



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CICLO DE LIC EN ENFERMERIA
SEDE MALARGUE**

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE INFECCIONES
RESPIRATORIOS AGUDAS BAJAS (IRAS) EN NIÑOS DE 0 A 5
AÑOS QUE INGRESAN EN EL HOSPITAL MALARGUE EN EL
PRIMER SEMESTRE AÑO 2011”**

**GUAJARDO, Estela
SEPULVEDA, Alejandra**

Malargüe, Agosto 2011.-

“El presente estudio de investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo, y no puede ser publicado, copiado ni citado, en todo o en parte, sin el previo consentimiento de la citada Escuela o del autor o los autores”.

Presidente:.....

Vocal1:.....

Vocal2:.....

Trabajo Aprobado el:...../...../.....

AGRADECIMIENTOS

Dedicamos este trabajo a las personas más importantes de nuestras vidas: Nuestra Familia, que nos ayudaron en los momentos más difíciles de la carrera y no nos abandonaron, brindándonos el apoyo necesario para no decaer.

Un agradecimiento a mi madre y compañera Lucia, ejemplo y modelo de vida, gracias por el apoyo constante y la comprensión que nos tuvo durante toda la carrera.

También agradecemos a nuestros hijos y nietas por estar a nuestro lado brindándonos la confianza y el estímulo para superarnos y alcanzar nuestras metas propuestas.

A las enfermeras del Hospital Malargüe por la predisposición para realizar la encuesta.

A la Dra. Laura Olsina por su colaboración y apoyo constante con el presente trabajo.

INDICE

A. PRELIMINARES

- Portada
- Advertencia..... II
- Aprobación III
- Agradecimientos IV
- Índice V

1. CAPÍTULO I: Planteo del problema..... 1

- Introducción
- Planteo del problema
- Objetivos del estudio
- Marco Teórico

2. CAPÍTULO II. Diseño Metodológico..... 10

- Tipo de Estudio
- Área de Estudio
- Universo y muestra
- Técnicas e instrumentos de recolección de datos
- Variables y/o hipótesis: Definición y operacionalización Análisis, procesamiento y presentación de datos

3. CAPITULO III: Resultados, discusión y propuestas..... 34

- Resumen de los resultados más relevantes
- Interpretación de los resultados
- Propuestas de acción de acuerdo a los resultados y a los objetivos de estudio

C. APÉNDICE Y ANEXOS..... 42

Fotos, cuadros, gráficos, bibliografía.

CAPÍTULO I. PLANTEO DEL PROBLEMA

INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación se realizó en el Departamento de Malargüe al sur de la Provincia de Mendoza, a fin de conocer la efectividad del Programa Nacional de infecciones respiratorias agudas bajas en niños de 0 a 5 años que ingresaban al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011, ya que el conocimiento y la buena atención es fundamental para la efectividad del programa, evitando la internación prolongada y gastos económicos a la institución, en la internación abreviada el niños solo permanece por un lapso de 2 horas y regresa a su casa, debiendo volver a las 24 horas para evaluar la evolución, cabe recordar que la primera evaluación la realiza la enfermera.

La investigación fue de tipo cualitativa, que nos permitió conocer el grado de conocimiento, opiniones y actitudes del personal de enfermería y padres de los niños de 0 a 5 años que ingresaban al Hospital Malargüe por iras bajas.

PROBLEMA

¿CUAL ES LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS QUE INGRESAN EN EL HOSPITAL MALARGUE EN EL PRIMER SEMESTRE AÑO 2011?

JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

El tema a investigar se selecciono porque a través del método de la observación habíamos detectado gran cantidad de casos de IRAS bajas en niños de 0 a 5 años que ingresaban al Hospital Malargüe.

Esto se ve reflejado en las planillas existentes en el Servicio de Estadística donde desde el año 2006 hasta 2009 a aumentado casi un 100 % los casos de iras bajas, esto hace prever la necesidad de realizar una investigación al respecto, por eso el problema seleccionado es de suma importancia ya que nos permitirá conocer la efectividad del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas, con respecto a las patologías más comunes como bronquitis, bronquiolitis y neumonías en niños de 0 a 5 años.¹

Cabe declarar, que en el hospital antes que se aplicara el programa de internación abreviada por iras bajas en el 2005, la atención que se brindaba a los niños de 0 a 5 años, con problemas respiratorios era diferente, ya que los niños eran atendidos como cualquier patología, se le hacia el diagnostico medico y eran medicados, en muchos casos con antibióticos, antipiréticos y broncodilatadores y a veces internados para realizarles la medicación y su control.

¹

Datos extraídos del Servicio de Estadística del Hospital Malargue – 2006 a 2009.-

OBJETIVO GENERAL

- Determinar el grado de efectividad del programa de infecciones respiratorias agudas bajas en niños de 0 a 5 años que ingresan al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011.-

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las infecciones mas comunes por iras bajas
- Determinar grado de adhesión del personal de enfermería al programa.
- Determinar grado de conocimiento de la comunidad en torno al programa de internación abreviada
- Determinar si las internaciones prolongadas disminuyeron a partir de la implementación del programa de infecciones respiratorias bajas.

MARCO TEORICO

INTERNACIÓN ABREVIADA

ORIGEN

Desde 1989 se desarrolla en Chile este programa que contribuyó a disminuir la mortalidad infantil de un 13,5 a un 8,9 por mil en el primer quinquenio (1990-1994) en ese país, el programa de hospitalización abreviada del Ministerio de Salud de Chile, fundamenta sus acciones en la evidencia de que la mayor parte de las infecciones respiratorias agudas son de causa viral y cursan con obstrucción bronquial, respiración rápida y tiraje intercostal y subcostal, ellos construyen un puntaje de gravedad que permite evaluar la respuesta al tratamiento con broncodilatadores y definir el tratamiento ambulatorio, la derivación o internación.

En nuestro país fueron pioneros del programa de internación abreviada en Tucumán denominada Sala de Internación Abreviada que se realiza desde 1996 y desde el año 2002 lo adoptó el Ministerio de Salud de la Nación, se realizó el lanzamiento con la presencia de todas las provincias del país. Para entonces se recogieron algunas experiencias que se desarrollaban en algunas provincias, entre las cuales, la provincia de Tucumán alcanzaba el mayor grado de desarrollo, fundamentalmente en el aprendizaje de la experiencia chilena por parte de pediatras y especialistas en neumonología infantil. En el año 2003, el país comenzó a reponerse de la emergencia sanitaria del año anterior y se produjo un brote epidémico de bronquiolitis en varias jurisdicciones, donde aún la instalación del programa de prehospitalización no se desarrollaba masivamente. Esto ocasionó un aumento de la mortalidad por esta causa en varias provincias; las más comprometidas fueron Buenos Aires, Chaco, La Pampa, La Rioja, Santa Fe y San Juan. Esta crisis despertó el compromiso político de las autoridades y favoreció el desarrollo y la extensión del programa en muchas provincias, ya que la organización de las salas de prehospitalización y la gestión de camas hospitalarias podrían dar una adecuada respuesta a las situaciones críticas de brote.²

² Datos extraídos del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Bajas – www.laseptimadigital.com.ar

En el año 2004 se incluyeron en la atención los niños con síndrome de obstrucción bronquial (SBO) recurrente, ya que estos casos representan una parte importante de las consultas por IRAB.

El crecimiento de las provincias comprometidas fue en progresivo aumento hasta llegar al año 2004 con el lanzamiento de la "campaña de invierno" (CI) que se desarrolló entre los meses de abril y septiembre por medio de la planificación y la gestión de los recursos necesarios: insumos (broncodilatadores en aerosol, espaciadores, corticoides), recursos humanos, capacitación, gestión de camas, referencia y contrarreferencia para la adecuada derivación de los niños, medidas de control y vigilancia epidemiológica.

De acuerdo a las estadísticas elaboradas por el Ministerio de Salud de la Nación sobre datos del 2009, San Juan tiene el índice de 11,0 decesos por cada 1000 nacimientos, mientras que la tasa medica del país alcanza a 12,1 muertes por cada 1000 chicos nacidos vivos, esto fue posible gracias a la gestión de estrategias.

ESTRATEGIAS

La estrategia asistencial del programa se fundamenta en dos contenidos

- Desarrollar al máximo posible la capacidad resolutive de los hospitales a través de una atención organizada con evaluación objetiva de la severidad del cuadro, la formación del recurso humano y la provisión oportuna y suficiente de los insumos necesarios.
- Aprovechar la consulta por SBO para realizar una atención integral del niño que comprenda el crecimiento, desarrollo, vacunación corrección de oportunidades perdidas.

ENFERMEDADES PREDOMINANTES EN IRAB

Las infecciones **respiratorias** agudas bajas (IRAB) entre las que se encuentran la Bronquiolitis, bronquitis y neumonía que constituyen la causa del 50 % de las internaciones pediátricas durante los meses de invierno en menores de 2 años.

Bronquiolitis. Sibilancias, dificultad respiratoria

Bronquitis: Tos, ausencia de obstrucción laringea y dificultad respiratoria. ³

Neumonía: Estertores crepitantes, fiebre y evidencias de consolidación pulmonar en el examen físico.

FORMACIÓN DEL EQUIPO PROFESIONAL

Este es un aspecto fundamental del programa y elemento central del éxito del mismo.

Esta basado en la capacitación y adiestramiento de los equipos.

Para este fin se incluyen dos estrategias de formación el aprendizaje en programación y gestión y la incorporación de los conocimientos y destrezas necesarias para la prevención y tratamiento según las modalidades de Hospitalización Abreviadas.

En este proceso de enseñanza debe involucrarse todo el equipo profesional participante en el programa (enfermeras, médicos pediatras y agentes sanitarios, etc.)

Los contenidos de aprendizaje son:

- Información epidemiológica y clínicas sobre IRAB

³ Datos extraídos del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Bajas – www.laseptimadigital.com.ar

- Información sobre los aspectos farmacológicos de los medicamentos empleados en IRAB.
- Entrenamiento en las destrezas necesarias para caracterizar la severidad de las IRAB y su manejo en razón de la misma.
- Formación en programación y en un enfoque integral de la salud del niño en la consulta.
- Capacidad de gestión para desarrollar el programa y evaluar el impacto del mismo.

ACCIONES DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA

El programa IRA plantea un Modelo de Atención diferente.

La enfermera pasa a cumplir un papel clave y más protagónico en esta tarea. Por este motivo se consultaron los aspectos legales con las instituciones que se ocupan de regular las actividades de la profesión.

Además incrementa la capacidad resolutive integrando y jerarquizando a la enfermera dentro del equipo de salud.⁴

El Programa IRAB se ajusta al marco legal actual sobre competencias e incumbencias para el personal de Enfermería. · Las estrategias de capacitación del Programa IRA refuerzan y amplían con fundamentos científicos el accionar para la toma de decisiones. La Norma Nacional, basada en la evidencia científica, con validez en todo el territorio de la Nación, respalda la actividad de todo el equipo de salud. · Cada uno de los programas de estudio de pregrado y de grado así como los cursos de Auxiliares de Enfermería, contienen como temario el control de signos vitales, el análisis de datos problemáticos resultantes de la valoración física en las diferentes edades del ciclo vital, la administración de medicamentos y la detección de signos de gravedad. Esto habilita al personal de Enfermería a resolver las necesidades del paciente, en particular en la urgencia.

⁴ Datos extraídos del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Bajas – www.laseptimadigital.com.ar

ESTRUCTURA FISICA

El programa requiere de un área física diferenciada y específica en las salas de guardia de los hospitales.

El sector debe permitir la atención de varios niños simultáneamente, en forma cómoda, con adecuada iluminación, con el mobiliario necesario para este fin.

Es recomendable que el recurso humano de enfermería, en los hospitales sea asignado a esta tarea exclusivamente en los periodos epidémicos (mayo a agosto). Estos sectores pueden ser empleados para el SBO en otoño – invierno y para la atención de diarreas en verano.

Es fundamental la provisión de insumos: Oxígeno, tubuladuras, aerocamaras, nebulizadores, aspiradores, medicamentos e impresos para registros.

HISTORIA DE LA IMPLEMENTACION DE PROGRAMA

Desde el año 2005 se desarrolla el programa en el Hospital Malargüe.

En el Hospital según la Dra. A cargo del Programa de Infecciones respiratorias agudas bajas Dra. Laura Olsina manifestó que el objetivo es evitar la internación prolongada, que a través de este objetivo el paciente que llega a la consulta tenga una instancia de atención y evaluación inmediata.

La estrategia de atención es clasificar al paciente con un puntaje, el de TAL y luego se adopte una determinada conducta terapéutica, además se le brinda al paciente los insumos necesarios para la atención.

También comento que el programa de internación abreviada cuenta con un espacio físico cedido por ella para realizar la consulta, es un consultorio

pediátrico que se utiliza para este fin y cuenta con los insumos necesarios como Tubo de Oxígeno con mascarilla, reloj, Aerocámara, planillas, y medicación (metilprednisona).

Además nos manifestó que el programa permite que la gente regrese a su casa con su hijo evaluado, con un nivel de información adecuada y con la provisión de insumos necesarios, pero nos comentó que el personal no se compromete con el programa.⁵

Se realiza a través de un puntaje clínico: Puntaje de Tal.

Para evaluar la FC y la FR debe descenderse la fiebre a menos de 37,5° por medios físicos o antitérmicos y el niño debe estar tranquilo sin la administración de oxígeno cuando su condición clínica lo permita.

Puntaje	F Cardíaca	F Respiratoria		Sibilancia	Retracción costal
		< 6 m	> 6 m		
0	Menos de 120	< 40	< 30	Ausencia de Sibilancia	No retracción costal
1	120 – 140	40 – 55	30 – 45	Fin de la espiración	Leve intercostal
2	140 – 160	55 – 70	45 – 60	Inspiración y espiración	Tiraje generalizado
3	Más de 160	> 70	> 60	Audible sin estetoscopio	Tiraje y aleteo nasal

Puntaje 0-4: LEVE Puntaje 5-8: MODERADO Puntaje 9-12: GRAVE⁶

⁵ Datos extraídos de la entrevista con la referente del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Bajas del Departamento de Malargüe- Hospital Malargüe – Octubre 2010.-

⁶ Datos extraídos del Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Bajas – www.msal.gov.ar

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO

La investigación a realizarse sería cuantitativa porque nos permitiría obtener respuestas acerca del grado de efectividad del programa de iras en niños de 0 a 5 años que concurren al consultorio de pediatría del Hospital Malargüe; es de tipo participativa porque estarían involucradas las familias y el personal de enfermería, también según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información sería retrospectiva ya que estos son ocurridos en el primer semestre del 2011 y por último, según el periodo de secuencia del estudio sería transversal, porque estudia las variables a lo largo de un periodo.

AREA DE ESTUDIO

El área de estudio del presente trabajo fue el Hospital Malargüe (Anexo I) que está situado al Oeste del Km. 0, en calle Esquivel Aldao y Av. Roca de la Ciudad de Malargüe al sur de la provincia de Mendoza (Anexo II y III), cuenta con 28.887 habitantes según censo 2010, de acuerdo a datos extraídos de la revista Somos Malargüe de octubre de 2010, el último censo realizado en el 2001 la cantidad de habitantes es la siguiente: Varones: 11728 hab. y se estipulaba que para el año 2010 sería de 15245 habitantes; Mujeres 11293 habitantes y se estipulaba que para el año 2010 sería de 14679, distribuidos en los 4 distritos con los cuenta el departamento de Malargüe. (Ver Anexo IV) ⁷

El Hospital Malargüe es un hospital de media complejidad que se encuentra a 200 metros del Km. 0 de la ciudad, fue inaugurado en el año 1986 bajo la presidencia del Dr. Ricardo Alfonsín, contando hasta el momento con 60 camas de las cuales 30 corresponden a Clínica Médica y Quirúrgica y 30 al servicio de Maternidad y Pediatría, cuenta con una terapia intermedia, quirófano y sala de parto.

⁷

Datos extraídos de la Revista Somos Malargüe – Octubre de 2010.-

Más del 50% del personal de enfermería es de formación profesional, y el servicio de pediatría cuenta con pediatras que realizan las guardias de emergencias.

UNIVERSO Y MUESTRA

El universo estuvo compuesto por todos los padres de los niños de 0 a 5 años que concurrieron a guardia y consultorio de pediatría del Hospital Malargüe y todas las enfermeras de consultorio externo del Hospital Malargüe que participaron en el programa de IRAS.

Dado el número acotado tanto de padres, como de enfermeras, no se trabajó ni se realizó ninguna técnica de muestreo, tomándose para el estudio la totalidad de las unidades de análisis que formaron parte del universo.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable Dependiente: Efectividad del programa

Variable Independiente: Adhesión del personal de enfermería al programa de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAS)

Conocimiento de los padres sobre el programa de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAS)

VARIABLE DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS

SEXO { MASCULINO
FEMENINO

EDAD { DE 15 A 25 años
DE 26 A 35 años
DE 36 A ... años

PROCEDENCIA { RURAL
URBANA

ALFABETIZACION { PRIMARIA
SECUNDARIA
TERCIARIA
UNIVERSITARIA

**CONCURRE AL SERVICIO
DE GUARDIA Y CONSULTORIO
PARA SU ATENCIÓN** { SI
NO

**IDENTIFICACION DE
ALTERACIONES RESPIRATORIAS** { SI
NO

**RECIBE EDUCACIÓN POR PARTE
DEL PERSONAL DE ENFERMERIA** { SI
NO

**CONOCE EL PROGRAMA DE
INTERNACION ABREVIADA** { SI
NO

**VARIABLE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE TRABAJA EN
GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL MALARGÜE**

SEXO { MASCULINO
FEMENINO

EDAD { DE 20 A 30 años
DE 30 A 40 años
MÁS DE 40 años

FORMACION { AUXILIAR
PROFESIONAL
LICENCIADO

ANTIGÜEDAD { MENOS DE 5 AÑOS
DE 5 A 10 AÑOS
MAS DE 10 AÑOS

**CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA
DE INTERNACIÓN ABREVIADA Y
APLICACIÓN DEL PROGRAMA** { AMPLIAMENTE
MEDIANAMENTE
POCO
NADA

BENEFICIO DEL PROGRAMA { SI
NO

**CAPACITACIÓN PARA EL
DESARROLLO DEL PROGRAMA** { SI
NO

ADHESION AL PROGRAMA { MUCHO
BASTANTE
POCO
NADA

**LA ENFERMERA BRINDA
EDUCACIÓN SOBRE EL
PROGRAMA** { SI
NO
A VECES

METODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó como método de recolección de datos dos encuestas, tipo cuestionario, uno aplicado a los padres de los niños de 0 a 5 años que concurren a guardia y consultorio de pediatría y el otro se lo aplicó al personal de enfermería que trabaja en consultorio externo de pediatría.

El instrumento fue un formulario impreso anónimo que se le aplicó a los padres de los niños de 0 a 5 años, esto nos permitió conocer el grado de conocimiento que tienen sobre las IRAS y/o opiniones sobre el programa de internación abreviada, se aplicó otro formulario impreso anónimo para el personal de enfermería que trabaja en la sala de internación abreviada (Consultorio de Pediatría) con el objeto de conocer las opiniones y adhesión con respecto a la implementación del Programa de internación abreviada en el hospital. (Anexo V y VI)

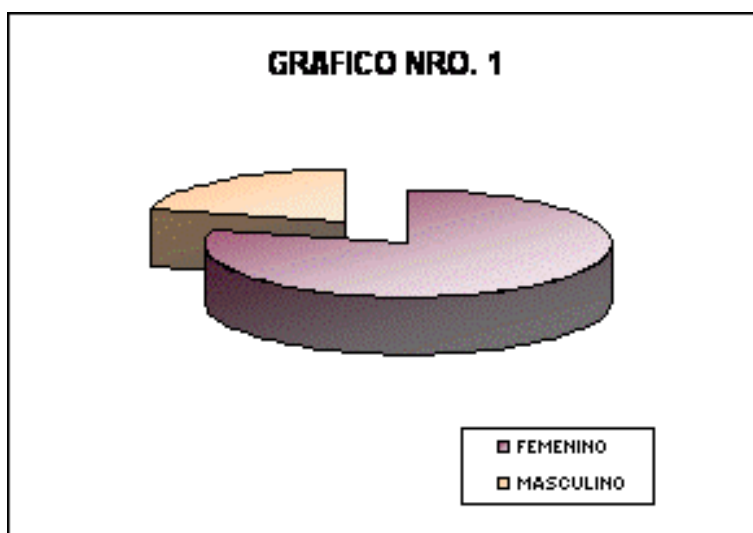
Estos formularios constan de preguntas cerradas dicotómicas y respuestas múltiples para los padres, y preguntas abiertas y cerradas dicotómicas y respuestas múltiples para el personal de enfermería que trabaja en la sala de internación abreviada.

PLAN DE TABULACION Y ANALISIS

Los datos obtenidos se volcaron en una matriz de datos y luego se presentaron en tablas de distribución de frecuencia, para conocer la frecuencia absoluta, relativa y porcentaje de cada una de las variables en estudio y de esa manera poder conocer la efectividad del programa. (Anexo VII y VIII)

**TABLA N° 1.-DISTRIBUCION POR SEXO
DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGÜE
CON IRAS BAJAS - AÑO 2011**

SEXO	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
FEMENINO	23	79,31
MASCULINO	6	20,69
TOTAL	29	100,00

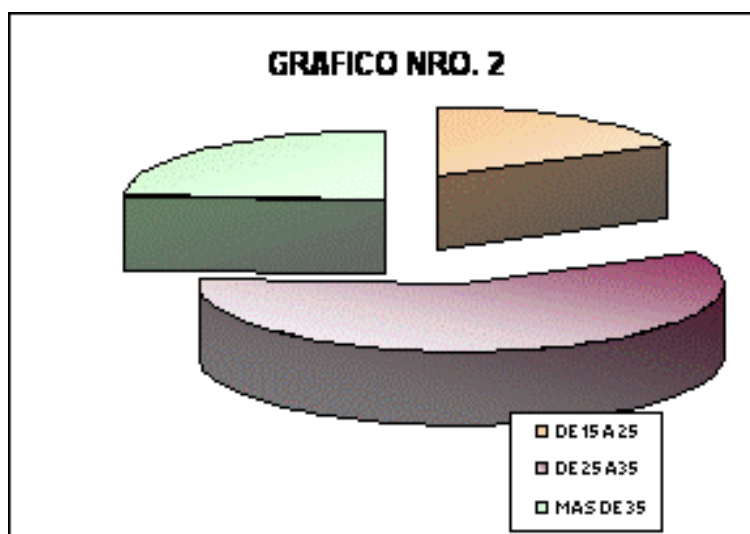


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: La tabla y gráfico Nro. 1 nos muestra el mayor porcentaje de padres sexo femenino, que concurrieron a la consulta en el Hospital Malargüe con sus hijos en el primer semestre año 2011.

**TABLA N° 2: DISTRIBUCION POR EDAD
DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGÜE
CON IRAS BAJAS - AÑO 2011.**

EDAD	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
DE 15 A 25	5	17,24
DE 25 A35	17	58,62
MAS DE 35	7	24,14
TOTAL	29	100,00

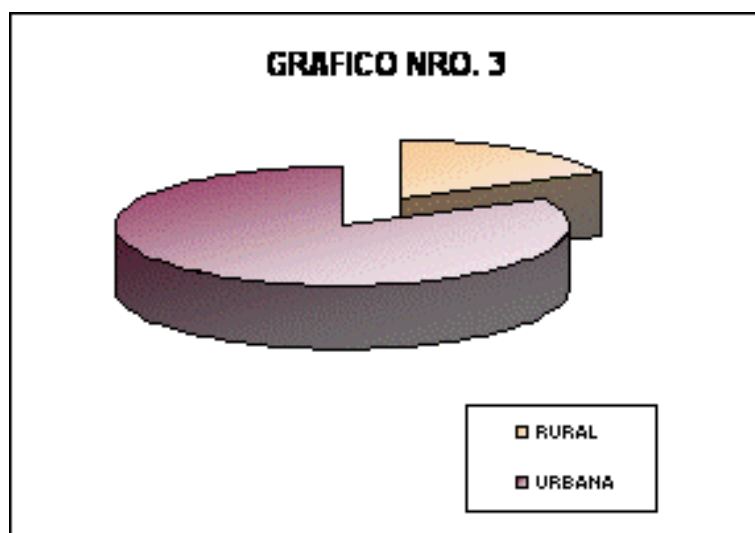


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: La tabla y gráfico Nro. 2 nos muestra el mayor porcentaje de madres entre los 25 y 35 años, en esta línea etárea las madres fueron responsables al acudir con frecuencia al Hospital Malargüe con sus hijos en el primer semestre año 2011.

**TABLA NRO. 3: DISTRIBUCION POR PROCEDENCIA
DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGÜE
CON IRAS BAJAS - AÑO 2011.**

PROCEDENCIA	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
RURAL	5	17,24
URBANA	24	82,76
TOTAL	29	100,00

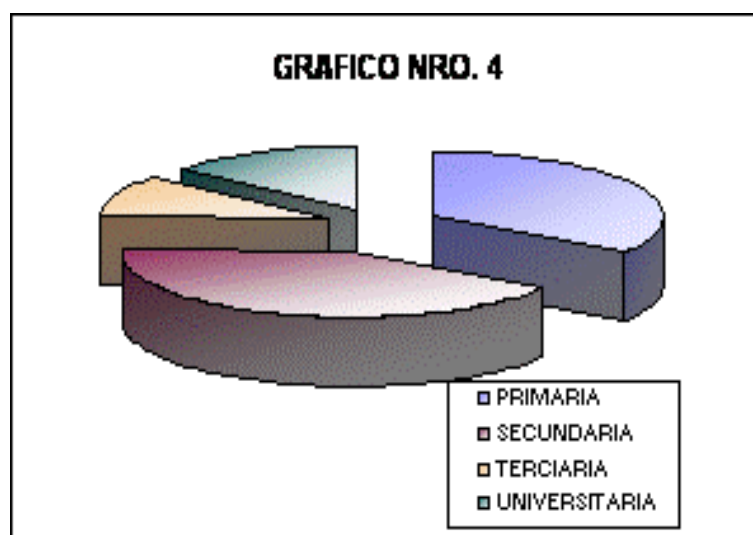


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 3, muestra el mayor porcentaje de madres que concurren al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011, son de la zona urbana, ya que pueden acceder con facilidad para consultar por la salud de sus hijos.

**TABLA NRO. 4: DISTRIBUCION POR ALFABETIZACION
DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGÜE
CON IRAS BAJAS - AÑO 2011.-**

ALFABETIZACION	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
PRIMARIA	10	34,48
SECUNDARIA	12	41,38
TERCIARIA	3	10,34
UNIVERSITARIA	4	13,79
TOTAL	29	100,00

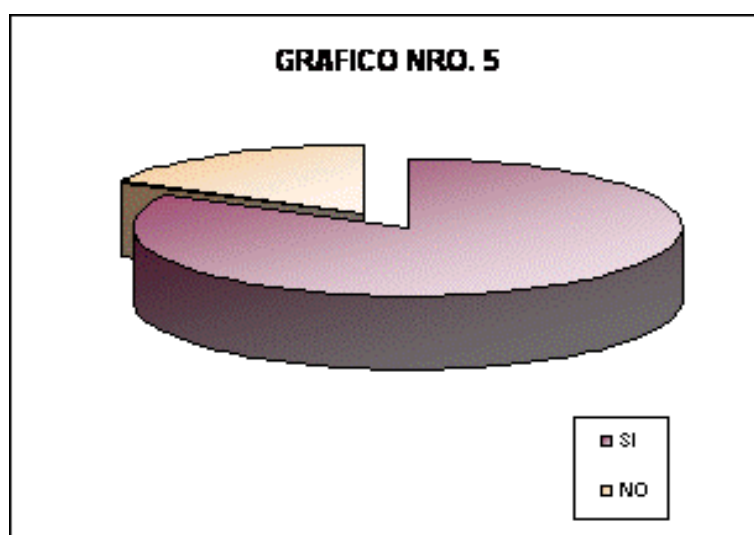


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 4, muestra el mayor porcentaje de madres de 25 a 35 años que concurren al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011, con su hijos se encontraban con estudios secundarios completos.

**TABLA NRO. 5: DISTRIBUCION POR CONCURRENCIA A
GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL MALARGÜE
DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
CON IRAS BAJAS AÑO 2011**

CONCURRENCIA AL HOSPITAL	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	24	82,76
NO	5	17,24
TOTAL	29	100,00

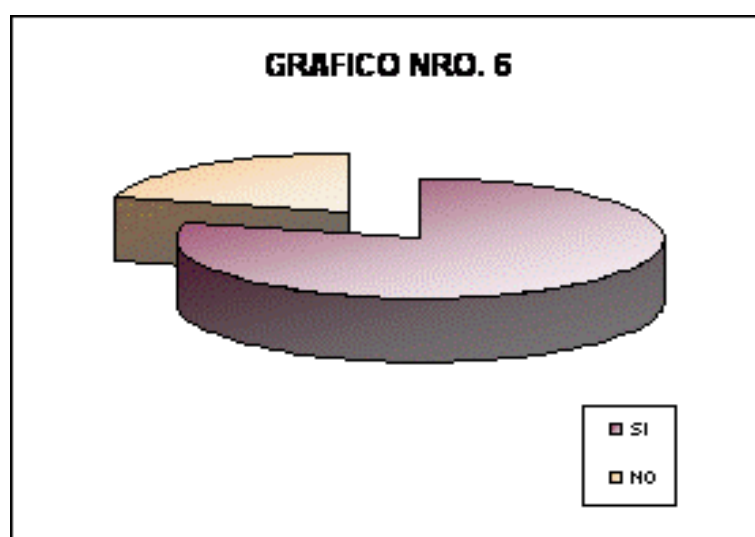


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 5, muestra el mayor porcentaje de padres que concurren con iras bajas al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011.

**TABLA NRO. 6: DISTRIBUCION POR IDENTIFICACION DE
SIGNOS Y SÍNTOMAS
EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
CON IRAS BAJAS AÑO 2011.**

IDENTIFICA SIGNOS Y SÍNTOMAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	23	79,31
NO	6	20,69
TOTAL	29	100,00

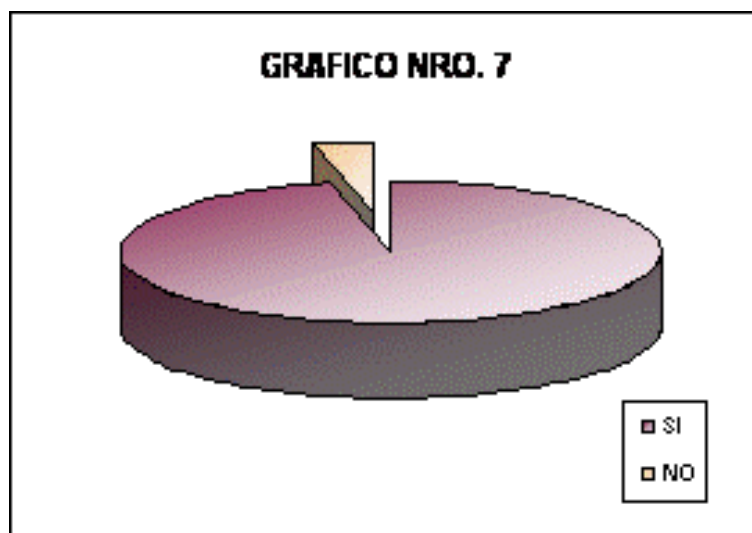


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 6 nos muestra el mayor porcentaje de padres que concurren al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011, identificaba los signos y síntomas de iras bajas.

**TABLA NRO. 7: DISTRIBUCIÓN DE LA PRIMERA ATENCIÓN REALIZADA
POR LA ENFERMERA A LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN A GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE CON IRAS BAJAS AÑO 2011.**

LA PRIMERA ATENCION ES REALIZADA POR LA ENFERMERA	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	27	93,10
NO	1	3,45
NO RESPONDE	1	3,45
TOTAL	29	100,00

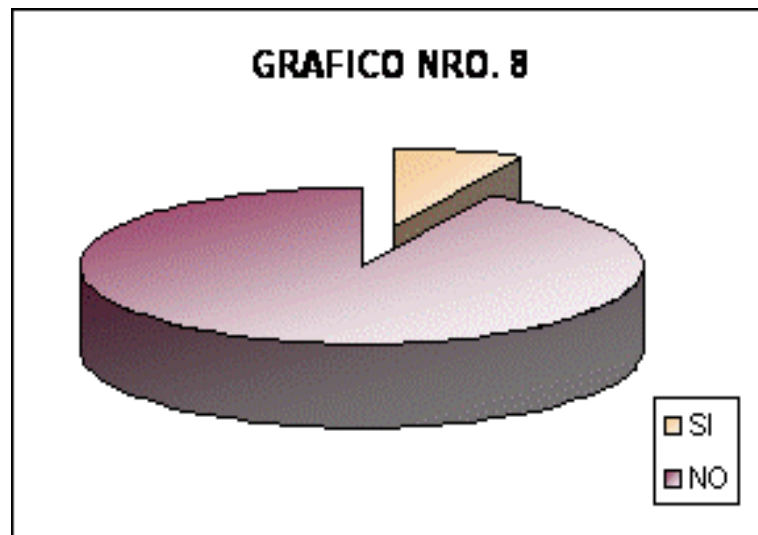


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 7 nos muestra el mayor porcentaje de la primera atención realizada a los niños de 0 a 5 años que concurren al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011, fue realizado por la enfermera.

**TABLA NRO. 8: DISTRIBUCION POR CONOCIMIENTO DEL
PROGRAMA DE INTERNACION ABREVIADA,
DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN A GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE CON IRAS BAJAS AÑO 2011.**

CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	2	6,90
NO	25	86,21
NO RESPONDE	2	6,90
TOTAL	29	100,00

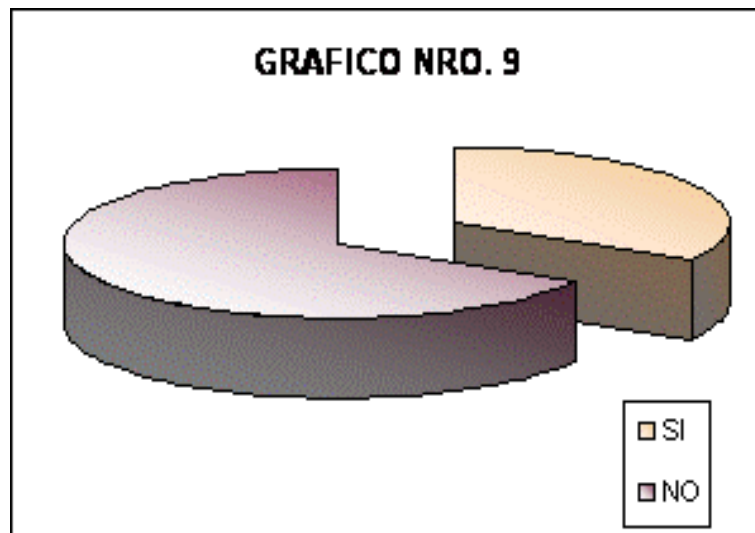


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 8 nos muestra el mayor porcentaje de desconocimiento del programa de internación abreviada, de los padres de los niños de 0 a 5 años que concurren al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011.

**TABLA NRO. 9: DISTRIBUCION POR EDUCACION QUE BRINDA EL ENFERMERO
A LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGÜE CON IRAS BAJAS - AÑO 2011.**

LA ENFERMERA LE BRINDA EDUCACION	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	9	31,03
NO	18	62,07
NO RESPONDE	2	6,90
TOTAL	29	100,00

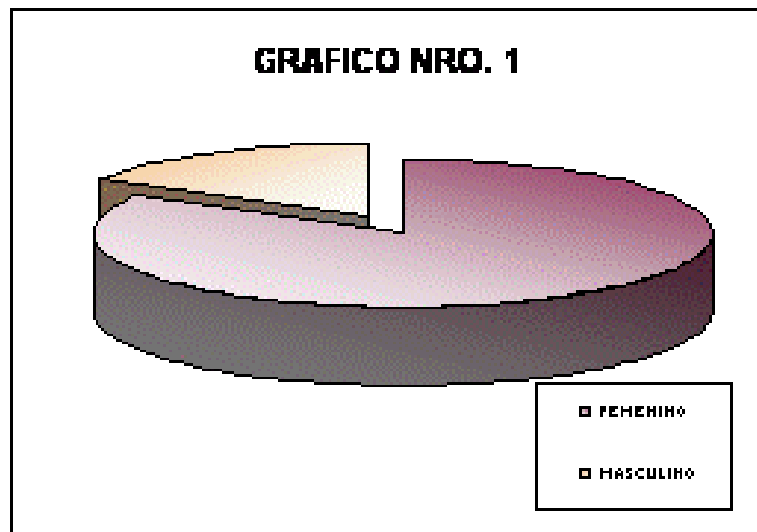


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 9 nos muestra el mayor porcentaje de educación que no brinda el enfermero, sobre el programa de internación abreviada, a los padres de los niños de 0 a 5 años que concurren al Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011.

**TABLA NRO. 1: DISTRIBUCION POR SEXO
DEL PERSONAL DE ENFERMERIA
DE CONSULTORIO EXTERNO Y GUARDIA
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

SEXO	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
FEMENINO	10	83,33
MASCULINO	2	16,67
TOTAL	12	100,00

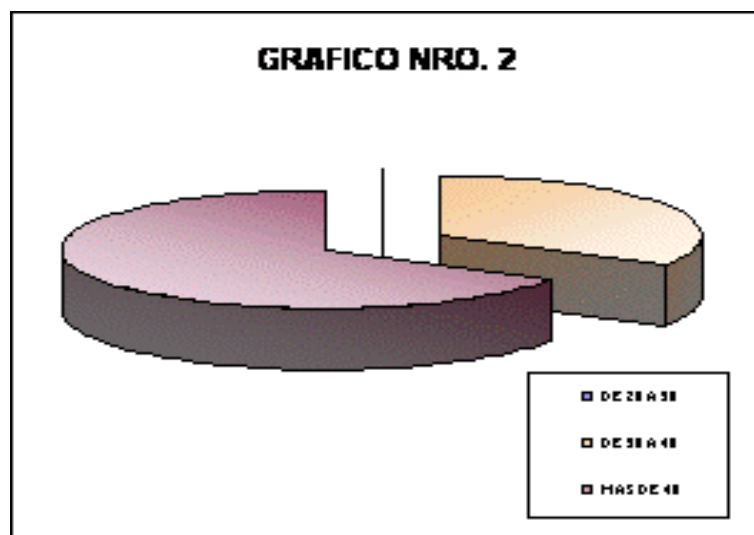


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 1 nos muestra que el mayor porcentaje del personal de enfermería del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, fue de sexo femenino.

**TABLA NRO. 2: DISTRIBUCION POR EDAD
DE LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN
EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

EDAD	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
DE 20 A 30	0	0,00
DE 30 A 40	4	33,33
MAS DE 40	8	66,67
TOTAL	12	100,00

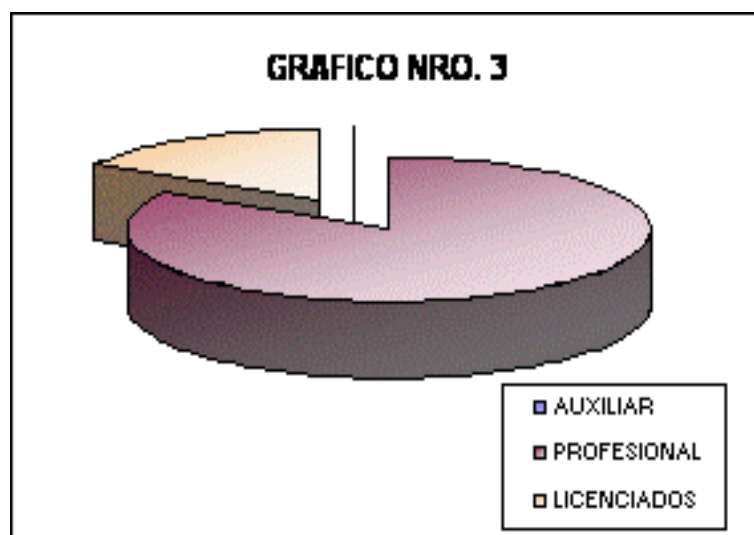


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 2 nos muestra que el mayor porcentaje del personal de enfermería se encontraba en el grupo etáreo de más de 40 años, en el Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011.

**TABLA NRO. 3: DISTRIBUCION POR FORMACION
DE LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN
EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

FORMACION	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
AUXILIAR	0	0,00
PROFESIONAL	10	83,33
LICENCIADOS	2	16,67
TOTAL	12	100,00

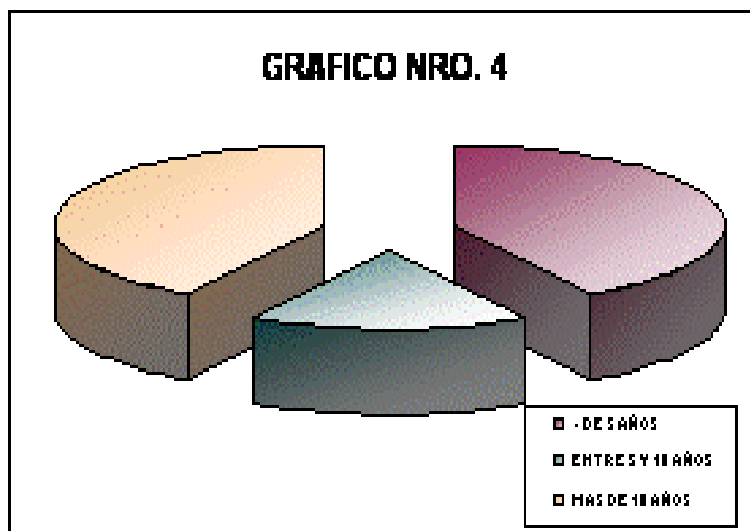


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 3 nos muestra que el mayor porcentaje del personal de enfermería que atiende consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, serían profesionales.

**TABLA NRO. 4: DISTRIBUCION POR ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCION
DE LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN
EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011.**

ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCION	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
- DE 5 AÑOS	5	41,67
ENTRE 5 Y 10 AÑOS	2	16,67
MAS DE 10 AÑOS	5	41,67
TOTAL	12	100,00

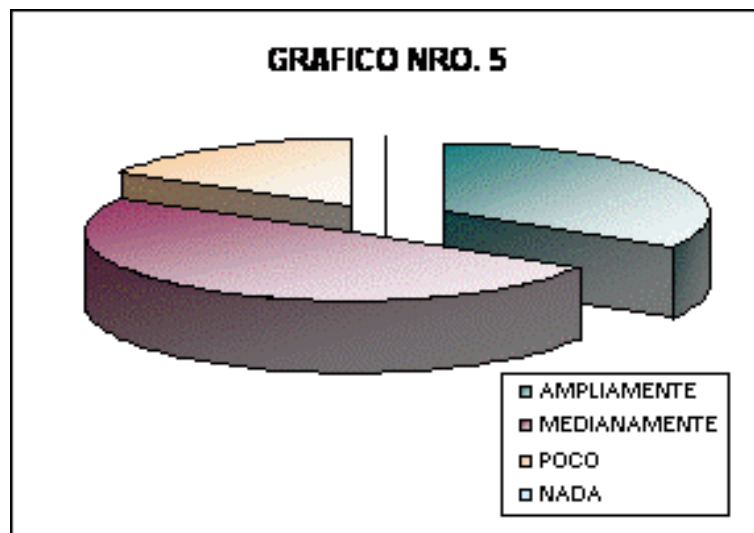


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 4 nos muestra el porcentaje que de acuerdo a la antigüedad, el personal que tiene menos de 5 años y mas de 10 años en el Hospital Malargüe, en el primer semestre, año 2011, serían de 17, 24 % y el resto es de 6,90 %.

**TABLA NRO. 5: DISTRIBUCION POR CONOCIMIENTO
DEL PROGRAMA IRAS
DE LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN
EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE IRAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
AMPLIAMENTE	4	33,33
MEDIANAMENTE	6	50,00
POCO	2	16,67
NADA	0	0,00
TOTAL	12	100,00

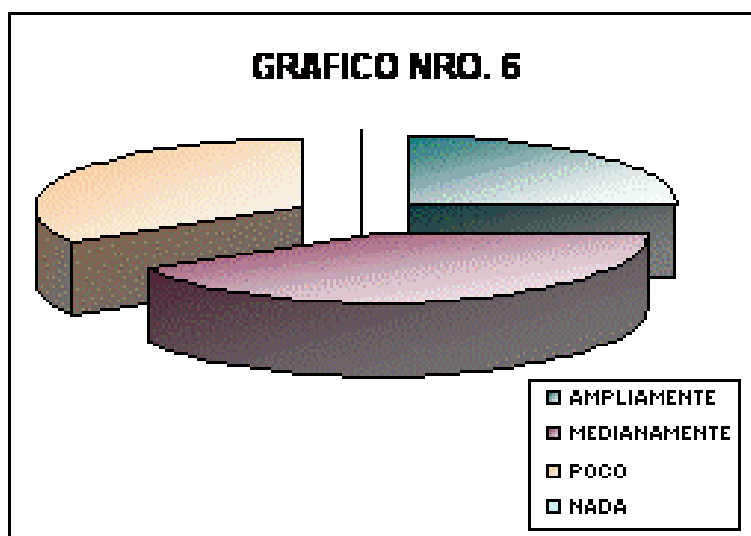


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 5 nos muestra que el mayor porcentaje de conocimiento del personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, se encontraba en el indicador medianamente.

**TABLA NRO. 6: DISTRIBUCION POR APLICACIÓN DEL PROGRAMA
EN EL SERVICIO DE LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN
EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

APLICACIÓN DEL PROGRAMA EN EL SERVICIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
AMPLIAMENTE	3	25,00
MEDIANAMENTE	5	41,67
POCO	4	33,33
NADA	0	0,00
TOTAL	12	100,00

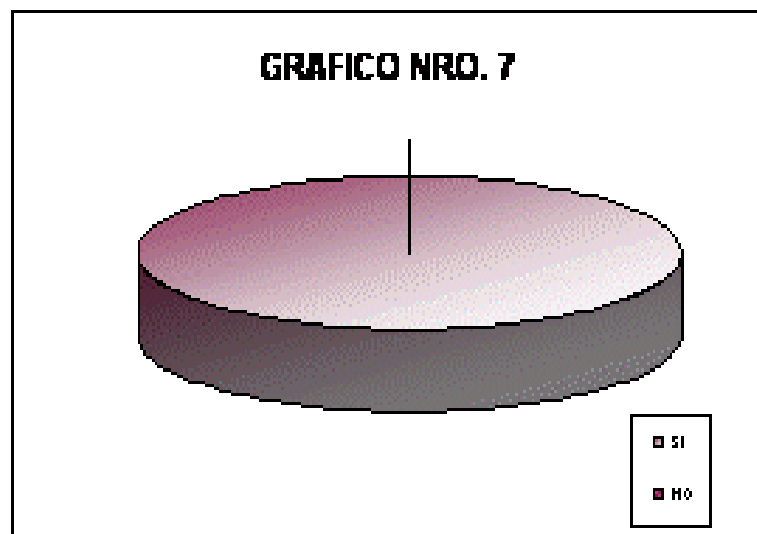


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 6 nos muestra que el mayor porcentaje sobre aplicación del programa por parte del personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, se encontraba en el indicador medianamente.

TABLA NRO. 7: DISTRIBUCION DE FRECUENCIA SOBRE CONSIDERACIONES DE LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA DE IRAS BAJAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011

CONSIDERA BENEFICIOSO EL PROGRAMA DE IRAS BAJAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	12	100,00
NO	0	0,00
TOTAL	12	100,00

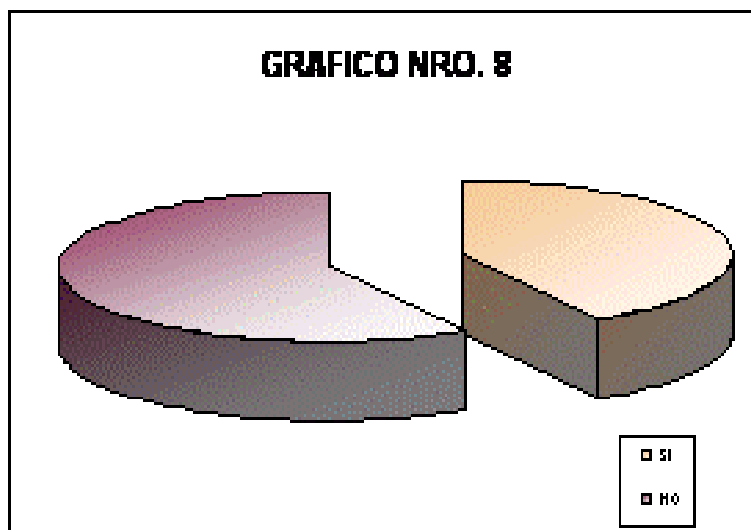


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 7 nos muestra que el 100% del personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, consideraba beneficioso el programa.

TABLA NRO. 8: DISTRIBUCION DE FRECUENCIAS SOBRE CAPACITACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011 SOBRE EL PROGRAMA DE INTERNACION ABREVIADA.

HA TENIDO CAPACITACION	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	5	41,67
NO	7	58,33
TOTAL	12	100,00

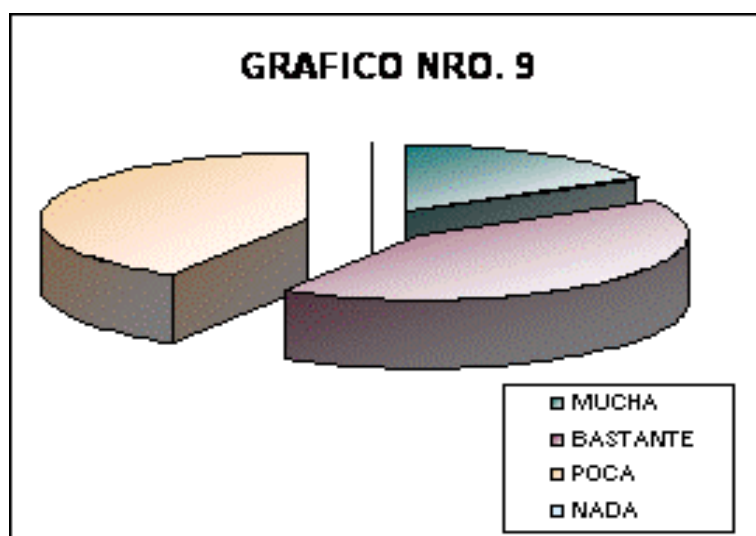


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 8 nos muestra que el mayor porcentaje del personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, no habían recibido capacitación sobre el programa.

**TABLA NRO. 9: DISTRIBUCION DE FRECUENCIA SOBRE
ADHESION AL PROGRAMA DE IRAS DEL PERSONAL
DE ENFERMERIA QUE TRABAJA EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

ADHESION AL PROGRAMA	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
MUCHA	2	16,67
BASTANTE	5	41,67
POCA	5	41,67
NADA	0	0,00
TOTAL	12	100,00

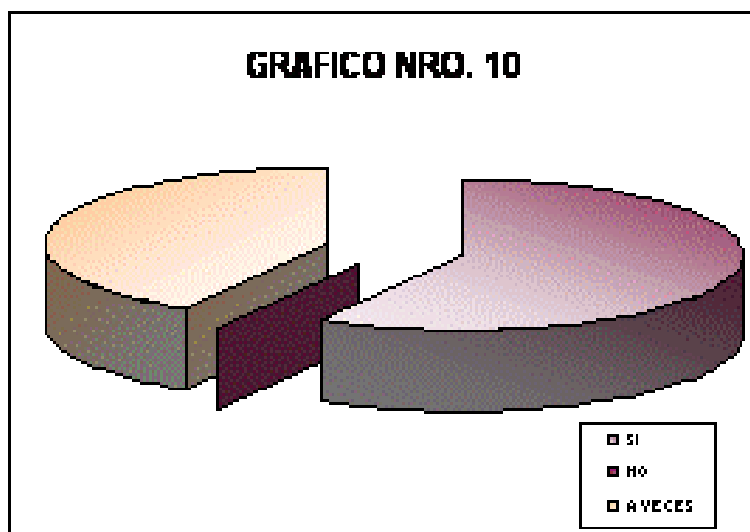


Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 9 nos muestra de acuerdo a los indicadores bastante y poca adhesión al programa un porcentaje de 17,24 % y 6,90 % mucha adhesión al programa de iras bajas, que tenía el personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe, en el primer semestre, año 2011.

**TABLA NRO. 10: DISTRIBUCION DE FRECUENCIA DE EDUCACION
AL PACIENTE POR LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN
EN GUARDIA Y CONSULTORIO EXTERNOS
DEL HOSPITAL MALARGÜE - AÑO 2011**

REALIZA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL PROGRAMA	FRECUENCIA ABSOLUTA	PORCENTAJE
SI	7	58,33
NO	0	0,00
A VECES	5	41,67
TOTAL	12	100,00



Fuente: Datos obtenidos mediante administración de encuesta elaborada por las autoras del estudio.

Comentario: En la tabla y gráfico Nro. 10 nos muestra que el mayor porcentaje del personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011, realizó educación sobre el programa iras bajas a los padres de los niños de 0 a 5 años que concurrieron a consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe.

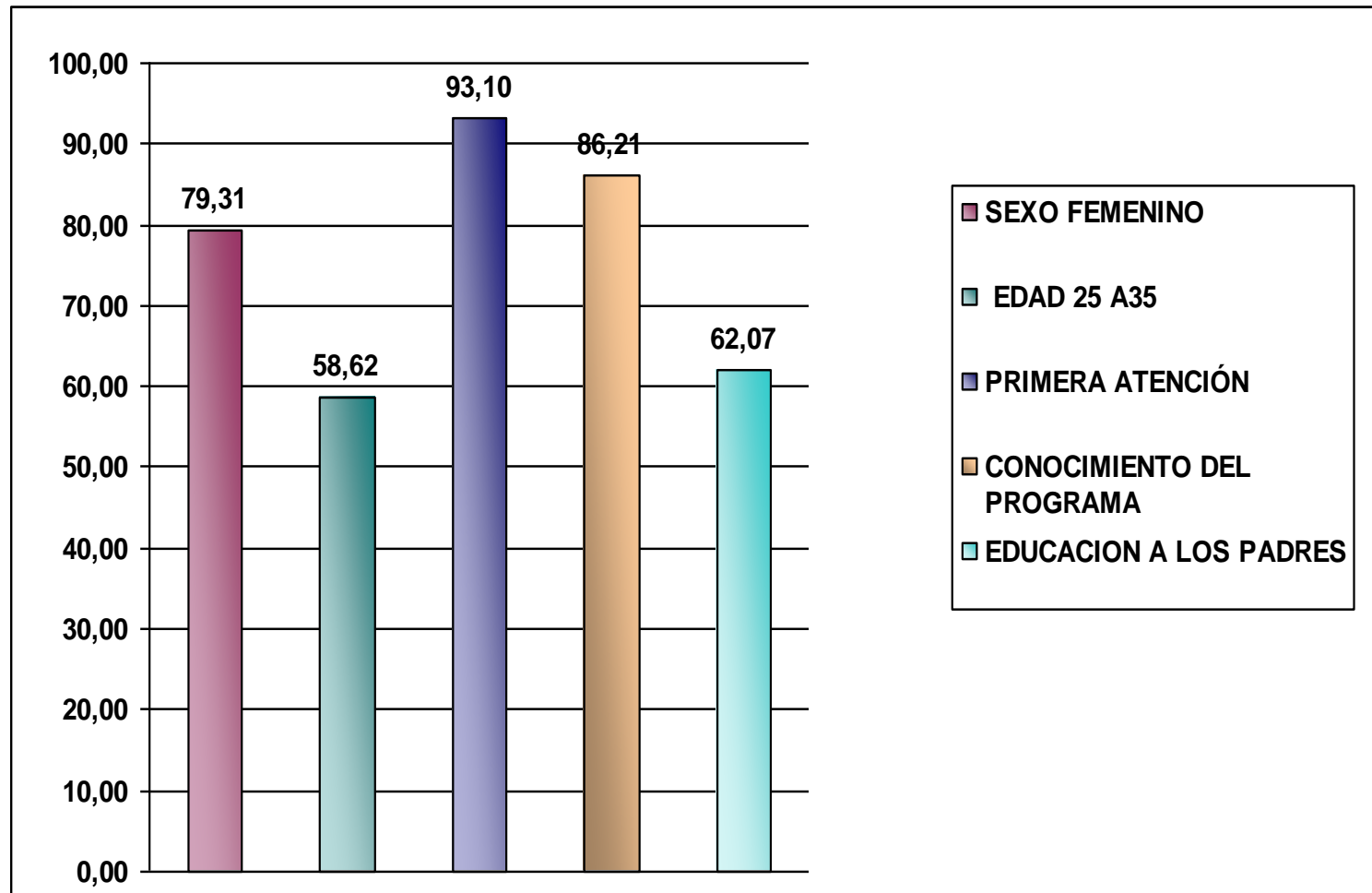
CAPÍTULO III. RESULTADOS, DISCUSION Y PROPUESTAS

Luego de recolectados los datos, estos fueron procesados a través de una matriz de datos codificada con códigos previamente establecidos (ANEXO). Los datos procesados fueron presentados en tablas estadísticas y gráficos circulares en base a porcentajes, finalmente la discusión de datos fue realizada de acuerdo a la base teórica que sustenta la presente investigación.

La población estudiada fueron los padres de niños de 0 a 5 años que concurrieron al Hospital Malargüe y al personal de enfermería de consultorio externo y guardia del Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011, presentando las siguientes características:

En relación con el sexo se clasificaron en femenino y masculino, donde se encontró que del total de padres encuestados (29) 100 %, el 79,39 % (23) son de sexo femeninos y el 20,69 % (6) son de sexo masculino, esto nos muestra que el mayor porcentaje de padres encuestados son de sexo femenino, porque fueron las que concurrieron a la consulta con sus hijos.

**GRAFICO N° 1.- PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGÜE
CON IRAS BAJAS - AÑO 2011**



En relación con la edad se clasificaron en rango de 10 años, donde fue encontrado que del total de padres encuestados (29)100%, el 17,24 % (5) fueron padres de 15 a 25 años, el 58,69 % (17) padres de 26 a 35 años y por último el 24,14 % (7) son padres mayores de 35 años, donde el mayor porcentaje encontrado fue en el rango de 26 a 35 años siendo de 58,69 % (17) los que concurrieron a guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe en el primer semestre, año 2011.

En relación a la primera atención recibida por parte del enfermero a los niños de 0 a 5 años que concurrieron a guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe con IRAS bajas en el primer semestre año 2011, fue encontrado que del total de los padres encuestados el 93,10 % (27) recibieron la primera atención por parte del enfermero, el 3,45 % (1) no recibieron la primera atención y el 3,45 % (1) no responde, esto nos muestra que el mayor porcentaje de los padres de los niños de 0 a 5 años la primera atención recibida fue brindada por el personal de enfermería.

En relación al conocimiento del programa de internación abreviada que tienen los padres de los niños de 0 a 5 años que concurrieron a guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe con IRAS bajas en el primer semestre año 2011, fue encontrado que el total de la población encuestada 29 (100 %), el 6,90 % (2) conocía el programa de internación abreviada, el 86,27 % (25) no conocía el programa y un 6,90 % (2) no responde a la pregunta formulada, esto nos mostraba que el mayor porcentaje de los padres encuestados desconocían el programa de internación abreviada.

En relación a la educación que brinda la enfermera a los padres de los niños de 0 a 5 años que concurrían a guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe con IRAS bajas en el primer semestre año 2011, del total encuestados 29 (100 %) el 31,03 % (9) respondieron que la enfermera si les brindaba educación sobre el programa de internación abreviada, el 62,07 % (8) respondieron que la enfermera no les brindaba educación sobre el programa de internación abreviada y por ultimo el 6,90 (29) no responde a la pregunta

formulada, esto nos mostraba que el mayor porcentaje se encontraba en los padres que no habían recibido educación por parte del enfermero en el programa de internación abreviada.

Las tablas y gráficos nos muestran que los padres que asistían a la consulta son de sexo femenino y oscilan en los rangos de las edades de 25 a 35 años; además hay un gran porcentaje de desconocimiento de los padres con respecto al programa. La primera atención que recibieron los niños de 0 a 5 años que concurren a guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011 con IRAS bajas fue por parte del personal de enfermería que no brindaba educación sobre el programa a los padres, esto reflejado en las encuestas realizadas a los mismos.

En relación al personal de enfermería que cumple funciones en guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe 12 (100 %) en el primer semestre 2011, de acuerdo a la formación el 83,33 % (10) eran enfermeros profesionales y el 16,67 % (2) licenciados, esto nos mostraba que el mayor porcentaje se encontraba dentro de la formación profesional.

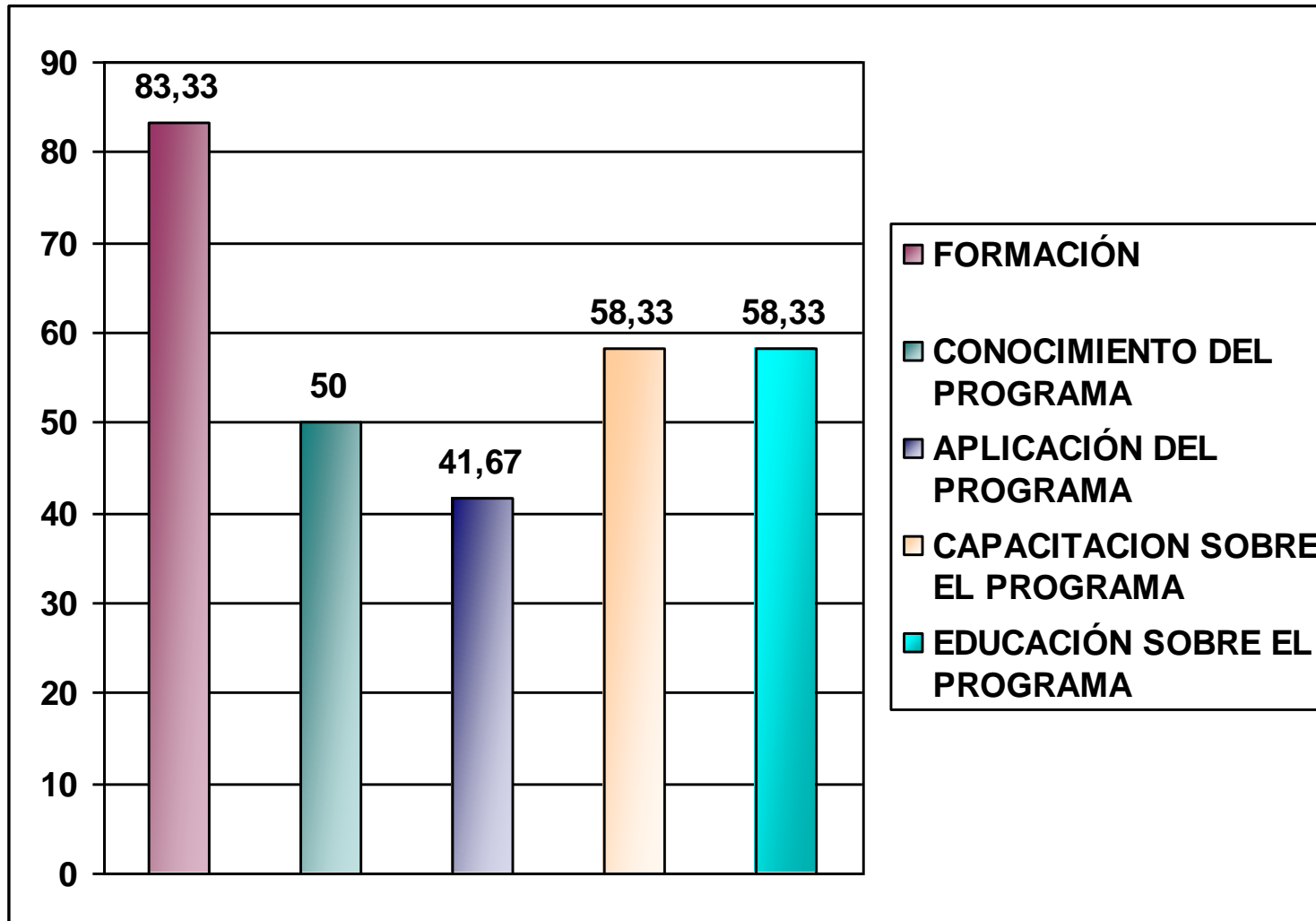
En relación al conocimiento sobre el programa de internación abreviada de IRAS bajas del personal de enfermería que cumple funciones en guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011 12 (100 %) es de 33,33 % (4) conocía ampliamente el programa, el 50 % (6) medianamente y el 16,67 % (2) conocía poco el programa, esto nos mostraba que el mayor porcentaje se encontraba en el personal que conocía medianamente el programa con un porcentaje de 50 % (6).

En relación a la aplicación del programa de internación abreviada de IRAS bajas por parte del personal de enfermería que cumple funciones en guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011 12 (100 %) fue de 25% (3) aplicaba ampliamente el programa, el 41,67 % (5) medianamente y el 33,33 % (4) aplicaba poco el programa, esto nos mostraba que el mayor porcentaje de aplicación del programa por parte del personal de enfermería fue medianamente con un porcentaje de 41,67 % (5).

En relación a capacitación del programa de internación abreviada de IRAS bajas por parte del personal de enfermería que cumple funciones en guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe en el primer semestre año 2011-12 (100 %) fue de 41,67% (5) había recibido capacitación y el 58,33 % (7) no había recibido capacitación, esto nos mostraba que el mayor porcentaje del personal de enfermería no había recibido capacitación sobre el programa.

En relación a la educación que brinda el personal de enfermería sobre el programa de internación abreviada de IRAS bajas, 12 (100 %) el 58,33 % (7) brindaba educación sobre el programa y el 41,67 % (5) a veces brindaba educación sobre el programa, esto nos mostraba que el mayor porcentaje del personal de enfermería brindaba educación sobre el programa.

GRAFICO N° 2.- ENFERMERAS QUE CUMPLEN FUNCIONES
EN HOSPITAL MALARGÜE
PRIMER SEMESTRE - AÑO 2011



PROPUESTA

INTRODUCCION

Este programa de Capacitación en IRAS nos permitiría preparar al personal de enfermería de guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe, para desarrollar en el enfermero, conocimientos, habilidades y destrezas en la aplicación y adhesión al Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas, para poder tener efectividad el mismo.

La capacitación surge de acuerdo a los resultados obtenidos en los datos que se analizaron, donde se había observado un alto porcentaje de enfermeras que no brindaban educación sobre el programa a los padres de niños de 0 a 5 años cuando concurrían a la consulta; habiendo un alto porcentaje de enfermeros profesionales en los servicios de guardia y consultorio externo; que el 50 % del personal de enfermería conocía y aplicaba medianamente el programa y un alto porcentaje del personal de enfermería que no había recibido capacitación sobre el programa.

TITULO DEL PROYECTO:

Capacitación sobre el “Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAS)”

OBJETIVO GENERAL

Lograr que el personal de enfermería de guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe realice el curso de capacitación sobre el programa nacional de infecciones respiratorias agudas bajas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Desarrollar en el enfermero, conocimientos, habilidades y destrezas en la aplicación y adhesión al programa.

TEMATICA A ABARCAR

- Información epidemiológica y clínicas sobre IRAB
- Información sobre los aspectos farmacológicos de los medicamentos empleados en IRAB.
- Entrenamiento en las destrezas necesarias para caracterizar la severidad de las IRAB y su manejo en razón de la misma.
- Formación en programación y en un enfoque integral de la salud del niño en la consulta.
- Capacidad de gestión para desarrollar el programa y evaluar el impacto del mismo.
-

DURACION

15 días dos veces por semana

BENEFICIARIO:

Personal de Enfermería que cumple funciones en guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe

Institución

Paciente

RESPONSABLES

Estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo

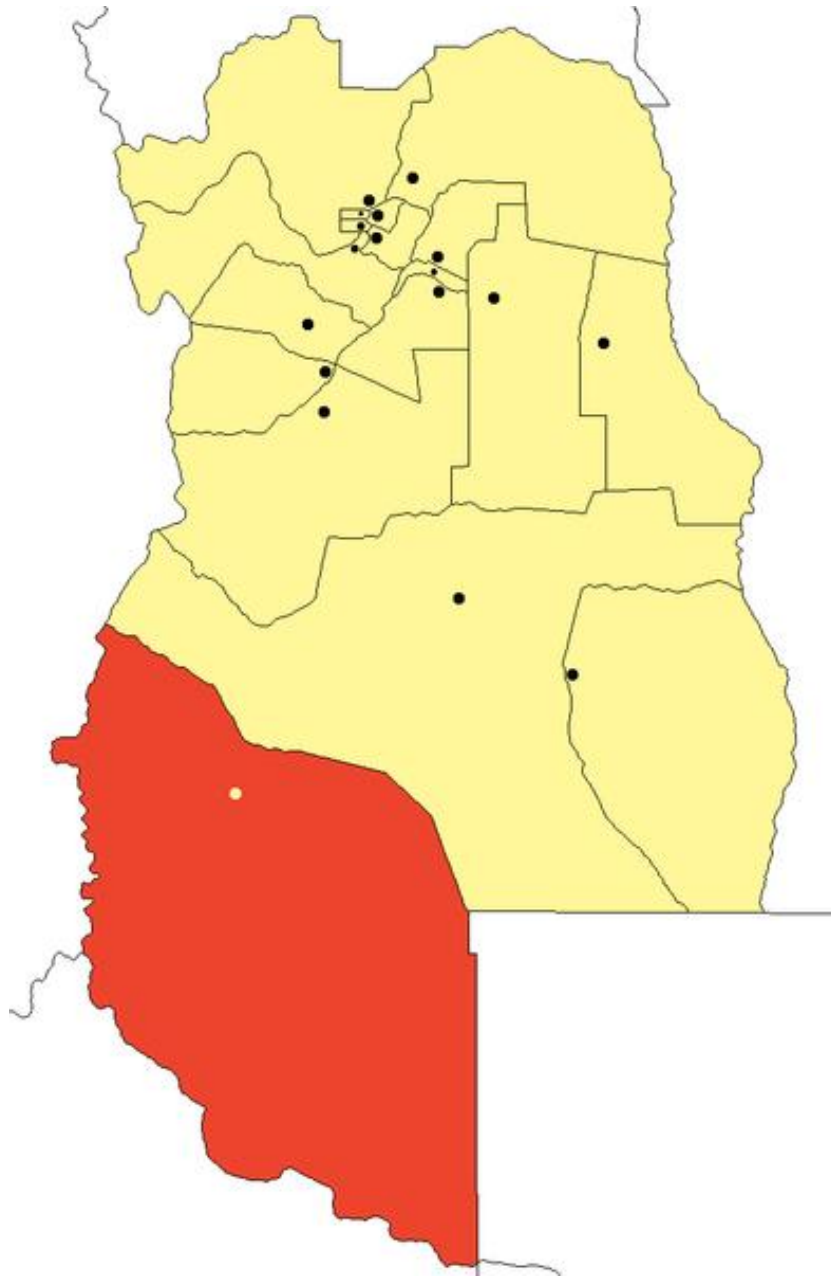
BIBLIOGRAFIA

Programa de Hospitalización Abreviada del Síndrome Bronquial Obstructivo; Área de Salud Integral del Niño; Ministerio de Salud de la Nación; Noviembre 2003.

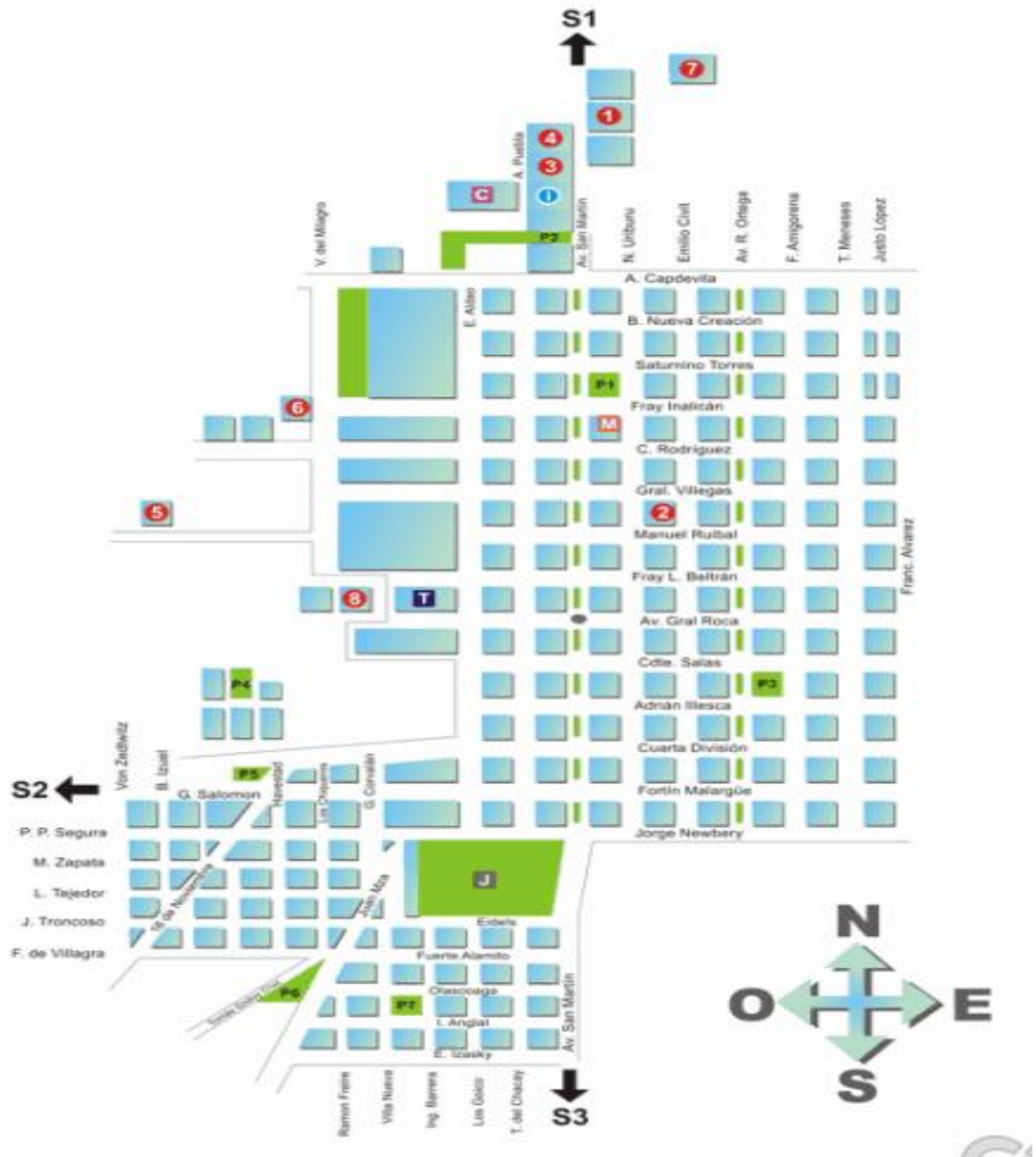
ANEXOS



ANEXO I



ANEXO II



ANEXO III

Malargüe, más te conozco, más te quiero...

Estadísticas:

mejor información, mejores decisiones

LA MUNICIPALIDAD DE MALARGÜE CUENTA CON UN ÁREA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y ESTADÍSTICAS. ALLÍ SE PROCESA DATOS RELEVANTE DEL DEPARTAMENTO Y SE TRANSFORMAN EN INFORMACIÓN ÚTIL PARA LA PLANIFICACIÓN.

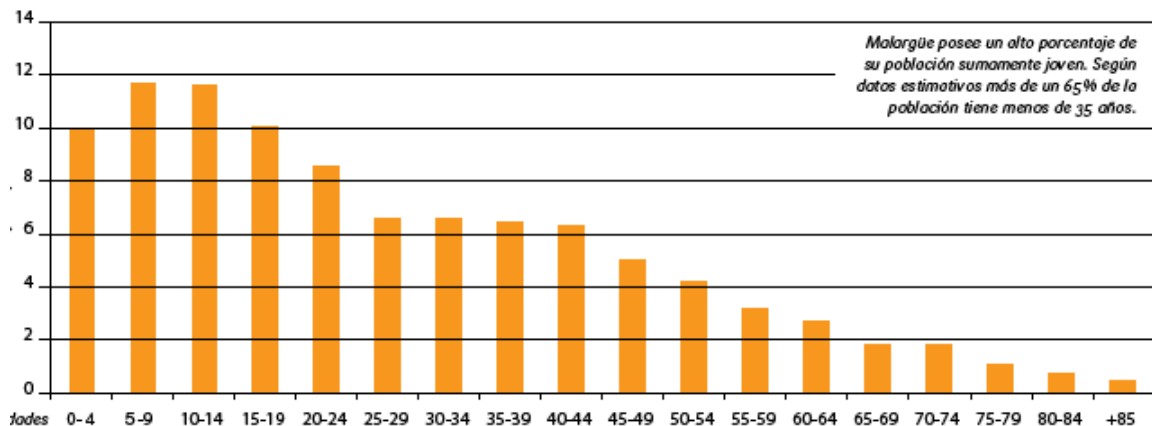
Sistema Estadístico Municipal

Su creación surge de la necesidad de contar con un sistema compacto y que trabaje en tiempo real para contar con información local de tipo económica, ambiental y social. Este programa se realiza en el marco de los Observatorios del Plan Estratégico Malargüe 2020. El sistema se compone de un referente estadístico en cada área del municipio a los que se los está capacitando permanentemente. Esta experiencia es única en el país y su implementación permitirá fortalecer, con información confiable y oportuna, la toma de decisiones de los gobernantes.

Se viene el CENSO 2010

EL 26 de Octubre este año se realizará un nuevo Censo Nacional. El último Censo fue en el 2001. El Director del Área de Fortalecimiento Institucional y Estadísticas, Simón Jofré, destacó que *"es muy importante brindar datos ciertos a los encuestadores del CENSO, ya que serán útiles a los fines estadísticos, es decir, el dato de cada casa es confidencial y está amparado por el secreto estadístico. Lo que realmente se busca conocer son los datos generales de la población. Basados en esta información los Gobiernos nacionales, provinciales y municipales pueden planificar políticas sociales de empleo, de salud, de educación, presupuestarias, etc. Por eso le pedimos a los Malargüinos que en octubre colaboren con los encuestadores"*.

POBLACIÓN DE MALARGÜE DISTRIBUIDA POR EDAD



DATOS DEMOGRÁFICOS DE MALARGÜE SEGÚN CENSO 2001

Sexo	Año 2001	Estimados año 2010
Varones	11728	15245
Mujeres	11292	14679
Total	23020	29924

POBLACIÓN SEGÚN DISTRITOS

Distritos	Año 2001	Año 2010
	Población	Población
Agua Escondida	1113	1446
Río Barrancas	655	851
Río Grande	916	1190
Malargüe	20336	26437
Total	23020	29924

PRODUCCIÓN DE GANADO CAPRINO SEGÚN ZONA PRODUCTIVA

Paraje	Productores	Caprinos
Los Molles - Las Leñas	14	4503
La Junta	121	29056
El Fortín - Arroyo Loncoche	47	14346
El Cortaderal - Aº del Toro	98	24472
Ranquil Norte - Calmuco	125	50211
Mechanquil - El Alambrado	113	54604
Poti Malal	32	15105
Las Loicas - Río Grande	44	18620
TOTALES GENERALES	594	210917

CUESTIONARIO

Cuestionario para el padre/ madre de niños que concurren al Hospital Malargüe

INSTRUCCIONES: El siguiente cuestionario será aplicado a los padre/ madre de niños que concurren a guardia y consultorio externo del Hospital Malargüe, se debe llenar con lapicera limitándose a contestar lo que la consigna pide. Es anónimo e individual. Debajo de cada pregunta se encuentran las opciones para la respuesta marcando la correcta con una (X). El propósito de este cuestionario es conocer la efectividad del programa de internaciones abreviadas bajas IRAS en el Hospital Malargüe. La información que se recolecte por medio de este cuestionario será utilizado para la elaboración de la tesis de la Licenciatura en Enfermería sobre la “EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS (IRAS)”, llevado a cabo por alumnos de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo – Sede Malargüe, por lo que se pide que sea llenado con interés y a conciencia para una correcta recogida de datos.

MUCHAS GRACIAS...

Sexo: F Masculino

Edad:.....

Procedencia: Rural Urbana

1. Alfabetización del padre/ o madre

Primaria Secundaria Terciaria Universitaria

2. Usted concurre al servicio de guardia o consultorio externo del hospital cuando su/s hijo/s presentan problemas respiratorios.

SI NO

3. Usted concurre con su hijo en forma reiterada a la guardia o consultorio externo por afecciones respiratorias.

SI NO

4. Identifica los signos y síntomas de las alteraciones respiratorias.

SI NO

Si la respuesta es afirmativa

¿Cuales?.....

.....

5. El enfermero le realiza las primeras atenciones a su hijo con problemas respiratorios.

SI NO

6. Conoce el Programa de internaciones Abreviadas.

SI NO

7. El enfermero le brinda educación e información sobre los beneficios de programa

IRAS.

SI NO

8. Usted asiste al control de 24 horas después de ser atendido.

SI NO

7. Ha tenido capacitación para desarrollar el programa.

SI NO

8. Tiene adhesión con respeto al programa de IRAS.

Mucha Bastante Poco Nada

9. Realiza educación sobre el programa.

SI NO A veces

10. Luego de las 24 horas de atención el paciente concurre a su control.

SI NO

**MATRIZ DE DATOS DE LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS
QUE CONCURREN AL HOSPITAL MALARGUE
CON IRAS BAJAS AÑO 2011.-**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Unidad de análisis (PADRES DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS)	SEXO	EDAD	PROCEDENCIA	ALFABETIZACIÓN	CONCURRENCIA AL HOSPITAL	IDENTIFICA SIGNOS Y SINTOMAS	LA ENFERMERA REALIZA LA PRIMERA ATENCION	CONOCE EL PROGRAMA	LA ENFERMERA LE BRINDA EDUCACION
1	1	2	2	2	1	2	1	2	2
2	1	1	2	1	1	2	1	1	1
3	2	2	2	1	1	2	1	2	1
4	1	2	2	2	1	1	1	2	2
5	1	1	2	2	1	1	1	2	2
6	1	2	2	1	1	1	1	2	2
7	2	3	1	2	1	1	1	2	
8	1	2	2	2	1	1	1	2	1
9	1	3	2	2	1	1	1	2	1
10	1	2	2	2	2	1	1		
11	1	2	1	1	1	1	1	2	1
12	1	2	2	4	1	1	1	2	2
13	1	3	1	1	1	1	1	2	1
14	1	3	2	1	1	1	1	2	2
15	1	1	2	1	2	1	1		2
16	1	2	1	1	1	2	1	2	2
17	2	2	1	1	1	2	1	2	1
18	1	2	2	3	1	1	1	2	2
19	2	2	2	2	1	1	1	2	1
20	1	2	2	4	1	2	2	2	2
21	1	2	2	3	1	1	1	2	1
22	1	2	2	3	1	1	1	2	2
23	1	2	2	4	2	1	1	2	2

24	1	1	2	1	1	1	1	2	2
25	1	3	2	2	1	1	1	2	2
26	1	2	2	2	2	1		2	2
27	2	3	2	2	1	1	1	1	2
28	2	3	2	4	2	1	1	2	2
29	1	1	2	2	1	1	1	2	2

REFERENCIA:

A	B	C	D	E	F	G	H	I
1-Femenino	1 de 15 a 25	1 Rural	1 Primaria	1 Si	1 Si	1 Si	1 Si	1 Si
2-Masculino	2 de 26 a 35	2 Urbana	2 Secundaria	2 No	2 No	2 No	2 No	2 No
	3 Mas de 35		3 Terciaria					
			4 Universitaria					

Fuente: Datos obtenidos del 100% de las entrevistas realizados en el Hospital Malargue a los padres de los niños de 0 a 5 años que concurren a guardia y consultorio externo del Hospital Malargue.

**DATOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA
DEL HOSPITAL MALARGUE - AÑO 2011**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
Unidad de análisis (ENFERMERAS)	SEXO	EDAD	FORMACION	ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCION	CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE IRAS BAJAS	APLICACIÓN DEL PROGRAMA EN EL SERVICIO	CONSIDERA BENEFICIOSO EL PROGRAMA	HA TENIDO CAPACITACION SOBRE EL PROGRAMA	TIENE ADHESION AL PROGRAMA	REALIZA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL PROGRAMA
1	1	3	2	3	1	1	1	2	2	1
2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	3
3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1
4	1	3	3	3	2	3	1	1	3	3
5	1	3	2	3	1	2	1	2	1	1
6	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1
7	1	2	2	1	2	1	1	2	3	1
8	1	3	2	2	2	3	1	2	2	1
9	2	3	3	3	1	1	1	1	2	1
10	1	2	2	1	3	3	1	2	3	3
11	1	2	2	1	2	3	1	2	3	3
12	2	3	2	1	3	2	1	2	3	3

REFERENCIA:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1-Femenino	1 20 a 30	1 Auxiliar	1 - de 5 años	1 ampliamente	1 ampliamente	1 SI	1 SI	1 Mucha	1 SI
2-Masculino	2 30 a 40	2 Profesional	2 5 a 10 años	2 medianamente	2 medianamente	2 NO	2 NO	2 Bastante	2 NO
	3 mas de 40	3 Licenciado	3 + de 10 años	3 Poco	3 Poco			3 Poca	3 a veces
				4 Nada	4 Nada			4 Nada	

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada al personal de enfermería que cumple funciones en el hospital Malargüe.

ANEXO VIII

BIBLIOGRAFIA

Canales F.H; Alvarado E.L. y Pineda E.B.; “Metodología de la Investigación” – Editorial Serie PALTEX, OMS/OPS; México – 1989.

Elida Beatriz Pineda; Eva Luz de Alvarado; Francisca H. De Canales; “Metodología de la Investigación – Manual para el desarrollo de personal de salud” Segunda Edición. Organización Panamericana de la Salud. 1994.

Piña, N.; “Como hacer una tesis” – Ediciones del Pilar; Buenos Aires – 2001.

Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Pilar Baptista Lucio, Metodología de la investigación, Mc Graw Hill, Colombia (1996)

Ma. de la Luz Balderas Pedrero. “Administración de los Servicios de Enfermería” 4ta Edición. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. Julio 2004.

Bunrs, N; Grove, S.; “Investigación en Enfermería”, 3ra. Edición, Elsevier. España – 2005

Revista Somos Malargüe; Edición 04; Octubre 2010

Gobierno de Mendoza. Ministerio de Salud. Prevención y promoción de la salud

Programa de Hospitalización Abreviada del Síndrome Bronquial Obstructivo; Área de Salud Integral del Niño; Ministerio de Salud de la Nación; Noviembre 2003.

Ministerio de Salud de la Nación, Dirección Nacional de Salud Materno Infantil “Enfermedades Prevalentes de la Infancia”; Programa Nacional de Infecciones Respiratorias Bajas; Marzo 2004.

Ways E, Chapman E, Díaz C: Ensayo de la sala internación abreviada: un nuevo modelo de atención del síndrome bronquial obstructivo (Ministerio de Salud, Tucumán).

www.monografias.com

www.laseptimadigital.com.ar

www.msal.gov.ar

www.malargue.gov.ar

Datos extraídos del Servicio de Estadística del Hospital Malargüe – 2006 a 2009.-