

**INVESTIGACION DE ENFERMERIA**

**TRABAJO FINAL**

*“La Enfermería  
y la Educación para la Salud en la  
internación Pediátrica”*

AUTORAS:

Arias, Inés

Pozzo, Yolanda

Rosales, Estela

The image shows three handwritten signatures in blue ink. The first signature is for Inés Arias, the second for Yolanda Pozzo, and the third for Estela Rosales. The signatures are written in a cursive style.

**Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la misma no pondrá ser publicada en toda o en parte o resumirse, sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o Autor/es del Trabajo.**

Investigación Aprobada: .....

Integrantes del Tribunal Examinador: .....

Loica Reyes María Rosa 

Loica Amanda Ama Magdalena 

Loica Olivia María 

Fecha: 31/05/05

## PROLOGO

*Agradecemos a nuestras familias por el apoyo brindado durante toda la carrera y a todas las personas que pudieron hacer posible la realización de este trabajo.*

## INDICE

|  |    |
|--|----|
| PROLOGO                                      | IV |
| INDICE TEMATICO                              | V  |
| INDICE TABLAS Y GRAFICOS                     | VI |
| <br>   |    |
| INTRODUCCION                                 | 1  |
| PROBLEMA                                     | 3  |
| OBJETIVOS                                    | 5  |
| MARCO TEORICO                                | 6  |
| DISEÑO METODOLOGICO                          | 19 |
| UNIVERSO Y MUESTRA                           | 20 |
| METODOS E INSTRUMENTOS                       |    |
| PARA LA RECOLECCION DE DATOS                 | 20 |
| ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS        | 21 |
| CODIFICACION DE VARIABLES                    | 22 |
| ANALISIS Y PRESENTACION DE TABLAS Y GRAFICOS | 27 |
| CONCLUSIONES                                 | 56 |
| RECOMENDACIONES                              | 59 |
| BIBLIOGRAFIA                                 | 60 |
| ANEXOS                                       | 61 |

## INDICE TABLAS Y GRAFICOS

|                      |    |
|----------------------|----|
| TABLA Y GRAFICO N°1  | 28 |
| TABLA Y GRAFICO N°2  | 30 |
| TABLA Y GRAFICO N°3  | 33 |
| TABLA Y GRAFICO N°4  | 34 |
| TABLA Y GRAFICO N°5  | 35 |
| TABLA Y GRAFICO N° 6 | 36 |
| TABLA Y GRAFICO N°7  | 37 |
| TABLA Y GRAFICO N°8  | 38 |
| TABLA Y GRAFICO N°9  | 39 |
| TABLA Y GRAFICO N°10 | 40 |
| TABLA Y GRAFICO N°11 | 41 |
| TABLA Y GRAFICO N°12 | 42 |
| TABLA Y GRAFICO N°13 | 43 |
| TABLA Y GRAFICO N°14 | 44 |
| TABLA Y GRAFICO N°15 | 45 |
| TABLA Y GRAFICO N°16 | 47 |
| TABLA Y GRAFICO N°17 | 48 |
| TABLA Y GRAFICO N°18 | 50 |
| TABLA Y GRAFICO N°19 | 51 |
| TABLA Y GRAFICO N°20 | 52 |
| TABLA Y GRAFICO N°21 | 53 |
| TABLA Y GRAFICO N°22 | 54 |
| TABLA Y GRAFICO N°23 | 55 |

## INTRODUCCION

En el ámbito de la salud se viene observando por muchos años resultados poco satisfactorios referentes a promoción y prevención de la Salud.

Los Centros de Atención Primaria básicos se ven saturados en brindar servicios asistenciales y se deja de lado esta otra función esencial, (promoción y prevención de la Salud).

Los programas creados desde niveles centrales están muchas veces distantes o llegan tarde, es decir están a destiempo de las necesidades de la población y no son constantes.

Los Enfermeros del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti, toman la iniciativa de brindar Educación para la Salud sobre enfermedades comunes que afectan a la población infantil muy comunes dentro de nuestra sociedad mendocina.

Los temas elegidos para la Educación para la Salud fueron sobre la base de la observación y criterio del personal de enfermería, basados en la experiencia y necesidades de las familias que concurren al Hospital, en especial de aquellos niños internados.

Esta propuesta se lleva a cabo por medio de entrevistas personalizadas y como instrumento instructivo se hace llegar a los padres un folleto con conceptos básicos sobre temas referentes a enfermedades comunes de nuestro medio.

Ahora la preocupación de muchos enfermeros del hospital es evaluar el método utilizado, porque a pesar de haberse iniciado este programa hace casi dos años, el impacto de la Educación sobre la población no ha sido medido.

Por lo expuesto las autoras, consideran importante el abordaje de esta temática debido al impacto social que tiene la función "Educar a los padres" y los cambios de

conductas saludables que surjan a partir de ellos; para ello se debe evaluar este programa de educación para la salud a padres de niños internados y verificar si la meta fue la deseada y los resultados fueron los esperados.

Las autoras a través de este trabajo quieren conocer los resultados de este programa, único en la provincia de Mendoza y de gran interés para los enfermeros de este hospital, pionero en esta propuesta, imitable logro para otros enfermeros de hospitales y centros de Salud de la provincia y quizás de la República Argentina.

La búsqueda de estos resultados representan el objetivo de este trabajo.

Los resultados y análisis de los datos desprendidos de la misma, se pueden apreciar a través de tablas y gráficos representativos, seguido de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.



Tema:

*“La Enfermería y la Educación para la Salud en la internación  
Pediátrica.”*

**PROBLEMA**

¿Cual es el impacto de las estrategias utilizadas de la Educación para la Salud sobre enfermedades comunes brindados por el personal de Enfermería a los padres de niños internados en el Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti?

**FUNDAMENTACION DEL PROBLEMA**

El personal de la Enfermería del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti, brinda Educación para la salud por medio de folletos para enseñar a los padres conductas más seguras para sus hijos y su familia en general.

El proyecto de Educación para la Salud se inicio con el nombre de Programa Educativo para la Salud Infantil (PESIN), fue creado por el personal de Enfermería del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti con el propósito de brindar Educación para la Salud sobre Enfermedades comunes que preocupan al bienestar de los niños.

En la primera etapa del proyecto se decidió implementarlo a través de entrevistas personalizadas con todos los padres internados donde se le brinda Educación para la Salud y se le entrega un folleto elaborado por el personal de Enfermería de este Hospital, con los conceptos de la información brindada y con este método lograr la concientización de los padres y opten por conductas seguras en el cuidado de sus hijos tanto para la prevención de enfermedades y/o accidentes y el diagnostico precoz por medio de signos y síntomas de alarma.

A pesar de llevar casi dos años desde la implementación de este Programa de Educación para la Salud, se desconoce el impacto que este programa a provocado sobre la población de padres de niños internados que se han beneficiado con esta propuesta.

A su vez, tampoco conocemos de que forma llega la información a los padres y como lo reciben estos, o bien, si el personal de enfermería tiene alguna dificultad en la implementación del programa.

Por estas razones nos parece conveniente llevar a cabo este trabajo de investigación para poder medir en cierta forma el impacto de este programa de Educación para la Salud en la internación pediátrica realizado y llevado por enfermeros de este hospital.

## **OBJETIVO GENERAL**

- Determinar a través de un estudio descriptivo-analítico el impacto de las estrategias de la Educación para la Salud ha padres de niños internados que produjo el personal de Enfermería con la finalidad de redefinir estrategias, en caso de ser necesario mejorar la eficiencia de este Programa.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Determinar si el nivel de información del personal de Enfermería que participa en el Programa de Educación para la Salud es factor determinante en la efectividad de la función Educar.
- Identificar si las estrategias del Programa de Educación para las Salud que utiliza el personal de Enfermería, son los adecuados al nivel de instrucción de los padres y/o tutores de los niños internados.

## MARCO TEORICO

### **Programa de Enfermería para la Educación de la Salud Infantil durante la Internación Pediátrica.**

Este programa creado por iniciativa del personal de Enfermería del Hospital Dr. Humberto Notti durante el Año 2003, nació como propuesta para lograr un incentivo económico para cada enfermero de este hospital y a su vez, brindar a toda la comunidad de familias que concurren a este hospital, temas educativos sobre enfermedades comunes.

El programa Educativo Para la Salud Infantil (PESIN) se implementa en dos etapas:

- La primera, consistió en la elaboración de folletos educativos, donde se explica los conceptos básicos sobre enfermedades mas comunes de nuestro medio referente a signos y síntomas de alarma y cuidados básicos para la prevención de la enfermedad y/o complicaciones de esta.

En esta primera etapa; “ se identifica las necesidades del paciente - familia internado en el hospital” (1), para la posterior entrega de folletos una vez realizada la entrevista, a todos los niños internados en el Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti.

En la actualidad esta etapa esta en pleno funcionamiento.

- En la segunda etapa, el programa consistió en poner en funcionamiento la producción de videos educativos, con los mismos temas y enfoques. Estos videos se transmitirían por el servicio de TV cerrada que cuenta el Hospital en distintos horarios y con diversos temas.

La preparación de estos videos estaría a cargo de un grupo de enfermeros representantes de cada tema seleccionado en coordinación con el grupo de filmación y montaje de los videos, por los alumnos de la carrera de cine y video de la Universidad Juan A. Maza.

## **OBJETIVOS DEL PROGRAMA.**

- “Identificar la necesidad del Paciente - familia dependiendo tanto de la causa de internación o motivo de consulta, como así también los emergentes de la situación social de la familia.” (2)

## **OBJETIVOS DE LA ENTREVISTA**

- “orientar e informar sobre los signos de alarma que debe conocer la familia, en relación a las distintas situaciones que puedan afectar al niño”. (3)

“Enseñar y prevenir complicaciones” (4)

Tomando en cuenta los objetivos del programa cada enfermero de los servicios de internación pediátrica de clínica del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti es responsable de brindar educación a todos los niños internados y de brindar el folleto correspondiente al tema dado. Además, deberá registrar esta actividad en las hojas de enfermería de las Historias Clínicas de cada niño internado, y en las planillas de control de cada servicio firmado por el enfermero responsable; los datos del niño y la firma del padre o tutor a quien se le haya brindado la educación para la Salud sobre el tema respectivo.

Una de las cosas que se debe tomar en cuenta por la falta de folletería, es que esta a cargo la impresión por la Dirección del Hospital que muchas veces no tienen los impresos para la entrega a todas las familias educadas, pero de igual forma se debe realizar la educación para la salud a los padres de niños internados.

1)- 2)- 3)- 4) Programa Educativo Para la Salud Infantil ( PESIN )

Hospital Pediátrico Dr. H. Notti - Año 2003

## **ROL DEL PROFESIONAL DE LA SALUD**

El profesional de la Salud, que se dedica primordialmente a la medicina curativa espera la consulta del paciente, atiende cada demanda; la "iniciativa de acción" proviene del paciente; el médico y la enfermera responden una necesidad subjetiva.

El profesional de la Salud debe actuar como coordinador de un equipo de Salud que tiene funciones de promoción y prevención de la Salud. Esto requiere una actitud "activa": tomar iniciativa.

El profesional que esta en un Centro de Salud o en un Hospital es el recurso humano técnicamente más capacitado con que cuenta la comunidad para responder a sus problemas de salud y su responsabilidad requiere mayor comprensión y complejidad ante un caso de muerte por alguna enfermedad prevenible (ej. Sarampión, Diarrea).

Por eso es importante que este grupo de Enfermeros del Hospital Ped. Dr. H. Notti, hayan tomado la iniciativa de promocionar y promover salud desde el ámbito hospitalario, porque no solo es una de sus funciones sino están en la obligación como profesionales responsables a ejercer esta función.

## **EDUCACION PARA LA SALUD**

### **Definición e importancia de la Educación para la Salud**

"La Educación para la Salud" debe generar el desarrollo de todas aquellas potencialidades que transforman el individuo y la comunidad en dueños de su propio destino, en constructores alternativos y soluciones." (1)

La Educación para la Salud es un proceso que tiende a lograr que la población se apropie de nuevas ideas, utilice simplemente sus conocimientos para así estar en capacidad de analizar su situación de salud y decidir como enfrentar mejor, en cualquier momento sus problemas de salud.

La única forma que el individuo- comunidad tome conciencia de cual es su situación y que problemas ha de resolver por sí mismo y sobre que aspectos tiene derecho a exigir solución a nivel control, es la toma de conciencia y participación

sobre su propia salud; y se propicia a través de la apertura de espacios de discusión y reflexión sobre aquellos problemas que más los afectan. Aquí entra la Educación para la salud como la creadora de esos lugares, convirtiéndose en “ el instrumento imprescindible para aplicar responsabilidad al individuo y la comunidad en la toma de decisiones en defensa y promoción de la salud”.(2)

## **PRINCIPALES DEFICIENCIAS EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD COMUNITARIA**

A pesar de transcurrido muchos años desde la conceptualización de la APS, que incluye la educación para la salud como instrumento fundamental para lograr una mejora en las condiciones de vida de la población, muchos de los programas de salud comunitaria continúan siendo deficitarios.

Entre las causas que condicionan estas deficiencias podemos señalar las siguientes:

“A- Frecuentemente los programas son diseñados a nivel central y no se adecuan a la realidad local. Esto puede manifestar en diferentes formas”(3):

- Los objetivos perseguidos por los programas no responden a los sentidos por la población al no haber sido definidos en función de esta.

- Los canales de información elegidos no logran llegar a los grupos objetivos; por ejemplo el uso de carteles escritos para una población analfabeta o de mensajes televisivos para grupos que carecen de aparato receptor.

-Se facilitan informaciones que responden a preguntas o inquietudes de la población, o por ser contrario a sus vivencias y valores.

-Se utiliza técnicas y materiales didácticos que han sido puestos a prueba antes de su elaboración final y cuyo impacto educativo no ha sido medido. Así por ejemplo, el uso de métodos didácticos semejantes a los de la escuela, olvidando que se trata de adultos.

-Otra falla que se comete en algunos programas de salud es no ser coherente con la disponibilidad de recursos .A través de carteles, folletos, películas y otros medios se estimula a la gente a utilizar servicios que están escasamente disponibles o totalmente ausentes. Por ejemplo, el promover el uso de sales de rehidratación oral, cuando pasan meses sin proveerlas; fomentar medidas de higiene como hervir el agua, cuando el costo de la leña es alto.

B-Aunque se ha prestado mucha atención a la elaboración de programas y materiales para la educación en salud, se ha descuidado con mucha frecuencia la preparación de las personas sobre quienes recae la responsabilidad de realizar actividades de educación y promoción de la salud. La mayoría de ellas no dispone, ni recibe la formación básica necesaria que le permita diseñar, organizar y realizar prácticas educativas de acuerdo a las necesidades y al contexto sociocultural de la población con quien trabaja.

C-Se pretende motivar a la población a incorporar conductas que no han sido adoptadas por el propio equipo de salud, Ejemplo: Se promueve la higiene personal y de la vivienda presentando en el centro de salud o puesto de salud unas condiciones de higiene lamentables. Se busca promover la reflexión y conciencia crítica por parte de la comunidad que le lleve organizarse y trabajar en forma colectiva, para resolver sus problemas, sin lograr que el equipo de salud actúe como equipo, discutiendo y planificando entre todos los aspectos técnicos y operativos.

D-Aunque los programas de APS promueven la participación popular e incluso lograr en ocasiones que se llegue a una evaluación conjunta entre el personal de salud y la comunidad de las actividades realizadas, pocas veces estas llegan a influir sobre las decisiones a nivel central. Por ejemplo, se implica a los trabajadores básicos de la salud en la evaluación de la campaña de vacunación para analizar entre todas las fallas y deficiencias, observándose donde habría que realizar cambios, sin embargo, en la siguiente jornada se comenten las mismas fallas: esto significa que no hubo influencia de la retroalimentación.

## **RELACION ENTRE EL PERSONAL DE SALUD Y LA COMUNIDAD**

Importancia del acercamiento de los trabajadores de la Salud o la comunidad como meta principal del proceso de educación.

4-“El éxito de la Educación en Salud solo puede alcanzarse en la medida en que el personal sanitario logre captar la confianza y participación de la comunidad en los trabajos de promoción de la salud, y esto sólo es posible si se trabaja en función de sus necesidades, anhelos e inquietudes.”



La educación para la salud es una tarea difícil, y habitualmente el personal de salud que la lleva a cabo no se encuentra capacitado para ello, en especial porque los resultados no son inmediatos, a esto se le suma la presión de la población que requiere soluciones a sus problemas actuales de salud, es decir, medicina curativa.

El nuevo enfoque de las políticas de Salud busca la implicación responsable de la comunidad en las acciones de salud, para lograr esto se requiere en primer lugar un cambio de actitud por parte del personal de salud.

Para posibilitar esto es importante que el personal de salud en especial, los enfermeros, sociabilicen sus conocimientos dando información en términos médicos de comprensión más limitada.

Si se quiere un cambio de conductas en la comunidad, el personal sanitario ha de aprender a escuchar, dialogar y aprender de los demás, así como compartir sus conocimientos.

La credibilidad de estas propuestas depende mucho de la relación que la población establezca con trabajo de salud.

5-“El equipo de salud que brinda Educación para la Salud debe disponer de un lugar adecuado para la reflexión continua sobre su trabajo, la preparación y elaboración de materiales y la realización de actividades para su formación”...

En este caso como brindar Educación para la Salud en el ámbito de la internación hospitalaria, el personal de enfermería debe buscar los espacios adecuados y los momentos adecuados para lograr un clima de tranquilidad y confianza de los padres para poder sociabilizar los conocimientos sobre salud.

## **EL ROL DEL ENFERMERO EDUCADOR EN SALUD COMUNITARIA**

En las nuevas orientaciones de la educación para la salud una de las funciones atribuidas al educador es la de poder generar una conciencia crítica que derive en decisiones organizadas sobre problemas concretos que afectan a la población, a

través del proceso educativo “generar conciencia crítica en los otros, implica el esfuerzo de desarrollo la propia conciencia”...(6)

Los enfermeros que trabajamos en el ámbito hospitalario debemos comprender que las tareas de educación comunitaria no solo se practican en los centros de Salud, sino en “todo efector de salud”.

Examinar las actitudes con que se asumen las relaciones con los compañeros de trabajo y la comunidad a si estamos dispuestos a escuchar, a ser interpelado si se es flexible con las propias convicciones.

“ Evaluar las prácticas de enseñanza, los aciertos y limitaciones las diferencias culturales con los participantes que impiden o aportan al proceso educativo, debe asumirse como un ejercicio permanente del educador...”(7)

De alguna manera se acostumbra a evaluar la formación de los participantes a través de una experiencia y menos de los educadores y así precisar que nuevas actitudes, conocimiento y habilidades se necesitan aprender para desempeñar mejor sus funciones. Si los profesionales de enfermería quieren cumplir un papel determinado, es indudable que tienen que formarse para ello y evaluar periódicamente su experiencia formativa.

Muchos profesionales de enfermería se encontraran frente a tareas y exigencias para las cuales su formación no los ha preparado ni moral, ni técnicamente.

El compromiso del equipo de Salud con la Educación para la Salud, cambie su manera de pensar y actuar.

## **FUNCIONES DEL ENFERMERO EDUCADOR EN SALUD**

El personal de Salud, en especial los profesionales de enfermería, se ven en la necesidad de integrar las actividades de salud con la cultura, la producción, la educación, la problemática de la mujer, el desarrollo de la organización, etc..., tarea que va más allá de su papel tradicional en el campo de la salud.

Algunas funciones del enfermero educador:

- Canalizar y conducir situaciones conflictivas, hacia un diálogo reflexivo al interior y entre el equipo de salud.
- Fortalecer el rol del enfermero educador en salud en las comunidades.
- Motivar a los enfermeros educadores de la Salud, discutan y revisen periódicamente el funcionamiento de las acciones en salud.
- Dotar a la población de herramientas apropiadas que le permitan conducir su propio desarrollo.

Apoyar la formación de enfermeros educadores en Salud discutiendo conjuntamente el diseño de los programas educativos, su orientación, sus materiales de apoyo, sus limitaciones y el conjunto de aspectos que dificultan el conseguir la aceptación y participación activa de la población en la implementación de los mismos.

## **TECNICAS AUXILIARES EN EDUCACION PARA LA SALUD**

Para llevar a cabo el trabajo de Educación para la Salud, se cuenta con una serie de instrumentos que lo facilitan, que son las técnicas o ayuda didáctica.

Lo importante de las técnicas está en encuadrarlas en el conjunto de los temas y objetivos, comprobando que tienen una utilidad relativa, en función de su papel de medio adecuado a un fin. Si no se les sitúa en este enfoque, pierde su fuerza y eficacia.

“ Para que una técnica sirva de instrumento educativo, debe ser utilizada en función del tema específico, con un objetivo concreto e implementado de acuerdo a los participantes con los que se está trabajando “...(8), a las técnicas le llamamos participativas, cuando permiten:

- Hacer un tema sencillo, simple y entretenido.
- Colectivizar el conocimiento individual y enriquecer este.
- Elaboración colectiva de conclusiones y resultados, que deriven en tareas y acciones organizadas sobre la realidad.

Hay que tomar en cuenta algunos elementos en el uso de las técnicas participativas:

- Como todo instrumento, hay que saber para que sirve y como y cuando debe utilizarse.

- Según el objetivo que nos orienta, en la técnica más conveniente a utilizar y como.
- El ¿Cómo? Se requiere a la forma en que se debe aplicar la técnica, es decir, el procedimiento a seguir:

- \_ Selección del lugar o espacio
- \_ numero de participantes.
- \_ Distribución especial de los participantes.
- \_ El tiempo disponible.

- El procedimiento nos permite conducir correctamente la técnica hacia el objetivo planteado, permite precisar su manejo.

Hay que tener en cuenta que una sola técnica no es suficiente para trabajar un tema. En muchas ocasiones debe estar acompañada de otras que permiten un proceso de profundización ordenada y sistemática.

Clasificación de las técnicas por sus características y la función que cumplen como apoyo educativo.

1. Dinámica de interacción grupal.
2. Juego de roles y teatro
3. Títeres
4. Charlas y discursos libres.
5. Demostraciones.
6. Técnicas visuales : escritas y graficas
7. Técnicas auditivas.
8. Técnicas audiovisuales.
9. Los medios de comunicación masiva.

En el caso del programa de Educación para la Salud Infantil (PESIN) el personal de enfermería eligió para la 1º Etapa de la implementación del programa las Técnicas visuales de forma escrita por medio de folletería con textos de entendimiento simple elaboradas por el propio personal de enfermería del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti

## **EVALUACION DEL PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD.**

“Evaluar” consiste en determinar la evaluación de un programa, la extensión alcanzada y las dificultades e impacto local en su realización.

Por medio de la evaluación se puede:

- Determinar fallas y aciertos.
- Saber como y donde hacer cambios
- Obtener información para la posterior planificación.
- Promover una actitud critica de parte de los participantes y aumentar la comunicación y coordinación entre ellos.

Además, hacer evaluaciones repetidas a todas las leyes de un programa y no sólo al final, de manera que se puedan ver los problemas que se presentan y buscar soluciones a los mismos.

En un programa de Educación para la Salud hay que evaluar:

- metodología
- consecución de objetivos.
- ayudas didácticas.

- Impacto sobre conocimientos y practicas.
- Desarrollo grupal. Participación comunitaria.

Para obtener los datos que nos permitan hacer una valoración de la Metodología se pueden utilizar distintas técnicas:

### a. Observación de los talleres:

Mediante una planilla o lista que permita determinar los elementos a evaluar  
Ejemplos:

- \_ Participación del monitor.
- \_ N° de intervenciones de los participantes, duración, sexo.
- \_ Utilización de técnicas y materiales pertinencia, comprensibilidad.
- \_ Lenguaje empleado.

b. Entrevistas con los monitores.

Conocer su opinión sobre el grupo objetivos, materiales y contenidos, así como sus propios conocimientos y prácticas relacionados con los temas que se tratan.

c. Entrevistas con los participantes.

Se lleva a cabo a la salida o terminación de los talleres o en sus casas, para ver que comprendieron del tema tratado, si les interesó o no y si lo ponen en practica.

En cuanto a los materiales didácticos, es muy importante ponerlos a prueba antes de considerarlos listos para su reproducción. Se puede someter los materiales a discusión en grupos y también mostrarlos en entrevistas informales.

La evaluación y adaptación de los materiales ha de hacerse a todo lo largo del desarrollo del programa de educación para la Salud, de manera que se vaya adecuando a las necesidades y cambios de los participantes.

La información sobre los conocimientos y prácticas se puede obtener por medio de una encuesta formal y también a través de entrevistas informales.

## GUIA DE EVALUACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD

Una guía de orientación que permite evaluar durante la planificación de las actividades y relacionar aspectos importantes que se deben incluir en la evaluación del programa.

La guía consta de tres partes:

- a- Evaluación del proceso
  - Desarrollo grupal
  - Objetivos del proceso
  
- b- Evaluación del Método
  - Metodología
  - Ayudas didácticas
  - Comentarios
  
- c- Evaluación del producto
  - Metas cumplidas

En nuestro programa de Educación para la Salud (PESIN) y este trabajo de investigación toma como guía de evaluación este concepto a través de las distintas etapas podemos evaluar el programa.

Ahora veamos cuales son los resultados de esta forma de evaluar que el autor propone y ver las dimensiones y alcances del programa PESIN.

1) al 8) Axel Kroeger y Ronaldo Luna –“Atención Primaria de Salud” principios y métodos Cap.Nº VI “ Educación para la Salud” 2º Edición Organización Panamericana de la Salud Serie Paltex. Año 1992

## **FORMACIÓN DE LOS ENFERMEROS QUE LLEVAN A CABO EL PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD INFANTIL DURANTE INTERNACION HOSPITALARIA**

En los últimos años el personal de Enfermería del hospital Ped. Dr. H Notti, se ha caracterizado por tener un plantel de ingreso de “Enfermeros Universitarios”, alrededor del 60% del total general.

A partir de la apertura de la Carrera de la Licenciatura en la Escuela de Enfermería dependiente del Ministerio de Salud y de la Facultad de Ciencias Médicas en el 2001, muchos de estos enfermeros decidieron en un gran número, cursar el cuarto año de la Licenciatura de Enfermería.

En la actualidad cuenta con el 40% de Licenciados de Enfermería recibidos y otro 20% por recibirse en un plazo de 2 años. Además se suma a esta capacitación los auxiliares de Enfermería que en la actualidad cursan la profesionalización en Enfermería y son alrededor del 30% del total.

Un 10% no esta integrada en esta etapa de capacitación y formación por ser auxiliares de Enfermería designados a otras funciones, y no a la atención directa del niño y su familia. Y otros por ser personal de Enfermería en espera de su retiro jubilatorio.

El total de Enfermeros en el Hospital Notti son de alrededor de 315 enfermeros y de los cuales alrededor de 220 enfermeros están designados a la internación clínica conjunta de la madre y niño.

Tomando en cuenta el Marco teórico de principios y métodos de evaluación en la Educación para la Salud y la formación del personal de Enfermería de este prestigioso hospital, analizar y reevaluar las metodologías utilizadas para poder evaluar y verificar las dimensiones alcanzadas.



## **DISEÑO METODOLÓGICO:**

### **TIPO DE ESTUDIO:**

Para lograr un programa del tema investigador- “Impacto de las estrategias de la Educación de la Salud”- y los factores relacionados; recorrimos al empleo de diferentes tipos de investigación, es decir una triangulación de métodos y de información incrementando así a posibilidad de adquirir un panorama global y vera de la situación que nos preocupa.

De los enfoques a utilizar\_ cualitativo y cuantitativo\_ rescatamos los medios e instrumentos considerados más representativos y útiles a nuestros fines.

Según el análisis de los aspectos que abordamos en este proyecto, este es básicamente descriptivo. Se trata de explotar, descubrir mostrar una situación actual que aparentemente afecta los resultados esperados respecto a la Educación para la Salud, a cargo del personal de Enfermería.

Y analítico porque tratamos de identificar las causas que la sustentan pero a la vez lograr el impacto sobre la comunidad, objeto de nuestro estudio para lograr perfeccionar o quizá corregir el método que se eligió para llegar a tal fin.

La ejecución práctica se llevo a cabo en forma simultánea en los distintos servicios del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti, realizando un corte transversal en el tiempo para la toma de información y poder realizar el análisis de este estudio.

### **ÁREA DE ESTUDIO:**

Se selecciona como área de estudio los distintos servicios de internación pediátrica solo de clínica pediátrica del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti, ya que la propuesta de Educación para la Salud nace por iniciativa propia de los Enfermeros de este hospital, además de ser primero en Mendoza respecto a este tema de prevención y ser el Hospital de referencia para toda la Región de Cuyo a lo que respecta a la alta complejidad.

## **UNIVERSO:**

63 casos de Padres de niños internados del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti durante el mes de febrero de 2005, en los servicios de internación pediátrica.

## **MUESTRA:**

Para que sea representativa la muestra, se estima cubrir un numero importante de encuestados, recurrimos a todos los padres de niños internados de los Servicios de Internación Pediátrica (SIP) del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti, es decir se considera el total del universo en estudio

## **UNIDAD DE MUESTREO:**

Cada padre de niños internados de cada servicio de Internación pediátrica del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti, en el mes de febrero de 2.005.

## **MÉTODOS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

**MÉTODO:** Entrevista Estructurada.

**INSTRUMENTO:** Encuesta.

Se confeccionó una variedad de preguntas referentes a recolectar información de los padres y evaluar de que forma tiene lugar la Educación para la Salud y el resultado obtenido y el grado de comprensión de los padres.

Además es importante anotar las observaciones que surjan durante cada entrevista y realizar el informe correspondiente.

Las preguntas del instrumento son en su mayoría cerradas y algunas abiertas para respuestas breves y concisas, de fácil auto llenado.

## **ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS:**

Se presentan en tablas de simple y doble entrada acompañadas de su gráfico correspondiente.

Todas las preguntas del instrumento están enumeradas del 1-16 correspondiente a cada tabla de simple entrada, incluido el gráfico.

Posteriormente se cruzan las distintas variables para obtener las tablas de doble entrada.

Las respuestas a preguntas abiertas (o sugerencias libres) se analizan por separado agregando la interpretación resultante a continuación de tablas y gráficos del indicador correspondiente.

Se construyó una Matriz de Datos con los Indicadores y posibles respuestas, donde se volcó la información mediante un código.

Previo a la formación del Plan de Tabulación, se confeccionó un sistema de codificación aplicable a la información recogida que nos permitiera organizar y procesar los datos en forma sistemática y clara.

## **PERSONAL A CARGO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS:**

El personal de Enfermería a cargo de la recolección de datos fueron las propias autoras.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

Se analizarán los datos más sobresalientes que respondan al objetivo del estudio.

# CODIFICACIÓN DE VARIABLES

## 1. EDAD

- a. 15 a 20
- b. 20 a 25
- c. 25 a 30
- d. 30 a 35
- e. 35 a 40
- f. 40 a 45
- g. 45 a 50
- h. 50 a 55
- i. 55 a 60

## 2. SEXO

- a. Femenino
- b. Masculino

## 3. ESCOLARIDAD DEL PADRE O CUIDADOR

- a. Sin instrucción
- b. 1- Primaria Completa
- b. 2- Primaria Incompleta
- c. 1- Secundaria Completa
- c. 2- Secundaria Incompleta
- d. 1- Terciaria Completa
- d. 2- Terciaria Incompleta

#### **4. TRABAJO**

1. Fabrica
2. Trabajo Rural
3. Construcción
4. Empleada Domestica
5. Comerciante
6. Educación
7. Ama de casa

#### **5. N° DE HIJOS**

1. 0-3
2. 4-5
3. 6-10
4. +10

#### **6. ESTADO CIVIL**

- a. Soltera
- b. Casado
- c. Concubinato
- d. En pareja
- e. Divorciado o separado
- f. Viudo

#### **7. PRIMERA INTERNACIÓN DE NIÑO**

- a. SI
- b. NO

**8. RECIBIÓ EDUCACIÓN PARA LA SALUD DURANTE LA INTERNACIÓN DE SU HIJO.**

- a. SI
- b. NO

**9. TEMAS BRINDADOS**

- 1. Dificultad Respiratoria
- 2. Diarrea
- 3. Quemados
- 4. Pediculosis
- 5. Fiebre
- 6. Convulsiones
- 7. Lactancia Materna
- 8. Alergias
- 9. TEC

**10. TEMA SUGERIDO POR:**

- a. Padre
- b. Enfermera

**11. ¿COMPRENDIÓ EL TEMA?**

- a. SI
- b. NO

**12. MOMENTO EN QUE FUE BRINDADA LA EDUCACIÓN P/S**

- a. Durante el ingreso
- b. Después de un día de internación
- c. Durante los 2 o 3 días de internación
- d. Durante el alta médica

**13. TIEMPO DE LA ENTREVISTA**

- a. Hasta 5 min.
- b. De 6 a 10 min.
- c. De 11 a 15 min.
- d. De 16 a 30 min.
- e. De 31 a 60 min.

**14. ¿RECIBIÓ ALGÚN FOLLETO EDUCATIVO?**

- a. SI
- b. NO

**15. TEMAS SUGERIDOS POR LOS PADRES**

- 1. Hemofilia
- 2. Desnutrición
- 3. Conjuntivitis
- 4. Pediculosis
- 5. Diarrea
- 6. Alergias
- 7. Lactancia Materna
- 8. Hidrocefalia
- 9. Fiebre
- 10. Adolescencia ( alcohol, tabaquismo, drogas, sexualidad)
- 11. Diabetes
- 12. Convulsiones
- 13. Bronco espasmos
- 14. Ninguno

## 16. Sugerencias de los padres para recibir información

- a. SI
- b. NO



**ANÁLISIS**

**Y**

**PRESENTACIÓN**

**DE**

**TABLAS**

**Y**

**GRÁFICOS**

## TABLAS Y GRAFICOS

### PREGUNTA N° 1

#### TABLA N° 1

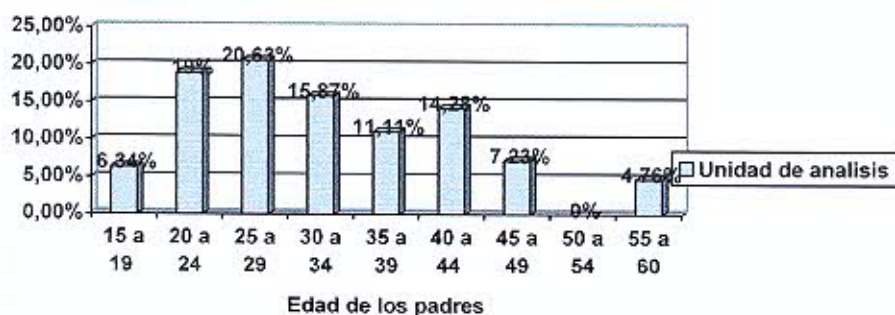
Padres de niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti x edad de los padres  
Mendoza, 26 de febrero de 2005

| EDAD    | Intervalo de Trabajo | Xy      | Frec. Abs. | Frec. Relativa | Frec. Acumulada |
|---------|----------------------|---------|------------|----------------|-----------------|
| 15 a 20 | 15 a – 19 a l1m 29d  | 17 a 6m | 4          | 6,34%          | 4               |
| 20 a 25 | 20 a – 24 a l1m 29d  | 22 a 6m | 12         | 19 %           | 16              |
| 25 a 30 | 25 a - 29 a l1m 29d  | 27 a 6m | 13         | 20,63%         | 29              |
| 30 a 35 | 30 a – 34 a l1m 29d  | 32 a 6m | 10         | 15,87%         | 39              |
| 35 a 40 | 35 a – 39 a l1m 29d  | 37 a 6m | 7          | 11,11%         | 46              |
| 40 a 45 | 40 a – 44 a l1m 29d  | 42 a 6m | 9          | 14,28%         | 55              |
| 45 a 50 | 45 a – 49 a l1m 29d  | 47 a 6m | 5          | 7,23%          | 60              |
| 50 a 55 | 50 a – 54 a l1m 29d  | 52 a 6m | 0          | 0 %            | 60              |
| 55 a 60 | 55 a – 60 a          | 57 a 6m | 3          | 4,76%          | 63              |
| 60      |                      |         | 63         | 100%           |                 |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Grafico N°1



### **Comentarios:**

Las edades promedio mayoritarias de los niños internados esta entre los 20 y 30 años, es decir padres jóvenes y continúan en porcentaje los padres de mediana edad entre los 31 a 45 años con el 11 % al 15 %.

En la tabla se presentan en % inferiores los padres adolescentes con el 6 % de los niños internados y los padres mayores están entre el 5 % al 7% de niños internados.

## PREGUNTA N° 2

### TABLA N° 2

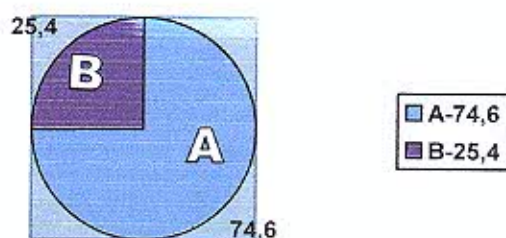
Padre de niños internados del hospital Dr. Humberto Notti x sexo, Mza. 2005

| COD. | SEXO      | Frec. Absoluta | Frec. Relativa |
|------|-----------|----------------|----------------|
| A    | Femenino  | 47             | 74,60%         |
|      | Masculino | 16             | 25,40%         |
|      |           | 63             | 100%           |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los cuidadores de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

### **Gráfico N° 2**



Del total de los padres internados la mayoría correspondía al sexo femenino, la cuidadora era madre y en pocos casos (25% del total) el cuidador era el padre. En algunas entrevistas el padre era el único cuidador por estar solo. En otros casos cuidaba al niño internado por no tener quien se haga cargo de los otros niños y la madre debía estar con ellos por tener una familia numerosa.

### PREGUNTA N° 3

#### TABLA N° 3

Padres de niños internados del Hospital Dr. H. Notti por escolaridad.

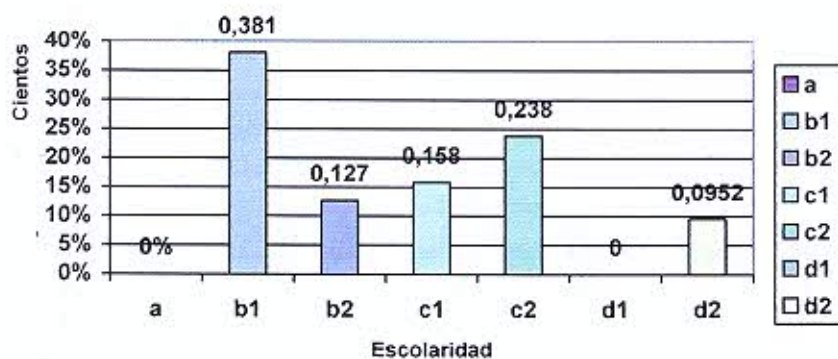
Mza. , 26 de febrero 2005.

| COD. | Escolaridad del Padre o Tutor | Frec. Abs. | Frec. Relativa | Frec. Acumulada |
|------|-------------------------------|------------|----------------|-----------------|
| A    | Sin instrucción               | 0          | 0              | 0               |
| B1   | Primaria Completa             | 24         | 38,1%          | 24              |
| B2   | Primaria Incompleta           | 8          | 12,7%          | 32              |
| C1   | Secundaria Completa           | 10         | 15,8%          | 42              |
| C2   | Secundaria Incompleta         | 15         | 23,8%          | 57              |
| D1   | Terciaria Completa            | 0          | 0 %            | 57              |
| D2   | Terciaria Incompleta          | 6          | 9,52%          | 63              |
|      |                               | 63         | 100%           |                 |

**Fuente:**

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### **Grafico: N° 3**



Del total de los encuestados el porcentaje mayoritario corresponde a padres que han concluido el nivel básico de instrucción y son muy pocos los inconclusos. También podemos observar que la mayoría de los padres internados tienen estudios secundarios ahora queda cotejar si esta formación más elevada que la básica facilita al aprendizaje con los padres – enfermera.

#### PREGUNTA N° 4

#### TABLA N° 4

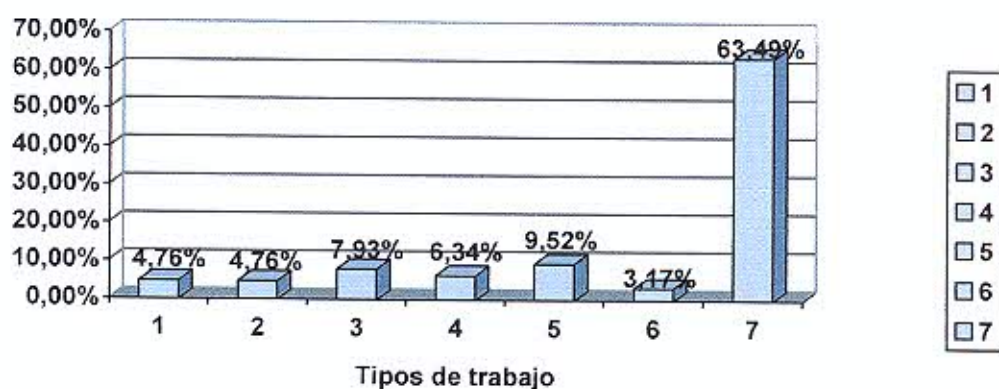
Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por tipo de trabajo, Mza 26 de febrero de 2005.

| <b>COD.</b> | <b>Tipo de trabajos</b> | <b>Frec. Absoluta</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1           | Fabrica                 | 3                     | 4,76%                 |
| 2           | Trabajo Rural           | 3                     | 4,76%                 |
| 3           | Construcción            | 5                     | 7,93%                 |
| 4           | Empleada Domestica      | 4                     | 6,34%                 |
| 5           | Comerciante             | 6                     | 9,52%                 |
| 6           | Educación               | 2                     | 3,17%                 |
| 7           | Ama de casa             | 40                    | 63,49%                |
|             |                         | 63                    | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 4:



En la encuesta realizada, se observa en esta pregunta abierta, la mayoría de las madres se dedica al trabajo en casa, aunque algunas referían que no trabajaban por tener planes sociales (jefes y jefas de hogar) en cierta forma favorece esta situación al cuidado de los niños.

También la mayoría de las encargadas de hogar son las madres además de trabajar fuera de su hogar.

Esta situación nos hace pensar a quienes debemos dirigir la educación para la salud y enfocarnos hacia ellas.

El resto del trabajo son de tipo manual y requieren fuerza física.

## PREGUNTA N° 5

### TABLA N° 5

Padres de niños internados del Hospital Dr. H. Notti por número de hijos

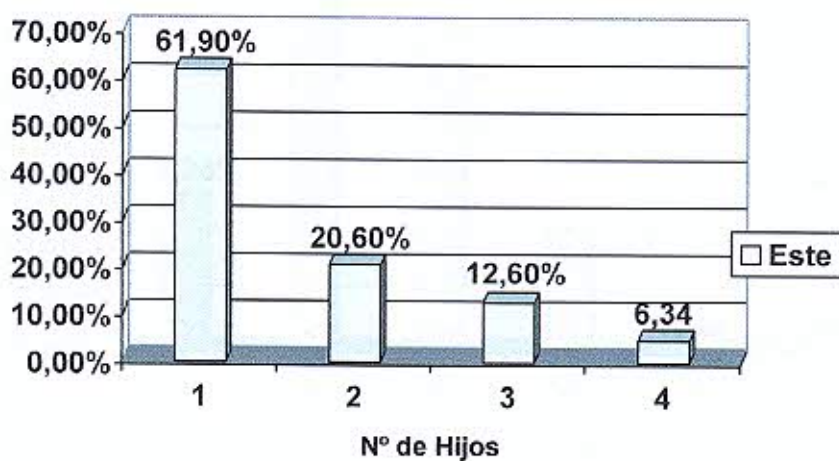
Mza. , 26 de febrero 2005.

| COD. | N° de Hijos | Frec.<br>Abs. | Frec.<br>Relativa | Frec.<br>Acumulada |
|------|-------------|---------------|-------------------|--------------------|
| 1    | 0-3         | 39            | 61,9%             | 39                 |
| 2    | 4-5         | 13            | 20,6%             | 52                 |
| 3    | 6-10        | 8             | 12,6%             | 60                 |
| 4    | +10         | 3             | 4,7%              | 63                 |
|      |             | 63            | 100%              |                    |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 5:



Las familias encuestadas son en su mayoría del grupo “familiar tipo” con 4 o 5 integrantes. Son menos las familias numerosas con más de 5 integrantes.



## PREGUNTA N° 6

### TABLA N° 6

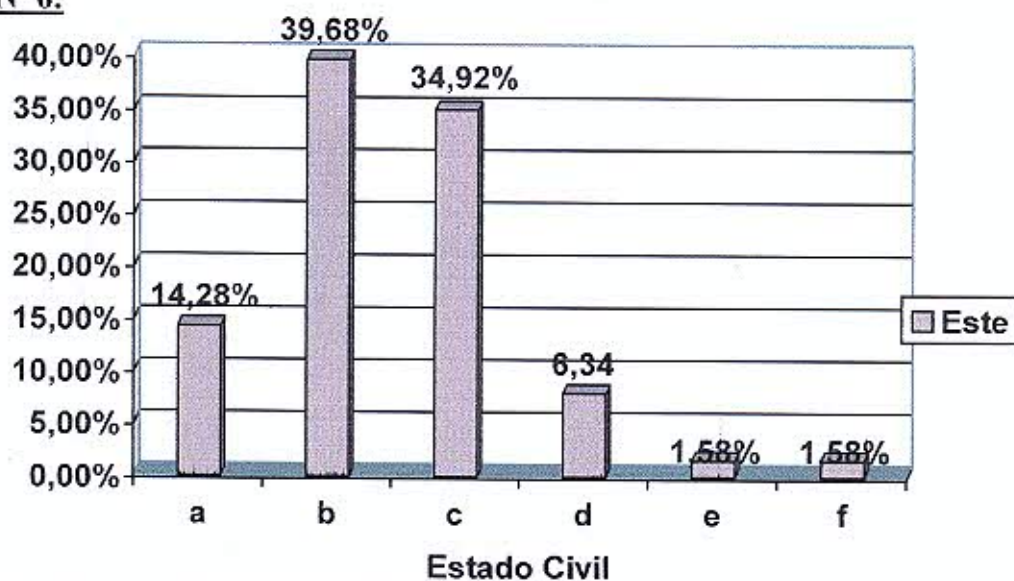
Padres de niños internados del Hospital Dr. H. Notti por estado civil  
Mza. , 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>N° de Hijos</b>     | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| A           | Soltera                | 9                 | 14,28%                |
| B           | Casado                 | 25                | 39,68%                |
| C           | Concubinato            | 22                | 34,92%                |
| D           | En pareja              | 5                 | 7,93%                 |
| E           | Divorciado o en pareja | 1                 | 1,58%                 |
| F           | Viudo                  | 1                 | 1,58%                 |
|             |                        | 63                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 6:



La mayoría de las familias encuestadas comparten el cuidado de sus hijos, la mayoría forman familias legalmente constituidas.

Otra de las mayorías son las familias por concubinato, es una cantidad considerable por el compromiso que tienen entre la pareja para el cuidado de los hijos.

En menor número de porcentaje corresponde a familias con un solo cuidador.

## PREGUNTA N° 7

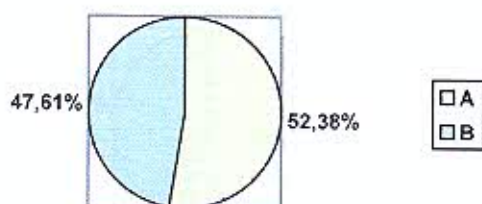
Padres de niños internados del Hospital Dr. H. Notti por número de hijos  
Mza. , 26 de febrero 2005.

| COD. | N° de Hijos | Frec.<br>Abs. | Frec.<br>Relativa |
|------|-------------|---------------|-------------------|
| A    | SI          | 33            | 52,38%            |
| B    | NO          | 30            | 47,61%            |
|      |             | 63            | 100%              |

### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

### Gráfico N° 7:



### Comentarios:

La mayoría de los niños internados con el 52,38% refieren ser la primera internación de sus hijos.

En menor porcentaje con el 47,61% son niños que anteriormente han sido internados.

La diferencia entre los de primera internación y los que no, es poca y ambas rondan el 50%.

## PREGUNTA N° 8

### TABLA N° 8

Padres de niños internados del Hospital Dr. H. Notti por educación para la salud brindada durante la internación de su hijo.

Mza., 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>Le brindaron Educación para la salud durante la internación de su hijo.</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|--|-------------------|-----------------------|
| A           | SI   | 35                | 55,56%                |
| B           | NO   | 28                | 44,44%                |
|             |  | 63                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 8:



#### Comentarios:

Del total de los encuestados, el 55,56% ha recibido educación para la salud, es decir la mayoría de los casos.

En segundo término y con poca diferencia, 44,44% no han recibido Educación para la Salud.

A los que respondieron “no” haber recibido Educación para la salud se les preguntó ¿cuánto tiempo llevaban de internación?, en su mayoría respondieron entre 1 a 3 días de internación.

Habría que indagar más porque no recibieron información o Educación para la salud, ya que el proyecto nos dice brindar educación a “todos los padres de los niños internados”.

## PREGUNTA N° 9

### TABLA N° 9

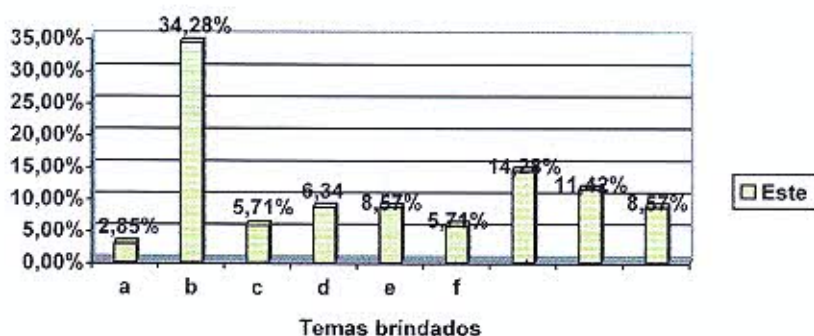
Padres de niños internados que han recibido educación para la salud del Hospital Dr. H. Notti por temas brindados. Mza., 26 de febrero 2005.

| COD. | Temas brindados         | Frec. Abs. | Frec. Relativa |
|------|-------------------------|------------|----------------|
| 1    | Dificultad Respiratoria | 1          | 2,85%          |
| 2    | Diarrea                 | 12         | 34,28%         |
| 3    | Quemados                | 2          | 5,71%          |
| 4    | Pediculosis             | 3          | 8,57%          |
| 5    | Fiebre                  | 3          | 8,57%          |
| 6    | Convulsiones            | 2          | 5,71%          |
| 7    | Lactancia Materna       | 5          | 14,28%         |
| 8    | Alergias                | 4          | 11,42%         |
| 9    | TEC                     | 3          | 8,57%          |
|      |                         | 35         | 100%           |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 9:



#### Comentarios:

La mayoría de los temas brindados correspondieron en un amplio margen al “Tema Diarrea”, tema que corresponde a la época estival a la que se está viviendo. (34%) En segundo término a Lactancia Materna y Alergias con el 11% y 14%. Seguidos a estos los temas brindados fueron Pediculosis, Fiebre y Traumatismo encéfalo craneal. Cabe destacar que el total de las encuestas para esta pregunta se toma las encuestas positivas a la pregunta anterior y corresponde a tan solo 35 encuestas y es el 55,6%.

## PREGUNTA N° 10

### TABLA N° 10

Padres de niños internados que recibieron educación para la salud en el Hospital Dr. H. Notti por tema sugerido.

Mza. , 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>Tema Sugerido</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| A           | Padre                | 15                | 42,85%                |
| B           | Enfermera            | 20                | 57,15%                |
|             |                      | 35                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 10:



#### Comentarios:

En esta pregunta se indagó en los padres para saber si los temas brindados en educación para la salud habían salido como tema espontáneo de los padres o habían sido por sugerencia de los enfermeros del hospital, dando como resultado que los temas brindados por enfermería la mayoría con el 57,15%, se dio por sugerencia del personal de enfermería y la educación brindada por iniciativa de los padres aparece en menor porcentaje con el 42,85%.

## PREGUNTA N° 11

### TABLA N° 11

Padres de niños internados que recibieron educación para la salud en el Hospital Dr. H. Notti por comprensión del tema.

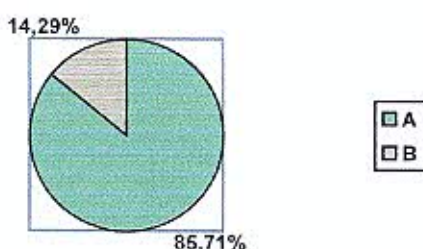
Mza., 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>¿Comprendió el tema?</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------|
| A           | SI                          | 30                | 85,71%                |
| B           | NO                          | 5                 | 14,29%                |
|             |                             | 35                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 11:



#### Comentarios:

En esta pregunta los padres contestan haber entendido los temas brindados (85,71%) y solo el 14,29% no haber comprendido.

Cuando se les pregunta porqué no entendieron el tema las respuestas son porque "la enfermera estaba apurada" y otra de las opciones fue "porque había muchas interrupciones" ambas se refirieron 2 casos por cada una, solo un caso refirió que la enfermera utilizó palabras muy difíciles que no comprendió.

## PREGUNTA N° 12

### TABLA N° 12

Padres de niños internados que recibieron educación para la salud en el Hospital Dr. H. Notti por momento de la entrevista.

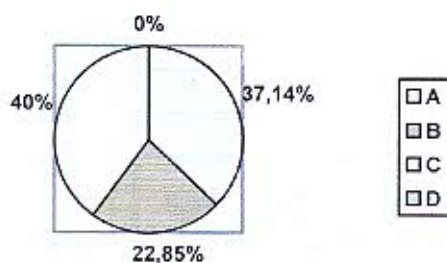
Mza., 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>Momento en que fue brindada la Educación para la Salud</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|---|-------------------|-----------------------|
| A           | Durante el ingreso  | 13                | 37,14%                |
| B           | Después de un día de internación                              | 08                | 22,85%                |
| C           | Durante los 2 o 3 días de internación                         | 14                | 40%                   |
| D           | Durante el alta médica  | 0                 | 0%                    |
|             |   | 35                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 12:



#### Comentarios:

La mayoría de los casos, recibieron educación para la salud durante “los 2 o 3 días de internación”. También un porcentaje importante con muy poca diferencia, se realizó “durante el ingreso” con el 40% y 37,14% correspondiente.

Luego siguió aquellos que le brindaron educación para la salud con solo un día de internación con el 22,85%.

No hubo ningún caso que se le brindara educación durante el alta médica.

## PREGUNTA N° 13

### TABLA N° 13

Padres de niños internados que recibieron educación para la salud en el Hospital Dr. H. Notti por tiempo de la entrevista.

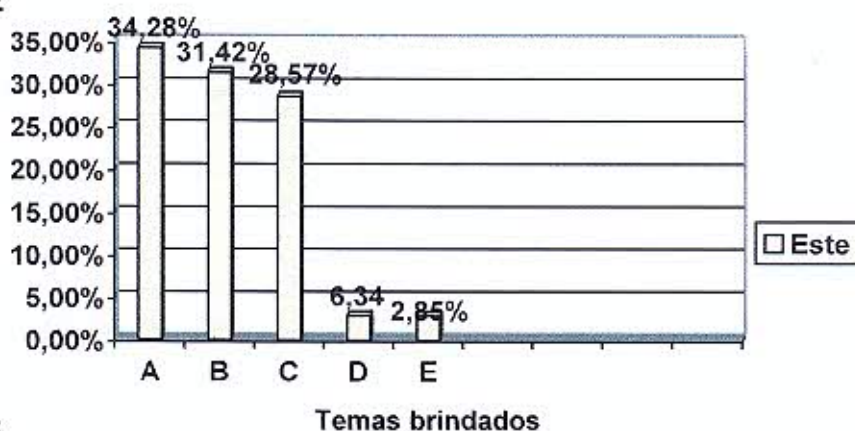
Mza., 26 de febrero 2005.

| COD | Tiempo de La entrevista | Xy   | Frec. Abs. | Frec. Relativa | Frec. Acumulada |
|-----|-------------------------|------|------------|----------------|-----------------|
| A   | Hasta 5 min.            | 2,5  | 12         | 34,28%         | 12              |
| B   | 6 a 10 min.             | 8    | 11         | 31,42 %        | 23              |
| C   | 11 a 15 min.            | 13   | 10         | 28,57%         | 33              |
| D   | 16 a 30 min.            | 23   | 01         | 2,85%          | 34              |
| E   | 31 a 60 min.            | 45,5 | 01         | 2,85%          | 35              |
| 60  |                         |      | 35         | 100%           |                 |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 13



#### Comentarios:

La mayoría de los casos positivos en haber recibido Educación para la Salud, respondieron que la entrevista duro alrededor de 5 minutos. Seguida a estos casos que respondieron entre 6 a 10 minutos con el 34,28% y el 31,42% respectivamente. En el tercer término los casos que respondieron entre 11 y 15 minutos con el 28,5% y en menor cantidad con una amplia diferencia aquellos casos en 16 y 60 minutos con el 2,85% porcentaje correspondiente a un caso en ambos casos.



## PREGUNTA N° 14

### TABLA N° 14

Padres de niños internados que recibieron educación para la salud en el Hospital Dr. H.

Notti por momento de la entrevista.

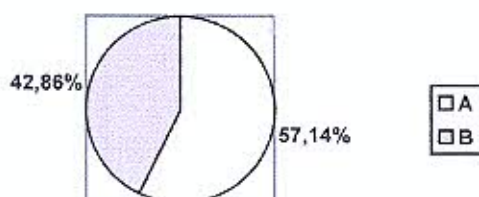
Mza., 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>Momento en que fue brindada la Educación para la Salud</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|---|-------------------|-----------------------|
| A           | SI  | 20                | 57,14%                |
| B           | NO  | 15                | 42,86%                |
|             |   | 35                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 14:



#### Comentarios:

De los casos que recibieron Educación para la Salud solo el 57,14% recibió el folleto correspondiente a la educación recibida.

El 42,86%, no recibió información por medio del folleto aunque si recibió información sobre salud en forma verbal.

Cuando preguntamos al personal de enfermería porque algunos padres no habían recibido los folletos a pesar de si haber recibido Educación en forma verbal, nos refirieron que por el momento faltaban porque el hospital había encargado la partida ala imprenta, pero todavía no llegaba para la distribución en los distintos servicios del Hospital.

## PREGUNTA N° 15

### TABLA N° 15

Padres de niños internados que recibieron educación para la salud en el Hospital Dr. H. Notti por temas sugeridos.

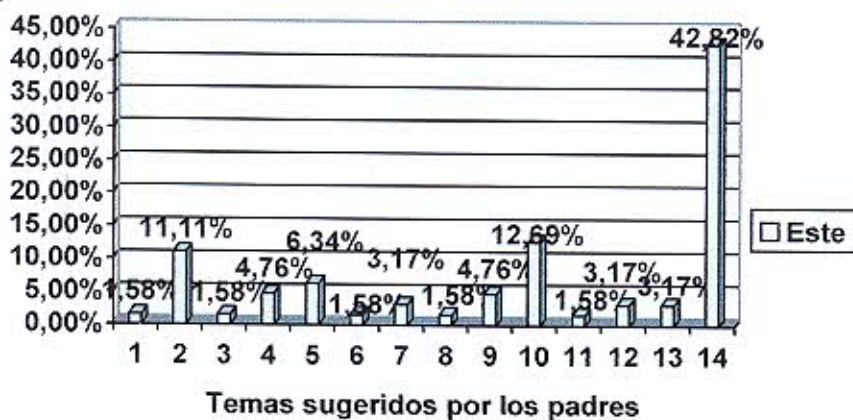
Mza., 26 de febrero 2005.

| <b>COD</b> | <b>Temas Sugeridos</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1          | Hemofilia              | 1                 | 1,58%                 |
| 2          | Desnutrición           | 7                 | 11,11%                |
| 3          | Conjuntivitis          | 1                 | 1,58%                 |
| 4          | Pediculosis            | 3                 | 4,76%                 |
| 5          | Diarrea                | 4                 | 6,34%                 |
| 6          | Alergias               | 1                 | 1,58%                 |
| 7          | Lactancia Materna      | 2                 | 3,17%                 |
| 8          | Hidrocefalia           | 1                 | 1,58%                 |
| 9          | Fiebre                 | 3                 | 4,76%                 |
| 10         | Adolescencia           | 8                 | 12,69%                |
| 11         | Diabetes               | 1                 | 1,58%                 |
| 12         | Convulsiones           | 2                 | 3,17%                 |
| 13         | Bronco espasmos        | 2                 | 3,17%                 |
| 14         | Ninguno                | 27                | 42,82%                |
| 60         |                        | 63                | 100%                  |

#### Fuente:

Elaboración propia sobre la base de encuestas realizadas a los padres de los niños internados en el hospital Dr. Humberto Notti.

#### Gráfico N° 15



### **Comentarios:**

En esta pregunta participaron todos los casos, los que recibieron Educación para la Salud y los que no. Se les pidió que respondieran que tema les gustaría que les dieran a conocer. El 58% respondió en forma afirmativa y entre los temas mas pedidos se referían a temas relacionados con la “Adolescencia, luego Desnutrición infantil con el 11% y 13% respectivamente. Luego siguió el tema de Diarreas, Pediculosis, Fiebre, con el 6% y 4% respectivamente.

Con el mismo porcentaje 3% corresponde a Lactancia Materna, Bronco Espasmos y Convulsiones.

En ultima instancia a patologías específicas y no tan comunes como hidrocefalia, Diabetes, Hemofilia, con el 1%

El 42,8% no respondió nada respecto a esta pregunta.

## PREGUNTA N° 16

### TABLA N° 16

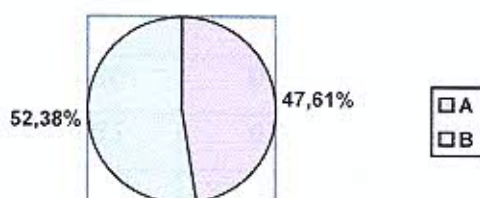
Padres de niños internados en el Hospital Dr. H. Notti por sugerencias para recibir información para la salud.

Mza., 26 de febrero 2005.

| <b>COD.</b> | <b>Sugiere formas para recibir información sobre la salud</b> | <b>Frec. Abs.</b> | <b>Frec. Relativa</b> |
|-------------|---|-------------------|-----------------------|
| A           | SI  | 30                | 47,61%                |
| B           | NO  | 33                | 52,38%                |
|             |   | 63                | 100%                  |

**Fuente:**

**Gráfico N° 16:**



**Comentarios:**

Del total de los casos encuestados solo el 47,5% respondió en forma afirmativa, a sugerir alguna forma de recibir información sobre Educación para la Salud.

Este grupo de casos sugirió continuar con los folletos y sumarle mensajes televisivos o en video.

También aportaron que era importante la Educación para la Salud en los hospitales y deberían acercarse a las escuelas.

Otro grupo de padres sugirió recibir información por Internet y responder preguntas vía correo electrónico.

El 52% de los casos no respondió nada o bien no tenían ninguna sugerencia.

## TABLAS DE DOBLE ENTRADA

**TABLA N° 17**

Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por escolaridad según edad del padre, del hospital Notti.

Mendoza 26 de febrero de 2005.

| COD | Edad del padre | ESCOLARIDAD |     |     |     |     |     |     | TOTAL |
|-----|----------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|     |                | S/Instr     | 1°C | 1°I | 2°C | 2°I | 3°C | 3°I |       |
| a   | 15 a 20        | 0           | 1   | 0   | 0   | 2   | 0   | 1   | 4     |
| b   | 20 a 25        | 0           | 4   | 2   | 2   | 2   | 0   | 2   | 12    |
| c   | 25 a 30        | 0           | 5   | 2   | 4   | 1   | 0   | 1   | 13    |
| d   | 30 a 35        | 0           | 5   | 1   | 0   | 3   | 0   | 1   | 10    |
| e   | 35 a 40        | 0           | 4   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 7     |
| f   | 40 a 45        | 0           | 3   | 1   | 3   | 1   | 0   | 1   | 9     |
| g   | 45 a 50        | 0           | 1   | 1   | 0   | 3   | 0   | 0   | 5     |
| h   | 50 a 55        | 0           | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |
| i   | 55 a 60        | 0           | 1   | 0   | 0   | 2   | 0   | 0   | 3     |

| Edad del padre      | ESCOLARIDAD |       |       |       |        |     |        | TOTAL |
|---------------------|-------------|-------|-------|-------|--------|-----|--------|-------|
|                     | S/Instr     | 1°C   | 1°I   | 2°C   | 2°I    | 3°C | 3°I    |       |
| 15 a - 19 a lIm 29d | 0           | 25%   | 0     | 0     | 50%    | 0   | 25%    | 100%  |
| 20 a - 24 a lIm 29d | 0           | 33,3% | 16,6% | 16,6% | 16,6%  | 0   | 16,67% | 100%  |
| 25 a - 29 a lIm 29d | 0           | 38,4% | 15,4% | 37,7% | 7,7%   | 0   | 7,7%   | 100%  |
| 30 a - 34 a lIm 29d | 0           | 50%   | 10%   | 0     | 30%    | 0   | 10%    | 100%  |
| 35 a - 39 a lIm 29d | 0           | 57%   | 14,3% | 14,3% | 14,3%  | 0   | 0      | 100%  |
| 40 a - 44 a lIm 29d | 0           | 33,3% | 33,3% | 33,3% | 11,11% | 0   | 11,11% | 100%  |
| 45 a - 49 a lIm 29d | 0           | 20%   | 0     | 0     | 60%,   | 0   | 0      | 100%  |
| 50 a - 54 a lIm 29d | 0           | 0     | 0     | 0     | 0      | 0   | 0      | 100%  |
| 55 a - 60 a         | 0           | 33,3% | 0     | 0%    | 66,67% | 0   | 0      | 100%  |
|                     | 0%          | 38%   | 12,7% | 1,58% | 32,8%  | 0%  | 9,52%  | 100%  |

**Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario.

**Comentario:**

Los padres entre 20 y 39 años. Son el grupo de mayor porcentaje en Primaria completa y seguidos a estos las edades extremas con primaria incompleta. El resto de los casos esta entre el 8% y 16% con primaria incompleta, secundaria completa e incompleta y solo los padres menores a 40 años tienen instrucción terciaria incompleta. Habrá que determinar si la edad influye en el entendimiento de los padres s/su Instr.

## **TABLA N° 18**

Padres de niños internados en el Hospital Dr. Humberto Notti por escolaridad según N° de internación.

Mendoza 26 de febrero de 2005.

| 1° internación | ESCOLARIDAD |     |     |     |     |     |     |
|----------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                | S/Instr     | 1°C | 1°I | 2°C | 2°I | 3°C | 3°I |
| SI             | 0           | 14  | 4   | 7   | 6   | 0   | 2   |
| NO             | 0           | 11  | 4   | 3   | 9   | 0   | 3   |
|                | 0           | 25  | 8   | 10  | 15  | 0   | 5   |

| 1° internación | ESCOLARIDAD |        |        |        |        |     |        |
|----------------|-------------|--------|--------|--------|--------|-----|--------|
|                | S/Instr     | 1°C    | 1°I    | 2°C    | 2°I    | 3°C | 3°I    |
| SI             | 0           | 42,4%  | 12,12% | 21,21% | 18,18% | 0   | 6,06%  |
| NO             | 0           | 36,67% | 13,33% | 10%    | 30%    | 0   | 10,00% |
|                | 0           | 39,68% | 12,7%  | 15,87% | 7,70%  | 0   | 7,93%  |

### **Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario elaborado.

### **Comentario:**

El mayor % de niños internados por primera vez corresponde a padres con primaria completa (42,4%), en segundo lugar corresponde a padres con secundaria completa e incompleta. En ultimo lugar a padres con estudios superiores, no hay ningún padre sin instrucción básica con niños internados.

De los niños que no es su primera internación coincide con los de 1° internación en padres con primaria completa, en segundo lugar los padres con secundaria incompleta y en ultimo lugar también coinciden aquellos padres con terciaria incompleta.

**TABLA N° 19**

Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por edad según comprensión del tema.

Mendoza 26 de febrero de 2005.

| Compr.del<br>tema | ESCOLARIDAD |       |       |       |       |       |       |       |       | TOTAL |
|-------------------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                   | 15-20       | 20-25 | 25-30 | 30-35 | 35-40 | 40-45 | 45-50 | 50-55 | 55-60 |       |
| SI                | 2           | 4     | 6     | 4     | 4     | 5     | 3     | 0     | 2     | 33    |
| NO                | 0           | 2     | 2     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 5     |
| TOTAL             | 2           | 6     | 8     | 5     | 4     | 5     | 3     | 0     | 2     | 35    |

| Compr.del<br>tema | ESCOLARIDAD |        |        |        |        |        |       |       |       | TOTAL |
|-------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
|                   | 15-20       | 20-25  | 25-30  | 30-35  | 35-40  | 40-45  | 45-50 | 50-55 | 55-60 |       |
| SI                | 6,67%       | 13,3%  | 20%    | 13,3%  | 13,3%  | 16,67% | 10%   | 0     | 6,67% | 100%  |
| NO                | 0           | 40%    | 40%    | 20%    | 0      | 0      | 0     | 0     | 0     | 100%  |
| TOTAL             | 5,71%       | 17,14% | 22,85% | 14,28% | 11,42% | 14,28% | 8,57% | 0%    | 5,71% | 100%  |

**Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario elaborado.

**Comentario:**

La mayoría de los padres de los niños internados se encuentran entre los rangos de 20 - 45 años de edad y corresponde al grupo mayoritario con buena comprensión de la Educación para la Salud.

De los casos que no comprendieron el tema las edades están entre 20 - 35 años de edad.

Habría que comparar quizá la edad con el nivel de instrucción de estos padres para identificar el porque no comprendió los temas de Educación.



**TABLA N° 20**

Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por momentos para la educación para la salud según comprensión del tema.

Mendoza 26 de febrero 2005.

| ¿Comprendió el tema? | Momento de la Educación |                              |                               |                        | TOTAL |
|----------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|
|                      | Durante el ingreso      | Durante el 1° de internación | Durante los 2° o 3° de Inter. | Durante el alta médica |       |
| SI                   | 10                      | 8                            | 12                            | 0                      | 30    |
| NO                   | 3                       | 0                            | 2                             | 0                      | 5     |
| TOTAL                | 13                      | 8                            | 14                            | 0                      | 35    |

| ¿Comprendió el tema? | Momento de la Educación |                              |                               |                        | TOTAL |
|----------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|
|                      | Durante el ingreso      | Durante el 1° de internación | Durante los 2° o 3° de Inter. | Durante el alta médica |       |
| SI                   | 33,33%                  | 26,67%                       | 40%                           | 0                      | 100%  |
| NO                   | 60%                     | 0%                           | 40%                           | 0                      | 100%  |
|                      | 37,15%                  | 22,85%                       | 40%                           | 0%                     | 100%  |

**Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario elaborado.

**Comentario:**

Los casos en que se llevo a cabo la educación para la Salud fueron en su totalidad con márgenes menores al 20% entre uno y otro fueron comprendidos por los padres en el % mayor con el 40 % durante el 2° o 3° día de internación, en segundo lugar con el 33,33%, durante el ingreso y por ultimo con el 27%, durante el 1° día de internación.

No hay ningún caso que se presente durante el alta médica.

En los casos que no comprendió el tema, la mayoría de los casos se presenta con el 60% durante el ingreso y el 40% restante durante en 2 ° y 3° día de internación

**TABLA N° 21**

Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por Escolaridad según comprensión del tema. Mendoza 26 de febrero 2005.

| Comprendió el Tema | ESCOLARIDAD |      |      |      |      |      |      | TOTAL |
|--------------------|-------------|------|------|------|------|------|------|-------|
|                    | S/Instr     | 1° C | 1° I | 2° C | 2° I | 3° C | 3° I |       |
| SI                 | 0           | 8    | 4    | 6    | 8    | 0    | 4    | 30    |
| NO                 | 0           | 3    | 1    | 0    | 0    | 0    | 1    | 5     |
| TOTAL              | 0           | 11   | 5    | 6    | 8    | 0    | 5    | 35    |

| Comprendió el Tema | ESCOLARIDAD |        |        |        |        |      |        | TOTAL |
|--------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|------|--------|-------|
|                    | S/Instr     | 1° C   | 1° I   | 2° C   | 2° I   | 3° C | 3° I   |       |
| SI                 | 0           | 26,67% | 13,33% | 21,21% | 20%    | 0    | 13,33% | 100%  |
| NO                 | 0           | 60%    | 20%    | 10%    | 0%     | 0    | 20%    | 100%  |
|                    | 0           | 31,42% | 12,7%  | 14,28% | 22,85% | 0    | 14,28% | 100%  |

**Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario elaborado.

**Comentario:**

De los casos que “comprendieron el tema” brindado por el personal de enfermería no hay ningún caso con instrucción incompleta, los % mayores están entre los casos con primaria completa (1° C) 27%, y con secundaria incompleta (2° I) 27%, mientras que en segundo lugar esta con el 20% con secundaria completa (2° C). Mientras que en ultimo lugar con el 13.33% están aquellos que tienen primaria incompleta (1° I) y con terciaria incompleta (3° I).

De los casos que “no comprendieron el tema educativo”, el mayor % de casos corresponde con el 60% a los que tienen primaria completa y con el 20% a los que tiene primaria incompleta y terciaria incompleta.

Las diferencias entre los porcentajes en aquellos padres con instrucción básica y los que no tienen mejores niveles de instrucción no son muy marcados; cuando les preguntaron porque no entendió el tema en gral. opinaban por algún corte en la comunicación entre el enfermero y los padres.

## **TABLA N° 22**

Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por momento de realizar educación para la salud según tiempo de la entrevista.

Mendoza 26 de febrero 2005.

| Tiempo de la Entrevista | Momento de la Educación |                              |                               |                        | TOTAL |
|-------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|
|                         | Durante el ingreso      | Durante el 1° de internación | Durante los 2° o 3° de Inter. | Durante el alta médica |       |
| Hasta 5 min.            | 6                       | 3                            | 3                             | 0                      | 12    |
| 6 – 10 min.             | 2                       | 4                            | 5                             | 0                      | 11    |
| 11 – 15 min.            | 3                       | 1                            | 6                             | 0                      | 10    |
| 16 – 30 min.            | 1                       | 0                            | 0                             | 0                      | 1     |
| 31 – 60 min.            | 1                       | 0                            | 0                             | 0                      | 1     |
| TOTAL                   | 13                      | 8                            | 14                            | 0                      | 35    |

| Tiempo de la Entrevista | Momento de la Educación |                              |                               |                        | TOTAL |
|-------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------|-------|
|                         | Durante el ingreso      | Durante el 1° de internación | Durante los 2° o 3° de Inter. | Durante el alta médica |       |
| Hasta 5 min.            | 50%                     | 25%                          | 25%                           | 0                      | 100%  |
| 6 – 10 min.             | 16,18%                  | 36,36%                       | 45,45%                        | 0                      | 100%  |
| 11 – 15 min.            | 30%                     | 10%                          | 60%                           | 0                      | 100%  |
| 16 – 30 min.            | 100%                    | 0                            | 0                             | 0                      | 100%  |
| 31 – 60 min.            | 100%                    | 0                            | 0                             | 0                      | 100%  |
| TOTAL                   | 37,15%                  | 22,85%                       | 40%                           | 0                      | 100%  |

### **Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario elaborado.

### **Comentario:**

De los casos que la entrevista duro “5min.”, el 50% se realizaron durante el ingreso, otro 50% por partes iguales durante el 1° y 3° día de internación. De los casos que la entrevista duró de 6 a 10 min. el mayor % fue para el 3° día de internación, luego con el 36,3% para el 1° día de internación y durante el ingreso el 18%, el tiempo ideal para las

entrevistas corresponde a los 11 a 15 min. y el 60% de dio durante el 2° y 3° día de internación, el 30% durante el ingreso y con el 10% durante el 1° día de internación. Entrevistas de mas de 15 min. hasta 60 min. solo hubo un caso para cada situación con el 100% correspondiente.

**TABLA N° 23**

Padres de niños internados del Hospital Dr. Humberto Notti por tiempo la entrevista según comprensión del tema.

Mendoza 26 de febrero 2005.

| Comprendió el Tema? | Tiempo de la Entrevista |           |            |            |            | TOTAL |
|---------------------|-------------------------|-----------|------------|------------|------------|-------|
|                     | Hasta 5 min.            | 6-10 min. | 11-15 min. | 16-30 min. | 31-60 min. |       |
| SI                  | 7                       | 11        | 10         | 1          | 1          | 30    |
| NO                  | 5                       | 0         | 0          | 0          | 0          | 5     |
|                     | 12                      | 11        | 10         | 1          | 1          | 35    |

| Comprendió el Tema? | Tiempo de la Entrevista |           |            |            |            | TOTAL |
|---------------------|-------------------------|-----------|------------|------------|------------|-------|
|                     | Hasta 5 min.            | 6-10 min. | 11-15 min. | 16-30 min. | 31-60 min. |       |
| SI                  | 0                       | 23,33%    | 33,33%     | 3,33%      | 3,33%      | 100%  |
| NO                  | 0                       | 100%      | 0%         | 0%         | 0%         | 100%  |
|                     | 0                       | 34,3%     | 28,5%      | 2,85%      | 2,85%      | 100%  |

**Fuente:**

Elaboración propia en base a datos del cuestionario elaborado.

**Comentario:**

De los casos que “comprendieron el tema” el mayor porcentaje se da en entrevistas que duraron entre 6 a 11 minutos con el 36,66% con muy poca diferencia con el 33,33% con entrevistas de 11 a 15 minutos y en ultimo lugar las entrevistas que duraron menos de 5 minutos con el 23% y solamente hubo un caso (3,33%) que comprendió el tema con una entrevista que duró entre 15 y 30 minutos y otra entre 30 y 60 min. respectivamente.

De los casos que “no comprendieron el tema educativo” todos los casos (100%) corresponden a entrevistas que duraron 5 min.

## CONCLUSIONES

“Si analizamos la situación de este Programa de Salud infantil durante la Internación pediátrica podemos mencionar algunos indicadores muy importantes para la evaluación y alcances del mismo”.

Los niños internados tienen cuidadores (padres-tutores) entre 20-30 años en mayor porcentaje. Y padres con edades extremas (adolescentes o padres añosos) en menor cantidad por lo que no hay alto índice de riesgos para los cuidados hogareños, además el cuidado de los niños en un 63%, por la ocupación que refieren en el instrumento son amas de casa, y el resto tiene además de las tareas del hogar y cuidado de los hijos un trabajo formal y/o no formal; en conclusión el cuidado de los hijos en un 75% está a cargo de la mujer.

En esta experiencia el nivel de instrucción no es muy relevante debido a que los padres de niños internados tienen un grado de instrucción similar, los porcentajes no son diferenciales. Si se puede destacar, ninguno de los padres internados carecía de instrucción. Podemos destacar que los mayores porcentajes correspondían a padres con primaria completa y secundaria incompleta.

En cuanto a una disminución de cuidados de Salud por tener una gran familia numerosa, la mayoría de las familias con el 62% tiene 3 niños y bajan los porcentajes a familia con más de 4-5 hijos y solo 3 familias con más de 10 hijos.

La mayoría de las familias, esta función está a cargo de dos cuidadores. (padre-madre).

El grado de internación de los niños también tiene % similares, son más con poca diferencia los internados por primera vez. Y son a estas familias que al personal de enfermería debe apuntar para la Educación para la Salud Infantil, y evitar de esta forma nuevas internaciones por enfermedades comunes prevenibles, o por lo menos disminuir el riesgo de mortalidad.

Del total de los casos estudiados solo el 56% recibieron Educación para la Salud Infantil durante internación. Y el 44% no lo recibió si bien el % mayoritario correspondiente a las entrevistas positivas, llama la atención si no cumple con los objetivos básicos del Programa de Educación para la salud: “proporcionar educación para la Salud Infantil a todos los padres de niños internados sobre las enfermedades que cursan a quienes quieren conocer”.

Si analizamos los casos positivos, los temas mas vistos sobre enfermedades comunes corresponden a Diarreas y Lactancia Materna, en iguales porcentajes al resto de los temas.

La elección del tema, en su mayoría, lo sugirió la enfermera, quizá la falta de decisión sobre la toma de conciencia de una “Salud Responsable” por parte de los padres, o el sistema paternalista de Salud que la comunidad siente en cuanto a que es lo quiere conocer sin importar sus propios intereses; en menor porcentaje tomaron la iniciativa los padres llevados quizá por la curiosidad de conocer la enfermedad de su hijo.

En cuanto a la metodología propuesta la podemos evaluar tomando en cuenta si comprendieron el tema de Educación para la Salud dado, tomando en cuenta el lenguaje utilizado y la técnica practicada.

De los casos positivos el 86% comprendido el tema y solo el 14% no lo comprendió.

Esta experiencia comprueba que las metodologías utilizadas son las correctas, lo que hay que reveer ese porcentaje menor en cuales son las dificultades, según el instrumento utilizado, los padres responden a que la enfermera a cargo de realizar la educación estaba muy apurada o que no le brinda el tiempo suficiente para su entendimiento, solo en un caso la enfermera a cargo de la educación uso terminología no comprensible para el nivel de instrucción de esa familia.

Otro de las etapas para evaluar si le método es el correcto, paso ¿En qué momento educamos? Y ¿Cuánto tiempo demoramos en esto?

Seguramente que los momentos elegidos en su mayoría son durante el ingreso de los pacientes o a los 2-3 días de internación con un tiempo mínimo de 5 minutos y 15 minutos como máximo, en la mayoría de los casos.

Cabe destacar que los casos que comprendieron el tema se produjeron durante el ingreso y a los 2-3 días de internación.

Si analizamos en ingreso por la escolaridad de los padres los que no entendieron el tema la mayoría tiene la primaria completa y un caso con primaria incompleta.

Y un caso con terciaria incompleta. Vemos que la comprensión no solo depende del grado de instrucción de los padres, si no también de la habilidad del enfermero educador y los momentos y lugar fisico elegido donde no haya interpretaciones y corte la comunicación que se logra en las entrevistas personalizadas entre el enfermo y el cuidador (padre- madre- tutor). Este es un momento importante donde el enfermero en

su función de educar sociabiliza sus conocimientos y pone en práctica su habilidad de simpatía, para lograr la confianza del cuidador y vea en el enfermero a cargo el vínculo con el resto de la estructura sanitaria.

Vemos también la necesidad de revisar los tiempos designados a la Educación para que el método de educación sea eficiente también depende del tiempo empleado en su explicación y revisión junto con los padres, si la entrevista es muy corta, es muy poco lo que se pueda lograr, si es muy larga se vuelve tediosa y puede incomodar a los padres e interrumpir los labores de enfermería, y saturan e trabajo al resto de los colegas enfermeros.

En cuanto a propuestas educativas por parte de los padres, la mayoría no tiene sugerencias (53%) y con un % menor, pero poco diferencial (47%) apoya continuar con el método propuestos de folletería mas la entrevista y algunos sugieren sumarte videos educativos propuesta pensada para la segunda etapa del programa.

Como propuesta innovadora es abrir una página por Internet para brindar información sobre salud infantil y responder a preguntas de los padres por correo electrónico. El inconveniente de esta propuesta que no llegue a todos la información deseada, ya que abarca un universo más acotado accesible a este medio.

Otra de las propuestas quizá a futuro es la apertura, hacia las escuelas, de llevar Educación para la salud como propuesta de trabajo comunitario.

Ahora nos preocupa ese 52% que no tiene ninguna sugerencia respecto a Educación para la Salud Infantil podemos concluir con que o bien esta conforme con lo dado, o peor aún, es ese grupo que se mantiene indiferente a sus intereses respecto a su propia salud y la de sus hijos y familia en a general, trabajar en saludo mediante este tipo iniciativas como lo plantea el personal de Enfermería del Hospital Pediátrico Dr. H. Notti.

El otro grupo de riesgo y quizá mucho de estos padres indiferentes a su situación de Salud, correspondan a los que no se le brindaron Educación para la Salud.

Los enfermeros no podemos perder la oportunidad de brindar Educación para la salud, no solo porque no estaríamos cumpliendo con los objetivos del Programa Educativo, si no que es una obligación ética y moral a dar conocer los fundamentos básicos para el cuidado de la Salud.



## RECOMENDACIONES

Las autoras, en busca de soluciones factibles y prácticas sugieren las siguientes propuestas de intervención:

- 1- Entregar una copia de las conclusiones de esta investigación al Comité del Programa Educación para la Salud Infantil y a la Supervisión de Enfermería del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti para mejorar intensificar el control durante de la realización del programa en especial durante las entrevistas a los padres. De esta forma rectificar el porcentaje elevado de padres de niños internados sin haber recibido Educación para la Salud.
- 2- Estandarizar los momentos elegidos y el tiempo empleado en cada entrevista para brindar educación para la Salud Infantil a padres de niños internados para lograr una mejor comprensión de de los temas dados a los padres de niños internados y aumentar el impacto positivo de es programa de educación brindado por el personal de enfermería.
- 3- Realizar talleres /debate para discutir y buscar soluciones a las dificultades que se presentan durante la implementación del programa como por ejemplo:
  - Reuniones una vez por mes para reforzar técnicas didácticas o métodos de acercamiento a familias difíciles.
  - Rever el material utilizado en cuanto al lenguaje utilizado, escrito y /o verbal por parte de la enfermera a cargo.

## BIBLIOGRAFÍA

Susana Conde, Mabel Leal, Sandra Schmunk “Salud Comunitaria”  
Diagnóstico-Estrategias- Participación”. 1º Edición Espacio Editorial,  
Buenos Aires, 1998

Axel Kroeger y Ronaldo Luna –“Atención Primaria de Salud” principios y  
métodos Cap. N° VI “ Educación para la Salud” 2º Edición Organización  
Panamericana de la Salud Serie Paltex. Año 1992

Elia Beatriz Pineda, Eva Luz Alvarado, Francisca H. de Canales  
“Metodología de la Investigación” Manual para el desarrollo de personal de  
Salud. 2º Ed. Organización Panamericana de la Salud. Serie Pactex. Año  
1994.

Dr. Jacobo Sabulsky,- “Investigación científica en Salud – Enfermedad” 2º  
Edición. Editorial Triunfar. Rep. Argentina. 2001

Alan Dever “Epidemiología y administración de servicios de Salud” Cap.  
10 Marketing, epidemiología y administración.

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

El día 26 de febrero de 2005, se realizó la recolección de datos de las encuestas realizadas sobre Educación para la Salud.

En el momento que se realizó la encuesta según datos estadísticos del servicio de internación de guardia nos informa que de 128 unidades de Internación de guardia nos informa que solo 63 unidades estaban ocupadas y corresponden al 49,2% de la capacidad de Hospital Notti, en los servicios de internación pediátrica correspondientes a clínica general.

En este estudio no incluye los Servicios de Cuidados Intensivos como (UTIP) Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica, (NTIN) Unidad de Intensiva Neonatal i, (RCV) Recuperación Cardiovascular; por tener distintas características de internación y la estadía permanente de los padres durante la internación de sus hijos.

Unidades de Internación por Unidades Ocupadas en el Hospital Dr. Humberto Notti Mza., 26 de febrero de 2005.

| UNIDADES DE INTERNACION             | U. A. | U.R.   |
|-------------------------------------|-------|--------|
| UNIDADES DE INTERNACION OCUPADAS    | 63    | 49,21% |
| UNIDADES DE INTERNACION NO OCUPADAS | 65    | 50,78% |
|                                     | 128   | 100%   |

**Fuente:**

Datos estadísticos suministrados por el servicio de internación de guardia del Hospital Dr. Humberto Notti.

## EDUCACION PARA LA SALUD

ESTE CUESTIONARIO ES DE CARÁCTER ANÓNIMO, POR FAVOR NO COLOQUE SU IDENTIFICACIÓN, SIMPLEMENTE RESPONDA CON LETRA CLARA EN IMPRENTA CUANDO SEA NECESARIO.

**FORMULARIO N°:**

**FECHA:**

**SERVICIO:**

1- Edad del padre madre o tutor del niño internado

2- Sexo

- a- femenino
- b- masculino

3- Grado de instrucción :

- a- sin instrucción
- b- primaria
  - b.1-completa
  - b.2-imcompleta
- c- secundaria
  - c.1-completa
  - c.2-imcompleta
- d- terciaria
  - d.1-completa
  - d.2-imcompleta

4- Lugar O Tipo De Trabajo:

.....

5- N° DE HIJOS

6- ESTADO CIVIL:

- a- soltera
- b- casado
- c- concubinato
- d- en pareja
- e- divorciado o separado
- f- viudo

7- Es la primera internación de su hijo

- a- si
- b- no

- 8- Durante la internación de su hijo ¿los enfermeros le brindaron Educación para la Salud?
- a- si
  - b- no

9- ¿Cuál fue el tema brindado?

.....

- 10- El tema explicado :
- a- lo eligió Ud.
  - b- lo sugirió la enfermera

- 11- El tema educativo brindado por la enfermera ¿ le pareció claro y completo?
- a- si
  - b- no
- ¿por qué?
- la enfermera estaba apurada
  - le hablo con palabras difíciles
  - había muchas interrupciones

- 12- ¿En que momento de la internación fue realizada la Educación para la salud ?
- a- durante el ingreso
  - b- después de un día de internación
  - c- durante los dos o tres días de internación
  - d- durante el alta medica

- 13- ¿Cuánto fue el tiempo aproximado que duro la entrevista?
- a- 5 minutos
  - b- 10 minutos
  - c- 15 minutos
  - d- 30 minutos
  - e- 60 minutos

- 14- ¿Se le entregó algún folleto o formulario después de cada entrevista?
- a- si
  - b- no

15- ¿ Que otro tema de interés sugiere para desarrollar que le interese conocer?.....

.....

- 16- usted sugiere otra forma de recibir información sobre educación para la salud?
- a- si
  - b- no

¿cuál?.....

