



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES EN CUIDADO DEL PRE-  
ESCOLAR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO EMERGENCIA  
PEDIÁTRICA DE UN HOSPITAL ESSALUD DE LIMA 2019”**

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

**PRESENTADO POR:**

**Lic. FLORES MEZA, AYDE LUZMILA**

**ASESORA:**

**Mg. SUÁREZ VALDERRAMA, YURIK ANATOLI**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado con mucho cariño y aprecio a mis familiares, pero muy especial a mi esposo que siempre me apoyo dándome fuerza para seguir adelante

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Norbert Wiener por la oportunidad brindada de culminar la segunda especialidad en sus aulas.

A las enfermeras del Hospital Arzobispo Loayza y el Hospital Bartolomé, en donde realice las prácticas profesionales y quienes con su experiencia enriquecieron mi formación en la especialidad de enfermería pediátrica.

**ASESOR:**  
**Mg. SUÁREZ VALDERRAMA, YURIK ANATOLI**

**JURADO:**

**Presidente:** Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**Secretario:** Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

**Vocal:** Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.

## Índice General

|   |    |
|---|----|
| Índice General  | 7  |
| Índice de Tablas  | 8  |
| Índice de Anexos  | 9  |
| Resumen   | 10 |
| ABSTRACT  | 11 |
| I.INTRODUCCIÓN  | 12 |
| 1.1. Objetivo General   | 17 |
| 1.2. Objetivos Específicos                                      | 17 |
| II.MATERIAL Y MÉTODOS   | 17 |
| 2.1. Enfoque y diseño de investigación                          | 17 |
| 2.2. Población muestra y muestreo                               | 17 |
| 2.3. Variable de estudio  | 18 |
| 2.4. Técnicas e Instrumentos de medición                        | 18 |
| 2.5. Procedimientos para recolección de datos                   | 19 |
| 2.5.1. Autorización y coordinación para la recolección de datos | 20 |
| 2.5.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos       | 20 |
| 2.6. Métodos de análisis estadísticos                           | 20 |
| 2.7. Aspectos Éticos  | 20 |
| III.RESULTADOS  | 21 |
| 3.1. Descripción de la población                                | 21 |
| 3.2. Resultado de la variable y dimensiones                     | 21 |
| 3.3. Discusión  | 28 |
| 3.4. Conclusión   | 30 |
| 3.5. Recomendaciones  | 30 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS                                      | 30 |
| ANEXOS  | 34 |

## Índice de Tablas

### **Tabla 1**

Distribución de los padres según datos generales en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019----- 22

### **Tabla 2**

Distribución de los padres según participación en el cuidado el pre escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019.----- 23

### **Tabla 3**

Distribución de los padres según participación en la dimensión física del cuidado el pre escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019----- 24

### **Tabla 4**

Distribución de los padres según participación en la dimensión emocionales del cuidado el pre escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019----- 25

### **Tabla 5**

Distribución de los padres según indicadores de la participación en el cuidado el pre escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019. ----- 26

### **Tabla 6**

Distribución de padres de familia según indicadores de la participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima 2019.----- 27



## Índice de Anexos

|  |    |
|--|----|
| <b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable-----                               | 35 |
| <b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos -----                            | 37 |
| <b>Anexo C.</b> Consentimiento informado-----  | 39 |
| <b>Anexo D.</b> Acta de evaluación ética -----                                       |    |
| <b>Anexo E.</b> Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos----- | 40 |
| <b>Anexo G.</b> Tablas -----   | 42 |

## Resumen

**Objetivo:** El objetivo del estudio fue identificar la participación de los padres en el cuidado del preescolar hospitalizado en el servicio de emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud, Lima 2019. **Material y método:** El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra fueron 80 padres de preescolares hospitalizados en el servicio de emergencia pediátrica que cumplieron con los criterios de inclusión designados. Se utilizó, una encuesta sobre la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado, los cuales fueron tabulados y analizados estadísticamente. **Los resultados:** Al aplicar el instrumento se halló que la mayoría son de sexo femenino con el 85%, con edades de 31 a 40 años 67.5%, en condición civil conviviente en 50%, con grado de instrucción profesional el 50% y con dos hijos bajo su cuidado el 42.5%. En cuanto a la participación de los padres en el cuidado del pre escolar hospitalizado es, buena 71.3%, regular 23.8% y deficiente el 5%. Según dimensiones físicas es buena 67.5%, regular 25% y deficiente 7.5% y según dimensiones emocionales es buena 73.8%, regular 20%, deficiente 6.3%. Así mismo según indicadores de la participación de los padres en el cuidado del pre escolar el 88.8% es buena y corresponde (acaricio a mi hijo cuando estoy con él), 53.8% es regular corresponde (realizo el lavado de mano antes de ingresar a la unidad de mi hijo), 11.3% es deficiente correspondiendo (mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo). **Conclusión:** La participación de los padres en el cuidado del pre escolares es buena en su mayoría.

**Palabras Claves:** participación, padres, cuidado, pre-escolar, hospitalizado

## ABSTRACT

**Objective:** The objective of the study is to identify the participation of parents in hospitalized preschool care in the pediatric emergency service of a EsSalud Hospital in Lima. **Material and method:** The study is quantitative, descriptive of cross section. The sample was 80 parents of preschoolers hospitalized in the pediatric emergency service that will meet the designated inclusion criteria. A survey on parental involvement in hospitalized preschool care was used, which were tabulated and statistically analyzed. **The results:** When applying the instrument, it was found that the majority are female with 85%, with ages from 31 to 40 years 67.5%, in civil status 50%, with 50% professional education degree and with two children in his care 42.5%. In terms of participation, 5% have a poor participation, 23.8% regular participation, 71.3% good participation. According to physical dimensions of parental participation in preschool care, 7.5% have a poor participation, 25% regular, 67.5% good and according to emotional dimensions 6.3% have poor participation, 20% regular, 73% good. Likewise, according to indicators of the participation of parents in preschool care, 88.8% is good and corresponds (I caress my son when I am with him), 53.8% is regular corresponds (I do the hand washing before entering the unit of your child), 11.3% is deficient corresponding (my presence gives my child emotional security). **Conclusion:** The participation of parents in preschool care is mostly good.

**Keywords:** participation, parents, care, preschool, hospitalized

## I. INTRODUCCION

La participación de los padres, en el cuidado del niño hospitalizado es un complemento más que se da a los cuidados dados por el personal sanitario para la mejor respuesta al cuidado y corta estancia hospitalaria del paciente pediátrico según estudios de investigación al respecto, donde la participación debe ser de forma activa más no como simples espectadores pasivos según lo establece las normas de los derechos del niño hospitalizado que viene desde 1987 del Parlamento Europeo de Naciones que involucra al niño de los 0 a 14 años de edad y por supuesto está aquí inmerso sus padres que son los encargados de su cuidado en la actualidad esta norma europea se toma como referencia para los derechos del niño de cualquier lugar del mundo.(1)

Hecha esta publicación de los derechos del niño hospitalizado no paso de desapercibido, muy por el contrario, fueron tomadas en la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989, cuyos derechos son reclamos válidos, que tienen aplicación en todos los espacios donde se desarrolla la vida hospitalaria de los menores, con mayor razón al interior de las entidades destinadas a brindar cuidado, como es el caso nosocomial , donde el quehacer cotidiano del personal y de los padres del niño hospitalizado se entrelazan en este momento difícil en la vida del niño y de la familia.(2)

En el Perú el 30 de Setiembre del 2015 se aprobó adicionar el artículo 21-A derecho de los menores y adolescentes hospitalizados al código existente de los niños y adolescentes de la ley 3213/2013-CR donde dice en su inciso d) el niño y adolescente hospitalizado goza del derecho especial a estar acompañado de sus padres, tutores o responsables durante su hospitalización, salvo indicación específica del médico tratante, sin que implique gasto adicional siendo tomado uno de los derecho del texto original del documento europea de los Derechos del Niño y Niña Hospitalizada que cuenta a su vez con 23 derechos. (3)

La hospitalización de un niño siempre acciona cambios en los papeles de los padres además de miedo y preocupación, por ello brindar educación oportuna es de suma importancia buscando su participación activa de cuidados básicos con sus

hijos. La enfermera que tiene el cuidado del paciente pediátrico las 24 horas será, quien integre la participación directa de los padres, buscando que el cuidado sea integral y participativo por los progenitores dándose un ambiente óptimo de tratamiento y la estancia hospitalaria del niño sea más llevadera y no traumática como suele ser en algunos casos y sobre todo que el tiempo de permanencia hospitalaria del niño sea lo más costo posible. (4) (5)

La recuperación de un niño hospitalizado dependerá en cierto modo del cuidado que recibe entendiéndose como cuidado a la expresión de la práctica basado en conocimiento y juicio clínico que realiza un profesional de enfermería, para lograr un resultado esperado en el paciente, no obstante que el cuidado es una necesidad humana y toda persona puede brindar cuidado, sin embargo, para enfermería el cuidado es la esencia de su quehacer con un sustento científico, tecnológico y humanístico. Complementándose con la participación de los padres que realizan tareas y suministran información relativo al niño, por ejemplo: juego preferido rituales para dormir, alimentarse y también en el espacio emocional para proporcionar seguridad al niño pre-escolar. (6)(7)

Entendiéndose que el pre-escolar comprende de 2 a 5 años, aquí se desarrolla el descubrimiento aumentándose la curiosidad y la iniciativa. En esta etapa explora al entorno fortaleciendo el aspecto social, afecto y el sentimiento, así mismo el periodo de coordinación motora fina está presente atreves del dibujo y la escritura como también la satisfacción de correr, saltar y jugar incluyendo las actividades lúdicas. Cabe resaltar que el niño hospitalizado en esta etapa aumenta su miedo al dolor o lesión corporal, negándose así a los procedimientos y sintiéndose responsable de tener la enfermedad, sin embargo, se genera recursos adaptativos mediante las habilidades de afrontamiento que puede darse por medio de los dibujos, cuentos, música, y juegos. (8)

En la actualidad se menciona constantemente que el cuidado que recibe un niño hospitalizado sea calificado y humanizada, proporcionando a los padres participación activa proyectándose a que cuando el niño retorne a su domicilio los

padres continúen con los cuidados que recibió el niño en el hospital. Ya que con el retorno a casa el niño necesita de un periodo de readaptación tanto él como los padres ya que existe probables problemas de sueño alimentación aclimatación a horarios...etc. todo dependerá según la experiencia dada durante la enfermedad del niño sobre todo si es crónico, desencadenando dependencia hospitalaria que si persiste puede influir en futuras hospitalizaciones. (9) (10)

En nuestro país, la Dra. Rosa Risco en los años 1986-1988 en el hospital del niño; visualizo la disminución de la mortalidad y morbilidad en 30% en niños hospitalizados con madres acompañantes , muchos países de américa del sur tienen el programa de madre participante o acompañante quien participa activamente en el cuidado del niño conjuntamente con el equipo de salud, siendo en sus actividades que realiza: Apoyo emocional, prevención de la desnutrición y efectos adversos, alimentación, LM, baño, prevención de caída, participa en procedimientos de enfermería; toma de temperatura, balance hídrico (pesar el pañal), nebulización, traslado del niño para interconsulta y exámenes, los padre y familiares son un poyo del equipo de salud .(11)

El cuidado del niño debe estar direccionado por un adulto el cual nos garantiza una acción con responsabilidad que mejor viniendo de los padres hacia sus hijos. De allí que la participación de los padres en el cuidado viene hacer la acción que se involucra en las actividades y tareas de una manera intuitiva o de forma cognitiva la primera es impulsiva y emocionalmente mientras que la segunda es premeditada con conocimiento de causa por ello enfermería está permanentemente en busca de participación de los familiares específicamente de los padres de forma activa, mediante el cuidado que es la acción de cuidar y porque no decir ayudarse a sí mismo y otro ser vivo.(12) (13)

En los últimos tiempos se evidencia que se dan nuevas visiones con respecto al cuidado del niño hospitalizado, donde se dan nuevas expectativas concerniente a las ciencias biológica y humanas más aun tratándose de esta etapa de vida como lo son los niños pre escolares, existiendo una preocupación hacia su bienestar y la separación de su entorno familiar y ambiente en momentos de enfrentar una

enfermedad. La teórica Orem defiende su teoría del Déficit de Cuidado que para que se dé el proceso de atención de enfermería debe contarse con el apoyo de la familia del niño hospitalizado. Valorando por ello la gran fortaleza de contar con la participación de los padres en el cuidado de sus hijos durante su hospitalización (14) (15)

Cuando el niño está hospitalizado nace en los padres la necesidad de cuidarlo en el contexto que mucho de ellos no están preparados para dar el cuidado. En la etapa del preescolar (2 a 5), el niño inicia sus disgustos o miedos, así como a percibir, compartir y comprender dentro de sus limitaciones lo que se produce con los padres. En el desarrollo cerebral del preescolar, estas las emociones, la memoria, el hambre y los instintos sexuales. En cuanto a las relaciones personales estas son principalmente con sus padres y lo ven como ejemplos a seguir sin desligarse de la sociedad también en este grupo etario del niño se desarrolla la parte locomotora y de lenguaje, y la parte moral. (16) (17)

Mezarina N. en su trabajo de investigación conocimiento y participación de los padres en el cuidado del menor de cinco años, encontró que los padres de los lactantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio (48%) y de los infantes alto (40.6%) ,en el cuidado destacó la participación moderado de los padres en ambos grupos , entre las actividades realizadas con mayor frecuencia destaca el lavado de mano y las permanencias nocturnas del padre/madre y de menor frecuencia las educativas y/o lúdicos.(18)

Vigo E., Gallo L. En su trabajo de investigación participación de la madre en el cuidado del niño hospitalizado en el servicio de pediatría del hospital Daniel Alcides Carrión Callao-Perú 2017, halló que el 100% de las madres tienen una participación activa en la atención del niño hospitalizado, en la dimensión del cuidado emocional el 94.8% de la madre tiene una participación activa y el 5.2% tienen una participación pasiva, en la dimensión del cuidado según necesidades el 100% de las madres tienen una participación activa.(19)

Vega Y. En su estudio conocimiento y cuidados de los padres de niños hospitalizados por infecciones respiratorias del hospital regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2015 encontró; los padres en su mayoría son jóvenes con secundaria como grado de instrucción, la responsabilidad del cuidado está en un 80% en las madres. En cuanto al conocimiento sobre el IRA el (42.5%) tienen un buen conocimiento y el (40%) malo. El (60%) de los padres de familia presentaron un cuidado adecuado. (20)

Calderón C., Loza L., Muñico J. En su trabajo de investigación conocimiento y participación de los padres sobre el cuidado del niño en la unidad de cuidados intensivos pediátricos quemados del instituto nacional del niño San Borja 2017 señala que; los resultados obtenidos servirán como medio de diagnóstico para mejorar la calidad de cuidados ofrecidos al paciente y a los padres a través de la educación de enfermería para la elaboración de protocolos de atención a los padres. (21)

Es importante abordar el presente estudio. Porque la participación de los padres en el cuidado de su hijo hospitalizado en un área de emergencia está limitada por la restricción y característica que abordan en ella, como por ejemplo en esta área no puedes permanecer por mucho tiempo, solo un familiar, entre otras trabas y/o inconvenientes de parte del personal de trabajar con el familiar presente. Por ello con este trabajo se buscará revertir en algo dicha situación a través de talleres de concientización para el personal, alcanzando beneficio de trabajar conjuntamente con los padres en el cuidado del paciente pediátrico ya que los padres son el pilar fundamental en el cuidado del niño así mismo buscar que la institución tenga disposiciones más flexibles.



## Objetivo General

El objetivo general del estudio fue identificar la participación de los padres en cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital EsSalud, Lima 2019

## Objetivos específicos:

- Identificar la dimensión física de participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio de emergencia pediátrico de un hospital EsSalud, lima 2019.
- Identificar la dimensión emocional de participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio de emergencia pediátrico de un hospital EsSalud, lima 2019

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación presento enfoque cuantitativo y por la secuencia fue transversal, referente a los padres se le aplicó el instrumento una sola vez y según el análisis de sus resultados fueron descriptivo. (22)

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población estuvo constituida por 80 padres (papá o mamá) que tienen hijos hospitalizados en edad pre-escolar, en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019, muestra elegida mediante muestreo por conveniencia, que fueron tomadas según criterios del trabajo de investigación, considerándose para ello como a los padres de niños (as) entre 2 a 5 años (sala de pre-escolar), padres de niños (as) hospitalizados más de 24 horas. Para dicha recopilación de información se tomó 3 días de la semana siendo estos días

intercalado los que se acudieron al hospital en los meses de agosto setiembre y octubre del 2019.

### **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

La variable del presente estudio es la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado, según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

#### **Definición conceptual de variable principal:**

Participación de los padres en el cuidado de su hijo hospitalizado

Entendiéndose que la participación de los padres es la acción de involucrarse en el cuidado de su hijo con actividad de forma intuitiva o cognitiva, la intuitiva es impulsiva, inmediata y emocional, en cambio la participación cognitiva es premeditada y resultante de un proceso de conocimiento. (12)

#### **Definición operacional de variable principal:**

Participación de los padres en el cuidado de su hijo hospitalizado

Actividad que realizar el padre o madre en el cuidado de su hijo hospitalizado que puede ser activa o pasiva orientada a apoyar en la rutina cotidiana como alimentación comer bañar y más hechos.

### **2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN**

Para el trabajo de campo se utilizará la técnica de la encuesta, y como instrumento el cuestionario el cual es aplicada a cada participante lográndose recopilar datos importantes que nos permita medir la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado. Para ello se tomó el instrumento de las autoras Calderón C., Loza L., Muñico J. (2017) del cual se tomó el cuestionario que corresponde a la participación de los padres que nos interesa por la semejanza de nuestro trabajo, así mismo dicho instrumento paso la validez por juicio de experto contando para ello con 5 profesionales de la salud 3 licenciadas en cuidados intensivos cardiovasculares y 2 licenciadas especialistas en cuidado intensivo. (21)

En el presente trabajo de estudio el instrumento la confiabilidad de la prueba piloto se desarrolló con 20 participantes padres que se encontraron con sus hijos hospitalizados en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de lima 2019, el mismo que obtuvo el 100% de confiabilidad, así mismo en el análisis de Alfa de Crombach=0.849 obteniendo calificativo de muy alta , la cual cuenta con 10 items las mismas que tienen tres alternativas; siempre, a veces y nunca con un valor numérico de 3,2, 1, de los cuales 5 items corresponden a la dimensión referente al aspecto físico y los otros 5 items al aspecto emocional, para luego los resultados medirlos como buena, regular y deficiente.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinación para la recolección de datos**

A primera intención se solicitó el permiso de las autoridades correspondiente para el consentimiento del hospital donde se efectuó el estudio, para ello previamente se gestionó un documento de presentación de la universidad, a la oficina de capacitación y docencia del hospital de EsSalud, cumplido las gestiones correspondientes y previa autorización del jefe de servicio y conocimiento del departamento de enfermería del hospital se realizó la encuesta a los padres con niños hospitalizados en edades del estudio en el servicio de emergencia en la sala de pre-escolares y escolares (sala que por necesidad alberga a niños de la edad de pre-escolares) los mismos que cumplieron con los criterios de inclusión.

### **2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos**

El instrumento de recolección de información fue aplicado en el servicio de emergencia pediátrica de EsSalud para lo cual la encuesta que se le entregó a los padres era por única vez la misma que fue de forma voluntaria su participación previa autorización y firma del consentimiento informado, la encuesta tiene 2 partes la primera que son datos generales y la segunda un cuadro con 10 preguntas para marcar una alternativa de las 3 existente y el tiempo promedio a usar es 5 a 10

minutos. Se acudió al hospital 3 veces por semana de forma intercalado por tres meses consecutivo siendo estos agosto, setiembre y octubre del 2019.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Concluida la recolección de la información de los padres encuestados se utilizó el software estadístico IBM SPSS versión 24 y Microsoft Excel, luego se realizaron los análisis estadísticos en tablas y gráficos.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

En este estudio de investigación se respetó los 4 principios bioéticos de la persona

### **Principio de autonomía**

Principio fundamental para todo trabajo de investigación más aún si se trata de respetar la voluntad de la persona a ser partícipe de un estudio de investigación, por ello primero se le informo de forma clara de que se trata el estudio de investigación a los padres y luego se le consulto su deseo de participar o no, solicitando para ello su consentimiento informado una vez que aceptaban los padres participantes.

### **Principio de beneficencia**

En razón a este principio de forma indirecta este estudio ayudaría a que los padres puedan y cuenten con la libertad de participen más activamente en el cuidado de sus hijos hospitalizados ya que es un derecho de del niño, según las normas internacionales y nacionales.

### **Principio de no maleficencia**

Bajo este principio se les informa a los padres que el presente estudio no ocasionar ningún daño a la persona a su cuidado es todo lo contrario se busca la participación activa de ellos.

### **Principio de Justicia**

De acuerdo a este principio todos los participantes fueron tratados de la misma forma por igual sin distinción alguna, de manera cordial respetándoles y agradeciéndoles por su participación.

## **III RESULTADO**

### **3.1 Descripción de la población**

La población en estudio estuvo conformada por 80 padres (papá /mamá) las que tienen las características siguientes: Siendo la mayoría de sexo femenino con el 85%, con edades de 31 a 40 años el 67.5%, en condición civil convivientes el 50%, con grado de instrucción profesional el 50% y con 2 hijos bajo su cuidado el 42.5%.

### **3.2 Resultados de la variable y dimensiones**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo general determinar la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de Lima.

Los objetivos específicos son:

- Identificar la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital de Lima, en la dimensión física.
- Identificará la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital del seguro social de Lima, en la dimensión emocional.

**Tabla 1**

Distribución de participación de los padres en cuidados del pre escolar según datos generales en el servicio de emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima 2019.

| Sexo            | n  | %     |
|-----------------|----|-------|
|                 | 80 | 100.0 |
| Femenino        | 68 | 85.0  |
| Masculino       | 12 | 15.0  |
| Edad            | n  | %     |
|                 | 80 | 100.0 |
| 22 - 30         | 18 | 22.5  |
| 31 - 40         | 54 | 67.5  |
| 41 - 46         | 8  | 10.0  |
| Condición civil | n  | %     |
|                 | 80 | 100.0 |
| Soltero(a)      | 14 | 17.5  |
| Casado(a)       | 23 | 28.8  |
| Conviviente     | 40 | 50.0  |
| Divorciado(a)   | 2  | 2.5   |
| Viudo(a)        | 1  | 1.3   |
| Instrucción     | n  | %     |
|                 | 80 | 100.0 |
| Primaria        | 1  | 1.3   |
| Secundaria      | 15 | 18.8  |
| Técnico         | 24 | 30.0  |
| Profesional     | 40 | 50.0  |
| Sin educación   | 0  | 0.0   |
| N° de hijos     | n  | %     |
|                 | 80 | 100.0 |
| 1 hijo          | 16 | 20.0  |
| 2 hijos         | 34 | 42.5  |
| 3 hijos         | 24 | 30.0  |
| Más de 4        | 6  | 7.5   |

*Fuente:* Hospital EsSalud de Lima

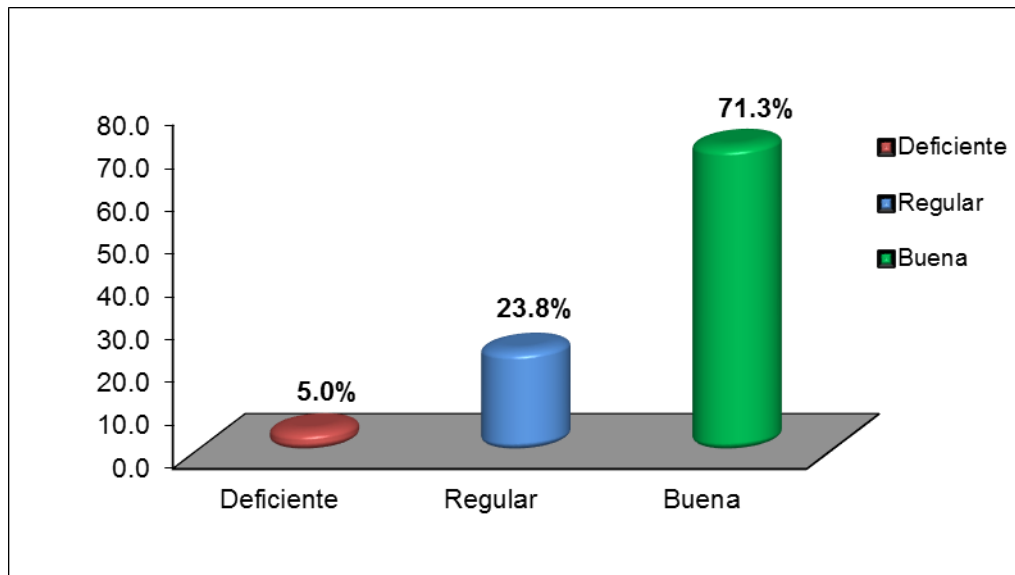
El instrumento se aplicó a 80 padre, siendo la mayoría de sexo femenino con el 85%, con edades de 31 a 40 años el 67.5%, en condición civil convivientes e 50%, con grado de instrucción profesional el 50% y con 2 hijos bajo su cuidado el 42.5%

**Tabla 2**

Distribución de los padres según participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital del EsSalud de Lima 2019.

| Niveles    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Deficiente | 4          | 5.0        | 5.0                  |
| Regular    | 19         | 23.8       | 28.8                 |
| Buena      | 57         | 71.3       | 100.0                |
| Total      | 80         | 100.0      |                      |

*Fuente:* Hospital EsSalud de Lima.



**Figura 1.** Distribución de los padres según participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima.

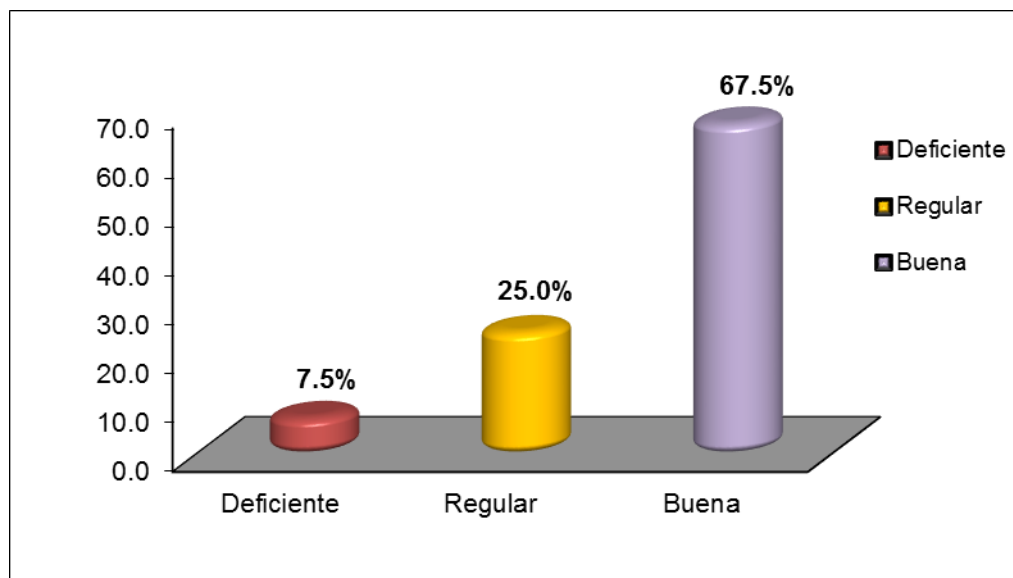
Se evidencia en tabla 2 y figura 1 que, del total de padres encuestados sobre participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado, el 5% tiene una participación deficiente, 23.8% participación regular y 71.3% buena participación.

**Tabla 3**

Distribución de padres según participación en la dimensión física del cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima 2019.

| Niveles    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Deficiente | 6          | 7.5        | 7.5                  |
| Regular    | 20         | 25.0       | 32.5                 |
| Buena      | 54         | 67.5       | 100.0                |
| Total      | 80         | 100.0      |                      |

*Fuente:* Hospital EsSalud de Lima.



**Figura 2.** Distribución de los padres según participación en la dimensión física del cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima.

Se evidencia en la tabla 3 y figura 2 que, del total de padres encuestados sobre participación en la dimensión física del cuidado del pre-escolar hospitalizado, el 7.5% tiene una participación deficiente, 25% participación regular y 67.5% buena participación.

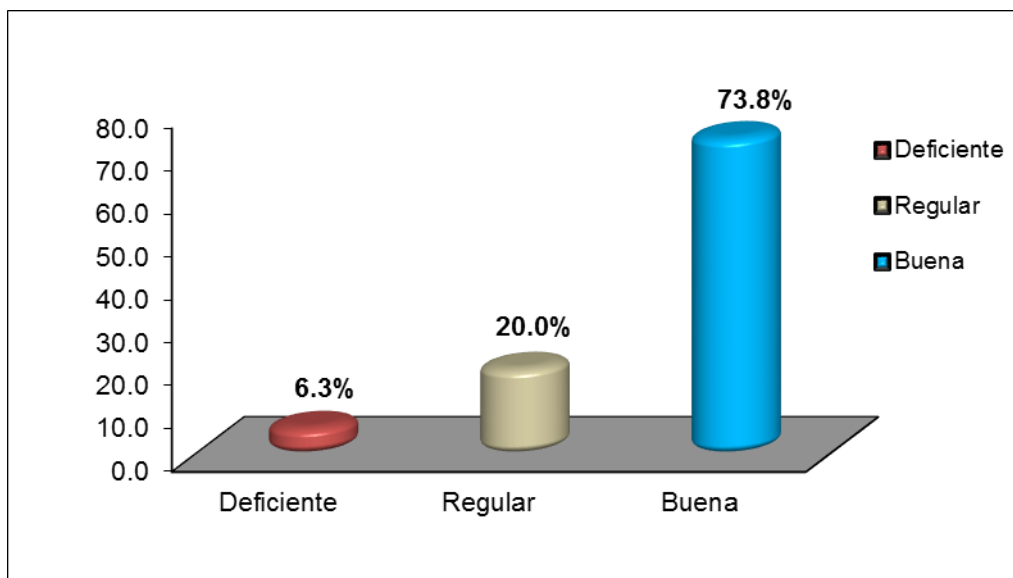


**Tabla 4**

Distribución de los padres según participación en la dimensión emocional del cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima 2019.

| Niveles    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Deficiente | 5          | 6.3        | 6.3                  |
| Regular    | 16         | 20.0       | 26.3                 |
| Buena      | 59         | 73.8       | 100.0                |
| Total      | 80         | 100.0      |                      |

*Fuente:* Hospital EsSalud de Lima.



**Figura 3.** Distribución de los padres según participación en la dimensión emocional del cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio de emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima.

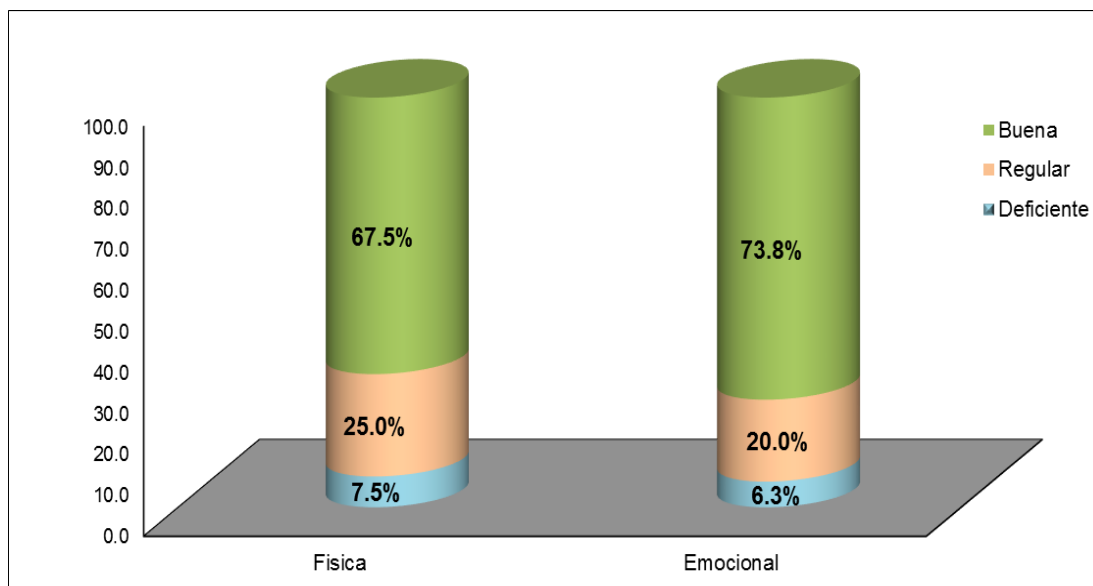
Se evidencia en la tabla 4 y figura 3 que, del total de padres encuestados sobre participación en la dimensión emocional del cuidado del pre-escolar hospitalizado, el 6.3% tiene una participación deficiente, 20% participación regular y 73.8% buena participación.

**Tabla 5**

*Distribución de padres según dimensiones de la participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lim 2019.*

| Dimensiones | Deficiente     |     | Regular        |      | Buena          |      | Total |     |
|-------------|----------------|-----|----------------|------|----------------|------|-------|-----|
|             | n <sub>1</sub> | %   | n <sub>2</sub> | %    | n <sub>3</sub> | %    | n     | %   |
| Física      | 6              | 7.5 | 20             | 25.0 | 54             | 67.5 | 80    | 100 |
| Emocional   | 5              | 6.3 | 16             | 20.0 | 59             | 73.8 | 80    | 100 |

*Fuente:* Hospital EsSalud de Lima.



**Figura 4.** Distribución de los padres según dimensiones de la participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima.

Se evidencia en la tabla 5 y figura 4 que, del total de padres encuestados sobre participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado, la mayoría tiene buena participación en la dimensión emocional con 73.8% seguido de la dimensión física con 67.5%.

**Tabla 6**

*Distribución de los padres según indicadores de la participación en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un Hospital EsSalud de Lima 2019.*

| Dimensiones | Ítems      | Participación en el cuidado |      |                |      |                |      | Total |     |
|-------------|------------|-----------------------------|------|----------------|------|----------------|------|-------|-----|
|             |            | Deficiente                  |      | Regular        |      | Buena          |      | n     | %   |
|             |            | n <sub>1</sub>              | %    | n <sub>2</sub> | %    | n <sub>3</sub> | %    |       |     |
| Física      | <b>P1</b>  | 7                           | 8.8  | 43             | 53.8 | 30             | 37.5 | 80    | 100 |
|             | <b>P2</b>  | 7                           | 8.8  | 28             | 35.0 | 45             | 56.3 | 80    | 100 |
|             | <b>P3</b>  | 5                           | 6.3  | 32             | 40.0 | 43             | 53.8 | 80    | 100 |
|             | <b>P4</b>  | 7                           | 8.8  | 21             | 26.3 | 52             | 65.0 | 80    | 100 |
|             | <b>P5</b>  | 9                           | 11.3 | 7              | 8.8  | 64             | 80.0 | 80    | 100 |
| Emocional   | <b>P6</b>  | 5                           | 6.3  | 4              | 5.0  | 71             | 88.8 | 80    | 100 |
|             | <b>P7</b>  | 8                           | 10.0 | 20             | 25.0 | 52             | 65.0 | 80    | 100 |
|             | <b>P8</b>  | 4                           | 5.0  | 20             | 25.0 | 56             | 70.0 | 80    | 100 |
|             | <b>P9</b>  | 3                           | 3.8  | 36             | 45.0 | 41             | 51.3 | 80    | 100 |
|             | <b>P10</b> | 9                           | 11.3 | 11             | 13.8 | 60             | 75.0 | 80    | 100 |

*Fuente:* Hospital EsSalud de Lima.

**En la tabla 6** se evidencia que, del total de padres de familia encuestados, la P6 (acaricio a mi hijo cuando estoy con él) tiene un 88.8%, siendo la más alta en cuanto a participación buena, y la P1 (realizo el lavado de mano antes de ingresar a la unidad de su hijo) con un 53.8% en cuanto a participación regular, mientras que la P10 (mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo) 11.3% en cuanto a participación deficiente en el cuidado del pre-escolar hospitalizado.

### 3.3 DISCUSIÓN

En este estudio de investigación se buscó determinar la participación de los padres en el cuidado del pre escolar hospitalizado en el servicio pediátrico de un hospital EsSalud de Lima 2019. Según la participación de los padres en el cuidado en el presente estudio el 5% tiene una participación deficiente, 23% participación regular y 71% buena participación, estudio que tiene similitud con la de Vega Y. quien menciona en su investigación en cuanto al conocimiento que el 42.5% tiene un buen conocimiento y el 60% de los padres de familia un cuidado adecuado (21) mientras que difiere del hallado por Fano R, Soto F, y Villasis N. quienes hallaron que el 54% no participan en el cuidado de su hijo hospitalizado (18), igualmente Mezarina N. en su investigación encontró nivel de conocimiento de los padres de los infantes es moderado con 40.6% y en el cuidado destaca la participación moderada de los padres. (19) La recuperación de un niño hospitalizado dependerá en cierto modo del cuidado que recibe entendiéndose como cuidado a la expresión de la práctica basado en conocimiento y juicio clínico que realiza un profesional de enfermería, para lograr un resultado esperado en el paciente, no obstante que el cuidado es una necesidad humana y toda persona puede brindar cuidado, en el caso del niño hospitalizado que mejor que complementándose con la participación de los padres que viene a ser tareas realizadas y suministro de información relativo al niño, por ejemplo: juego preferido rituales para dormir, alimentarse y también en el espacio emocional para proporcionar seguridad al niño pre-escolar. (6)(7)

En cuanto a la participación de los padres según dimensión física el 7.5% tiene una participación deficiente, 25% participación regular y 67.5% buena participación. Mientras que en la dimensión emocional el 6.3% deficiente, 20% regular y 73.8% buena participación, estudio que difiere a la de Vigo E, Gallo L. que en su estudio halló que el 100% de las madres tienen una participación activa con un 94.8% en la dimensión emocional y el 5.2% pasiva, en la dimensión del cuidado según necesidades el 100% tiene una participación activa. (20) mientras que los padres además de miedo y preocupación, por ello brindar información oportuna es de suma importancia buscando su participación activa de cuidados básicos de sus hijos (4), el Parlamento Europeo de Naciones normo los "Derechos del Niño Hospitalizado", del cual

se recoge; los padres no deben ser espectadores pasivos sino elementos activos en la vida hospitalaria (1)

De acuerdo a los indicadores de la participación en el cuidado del pre escolar hospitalizado la P6 (acaricio a mi hijo cuando estoy con él) tiene un 88.8%, en cuanto a participación buena, y la P1 (realizo el lavado de mano antes de ingresar a la unidad de su hijo) con un 53.8% en cuanto a participación regular, mientras que la P10 (mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo) 11.3% en cuanto a participación deficiente en el cuidado del pre-escolar hospitalizado, investigación que tiene alguna similitud al estudio de Mezarina N. quien halló entre las actividades realizadas con mayor frecuencia destaca el lavado de mano. (19) Para enfermería el cuidado es la esencia de su quehacer con un sustento científico, tecnológico y humanístico. Complementándose con la participación de los padres que realizan tareas y suministran información relativo al niño, por ejemplo: juego preferido rituales para dormir, alimentarse y también en el espacio emocional para proporcionar seguridad al niño pre-escolar. (7)

### **3.4 CONCLUSIONES**

- La participación de los padres en cuidado del pre escolar hospitalizado en el servicio emergencia pediátrica de un hospital EsSalud de Lima es buena con un 71.3%, 23.8% regular y 5% deficiente.
- La participación de los padres en el cuidado del pre escolar hospitalizado según dimensión física es buena con un 67.7%, regular 25% y deficiente 7.5%.
- La participación de los padres en el cuidado del pre escolar hospitalizado según dimensión emocional es buena 73.8%, regular 20% y deficiente 6.2%.

### **3.5 RECOMENDACIONES**

- Al personal de enfermería incentivar a través de talleres de concientización para trabajar con la participación activa de los padres valorando el apoyo para el cuidado del paciente pediátrico.
- A las autoridades pedir que sean más flexibles con las normas institucionales con respecto a la permanencia de los padres con hijos hospitalizados

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1.- Alberto Bartolomé. Los derechos del niño hospitalizado. *cuídate plus* (revista en internet)2001

<https://cuidateplus.marca.com/familia/nino/2001/09/25/derechos-nino-hospitalizado-8665.html> (Internet)15/07/19

2.- Sierra Rodríguez P. calidad de vida en el niño hospitalizado. *pediatría* (revista en internet) 1999 ; 34 : 2 [https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/pediatria/vp-342/pediatria34299\\_calidad28/](https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/pediatria/vp-342/pediatria34299_calidad28/) (Internet)27/07/19

3.-Congreso de la República del Perú. Comisión de la mujer y la familia .Proyecto de dictamen 2015-2016

[http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/dictamenesFuturo/924B8C5628C1541A05257EE60070E685/\\$file/mujer\\_3213-2013-CR\\_Fav.Sust.Unanimidad.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/dictamenesFuturo/924B8C5628C1541A05257EE60070E685/$file/mujer_3213-2013-CR_Fav.Sust.Unanimidad.pdf) (Internet)20/06/19

4.- Astudillo Ayala A. y colaboradores. Acompañamiento familiar de hospitalización del usuario pediátrico. *Ciencia y enfermería* (revisión en internet);18(1):67-75,2012

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532012000100007](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000100007) 01/07/19

5.-Francisco Barrera Q. y colaboradores. Participación de la madre y la familia en la atención del niño hospitalizado. *Rev. Chil. pediatría* (revista en internet);78(1):85-94,2007

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062007000100012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062007000100012) 1/07/19

6.-\_Marco Salazar. Cuidado que recibe el niño hospitalizado del encana miento 3 de pediatría del hospital general según la percepción del acompañamiento del niño

en el programa de visita permanente (tesis de licenciatura).Guatemala: Universidad de Guatemala;2013 <http://msalazar081858.blogspot.com/2013/02/cuidados-que-recibe-el-nino.html> 05/08/19

7.- Pinheiro de Melo E. y colaboradores. Participación de los padres en los cuidados de la salud de niños hospitalizados. Enfermagem (revista en internet)2014;22(3):432-9 [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es\\_0104-1169-rlae-22-03-00432.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00432.pdf) 20/08/19

8.- López P, Ruiz M. Estrategia de adaptación a la hospitalización en niños pre-escolares (tesis de licenciatura).España : Universidad autónoma de Madrid; 2016 [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/674941/lopez\\_lopez\\_patriciatfg.pdf](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/674941/lopez_lopez_patriciatfg.pdf)16/07/19

9.-Gonzales Ruiz G. y colaboradores. Cuidados humanizados de enfermería percibido por familiares de pacientes pediátrico usuarios del hospital Fernando Toconis, Santa María (trabajo doctoral). Bogotá: universidad cooperativa de Colombia;2013[https://www.researchgate.net/profile/Haidy\\_Oviedo\\_Cordoba/publication/314079871\\_Humanized\\_Nursing\\_Care\\_as\\_Perceived\\_by\\_Relatives\\_of\\_Pediatric\\_Patients\\_at\\_the\\_Fernando\\_Troconis\\_Hospital\\_in\\_Santa\\_Marta/links/5812/0](https://www.researchgate.net/profile/Haidy_Oviedo_Cordoba/publication/314079871_Humanized_Nursing_Care_as_Perceived_by_Relatives_of_Pediatric_Patients_at_the_Fernando_Troconis_Hospital_in_Santa_Marta/links/5812/0)8/19

10. Suarez Ramírez N. El niño hospitalizado recuperación psicológico y papel de enfermería. SEEUE (revista de internet) 2010;11(8) <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/enero2010/pagina8.html>06/07/19

11.- Oblitas Baldarraga F. Enfoque de la pediatría en el Perú- Participación materna y familia en la atención del niño hospitalizado.Slideshare.net(revista de internet) 2009(30 de junio de 2019) Disponible en <https://es.slideshare.net/xelaleph/enfoque-de-la-pediatria-en-el-per-participacin-materna-y-f> 11/08/19

12.- Daza de Caballero R, y colaboradores. Análisis crítico del cuidado de enfermería. Interacción, participación y afecto. Index de enfermería 2005(revista de internet);14(48-49):18-

22.[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962005000100004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000100004) 22/08/19

13.- Báez Hernández F, y colaboradores. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan (revista en internet)2009;9(2):127-134

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74112142002> 20/08/19

14 Rossi Fr, Silva Mad. Fundamentos para procesos gerenciales em la práctica del cuidado. Revista Escuela de Enfermería USP. 2005:39(4):460-8.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=6411130/1-09/19>

15.- Sandra Guerrero. Cuidado del niño Hospitalizado con apoyo familiar .Av.enferm.,Volum20,2,p.23-32,2002.ISSN

[https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/37510\(Internet\)22/06/19](https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/37510(Internet)22/06/19)

16.- Prado SLA, Gonzales RM, Paz Gn, Romero BK. La teoría déficit del autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en atención .Rev. Med electron 2014;36(6):835-845. Disponible:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53881>

17.- Organización Mundial de la Salud, UNICEF. El desarrollo del niño en la primera infancia [Internet]. UNICEF. Paris; 1984 [cited 2017 Nov 9]. Disponible : <http://unesdoc.unesco.org/images/0006/000695/069549so.pdf>



18.- Mezarina Ticona R. Conocimiento y participación de los padres en el cuidado del menor de cinco años Instituto Especializado de Salud. (trabajo publicado en revista): Perú; 2017(20 de junio 2019). Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1423-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3112-1-10-20180525%20\(97\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1423-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3112-1-10-20180525%20(97).pdf)

19- Vigo Ayala ER, Gallo García L. Participación de la madre en el cuidado del niño hospitalizado en el servicio de pediatría del Hospital Daniel Alcides Carrión. (tesis de licenciatura). Perú; 2017 (20 de agosto 2019). Disponible en: <http://repositorio.UCV.edu.pe/handle/UCV/22810>

20- Vega Huahua Y. Conocimiento y cuidado de los padres de niños hospitalizados por infecciones respiratorias aguda en el servicio de pediatría del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay. (tesis de licenciatura). Perú; 2015 (22 de agosto 2019). Disponible en: <URI:http://repositorio.Unsa.edu.pe/handle/UNSA1813>

21-Calderon Taza CF, Loza Rodríguez LA, Muñico Centeno JA. Conocimiento y participación de los padres sobre el cuidado del niño en la unidad de cuidados intensivos pediátricos quemados del instituto nacional del niño.(tesis de licenciatura).Perú;2017 (22 de junio).disponible en: [file:///C:/Users/Pedro/Desktop/PDF/Cindy\\_Trabajo\\_Investigaci%C3%B3n\\_2017.pdf](file:///C:/Users/Pedro/Desktop/PDF/Cindy_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf)

22.-Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632  
<phttp://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf> 25 /10/20

## **ANEXOS**

## Anexo A Operacionalización de la variable

| Variable   | Tipo de Variable             | DEFINICION OPERACIONAL   | DIMENCIONES      | INDICADORES   | N° DE ITEMS | VALORES                                    | Escala valorativa              |
|--|------------------------------|--|------------------|---|-------------|--|--------------------------------|
| <b>Participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado</b> | <b>Variable: cualitativa</b> | Actividad que realizar el padre o madre en el cuidado de su hijo que se encuentra hospitalizado orientada a apoyar en la rutina cotidiana como alimentación bañar, compañía y/o apoyo emocional. | <b>FISICA</b>    | 1. Se realiza el lavado de manos antes de ingresar a la Unidad de su hijo.  | 1,2,3,4,5   | <b>Siempre=3<br/>A veces=2<br/>Nunca=1</b> | <b>“Buena”<br/>(24-30)</b>     |
|  |                              |  |                  | 2. Colabora durante los Procedimientos (curaciones, intervenciones quirúrgicas) firmando el consentimiento informado. |             |  |                                |
|  |                              |  | <b>EMOCIONAL</b> | 3. Permanece junto a mi hijo, cuando le realizan algún procedimiento (colocación de sondas, vías periféricas).        |             |  | <b>“Deficiente”<br/>(1-16)</b> |
|  |                              |  |                  | 4. Le dan oportunidad de darle los alimentos a mi hijo cuando está indicado, supervisado por la enfermera.            |             |  |                                |
|  |                              |  |                  | 5. Si al tocar a su hijo lo siento caliente comunica a la enfermera que esta al cuidado de su hijo.                   |             |  |                                |

|  |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  |  |  | 6. Acaricia a su hijo cuando esta junto a él. 7. Arrulla a mi hijo cuando esta junto a él. 8. Habla a mi hijo cuando está a su lado. 9. Realizo masajes a mi niño 10. su presencia le brinda seguridad emocional a su hijo. |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|

## **Anexo B Instrumento de recolección de datos**

Cuestionario participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado

### **1.-Presentación**

Sra. o Sr.

Buenos días, soy la Lic. Flores Meza Ayde , alumna de la segunda especialidad de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado en el servicio de emergencia de EsSalud de Lima 2019.

Solicito su participación facilitándome datos que me ayuden lograr el objetivo de estudio antes mencionado.

### **2.-Instrucción**

Por favor responda con veracidad. Marcando con una X la respuesta que crea conveniente, los datos obtenidos son anónimas y confidencial. Si existiera por parte suya alguna duda, pregunte con toda confianza a la persona que le encuesta.

#### **Datos generales:**

##### **a) sexo:**

- -Femenino
- -Masculino

##### **b) Edad: -----**

##### **c)Condición Civil:**

- -Soltero (a)
- -Casado (a)
- -Conviviente
- -Divorciado(a)
- -Viudo (a)

##### **d) Instrucción**

- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- Profesional
- Sin educación

##### **d) N° de hijos**

- 1 hijo
- 2 hijos
- 3 hijos
- Más de 4 hijos

**participación de los padres en el cuidado del pre-escolar hospitalizado**

| N° | ITEMS   | Siempre | A veces | Nunca |
|----|---|---------|---------|-------|
| 1  | Se realiza 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  |         |         |       |

Se agradece su participación

## Anexo C. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INDESTIGACIÓN MÉDICA

Es usted elegida a ser partícipe del presente trabajo de investigación, teniendo usted la libre decisión de participar o no, por ello debe informarse lo siguiente:

**Título del proyecto:** Participación de los padres en cuidado del pre-Escolar hospitalizado, en el servicio de emergencia pediátrica EsSalud de Lima 2019.

**Nombre de la investigadora:** Flores Meza Ayde

**Propósito del estudio:** Determinar la participación de los padres en cuidado el pre-escolar hospitalizado, en el servicio de emergencia pediátrica EsSalud de Lima 2019.

**Riesgos:** Ninguno

**Confidencialidad:** Sola la persona que recoge la información conocerá y el contenido estará protegida por tener el carácter de confiabilidad.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y tiene la libertad de retirarse si lo desea.

#### CONSENTIMIENTO

Doy fe de mi consentimiento luego de informarme del contenido de este documento, no he sido coaccionada para ser parte de este estudio de investigación y finalmente acepto participar de dicho estudio.

-----  
Firma de participante

## • Análisis Confiabilidad de Alfa Conbrach

### Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0,849            | 10             |

El coeficiente de confiabilidad es un coeficiente de correlación, teóricamente significa la correlación del test consigo mismo. Sus valores oscilan entre 0 y 1. Entre las escalas empleadas se tienen las mostradas en los cuadros siguientes

| Rangos      | Magnitud |
|-------------|----------|
| 0,81 a 1,00 | Muy Alta |
| 0,61 a 0,80 | Alta     |
| 0,41 a 0,60 | Moderada |
| 0,21 a 0,40 | Baja     |
| 0,01 a 0,20 | Muy Baja |

**Nota.** Tomado de Ruiz Bolívar (2002) y Pallela y Martins (2003).

### Estadísticas de escala

| Media | Varianza | Desv. Desviación | N de elementos |
|-------|----------|------------------|----------------|
| 28,65 | 5,713    | 2,390            | 10             |

### Estadísticas de total de elemento

|   | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Correlación múltiple al cuadrado | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|---|--|---|--|----------------------------------|---|
| Realizo el lavado de manos antes de ingresar a la unidad de su hijo   | 26,00  | 4,211   | ,481                                     | .                                | 0,856   |
| Colaboro durante los procedimientos (curaciones, intervenciones quirúrgicas) firmando el consentimiento informado | 25,80  | 4,695   | ,557                                     | .                                | 0,834   |



|   |       |       |      |   |       |
|---|-------|-------|------|---|-------|
| Permanezco junto a mi hijo , cuando le realiza algún procedimiento (colocación de sonda , vías periféricas) | 25,75 | 5,250 | ,261 | . | 0,856 |
| Me dan Oportunidad de darle los alimentos a mi hijo cuando está indicado, supervisado por la enfermera      | 25,70 | 4,958 | ,708 | . | 0,830 |
| Si al tocar a mi hijo los siento caliente comunico a la enfermera encargada del cuidado a mi hijo           | 25,70 | 4,958 | ,708 | . | 0,830 |
| Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a el  | 25,70 | 4,958 | ,708 | . | 0,830 |
| Arrullo a mi hijo cuando estoy junto a el   | 25,75 | 4,618 | ,756 | . | 0,819 |
| Hablo a mi hijo cuando estoy a su lado  | 25,75 | 4,829 | ,584 | . | 0,833 |
| Realizo masajes a mi niño   | 25,90 | 4,200 | ,723 | . | 0,816 |
| Mi presencia le brinda seguridad emocional a mi hijo  | 25,80 | 4,379 | ,535 | . | 0,840 |

La “Media de la escala si se elimina el elemento”, indica el valor que tendría la media en el caso de eliminar cada uno de los elementos. Como podemos observar en la última ventana de

“Estadísticos de la escala”, la media de la escala es de 28.65

La “Correlación elemento-total corregida”, es el coeficiente de homogeneidad corregido.

Si es cero o negativo se elimina.

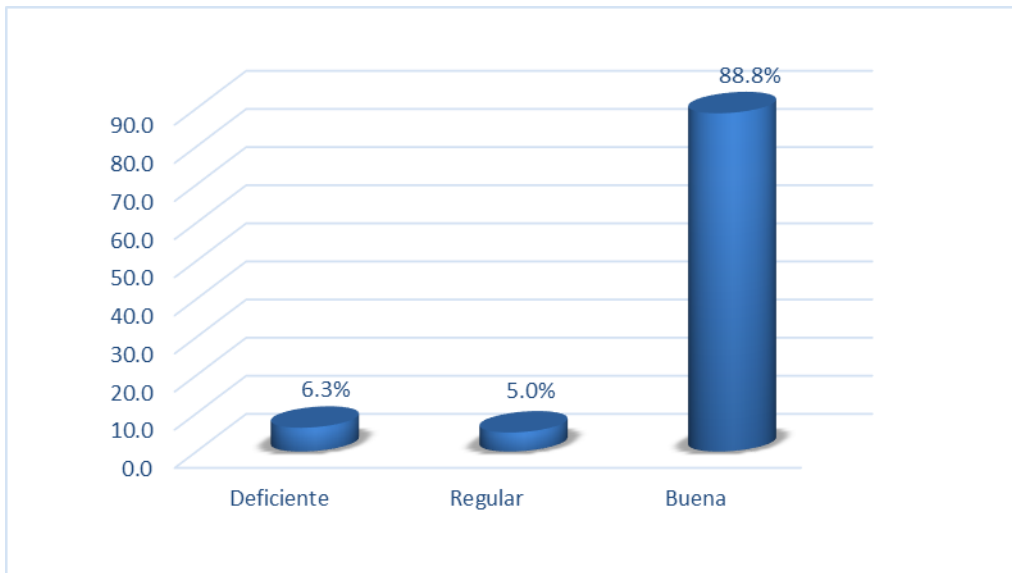
“Alfa de Cronbach si se elimina el elemento”, equivale al valor de Alfa si eliminamos cada uno de los ítems.

**Tabla 7**

Distribución de la participación de los padres en cuidado del pre escolar hospitalizado según ítem 6 “Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a él”

| Niveles    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Deficiente | 5          | 6.3        | 6.3                  |
| Regular    | 4          | 5.0        | 11.3                 |
| Buena      | 71         | 88.8       | 100.0                |
| Total      | 80         | 100.0      |                      |

*Fuente:* Hospital del EsSalud de Lim 2019.



**Figura 5**

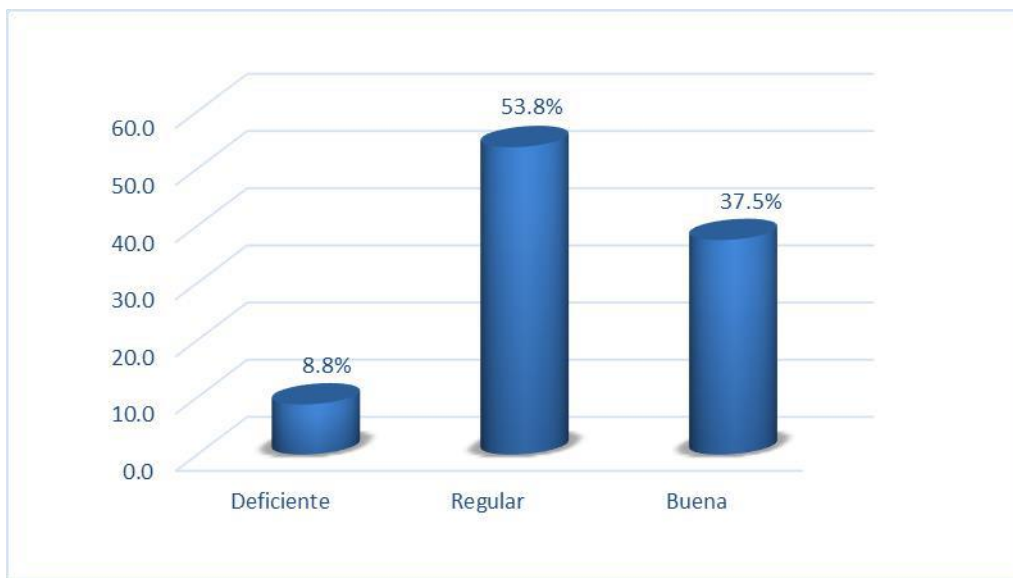
*Distribución de padres según ítem 6 “Acaricio a mi hijo cuando estoy junto a él”*

**Tabla 8**

Distribución de la participación de los padres en cuidado del pre escolar hospitalizado según ítem 1 “Realizo el lavado de manos antes de ingresar a la unidad de su hijo”

| Niveles    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Deficiente | 7          | 8.8        | 8.8                  |
| Regular    | 43         | 53.8       | 62.5                 |
| Buena      | 30         | 37.5       | 100.0                |
| Total      | 80         | 100.0      |                      |

*Fuente:* Hospital de EsSalud de Lima 2019.



**Figura 6**

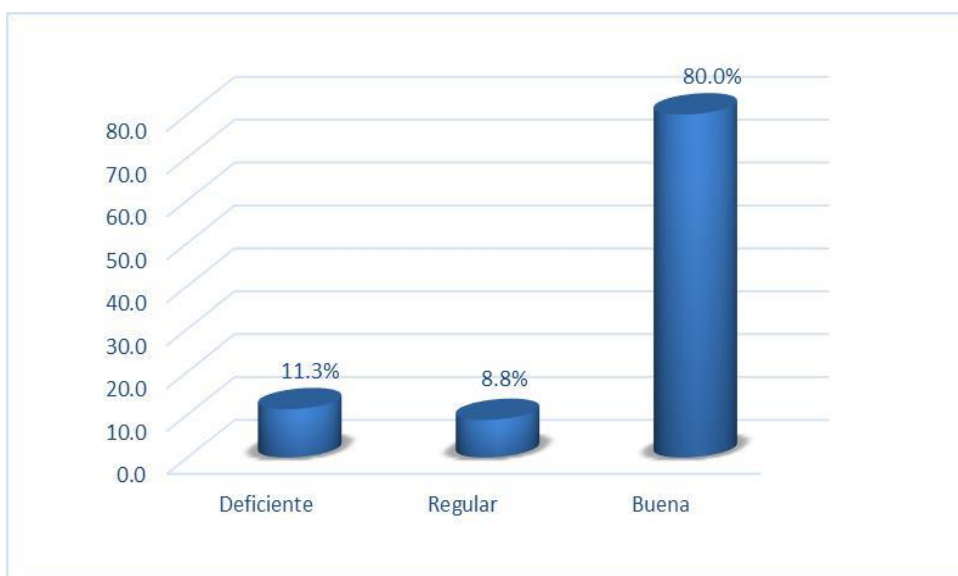
*Distribución de padres según ítem 1 “Realizo el lavado de manos antes de ingresar a la unidad de su hijo”*

**Tabla 9**

Distribución de la participación de los padres en cuidado del pre escolar hospitalizado según ítem 5 “Si al tocar a mi hijo lo siento caliente comunico a la enfermera encargada del cuidado de mi hijo”

| Niveles    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|
| Deficiente | 9          | 11.3       | 11.3                 |
| Regular    | 7          | 8.8        | 20.0                 |
| Buena      | 64         | 80.0       | 100.0                |
| Total      | 80         | 100.0      |                      |

*Fuente:* Hospital de EsSalud Lima 2019.



**Figura 7**

*Distribución de padres según ítem 5 “Si al tocar a mi hijo lo siento caliente comunico a la enfermera encargada del cuidado de mi hijo”*