

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“TEMORES DE LOS NIÑOS MAYORES DE  
CINCO AÑOS CON QUEMADURAS ANTE LOS  
CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL  
SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL  
HOSPITAL ROOSEVELT”**

Estudio descriptivo de corte transversal, realizado con niños mayores de 5 años,  
ingresados en el Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Roosevelt, de Febrero  
2,004 a Septiembre 2,005

**SILVIA JOSEFINA GUTIÉRREZ BATZ**  
Carné: 200416206

**ASESORA: Magíster Rutilia Herrera Acajón**  
**REVISORA: Magíster Enma Judith Porras**

Tesis

Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas – USAC -  
Escuela Nacional de Enfermeras/os de Guatemala

Previo a optar el grado de Licenciada en Enfermería

GUATEMALA, OCTUBRE 2,005.



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA  
6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392  
E-mail [guatenfria@yahoo.com](mailto:guatenfria@yahoo.com) Guatemala, C.A.



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE  
GUATEMALA A TRAVÉS DE  
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS  
TITULADO

"TEMORES DE LOS NIÑOS MAYORES DE CINCO AÑOS CON QUEMADURAS ANTE  
LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL  
HOSPITAL ROOSEVELT"

Presentado por la estudiante: Silvia Josefina Gutiérrez Batz  
Camé: 200416206  
Trabajo Asesorado por: MSc. Rutilija Herrera Acajábón  
Y Revisado por: Mg. Enma Judith Porras

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de  
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los doce días del mes de Octubre del año 2005.



  
MSc. Rutilija Herrera Acajábón  
DIRECTORA

Vo.Bo.

Dr. Carlos Alberto Alvarado Dumas  
DECANO





Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Ciencias Médicas  
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala  
Unidad de Tesis



Guatemala, 30 de Septiembre de 2,005.

Enfermera  
Silvia Josefina Gutiérrez Batz  
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:  
TEMORES DE LOS NIÑOS MAYORES DE CINCO AÑOS CON QUEMADURAS ANTE  
LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL  
HOSPITAL ROOSEVELT

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
M.A. Emma Porras de Morales  
Coordinadora  
Unidad de Tesis



c.c. Archivo



Guatemala 22 de Agosto de 2,005.

Profesores  
UNIDAD DE TESIS  
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala  
Presente.

Se les informa que la Enfermera:

Silvia Josefina Gutiérrez Batz

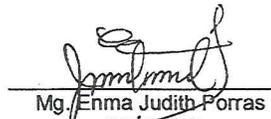
Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

TEMORES DE LOS NIÑOS MAYORES DE CINCO AÑOS CON QUEMADURAS ANTE  
LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL  
HOSPITAL ROOSEVELT

Del cual autor, asesor y revisor nos hacemos responsables por el contenido, metodología,  
confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de  
las conclusiones y recomendaciones expuestas.

  
AUTOR

  
MSc. Rutlita Herrera Acajabón  
ASESOR

  
Mg. Enma Judith Porras  
REVISOR

## AGRADECIMIENTOS

A DIOS, por su divina misericordia y por darme sabiduría para arribar a dicho momento.

A mi madre, por motivarme a superarme cada día.

A mis catedráticas, por su paciencia e inteligencia de su enseñanza.

A MSc. Rutilia Herrera, por su esfuerzo, entrega y preocupación en el crecimiento de la Licenciatura en Enfermería.

A mi madrina, Mg Enma Judith Porras, por compartir sus conocimientos sin egoísmo.

INDICE	PAGINA
I INTRODUCCION	1
II DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA	2
A. Analisis del Problema	
B. Antecedentes del Problema	
C. Delimitacion del Problema	
III JUSTIFICACION	4
IV OBJETIVOS	6
V REVISION BIBLIOGRAFICA	
A. Temor	7
B. Reacciones Emocionales	8
C. Niveles de Enfermería	9
D. Normas Del Servicio	10
E. Los Cuidados de Enfermería	11
F. Cuidados de Enfermería en el Servicio de Cirugia Pediatrica	12
G. Relación Niño - Personal de Enfermería	13
H. Relación Niño - Familia	14
I. Tecnicas de Visualizacion	14
VI MATERIAL Y METODOS	15
A. Variables	
B. Aspectos Eticos	
C. Alcances y Limitaciones de la Investigacion	
D. Unidad de Analisis o sujetos de Estudio	
E. Universo o Poblacion	
F. Diseño y Procedimientos de la Invstigacion	
VII PRESENTACION DE RESULTADOS	17
VIII ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	23
IX CONCLUSIONES	25
X RECOMENDACIONES	26
BIBLIOGRAFIA	27
ANEXOS	28
ANEXO A - Consentimiento Informado	
ANEXO B - Solicitud a Autoridades	
ANEXO C - Instrumento	

## RESUMEN

Por medio de la utilización del método científico se logro conocer los temores que sufren los niños al recibir los cuidados de enfermería. Por lo que se trato de definir y delimitar dicho problema para lograr los resultados esperados, estructurando la justificación basándose en la magnitud, trascendencia y vulnerabilidad de dicho estudio.

Además este estudio se realizo en torno a los objetivos que se lograron cumplir los cuales fueron:

1. Identificar si los niños mayores de cinco años con quemaduras sienten temor ante los cuidados de enfermería.
2. Describir cuales son los temores de los niños mayores de cinco años con quemaduras sienten ante los cuidados de enfermería.

En la Revisión Bibliografica se tomaron en cuenta temas que contribuyeran a conocer desde que es un temor, tomando en cuenta que dicha reacción emocional se da debido a diversos factores que lo generan, además es necesario tomar en cuenta la forma en que estos cuidados se llevan acabo en el Servicio de Cirugía Pediátrica los cuales están enmarcados dentro de las normas estructuradas por la Jefe de Servicio y por el actual Protocolo elaborado para brindar cuidados específicamente a niños con quemaduras. El personal tiene conciencia del dolor que sufren los niños con quemaduras, pero no de los temores ante los cuidados de enfermería, y por medio del instrumento utilizado se logro conocer dichos temores que a diario sufren este grupo de pacientes, esto con el fin de darlos a conocer y ayudar a buscar medidas para disminuir estas reacciones emocionales y contribuir a la pronta recuperación de los niños afectados.

Es importante agregar que el estudio fue de tipo descriptivo con abordaje cuantitativo, porque se describieron los temores que los niños sufren ante los cuidados de enfermería.

Dicho estudio también contemplo la misión del Hospital, el código de Salud y con nuestra profesión que cada día se fortalece en su carácter humanitario y científico.

Se concluye que los niños con diagnostico de quemaduras sufren una serie de temores que muchas veces les causan frustraciones y también retardan su recuperación. Es importante agregar que las teorías concuerdan con lo expresado por los niños que ya pueden decir lo que sienten, ya que para ellos es importante el contacto físico porque genera confianza y seguridad de las personas que les brindan el cuidado.

## CAPITULO II

### DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

¿ Cuales son los temores de los niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados de enfermería en el servicio de Cirugía Pediátrica durante Febrero del 2,004 al mes de Septiembre 2,005?

#### A. Análisis Del Problema

Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental con abordaje cuantitativo, prospectivo y de corte transversal; donde se analizaron los temores de los niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados del personal de enfermería en el Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Roosevelt.

#### B. Antecedentes Del Problema

En el Hospital Roosevelt, se ubica el Departamento de Pediatría, al cual pertenece el Servicio de Cirugía Pediátrica el que tiene una capacidad para 31 niños que comprenden entre las edades de 1 día de nacidos hasta 12 años y cuenta con personal medico y de enfermería(19 auxiliares de enfermería, 3 enfermeras sub.-jefes y una enfermera jefe).

El Servicio no cuenta con un Diagnostico realizado por el personal de enfermería sino quienes han realizado dichos diagnósticos son estudiantes de enfermería, pero son diagnósticos muy generales.

El Servicio cuenta con un manual de asignaciones de actividades, que se llevan acabo de acuerdo al Puesto que ocupa el personal y actualmente estructuraron un Protocolo para brindar cuidados a los niños con quemaduras, tomando en cuenta que ingresa un promedio de diez niños con quemaduras mensualmente aumentando dicha cantidad en Diciembre y Enero por las fiestas que se celebran en esos meses ya que la mayoría que ingresa sufre de quemaduras por juegos pirotécnicos. Dichos datos ayudaran en la presente investigación que se llevara acabo en dicho lugar.

De acuerdo a lo observado, los niños manejan una serie de temores que nadie conoce o que tal vez los conocen pero no les dan la importancia necesaria y se pretende encontrar soluciones a través de dicha investigación.

### **C. Delimitación del Problema**

**Ámbito Personal:** Niños mayores de cinco años con quemaduras.

**Ámbito Geográfico:** Ciudad Capital

**Ámbito Institucional:** Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Roosevelt.

**Ámbito Temporal:** Febrero 2,004 a Septiembre 2,005.

### CAPITULO III

#### JUSTIFICACIÓN

Esta investigación estudió " Los Temores de los Niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados de enfermería" y es significativa ya que no hay ningún estudio en nuestro país sobre este tema. Además permitió describir los principales temores y posteriormente permitirá a las enfermeras establecer las medidas pertinentes para brindar cuidado de enfermería integral, abordando las situaciones reflejadas en este estudio.

Hay varios estudios que hablan sobre los cuidados que se le deben brindar a los niños con quemaduras, uno de ellos es la "TERAPIA DE ABRAZOS", y el punto fundamental de esta teoría es que el tocar a los niños no es solo bueno sino que es necesario. Investigaciones apoyan esta teoría, pues nos dice que el contacto físico o la estimulación física es absolutamente necesario para nuestro bienestar emocional. El tacto terapéutico reconocido como una herramienta esencial para reducir el dolor, la depresión y ansiedad, como también para aumentar el deseo de vivir de los pacientes.

Este es uno de los estudios que más se relaciona con el que se está investigando, pero al analizarlo no habla sobre los temores que manejan los niños con quemaduras ante los cuidados de enfermería. Por lo que es un tema que se investigará, ya que es importante para mejorar los cuidados que se le brindan a este grupo de pacientes a través de la búsqueda de nuevas prácticas y en este caso específico de la Cirugía Pediátrica se torna más importante por el hecho que es un Servicio donde ingresa una gran cantidad de niños mayores de cinco años con quemaduras donde su estancia se alarga por muchos factores predisponentes, entonces debe ayudárseles para que su hospitalización no sea tan desagradable y su recuperación sea en un plazo más corto.

Además se debe tomar en cuenta que contribuyo al cumplimiento de la misión de la institución, ya que esta habla, sobre la reincorporación del individuo a su grupo familiar en el menor tiempo posible.

También favorece dicho estudio a la profesión de enfermería, ya que esta constantemente debe estar enriqueciéndose para ir creciendo y ser reconocida como una de las más importantes dentro del grupo de profesiones y que tanto las enfermeras como estudiantes de enfermería reconozcan que nuestra profesión es una de las más dignas, por estar dirigida al ser humano y por buscar continuamente mejoras pensando en el individuo como tal, un ser humano con un cúmulo de necesidades para satisfacer.

Por lo que se estructura dicha justificación basándose en tres aspectos importantes que son: la magnitud, trascendencia y vulnerabilidad del estudio.

Magnitud, de acuerdo a observaciones hechas, a algunos niños se les prolonga la hospitalización y son diferentes factores los que influyen para que esto suceda.

Trascendencia, dicha investigación es de gran beneficio porque no existen estudios sobre Los Temores de los niños, entonces sé dio a conocer para que otros hospitales los conozcan y puedan hacer uso de dicha investigación, para el cuidado de sus pacientes.

Vulnerabilidad, los niños con quemaduras manejan una serie de temores, los cuales les provocan una serie de frustraciones porque de acuerdo al umbral del dolor y al porcentaje de quemaduras que presenten, su situación se puede complicar, por lo que será de gran utilidad conocer dichos temores para ir en busca de medidas que minimicen problemas en la salud del niño que sufre de quemaduras.

## **CAPITULO IV**

### **OBJETIVOS**

1. Identificar los temores de los niños mayores de cinco con quemaduras ante los cuidados de enfermería.
2. Describir los temores que los niños mayores de cinco años con quemaduras sienten ante los cuidados de enfermería.

## CAPITULO V

### REVISIÓN BIBLIOGRAFÍA

Esta investigación sobre "Temores de los niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados de enfermería", que se llevo a cabo en el Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Roosevelt es muy importante, ya que por observaciones hechas como Enfermera Profesional pensé que seria una forma de encontrar practicas adecuadas por medio de conocer cuales son esos temores que viven los niños atendidos por el Personal de enfermería, ya que como se menciona en el Libro de Dugas Es responsabilidad del Personal de enfermería ayudar al paciente a eliminar sus temores<sup>1</sup>, por lo tanto se deben buscar practicas que ayuden a disminuir dichos temores que conoceremos a través de dicho estudio. También se puede agregar que todos los pacientes al ingresar a un Hospital manejan una serie de emociones por que no se sabe en realidad que va a suceder al estar dentro de dicho lugar y aparte de eso sufriendo determinado tipo de enfermedad y en este caso con quemaduras.

#### A. Temor

Es una emoción desagradable por anticipación o alerta.<sup>2</sup> Por lo tanto es necesario que el personal conozca como actuar en determinadas situaciones donde tiene que ayudar a los pacientes para que los temores que sientan no influyan en su recuperación y puedan ser tan pequeños o ni siquiera estar presentes al recibir la atención de enfermería.

Los seres humanos adquieren temores de diferente forma. En algunos casos el miedo intenso es adquirido por los seres humanos de la misma manera que la rata adquiere su miedo hacia cierto objeto que al contacto pueda causarle dolor y este miedo es ciertamente de naturaleza motivadora. Estos temores o miedos son llamados FOBIAS, estos son temores o miedos irracionales que el individuo es impotente para combatir aun cuando pueda darse cuenta del aspecto irracional y aun tanto de ese miedo.<sup>3</sup>

El autor tiene razón al hablar de estos temores ya que se relaciona al tema que sé esta investigando pues el niño que sufre quemaduras sufre de una serie de temores, por el simple hecho que cuando se le va a dar un cuidado siempre se le va a provocar dolor, entonces el niño siempre esta a la defensiva que si alguien del personal de enfermería se le va a acercar va a ser para provocar dolor.

---

<sup>1</sup> Du Gas B. W. Y J. Orizaga Samperio. Necesidades Básicas del Paciente. En su Tratado de Enfermería Practica. 4ta Edición. México. Interamericana. 1,986. Pág. 46.

<sup>2</sup> Continental Zamora Editores. Diccionario Enciclopédico. Pág. 225.

<sup>3</sup> Whittaker, J. O. Emociones en Psicología. 3ra. Edición. México. Editorial Interamericana. 1,968. Pág. 202 a 203.

## **B. Reacciones Emocionales**

Las reacciones emocionales primitivas, son aquellas que existen nativamente en el sujeto. Estas son el miedo, la cólera y el amor. Son formas primitivas de conducta, observables en el niño, en el salvaje y en el animal. La primera característica de estas reacciones emocionales, es el efecto descriptivo o quebrantador que producen en el nivel normal de la conducta del sujeto. El individuo emocionado se encuentra en una situación caótica. Su personalidad se desorganiza. La parálisis de su actividad normal se produce. Entonces la persona cae en una situación de desamparo en un segundo estado necesitando una reconstitución de su personalidad para organizar de nuevo su conducta.

¿Cuáles son los únicos estímulos que pueden hacer surgir la emoción de miedo?

En primer termino la pérdida de sostén, cuando el niño pierde la estabilidad al lanzársele como si fuera una pelota sobre la cama o en los brazos de otra persona.

La cólera, la emoción la ira o cólera tan pronto como son cohibidos sus movimientos espontáneos. Por ejemplo si lo sujetamos, la cara o la cabeza o le atamos ambas manos por las palmas enseguida se producirá una rigidez en su cuerpo.

Cuando lo niños son de mas edad la actitud de rebelión se traduce en patear y empujar.

El amor, la emoción nativa del amor se origina con la excitación de las llamadas zonas erogenicas. Esto se consigue haciéndole cosquillas, moviéndole placenteramente de aquí para allá, balanceándole con el estomago colocado sobre la rodilla del que lo cuida o montándolo a caballo.<sup>4</sup>

Este autor nos da a conocer como puede responder el paciente de acuerdo a los temores que maneje, puede responder con miedo o cólera como también nos indica como puede responder cuando se le atiende con amor, esto ultimo nos puede ayudar en el sentido que, cuando le atendemos con amor su respuesta es distinta y debemos de tomar en cuenta este tipo de emoción que podemos provocar cuando le demostramos amor.

### **B.1 Causas del Temor**

En el temor encontramos la misma creciente variedad de causas conforme ascendemos de los mamíferos inferiores a los superiores y el mismo incremento en la duración y gravedad del trastorno. El dolor, y la pérdida brusca de apoyo causan temor en cualquier mamífero. En este medio esta el sujeto casi siempre cubierto de emociones bruscas o intensas sin advertencia previa y sin oportunidad para evitarlas.<sup>13</sup>

<sup>4</sup> Agramonte R. Emociones. En su: Tratado de Psicología General. 6ta Edición. Habana. 1,949. Pág. 127,128.

<sup>13</sup> Hebb D.O. Emociones. Psicología. Pecuria J.C. México. Nueva Editorial Interamericana. 1,968. Pág. 336.

## B.2 Clases de Emoción

Las emociones se clasifican en: Emoción fuerte y emoción suave.

Emoción fuerte, conocida con el nombre de emoción de choque o choque emocional. Hay emociones fuertes en una intensa alegría o tristeza, en el temor, la cólera, la vergüenza, etc.

Emoción suave, se forma de dos modos: Por transformación lenta de las emociones fuertes, así el choque violento de tristeza o cólera de una mala noticia se va calmando para dar origen a sentimientos de pena y disgusto.<sup>14</sup>

## C. Niveles de Enfermería

### . Enfermera

#### .Auxiliar de Enfermería

#### Auxiliar de Enfermería

Es la persona que proporciona cuidados integrales a los pacientes y realiza otra actividad que se le asigne.

Y en la actualidad reciben un programa de preparación de un año en el cual se les imparten conocimientos teóricos y prácticos los cuales les sirven para brindar cuidado directo a pacientes bajo la supervisión de una enfermera profesional.

#### Enfermera Jefe de Servicio

Es la persona responsable de dar cuidado, dirigir, supervisar y evaluar al personal a su cargo y sustituir a la Supervisora cuando se le asigne. Depende de la Supervisora y supervisa a personal subjefe, auxiliar de enfermería y auxiliar de hospital.

#### Enfermera Subjefe de Servicio

Es la persona responsable de dar cuidados integrales de Enfermera a los pacientes y sustituir a la Jefe en su ausencia, en el manejo técnico y administrativo del servicio durante el turno. Recibe supervisión de Jefe de Servicio y Supervisora en ausencia de la Jefe. Depende técnica y administrativamente de la Jefe de Servicio. Supervisa a personal auxiliar, ayudante de hospital y otros que participan en la atención del paciente.<sup>10</sup>

Por lo tanto el Personal auxiliar de enfermería es miembro activo del personal de salud, ya que es encargado de brindar cuidado directo a los pacientes de cualquier tipo de Hospital.

<sup>14</sup> Faria J. R. Emociones. En su: Tratado de Psicología Tomo I Sexta Edición Bpgpta. 1,945 Pág. 216.

<sup>10</sup> Dorantes, M. Reglamento Del Departamento de Enfermería.Hospital Roosevelt.Guatemala. 2,002. Pág. 54

Dicho grupo de pacientes depende del cuidado de este grupo de Auxiliares de Enfermería por lo tanto la preparación de este grupo de personas debe actualizarse de acuerdo a los cambios y necesidades que existen para que la atención que se le brinda a los pacientes sea más humana y con base científica.

#### **Misión de la enfermera**

Tiene por misión el asistir a los enfermos y todos los cuidados que haya que prestarles; médicos, higiénicos, personales. Debe ser la única intermediaria entre el médico y el enfermo, la única persona que entre en contacto con este.

Aun hoy día existe entre nosotros una confusión en este concepto y estas funciones auxiliares se intentan dividir en dos categorías una que llaman técnicas, inyecciones, curas anestésicas, etc. Otras que se consideran de orden secundario como alimentación, higiene del paciente, etc. También se pretende que haya dos categorías de personal auxiliar que se encargue de estas funciones<sup>5</sup>.

Este autor hace énfasis en las actividades que debe realizar el personal de enfermería, y debe recordarse la importancia de la misión de la enfermera, que es el cuidado directo y cuando este se brinda tiene que ser de calidad, tomando en cuenta que de este cuidado depende la recuperación de los pacientes y en este caso de los niños que sufren de quemaduras, pretendiendo siempre de hacer corta su estancia hospitalaria.

#### **D. Normas del Servicio**

Cada servicio establece sus normas de trabajo con las modificaciones necesarias para brindar un cuidado adecuado y que el paciente sea el que salga beneficiado con todos los cambios que se lleven a cabo.

En el Servicio de Cirugía Pediátrica están establecidas las siguientes Normas:

1. Asignaciones para los diferentes equipos que se manejan en dicho Servicio.
2. Asignaciones de pacientes de acuerdo a los diferentes colores de equipo que existen o que se manejan en el servicio.
3. La clasificación de pacientes de acuerdo al número de cunas que cuenta el Servicio y a la especialidad a la que corresponde el paciente.
4. El control que se debe llevar con la utilización del material y equipo que se utiliza dentro del servicio.<sup>6</sup>

Este grupo de normas contribuye a que el cuidado que reciben los pacientes sea de calidad, pero a pesar de ello existen deficiencias que deben repararse.

---

<sup>5</sup> Usandizaga M. Misión de la Enfermera. Manual de la Enfermera. 6ta. Edición. Madrid, 1,952. Pág. 4 y 5.

<sup>6</sup> Bravo, O. Manual de Normas del Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Roosevelt. Guatemala 1,998. Pag. 5

## **E. Los cuidados de Enfermería**

Los cuidados de enfermería son diversos para cada paciente y en el caso de los pacientes que sufren quemaduras tenemos:

Los cuidados que se le deben brindar a los niños según Brunner y Suddarth,

### **EN LA ETAPA INMEDIATA**

- Valoración inicial
- Vías respiratorias con libre tránsito.
- Restauración del equilibrio de líquidos y electrolitos
- Conservar la temperatura del cuerpo
- Controlar el dolor
- Reducir la ansiedad del paciente y la familia
- 

### **EN LA ETAPA INTERMEDIA**

- Cuidados generales de la herida
- . Limpieza de la herida
- . Aplicación tópica de antibacterianos
- . Cambio de apósitos
- . Desbridamiento
  
- . Medidas antalgicas
- . Tratamiento nutricional
- . Limpieza de la Herida
- . complicaciones en la curación de la herida.

La limpieza de la herida, es un cuidado importante que brinda el personal de enfermería y son diversas las medidas posibles para limpiar la herida.

La hidroterapia por inmersión de todo el cuerpo se emplea en algunas instituciones, los baños en unidades portátiles junto a la cama del paciente en otras y un procedimiento de suspensión del paciente sobre un soporte de vinilo en la tina y baño con la regadera en otras. Puede utilizarse agua del grifo, solución salina o antiséptica. La temperatura de la solución o agua debe mantenerse en 37.8 y la ambiental entre 26.6 y 29.4 grados centígrados. La hidroterapia no debe durar más de 20 a 30 minutos para prevenir los escalofríos y aumento de las necesidades metabólicas. La hidroterapia es excelente para ejercitar los miembros y limpiar el cuerpo. Las áreas no quemadas, incluido el cabello, también deben lavarse con regularidad. Después del baño en tina, se secan con suavidad las heridas mediante palmadas con toallas estériles y se aplican los cuidados prescritos. Sin importar la modalidad elegida el objetivo es proteger la quemadura contra la proliferación de microbios patógenos, invasión

de tejidos profundos y propiciar la comodidad del paciente y su capacidad para participar en el régimen prescrito.<sup>7</sup>

La etapa intermedia, es la que le corresponde llevar a la enfermera del Servicio de Cirugía Pediátrica por el hecho que la primera es cuando el paciente ingresa a la emergencia y la segunda cuando ingresa al servicio por lo que se profundizará en la intermedia para analizar adecuadamente la intervención de enfermería, dando énfasis a los temores que manejan los niños ante los cuidados que reciben en esta etapa y sobre todo tomando en cuenta los cuidados higiénicos que es cuando hay que tomar las medidas necesarias para no provocar ansiedad y dolor en el paciente.

#### **F. Cuidados de Enfermería en el Servicio de Cirugía Pediátrica.**

De acuerdo al Protocolo estructurado por la Enfermera Jefe del Servicio de Cirugía Pediátrica los pasos a seguir en la etapa intermedia que es cuando el paciente va a recibir los cuidados de enfermería, son los siguientes:

- Cerciorarse en el expediente clínico si el área afectada del paciente debe descubrirse o no (por colocación de injertos, flexidress, duoderm o lavado o desbridamiento en sala de operaciones).
- Si esta contraindicado descubrir el área afectada, realizar baño de esponja en la unidad del paciente, especialmente en pacientes que han sido injertados.
- Los pacientes que presenten quemaduras en miembros inferiores o superiores podrán llevarse al baño con especial cuidado de no mojar el área afectada.
- A los pacientes que se les realice baño de esponja y que tengan las curaciones o vendaje contaminados con heces u orina, el personal de enfermería deberá cambiarlo oportunamente con el especial cuidado de no afectar injertos y/o hidrocoloides (duoderm, flexidres).
- Para los que necesiten baño general o hidroterapia:
- Preparar equipo y material necesario, guantes, curaciones estériles, palangana limpia, jabón no yodado, tijeras (no-bisturí), paquete de ropa estéril.
- Preparar la palangana limpia con jabón no yodado e introducir de una a dos curaciones dependiendo de la extensión de la quemadura.
- Lavar las partes no afectadas, utilizando jabón en pastilla y guantes no estériles.

---

<sup>7</sup> Brunner L.S. D.S. Suddarth. Et al . Prof. S. S. Asistencia a pacientes con lesiones por Quemadura. Enfermería Medicoquirúrgica. 8ta. Edición. Alexandria, Virginia. McGraw-Hill Interamericana. 1,998 Volumen II 1,998.

- Cortar las vendas de gasa que cubren la quemadura.
- Mojar las áreas afectadas con abundante agua para facilitar la caída de las vendas adheridas.
- Al estar el área afectada totalmente descubierta cambiarse los guantes y colocarse guantes estériles, luego proceder a aplicar el jabón no yodado utilizando las curaciones preparadas en la palangana, con movimientos suaves haciendo leve presión sobre las quemaduras evitando friccionar bruscamente.
- Eliminar residuos de jabón aplicando suficiente agua.
- Secar al niño con una sabana del paquete estéril y llevarlo a su unidad.
- Vigilar que el personal médico realice en el tiempo oportuno la respectiva curación para evitar hipotermia, dolor e incomodidad al paciente.
- Se realizara limpieza concurrente a la unidad del paciente utilizando savlon formula 4 o germicida, dejando vestida la cuna con sabanas estériles.
- Dar cuidado posterior al equipo dejándolo ordenado y en su respectivo lugar.
- Hacer las anotaciones correspondientes en el expediente clínico anotando color y olor de la quemadura así como *cualquier cambio en el estado físico y emocional del paciente durante el procedimiento.*<sup>8</sup>

Haciendo el análisis de dicho protocolo, si tomaron en cuenta el estado emocional del paciente pero se puede observar que es hasta el final y al paciente se le debe preparar antes de brindar dicho cuidado.

#### **G. Relación Niño – Personal de Enfermería**

##### **Contacto:**

Contacto, es la relación que se establece entre dos o mas personas.<sup>2</sup> Y en enfermería es algo muy importante para la recuperación del paciente, la forma en que se lleve acabo este contacto y las herramientas que se utilicen para ponerla en practica. Ya que la relación que se establezca entre la enfermera y el paciente es fundamental para su recuperación y hablando de los temores que maneja el paciente al recibir la atención de enfermería es importante la forma en que esta relación se lleve acabo.

<sup>8</sup> Romero T. Protocolo Para La Atención de Pacientes con Quemaduras. Servicio Cirugía Pediátrica. Hospital Roosevelt. Guatemala. 2,004. Pág. 4 y 6.

<sup>2</sup> Continental Zamora Editores. Diccionario Enciclopédico. Pág. 125

Como lo menciona "la terapia de abrazos", que el contacto físico o la estimulación física es absolutamente necesario para el bienestar emocional de los pacientes.<sup>9</sup>

Esta teoría nos habla de la importancia del contacto físico con todo tipo de pacientes y tomando en cuenta los cuidados que deben brindársele al paciente con quemaduras no debe dejarse de tomar en cuenta que el contacto físico que debemos tener con estos pacientes es importante para hacer menos traumático el cuidado que les vamos a brindar.

#### **H. Relación Niño – Familia.**

La importancia de la relación o del apoyo que el niño reciba de la familia es necesaria para su recuperación, ya que considerándolo importante en el Servicio de Cirugía Pediátrica se implementó el Plan familiar que consiste en que los Padres de familia acompañen a los niños durante el periodo que estén hospitalizados solo durante el día, ya que en la noche específicamente se quedan las señoras que dan Lactancia Materna.

#### **I. Técnicas de Visualización**

Estas técnicas consisten en ocupar la mente del paciente de modo que no le de importancia a las molestias o dolores que siente, por lo que pueden aplicarse a pacientes con quemaduras antes de la hidroterapia, la administración de medicamentos o antes de movilizar al paciente.

Las intervenciones de enfermería en estas terapias son:

- a. Respiración lenta y rítmica; en esta la enfermera mantiene la vista de un paciente fija en un objeto y le pide que inhale lentamente y exhale por la boca con lentitud, al contar uno, dos, tres, cuatro.
- b. Cantar y dar palmadas rítmicamente; en esta intervención la enfermera pide al paciente que escoja una canción de su agrado y cante estimulándolo a que el mismo de palmadas o golpes rítmicos.
- c. Escucha activa; se le pone música al paciente y se le pide que escuche atentamente la música y que lleve el ritmo con los dedos o con el pie.<sup>11</sup>

Al aplicar dichas técnicas se ayudaría al paciente, a que sienta menos dolor ya que el tener su mente ocupada no estará concentrada en los dolores que siente y menos al recibir los cuidados de enfermería ya que estos son muy importantes cumplirlos porque se sabe que es para su bienestar.

<sup>9</sup> Revista Surviving Burn. Información Salud [www.ssa.gob.mx](http://www.ssa.gob.mx).

<sup>11</sup> Argueta Domínguez Otilia. Efectividad de la Técnica de Estimulación Cutánea, realizada por Enfermera para el manejo del dolor abdominal en pacientes que lo padecen. Licenciada en Enfermería. Universidad Mariano Gálvez de Guatemala. Facultad de Enfermería. Guatemala 2,003 Pág. 30.

## CAPITULO VI

### MATERIAL Y MÉTODOS

#### A. Variables

Variable Dependiente - Temores de los niños

Variable Independiente – Cuidados de Enfermería

##### a. Definición de Variables

**Temores de los niños:** Son estados de animo que los niños manifiestan ante los cuidados que enfermería brinda.

**Cuidados de Enfermería:** Es el conjunto de acciones que enfermería brinda a los niños con quemaduras tomando en cuenta la satisfacción de necesidades.

##### b. Medición de Variables

**Instrumento;** Entrevista estructurada de preguntas abiertas, elaborado por la investigadora, constituida de 5 preguntas.

#### B. Aspectos Éticos

- Se solicito permiso a las autoridades del servicio, para llevar acabo dicha investigación, para que legalmente este autorizada.
- La confidencialidad, se tomo en cuenta, solo los datos solicitados en la entrevista estructurada y dichos datos se utilizaron exclusivamente para el estudio sin tomar el nombre de los pacientes y no serán divulgados a ninguna otra instancia.
- Se solicito autorización a los padres de familia para hacer la entrevista a los niños.
- La beneficencia, los pacientes del Servicio de Cirugía Pediátrica fueron beneficiados, pues se esperan cambios en los cuidados de enfermería, específicamente en niños que ingresan con quemaduras.
- Se consulto el Código de Salud de Guatemala, y se cumple con las políticas de salud.

#### C. Alcances y limitaciones de la investigación

##### Criterios de Inclusión

\* Todos los niños mayores de cinco años, que ingresen al Servicio de Cirugía Pediátrica con Diagnostico de quemaduras.

\* Todos los niños que ingresen con quemaduras.

\* Todos los niños que deseen participar en la investigación y que los padres den la autorización o el consentimiento informado.

#### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- \* Niños que no puedan comunicarse.
- \* Niños que ingresen con otro diagnóstico.

#### D. UNIDAD DE ANÁLISIS o SUJETOS DE ESTUDIO.

Niños mayores de 5 años con quemaduras del Servicio de Cirugía Pediátrica del Departamento de Pediatría del Hospital Roosevelt.

#### E. Universo o Población:

Todos los niños mayores de cinco años con quemaduras.

E. Muestra. Tipo no Probabilística por conveniencia, porque el grupo es heterogéneo, entonces hubo necesidad de elegir el grupo de estudio a conveniencia del investigador, el cual está conformado por cinco niños con quemaduras de diferentes grados de acuerdo a la profundidad de la quemadura y diferentes porcentajes de acuerdo al área del cuerpo que está afectada.

#### F. Diseño y procedimientos de la investigación

##### Tipo de Estudio:

El presente estudio es de tipo descriptivo, porque se describieron los temores de los niños con quemaduras ante los cuidados de enfermería, con abordaje cuantitativo, porque el estudio generó información numérica.

De acuerdo al diseño de investigación: No experimental, porque fue un estudio realizado no susceptible de manipulación experimental.

De corte Transversal, porque el estudio se realizó en un lapso de tiempo determinado.

De acuerdo a la ubicación de los datos en el tiempo: Prospectiva, porque se recabaron los datos a partir del mes de Febrero del año 2004 en que dio inicio la investigación.

#### G. Procedimiento de la investigación.

Se aplicó la entrevista estructurada de preguntas abiertas debido a las características de la población, ya que la mayoría no sabe leer ni escribir y para la tabulación de datos se utilizó la metodología del paleado y la técnica de agrupamiento.

Se utilizaron los instrumentos necesarios, se consolidaron los datos a través de los diferentes medios que existen (en forma manual y computación), los cuales se presentan en cuadros, realizando el análisis correspondiente de los mismos y se presentan los resultados en gráficas de barras.

**CAPITULO VII**

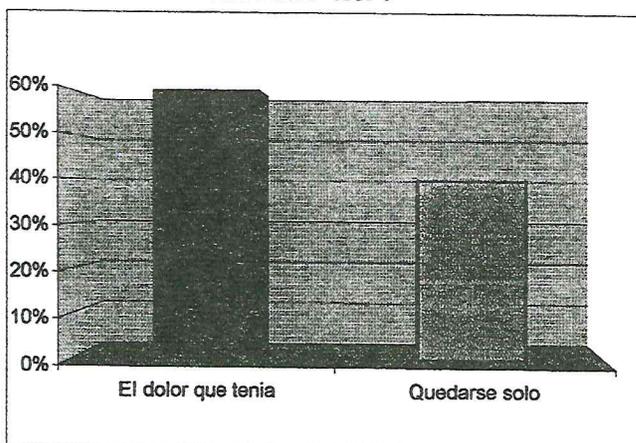
**PRESENTACION DE RESULTADOS**

1. ¿Cuando llegaste a este Hospital que fue lo que más temor te dio?

Tabla No. 1

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
El dolor que tenia	3	60 %
Quedarse solo	2	40 %
Total	5	100 %

GRAFICA No. 1



Fuente: Boleta aplicada a niños en Noviembre 2,004

El 60 % de la población refiere que el temor más grande que manejaron era el dolor tan intenso y el 40 % el temor más grande era quedarse solos en un lugar desconocido.

Por que?

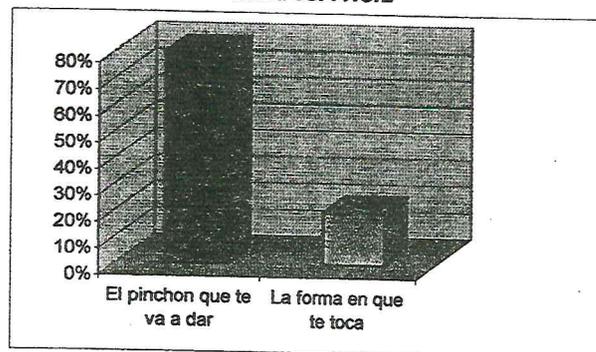
El temor más grande que tenían era al dolor que sentían, porque no desaparecía y que tenían temor a quedarse solos sin la compañía de la madre en un lugar desconocido.

2 ¿Cuándo te atiende la enfermera que es lo que te da más temor?

Tabla No. 2

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
El pinchon que te va a dar	4	80 %
La forma en que te toca	1	20 %
Total	5	100 %

GRAFICA No.2



Fuente: *Boleta aplicada a niños en Noviembre 2,004*

El 80 % refieren que le tienen temor al pinchon que les van a dar y 20% le tienen temor a la forma en que los tocan, cuando los movilizan.

Por que?

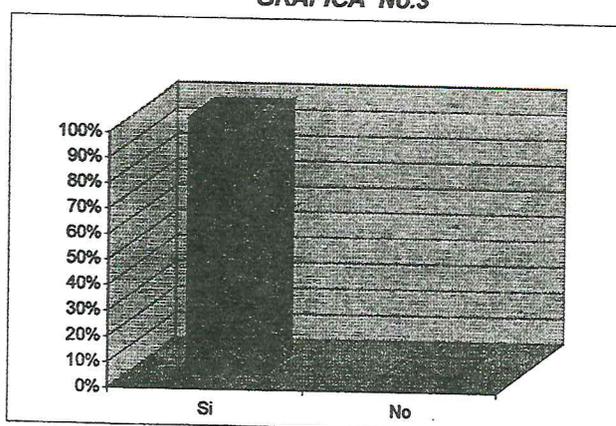
El 100 % de los niños respondieron que cuando les administran los medicamentos los lastiman, sin embargo afirman que algunas lo administran con cariño.

3. ¿Te gustaría que la Seño que te va a atender platicara contigo antes de atenderte?

Tabla No. 3

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	100 %
No	0	0 %
total	5	100

GRAFICA No.3



Fuente: Boleta aplicada a niños en Noviembre 2,004

Por que?

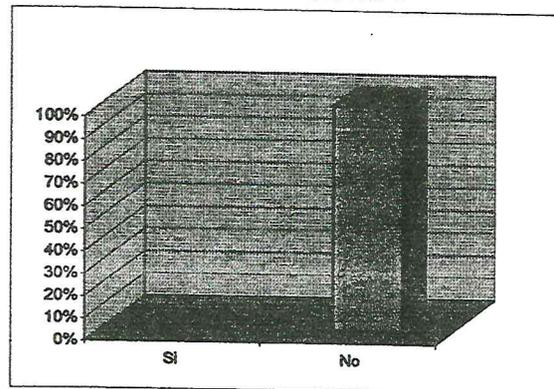
El 100 % de los niños opinaron que era importante que la enfermera platicara con ellos porque es una forma de entrar en confianza para preguntar y no sentir temor.

4. Te gusta que la seño te bañe?

Tabla No 4

Descripción	Frecuencia	Porcentajes
Si	0	0 %
No	5	100 %
Total	5	100 %

GRAFICA No. 4



Fuente: Boleta aplicada a niños en Noviembre 2,004

Por que?

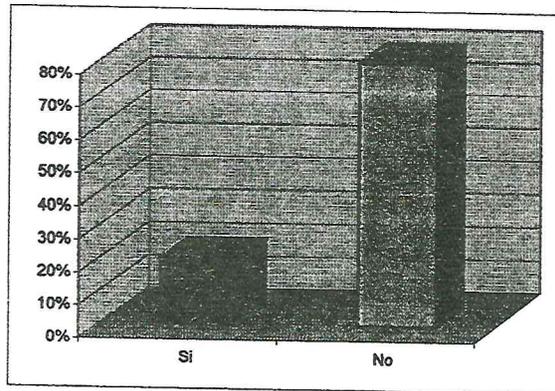
El 100 % de la población opina, que no les gusta que los bañen, por que los lastiman y les da temor cuando les dicen que los van a bañar y el 40 % agrego que prefería que la mama los bañara.

5. Te gusta que la seño te ponga la medicina?

Tabla No. 5

Descripción	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	20 %
No	4	80 %
Total	5	100 %

GRAFICA No.5



**Fuente:** Boleta aplicada a niños en Noviembre 2,004

¿Por qué?

El 20 % de la población indica que si les gusta pero sin embargo siente temor cuando le dicen que le van a administrar la medicina y el 80 % indica que no le gusta porque los lastiman y les causan mucho dolor.

## CAPITULO VIII

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Para el análisis de resultados de la investigación que se llevo acabo en el Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Roosevelt sobre "Temores de los niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados de enfermería, al observar la primera grafica el 60% de la población refiere que el miedo más grande que manejan era el hecho que el dolor era tanto y pensaban que nunca se les iba a quitar y el 40% su temor mas grande era el quedarse solo en un lugar desconocido y que en este caso prefieren quedarse acompañados por sus padres. Además en el porque agregaron que el dolor era tan grande porque no desaparecía con nada y el 40% indica que el hecho de estar solos en un lugar tan grande y sin conocer pedían quedarse acompañados, por lo analizado empezamos por conocer los diferentes temores que manejan los niños con quemaduras. Por lo que dicho análisis cumple con el primer objetivo de la investigación ya que este pretende describir dichos temores. Además aquí podemos entender que las emociones que sufre el niño al ingresar al hospital son desagradables, ya que es una reacción emocional primitiva entonces el niño cae en una situación de desamparo, el trastorno nervioso caracterizado por un temor obsesivo irracional e intenso frente a un objeto específico, como un animal, una actividad, el encuentro con personas extrañas produce temor..

En la segunda pregunta podemos observar en la grafica No. 2, nos dice que cuando los niños son atendidos por el personal de enfermería sufren demasiado por los diferentes temores que manejan, el 80% le tiene temor al pinchon que le van a dar y el 20% a la forma en que los tocan, además agrega el 100% de la población que cuando les administran los medicamentos los lastiman pero algunas lo administran con cariño. El cuidado de enfermería cada día se trata de perfeccionar y en este caso por las respuestas de los niños la mayor parte del personal de enfermería no conoce dichos temores, por lo que es importante buscar medidas que ayuden a que el personal de enfermería mejore al brindar dicha atención, ya que esto será de gran importancia para la pronta recuperación de dichos pacientes. Tomando en cuenta que el Rol de la enfermera es brindar cuidado directo y supervisar el cuidado que recibe el paciente es importante evaluar dicho cuidado para implementar cambios que ayuden a disminuir dichos temores que los niños manifiestan.

En cuanto a la tercera pregunta, se puede observar en la grafica No 3, que para el 100 % de la población entrevistada, es muy importante que la enfermera tenga acercamiento con ellos, además en el porque agregan que el platicar con ellos es importante porque el miedo disminuye. Ese contacto físico del que tanto se habla en la teorías podemos comprobar que es tan importante para ellos que ya pueden expresar lo que necesitan. Por lo que es necesario tomar las medidas adecuadas para que este contacto sea cada vez mejor y que el personal de enfermería no olvide que lo más importante al brindar el cuidado

de enfermería es el contacto que se tenga con el paciente y que no les debe importar la condición del mismo para llevar a cabo dicha actividad, solo el simple hecho que sea un ser humano, implica que el personal de enfermería no lo vea como un objeto o que por tener demasiado que hacer se olvide que lo primero que debe hacer al empezar a brindar el cuidado a un niño con quemaduras es el contacto físico, como lo dice la "Teoría de Abrazos", que el hecho de tocar al niño no es solo bueno sino que necesario.

Al analizar la cuarta pregunta se puede observar en la Grafica No. 4, que el 100% de la población opina que no les gusta que los bañen porque los lastiman y que por esa razón cuando les dicen que los van a bañar esto les causa bastante miedo porque los lastiman y prefieren que sus madres los bañen, pero esto no se puede permitir por los riesgos de las infecciones y por el sentimiento que manejan las madres ya que la mayoría a veces prefiere no ver cuando bañan a sus niños. Por lo que podemos agregar que los niños tienen temor al baño, por el hecho de tener que descubrir las quemaduras ya que el dolor es intenso. Incluso en algunos casos prefieren lavarlos en Sala de Operaciones para evitar ese intenso dolor que se provoca con el baño. Aunque en algunas bibliografías habla de la importancia de la hidroterapia, ya que por medio de ella, al realizarla adecuadamente se logra la cicatrización de las quemaduras pero es un procedimiento hasta cierto punto traumático y doloroso. Además de acuerdo a las normas establecidas en el Servicio de Cirugía Pediátrica es como se asignan a los niños para brindarles el cuidado por lo que es importante observar como brinda la atención cada integrante del equipo de enfermería ya que por ser un procedimiento doloroso es necesario que se tomen todas las medidas necesarias para evitar sufrimiento en los niños que se pueden convertir en frustración y retardar su recuperación.

Con respecto a la quinta pregunta al observar la Grafica No.5, el 20% de la población, estuvo de acuerdo con la administración de los medicamentos y este es un niño de 11 años quien indico que si le gusta, porque sabe que de esta forma se recuperara pronto aunque no niega que siempre siente miedo por el dolor que le provocan al administrárselo y el 80% indica que no les gusta que les administren los medicamentos porque los lastiman y les causan mucho dolor. Es necesario tomar en cuenta la opinión de los niños por que de esto va a depender las mejoras que deben hacerse tanto a las normas como a los protocolos existentes en el servicio buscando de esta forma contribuir a disminuir los temores que sufren los niños ante los cuidados de enfermería.

Por lo tanto el análisis anterior refleja que se logro conocer los temores de los niños con quemaduras y siendo el principal el dolor derivado de algunos procedimientos y cuidados de enfermería. Por lo que se harán las recomendaciones necesarias al Personal de Enfermería del Servicio de Cirugía Pediátrica, para mejorar en dichos aspectos y contribuir emocionalmente con el paciente, para que no sufra tantas frustraciones que a la larga le pueden afectar en su vida.

## CAPITULO IX

### CONCLUSIONES

1. Los principales temores evidenciados durante el estudio son; el temor al dolor, temor de estar solos y temor a lo desconocido..

2. En lo que respecta al temor al dolor, los niños manifiestan que se presentan durante los cuidados de enfermería como, en la hidroterapia, cuando se retira el vendaje, se aplica agua y jabón quirúrgico, en la administración de medicamentos, en la movilización. El temor a estar solos, cuando termina el horario del Plan Familiar la madre o el familiar se retira entonces el niño se queda sin compañía. El temor a lo desconocido, ya que para ellos el servicio es un área demasiado extensa, el observar personas extrañas les ocasiona esa reacción emocional y algunas veces causa frustración al niño y por ende puede retardar su recuperación.

## CAPITULO X

### RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al personal de enfermería utilizar las Técnicas de visualización antes de brindar cuidados de enfermería a niños con quemaduras, porque el utilizar este tipo de técnicas contribuiría a minimizar los temores de los niños.
2. Se recomienda al personal de enfermería del Servicio de Cirugía Pediátrica, utilizar la terapia de abrazos, que consiste en el Tacto Terapéutico reconocido como una herramienta esencial para reducir el dolor y ansiedad, como también para aumentar el deseo de vivir de los pacientes, además a través de dicho contacto se logra que el paciente tenga más seguridad y confianza en las personas que le brindan el cuidado de enfermería.
3. Se recomienda a la Jefe de Enfermería del Servicio de Cirugía Pediátrica, en hacer cambios en el Plan Familiar, reconociendo que por hacinamiento de personas y contaminación es que no se quedan las madres o familiares con sus pacientes pero se podría hacer excepción con los niños con quemaduras mas delicados para que esto contribuya a su recuperación.
4. Se recomienda a la Jefe de Servicio, implementar el Plan de Atención de Enfermería en niños con diagnostico de quemaduras abordando el aspecto emocional.
5. Se recomienda a la Jefe de Enfermería de Cirugía Pediátrica en hacer revisión al Protocolo para la atención de niños con quemaduras, para tomar en cuenta la parte emocional desde el omento en que se atiende al paciente.
6. Se recomienda a la Jefe de Servicio de Cirugía Pediátrica para sugerir ala enfermera Educadora sobre la preparación de los Padres de Familia para la hidroterapia que se les brinda a los niños con quemaduras.

### ***Bibliografía***

- 1 Agramonte R. Tratado de Psicología General. Sexta Edición 6ta. Edición. Habana 1,949 Pag. 342.
- 2 Argueta D. O.Efectividad de la Técnica de Estimulación cutánea realizada por enfermera para el manejo del dolor abdominal en pacientes que lo padecen. Tesis(Licenciada en Enfermería ) Universidad Mariano Gálvez de Guatemala . Facultad en Enfermería. Pag.51
- 3 Bravo O. Manual de Normas de Cirugía Pediátrica.Hospital Roosevelt. Guatemala 1,998, Pag 10
- 4 Brunner L.S. Suddarth. Et al. Prof. S.S. Enfermería.. Atención de Pacientes con Lesión por Quemadura. Meidco Quirúrgica . 8ta. Edición.Alexandria Virginia McGraww 1,998 Volumen II Pag 2,136
- 5 Dorantes de C. M. Reglamento del Departamento de Enfermería Hospital roosevelt . Guatemala.Pag 350
- 6 Du Gas B. W. Traducido por J. Orizaga . Tratado de Enfermería Practica . 4ta Edición Mexico Interamericana 1,986 Pag 46.
- 7 Revista Surviving Burn . Información Salud WWW.ssa.gob.mx.
- 8 RomeroT. Protocolo pa la Atención de Pacientes con Quemaduras en el Servicio de cirugía Pediátrica . Hospital roosevelt . 2,004 Pag. 6.
- 9 Usandizaga M. Mision de la Enfermera. Manual de la Enfermera. &ta Edición. Madrid . 1,952 Pag 242.
- 10 Wittaker J. O. Emociones Tratado de Psicología 3ra. Edición Mexico. Editorial Interamericana 1,968 Pag 612.
- 11 Zamora Editores. Diccionario Enciclopédico Continental de Ediciones Pag 3,200.

**ANEXOS**

Anexo A . Consentimiento Informado

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano CUM.  
Facultad de Ciencias medicas  
Sede Escuela de Enfermería de Guatemala

Consentimiento Informado

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para que mi hijo participe en la investigación científica "Temores de los niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados de enfermería" en el Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital Roosevelt , se me ha informado que la investigación ha sido coordinada con el Departamento de Enfermería del Hospital Roosevelt quienes han avalado la investigación , la cual sera dirigida por la Licenciada en Enfermería que actualmente realiza dicha investigación.

Se me ha informado que la información obtenida sera manejada de manera confidencial y se utilizara únicamente para los objetivos de esta investigación.

Así también se me ha informado que la participación es voluntaria y cuando yo decida retirar a mi hijo sera en el momento que yo quiera y que esta decisión no interfiere en la atención que mi hijo reciba en esta Institución.

Firma del Padre del niño

Firma del investigador

Fecha.

ANEXO B

Guatemala 2 de Noviembre del 2,004

Señora  
Blanca Lidia García De Carrillo  
Supervisora del Departamento  
De Pediatría

Respetable Señora de Carrillo

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle permiso para pasar una encuesta a los niños con Diagnostico de Quemaduras del Servicio de Cirugía Pediátrica, lo que me servirá para realizar un estudio de Tesis sobre "Temores de los Niños mayores de cinco años con quemaduras ante los cuidados de enfermería".

Agradeciendo de antemano su colaboración.

  
Silvia Suárez  
Estudiante de Licenciatura en Enfermería  
Carnet 16,206 2,004.

*Recibida*  
*L. de Carrillo*  

---

*3/11/05*

ENTREVISTA ESTRUCTURADA

Niño o Niña, se te harán unas preguntas que servirán para que te recuperes pronto y puedas irte luego a casa. Necesito saber cuales son tus temores para ayudarte.

1. ¿Cuando llegaste a este Hospital que fue lo que más temor te dio?

¿Por qué?

2. ¿ Cuando te atiende la enfermera que es lo que te da más temor?

- La forma en que ella te habla
- El baño que te va hacer
- La forma en que te toca
- El pinchon que te va a dar

¿Por qué?

3. ¿ Te gustaría que la seño que te va a atender platicará contigo?

Si          No

¿Por qué?

4. ¿ Te gusta que la seño te bañe?

Si          No

¿Por qué?

5. ¿ Te gusta que la seño te ponga la medicina?

Si          No

¿Por qué?