbana	13	36,1
Urbano - marginal	06	16.7
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 6.-

Conocimiento de padres de familia de la enfermedad del niño pre escolar adaptación hospitalizado.

Conocimiento sobre la enfermedad	Número padres de familia	
	Nº	%
Si	32	88.9
No	04	11.1
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 7.-

Conocimiento de los padres de familia sobre el tratamiento de la enfermedad del niño pre escolar en la adaptación hospitalizado.

Conocimiento del tratamiento de la enfermedad	Número padres de familia	
	N°	%
Si	27	75.0
No	09	25.0
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 8.-

Religión que profesan los padres de familia en la adaptación del niño pre escolar hospitalizado.

Religión que profesa	Número padres de familia	
	Nº	%
Católica	20	55.5
Evangélica	14	38.9
Testigo de jehová		
Otra	02	5.6
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 9.-

Costumbre de padres de familia del baño diario del niño pre escolar en la adaptación hospitalizado.

Costumbre del baño diario	Número padres de familia	
	Nº	%
Si	30	83.3
No	06	16.7
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.

Tabla 10.-

Uso de medicina convencional de los padres de familia en el niño pre escolar.

Uso de medicina convencional	Número padres de familia	
	Nº	%
Siempre	19	52.8
A veces	17	47.2
Nunca		
Total	36	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los padres de familia del niño pre escolar hospitalizado en el servicio de pediatría. Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Utcubamba, 2017.