



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

**PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES EN EL CUIDADO DE SUS
NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS HOSPITALIZADOS EN EL
SERVICIO DE PEDIATRÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2020**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

PRESENTADO POR:

URIBE HERRERA, CARMEN ROSA

ASESORA:

Mg. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

LIMA – PERU

2020

DEDICATORIA

Esta presente investigación se lo dedico en primer lugar a Dios porque siempre guía mi camino, a mis padres y hermanos que siempre me brindan su amor y cariño, y a mi esposo por su amor, paciencia y comprensión.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación que me brindaron y a los docentes que gracias a sus enseñanzas pude llegar hasta el punto donde me encuentro.

ASESOR:

MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

JURADOS

PRESIDENTE: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

SECRETARIO: Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

VOCAL : Mg. María Rosario Mocarro Aguilar

INDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice General	vii
Índice de anexos	viii
I. INTRODUCCION	1
II. MATERIALES Y METODOS	
2.1 Enfoque y diseño de investigación	10
2.2 Población, muestra y muestreo	10
2.3 Variable (s) de estudio	11
2.4 Técnica e instrumento de medición	11
2.5 Procedimiento para recolección de datos	12
2.6 Métodos de análisis estadístico	13
2.7 Aspectos éticos	13
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	15
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	16
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	17
ANEXOS	20

INDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalizacion de la variable o variables.....	21
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	23
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	25

I. INTRODUCCION

La enfermedad, ponen como experiencia al niño y su vínculo familiar la capacidad de poder adaptarse a estancias hospitalarias que depende de factores y aspectos modificables que se dan en la hospitalización, en donde los profesionales de salud será el apoyo durante el ingreso y el tiempo hospitalario. La patología y hospitalización pediátrica irrumpe la vida del niño donde sucede acontecimientos cruciales provocado trastornos en la rutina familiar como son sentimientos de ansiedad angustia o miedo porque es un evento que influye en la vida y actividades diarias del menor por ello el entorno más cercano es su familia quien debe ser el apoyo principal. (1)

Es necesario mantener un buen dialogo, información y negociación con los padres de familia por que facilitan la colaboración en los cuidados de salud de sus niños, el acompañamiento constante significa apenas la participación de los padres de forma activa, el profesional de salud debe compartir información y conocimientos, llevándoles a participar en los cuidados aconsejándoles, apoyándoles y resolviendo sus dudas o preocupaciones y así brindar una atención integral y humanística, brindando a los padres satisfacción y reconociendo la oportunidad de estar junto a su hijo, participando de los cuidados en la etapa de internamiento. (2)

En los países desarrollados o avanzados se han inquietado por disminuir los efectos negativos como: Desesperación, sentimientos de culpa, opiniones de otros, y el escaso conocimiento de cómo cuidar a su hijo hospitalizado; ya que desde el año 1986 el Parlamento Europeo difundió en las comunicaciones europeas en un Diario oficial, la Carta Europea los “Derechos de los Niños Hospitalizados” y lo certifico en el año 1989, Todo niño debe estar acompañado de sus padres o persona encargada de su cuidado durante la estancia hospitalaria, el derecho de este no debe generar costos adicionales, ni perjudicar e impedir la aplicación del tratamiento el cual el menor debe recibir para su pronta recuperación. (3)

Una investigación en España muestra que la participación de los padres del niño que está enfermo beneficia la pronta mejoría tanto la salud física y emocional del niño ya sea a corto o largo plazo disminuyendo miedos y temores ya que este se encuentra en un lugar completamente extraño a su ambiente habitual; por otro lado existe controversia con la colaboración de los progenitores en el cuidado de sus menores hijos ya que existe diferentes ocasiones interrupción familiar en las acciones o procedimientos que realizan el profesional de salud tanto médicos como de enfermería. (4)

En Chile en una investigación indica que la participación de los padres permite restablecer la calidad de servicio y disminuyendo el tiempo hospitalario, atenuado el sistema psíquico del niño, fomentando la lactancia materna, reduciendo la desnutrición e infecciones intrahospitalarias. Incluir la permanencia de los padres dentro de un programa de educación, disminuye el costo hospitalario, optimiza el recurso humano y mejora la imagen del nosocomio, logrado así capacitar a los cuidadores del niño de las atenciones básicas de salud por lo cual reduce las consecuencias psicológicas. (5)

En el Perú uno de los pioneros que favorece la visita de los padres y de la familia es el Instituto Nacional de Salud del Niño, mediante un protocolo de acogimiento que busca el paciente y su familia la noticia o información necesaria para satisfacer las necesidades físicas, psicológicas y espirituales del niño hospitalizado ya que existe toda clase de pacientes que sufren falta de asistencia familiar y de cuidados constante, lo que demanda mayor tiempo de atención, donde muchas veces ocurren momentos donde no se puede cumplir con las necesidades fisiológicas y emocionales. (6)

El presente trabajo de investigación proporcionara información real sobre la participación de los padres en la estancia hospitalaria de sus niños, ya que los progenitores debe emitir seguridad y protección reduciendo el miedo y el estrés tanto del niño como de la familia, facilitando el proceso de adaptación al nuevo ambiente logrando así, que el menor se recupere al máximo tiempo posible; proporcionado también un marco profesional del personal de enfermería que puede

diseñar técnicas o estrategias que puedan contribuir a ofrecer cuidados y atenciones en los niños, mejorando la calidad de vida en el centro hospitalario.(7)

La participación de los padres, es primordial durante la etapa de internamiento del menor, ya que ellos puedan ser capaces de realizar tareas o actividades sobre todo cuando visitan o hay una convivencia familiar, esta presencia de los padres y de su entorno familiar estrechan lazos muy fundamentales y valiosos durante la estancia hospitalaria tanto el apoyo físico como psicológico a lo largo de un prolongado padecimiento, donde les permiten ver y observar lo que el niño necesita de ellos, demostrándole continuamente seguridad y afecto al menor, mejorando la pronta recuperación. (8)

Podemos definir Hospitalización, como la permanencia de estar reclutado en un nosocomio con el propósito de permitir recibir el tratamiento y cuidados necesarios con la oportunidad de restablecer lo que nos aqueja, es una fase de tiempo necesario para la recuperación de salud eficaz tanto física como psicológica. Hablar de internamiento en un nosocomio, sea de cualquier motivo para ellos es un tiempo de choque emocional no solo para él, sino también para su entorno familiar, porque es una experiencia estresante que puede repercutir negativamente en el bien estar emocional; ya que experimenta angustia, ansiedad y miedo por estar fuera de su hogar. (9)

Entendemos como paciente pediátrico a todo niño que necesita atención hospitalaria en los servicios médicos, ya que el niño tiene que seguir con tratamientos para recuperar su salud y prepararlos para posibles procedimientos o diagnósticos que muchas veces los problemas básicos como ansiedad o la separación de la familia agravan la enfermedad, por eso las actividades deben seguir con su vida y desarrollo normal con la relación que existen con otros niños como aprender o jugar que van más allá del tratamiento del menor.(10)

Existen fuentes de investigación como Guerrero y Gamboa, donde afirma e indica que la presencia de los progenitores durante la etapa de hospitalización reduce el llanto además que lo incorpora de una manera activa el cual este periodo de

internamiento tiene una buena efectividad en el desarrollo cognitivo y psicosocial del menor, donde su restauración es más rápido por el cual el periodo hospitalario será reducido. (11)

Entre las principales actividades que deberían realizar los progenitores son: Cambiar el pañal sucio del menor, el lavado de manos, colocación de guantes, suaves masajes de la piel, control de temperatura; en la alimentación se recomienda a los padres primero, colocar una posición cómoda, luego valorar la temperatura de los alimentos y brindar lo que el niño tolera de igual manera se le explica a los padres no ofrecer o traer alimentos que no brinde el hospital por que cada paciente tiene una dieta especial de acuerdo a sus necesidades nutricionales, posteriormente al consume de los alimentos deberá esperar un tiempo adecuada para situar al niño su postura inicial evitando la bronco aspiración; la higiene del niño debería realizarse de manera diaria evitando otras enfermedades, para ello los padres deben participar durante el baño, teniendo las medidas de prevención y evitando complicaciones. (12)

El desarrollo motriz del niño como caminar, correr y saltar puede ser influenciado por nuestras emociones durante el tiempo de hospitalización, el niño de edad preescolar puede presentar emociones de tipo negativas como la angustia y el miedo, que se manifiesta a través del llanto o del tono muscular muy rígido, estas emociones son percibidas en primer lugar por la madre o el padre, quien a su vez son ellos los que ayudan al personal de enfermería a complementar el estado emocional del niño por lo tanto, al reconocer estas emociones negativas podemos mejorar una buena relación de empatía con el niño y la madre.(13)

El cuidado físico y emocional en el niño, es mostrar el cariño y afecto, los padres tienen una labor muy fundamental durante la hospitalización por lo que debe brindarle amor, atención, demostrándole comprensión en ese cambio radical de su vida, esto ayudara en la recuperación del niño, donde se dará cuenta que no está solo y que su estado biológico o fisiológico mejorara, el brindar amor es muy fundamental del infante, ya que interviene en su auto concepto, el cariño fortalece

el desarrollo psicomotor , el menor comenzara a expresar sus destrezas a través de sus emociones y en muchas veces a través del llanto. (12)

En la teoría de los cuidados de Kristen Swanson, determina que la atención es una manera de educar y relacionarse teniendo la responsabilidad y el compromiso, también Swanson forma su teoría en cinco procesos: 1.El Conocer, los padres deben comprender la importancia de los principales cuidados básicos: alimentación, higiene y masajes 2. El estar concentrado con el usuario en la parte emocionalmente afectiva mostrando disponibilidad continua, compartiendo sentimientos a través de la mirada, el dialogo o el tacto. 3. El Hacer, que incluye todas las actividades que se brinda al usuario, donde también participa los cuidados de la familia, no dejando de lado las necesidades básicas, que permite favorecer la comodidad y el confort del niño. 4. El Permitir, busca como principal desarrollo o crecimiento familiar mejorando el autocuidado. 5. Mantener las creencias y fortaleciendo la fe. (14)

Virginia Henderson, quien fue una enfermera teorizadora, indico que el cuidado de enfermería a las demás persona es una manera de brindar ayudar, ofrecer amor y afecto teniendo conductas educadas, simpáticos o cordiales, no dejando de lado la sinceridad. El cuidar es un modo de expresión a la humanidad, para que pueda realizar o desarrollar sus valores, donde pueda primar la paz y la libertad. Henderson, nos dice también que el cuidado de la persona es un compromiso de ser o vivir, expresando nuestra ética moral y estética ante el mundo, conservando la dignidad espiritual y humana. Es por ello que el profesional de enfermería debe ofrecer el arte de una atención de calidad, seguridad para complacer su estado físico y emocional. (15)

Novy Helena y colaboradores, en Indonesia 2020, elaboraron un estudio de investigación con el objetivo determinar tres puntos importantes teniendo un impacto positivo en los 11 participantes, uno de ellos fue que las enfermeras apoyan la permanencia de un familiar en un hospital junto al niño, ofreciendo una atención centrada en la familia y dejaban que los padres estén con sus hijos debilitando angustias psicológicas y físicas del menor, convirtiéndose una

necesidad importante de los padres en el nosocomio; en segundo lugar la presencia de los padres es la principal fuente de afrontamiento durante el internamiento, los niños muestran fortaleza y motivación cuando son sometidos a un procedimiento invasivo, los padres crean un ambiente de comodidad y de valentía, mostrando acciones como videos de distracción, interacción, o al abrazarlo minimizando el fastidio o desagrado; como tercer lugar señalaron que los padres tienen un papel en la satisfacción de las necesidades psicológicas de los niños esa extraña sensación de una situación completamente diferente e irritante provocando agresión, miedo e intranquilidad, aquí los padres construyen esa seguridad reduciendo el aburrimiento debido a la hospitalización. (16)

Sundal H, Vatne S, en Noruega 2020, realizo un estudio de investigación con el objetivo de experimentar las experiencias de padres y enfermeras sobre la colaboración ideal hacia el niño, evaluando los conocimientos y colaboración de los padres en un servicio de pediatría, indicando que la colaboración del padre y enfermeras es alta e ideal en la atención centrada en el tratamiento de niños preescolares, donde comprueban las experiencias de 12 padres y 17 enfermeras que tenían a su cargo a niños con diferentes diagnósticos médicos, logrando una atención exitosa, donde compartían responsabilidades y labores de manera activa, la enfermera construía una relación de confianza no dejando de lado la toma de decisiones e iniciativas teniendo la responsabilidad y compromiso de realizar procedimientos y administración de tratamientos, a la vez brindando conocimientos a los padres, ya que ellos eran de principal ayuda para que el niño se sienta seguro manteniendo así el vínculo emocional entre el padre e hijo, con el único propósito que los padres amplíen sus conocimientos para que estas actividades sean aplicadas en el hogar, las enfermeras y padres dependían una de otra durante la hospitalización, siendo reciproco estas acciones salvaguardando la salud del menor. (17)

Elsa de O, Brasil 2015, en su investigación tuvo como objetivo identificar la participación de los padres en los cuidados de salud, señalando que la participación de los padres con sus niños hospitalizados, en el cuidado cotidiano

emprende aspectos de estrategias como también relación entre los padres y personal de salud que participó en el cuidado del usuario en el tiempo que fue necesario para la recuperación del niño, llegando a la conclusión que la participación de los padres en cuanto al propósito de compartir los cuidados de sus menores hijos están centrados en ellos mismos y no en conjunto con el profesional de salud, ante esto se tomó acciones reconociendo así los cuidados enfocados que deben tener en equipo a las necesidades del niño. (18)

Melgarejo G, en Lima 2015, en su estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y actitud de los progenitores en la colaboración de la atención del niño internado en el servicio de quemados en el Instituto Nacional de Salud del Niño, donde encontraron que el 20% tiene un nivel de conocimiento media con predisposición a alto, mientras un 45% tienen un nivel de conocimiento medio en la participación en la atención de su hijo y el 35% es un alto nivel de conocimiento cuando participan en los cuidados de heridas, alimentación o nutrición, disminuyendo el dolor, obteniendo así que el menor se adapte a su nuevo entorno y manteniendo un buen soporte y apoyo familiar. (19)

Marlene R, en Lima 2015, realizó un estudio, el cual tuvo como objetivo evidenciar el nivel de conocimiento y clase de participación que tienen las madres en un hospital de servicio pediátrico, fue conformado por 30 madres que tenían a sus niños internados, el cual concluyó que un 73.3% brindan una participación activa en el cuidado de sus hijos ofreciendo amor, cariño y apoyo emocional dejando en varias oportunidades su trabajo y quehaceres diarios para estar cerca de sus menores hijos, el 23.3% brinda una participación pasiva, mientras un 3.3% presenta una participación de desinterés e indiferencia con sus pequeños que se encuentran hospitalizados. (20)

Chapilliquén A y colaboradores, en Lambayeque 2017 realizó su estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento y participación materna en el menor de cinco años, encontrado que el 56.7% de las madres tuvieron una participación pasiva en las necesidades fisiológicas del menor de 5 años hospitalizado y para el 43.3% su intervención fue activada; en cuanto a las necesidades afectivas el 71,

7% de las madres, tuvieron una participación activa, se detectaron en la estancia hospitalaria que la madre muestra cariño y atención por su hijo y reluce el instinto materno, aunque el 28,3% de las madres tuvieron participación pasiva.(21)

Shirley M. Claudia M , en Chiclayo del 2016, en su estudio tuvo como objetivo identificar la intervención del padre en la atención al preescolar que habrían sufrido quemaduras de segundo y tercer grado en un nosocomio cercano, mostraron que 75% los padres de familia participan en el aspecto físico, de igual manera en el aspecto psicosocial de su niño con ayuda del profesional de salud y el 100% de los padres indicaron que en los servicios de especialidades que estaban hospitalizados sus niños intervienen y cooperan en las curaciones de heridas y alimentación de sus pacientes pediátricos, pero en todo momento con anticipada o previa enseñanza de conocimientos y observación que le brinda el profesional de salud. (22)

La importancia de este estudio es la presencia y la cooperación de los padres cuando su niño es hospitalizado por que transmite refugio y mucha seguridad al menor aportando consuelo y complaciendo sus necesidades básicas disminuyendo la ansiedad y el estrés emocional tanto como para ellos y de sus hijos aumenta la eficiencia de la terapéutica, mejorando conductas y reacciones emocionales a procedimientos dolorosos acortando así la estancia hospitalaria; el personal de enfermería tiene como propósito de que las madres reciban una preparación de conocimientos para enfrentar ese sentimiento o situación estresante siendo eficaz y mejorando la calidad de atención al cuidado que brinda al niño.

Es fundamental Justificar el problema, ya que la participación o cooperación sin dejar de lado el acompañamiento de los progenitores en el cuidar de sus hijos durante la hospitalización, se observa no solo en la preocupación, incertidumbre, dudas e interrogantes sobre la enfermedad que está pasando el menor, sino también en técnicas de procedimientos invasivos, que en muchas oportunidades son necesarias para su restablecimiento, muchos de ellos temen en lastimar al menor, desconociendo que si pueden intervenir en las necesidades de sus hijos, por otro lado muchas veces el personal de enfermería no puede satisfacer

completamente los cuidados, el cariño y afecto que da la familia, el personal de enfermería tendrá una misión importante, ya que ella educará y podrá dirigir a la madre reduciendo los días hospitalarios. Revisando bibliografías, se puede evidenciar que no hay estudios que aborden la ¿Cuál es la Participación de los padres en el cuidado de sus niños menores de 10 años, hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional, lima 2020? por lo tanto este estudio busca que estos progenitores participen física y emocionalmente con sus hijos, los resultados a obtenerse serán compartidos con los profesionales el valor de este estudio se verá beneficiado en los pacientes, el valor metodológico del estudio se desarrollara en base a términos del método científico que permitirá recolectar la evidencia científica, de esta forma se expondrá a la sociedad la realidad que atravesamos y lo indispensable de nuestras acciones frente a la problemática.

El Objetivo General del estudio es Determinar la participación de los padres en el cuidado de sus niños menores de 10 años hospitalizados en el servicio de pediatría en un Hospital Nacional, Lima 2020.

Los Objetivos Específicos son:

Identificar la participación que brinda los padres en el cuidado físico de los niños menores de 10 años hospitalizados.

Identificar la participación que brinda los padres en el cuidado emocional de los niños menores de 10 años hospitalizados.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

Este trabajo de investigación será planteada desde el enfoque de investigación científica cuantitativo, ya que se utilizara un instrumento cuantitativo para la recolección de datos.

El diseño del estudio, este será el descriptivo de corte transversal, ya que la realidad será descrita tal como se muestra y la medición se hará una sola vez durante el tiempo que tome el estudio de investigación.

2.2 Población, muestra y muestreo

En el presente estudio trabajare con una población total de 100 padres de familia que cuenten con niños menores de 10 años en el servicio de pediatría de un Hospital Nacional.

La muestra estarán conformadas por 60 padres que serán considerados en los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

Padres de niños menores de 10 años

Padres que acepten formar parte de esta investigación

Padres de niños que se encuentren hospitalizados en el servicio de pediatría

Padres que acepten firmar el consentimiento informado

Padres que sean mayores de 18 años

Criterios de exclusión

Padres de niños que se encuentren hemodinamicamente inestable

Padres que no acepten formar parte de esta investigación

Padres de niños que no estén hospitalizados en el servicio de pediatría

Padres que no acepten firmar el consentimiento informado

Padres menores de 18 años

2.3 Variable(s) de estudio

En esta investigación la variable fundamental es: Participación de los padres en el cuidado de sus niños menores de 10 años hospitalizados en el servicio de Pediatría de un Hospital Nacional, Lima 2020.

Definición conceptual de variable principal: Se entiende por participación de los padres en el periodo de internamiento de sus niños, ya que ellos pueden realizar tareas o actividades sobre todo cuando visitan o conviven con él, esta presencia de los padres y de su entorno familiar estrechan lazos muy fundamentales y valiosos durante la estancia hospitalaria tanto el apoyo físico como psicológico a lo largo de un prolongado padecimiento, donde les permiten ver y observar lo que el niño necesita de ellos, demostrándole continuamente seguridad y afecto al menor, mejorando la pronta recuperación.

Definición operacional de variable principal: Es la participación de los padres para satisfacer las principales necesidades básicas del infante como alimentación, baño, evitar lesiones, caídas, brindar el afecto (cariño y amor) para la pronta recuperación y mejoría de este.

2.4 Técnica e instrumento de medición

Como técnica de recogida de datos se empleara la encuesta para obtener datos básicos y un instrumento validado, con el consentimiento previo informado con la cualidad requerida de la información importante de datos de forma óptima y eficaz. Para medir la participación, se utiliza el instrumento de recopilación de datos el cuestionario elaborado en Perú por las investigadoras Calderón T Cindy, Loza R Lourdes, Muñico C Jensely, la misma que consta de dos partes: la primera de datos generales y la segunda que consta de 10 ítems con tres alternativas; siempre, a veces y nunca con el valor numérico de 2, 1, 0 respectivamente, los

resultados fue a prueba de staninos: Participación activa 18 a 20, participación medianamente activa de 13 a 16 y la participación pasiva de 0 a 12. Este instrumento es establecido por dos dimensiones fisiológicas y emocionales, que fueron elaboradas por estas investigadoras ya mencionadas siendo validado y confiable al 100 por ciento a través de juicio de expertos por dos licenciadas especialistas en cuidados intensivos y 3 licenciadas especialistas en cuidados intensivos cardiovascular, con prueba piloto de diez padres de menores internados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de la unidad de quemados del instituto nacional de salud del niño san Borja en Lima Perú, en el año 2016 en los meses de setiembre y octubre, con un alfa de cronbach = 0.8 el cual es permisible y altamente confiable. (23)

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se realiza la formula a partir de las varianzas, el alfa de Cronbach calculando de esta manera:

$$x = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum vi}{vt} \right]$$

Donde

K = ítems

Vi= Es la sumatoria de la varianza

Vt =Es la varianza total

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Antes de realizar el trabajo se harán gestiones administrativas que permitan tener el acceso al hospital con autorización recibiendo la aprobación, se acudirá e iniciaremos las actividades en un mes para realizar las encuestas.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

El proceso de recolección de datos de esta investigación se realizara en el mes de Octubre del presente año, acudiendo cualquier día de la semana, con una duración de aproximadamente de 10 a 20 minutos para el llenado de la ficha del instrumento al terminar, se verificara cada encuesta para comprobar la calidad del llenado.

2.6 Métodos de análisis estadístico

En esta investigación participaran los padres de niños menores de 10 años hospitalizados en un Hospital Nacional. Los datos serán ingresados en una tabla matriz elaborada en un programa estadístico porque es un estudio de diseño descriptivo, en este se evita errores y valores perdidos donde se necesitara un estadístico Para el análisis de datos nos guiaremos del texto instruccional ya diseñado para ser evaluado por último se obtendrán los gráficos y tablas para realizar la discusión del estudio respectivo.

2.7 Aspectos éticos

En todo estudio de investigación donde se involucre seres humanos se tiene como observación los aspectos de protección de cada participante aplicado con el consentimiento informado que se dará a conocer a cada uno de ellos y de los principios bioéticos como autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, en donde se describe:

Principio de autonomía.

Este principio será aplicado referido a la capacidad de decisión libre de los progenitores que participaran de manera voluntaria del estudio, respetando sus decisiones y solicitando su consentimiento informado para que pueda participar de una manera adecuada.

Principio de beneficencia.

Este está referido a hacer el bien y estar en la búsqueda del máximo beneficio a favor del paciente pediátrico, explicando sobre los beneficios indirectos mediante

los resultados de este estudio, respondiendo sus dudas y preguntas que posiblemente presentaran durante la orientación.

Principio de no maleficencia

Este está referido a no hacer daño o perjudicar al paciente, explicando a los participantes sobre la confiabilidad de sus datos y que este estudio no implica ningún riesgo ni daño a su salud para él y de su familia.

Principio de justicia

Durante el estudio de investigación todo participante será tratado con respeto y cordialidad, tratando de forma equitativa a todos por igual, sin diferencias y sin discriminación.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación					X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos									X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										X	X	X								
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										X	X	X								
Elaboración de los anexos													X	X	X					
Presentación y Sustentación del proyecto																	X	X		

I.V. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	\$/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Utiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	30	170	1800

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Natalia H, Hospitalización infantil, escuela universitaria de enfermería, casa salud de valdecilla [internet], España: hospitalización infantil [citado el 10, de junio 2020]. Disponible desde: [https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5238/HerreroFernandez N.pdf](https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5238/HerreroFernandezN.pdf).
2. Diana G, Cecilia R, Evelyn R, libros de enfermería pediátrica [internet]. Lima, Perú: instituto nacional del niño [citado 20 de mayo. De 2020]. Disponible desde: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/5560/Participacion_GarciaVargas_Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. Rojas M. Cuidado y salud. Instituto especializado de salud [internet] lima, Perú [citado 15 junio. de 2019]. Disponible en: <http://www.dadun.unav.edu/bitstream/10171/8923/1/NF.PDF>
4. Fernández Z. Escuela universitaria de enfermería, La implicación de los padres en los cuidados intensivos pediátricos [internet]. Valdecilla. [Citado el 10 junio. de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/6755/FernandezArizmen diZ.pdf?sequence=1>
5. Barrera QF, Moraga MF, Escobar MS, Antilef HR. Participación de la madre y la familia en la atención del niño hospitalizado: Análisis histórico y visión de futuro. Rev.chil.pediatr [serie de internet] 2007. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062007000100012
6. Mezarina Ticona N. Conocimiento y participación de los padres en el cuidado del menor de cinco años. Directiva administrativa Para la implementación de la visita de los padres y familiares. R.D. N° 599-2015-INSN-DG. [Internet]. 2017, ene-jun [citado el 10 de mayo 2020]; 3(1):26-276. Disponible desde: [file:///C:/Users/HOME/Downloads/1423-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3112-1-10-20180525%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/HOME/Downloads/1423-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3112-1-10-20180525%20(3).pdf)
7. Elsa O, Pedro L, Regia A, Débora F. Revista latino enfermagem, Cuidados de la salud de niños hospitalizados. [Internet]. 2014, mayo-junio. [Citado el 10 mayo. De 2019]; 22(3):432-9. Disponible desde: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00432.pdf.
8. Díaz V, Aprendizaje y conducta, la hospitalización España [internet]. Madrid, España: aprendizaje y conducta [citado el 10 mayo. De 2020]. Disponible desde: <https://www.psicologosylogopedas.com/2014/05/28/la-hospitalizaci%C3%B3n-infantil/>.

9. Quirino DD, Collet N, Neves A. Hospitalización infantil: concepciones de la enfermería acerca de la madre acompañante. Rev Gaúcha Enferm, Brasil [serie de internet]. Jun 2010 [citado 03 may 2019]; 31(2): 300- 306. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472010000200014
10. Rojas M, Nivel de conocimiento y tipo de participación que tiene las madres, universidad mayor de san marcos, Perú [internet]. Lima, Perú: universidad nacional mayor de san marcos [citado 13 junio. de 2019] Disponible: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/rojas_chm/rojas_cm.pdf
11. Francisco B, Francisco M, Sonia E, Rosa A, Revista Chilena pediátrica. Análisis histórico y visión de futuro [Internet]. 2007, Febr. [Citado el 20 junio. de 2019]; 78 (1): [85-94pp]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062007000100012.
12. Máyela C, Universidad peruana unión, Gobierno de Perú [Internet]. Lima, Perú: trabajo de investigación [Citado 3 mayo. de 2019]. Disponible desde: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/761/Cindy_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Solano Z, Cuidado de niños pediatría, madres, Chiclayo [internet]. 2016, Nov. [citado el 03 mayo 2019]:17(30):51Z2016-11-17.Disponible: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_54e0df016d1849a77711a073efd151c7/Details#tabnav
14. Castillo J, Modelos y teorías en enfermería, Gobierno de España [Internet]. España: Modelos y teorías en enfermería [Citado el 10 mayo. de 2019]. Disponible: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reference.php?pid=S1729-519X2008000300003&caller=scielo.sld.cu&lang=pt>
15. Galvis López, Milena Alexandra. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Investigación en salud [Internet]. 2015, mayo. [Citado el 10 mayo. de 2020]; 6(2):1108-20. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>
16. Handayani, A. y Daulima, Informes Pediátricos, Gobierno indonesia [Internet]. 2020, Jun. [Citado el 10 agosto 2020]; 12(s1). Disponible desde: <https://doi.org/10.4081/pr.2020.8693>
<https://www.pagepress.org/journals/index.php/pr/article/view/8693>
17. Sundal H, Vatne S. La colaboración ideal de padres y enfermeras en la atención centrada en el tratamiento y en el hogar de niños en edad preescolar hospitalizados: un estudio cualitativo. Enfermería BMC. [Internet].2020 [citado 8 junio 2020]; 19:48.DOI:10.1186/s12912-020-00445-7. <https://doaj.org/article/86fe4086bf334d0a8608dad05ab3baf>

18. Elsa María O. Pedro L. Regina A. Débora F. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2015, mayo-jun. [Citado el 10 junio. de 2019]; 22(3):432-9 DOI: 10.1590/0104-1169.3308.2434 Disponible: www.eerp.usp.br/rlae. http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00432.pdf
19. Melgarejo G. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]. Chiclayo, Perú, Atención al niño hospitalizado en servicio de quemados. [Citado 5 de abril. de 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1054/1/melga_rejo_sg.pdf
20. Marlene R, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Gobierno Perú [Internet]. Lima, Perú: Universidad nacional mayor de san marcos [Citado 20 junio. de 2019]. Disponible desde: <https://es.scribd.com/document/368015190/Rojas-Cm->
21. Chapilliquén J, Peralta M, Vite J, Universidad Nacional Pedro Ruiz gallo, Gobierno Perú. [Internet]. Lambayeque, Perú: Hospital Santa Rosa [Citado 20 Junio. del 2019]. Disponible desde: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/4235/BC-TES-TMP-3050.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Montalván M, Shirley N, Claudia M, Universidad católica santo Toribio de mogrovejo, [Internet]. Chiclayo, Perú: universidad católica santo Toribio de mogrovejo [citado 3 de mayo 2019]. Disponible: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/730>
23. Cindy C, Lourdes L, Jensely M, Gobierno peruano [Internet]. Lima, Perú: trabajo de investigacion [Citado el 10 abril 2019]. Disponible desde: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/761/Cindy_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE O VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	VALOR FINAL		
Participación de los padres en el cuidado de sus niños hospitalizado	Según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	Conjunto de actividades y tareas que brindan estos progenitores durante el tiempo de hospitalización que se encontrara el menor, favoreciendo su pronta recuperación, colaborando de forma activa en la atención directa de acuerdo al conocimiento que tengan ellos.	Es la participación de los progenitores del menor para complacer o satisfacer las principales necesidades básicas del infante como alimentación, baño, evitar lesiones y caídas.	Física	1. Se realiza el lavado de manos antes de ingresar a la Unidad de su hijo.	1 (2,1,0)	ACTIVA	18 a 20 Puntos		
					2. Colabora durante los Procedimientos (curaciones, intervenciones quirúrgicas) firmando el consentimiento informado.	2 (2,1,0)			MEDIANAMENTE ACTIVA	13 a 16 Puntos
					3. Permanezco junto a mi hijo, cuando le realizan algún procedimiento (colocación de sondas, vías periféricas).	3 (2,1,0)	PASIVA	0 a 12 Puntos		
					4. Me dan oportunidad de darle los alimentos a mi hijo cuando está indicado, supervisado por la enfermera.	4 (2,1,0)				
					5. Si al tocar a mi hijo lo siento caliente comunico a	5 (2,1,0)				

					la Enfermera encargada del cuidado de mi hijo.			
			Es la participación de los progenitores empleando acciones de amor utilizando un dialogo de cariño y afecto en el tiempo de estancia hospitalaria.	Emocional	1. Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a él. 2. Arrullo a mi hijo cuando estoy junto a él. 3. Hablo a mi hijo cuando estoy a su lado. 4. Realizo masajes a mi niño 5. Mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo.	6 (2,1,0) 7 (2,1,0) 8 (2,1,0) 9 (2,1,0) 10 (2,1,0)		

ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

PRESENTACIÓN: Buenos días Sr(a) soy Licenciada de Enfermería Carmen Rosa Uribe Herrera, de la especialidad enfermería pediátrica de la Universidad Norbert Wiener estoy realizando un trabajo de investigación acerca de la Participación de los padres en el cuidado de sus niños en el servicio de pediatría de un Hospital Nacional, Lima 2020. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirá llegar al objetivo de estudio ya mencionado. Por favor sirva a contestar todas las preguntas con toda sinceridad, ya que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a. Superior.
- b. Primaria.
- c. Secundaria.
- d. Ninguno.

3. SITUACION LABORAL

- a. Contrato fijo o indeterminado.
- b. Trabajo independiente.
- c. Contrato a plazo fijo.
- d. Sin empleo.

4. ESTADO CIVIL

- a. Soltera.
- b. Casada.
- c. Viuda.
- d. Divorciada.
- e. Conviviente.

PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES

N°	ITEMS	SIEMPRE (2)	AVECES (1)	NUNCA (0)
1	Realizo el lavado de manos antes de ingresar a la unidad de su hijo.			
2	Colaboro durante los procedimientos (curaciones, intervenciones quirúrgicas) firmando el consentimiento informado			
3	Permanezco junto a mi hijo, cuando le realizan algún procedimiento (colocación de sonda, vías periféricas)			
4	Me dan oportunidad de darle los alimentos a mi hijo cuando está indicado, supervisado por la enfermera.			
5	Si al tocar a mi hijo los siento caliente comunico a la enfermera encargada del cuidado de mi hijo			
6	Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a él.			
7	Arrullo a mi hijo cuando estoy junto a él			
8	Hablo a mi hijo cuando estoy a su lado.			
9	Realizo masajes a mi niño			
10	Mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo.			

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: PARTICIPACION DE LOS PADRES EN EL CUIDADO DE SUS NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2020.

Nombre de los investigadores principales:

Uribe Herrera, Carmen Rosa.

Propósito del estudio: Identificar la Participación de los Padres en el cuidado de sus niños menores de 10 años hospitalizados en el servicio de pediatría de un Hospital Nacional, Lima 2020.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados de manera individual o grupal que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, llamar al Telf: coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al....., Presidente del Comité de Ética del Hospital.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima,.....De.....de.....

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

