



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA
COORDINACION DE EUS**

**CUIDADOS DE ENFERMERIA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD
CLINICA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL UYAPAR
PUERTO ORDAZ ESTADO - BOLIVAR
PRIMER TRIMESTRE 2009**

**Autoras:
T.S.U. Díaz, Gloria
T.S.U. Patete, Nerys
T.S.U. Torres, Ersilia**

**Tutor:
Lcda. Ismalia Rivas**

Ciudad Guayana, Junio 2009



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA
COORDINACION DE EUS**

**CUIDADOS DE ENFERMERIA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD
CLINICA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL UYAPAR
PUERTO ORDAZ ESTADO - BOLIVAR
PRIMER TRIMESTRE 2009
(Trabajo presentado como requisito parcial para optar al
Título de Licenciada en Enfermería)**

**Autoras:
T.S.U. Díaz, Gloria
C.I. 8.956.035
T.S.U. Patete, Nerys
C.I. 8.523.678
T.S.U. Torres, Ersilia
C .I. 4.320.310**

**Tutor:
Lcda. Ismalia Rivas**

Ciudad Guayana, Junio 2009

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Lista de Cuadros	v
Lista de Gráficos	vi
Dedicatoria	vii
Agradecimiento	x
Aprobación del Tutor	xi
Resumen	xii
Introducción	01
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del Problema	03
1.2. Objetivos General	09
1.2.1. Objetivos Específicos	09
1.3. Justificación de la Investigación	10
CAPÍTULO II. MARCO TEORICO	
2.1. Antecedentes de la Investigación	12
2.2. Bases Teóricas	16
2.3. Sistemas de Variables	31
2.4. Operacionalización de Variable	33
2.5. Definición de Términos	34
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Diseño de Investigación	36
3.2. Tipo de Investigación	36
3.3. Población	37
3.4. Muestra	37

3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	38
Validez	39
Confiabilidad	39
3.6. Técnica de Análisis de los Datos	41
CAPÍTULO IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	
4.1. Presentación de los Resultados	42
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	52
5.2. Recomendaciones	53
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	54
ANEXOS	59

LISTA DE CUADROS

Cuadros N°		Pág.
1	Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Seguridad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar. Primer trimestre del año 2009.	43
2	Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Comodidad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar. Primer trimestre del año 2009.	45
3	Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Confianza al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz. Estado Bolívar Primer trimestre del año 2009.	48
4	Distribución de los resultados de la Variable Cuidados de la enfermera para proporcionar Bienestar al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar. Primer trimestre del año 2009.	50

LISTA DE GRÁFICOS

Cuadros N°		Pág.
1	Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Seguridad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar. Primer trimestre del año 2009.	44
2	Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Comodidad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar. Primer trimestre del año 2009.	47
3	Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Confianza al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz. Estado Bolívar Primer trimestre del año 2009.	49
4	Distribución de los resultados de la Variable Cuidados de la enfermera para proporcionar Bienestar al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar. Primer trimestre del año 2009.	51

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso que guió mis pasos y me premió con el don de darme la vida, es el quien nos infunde una vocación y propósito según las respuestas que demos para entender la existencia que tenemos en este mundo.

A mi madre (+) Carmen Fernández, quien me enseñó a darle valor a la vida con amor y comprensión, siendo ella mi fuente de inspiración, quien me impulsó a seguir siempre adelante para alcanzar mis objetivos.

A mis hijos Luís y Elizandry, quienes con mucha paciencia, vieron mis esfuerzos y son mis puntos de apoyo en animarme a continuar para lograr esta meta.

A mi esposo Luís Campo, por ser tan tolerante en mis momentos de ausencia en el hogar, colaborando para que tenga el tiempo necesario y poder dedicarlo a mis estudios.

A mi sobrina Rosleiny Medina y mi hermana Nervía Fernández que siempre estaban en los momentos más difíciles.

¡¡¡Los quiero mucho!!!!

Gloria

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, creador del cielo y de la tierra por haberme concedido la vida y permitirme continua con ella, factor fundamental para el logro de cualquier meta.

A mis padres por guiarme hacia el logro de mis metas.

A mis hijas Maigualida y Gabriela y en especial a mi nieta hija María.

A mi esposo Jesús por su comprensión y apoyo durante mis estudios.

A mis compañeros de estudio en especial Gloria y Ersilia.

¡¡¡Gracias a todos los quiero mucho!!!!

Nerys.

DEDICATORIA

Vaya la alabanza y gloria a Jehová, nuestro creador, por darme la vida y permitirme las fuerzas para lograr esta meta.

A mi amado esposo Cipriano, quien con su lealtad y amor me ha acompañado en este camino.

A mis hijo Lee, Efraín y David, como también a mis nietos y madre.

A mis compañeras del área de quirófano por su valiosa ayuda y compañerismo.

¡¡¡A todos Gracias!!!!

Ersilia.

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso por habernos otorgado la paciencia, el conocimiento, las ganas y la energía para sacar este trabajo de grado.

A la Universidad Central de Venezuela, nuestra casa de estudio por la oportunidad que nos dio al traer los Estudios supervisados a la Región.

Al Hospital Uyapar que fue la instalación para ejecutar este trabajo especial de grado.

A nuestra amiga María Lourdes Villalba por su gran apoyo y colaboración en la transcripción de este trabajo.

A todas las personas que de una u otra forma han colaborado con nosotras en los momentos difíciles.

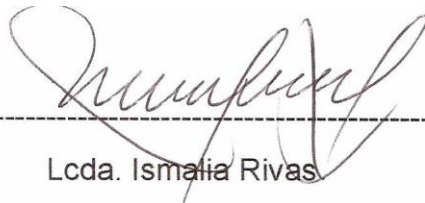
¡¡¡Muchas Gracias a todos, Gracias!!!!

Gloria, Nerys y Ersilia.

CARTA DE APROBACION DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo Especial de Grado titulado: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD CLÍNICA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL UYAPAR PUERTO ORDAZ ESTADO BOLÍVAR. PRIMER TRIMESTRE 2009**, elaborado por las Técnicas Superior en Enfermería: Díaz, Gloria C.I. 8.956.035, Patete, Nerys, C.I. 8.523.678 y Torres, Ersilia. C.I. 4.320.310, para optar al título de Licenciada en Enfermería, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y meritos suficientes para ser sometidos a la presentación pública y evaluación por parte del jurado que se designe.

En Ciudad Guayana a los 15 días del mes de Junio del año 2009.



Lcda. Ismalia Rivas

C. I. 3.655.451



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
 FACULTAD DE MEDICINA
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN



**ACTA
 TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**

En atención a lo dispuesto en los reglamentos de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, quienes suscriben Profesores designados como Jurados del Trabajo Especial de Grado, titulado:

Cuidado de Enfermeras al Sábalo Mayor en la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapan Puerto Ordaz Estado Bolívar Primer Trimestre 2009.

Presentado por las (os) Técnicos Superiores:

Apellidos y Nombres: Deas Gloria C.I. N° 8.956.031
 Apellidos y Nombres: Palto Neys C.I. N° 8.523.678
 Apellidos y Nombres: Torre Rosita C.I. N° 4.320.310

Como requisito parcial para optar al Título de: Licenciado (a) en Enfermería.

Deciden: Se Aprobó
 En Puerto Ordaz, a los 17 días del mes de Julio de 2009

Jurados,

[Signature]
 Prof. Carson Cecilia Amador
 C.I. N° 2592023

[Signature]
 Prof. Zafra Amigues C.
 C.I. N° 6

[Signature]
 Prof. Luzmila Romo
 C.I. N° 365747



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD
CLINICA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL UYAPAR PUERTO ORDAZ
ESTADO BOLÍVAR. PRIMER TRIMESTRE 2009**

Autoras:

T.S.U. Díaz, Gloria
T.S.U. Patete, Nerys
T.S.U. Torres, Ersilia

Tutor:

Lcda. Ismalia Rivas

Año: 2009.

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo Describir el Cuidado que ofrece la enfermera (o) al lactante mayor hospitalizado en la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz, Edo. Bolívar durante el primer trimestre del 2009. Fue un estudio de tipo descriptivo con un diseño de investigación no experimental en una población de 15 enfermeras (os). Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario de 24 ítems con una escala de Likert modificada de tres alternativas siempre, algunas veces, nunca, el cual fue validado por juicio de Alfa de Cronbach obteniéndose un valor de 0.81, resultado que determinó su confiabilidad. En los resultados obtenidos se encontró que la mayoría de las enfermeras (os) algunas veces realiza actividades para promocionarle Seguridad, Confianza y Comodidad, sin embargo un porcentaje significativo nunca las realiza, por lo que las autoras recomiendan implementar actividades de educación continua en servicio relacionado con los Cuidados de Enfermería que requiere el lactante mayor a fin de mejorar la práctica profesional en la Unidades Clínicas de Pediatría.

INTRODUCCIÓN

Durante el proceso biológico que experimenta el hombre, presenta la particularidad de requerir un lapso más prolongado para madurar pasando por las diversas etapas de crecimiento y desarrollo, las cuales se clasifican en recién nacido, lactante menor, lactante mayor, preescolar, escolar, adolescentes, adultos y ancianos (vejez). Es oportuno destacar que el Lactante Mayor es la etapa comprendida desde el primer año hasta los 35 meses de vida, donde su velocidad de crecimiento es moderado y requiere de ciertos cuidados, donde la intervención del vínculo madre – hijo, ayuda a facilitar el crecimiento y desarrollo del lactante, al momento de este sufrir alguna enfermedad, debe ser atendido por la enfermera (o) bajo la administración cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada niño que responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud.

Desde esta perspectiva, el objetivo esta investigación es Describir el cuidado que ofrece la enfermera (o) al lactante mayor hospitalizado en la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz.

De tal manera que esta investigación quedo estructurada por cinco capítulos. En el capítulo I, el problema; se desarrolla el planteamiento del

problema, objetivo general y objetivos específicos, la justificación. En el capítulo II, marco teórico, se describen los antecedentes, las bases teóricas, sistema de variable, la Operacionalización de variables y la definición de términos. El capítulo III, marco metodológico, contiene el diseño, tipo de estudio, población y muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos validez, confiabilidad, procedimiento para la recolección de datos y análisis de datos. El capítulo IV corresponde a los Resultados de la investigación y el capítulo V a las Conclusiones y Recomendaciones, y por ultimo se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

En este capítulo se presenta el planteamiento del problema, los objetivos de la investigación y la justificación.

1.1. Planteamiento del Problema

El desarrollo del ser humano es un proceso continuo que comienza cuando un ovocito (óvulo) de una mujer es fecundado por un espermatozoide de un hombre, para luego desarrollarse el embrión que se va formando hasta convertirse en un feto dentro del vientre de la madre, posteriormente al nacer ya es un lactante. A pesar de que la mayoría de los cambios del desarrollo suceden durante los periodos embrionarios y fetales, se producen modificaciones importantes en los periodos posteriores del desarrollo, o sea durante la lactancia, infancia, adolescencia e inicio de la vida adulta.

Es por ello que el lactante mayor requiere de cuidados, los cuales deben de ser brindados por la madre en el hogar y por la enfermera (o) tanto en la atención primaria (centros de salud) como en atención hospitalaria.

La mayoría de los niños a esta edad ya tienen habilidades motrices como arrastrarse, gatear o apoyarse en un mueble, lo cual al momento de enfermarse debe de requerir de ciertos elementos para ser atendido ya que los cuidados depende de la localización de las regiones alteradas.

De lo antes planteado se puede deducir que todo lo que las personas llegan a ser depende de diversos factores como su herencia, el medio prenatal, los cuidados que reciba al nacer y los cuidados posteriores en el curso de la lactancia menor y mayor, así como la niñez. Por lo tanto se deduce que la salud, bienestar y seguridad del lactante mayor debe protegerse por medio de cuidados de enfermería que están enfocados desde el punto de vista del proceso enfermera (o), el cual se basa en acciones intencionadas que el profesional de enfermería, apoyándose, en modelos y teorías, realiza en un orden específico, con el fin de asegurar que la persona que necesita de cuidados de salud reciba los mejores posibles por parte de enfermería.

Ahora bien el cuidado de enfermería está relacionado con el resultado de la actividad de enfermería con respecto a los aspectos humanísticos de la vida, el cual debe dirigirse hacia la comprensión de la intervención entre la salud, la enfermedad y el comportamiento humano, donde la enfermera (o) se ocupa de favorecer y restablecer la salud y prevenir las enfermedades; es

por esto que el cuidado de enfermería requiere de conocimientos técnicos, científicos y éticos, así como también el desarrollo de unas prácticas con habilidades y destrezas que le permitan establecer la interacción y el encuentro humano, donde el objeto este centrado en la búsqueda y satisfacción de las necesidades básicas de la persona. Al respecto, León C. (2006) señala que:

La enfermería se basa en un amplio sistema de teorías que se aplican a la práctica en el Proceso de Atención de Enfermería, al proporcionar el mecanismo a través del cual el profesional utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar las respuestas humanas de la persona, la familia o la comunidad (p. 2)

De acuerdo con lo expresado por el autor, la enfermera (o) cuando proporciona cuidados directos al lactante mayor enfermo, debe ir respaldada por una teoría, que le da sentido y metodología, así como por una práctica, que la hace útil y funcional. Tornando en consideración que cada lactante mayor tiene sus propias carencias, temores y angustias, se requiere que este profesional se manifieste como personas autentica, capaz de generar confianza, serenidad, seguridad y afecto. Es decir, la enfermera (o) que ofrece cuidado de enfermería al lactante mayor enfermo debe brindarle apoyo, comprenderlo y promover su capacidad para que encuentre sentido la vida; es por ello que debe involucrarse a los padres para que participen en el cuidado de sus hijos.

Entonces se debe manifestar que la hospitalización representa para el lactante mayor una situación nueva y diferente, encontrándose fuera del entorno familiar y rodeado de personas desconocidas; de tal manera, que la enfermera (o) debe estimular la imaginación del niño, ayudarlo a desarrollar su intelecto, e identificar sus emociones, así como también facilitarle el reconocimiento de sus dificultades y al mismo tiempo satisfacer sus necesidades.

En este sentido, el lactante mayor necesita construir la comprensión de sí mismo, necesita ideas de cómo poner en orden su sentimiento y esto se puede lograr a través de los cuentos y los juegos, ya que estos le permiten comunicarse con el mundo exterior. En tal sentido, la enfermera (o) debe organizar programas de recreación y hacer partícipe las madres, padres y representantes de lactantes mayores hospitalizadas (os) en todas las actividades donde pueda relacionarse con su mundo interior y exterior.

Está demostrado, según la terapia fenomenológica de Rogers, que es necesario facilitar la empatía y la escucha activa y fomentar unas relaciones auténticas para que la relación con el paciente sea efectiva. Dentro de este marco, Romero M. (2004), considera que:

Los profesionales de enfermería podemos interferir en el humor de los pacientes mucho más de lo que imaginamos. Cuando la enfermera desarrolla su capacidad para la empatía, facilita la comprensión y opta por actitudes positivas y optimistas, los pacientes tienden a estar más confiados y relajados. La risa quizás es el dato más manifiesto, pero la voluntad de adoptar actitudes activas y positivas en el cuidado de su salud, un pensamiento abierto y el calor humano, son también muestras positivas. (p.12)

En concordancia con la cita, la enfermera (o) debe ser capaz de ejercitar el optimismo directa e indirectamente del lactante mayor, permitiéndole compartir cuentos, juegos con otros niños, a través de esta proyección debe alentarlos a la distensión ya sea mediante la risa para disminuir su nivel de ansiedad y observarlos ya que estos le permiten percibir los mensajes sin palabras, la alegría, el dolor, entre otros, reconociendo así sentimientos muy profundos que el niño por si solo le es difícil manifestar

De lo antes descrito, se deduce que la enfermera (o) para realizar cuidado a un lactante mayor debe alcanzar en el ejercicio profesional un enfoque interdisciplinario, un comportamiento multiprofesional y el trabajo en equipo; aprovechando que enfermería, es un servicio esencial para la sociedad y representa el capital humano de mayor importancia en el sector salud.

Sin embargo, en Puerto Ordaz, en el Hospital Uyapar en la Unidad Clínica de Pediatría se ha observado que el cuidado de enfermería que se ofrece al lactante mayor hospitalizado, está centrado en el cumplimiento de las órdenes delegadas, o sea las indicadas por el médico, posiblemente por falta de tiempo, dejando de lado las acciones propias, ya que no se visualiza en los registros de enfermería las actividades cumplidas a los lactantes mayores enfermos.

De igual manera, se observó que es muy escaso el contacto físico y la comunicación directa de la enfermera (o) tanto con el lactante mayor como con el familiar, lo cual se requiere para indagar sobre las inquietudes que ambos puedan tener con respecto al problema de salud que presenta el niño en ese momento, y en ese sentido ofrecerle apoyo y comprensión durante su hospitalización. De lo antes expuesto surgen las siguientes interrogantes:

¿Realiza la enfermera (o) actividades para brindarle seguridad al lactante mayor hospitalizado?

¿Qué actividades ejecuta la enfermera (o) para ofrecerle comodidad al lactante mayor hospitalizado?

¿Le brinda la enfermera (o) confianza al niño hospitalizado?

Para dar respuestas a estas interrogantes se formula el siguiente problema de investigación: ¿Cómo es el cuidado que ofrece la enfermera (o) al lactante mayor hospitalizado en la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz, Estado Bolívar, durante el primer trimestre del año 2009?

1.2. Objetivos de la Investigación

1.2.1. Objetivo General

Describir el cuidado que ofrece la enfermera (o) al lactante mayor hospitalizado en la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz, Estado Bolívar, durante el primer trimestre del año 2009.

1.2.2. Objetivos Específicos

Identificar las actividades que realiza la enfermera (o) para brindarle seguridad al lactante mayor hospitalizado.

Identificar las actividades que ejecuta la enfermera (o) para ofrecerle comodidad al lactante mayor hospitalizado.

Identificar las actividades que realiza la enfermera (o) para brindarle confianza al lactante mayor hospitalizado.

1.3. Justificación de la Investigación

El cuidado de enfermería es identificado como la esencia de la práctica de enfermería, la que a su vez exige conocimiento científico, humanístico y actitudes especiales, por lo tanto, se puede decir que el cuidado debe ser visto como un mandato moral con características humanas donde se da la intervención terapéutica que brinda seguridad personal y ofrece al enfermo satisfacción, aprendizaje y mejoramiento personal humano, tomando en cuenta que todas las personas tienen la capacidad de interactuar en una relación de cuidado.

Desde esta perspectiva, esta investigación tiene justificación teórica porque el profesional de enfermería ampliará los conocimientos mediante la aplicación de conceptos y definiciones sobre el cuidado de enfermería, con lo que se espera que sea aplicado a la práctica durante la atención que se ofrece al lactante mayor hospitalizado. Por lo tanto, este estudio proporcionará beneficios a la institución ya que se espera que al ofrecer cuidados de enfermería al lactante mayor hospitalizado, éste logrará su recuperación en el menor tiempo posible, lo que disminuirá la estadía hospitalaria.

Desde este punto de vista metodológico tiene su justificación porque para alcanzar sus objetivos planteados en este estudio se utilizarán técnicas para aplicar el instrumento diseñado para recolectar la información que se requiere y obtener de esta forma resultados confiables que se apoyen en técnicas de investigación válidas.

Del mismo modo, se justifica para la práctica de enfermería, porque con el desarrollo de esta investigación se verá beneficiado el lactante mayor ya que ayudará a disminuir el tiempo de hospitalización, logrando así su adaptación al medio ambiente hospitalario.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

En este capítulo que se describe la teoría que sustentan este estudio, y está conformado por los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, el sistema de variables, la operacionalización de la variable y las definiciones de términos.

2.1. Antecedentes de la Investigación

En este sentido, Brito A., Goitte E., Hernández A. y Rivas I. (2004) realizaron, un estudio que tuvo como propósito determinar los cuidados de enfermería en los niños que egresan de la Unidad de Cuidados intensivos Pediátricos a la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapar, en su dimensión prevención de complicaciones respiratorias. Metodológicamente fue un estudio con un diseño no experimental de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, en una población de trece profesionales de enfermería y se tomo como muestra el 100% de la misma. Para la recolección de datos se elaboró una guía de observaciones con veintiséis ítems en una escala Likert modificada con tres alternativas: siempre, algunas veces y nunca, el cual fue

validado por juicios de expertos. La confiabilidad se determinó mediante la utilización del coeficiente Alfa de Cronbach, y se obtuvo como resultado un valor de 0,96.

De los resultados las autoras concluyeron que los profesionales de enfermería en su mayoría no realizan los cuidados que conducen a prevenir las complicaciones respiratorias, ya que solo el 36% algunas veces realiza actividades dirigidas a prevenir las neumonías y las atelectasias, por lo que recomiendan la elaboración de un programa de educación continua para adiestrar a los profesionales de enfermería en la ejecución de las técnicas de fisioterapia respiratoria y aspiración de secreciones a fin de mejorar los cuidados ofrecidos los niños hospitalizados que egresan de la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

Coronado M., Navarro L. y Moreno P. (2003) realizaron un estudio, cuyo objetivo fue evaluar el cuidado de enfermería que presta la enfermera (o) a los niños que ingresan a la Unidad de Emergencia del Hospital Pediátrico “Doña Menca de Leoni”. La investigación fue de tipo descriptivo de campo, en una población conformada por diez enfermeras (os), utilizando como muestra el 100% de la misma. Para la recolección de datos utilizaron un cuestionario de 15 ítems. Las investigadoras obtuvieron los siguientes resultados, en relación con la valoración del niño el 80% no la realiza ni

valore los patrones funcionales, el 60% realiza los diagnósticos de enfermería al ingresar el niño; de igual forma, señalan que en la investigación abordaron el cuidado humano como la forma de expresar y evidenciar los hechos y acciones al cuidar al niño en el área de emergencia.

Benítez P., Bustillo H. y Gómez L., (2001) realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar el cuidado de enfermería ofrecido por el personal de enfermería al niño con VIH - SIDA atendido en la unidad de medicina del Hospital "Dr. Luis Ortega". Metodológicamente fue una investigación no experimental de tipo descriptivo y transversal, en una población de diez pacientes hospitalizados en la unidad objeto de estudio. Para la recolección de datos utilizaron un cuestionario de 37 ítems en una escala de Likert modificada de tres puntos: siempre, algunas veces y nunca, el cual fue validado por juicio de expertos; para la confiabilidad aplicaron el coeficiente de Alfa de Cronbach y obtuvieron un valor de 0,80, lo que hace altamente confiable.

En los resultados obtenidos los autores evidenciaron que un 80% de la asistencia de enfermería satisface la promoción del bienestar del paciente con VIH - SIDA, mientras que en la comunicación eficaz el personal de enfermería la satisface en un 50%, y determinaron que el cuidado de enfermería ofrecida a estos enfermos se cree logrado en un 70%. Se

concluye que las enfermeras deben elaborar programas de prevención y concientización acerca de esta enfermedad, que contribuyan a fortalecer sus estilos de vida y recomiendan demostrar la importancia del fortalecimiento de la salud, sensibilizándolas y ser posible establecer una relación afectiva entre el paciente y la enfermera.

Castro M., Peña M. y Almeida G., (2002) realizaron un estudio en Puerto Ordaz, Estado Bolívar, cuya finalidad fue determinar las acciones de enfermería en los cuidados del recién nacido con ictericia neonatal en la unidad clínica de retén patológico del Hospital Uyapar. Metodológicamente fue una investigación descriptiva en un diseño de campo, cuya población estuvo conformada por ocho enfermeras (os) que laboraban en la unidad en estudio y diez madres con niños ictericia hospitalizados en dicho retén; para la recolección de datos utilizaron dos encuestas, unas dirigidas a las enfermeras (os) y otras a las madres, ambas con diez preguntas de varias alternativas de respuestas.

De los resultados obtenidos, las investigadoras concluyeron que la mayoría de las enfermeras (os) tienen conocimientos sobre la ictericia, signos y síntomas, así como los tratamientos y los cuidados que requieren los niños con esta patología; en cuanto a las madres pudieron determinar que el 60% desconoce los signos de la ictericia, por lo que recomendaron

planificar actividades de educación continua para mejorar los cuidados ofrecidos por las enfermeras (os) e incrementar las actividades de educación para la salud dirigidas a las madres de niños con ictericia.

2.2. Bases Teóricas

Cuidado de enfermería al lactante mayor hospitalizado

Cuidar en enfermería abarca la dimensión técnica, referida a las habilidades a ser desarrolladas, y la científica, que implica el conocimiento teórico. Durante mucho tiempo, la historia de la enfermería se vio marcada por períodos de actuación predominantemente técnica, pero hoy día, la enfermería busca nuevos conocimientos, extendiéndose la asistencia en base teórica.

De tal manera que los profesionales de enfermería deben reflexionar sobre la importancia que tiene la gestión del cuidado y ejercer con más decisión su papel asistencial, es decir, de cuidado directo, así como fortalecer sus habilidades educativas e investigativas para trascender de manera significativa la práctica del cuidado.

En este sentido, el cuidar en enfermería implica el conocimiento propio de cada enfermera (o), donde debe tener presente sus actividades, intereses y motivaciones, pero además manifestarse como una persona auténtica, capaz de generar confianza, comprensión, seguridad y apoyo efectivo, de tal forma que pueda establecer el vínculo significativo con el enfermo, de tal manera que este conocimiento deba estar presente en cualquier área en la cual se desempeñe la enfermera (o), especialmente en el área materno infantil.

Dentro de este marco, Potter P. (2003), considera que: "...las enfermeras para brindar cuidados a un paciente hospitalizado deben poseer conocimientos y ser capaces de utilizar el pensamiento crítico, para ejecutar el proceso de enfermería" (p. 31). Como se puede observar, el cuidado debe ser integral para garantizar su eficacia, esto obliga a especializarse, es por ello que se considera la enfermería como una ciencia que representa el conocimiento que se tiene sobre el cuidado de los aspectos del ser humano, con experiencia en la salud, incluyendo aquellos procesos responsables de los cambios en el estudio de la salud.

Dentro de este contexto, Gutiérrez E., (2007) menciona lo siguiente:

“El cuidado crea vertientes en donde todo se junta: la gente y los eventos se conectan, se tocan unos con otros en formas duraderas para gratificación y crecimiento mutuo. Las interacciones de cuidado tiene como resultado una posición sinérgica y una forma trascendente de estar” (p. 11)

Al respecto se infiere, que el cuidado es esencial para el completo desarrollo del ser humano, ya que ayuda al mantenimiento de la salud y a la supervivencia de las personas, por lo tanto, es necesario que la enfermera tenga un continuo contacto con los usuarios y tener la capacidad de identificar los cambios en sus situaciones clínicas.

Según Potter P. (2003) define a la enfermería como: "...un arte y una ciencia que incluye muchas actividades, conceptos y habilidades relacionadas con ciencias sociales básicas, ciencias físicas, ética, cuestiones contemporáneas y otras áreas" (p. 387). De la referencia anterior se deduce, que es importante la atención de enfermería cuando ofrece cuidados al lactante mayor hospitalizado, ya que los mismos van dirigidos a satisfacer sus necesidades interferidas durante la enfermedad para asegurarse el mantenimiento de la vida, puesto que requiere atención integral de calidad y calidez.

Dentro de este contexto, la variable en estudio, cuidado de enfermería al lactante mayor hospitalizado en esta investigación se define como las actividades que realiza la enfermera (o) en el proceso de cuidado y las mismas están dadas a garantizar su bienestar.

Bienestar

El bienestar en cuanto al cuidado del lactante mayor, tiene que ver con los cuidados de la enfermera en el entorno hospitalario, es decir, como se debe tratar tanto física como mentalmente.

Siendo el cuidado el objeto de estudio y de la práctica de enfermería, una de las características importantes que determinan su perspectiva, es el bienestar.

Al respecto, Molina C., Amorós P., Violant V., (2005) señalan que:

El bienestar es un proceso que repercute de forma positiva en el curso de la enfermedad de un niño hospitalizado, y que lleva a plantear la necesidad de atender a los niños desde una perspectiva integral, que articule la acción sanitaria con la socioeducativa durante todo el proceso de enfermar y en todos los momentos del proceso de la enfermedad y la hospitalización, implicando a la unidad familiar. (p. 23)

De la referencia anterior se deduce, que los cuidados de enfermería deben estar centrados en lograr el bienestar del lactante mayor hospitalizado, por ello se requiere de una actuación coordinada donde se haga énfasis en las actividades educativas para facilitar el aprendizaje que necesita el lactante mayor para lograr su independencia a fin de lograr cambios que favorezcan su estado de salud físico y emocional.

Por su parte, Okino N. (2001) dice que:

En el proceso de cuidado de Enfermería, ocurre un sistema de cambio con el fin de determinar la naturaleza y la razón de los cuidados, sus objetivos y medios necesarios para alcanzarlos. La tendencia de ese proceso es la búsqueda de acciones más humanitarias, volcadas tanto en la cura del paciente como en su bienestar (p. 14)

De acuerdo con la autora, cabe señalar que al proporcionar cuidados al lactante mayor hospitalizado la enfermera (o) contribuye a que alcance su bienestar y autonomía.

En este mismo orden de ideas, Kolcaba K., citada por Potter P. y Perry A. (2002) señalan que el bienestar es: "...el estado de haber conseguido las necesidades humanas para la comodidad (estado que favorece realizar las

actividades cotidianas), el alivio (necesidad conseguida), y la trascendencia (estado en que uno supera los problemas o el dolor)” (p. 1.305). Desde esta óptica se asume, que la enfermera (o) presta cuidados al lactante mayor hospitalizado en muchas situaciones que son distintas unas de otras, cuyas intervenciones favorecen el bienestar, ya que esta es una necesidad básica del ser humano. Por lo tanto, la dimensión bienestar en esta investigación se refiere a la participación de la enfermera (o) en actividades y conductas para proporcionar al lactante mayor hospitalizado seguridad, comodidad y confianza.

Seguridad

La seguridad que se le debe brindar al lactante mayor hospitalizado debe estar representada en cuanto a la administración del tratamiento, su estancia dentro del centro de salud y la vigilancia a que el mismo se cumpla a cabalidad.

En la actualidad, la seguridad en la atención de los pacientes es uno de los aspectos más importantes para establecer un proceso efectivo de garantía de calidad en la atención de enfermería.

Al respecto, León C. (2006) refiere:

La enfermería es una profesión con profundas raíces humanistas, genuinamente preocupada por las personas que confían en su cuidado, en especial de quienes experimentan una situación de enfermedad y sufrimiento; por lo que la seguridad del paciente no es un modismo, ni un nuevo enfoque en los servicios de salud; sino, una responsabilidad profesional implícita en el acto del cuidado (p. 56)

Como consecuencia de lo anterior, es válido pensar en la seguridad como un principio fundamental en el cuidado del individuo y un elemento crítico en los procesos de gestión de calidad. Donde la enfermera (o) están directamente implicada(o) en la provisión de un ambiente seguro, en el cual las personas puedan desenvolverse sin sufrir daños y en el que perciban una sensación de seguridad. No debemos olvidar que el lactante mayor hospitalizado experimenta una dualidad en tanto que el hospital se convierte en el control de la situación de salud que le incomoda, pero la separación familiar y el cumplimiento de normas que rigen a las instituciones de salud le representan sentimientos de inseguridad.

Para Potter P. y Perry A. (2002), la seguridad es a menudo definida como: "...permanecer libre de lesiones psicológicas y fisiológicas, constituye una necesidad humana básica que debe ser satisfecha los cuidados proporcionados de manera segura y en un entorno seguro son esenciales

para la supervivencia y el bienestar del cliente” (p. 1.039). Así mismo, la enfermera (o) debe tener conocimientos sobre el entorno y el medio ambiente, pero además tiene que valorar el grado de desarrollo del lactante mayor hospitalizado desde el punto de vista sensorial, cognitivo y su estado de movilidad, así como también los riesgos específicos del entorno hospitalario, en tal sentido debe protegerlo de los reales y potenciales.

Comodidad

Todo lactante mayor debe tener derecho a un ambiente de salud cómodo donde se pueda recuperar de una manera satisfactoria y donde pueda tener la satisfacción de todas sus necesidades con la ayuda de los cuidados de la enfermera (o).

La enfermera (o) debe satisfacer las necesidades de cuidados de salud, para ello debe brindar comodidad, En este sentido Kolcaba K., citada por Marriner A. y Rainer M., (2003) la definen como: “...la satisfacción de las necesidades del paciente para conseguir la comodidad a partir de las situaciones estresantes del cuidado de la salud que los sistemas tradicionales de apoyo de los receptores no pueden satisfacer” (p. 433).

En efecto, la enfermera (o) debe tomar en consideración la condición física del lactante mayor hospitalizado y ofrecerle los cuidados dirigidos a lograr su comodidad, por ello debe percibirlo como un todo integrado y en la búsqueda de la satisfacción de las necesidades debe brindarle apoyo para alimentarse vestirse y bañarse.

Confianza

El lactante mayor hospitalizado requiere de un adecuado acompañamiento de la familia y el personal de enfermería, pues sentirá confianza en sí mismo y podrá afrontar su enfermedad. En relación con esto, Ortigosa J. y Méndez F. (2000) expresan:

La hospitalización para el niño implica la separación de su entorno familiar y la entrada a un ambiente desconocido, con personas extrañas que tocan su cuerpo, hablan con palabras que no entiende y realizan procedimientos que en muchas ocasiones le provocan malestar y/o dolor, todo ello le genera temor. Es importante dar confianza al niño sobre la base de lo real. (p. 13)

De igual forma, la actividad de la enfermera (o) que brinda cuidado al lactante mayor hospitalizado, es generar la información correcta y adecuada sobre la hospitalización para ayudar a atenuar el estrés y promueve expectativas más adecuadas para establecer una relación de confianza.

Integridad

La integridad para un lactante mayor en el área de hospitalización es de vital importancia, ya que se debe mantener la armonía y balance entre lo físico y mental del niño.

El modelo teórico de enfermería propuesto por Callista Roy, quien al igual que Pellegrino, concibe la persona como un ser integral y, por tanto, entiende la salud como un estado holístico donde hay armonía y balance entre lo físico, lo social y espiritual de la persona, y el medio ambiente donde vive y se desarrolla; ninguna de estas dimensiones ha de ser desproporcionada en relación con las demás. La integridad es, en este sentido, sinónimo de salud.

Al respecto, Medina C. resalta que: "...el objetivo de la profesión de la enfermería tiene como bien interno proporcionar cuidados profesionales al individuo y a la familia y que desde el punto de vista ético solo se logra cuando ciencia, técnicas y ética están en justa proporción" (p. 20)

Se deduce de lo anterior, que cuando se mantiene una adecuada relación enfermera-paciente-familia el nivel de satisfacción por la atención recibida en el servicio es elevado, lo que habla de la sensibilidad e integridad

moral humana presentes en los profesionales de enfermería, encargados de tomar decisiones que inciden directamente en la vida de sus paciente.

Dependencia

La dependencia del lactante mayor se establece debido a que los niños son pequeños y requieren de un cuidado diferente por su movilidad y incapacidad para desplegarse y comer por si solo. Para García N. (2004) la dependencia se define: "...como la pérdida de forma temporal o definitiva de la capacidad de la persona para ser autónoma; y conlleva un conjunto de dificultades y de sufrimiento para su entorno" (p. 6).

Se infiere, que la enfermera (o) debe promover la relación con el enfermo, siendo este el principal punto de apoyo que conlleva a una comunicación efectiva al dedicarle gran parte de su tiempo y de acuerdo al nivel de dependencia que esté presente, es la enfermera (o) quien proporciona los cuidados necesarios y así recibir la información adecuada para ponerla en práctica y obtener resultados más satisfactorios hacia el bienestar de ambos.

Higiene Personal

La higiene personal del lactante mayor, viene dada por medio de los cuidados de limpieza e higiene que le brinda la enfermera (o), por su condición de niños pequeños que no tienen conocimiento de cómo asearse, Potter P. y Perry A. (2002) plantean que: "...existen varios factores personales y socioculturales que influyen en las prácticas higiénicas del cliente. La enfermera(o) determina la capacidad del cliente para llevar a cabo el autocuidado y proporciona cuidados higiénicos según sus necesidades y preferencias" (p. 1.075).

En efecto, la enfermera (o) debe facilitar cuidados higiénicos al lactante mayor hospitalizado, en este sentido establece el contacto directo, el cual debe aprovechar para realizar la valoración, ejercicios activos o pasivos, según lo requiera y, además, en ese tiempo realizar la educación para la salud, mantener su independencia, respetar su intimidad, mostrarle respeto y asegurarle su comodidad.

Evitación del dolor

Dentro del contexto de bienestar se puede valorar el dolor, el cual es subjetivo y muy individualizado, ya que su naturaleza puede ser física o

mental; sin embargo, es prioritario satisfacer esta necesidad cuando se quiere proporcionar bienestar al lactante mayor hospitalizado. Dentro de este marco, Potter P. y Perry A. (2002) refiere con respecto al dolor lo siguiente:

“El dolor no puede ser medido objetivamente algunos tipos de dolor causan signos y síntomas predecibles, con frecuencia la enfermera(o) puede valorar el dolor basándose en las palabras y la conducta del cliente. No es responsabilidad de los clientes probar que padecen dolor, es responsabilidad de la enfermera(o) creer en ellos” (p.1 .306).

En efecto, es responsabilidad de la enfermera (o) valorar el dolor en el lactante mayor hospitalizado, ya que es una actividad habitual importante como la medición de las constantes vitales a fin de contribuir a la evitación del dolor, tomando en cuenta la percepción del dolor que tenga el lactante mayor hospitalizado y, posteriormente, debe valorar su respuesta para garantizar su bienestar y comodidad.

Confort

Describe la práctica centrada en un paciente y la enfermera (o) que ofrece cuidados al lactante mayor hospitalizado, para ello debe utilizar las medidas de confort, que según Kolcaba K., citada por Marriner A. y Rainer M. (2003) son: “...intervenciones de enfermería diseñadas para satisfacer

necesidades específicas de comodidad de las personas receptoras de cuidados” (p.430). En efecto, a través de las intervenciones que dirige la enfermera (o) hacia el lactante mayor hospitalizado puede lograr que se sienta animado y apoyado y, en tal sentido, predecir los beneficios de las medidas eficaces de confort, de las cuales conviene decir que están directa y positivamente relacionadas con la implicación de las conductas de búsqueda de salud.

Recreación

La recreación es de vital importancia para el lactante mayor hospitalizado, ya que en esta edad el niño empieza a experimentar una serie de curiosidades, donde bójex, toca y busca lo desconocido. En este marco de la salud Lucumi V., Oviedo A. y Quevedo A. (2001), señalan:

La recreación como estrategia terapéutica contribuye en apoyar procesos sociales en el sentido de atender las carencias y / o necesidades propias del ser humano, intereses y desarrollo integral (físico, social, mental, emocional) y propicia la solución de problemas asociados a la hospitalización y a la intervención quirúrgica (p. 201)

De acuerdo con los autores se puede decir, que es necesario que la enfermera (o) valore o identifique los factores que le producen estrés o angustia al lactante mayor hospitalizado y programarle actividades

recreativas con la posibilidad de transformar el entorno, dejar huella facilitando procesos de socialización, convivencia social, relaciones interpersonales, entre otros que estimulan la búsqueda de un crecimiento personal y social; tales como juegos, programas de televisión de su agrado, entre otras, con el propósito de distraerlo y, en consecuencia, lograr su bienestar y comodidad.

Amor

El amor se relaciona con el cuidado incondicional, con la calidad humana, cercanía, afecto hacia el lactante mayor hospitalizado, las cuales son actitudes que reflejan el amor compañero. Al respecto, Cortes P., y Guevara M., (2007) infieren:

El toque amoroso. Una expresión integral del cuidado en el niño hospitalizado, se fundamenta en el tacto, como el que permite el desarrollo de la seguridad emocional, confianza, tranquilidad, aceptación y protección contra el dolor en niños hospitalizados, también destaca los beneficios físicos y fisiológicos que se pueden generar con este tipo de contacto amoroso para la recuperación del paciente.(p. 98)

De acuerdo con lo citado, la enfermera (o) al brindarle cuidados al lactante mayor hospitalizado debe propiciarle apoyo afectivo para lograr su bienestar y comodidad.

Compañía

El lactante mayor requiere asociarse con otras personas para poder recrear su mente e ir aprendiendo cosas, por ello necesita de compañía y dedicación para sentir ese calor y satisfacción personal. Al respecto, Pertusa S. (2008) señala: "...un niño enfermo requerirá mucha compañía, sentirse arropado en todo momento, cariño, amor y dedicación de sus padres, los cuales deberán intentar ser equilibrados en este asunto". Cuando un lactante mayor es hospitalizado, cambia su vida abruptamente. El hospital pasa a ser su espacio vital, durante días, semanas o meses. Se convierte en su mundo. Es importante, mientras el lactante mayor esté hospitalizado, que reciba todo el apoyo necesario para que se recupere lo antes posible, y que vuelva a su vida habitual. La familia es un factor importante en su recuperación.

2.3. Sistema de Variable

Variable

Cuidados de enfermería al lactante mayor hospitalizado.

Definición conceptual: Conjunto de acciones fundamentadas en la relación interpersonal y en el dominio de lo científico técnico orientadas a

comprender al otro en el entorno en que se desenvuelve. (Grupo de Conceptualización de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá., 2005, p. 29).

Definición operacional: Están relacionados con las actividades que realiza la enfermera(o) en el proceso de cuidado y las mismas están dadas a garantizar el bienestar del lactante mayor hospitalizado.

2.4. Operacionalización de Variables

Variable: Cuidados de enfermería al lactante mayor hospitalizado

En esta investigación se define como las actividades que realiza la enfermera(o) en el proceso de cuidado y las mismas están dadas a garantizar el bienestar del niño hospitalizado.

Dimensión	Indicadores	Subindicadores	Items
Bienestar: Se refiere a las actividades que realiza la enfermera (o) para proporcionar al lactante mayor hospitalizado seguridad, comodidad y confianza.	Seguridad; Se refiere a la protección que le brinda la enfermera (o) al lactante mayor hospitalizado para favorecer su integridad física y para disminuir su dependencia.	- Integridad Física - Dependencia	1,2,3,4,5 6,7,8
	Comodidad. Se refiere a las actividades que realiza la enfermera(o) para proporcionar al lactante mayor hospitalizado higiene personal, evitación del dolor, confort y recreación	- Higiene personal - Evitación del dolor - Confort - Recreación	9,10 11,12,13 14,15,16 17,18,19
	Confianza. Se refiere a la interacción que establece la enfermera(o) con el lactante mayor hospitalizado para promover la expresión de sentimientos de amor.	- Amor - Compañía	20,21 22,23,24

2.5. Definición de Términos

Enfermería: La enfermera es la profesional responsable de la atención de enfermería, que promueve, conserva o restablece la salud de individuos, familia y comunidad en una amplia variedad de entornos. La enfermera colabora en las funciones de liderazgo dentro de un sistema cambiante de atención de la salud. La enfermera se socializa en una imagen profesional al implementar la conciencia que tiene de si mismo y al fomentar el respeto hacia sus capacidades como enfermera.

Lactante mayor: es la etapa comprendida desde el primer año hasta los 35 meses de vida, donde su velocidad de crecimiento es moderado.

Protección: Acción y efecto de amparar, proteger, favorecer y definir.

Rapport: En la hipnosis, relación de dependencia interior y disposición a cumplir lo que ordena el hipnotizador. Es una imagen que al ser repetida horizontalmente y verticalmente, da lugar al diseño completo sin que se aprecie ningún defecto en las uniones de las repeticiones

Recuperación: Acción y efecto de recuperar la salud y la fuerza

Investigación: Está área básicamente sustenta el quehacer del profesional al aplicar el proceso de investigación científica que le permita tomar decisiones en hechos apegados a la realidad de la situación de salud del individuo, familia y comunidad; generar conocimientos que sustenten el accionar; proporcionar atención de calidad y potencializar el crecimiento profesional.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se describen las estrategias a seguir en la ejecución de esta investigación y está conformado por el diseño de la investigación, tipo de estudio, población, muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos, validez, confiabilidad y la técnica de análisis.

3.1. Diseño de la Investigación

Este estudio está enmarcado en un diseño de investigación no experimental, definida por Hernández, R., Fernández, C. y Batista, P. (2003) como: "... la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente las variables" (p. 267). De acuerdo con esta definición, en esta investigación la variable no se modificó, se observa tal y como es en su realidad y luego se analizó.

3.2. Tipo de Estudio

Esta investigación corresponde a un estudio descriptivo; al respecto. Sabino, C. (2002) señala que: "...su preocupación primordial radica en

describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos... utiliza criterios sistemáticos que permiten poner de manifiesto la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio” (p.43). En concordancia con el autor, en este estudio se describe una situación observada en el Hospital Uyapar que permitió determinar los cuidados de enfermería al lactante mayor hospitalizado.

3.3. Población

Con relación a la población Betancourt L., Jiménez M. y López G., (2001) dice que: “...la población es toda agregación o cúmulo de cosas que cumplen con un conjunto predeterminado de criterios” (p. 136). Según este planteamiento, la población de este estudio estuvo conformada por quince (15) enfermeras que laboran en la Unidad Clínica de Pediatría del Hospital Uyapar en los diferentes turnos de trabajo.

3.4. Muestra

Para Hernández, R. Fernández C. y Baptista, P. (2003) la muestra es “...un subconjunto o parte de la población y puede ser probabilística o no probabilística” (p.304). Tomando en consideración que la población es pequeña estará representada por el 100% de la misma, por lo que quedó

conformada por las quince (15) enfermeras que laboran dependiente de la Unidad Clínica del Hospital Uyapar.

3.5. Técnica e Instrumentos para la Recolección de Datos.

Con relación a la técnica de recolección de datos, Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2003) refiere: "...son las distintas formas o procedimientos que utiliza el investigador para obtener información" (p. 308)

De tal manera, que para desarrollar esta investigación se utilizó como técnica la observación, por lo tanto, se elaboró como instrumento una guía de observación; en este sentido, Canales F., Alvarado E. y Pineda E., (2001) exponen: "...el registro visual de lo que ocurre en una situación real, clasificando y consignando los acontecimientos pertinentes de acuerdo con algún esquema previsto y según el problema que se estudia" (p.160).

En atención a lo citado, la guía de observación diseñada quedó estructurada por (24) ítems en una escala de Likert modificada con tres alternativas: siempre, algunas veces, nunca, dirigidos a las enfermeras, elaborado de acuerdo a los establecidos en la operacionalización de la variable y que fue sometido a validez.

3.5.1. Validez

Se validó el instrumento con el juicio de expertos a fin de que emitieran su opinión con respecto a la redacción, coherencia, correspondencia de las preguntas; dentro de este marco, Canales F. (2001), citado por Melker F. (2002), señala que la validez de un instrumento se refiere: "...al grado en que un instrumento mide lo que realmente se quiere medir" (p.182). De modo pues, que una vez evaluados por los expertos, estos emitieron el certificado de validación y se calculó la confiabilidad.

3.5.2. Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad se realizó una prueba piloto, que según González G. (2000) "...es aquella práctica de investigación en donde se prueba la metodología, la muestra, la funcionalidad de los instrumentos, el análisis de los datos y la viabilidad del proyecto investigativo" (p. 2).

En concordancia, se aplicó la prueba piloto a (5) enfermeras escogidas aleatoriamente entre los tres (3) turnos de trabajo y luego se calculó la confiabilidad, la cual es definida por Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2003) como: "el grado en el que la aplicación repetida de un instrumento de medición al mismo fenómeno genera resultados similares" (p.348).

En tal sentido se aplico el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach cuya formula es la siguiente:

$$\alpha = \frac{N}{N - 1} \left[1 - \frac{\sum Si^2}{S^2t} \right]$$

Donde:

α = Coeficiente de confiabilidad

N= Numero de ítems

$\sum Si^2$ = Varianza del instrumento

S^2t = Varianza de la suma de los ítems.

Sustituyendo en el cuestionario aplicado:

$$\alpha = \frac{24}{24-1} \left[1 - \frac{5.46}{25.2} \right]$$

$$\alpha = 1.04 (1 - 0.21666)$$

$$\alpha = 1.04 (0.78333)$$

$$\alpha = 0.81$$

Este resultado refleja la alta confiabilidad del instrumento.

3.6 Procedimiento de Recolección de Datos.

Para recolectar los datos se procedió de la siguiente manera:

- Se envió comunicación al nivel gerencial del Hospital Uyapar donde se presentaron los objetivos del estudio y se solicitó a su vez autorización para la ejecución de la investigación.

- Se aplicó las guías de observación por las mismas autoras, trasladándose a cada turno de trabajo sin informar a los elementos muestrales los objetivos de la investigación y se realizaron tres observaciones a cada una dando un total de 45 observaciones.

3.6.- Análisis de Datos.

El análisis de la información que se obtuvo se hizo mediante términos estadísticos de tipo descriptivo. En tal sentido, Balestrini M., citado por Alvarado E. (2006), afirma que: "...el propósito del análisis es resumir las observaciones llevadas a cabo de forma tal que proporciona respuesta a las interrogantes de la investigación" (p.169). De tal manera, que los datos fueron tabulados en forma manual y después de analizarlos se presentaron en tablas de frecuencia simple y gráficos de barra.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Este capítulo corresponde a la presentación de los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento para Determinar el cuidado que ofrece la enfermera (o) al lactante mayor hospitalizado.

4.1.- Presentación de los Resultados.

La recolección de los datos se obtuvo con la aplicación del instrumento, luego fueron tabulados en forma manual y con los resultados se elaboraron los cuadros de frecuencia simple donde se ubicaron los valores absolutos y porcentuales en concordancia con los objetivos planteados, los cuales permitieron la elaboración de los gráficos. Posteriormente los cuadros de frecuencia simple y los gráficos fueron analizados cuantitativamente donde se destacaron los datos de mayor relevancia en cada uno de los ítems y luego se relacionaron dichos resultados con las bases teóricas que sustentan esta investigación.

CUADRO N° 1

**Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Seguridad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009**

Alternativas	Siempre		Algunas veces		Nunca		Totales	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
Integridad física	01	07	10	66	04	27	15	100,00
Dependencia	01	07	06	40	08	53	15	100,00

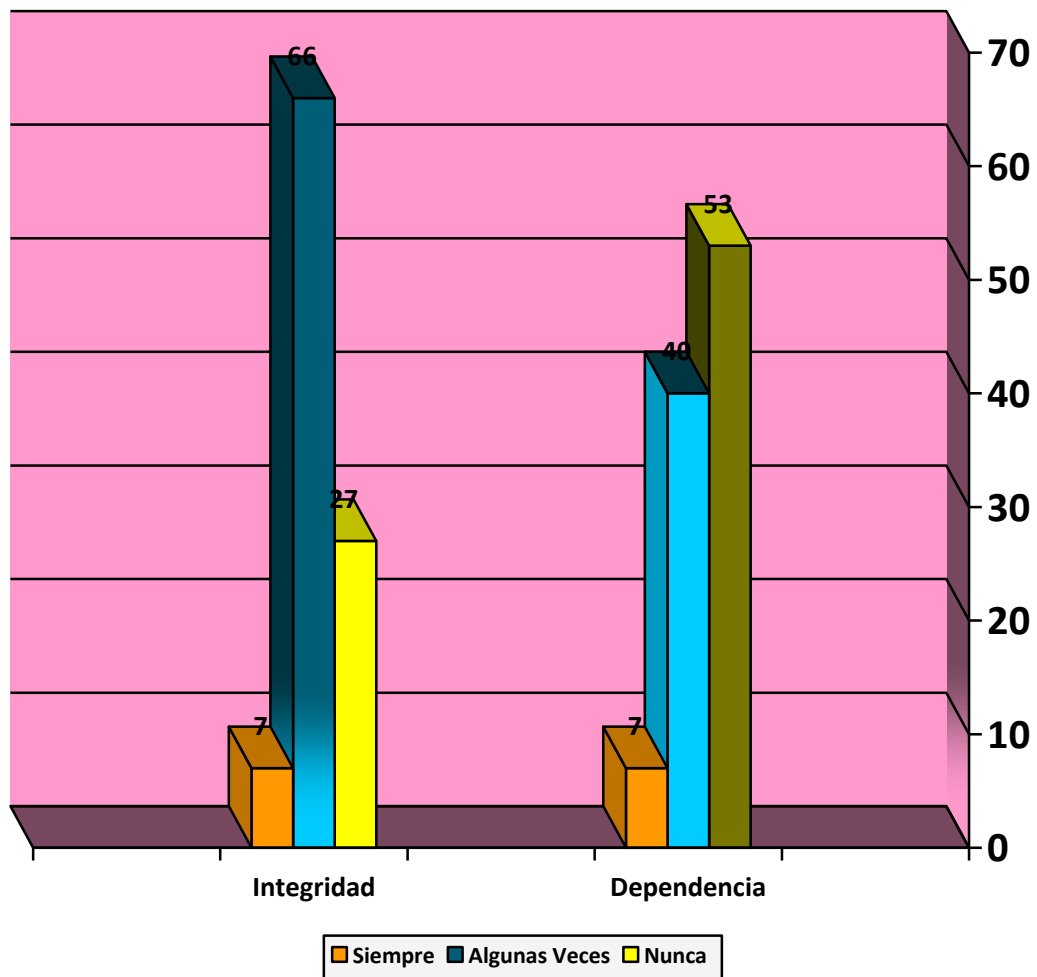
Fuente: Instrumento aplicado

En el cuadro N° 1 se reflejan los resultados de las actividades que realiza la enfermera (o) para proporcionar seguridad al lactante mayor, evidenciándose en el subindicador **Integridad Física**, que el 66% de las enfermeras (os) observadas las realiza algunas veces, el 27% nunca y solo el 7% las realiza siempre.

Con respecto al subindicador **Dependencia**, se encontró que el 53% de la población estudiada nunca realiza las actividades correspondientes, el 40% algunas veces y un 7% siempre.

GRAFICO N° 1

**Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Seguridad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009**



Fuente: Cuadro N° 1

CUADRO N° 2

**Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Comodidad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009**

Alternativas	Siempre		Algunas veces		Nunca		Totales	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
Higiene	00	00	09	60	06	40	15	100,0
Evitación del dolor	04	27	09	60	02	13	15	100,0
Confort	01	07	11	73	03	20	15	100,0
Recreación	00	00	06	40	09	60	15	100,0

Fuente: Instrumento aplicado

En el cuadro N° 2 se reflejan los resultados de las actividades que realiza la enfermera (o) para proporcionar Comodidad al lactante mayor, determinándose en el subindicador **Higiene**, que el 60% de las enfermeras (os) observadas las realiza algunas veces y el 40% nunca.

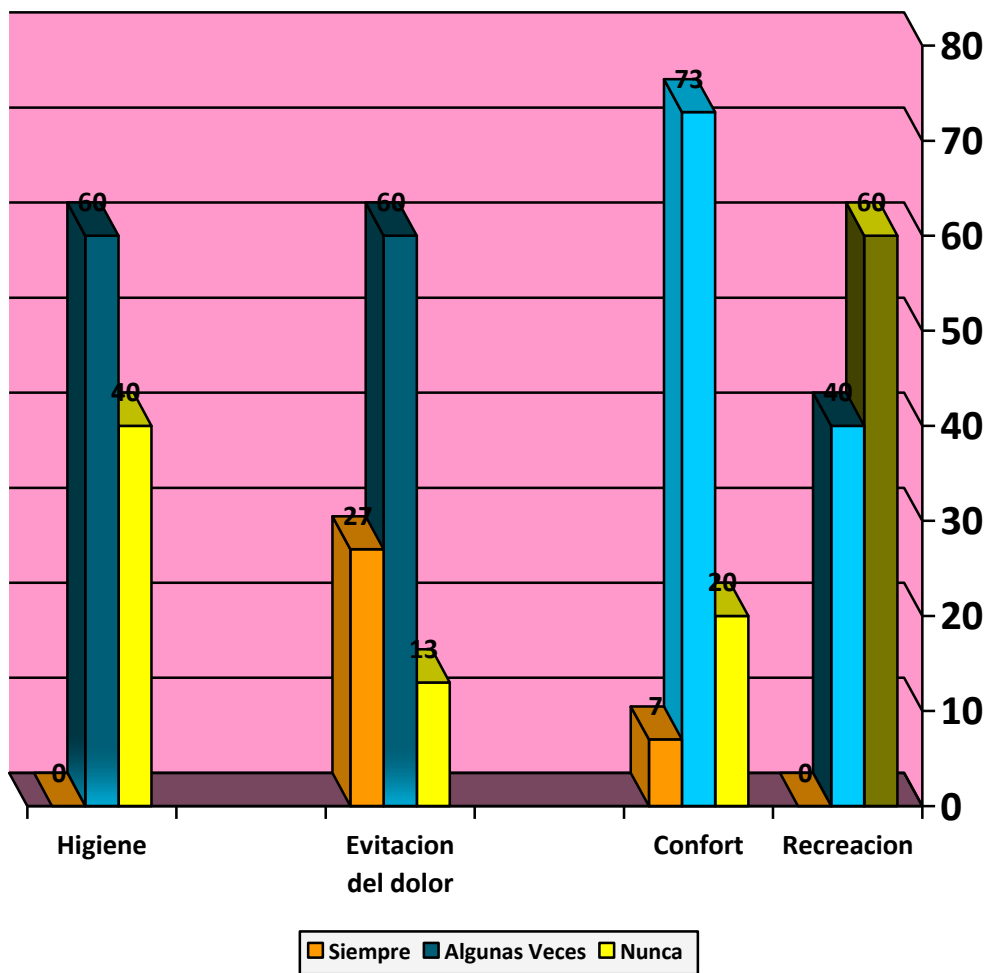
Con respecto al subindicador **Evitación del dolor**, se encontró que el 60% de la población estudiada solo algunas veces realiza las actividades correspondientes el 27% siempre, mientras que un 13% nunca las realiza.

Con relación al subindicador **Confort**, se pudo observar que le 73% de las enfermeras (os) estudiadas solo algunas veces realiza las actividades que corresponden, el 20% nunca las realiza y solo un 7% las siempre las realiza.

En cuanto al subindicador **Recreación**, se evidencio que el 60% de las enfermeras (os) observadas nunca realizan las actividades que corresponden y el 40% las realiza solo algunas veces.

GRAFICO N° 2

Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Comodidad al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009



Fuente: Cuadro N° 2

CUADRO N° 3

Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Confianza al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar primer trimestre del año 2009

Alternativas	Siempre		Algunas veces		Nunca		Totales	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
Amor	02	13	10	67	03	20	15	100,0
Compañía	02	13	09	60	04	27	15	100,0

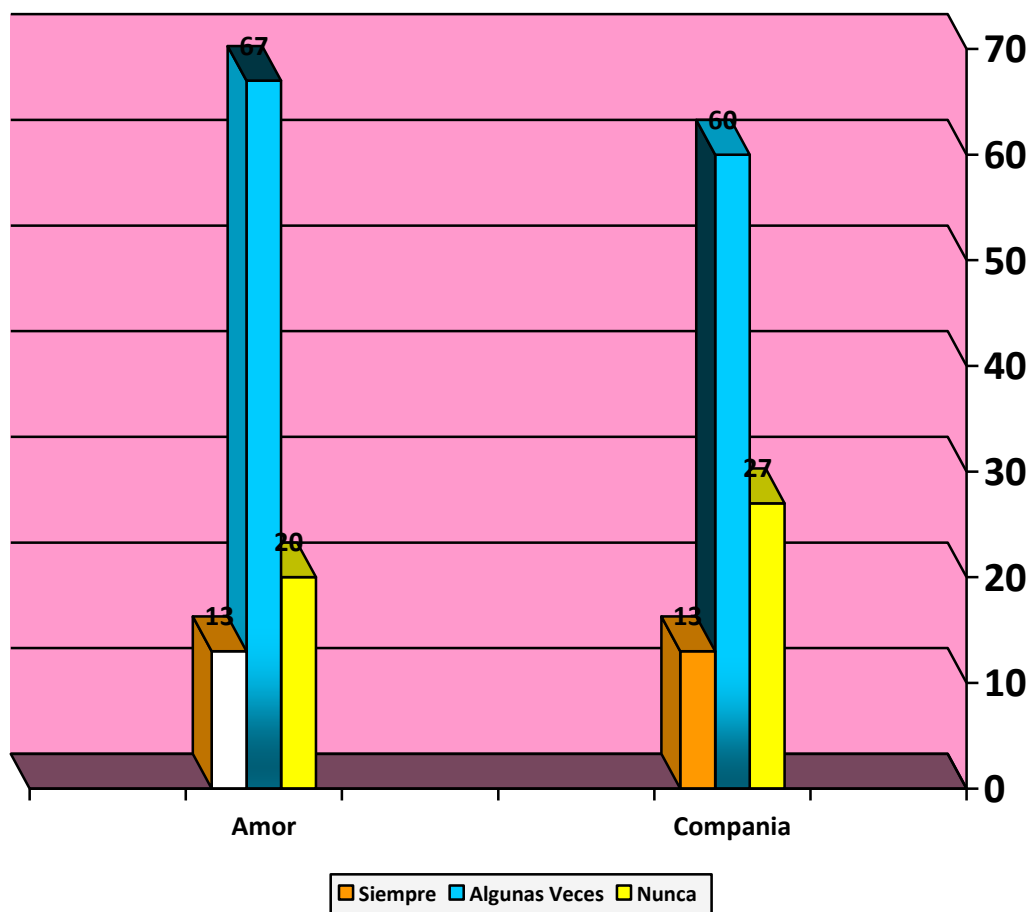
Fuente: Instrumento aplicado

El cuadro N° 3 refleja los resultados de las actividades que realiza la enfermera (o) para proporcionar Confianza al lactante mayor, donde se evidencia que en el subindicador **Amor**, el 67% de las enfermeras (os) estudiadas solo algunas veces realiza las actividades que corresponden, el 20% nunca las realiza y solo un 13% las realiza siempre.

En cuanto al subindicador **Compañía**, se evidencio que el 60% de las enfermeras (os) observadas solo algunas veces realiza las actividades que corresponden, el 27% nunca las realiza, mientras que solo el 13% las realiza siempre.

GRAFICO N° 3

Distribución de los resultados de las actividades que realiza la enfermera para proporcionar Confianza al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009



Fuente: Cuadro N° 5

CUADRO N° 4

**Distribución de los resultados de la Variable Cuidados de la Enfermera para proporcionar Bienestar al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009**

Alternativas	Siempre		Algunas veces		Nunca		Totales	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
Seguridad	01	07	08	53	06	40	15	100,0
Comodidad	01	27	09	60	05	13	15	100,0
Confianza	02	13	10	67	03	20	15	100,0

Fuente: Instrumento aplicado

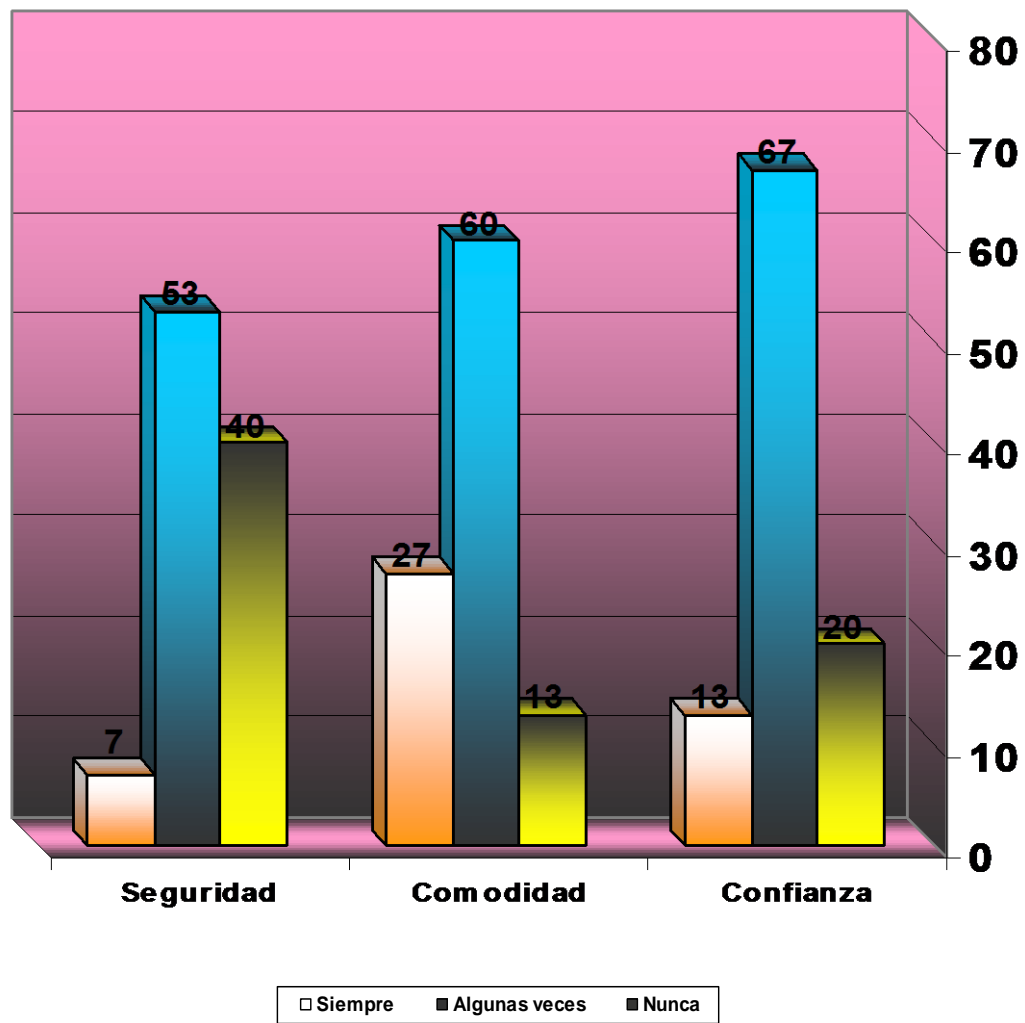
El cuadro N° 4 refleja los resultados de la Variable Cuidados de la Enfermera para proporcionar Bienestar lactante mayor, donde se evidencia en el indicador **Seguridad**, que el 53% de las enfermeras (os) observadas las realiza algunas veces, el 40% nunca y solo un 7% las realiza siempre.

Con respecto al indicador **Comodidad**, se encontró que el 60% de la población estudiada solo algunas veces realiza las actividades correspondientes, el 27% las realiza siempre, mientras que un 13% nunca las realiza.

Con relación al indicador **Confianza**, se pudo observar que le 67% de las enfermeras (os) estudiadas solo algunas veces realiza las actividades que le corresponden, el 20% nunca las realiza y solo un 13% las realiza siempre.

CUADRO N° 4

Distribución de los resultados de la Variable Cuidados de la Enfermera para proporcionar Bienestar al lactante mayor en la Unidad de Pediatría del Hospital Uyapar de Puerto Ordaz Estado Bolívar
Primer trimestre del año 2009



Fuente: Cuadro N° 5

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Este capítulo corresponde a las conclusiones y recomendaciones obtenidas en esta investigación.

5.1.- Conclusiones.

Después de obtener los resultados y analizarlos, surgen las siguientes conclusiones:

Con respecto a las actividades que realiza la enfermera(o) para brindarle Seguridad al lactante mayor hospitalizado se evidenció que la mayoría de las enfermeras (os) solo algunas veces realiza las actividades correspondientes, pero un porcentaje significativo nunca las realiza.

En cuanto a las actividades que ejecuta la enfermera(o) para proporcionarle Comodidad al lactante mayor hospitalizado, se demostró que la mayoría de las enfermeras (os) las realiza algunas veces, sin embargo un porcentaje importante las realiza siempre.

Con relación a las actividades que realiza la enfermera(o) para brindarle Confianza al lactante mayor hospitalizado, se encontró que la mayoría de las enfermeras (os) las realiza algunas veces, sin embargo un porcentaje significativo nunca las realiza.

5.1.- Recomendaciones.

De las conclusiones emitidas surgen las siguientes recomendaciones:

Presentar los resultados de esta investigación al nivel gerencial de enfermería del establecimiento de salud donde se realizó este estudio con el propósito de promover la ejecución de estrategias para optimizar los Cuidados que proporcionan las Enfermeras (os) al lactante mayor.

Implementar actividades de Educación continua en servicio relacionado con los Cuidados de Enfermería que requiere el lactante mayor a fin de mejorar la práctica profesional en las Unidades Clínicas de Pediatría.

Fomentar en los Profesionales de enfermería que laboran en las Unidades Clínicas de Pediatría, los aspectos humanísticos dirigidos a comprender el comportamiento del niño enfermo con el propósito de mejorar los Cuidados que estos reciben.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALVARADO, E. (2006). **Los recursos didácticos en la Educación actual.**

Caracas: Editorial Siquem. Disponible en: monografías.com

AÑORVE, G.A. y QUINTERO, B.M. (2002) **Rescatando la definición de Enfermería** Revista Mexicana Enfermería Cardiológica; 10 (2): 52.

BALESTRINI, M. (2001). **Como se elabora un proyecto de Investigación.**

Caracas: Editorial Consultores asociados. Disponible en: monografías.com.

BENITEZ, P.; BUSTILLO, H. y GOMEZ, L. (2001) **Cuidados de Enfermería al niño con VIH - SIDA.** Trabajo de Grado para optar al título de licenciada en Enfermería. Escuela experimental. Facultad de Medicina. UCV. Caracas.

BETANCOURT, L.; JIMENEZ, M. y LOPEZ, G. (2001) **El Marco Metodológico.**

BRITO, A.; GOITTE, E.; HERNANDEZ, A.; y RIVAS, I. **Cuidados de Enfermería en los niños que egresan de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.** Trabajo de Grado para optar al título de licenciada en Enfermería. Escuela experimental. Facultad de Medicina. UCV. Caracas

CANALES, F.; ALVARADO, E. y PIÑERO, E. (2001) **Metodología de la Investigación Editorial Limusa. México**

CASTRO, M.; PEÑA, M.; y ALMEIDA, G (2002) **Acciones de Enfermería en el Cuidado del Recién Nacido.** Trabajo de Grado para optar al título de licenciada en Enfermería. Universidad Rómulo Gallego. Guárico

CORONADO, M.; NAVARRO, L.; y MORENO, P. (2003) **Cuidados de Enfermería en los niños que ingresan de la Unidad de Emergencia Pediátrica.** Trabajo de Grado para optar al título de licenciada en Enfermería. Escuela experimental. Facultad de Medicina. UCV. Caracas.

CORTEZ, P. y GUEVARA, M (2007) **La Recreación como Estrategia Terapéutica.** Disponible en línea: ERivas.htm

GARCIA, GE (2000) "Los Derechos de los Niños". **Cuadernos de Bioética.** 1:88-94

GARCIA, N. (2004) **Implantación de un Programa de Apoyo al Cuidado del anciano dependiente hospitalizado.** Editorial Bayard. Madrid.

GARIJO, C; POCIT, Ma.; NEGRETE, R y RAMIREZ, R. (1997) **Manual Práctico de Enfermería Pediátrica.**

GÓMEZ E. (2008) **El Cuidado de Enfermería del Paciente en estado crítico. Una perspectiva bioética** Revista no. 2 (31) p 145-157

GONZALEZ, G. (2000) **La Prueba Piloto. Modelo de oferta y demanda disponible en Salud.**

GUTIÉRREZ, E. (2007) **El Carácter de la Enfermera que Cuida**, Revista Kaana úai, Universidad Nacional , Bogotá Año 2 N°1

HERNANDEZ, R.; FERNANDEZ, C. y BATISTA, P. (2003). **Metodología de la Investigación.** Editorial Limusa. México

LEON, C. (2006) **La Seguridad del Paciente, una responsabilidad en el acto de cuidado.** Cuba

LUCUMI, V. O.; OVIEDO, A.; y QUEVEDO, A (2001) **La Recreación como Estrategia Terapéutica.** Disponible en línea: ERivas.htm

MANUAL DE ENFERMERIA CULTURAL S.A. (2005) Editorial Javeriana. Bogota

MARRINER, Ann. y RAILER, Martha. (2003) **Modelos y Teorías de Enfermería.** Editorial Mosby. Barcelona

MEDINA C. (2000) **Ética y Legislación.** Madrid. España.

MELKER, S. (2002) **Algunas consideraciones a seguir en el Marco Metodológico.** Universidad de Los Andes. Mérida

- MOLINA, C.; AMORÒS, P.; y VIOLANT, V. (2005) **Niños Hospitalizados**. Mimeografiado.
- MURRAIN, E. (2009) **Trascender en el cuidado de enfermería, una oportunidad desde la aplicación de la teoría de cuidado cultural: algunas reflexiones** Universidad Nacional de Colombia
- OKINO, N. (2001) **Análisis de la comunicación con portadores de sida**. Disponible en línea: dialnet.unirioja.es
- ORTIGOSA, J. y MENDEZ, F. (2000) **Hospitalización Infantil Repercusiones Psicológicas**. Editorial Nueva. Madrid
- PELLEGRINO E. D. (2005) **La metamorfosis de la ética médica. Una mirada retrospectiva a los últimos 30 años**. Cuadernos Regionales: Bioética, temas y perspectivas. Cuaderno No. 1.
- PERTUSA, S. (2008) **Cuidados generales del niño enfermo** www.netdoctor.es/
- POTTER, P y PERRY, A. (2002) **Guía Clínica de Enfermería. Técnicas y Procedimientos Básicos**. 4^o edición, editorial Harcourt Brace.
- POTTER, P. (2003) **Guía Clínica de Enfermería**. Editorial Mosby. España
- ROGERS C.R. (1961) **Teoría humanista de Rogers**. Rincondelvago.com
- ROMERO, M. (2004) **Los Cuidados de Enfermería y el Sentido de Humor**.
- SABINO, C. (2002) **El Proceso de Investigación**. Editorial Panopo. Caracas.

UNIVERSIDAD JAVERIANA. FACULTAD DE ENFERMERIA (2001) **Grupo**

De Conceptualización._Manual de auto instrucción. Bogotá.

YANEZ, J. y ARAYA, J. (2006) **Perspectivas de la Enfermera Profesional.**

Documento en línea

ANEXOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Adela M. Nández B. portador de la Cedula de Identidad
N-8-870.031 experto en _____

_____, hago constar que he leído y
 revisado el instrumento para recolectar la información de la investigación titulada,
**CUIDADOS DE ENFERMERIA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD CLINICA
 DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL UYAPAR PUERTO ORDAZ ESTADO-BOLIVAR
 PRIMER TRIMESTRE 2009**, realizado por las TSU en Enfermería: Díaz, Gloria; Patete,
 Nerys y Torres, Ersilia, el cual considero que reúne los requisitos en cuanto a coherencia,
 redacción y pertinencia, para ser aplicado.

Atentamente
Adela M. Nández B.
 Lcda. en Enfermería
 M.S.D.S. 12113
 C.I. 8.870.031

Adela Nández

Nombre y Apellido

Cedula de Identidad

8870031

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Carmen Cecilia Jiménez, portador de la Cedula de Identidad 2592023 experto en Prof de Investigación

_____, hago constar que he leído y revisado el instrumento para recolectar la información de la investigación titulada, **CUIDADOS DE ENFERMERIA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD CLINICA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL UYAPAR PUERTO ORDAZ ESTADO-BOLIVAR PRIMER TRIMESTRE 2009**, realizado por las TSU en Enfermería: Díaz, Gloria; Patete, Nerys y Torres, Ersilia, el cual considero que reúne los requisitos en cuanto a coherencia, redacción y pertinencia, para ser aplicado.

Atentamente



 Carmen Cecilia Jiménez A.
 Nombre y Apellido

Cedula de Identidad 2592023

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Guelia Figueroa G., portador de la Cedula de Identidad 2-741-819 experto en Metodología y Enfermería

_____, hago constar que he leído y revisado el instrumento para recolectar la información de la investigación titulada, **CUIDADOS DE ENFERMERIA AL LACTANTE MAYOR EN LA UNIDAD CLINICA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL UYAPAR PUERTO ORDAZ ESTADO-BOLIVAR PRIMER TRIMESTRE 2009**, realizado por las TSU en Enfermería: Díaz, Gloria; Patete, Nerys y Torres, Ersilia, el cual considero que reúne los requisitos en cuanto a coherencia, redacción y pertinencia, para ser aplicado.

Atentamente

Nombre y Apellido

Cedula de Identidad

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

“INSTRUMENTO” GUÍA DE OBSERVACIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL LACTANTE MAYOR HOSPITALIZADO
EN PEDIATRÍA

INTEGRANTES:

T.S.U. GLORIA DIAZ

T.S.U. NERYS PATETE

T.S.U. ERSILIA TORRES

TUTOR:

LCDA. ISMALIA RIVAS

PUERTO ORDAZ, JUNIO 2009

GUIA DE OBSERVACION

Nº	Durante las actividades que realiza la enfermera(o) para proporcionar Bienestar al lactante mayor	Siempre	Algunas veces	Nunca
01	Se lava las manos antes y después de manipular a cada lactante?			
02	Protege los puntos de punción en el lactante después de colocar el tratamiento?			
03	Le protege la piel el lactante para evitar las consecuencias de la humedad?			
04	Coloca las barandas permanentemente a la cuna donde coloca al lactante?			
05	Monitorea la limpieza de las habitaciones donde permanece el lactante hospitalizado?			
06	Estimula en el lactante la independencia para que elija sus alimentos?			
07	Estimula al lactante para que elija sus juegos o juguetes?			
08	Investiga con los padres del lactante sus rutinas (dormir, comer, bañarse) utilizadas en la casa para continuar con ellas durante la hospitalización?			
09	Le proporciona el baño al lactante las veces que sea necesario?			
10	Le cambia los pañales cada vez que están húmedos?			
11	Valora en el lactante las manifestaciones de dolor?			
12	Proporciona alivio del dolor al lactante con medidas terapéuticas?			
13	Valora las respuesta en lactante después de las medidas terapéuticas?			
14	Monitorea el arreglo de la Unidad (sábanas limpias y secas) del lactante?			
15	Monitorea que la habitación mantenga una ventilación adecuada?			
16	Monitorea que la habitación tenga iluminación adecuada?			
17	Le proporciona espacios para la recreación durante la hospitalización?			
18	Le permite al lactante mantener sus juguetes en la habitación?			

19	Le proporciona medios audiovisuales para su recreación?			
20	Le proporciona caricias al lactante?			
21	Le manifiesta cariño y comprensión al lactante?			
22	Le proporciona compañía al lactante?			
23	Le permite al lactante expresar sus sentimientos?			
24	Le permite a los padres acompañar al lactante durante los procedimientos?			

INDICE DE CONFIABILIDAD AL FA DE CRONBACH (Prueba Piloto)

Suj/ítem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	T	V	
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	2.56
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	71	0.36
3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	66	19.36	
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	2.56
5	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	71	0.36
I:	15	15	15	15	14	13	15	15	15	14	15	15	15	15	15	14	15	14	15	15	14	14	15	15	15	352	31.6
Media	3	3	3	3	2.8	2.6	3	3	3	2.8	3	3	3	3	3	2.8	3	2.8	3	3	2.8	2.8	3	3			
Varianza	0	0	0	0	0.8	0.66	0	0	0	0.8	0	0	0	0	0	0.8	0	0.8	0	0	0.8	0.8	0	0	5.46		

Suma de las varianzas de cada ítem = 5.46

Varianza de los puntajes totales = 25.2

