

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

**“CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS AL REALIZAR TRATAMIENTOS,
CUANDO ASISTEN A LA EMERGENCIA DE
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ROOSEVELT EN
RELACIÓN AL CUIDADO QUE DEBEN
BRINDAR A SUS HIJOS CON PROBLEMAS DE
ASMA BRONQUIAL”**

Estudio descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo realizado con
padres de familia que asisten a la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt,
de Marzo a Noviembre 2,005.

BLANCA LIDIA GARCÍA de CARRILLO
Carné: 8717507

ASESORA: Magíster Rutilia Herrera Acajábón
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.



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
Blanca Lidia García de Carrillo
Presente.

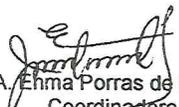
Se le informa que el trabajo de tesis titulado:
CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS AL REALIZAR TRATAMIENTOS, CUANDO ASISTEN A LA EMERGENCIA DE
PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ROOSEVELT EN RELACIÓN AL CUIDADO QUE DEBEN
BRINDAR A SUS HIJOS CON PROBLEMAS DE ASMA BRONQUIAL

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



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



Guatemala 23 de Agosto de 2,005.

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

Se les informa que la Enfermera:

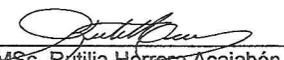
Blanca Lidia García de Carrillo

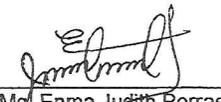
Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

CONOCIMIENTO DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS AL REALIZAR TRATAMIENTOS, CUANDO ASISTEN A LA EMERGENCIA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ROOSEVELT EN RELACIÓN AL CUIDADO QUE DEBEN BRINDAR A SUS HIJOS CON PROBLEMAS DE ASMA BRONQUIAL

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. Rutilia Herrera Acajábón
ASESOR


Mg. Enma Judith Porras
REVISOR

AGRADECIMIENTOS

Deseo agradecer primero a Dios, ser supremo por iluminar mi camino, por darme la fortaleza que necesito, por llenar mi vida de muchas bendiciones. Gracias Señor por tú gran Amor y misericordia.

A la Magna Universidad de San Carlos de Guatemala, por haber hecho realidad mí sueño de ser egresada de tan prestigiada casa de Estudios.

A la Escuela Nacional de Enfermería de Guatemala, porque en ella me forme como Enfermera y Licenciada.

A mi Esposo Juan Francisco a mis hijos Francisco, Jessica y Ericka, por la paciencia y comprensión, por el apoyo moral y espiritual que me han brindado en todo momento.

A las Autoridades de Hospital Roosevelt por haberme permitido estudiar, lo cual es un estímulo en mi vida.

A las Enfermeras Jefes de Servicios del Departamento de Pediatría, por toda la colaboración y apoyo. Mis mas sinceras muestras de agradecimiento, que Dios las bendiga siempre.

A las Licenciadas Rutilia Herrera, Rina Orantes, Eugenia Hernández, Enma Porras y Lorena Chinchilla por el apoyo incondicional que me dieron en la realización de la presente tesis.

RESUMEN

El presente estudio de Investigación se realizó en la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt. Estuvo dirigido a padres de familia de niños menores de cinco años que tienen problemas de Asma bronquial, con la finalidad de conocer cuales son los conocimientos que tienen en relación al cuidado que brindan a los niños. Los padres de familia permanecen con los niños durante su tratamiento por lo que están involucrados a participar en los cuidados. Los objetivos de la investigación están encaminados a identificar y describir cuales son los conocimientos que tienen los padres en relación al cuidado. Para lograr los objetivos fue necesario realizar una revisión bibliográfica acerca del conocimiento, conceptualización del cuidado, participación de los padres en el cuidado, también acerca del Asma bronquial, cuidados, terapia y tratamientos que se realizan en el servicio de Emergencia.

El estudio es descriptivo porque describe los conocimientos de los padres de familia de niños menores de cinco años en relación al cuidado de los niños con problemas asmático. Es cuantitativo porque se identifican los conocimientos por medio de un cuestionario en entrevista personal que permitió cuantificar los datos y dar a conocer la información por medio de graficas y porcentajes. Y es de corte transversal. La población la constituyeron todos los padres de familia de niños menores de cinco años con problemas asmáticos. Se tomo en cuenta a todos los padres de familia de niños menores de cinco años que quisieran participar en la investigación. Las variables que se utilizaron fueron Variable Independiente y Variable Dependiente. La variable Independiente es el Conocimiento de los padres en relación al cuidado y la variable Dependiente es Cuidados que deben brindar los padres de familia de niños menores de cinco años. El instrumento que se utilizo para garantizar el procedimiento de recolección e información fue un cuestionario de preguntas cerradas y de entrevista personal en el área de nebulizaciones previo a ser validado en el Hospital de Infectología en una prueba piloto, luego se tabularon los datos con la utilización de la técnica de paloteo. Dentro de los criterios de exclusión estuvieron todos los padres que rehusaron participar en la investigación, y en los de inclusión, los padres que si quisieron participar. Se tomaron en cuenta los aspectos éticos de la investigación. Finalizada la tabulación de datos se procedió a realizar un análisis de los resultados. Los padres de familia tienen conocimientos acerca del cuidado y los conocimientos que tienen, con frecuencia no los ponen en práctica por temor. Por lo que es recomendable implementar programas de capacitación a padres de familia para prevenir e instruir en los conocimientos en relación al cuidado que deben tener en el manejo de niños menores de cinco años con problemas asmáticos, llevando un monitoreo para verificar el aprendizaje. Por lo que se hace necesario que se socialice el estudio en el Departamento de Pediatría del Hospital Roosevelt.

INDICE

CONTENIDO	No.
CAPITULO I	
Introducción.....	01
CAPITULO II	
Definición y Análisis del Problema.....	02
A. Antecedentes.....	02
B. Planteamiento del Problema.....	03
C. Delimitación del Problema.....	03
D. Definición del Problema.....	03
CAPITULO III	
Justificación.....	04
CAPITULO IV	
Objetivos.....	05
CAPITULO V	
Revisión Bibliográfica.....	06
1. Conocimiento.....	06
2. Cuidado.....	06
3. Cuidado de Enfermería.....	07
4. Participación de los padres en el cuidado.....	08
5. Asma Bronquial.....	09
6. Síntomas.....	10
7. Terapia.....	11
8 Tratamiento.....	11

CAPITULO VI	
Material y Métodos.....	13
1. Tipo de Estudio.....	13
2. Unidad de Análisis.....	13
3. Población y Muestra.....	13
4. Variables.....	14
5. Descripción detallada de las técnicas.....	15
6. Alcances y límites de la Investigación.....	15
7. Aspectos Éticos de la Investigación.....	15
8. Plan de Análisis.....	15
CAPITULO VII	
Presentación de resultados.....	16
CAPITULO VIII	
Análisis y discusión de Resultados.....	26
CAPITULO IX	
Conclusiones.....	30
CAPITULO X	
Recomendaciones.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32
ANEXOS	33

CAPITULO I

INTRODUCCION

El presente estudio de investigación se realizó en el área de nebulizaciones de la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt, fue dirigido a padres de familia de niños menores de cinco años, para estudiar cuales son los conocimientos de ellos en relación a los cuidados que proporcionan a sus hijos con problema de asma bronquial, cuando permanecen en el área de nebulizaciones.

Se ha observado la afluencia de casos de niños con problemas asmáticos en el área de nebulizaciones relacionado con el cuidado que brindan los padres de familia al realizar tratamientos.

Los cuidados respiratorios en el contexto de los conocimientos de los padres son importantes para lograr que tenga un desarrollo óptimo, un mejor estilo de vida, así como minimizar el proceso inflamatorio de las vías aéreas.

Se debe actuar cada vez con mayor eficiencia y coordinación en la atención del cuidado de estos casos para prevenir que las crisis se agraven.

Los conocimientos de los padres de niños menores de cinco años en relación al cuidado que reciben, ayudaran a promover el auto cuidado, utilizando prácticas efectivas para que superen la crisis y evitar la frecuencia con que se presenten y por ende disminuir riesgos que amenacen la vida del niño. Los objetivos del estudio se enfocan a identificar y describir los conocimientos en relación al cuidado. El estudio es descriptivo porque describe cuales son los conocimientos de los padres en relación al cuidado, el abordaje es cuantitativo porque se realizó un cuestionario de entrevista personal obteniendo la información directamente de los padres lo que permitió cuantificar los datos con la técnica de paloteo y luego en graficas y porcentajes. Es de corte transversal porque se realizó en un periodo determinado de tiempo, que fue el mes de noviembre del año 2004.

Para realizar este estudio fue necesario la elaboración y aplicación de un instrumento para medir los conocimientos de los padres de familia que estuvieran dispuestos a participar en la investigación, para luego analizar los datos y determinar los resultados acerca del conocimiento de los padres en relación al cuidado.

B. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos que tienen los padres familia de niños menores de cinco años al realizar tratamientos en la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt, en relación al cuidado que deben brindar a sus hijos con problemas de Asma Bronquial?

C. DELIMITACION DEL PROBLEMA

- **Ámbito Personal:** Cincuenta Padres de familia de niños menores de cinco años con Problemas de Asma Bronquial
- **Ámbito Geográfico:** Ciudad de Guatemala.
- **Ámbito Temporal:** Noviembre 2004
- **Ámbito Institucional:** Área de nebulizaciones, Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.

D. DEFINICION DEL PROBLEMA

El porcentaje ocupacional de niños en el área de nebulizaciones dificulta la atención de enfermería debido a que únicamente tiene capacidad para cinco niños y muchas veces permanecen mas. El área tiene cinco tomas de oxígeno las cuales tienen que utilizar los padres para nebulizar a los niños y se tienen que turnar para efectuar las nebulizaciones. Esta situación provoca tensión a los padres y por lo tanto la transmiten a los niños. Los padres reinciden en las consultas al Hospital debido a la obstrucción bronquial. En el mes de noviembre se atendieron 123 casos. El personal de Enfermería debe orientar y monitorear a los padres de familia acerca de cómo debe realizar las nebulizaciones y el horario de cada una, por lo que el conocimiento de los padres de familia acerca del cuidado se hace mandatorio.

CAPITULO III

JUSTIFICACION

Lo importante de realizar este estudio es por lo necesario de saber cuales son los conocimientos de cuidado que tienen los padres de niños menores de cinco años con problemas asmáticos, para que puedan atender oportuna y eficazmente a los niños previniendo el subtratamiento, y deficiencias en el manejo de las crisis asmáticas siendo necesario fortalecer las teorías del cuidado crónico.

Es novedoso porque en la Enfermería Guatemalteca no hay estudios de investigación que contribuyan a fortalecer los cuidados de los padres de familia de niños con Asma Bronquial.

Es útil porque enriquece los conocimientos a través de la investigación en el campo de la práctica. Así como la aplicación en el soporte a los padres de familia de niños con Asma Bronquial.

El aporte de enfermería contribuye a prevenir el riesgo de crisis del niño con Asma Bronquial como apoyo a los padres de familia.

La magnitud del estudio es que puede ser aplicado a padres de familia de niños de todas las edades con diagnóstico de asma bronquial.

La trascendencia del estudio es que se realiza para contribuir al fortalecimiento de los conocimientos que los padres deben tener para brindar cuidados los niños que padecen Asma bronquial.

Se contó con el apoyo del personal que labora en el servicio de emergencia de pediatría así como la accesibilidad de los padres de familia.

CAPITULO IV

OBJETIVOS

- Identificar los conocimientos que tienen los padres de familia de niños menores de cinco años al realizar tratamientos, cuando asisten a la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt en relación al cuidado que deben brindar a sus hijos con problemas de Asma Bronquial.
- Describir los conocimientos que tienen los padres de niños menores de cinco años al realizar tratamientos, cuando asisten a la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt en relación al cuidado que deben brindar a sus hijos con problemas de Asma Bronquial.

El médico obtiene los antecedentes detallados del niño, si es necesario realiza pruebas cutáneas para determinar si una alergia es la causa.

De ser así es necesario eliminar el agente causante, ya sea un factor ambiental o un alimento. Si el médico realiza una buena historia clínica del niño quizás pueda tomar medidas especiales, para reducir las partículas de polvo, el moho y el humo de tabaco en el hogar.

Existen diversos broncodilatadores para el tratamiento del asma. La vía de administración preferida es la inhalación porque permite que los medicamentos actúen directamente en las vías respiratorias, para ello se utiliza un nebulizador, en el cual se mezcla el fármaco con solución salina normal en forma de aerosol, incluyendo a los lactantes más pequeños.¹⁷

Otra forma de administrar broncodilatadores es mediante inhaladores de dosis medidas en niños mayores de cinco años.

Cuando las crisis son moderadas en tratamiento con broncodilatadores inhalados suficientes.

Los niños con asma moderada necesitan medir su velocidad máxima de flujo espiratorio dos veces al día para verificar su estado y utilizan broncodilatadores cuatro veces al día, al tiempo que para prevenir los ataques se les administra regularmente cromolín sódico un agente anti-alérgico que bloquea las respuestas asmáticas tardías.

Cuando los niños no responden a los broncodilatadores ni al cromolín, se les recomienda dosis diarias de teofilina de liberación sostenida.¹⁸

Esto puede producir náuseas, vómitos, malestar estomacal, cefalea, nerviosismo y cambios de conducta como deficiencia de atención. Estos cambios dificultan que se cumpla el tratamiento.

¹⁷ Altmeier W. ANÁLISIS PEDIÁTRICO DE NIÑOS CON ASMA. Quince ediciones. México D.F. 1996. 27-28

¹⁸ IBID. Pagina 25.

CAPITULO VI

MATERIAL Y METODOS

1. TIPO DE ESTUDIO

➤ DESCRIPTIVO

Describe los conocimientos de los padres de familia de niños menores de cinco años en relación al cuidado que brindan a sus hijos con problemas de Asma Bronquial en el servicio de Emergencia al realizar tratamientos.

CUANTITATIVO: Se identifican los conocimientos por medio de un cuestionario en entrevista personal con cada padre de familia que permitió cuantificar los datos y dar a conocer la información en gráficas y porcentajes.

DE CORTE TRANSVERSAL: Se realizo en el mes de noviembre de 2004.

2. UNIDAD DE ANÁLISIS:

- Padres de familia de niños menores de cinco años con diagnostico de Asma Bronquial que permanecieron en observación, en el área de nebulizaciones de la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.

3. POBLACION Y MUESTRA:

POBLACION:

- La población la integraron los padres de niños menores de cinco años que consultaron a la emergencia de Pediatría del hospital Roosevelt con problemas de Asma Bronquial.

MUESTRA:

- Cincuenta padres de familia de niños menores de cinco años que consultaron a la emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt, con diagnostico de Asma Bronquial, durante el mes de noviembre del 2004.

4. VARIABLES:

- Independiente: CONOCIMIENTO de los padres en relación al cuidado que deben brindar a sus hijos con problemas de Asma Bronquial.
- Dependiente: CUIDADOS que deben brindar los padres de familia de niños con problemas de Asma Bronquial.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable	Definición OPERACIONAL	Indicador	Instrumento	Escala de Medición	Tipo de Variable
Conocimientos de los Padres en relación al cuidado que deben brindar a sus hijos con problemas de Asma Bronquial.	Capacidad Y disposición. Destreza, gracia y potencial del conocimiento que poseen los padres en el manejo del niño con Asma. Ejecutar acciones con ingenio para conseguir estabilidad en la enfermedad que padecen los niños.	Obtener y realizar una lista que contenga los conocimientos identificados en los padres de familia.	Cuestionario	Favorable Desfavorable	Independiente Cuantitativa
Cuidados que deben brindar los padres de familia de niños con problemas de Asma Bronquial	Son todas las acciones que realizan los padres de familia para satisfacer las necesidades de los niños.	Realizar una lista de los cuidados que deben realizar los padres de familia a niños con Asma Bronquial	Cuestionario	Favorable Desfavorable	Dependiente Cuantitativa

5. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS TECNICAS, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS A UTILIZAR

Para garantizar el procedimiento de recolección de información y adecuación del instrumento se realizo una prueba piloto con padres de familia que consultan a la Emergencia del Hospital Nacional de Infectología el cual atiende similitud de casos que el hospital Roosevelt. La prueba piloto permitió verificar la validez del instrumento en su aplicación, el cual fue modificado, porque contenía léxico poco entendible para los padres de familia.

Se utilizo un cuestionario que se entrego a cada padre de familia en entrevista personal para ser respondido en forma voluntaria, y para tabular los datos se utilizo la técnica de paloteo.

6. ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACIÓN:

CRITERIOS DE INCLUSION:

- Todos los padres de familia que aceptaron participar, y que tenían niños menores de cinco años con problemas de Asma Bronquial.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Los padres de familia de niños mayores de cinco años que padecen Asma Bronquial.
- Padres de familia de niños menores de cinco años que se rehusaron participar en la investigación.

7. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACIÓN.

- Se solicito permiso por escrito que fue autorizado por jefe del servicio.
- Se Informo a los padres de familia el motivo de la investigación con el fin de lograr la participación espontánea y el consentimiento informado.
- Se tomo en cuenta la confidencialidad de los datos del estudio sin tomar nombres de las personas y no se divulgo su contenido.

8. PLAN DE ANÁLISIS

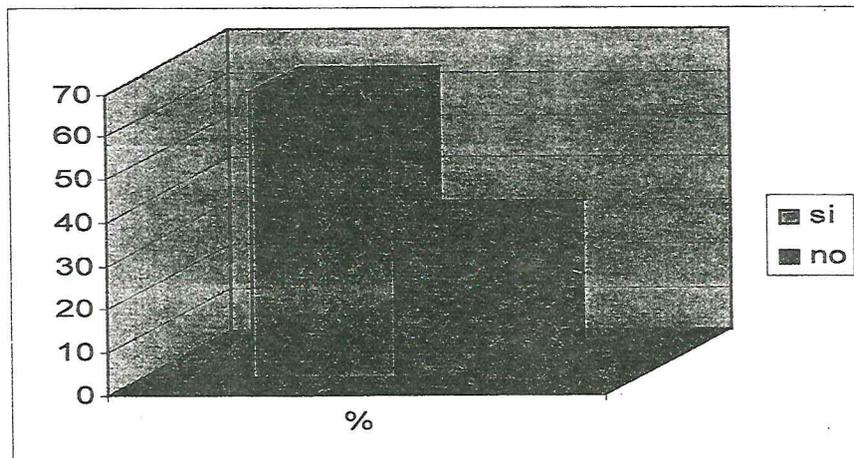
Finalizada la recolección de datos se procedió a realizar un análisis minucioso de las respuestas con el uso de programas y tabulacion estadística de los datos en graficas y porcentajes.

CAPITULO VII

PRESENTACION DE RESULTADOS

1. ¿Tiene usted conocimiento de cómo cuidar a su hijo? SI 66% No 34%
¿Cuales?

Grafica No. 1



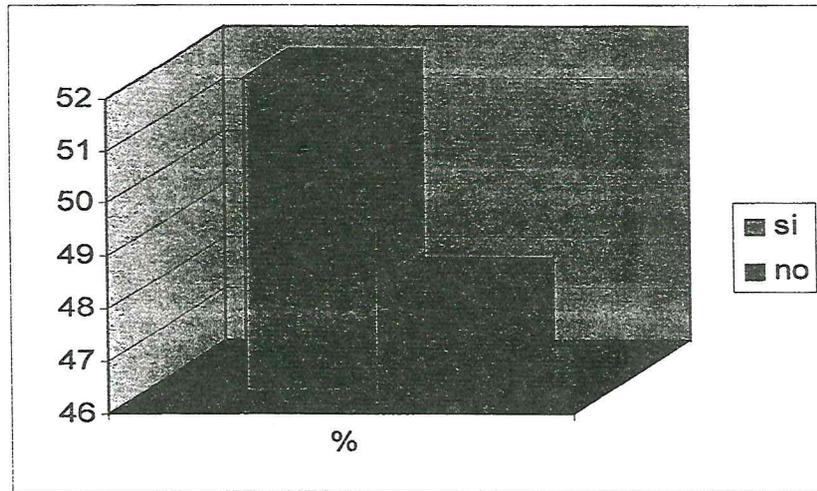
Fuente:
Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt

- SI 66% Responde: Nebulizarlos, mantenerlos sentados e hidratados y no exponerlos al frío y polvo

.2. ¿Cree tener la capacidad de saber que hacer en momentos de crisis asmática?

SI 52% NO 48%

Grafica No. 2



Fuente:

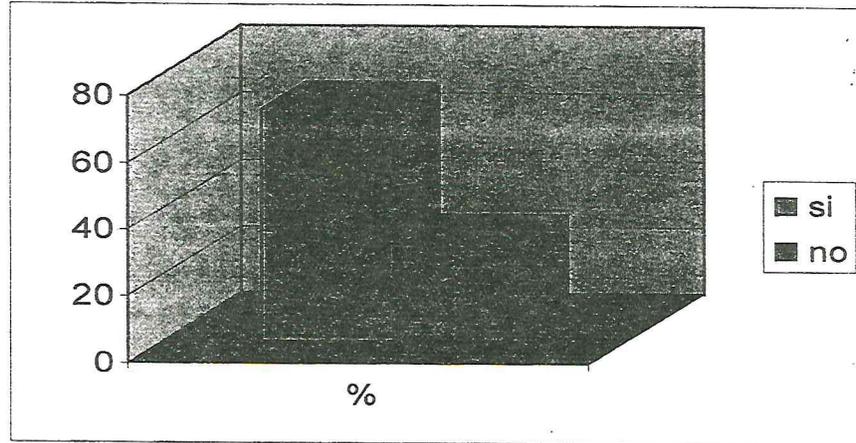
Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la emergencia de Pediatría del hospital Roosevelt.

➤ SI el 52% responde: Que respiren sin esfuerzo y que ingieran líquidos.

3 ¿Sabe usted cuales son los síntomas de crisis asmática?

SI 70% NO 30% CUALES:

Grafica No. 3



Fuente:

Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la emergencia de Pediatría hospital Roosevelt.

➤ SI el 70% Responde: Problemas para respirar, hablar y Cansancio.

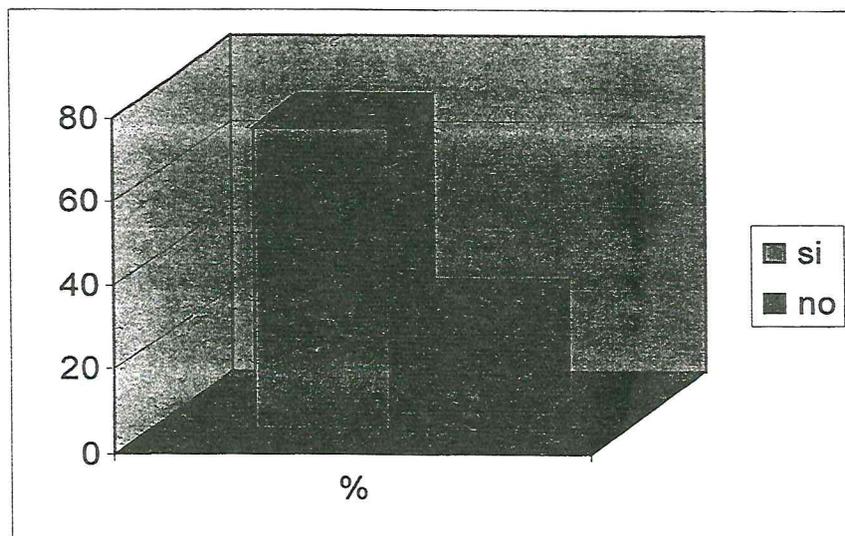
4. ¿Cree usted que la hidratación es importante en la prevención y recuperación de su hijo?

SI 72%

NO 28%

Porque:

Grafica No. 4



Fuente:

Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la emergencia de Pediatría del hospital Roosevelt.

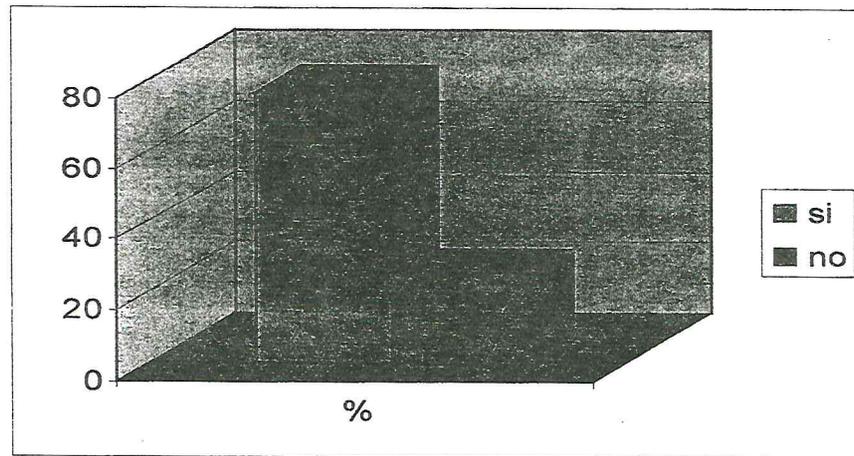
- Si el 72% responde, porque facilita la tos, la expectoración y despeja las vías aéreas.

5. ¿Sabe usted nebulizar a su hijo?

SI 76%

NO 24%

Grafica No. 5



Fuente:

Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la emergencia de pediatría del hospital Roosevelt.

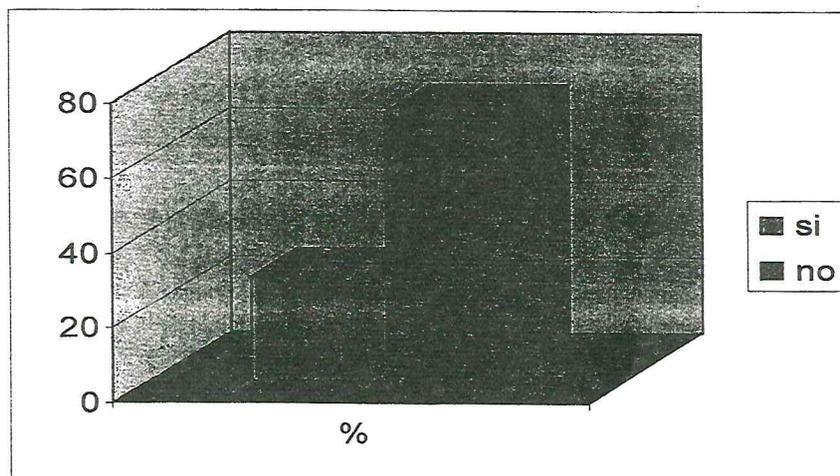
- SI el 76% Saben nebulizar pero manifiestan temor de no hacerlo bien.

6. ¿Sabe usted cual es el equipo mínimo indispensable para la atención inmediata del niño?

SI 28%

NO 72%

Grafica No. 6



Fuente

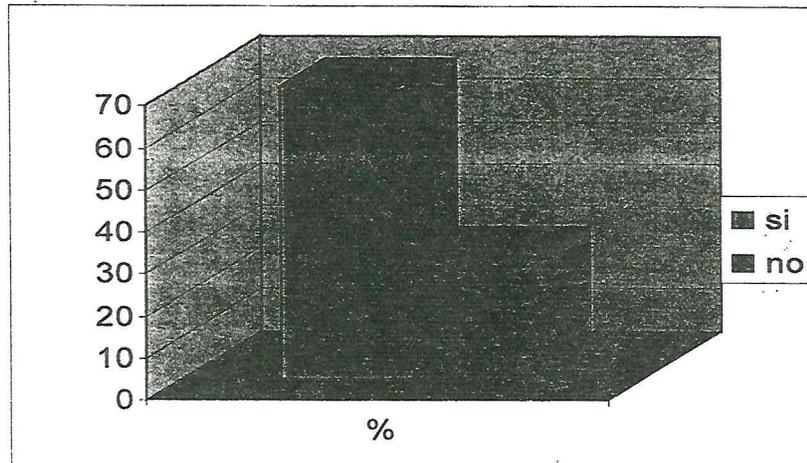
Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de Asma bronquial a la emergencia de Pediatría del hospital Roosevelt.

➤ Si el 28% y Responden: Que son los nebulizadores y los medicamentos.

7. ¿Sabe usted en que posición debe colocar a su hijo para nebulizarlo?

SI 70% NO 30% COMO:

Grafica No. 7



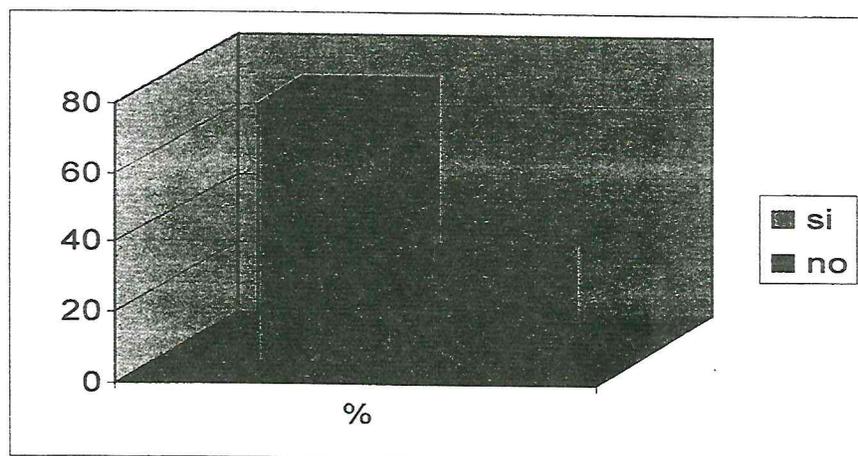
Fuente:
Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.

➤ SI el 70% Quienes responden: Sentados o Semi-Sentados.

8. ¿Cree usted que los cambios climáticos abruptos hacen surgir los síntomas?

SI 74% NO 26% Les da infección respiratoria.

Grafica 8



Fuente:

Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de asma bronquial a la emergencia de pediatría del hospital Roosevelt.

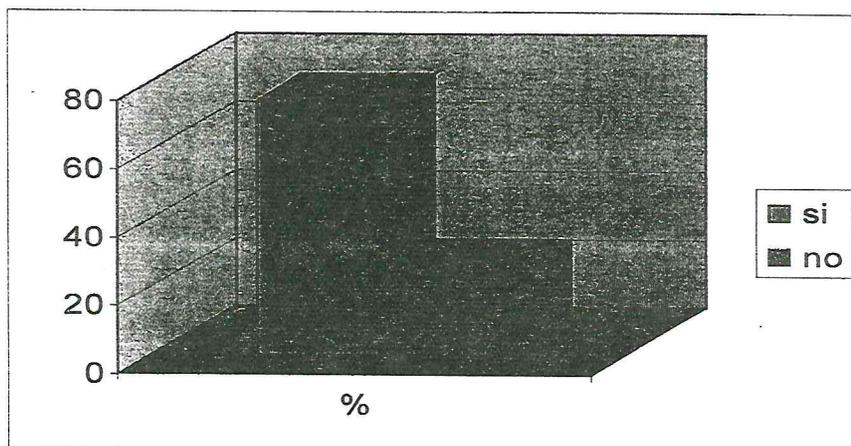
- SI el 74% Quienes responden que los cambios de clima les da Infección Respiratoria.

9. ¿Sabe usted que el tratamiento de su hijo debe ser cuidadoso para mejorar el pronostico y evitar que llegue a la edad adulta con este padecimiento?

SI 74%

NO 26%

Grafica No. 9



Fuente

Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnostico de Asma bronquial a la emergencia de Pediatría del hospital Roosevelt

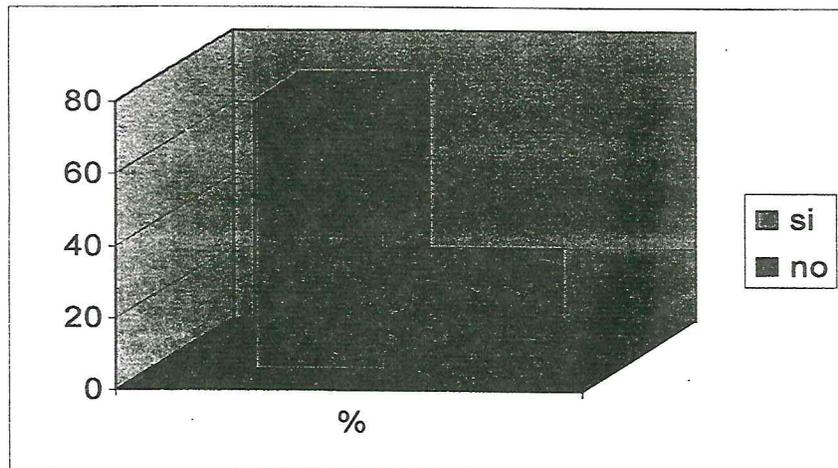
- Si el 74% Consideran que deben contribuir cuidadosamente en el tratamiento de los niños.
- No el 26% Responden que consideraban que era una enfermedad hereditaria.

10. ¿Lo han capacitado alguna vez de cómo cuidar a su hijo para minimizar la frecuencia de crisis asmática?

SI 36%

NO 64%

Grafica No 10



Fuente

Padres de familia de niños menores de cinco años que consultan por diagnóstico de Asma bronquial a la emergencia de Pediatría del hospital Roosevelt.

- SI el 36% Refieren que si han recibido Capacitación.
- NO el 64% Los padres de familia refieren que si los orientan pero que no los capacitan de cómo deben realizar las nebulizaciones.

CAPITULO VIII

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

El marco de análisis de este estudio, comprende el procesamiento de la información requerida para la descripción de la información relacionada con el conocimiento de los padres de niños menores de cinco años que padecen de Asma Bronquial, que consultan a la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.

Se encuestaron cincuenta personas que estuvieron dispuestas a participar en el estudio. Los datos encontrados de acuerdo a las variables son conocimientos y cuidados. Los resultados se obtuvieron por medio de una encuesta con diez preguntas cerradas. Los padres requieren el conocimiento para realizar los cuidados necesarios de manera oportuna y sobre todo reducir la tensión en el niño asegurando un cumplimiento de las indicaciones y tratamientos establecidos.

Posiblemente los niños que frecuentemente presentan crisis asmática sean por el déficit de conocimiento de los padres en relación al cuidado. Es importante permitir a los padres tomar decisiones y actuar de manera oportuna ofreciendo al niño los cuidados necesarios. Las preguntas se analizaron en forma descriptiva con frecuencias y porcentajes lo que permite tener una visión individual por pregunta.

La respuesta de la pregunta numero uno muestra que 66% de los padres encuestados si tienen conocimientos de cómo cuidar a sus hijos, la mayoría coincide en que deben mantener casi sentados a los mas pequeñitos y sentados a los que oscilan en las edades de 2 a 5 años para favorecer la respiración, deben mantener la hidratación para favorecer la tos y la expectoración, vigilar la administración de los fármacos, además de las nebulizaciones con horario y sobre todo reducir la tensión. El 34% padres manifiestan que no tienen conocimientos de cómo cuidarlos.

De acuerdo al marco teórico que dice que los cuidados estriban en controlar el trastorno de tal manera que los pacientes mejoren su estilo de vida, que tengan un desarrollo optimo, minimizar los episodios, el proceso inflamatorio, facilitar el desarrollo y crecimiento normal así como disminuir el número de hospitalizaciones. La respuesta es favorable en relación a los cuidados porque refleja que la mayoría de padres de familia tienen conocimientos de cómo cuidar a sus hijos.

En la pregunta numero dos con respecto a saber que hacer en momentos de crisis asmática el 52% respondió que si sabe que hacer considerando que es importante que el niño este respirando bien sin ningún esfuerzo, y que ingiera líquidos. El 48% no sabe que hacer y refieren que se ponen muy nerviosos. Es importante la medicación y seguir las instrucciones en la administración de los mismos, vigilar la hidratación, y lo más importante reducir la tensión de los niños para evitar esfuerzos en la respiración.

Siendo el 48% los que no saben que hacer cuando el niño presenta crisis asmática lo que permite considerar que son los niños que mas reconsultas tienen en el hospital porque continuamente los ingresan para el tratamiento.

En la pregunta numero tres responde: cuales son los síntomas de crisis asmática. 70% respondió que si saben cuales son los síntomas. A lo que responden: problemas para respirar, hablar y cansancio. El y el 30% refieren que no saben como inician. Si los padres tienen conocimiento de cómo cuidar a los niños deben saber que hacer en momentos de crisis asmática, como reconocer los primeros signos. La literatura menciona que estos signos son: sufrimiento respiratorio (taquicardia, disnea, taquipnea, retracciones, palidez), problemas para hablar y cansancio, y si los padres los reconocen aseguraran el tratamiento y la recuperación pronta y eficaz del mismo.

En esta pregunta la mayoría de los padres si identifican los síntomas asmáticos lo cual es favorable porque pueden actuar oportunamente en el tratamiento de los niños.

En la pregunta numero cuatro que habla de la importancia de la hidratación como tratamiento en la prevención y recuperación del niño con asma el 72% respondió que si considera importante la hidratación y el 28% que no saben cual es la importancia. Dentro de los cuidados de crisis asmática los padres de familia consideran que la hidratación es básica para mantener las vías aéreas permeables, facilitar la tos y la expectoración y de esta manera evitar la impactación de tapones mucosos en las vías aéreas.

En la recuperación los niños reciben hidratación intravenosa, pueden ingerir líquidos si no hay sufrimiento respiratorio agudo porque la pérdida de líquidos deriva de la disnea.

Es importante que las enfermeras pongan énfasis en enseñar a los padres la importancia de mantener la hidratación en los niños asmáticos.

En la pregunta numero cinco el 76% si saben nebulizar a los niños y el 24% no. Uno de los tratamientos mas utilizados en casos de Asma Bronquial es la nebulización, que con frecuencia queda bajo la responsabilidad de los padres de familia, por lo que el conocimiento que tengan para hacerlo se hace mandatorio. Los broncodilatadores se administran por inhalación porque esto permite que los medicamentos actúen directamente en las vías respiratorias para esto se utiliza un nebulizador en el cual se mezcla el fármaco con solución salina en forma de aerosol. Los padres de familia deben tener el conocimiento de preparar la mezcla y de colocar el nebulizador de tal manera que este haga efecto en las vías aéreas de forma satisfactoria y favorable. En esta respuesta la mayoría de los padres considera que si tienen el conocimiento de nebulizar a sus hijos pero manifiestan temor al involucrarse y no hacerlo bien. Mientras que el otro porcentaje que no tiene el conocimiento de realizar este procedimiento, están en desventaja porque dependen del personal de enfermería para realizar las nebulizaciones porque ellos manifiestan que sienten temor a no hacerlo bien.

La pregunta numero seis dice: Que si los padres saben cual es el equipo mínimo indispensable para la atención inmediata de los niños, los padres de familia respondieron el 28% que si saben cual es el equipo mínimo en el que mencionan los medicamentos y los nebulizadores. El 72% que no saben. La mayoría de los padres aunque saben nebulizar a sus hijos no cuentan con este equipo en casa debido a que en nuestro país las condiciones

económicas de la mayoría de la población son de escasos recursos por lo que se ven en la necesidad de acudir al Hospital para administrar el medicamento por inhalación.

En la pregunta numero siete con respecto a la posición correcta de colocar a los niños en el momento de las nebulizaciones los padres respondieron el 70% que si sabe como colocarlos expresando que sientan al niño en las sillas, cuna o camilla porque al acostarlos se cansan mas, y los mas pequeños los acuestan semisentados en las cunas. El 30% no sabe como deben colocarlo. En los niños de dos a cinco años el colocarlo sentados no es difícil porque ellos ya hablan y los padres pueden explicarles o sentárselos en las piernas para colocar la mascarilla durante el tiempo que tiene ordenada la nebulización. En los niños mas pequeños los padres deben colocarlos en posición semi fowler alta ya sea en una cama, cuna o sentárselos en las piernas en la misma posición. Se les puede suministrar las nebulizaciones en cámara cefálica, catéter binasal o mascarilla. Es importante la posición correcta porque facilita el intercambio óptimo de gases y se aprovecha al máximo los músculos accesorios de la respiración garantizando la eficacia del tratamiento.

En la pregunta numero ocho se les pregunta a los padres si creen que los cambios climáticos abruptos hacen surgir los síntomas. El 74% respondió que si. Los padres de familia consideran que no deben exponer a los niños al frío ni al polvo para evitar el riesgo de infección de las vías aéreas. El 26% que no afectan. Los cambios climáticos son determinantes en la aparición de signos del asma. Dentro de los cuidados la observación continua a los niños es importante porque se pueden detectar cambios. Las condiciones climáticas del país son muy variables y cambian de un momento a otro por lo que los padres deben prevenir las infecciones de las vías aéreas superiores así como a la no exposición a alérgenos como por ejemplo el polvo en época de verano.

La pregunta numero nueve dice: Sabe usted que el tratamiento de su hijo debe ser cuidadoso para mejorar el pronóstico y evitar que llegue a la edad adulta con este padecimiento. Los padres respondieron el 74% que si, y lo definen como estar consientes del padecimiento y contribuir en lo necesario en relación al tratamiento. El 26% que no sabían que el tratamiento mejoraba el pronóstico, pensaban que sus niños siempre iban a padecer de este mal como ellos mencionan al Asma bronquial y que además pensaban que lo habían heredado de algún familiar. El cumplimiento en los tratamientos de los niños asmáticos es importante porque se debe conocer los antecedentes detallados del niño en la historia clínica, si es necesario se realizan pruebas cutáneas para determinar si una alergia es la causa. Cuando los niños están en tratamiento se debe eliminar el agente causal ya sea ambiental o alimenticio tomando medidas especiales de prevención. De esta manera se minimizan las crisis siendo estas una vez al mes en la que los síntomas no interfieren en las actividades cotidianas, el sueño ni la escuela.

En la pregunta numero diez se les pregunta a los padres si alguna vez han sido capacitados de cómo cuidar a sus hijos para minimizar la frecuencia de las crisis asmáticas, respondiendo de la siguiente manera 36% sin han recibido capacitación y 64 % que no. Estas respuestas reflejan que los padres han aprendido empíricamente a cuidar a sus niños y que de alguna manera el equipo de salud si los ha instruido individualmente en el uso de nebulizadores, administración de medicamentos pero en su mayoría no han recibido

capacitación que se requiere de cómo minimizar las crisis para que estas no pasen a niveles críticos y frecuentes.

Deben detectar el agente causal, para mantener un estilo de vida saludable a pesar de la cronicidad que representan las crisis asmáticas, en cierto periodo de la vida de los infantes.

Debe mejorar con los cuidados y la dedicación de los padres para evitar que lleguen a la edad adulta padeciendo síntomas cada vez más severos y crónicos.

CAPITULO IX

CONCLUSIONES

- Los conocimientos que tienen los padres de familia de niños menores de cinco años al realizar tratamientos cuando asisten a la Emergencia de la Pediatría del Hospital Roosevelt en relación al cuidado que deben brindar a sus hijos con problemas de Asma bronquial son: Nebulizarlos, mantenerlos sentados e hidratados y no exponerlos al frío y polvo.
- Los conocimientos que tienen los padres de familia de niños menores de cinco años al realizar tratamientos cuando asisten a la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt en relación al cuidado consisten en realizar las nebulizaciones colocando correctamente el nebulizador para permeabilizar las vías aéreas, facilitar la tos y la expectoración, además consideran necesario que el niño permanezca sentado o semi sentado para favorecer la respiración y facilitar la nebulización. Además consideran que la hidratación es necesaria porque evita que las vías aéreas se obstruyan con alguna infección respiratoria.
- Los conocimientos que tienen los padres de familia de niños menores de cinco años en relación al cuidado permiten una atención oportuna y eficaz en el área de nebulizaciones de la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.
- Los padres de familia de niños menores de cinco años consideran importante que se les capacite sobre los cuidados que deben brindar a sus hijos con problemas asmáticos porque refieren que muchas veces experimentan temor al participar en los cuidados y consideran importante el aprendizaje durante su permanencia en el área de nebulizaciones de la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.
- Los padres de familia de niños menores de cinco años que reflejan déficit de conocimiento en relación a que hacer en momentos de crisis asmática, no saben cual es el equipo mínimo indispensable para la atención, desconocen la importancia de la hidratación, no pueden nebulizar a los niños porque experimentan mucho temor.

CAPITULO X

RECOMENDACIONES

- Socializar los resultados de la investigación a las Enfermeras que laboran en el Departamento de Pediatría en el servicio de Emergencia del Hospital Roosevelt
- Implementar programas de capacitación que sean dirigidos por Enfermeras, y enfocado a padres de familia de niños que padecen Asma Bronquial
- Llevar un monitoreo de casos en el Servicio de Emergencia que permita verificar el aprendizaje de los padres en el conocimiento preventivo y curativo.
- Plantear estrategias para eliminar el temor que tienen los padres de familia de participar activamente en el cuidado de los niños que padecen de Asma Bronquial.

BIBLIOGRAFIA

1. ALTMEIER W. Análisis Pediátrico de niños con Asma. Mexico D.F. Quince edición, 1996 pp.25,26,27,28. 125
2. BEHRMAN Y COLIS. Enfermería Pediátrica. Washington, Quinta edición. 1995. pp 243.
3. BEHRMAN R. KLEIGMAN. Libro de texto Pediátrico, Filadelfia Decima edición, 1996 pp. 225- 226.
4. BEATRIZ SANCHES HERRERA, Dimensiones del Cuidado. Santa Fe de Bogota D.C. Universidad Nacional de Colombia, Primera edición 1988. pp 175.
5. DU-GAS B.W. Traducido por J. orizaga Samperio. Tratado de Enfermería Práctica. Mexico Interamericana. Cuarta edición. 1986. pp.148.
6. ESTADISTICA DE CONSULTAS. Emergencia de Pediatría. Guatemala, Hospital Roosevelt. Noviembre 2004.
7. FAULKNER M. Familias Responsables de niños con Asma. . Philadelphia. Tercera edición 1996. pp 82-92.
8. FELIX MUÑOS CANTO. DR. Terapia Respiratoria en Niños. Mexico D.F. Segunda edición. 1987 . Capitulo 15 y 16.
9. SHALTE, PRICE JAMES. Traducido por Guillermina Feher de la Torre. Enfermería Pediátrica de Thompson. Mexico D.F. Septima edición. 1999. pp 337, 338, 341, 342, 343.
10. SWASON Y THOMPSON. Manual de Diagnostico y Estadísticas. Wahington. Asociacion Pediátrica de los Estados Unidos. Sexta edición 1995. pp 123.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA
LICENCIATURA DE ENFERMERIA
GUATEMALA C. A.

FECHA

BOLETA NO. _____

Encuesta sobre los Conocimientos de los padres acerca de los cuidados que deben brindar a los niños menores de 5 años que padecen Asma Bronquial.

Instrucciones: Marque con una equis la respuesta que considere correcta.

1. ¿Tiene usted conocimiento de cómo cuidar a su hijo?
SI NO Cuales:
2. ¿Cree tener la capacidad de saber que hacer en momentos de ataques asmáticos?
SI NO
3. ¿Sabe usted cuales son los síntomas de ataques asmáticos?
SI NO Cuales:
4. ¿Cree usted que la hidratación es importante en la prevención y recuperación de su hijo?
SI NO Porque:
5. ¿Sabe usted nebulizar a su hijo?
SI NO
6. ¿Sabe usted cual es el equipo mínimo indispensable para la atención inmediata del niño?
SI NO
7. ¿Sabe usted en que posición debe colocar a su hijo para Nebulizarlo?
SI NO Como:
8. ¿Cree usted que los cambios climáticos abruptos hacen surgir los síntomas?
SI NO Porque:
9. ¿Sabe usted que el tratamiento de su hijo debe ser cuidadoso para mejorar el pronostico y evitar que llegue a la edad adulta con este padecimiento?
SI NO
10. ¿Los han capacitado alguna vez de cómo cuidar a su hijo para minimizar la frecuencia de ataques Asmáticos?
SI NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por este medio hago constar que se me solicito participar en es estudio CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS AL REALIZAR TRATAMIENTOS, CUANDO ASISTEN A LA EMERGENCIA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL ROOSEVELT EN RELACIÓN AL CUIDADO QUE DEBEN BRINDAR A SUS HIJOS CON PROBLEMAS DE ASMA BRONQUIAL. EL Cual será realizado por la Enfermera Profesional Blanca Lidia García de Carrillo en el área de nebulizaciones de la Emergencia de Pediatría del Hospital Roosevelt.

También se me informo que es confidencial y su contenido no será divulgado y se utilizara únicamente para uso exclusivo del estudio.

Por lo que estoy de acuerdo en participar voluntariamente,

Firma del Entrevistado

Firma Entrevistador