



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



**Maestría en Administración en Salud**  
**2014-2016**

**Informe final de Tesis para optar al**  
**Título de Máster en Administración en Salud**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE FAMILIARES**  
**DE PACIENTES INGRESADOS. UNIDAD DE CUIDADOS**  
**INTENSIVOS DE PEDIATRIA, EN RELACIÓN AL USO DEL**  
**ALBERGUE HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**  
**TEGUCIGALPA HONDURAS, FEBRERO 2016**

**Autora:**

**Martha Adilia González Flores**  
**Lic. En Enfermería**

**Tutora:**

**María de Jesús Pastrana**  
**Docente investigadora**

**Ocotal, Nueva Segovia, Febrero- 2016**

## INDICE

CONTENIDO	Página
RESUMEN	<i>i</i>
DEDICATORIA	<i>ii</i>
AGRADECIMIENTOS	<i>iii</i>
I.INTRODUCCION.....	1
II.ANTECEDENTES.....	2
III.JUSTIFICACIÓN.....	3
IV.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
V.OBJETIVOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VI.MARCO TEORICO.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VII.DISEÑO METODOLÓGICO.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
VIII.RESULTADOS y ANALISIS DE RESULTADOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
IX.CONCLUSIONES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
X.RECOMENDACIONES.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
XI.BIBLIOGRAFÍA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXOS	

## **RESUMEN**

### **Objetivo:**

Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la Unidad de cuidados intensivos pediátricos, en relación al uso del albergue del “HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO” Tegucigalpa, Honduras Febrero 2016.

### **Diseño metodológico**

La metodología corresponde a un estudio de tipo, descriptivo de corte transversal La población en estudio estuvo conformada por (30) familiares de los pacientes que fueron atendidos en la Unidad de cuidados intensivos del Hospital Escuela Universitario en el mes de Febrero.

La técnica de recolección de datos fue a través de una entrevista utilizando un cuestionario de (16) preguntas abiertas las cuales fueron analizadas mediante la estadística descriptiva.

### **Resultados**

Como principales resultados se obtuvo que la edad mayoritaria fue entre 26 y 30 años, siendo del sector rural predominando la convivencia en unión libre seguido de los casados.

La mayoría tiene conocimiento sobre la existencia del albergue, de los servicios que presta y las actividades que se realizan en el mismo, tienen actitudes negativas en hacer uso del albergue ya que refieren que es alegado del hospital, que no se les permita el acceso al hospital, que se pierden las pertenencias.

Del total de los encuestados solamente diez hacen uso del albergue y participan en las actividades.

**Palabras claves:** Albergue, actitud, práctica, conocimientos.

*ii*

## **DEDICATORIA**

Agradezco de todo corazón a Dios por darme sabiduría y perseverancia y sobre todo salud para llegar a este momento tan importante en mi formación profesional.

A mi madre por ser el pilar más importante y por darme su apoyo y sus bendiciones.

A mi esposo por su paciencia y apoyo.

A mi hija por su apoyo incondicional.

*Martha Adilia González Flores*

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios que no me abandono en las situaciones más difíciles y me permitió culminar esta meta tan importante para mí.

A mi tutora la Dra. María de Jesús Pastrana por todo su apoyo.

Al CIES -UNAN, por las oportunidades.

A mis maestros por todos los conocimientos brindados.

*Martha Adilia González Flores*



## **I.INTRODUCCIÓN**

El Hospital “Escuela Universitario” de la ciudad de Tegucigalpa recibe gran cantidad de personas, tanto de consulta externa como de hospitalización, los pacientes de hospitalización en su mayoría están acompañados por sus familiares y son procedentes de zonas rurales, esto hace que no puedan regresar a sus lugares, por lo que tienen que dormir en condiciones infrahumanas, en los pasillos del hospital, en el piso colocando cartones, para poder soportar las inclemencias del frío que azotan las noches, por rehusar irse al albergue donde se les brinda un hospedaje digno y seguro.

En Honduras existen dos albergues en las principales ciudades del país, Tegucigalpa y San Pedro Sula que prestan un servicio gratuito, manejados por una fundación.

El albergue fundación ABRIGO es una Institución sin fines de lucro, que desde 2001 provee totalmente gratis hospedaje, alimentación y ayuda a enfermos y sus familiares de escasos recursos económicos que vienen del interior del país que durante su estadía en el Hospital: Escuela Universitario no tienen donde quedarse ni ellos ni sus familiares.

El presente estudio Relaciona el conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los familiares del albergue en el hospital universitario, la disposición de hacer uso de él y la utilización del mismo.

## II. ANTECEDENTES

Esta investigación surge del desarrollo de un módulo de la Maestría en Administración en Salud. (Mercadeo social – propuesta de Marketing) por lo que se consideró de suma importancia conocer los conocimientos, actitudes y prácticas de los familiares de los pacientes que ingresan al Hospital Escuela Universitario.

Los albergues hospitalarios son establecimientos creados para brindar alojamiento a los familiares de los pacientes, que se encuentran hospitalizados en un determinado servicio de salud, o pacientes ambulatorios que por la lejanía de sus hogares no acuden a tiempo a sus citas o regresar el mismo día a sus lugares de origen. (Diseño de un albergue. Universidad católica del Ecuador 2010)

El albergue Fundación ABRIGO de Tegucigalpa inicia el funcionamiento en el 2001 con el objetivo de brindar hospedaje, alimentación y ayuda a todas aquellas personas del interior del país que durante su estadía en el Hospital Escuela Universitario, no tienen donde quedarse, ni ellos ni sus familiares. En la actualidad reciben ayuda financiera y logística de Instituciones, empresas y personas que por su sensibilidad y solidaridad apoyan, brindando más de 75,000 Hospedajes y más 225,000 platos de comida servidos entre ambas casas en el año 2015, lo cual significa para cientos de miles de compatriotas que acuden a estos dos hospitales una respuesta a esta necesidad urgente en el área de la salud. Actualmente en Tegucigalpa se atienden, Entre 70 y 90 personas se ven obligadas a diario a pasar la noche en el hospital Escuela para acompañar a parientes internados en ese centro de asistencia pública.

Cuenta con una estructura física que cumple con los requerimientos para satisfacer las necesidades básicas, con capacidad de albergar a 200 personas, en camarotes dobles y cunas distribuidos en áreas para hombres, mujeres, y espacios especiales para las parejas. Estas casas cuentan con dos áreas recreativas donde los niños juegan, y los adultos reciben charlas educativas y



atención psicológica. Se brinda ayuda monetaria en caso necesario para traslados de familiares y pacientes a su lugar de origen y compra de algunos medicamentos que no dispone en ese momento el hospital. (Informe anual albergue 2015)

Actualmente no se encuentran estudios similares en otros países, así como a nivel de Honduras.

### **III. JUSTIFICACION**

La construcción de albergues hospitalarios tiene como objetivo paliar un poco la difícil situación que enfrentan las personas de escasos recursos y que tienen a familiares ingresados en las diferentes salas del hospital.

El Hospital Escuela Universitario de Tegucigalpa cuenta con un albergue definido para los familiares de los pacientes con escasos recursos económicos, que acompañan a sus familiares en su permanencia en el hospital, estando expuestas a dormir en los pasillos, bancas, parqueos y alrededores de los centros asistenciales

En el estudio se pretende relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de familiares de pacientes, ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría y los resultados obtenidos permitirán brindar aportes para la elaboración e implementación de política de promoción y divulgación en la oferta del servicio del albergue e incrementar la utilización del mismo para mayor confort y evitar la fatiga del cuidador del paciente.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El Hospital Escuela Universitario es un hospital de alta complejidad, de referencia nacional, con servicio de emergencia las veinte y cuatro horas en todas las especialidades, con atención médica integral, con especial énfasis en los problemas de salud prioritarios, así como apoyo en alojamiento y alimentación al acompañante familiar del paciente hospitalizado de bajos recursos económicos. A diario acuden gran cantidad de pacientes acompañados de sus familiares los cuales permanecen en los pasillos o en las afueras del hospital. Debido a esto se considera de vital importancia saber:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de familiares de pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, en relación al uso del albergue del Hospital Escuela Universitario de Tegucigalpa Honduras Febrero 2016?

Algunas interrogantes

1. ¿Cómo son las características socio demográficas de los familiares de pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos?
2. ¿Qué conocimientos tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría de la existencia de un albergue?
3. ¿Qué actitudes tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría?
4. ¿Cómo son las prácticas que realizan los familiares de los pacientes ingresados en la en la unidad de cuidados intensivos de pediatría?

## **V. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de familiares de los pacientes, ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, y la utilización del albergue del Hospital Escuela Universitario de Tegucigalpa Honduras, Febrero 2016

### **Objetivos Específicos**

- 1.** Describir las características socio demográficas de los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos.
- 2.** Identificar los conocimientos que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría de la existencia de un albergue.
- 3.** Conocer la actitud que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría.
- 4.** Determinar las prácticas que realizan los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría.

## VI. MARCO TEÓRICO

### Conceptos:

**Conocimiento:** es la acción y efecto de conocer; el sentido de cada una de las aptitudes que tiene el individuo de percibir, por medio de sus sentidos corporales, las impresiones de los objetos externos, conocimiento es todo aquello capaz de ser adquirido por una persona en el subconsciente.

La **actitud** es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar, también puede considerarse como cierta forma de motivación social de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas.

### Prácticas:

Realización de una actividad de una forma continuada y conforme a sus reglas

### Reglamento de Huéspedes del albergue fundación abrigo

(Mejía, Lilian 2008 /Fundación abrigo)

1. Toda persona para poder ingresar a la Casa-Albergue, Debe de presentar su **HOJA DE REFERENCIA DE TRABAJO SOCIAL, TARJETA DE IDENTIDAD O PARTIDA DE NACIMIENTO.**
2. Cada paciente debe venir acompañado de una persona, A todo huésped se le asignará un numero de cama y un locker
3. Está prohibido fumar adentro y a los alrededores de la Casa-Albergue.
4. Se prohíbe la entrada de huéspedes en estado de ebriedad.
5. El horario de las comidas es el siguiente: **DESAYUNO 8:30 am-9:30am, ALMUERZO 12:00m-1: pm.** Todo huésped **SANO** deberá colaborar en la limpieza de la Casa-Albergue.

6. Todo huésped debe bañarse diariamente, mantener limpia y ordenada su cama y locker que se le haya asignado.
7. **SE DEBE** respetar la propiedad de otros(**si se le encuentra robando se procederá a denunciarle en la dirección general de investigación**)
8. Los sábados se ingresarán personas hasta las 12:00 del mediodía, después de esta hora no se podrá y el domingo no se ingresará a nadie.
9. Al salir de la Casa-Albergue su cama asignada y su alrededor deberá quedar aseado, Asegúrese de llevar todas sus pertenencias ya que la **FUNDACION ABRIGO NO** se hace responsable por objetos olvidados.
10. Al momento de su partida **TODO** huésped deberá entregar la ropa de cama y la almohada entregadas al haber sido ingresado.

### **Concepto de albergue**

(Xacopedia.com/albergue 2011) Albergue de peregrinos. Concepto moderno, nacido en los años ochenta del siglo pasado, para referirse al espacio donde hacen noche los peregrinos que realizan el Camino de Santiago a pie, a caballo o en bicicleta. Los primeros surgieron en España y Francia en la década de los noventa del siglo XX. Sustituyeron poco a poco a los refugios, un tipo de instalaciones mucho más modestas -a veces sin un mínimo de funcionalidad- que prestaron servicio a los primeros peregrinos contemporáneos en las décadas de los setenta y ochenta. Actualmente existen albergues exclusivos para peregrinos en otros lugares de Europa, en rutas relacionadas de manera directa o indirecta con el Camino de Santiago. La pernocta fue siempre una de las preocupaciones fijas en la mente del peregrino. Fruto de esa acuciante necesidad, en la Edad Media nació y se desarrolló una amplia red de hospitales de acogida a lo largo del Camino. A principios del siglo XIX, cuando los jacobitas eran ya casi inexistentes, cerraron los últimos establecimientos de este tipo. Sólo la Iglesia conservó, con mayor o menor disposición, la costumbre de ofrecer hospitalidad ocasional a estos caminantes en conventos de la Ruta.

Siglo XX: del refugio al albergue. En los años sesenta y setenta de la centuria pasada surgió, al mismo tiempo que renacía el viejo Camino de Santiago, la necesidad de ofrecer nuevas alternativas de acogida al creciente número de personas en tránsito. La intención era recuperar, desde una concepción moderna, la vieja y mística hospitalidad de esta vía. Durante los años señalados, la denominación preferente para estos establecimientos fue la de refugio, en consonancia con la modestia de casi todos los primeros lugares de acogida que iban surgiendo en el Camino Francés.

Semejaba impropia la vieja denominación de hospital, que respondía a una red asistencial gestionada casi siempre por la Iglesia y por las entidades afines a ella y destinada a unos peregrinos que viajaban con frecuencia en condiciones extremas, a veces lamentables, casi siempre sin la más mínima alternativa, algo muy ajeno a la cómoda realidad moderna. Desde los setenta hasta principios de los noventa se utilizó con frecuencia el término refugio.

La peregrina y estudiosa Carmen Pugliese recuerda en este sentido a uno de los impulsores del Camino, Elías Valiña, que, frente al refugio, apuesta en los ochenta para que se imponga el concepto de albergue: “Estos últimos se conciben como instalaciones donde poderse cobijar, asear, pasar la noche dignamente, mientras que los refugios son simplemente lugares cubiertos donde lograr descansar al abrigo del viento, del sol y de la lluvia”.

Por lo tanto, a principios de los años noventa se impone casi en exclusiva el término albergue frente al refugio, apenas un techo bajo en el que pasar la noche, los albergues de peregrinos comenzaron a ofrecer una serie de servicios complementarios básicos, aunque fuese de forma austera y siempre compartida con los demás albergados.

1993. Será gracias a los esfuerzos civiles de promoción del Año Jubilar compostelano de 1993 cuando surja definitivamente una cada vez más extensa red de atención a los peregrinos, utilizando casi sin excepción el nuevo término. Aquel año, los albergues que abren lo hacen en el Camino Francés en España, con algunos casos en Francia. Si hasta ese momento habían

sido las entidades religiosas, alguna organización relacionada con el Camino e incluso algún particular los que habían abierto los primeros refugios y habían dispuesto los medios de atención más elementales, desde 1993 son las instituciones públicas españolas -destacan la comunidad autónoma gallega y varios ayuntamientos- las que impulsan y crean una amplia red de albergues destinada a promover indistintamente la peregrinación religiosa y el turismo cultural a través de la Ruta. A ellas se unen las primeras asociaciones jacobeanas que crean y sustentan los primeros albergues privados.

Tras el boom de 1993, las instituciones públicas y algunas entidades privadas deciden ampliar la red de albergues a las restantes Rutas Jacobeanas españolas y extranjeras, en un proceso que se mantiene en plena actividad a finales de la primera década del siglo XXI.

Varios de los albergues con más fama y prestigio están promovidos y atendidos por asociaciones del Camino extranjeras y españolas. En ellos tratan de mantener viva la legendaria hospitalidad de esta Ruta, basada en una atención específica básica y humanitaria, una labor sin ánimo de lucro y una vocación de servicio con un marcado acento espiritual, fundamentalmente de raíz cristiana. A mediados de los noventa también nacen los primeros albergues de peregrinos promovidos como negocio -casi siempre con precios moderados- por empresarios particulares.

Algunos de estos nuevos establecimientos privados están regentados por extranjeros y personas procedentes de los más diversos lugares de España que, tras realizar el Camino, deciden hacer de este parte de su vida, viviendo en él y de él, con un sentido vocacional evidente. Destaca, además, el singular caso de varios albergues abiertos en la provincia de León, regentados por asociaciones vecinales. Están situados, sobre todo, en lugares de montaña y se inspiran en la antigua vocación hospitalaria de estas zonas con los peregrinos.

Los albergues del siglo XXI El mayor albergue de peregrinos jacobeanos es el centro público de acogida del Monte do Gozo, en Santiago de Compostela, con unas 800 plazas. Fue gratuito desde 1993, cuando se inauguró, hasta enero del 2008. Ese mes el Gobierno gallego inició el cobro de 3 euros por noche en todos los



albergues públicos de la Comunidad. En 2010 el precio subió a 5 euros. Hasta finales del 2007 hacer noche en la red pública gallega de albergues había sido gratis.

Como se decía, los albergues ofrecen una atención especializada básica -cama o litera y medios de higiene- y servicios complementarios compartidos -lavandería, sala de estar y cocina-. En algún caso es posible cocinar -casi ninguno tiene restaurante, lo que lo alejaría del concepto frugal y de descanso de los albergues- y acomodar los caballos si se opta por esta forma de viaje.

Casi todos estos establecimientos han diseñado unos horarios fijos para los distintos servicios, adaptado a las horas habituales de llegada y partida del peregrino, y que es necesario respetar. Acostumbran a cubrirse las plazas por orden de llegada -los albergues privados pueden admitir reserva previa- y el peregrino pasa una única noche -con algunas excepciones- en cada albergue, ya sea por exigencias de la acogida o por la necesidad de continuar el viaje.

Los albergues, como el propio Camino, se han convertido en un espacio de convivencia único en el mundo, dadas las especiales circunstancias que crea el hecho de entenderse y compartir recursos, intimidades y anhelos en unos espacios casi siempre reducidos y comunitarios. Algunos días, y en alguno de ellos, han hecho noche peregrinos de más de una docena de nacionalidades, creencias y culturas, así como de edades, profesiones y medios económicos e igual de diversos.

(Rocha, García A y cols.2013) En el plano de los albergues hospitalarios, la Institución Religiosa “San Juan De Dios” fue la primera en aplicar este concepto en la sociedad ya que a pesar de tener albergues, para indigentes y personas de la calle, también abrieron sus puertas a individuos que acompañaban a sus familiares ya sea a recibir atención médica o que se encontraban hospitalizados en alguna casa de salud.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Lila T. de Bolaños .....

## **Posadas y Hosterías de la edad media**

([html.rincondelvago.com/posadas-hostelerias](http://html.rincondelvago.com/posadas-hostelerias)) El resurgimiento del comercio de la Edad Media, estimuló un amplio desarrollo de posadas y albergues. Muchas de ellas operaban en monasterios y otras instituciones religiosas. Un famoso ejemplo es el hospicio en el gran paso de san Bernardo en los Alpes Suizos, fundado en el siglo X por San Bernardo de Montjoux (Bernardo de Menthon) y que hasta la actualidad es manejado por la comunidad de monjes agustinos.

En el siglo XII mientras Marco Polo viajaba rumbo a Mongolia, sorprendentemente se encontró con un sistema extensivo de numerosas residencias convertidas para dar albergue a viajeros. Remansos de descanso y alimentación, que ofrecían asistencia a aquellos que fungían como mensajeros postales y cubrían la falta de hospedajes necesario para su descanso.

Lo mismo ocurría en regiones islámicas, en donde los albergues se encontraban tácticamente colocados para dar servicio a mercaderes. En ellos, los dueños actuaban en forma semiformal como guardianes de mercancías y dinero, para una módica comisión adicional.

([https://es.wikipedia.org/wiki/Centro\\_M%C3%A9dico\\_Nacional\\_Siglo\\_XXI](https://es.wikipedia.org/wiki/Centro_M%C3%A9dico_Nacional_Siglo_XXI))

Familiares y acompañantes de pacientes provenientes de estados de la República de México que reciben tratamiento médico por diferentes enfermedades en hospitales como el Centro Médico Nacional Siglo XXI, el Hospital de Especialidades La Raza o los nosocomios de la Secretaría de Salud son atendidos en albergues que funcionan para esta población foránea.

Dichos albergues, gestionados por la asistencia privada, se encuentran abiertos los 365 días del año para recibir a los acompañantes de los enfermos. Los refugios cobran entre 20 y 30 pesos por una cama, servicio de baño, dos comidas, lavadoras, áreas comunes, pequeñas bibliotecas y televisión. Cuentan con vigilancia permanente y los familiares pueden dejar sus pertenencias.

Con instalaciones modestas, los refugios tienen poco personal en preparación de comidas, la limpieza y seguridad.

Los usuarios pernoctan en habitaciones hasta de 10 camas con un solo baño. Los familiares, en su mayoría mujeres, también pueden hacer uso de estos espacios para bañarse o recostarse por breve tiempo, ya que muchos pasan el día en el hospital acompañando o atendiendo a sus parientes.

#### Expresiones de familiares albergados

En la colonia El Porvenir, a unas calles del centro de especialidades médicas La Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra un albergue con capacidad para 32 personas. Allí se encuentra una madre, de 45 años de edad, originaria de Colima. Después de bañarse acomoda sus pertenencias en una mochila que dejará guardada hasta el día siguiente, cuando vuelva de cuidar a su hijo de 16 años.

En mayo de este año su hijo fue diagnosticado con leucemia, por lo que lo trasladaron de Colima a La Raza para recibir tratamiento por dicha enfermedad. La madre cuenta que desde entonces vienen a la ciudad de México por 30 días y vuelven a su ciudad tres o cuatro jornadas.

Durante estos meses ha pasado casi todas las noches junto a la cama de su hijo; un par de días, cuando su esposo puede trasladarse hasta el Distrito Federal, duerme en el albergue para ahorrarse un poco de dinero. Además del cansancio, son muchos los gastos, porque en el Seguro Social no tiene medicamentos para bajar la fiebre a mi hijo y el tratamiento para un día cuesta 360 pesos en las farmacias.

Al sur de la ciudad, en la zona de hospitales, a unos pasos del psiquiátrico Fray Bernardino de Sahagún está el albergue de Nuestra Señora de Lourdes, el cual tiene capacidad para atender a más de 150 personas; cuenta con cinco habitaciones privadas para enfermos en situación crítica y una capilla para los creyentes. En este hostel se sirven tres comidas al día y hay servicio de

lavandería que los propios usuarios pueden operar; también se les pide que auxilien al personal encargado de las labores de limpieza.

En la colonia Doctores, a espaldas del Centro Médico Nacional, hay otra casa temporal para familiares. Una abuela, proveniente de Morelos, ha pasado estos días en el sanatorio cuidando a su nieta y regresa a dormir al albergue, donde, dice, el trato es cordial y las instalaciones dignas. Otras personas que están en el albergue nos han dicho que la zona es poco segura y que ha habido algunos asaltos, pero hasta el momento nosotros no hemos visto nada de eso.

Cuando el paciente está en terapia intensiva o urgencias no se permite la entrada a los acompañantes; sin embargo, el hospital requiere la presencia de una persona que asuma la responsabilidad ante cualquier eventualidad.

En la sala de espera del hospital Manuel Gea González se encuentra una familia quienes se organizan para turnarse el cuidado nocturno de su madre, quien se encuentra en el área de terapia intensiva.

Junto al baño de mujeres, esta familia de cinco integrantes –entre ellos una pequeña de dos años. Duermen en una sala de estar con cartones y cobijas. Debido al estado de salud de su madre permanecen en este espacio casi todo el día. Aquí comemos; sólo vamos a bañarnos a la casa de unos parientes, porque está cerca. No sabíamos que hay un albergue para personas que no son del Distrito Federal, concluyen. (Varela, ITZA Diciembre 2011)

El Ministro de Salud, Dr. Antonio Barrios,( Revista Paraguay, agosto 2013) expresó que el objetivo de la gestión en salud pública es encarar con la misma firmeza y ambición de resultados la calidad y extensión en la atención primaria, la cobertura en vacunación, el control de las enfermedades emergentes como dengue, chikungunya, y gripe, y el alivio de enfermedades a través del desarrollo de programas de diferentes complejidades como los que decididamente se llevan a cabo en el Hospital Pediátrico Niños de Acosta Ñu.-

El Hospital General Pediátrico “Niños de Acosta Ñu” habilitó un albergue destinado a los familiares de internados que reciben atención en las terapias intensivas del

hospital y a pacientes que reciben tratamiento en el Hospital y que proceden de varios puntos del país.

El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, (Ciudad de México, D.F México) a través de la Dirección de Enfermería mantiene dentro de su marco de trabajo ofrecer una ayuda al familiar del paciente durante la estancia hospitalaria, para este fin cuenta con un albergue para apoyar a los familiares de bajos recursos económicos que no cuentan con un lugar donde hospedarse durante el proceso de hospitalización.

Cada habitación se encuentra climatizada y totalmente equipada, cuenta además con una cocina equipada, comedor climatizado y lavadero. Además, los padres acompañantes recibirán apoyo para la alimentación diaria. La planta baja cuenta con una recepción administrativa, un amplio comedor, cocina y lavadero totalmente amoblados y equipados.

Los lineamientos de ingreso son los siguientes:

1. El servicio del albergue es exclusivo para familiares de pacientes del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
2. Antes de solicitar el servicio se debe contar con el número de registro del expediente clínico del paciente.
3. Se ofrece el servicio a los familiares de pacientes con clasificación socioeconómica 1 y 2.
4. El servicio se otorga pacientes y familiares que residen en diferentes estados de la República Mexicana y zona urbana.
5. Se proporciona dos lugares a familiares mayores de edad por paciente hospitalizado y por seguridad no se permite albergar a menores de edad que no sean pacientes del Instituto.
6. El familiar debe participar en las actividades programadas para mantener el albergue en óptimas condiciones higiénicas.
7. La persona que requiera del servicio del albergue requiere dar una cuota mínima, para recibir el desayuno, comida y cena durante su estancia.

8. Los horarios de atención son de lunes a viernes de 7:00-19:30 horas.

Proporcionar atención médica integral oportuna de calidad y con alto sentido humano, mediante acciones de promoción, protección, diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, curación y rehabilitación, dirigidas al individuo, al grupo familiar y a la comunidad; con especial énfasis en los problemas de salud prioritarios, así como el apoyo con alojamiento y alimentación al acompañante familiar del paciente hospitalizado de bajos recursos económicos. (Badiano, Juan 2010 México D.F)

## **VII. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **a) Tipo de Estudio**

Se realizó un estudio tipo conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) descriptivo, transversal.

### **b) Área de Estudio**

La investigación se realizó en Unidad de cuidados intensivos de pediatría del hospital Escuela universitario Honduras - Tegucigalpa

### **c) Universo**

Fueron los familiares de los pacientes que ingresaron a la sala de cuidados intensivos de pediatría febrero de 2016.

### **d) Muestra**

La constituyeron 30 familiares de los pacientes registrados en Febrero del año 2016.

### **e) Unidad de Análisis**

La conformaron familiares de los pacientes ingresados

### **f) Criterios de selección**

#### **De Inclusión**

Familiares de los pacientes ingresados en la sala de la unidad de Cuidados intensivos de pediatría que aceptaron participar del estudio.

#### **Criterios de Exclusión**

Los familiares que no aceptaron ser entrevistados

## **g) Variables**

**Objetivo No. 1.** Describir las características socio demográficas de los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos

- Edad
- Sexo
- Escolaridad
- Estado Civil
- Trabajo actual
- Ocupación
- Procedencia

**Objetivo No. 2.** Identificar los conocimientos que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría de la existencia de un albergue.

- Existencia de un albergue
- Conoce las actividades del albergue
- Conoce reglamento del albergue
- Conoce de los servicios que presta el albergue

**Objetivo No 3** Determinar la actitud que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría sobre el albergue.

- Disponibilidad de participar en las actividades del albergue
- Disponibilidad a cumplir el reglamento del albergue
- Disponibilidad hacer uso de los servicios del albergue

**Objetivo No. 4.** Analizar las prácticas que realizan los familiares de los pacientes ingresados en la en la unidad de cuidados intensivos de pediatría.

- Uso del albergue
- Participación en las de actividades del albergue.



- Cumplimiento del reglamento del albergue.
- Utilización de los servicios que presta el albergue

#### **h) Fuente de la Información**

La fuente de información es primaria ya que fue a través de los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos.

#### **i) Técnica de Recolección de Información**

La técnica utilizada constituyó en una entrevista con los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Escuela universitario febrero del 2016. Previo información de los objetivos del estudio.

#### **j) Instrumentos de recolección de la información**

Para la recolección de información se creó una encuesta con 16 preguntas cerradas para los objetivos planteados en Conocimientos, Actitudes y prácticas (Ver Anexo)

Se validó instrumento con aplicación de prueba piloto en 10 Familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de adultos del Hospital Escuela Universitario para obtener opiniones acerca de la formulación de las preguntas con el propósito de asegurar que las preguntas fueran comprendidas. Lo que permitió también la formulación de nuevas preguntas y eliminación de algunas, siempre con el fin de cumplir con los objetivos planteados en el estudio. También se consiguió medir el tiempo estimado que llevaría el llenado de la encuesta, el cual fue de un tiempo mínimo de 7 minutos y un máximo de 10 minutos.

### **k) Procesamiento de la Información**

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa EXCEL. Los resultados se presentan en tablas y gráficos de las variables del estudio, así como el cruce necesario de las mismas, fueron analizados por la investigadora para proceder a la elaboración del informe final. Para analizar los conocimientos actitudes y prácticas de los familiares se hizo un análisis por cada afirmación por medio de la frecuencia de sus respuestas y se clasificó en Positivas y Negativas. Para enriquecer el análisis, se analizó un promedio de 16 afirmaciones.

Para la presentación de informe final se utilizó Microsoft Word 2013

### **l) Consideraciones Éticas**

La información fue manejada confidencialmente y solo para efecto del estudio. Se obtuvo autorización para la realización de este estudio por partes de las autoridades correspondientes del Hospital Escuela Universitario.

### **m) Trabajo de Campo**

Para realizar el presente estudio, se solicitó permiso al Coordinador del departamento de Pediatría de Hospital Escuela Universitario para la autorización de la aplicación de la encuesta a los familiares de los pacientes.

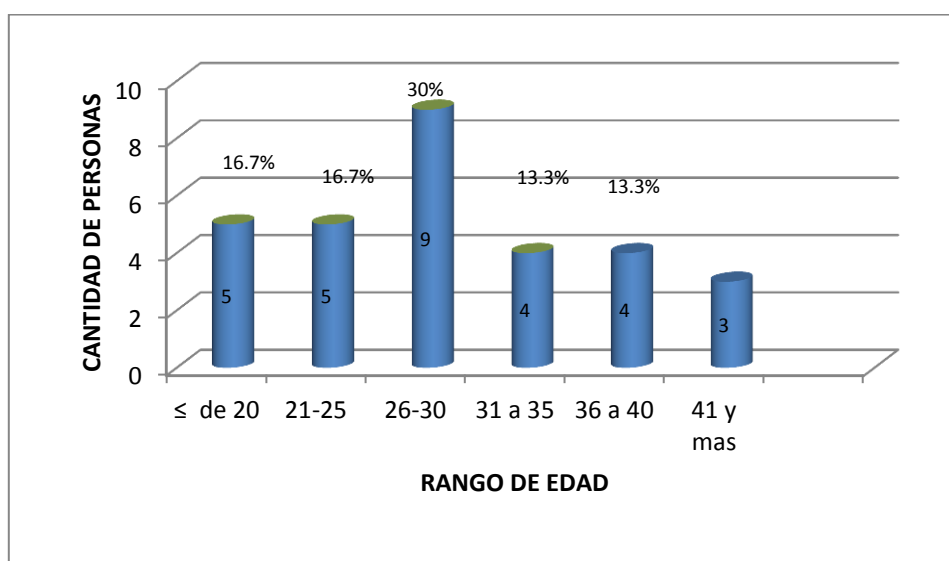
La encuesta fue aplicada por una auxiliar de enfermería previamente capacitada y por la investigadora. Se realizó en un tiempo máximo de dos semanas.

## VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los principales resultados encontrados son.

**Objetivo No. 1. Características socio demográficas de los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos**

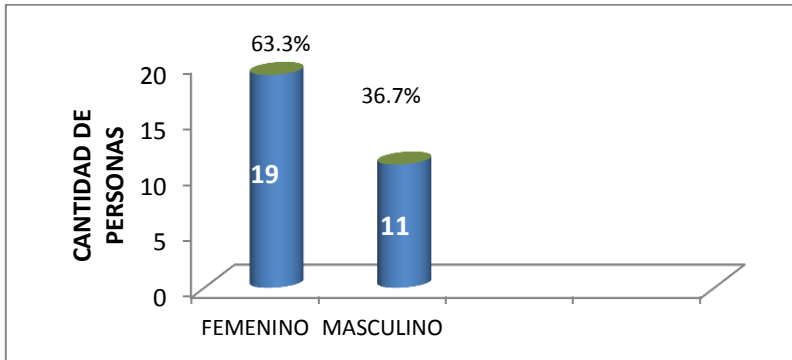
**Gráfico 1. Distribución por grupos de edad, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente: Encuesta CAP**

La distribución por grupos de edad el 30% (9) están en edades comprendidas de 26 a 30 años, menores o igual a 20 años y de 21 a 25 años con igual porcentaje del 16,7% (5 en cada grupo), de 31 a 35 y 36 a 40 años en igual porcentaje 13,3% (4 en cada grupo) y solamente 10% (3) de los entrevistados son mayores de 41 años.

**Gráfico 2. Distribución por sexo, familiares de pacientes ingresados en unidad de cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

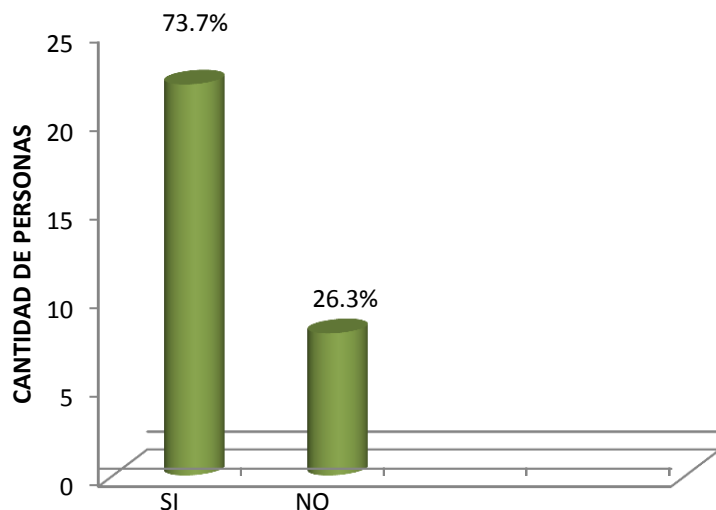


**Fuente: Encuesta CAP**

La distribución por sexo se encontró que el 36.7%(11) son del sexo masculino y 63,3% (19) son del femenino.

Las características sociodemográficas en relación a la edad, prevalece en mayor cantidad en grupos de edad de 26 a 30 años, en orden descendentes el grupo de 21 a 25 y menores o iguales a los 20 años, en su mayoría del sexo femenino siendo importante observar que un porcentaje considerable se encuentra en madres adolescentes lo que nos sugiere madres jóvenes y que sus hijos nacieron con alguna complicación, así también se encontró madres que son mayores a los 41 años. No se cuenta con estudios similares en donde se puedan comparar.

**Gráfico 3. Distribución nivel educativo de los familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

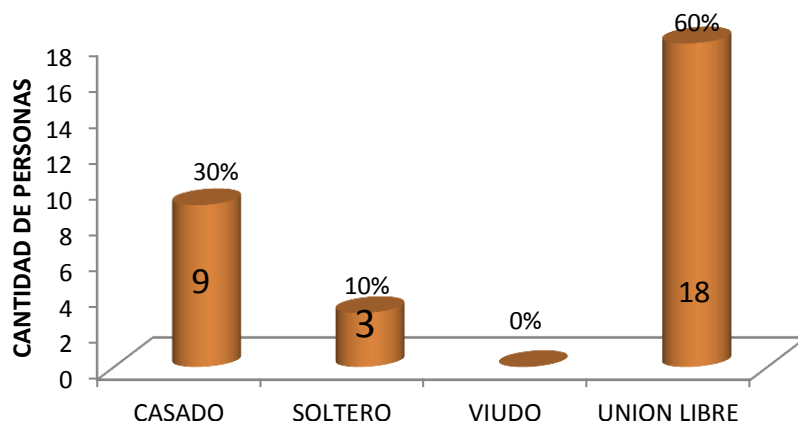


**Fuente: Encuesta CAP.**

Se observa que de todos los familiares encuestados en su mayoría saben leer y escribir el 73.7%(22) pero no completaron su primaria y en menor porcentaje no tiene ninguna escolaridad 26.3%(8)

Si bien se encuentra que la mayoría de los familiares saben leer, y muchos de ellos no han concluido la primaria; el porcentaje es elevado del grupo que no sabe leer al comparar con la media nacional que la tasa de analfabetismo es del 12,8% en la población mayor de 15 años (INE 2014)

**Gráfico 4. Distribución por estado civil de los, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

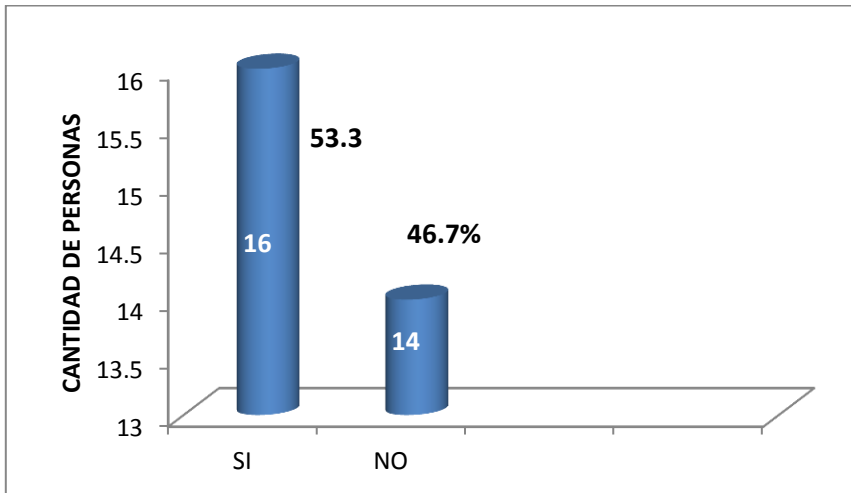


**Fuente. Encuesta CAP**

El estado civil el 60% (18) refieren tener unión libre, el 30% (9) casados, el 10% (3) soltero.

En relación al estado civil se identifica que los familiares en su mayoría eran madres de niños ingresados en la Unidad de cuidados intensivos pediátricos, presentan unión libre y estable como es el grupo de los casados, se refleja bajo porcentaje en el grupo de los solteros; que pudiera indicar que hay apoyo en rotación de familiares (pareja) durante la estancia del niño en esa sala.

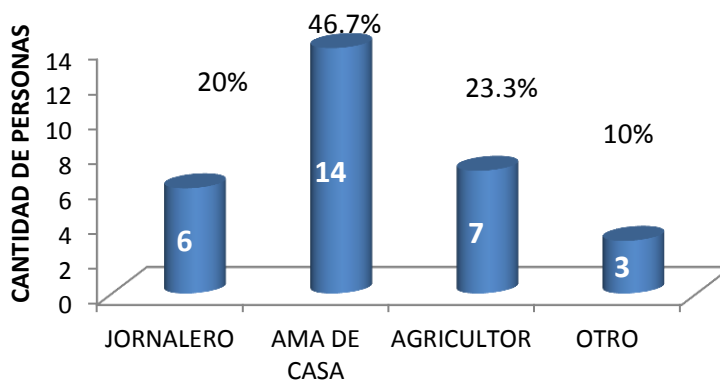
**Gráfico 5. Empleo actual en familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente. Encuesta CAP**

Al indagar acerca de si tienen empleo actualmente el 53,3% (16) tienen empleo y el 46,7% (14) sin empleo .

**Gráfico 6. Ocupación de los familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

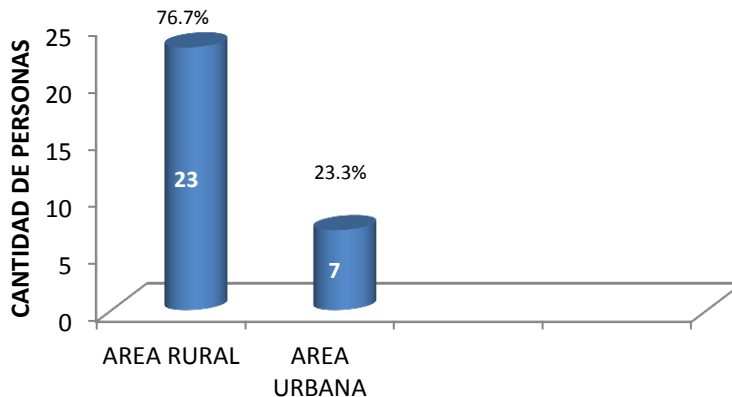


**Fuente. Encuesta CAP**

El tipo de ocupación el 46,7% (14) son amas de casas, el 23,3% (7) agricultor, el 20% (6) jornaleros y el 10% (3) otros entre ellos trabajo individual como comerciantes. Ver gráfico 6.

Del total de los familiares entrevistados en su mayoría trabajan, una relación de desempleo está en 4,6 por cada 10 no tienen una fuente de ingreso económico lo que hace necesario e importante el servicio del albergue. De los que tienen un empleo la ocupación es de ser jornaleros que son las personas que trabajan en las maquilas, aseadoras, y los vigilantes y un porcentaje similar los agricultores, y en otros que son las personas que trabajan individual o comerciantes. Un porcentaje representativo se encontró que son amas de casas.

**Gráfico 7. Distribución, por lugar de residencia de los familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente. Encuesta CAP**

El lugar de procedencia de los familiares entrevistados el 76,7% (23) son de las áreas rurales y el 23,3% (7) del área urbana.

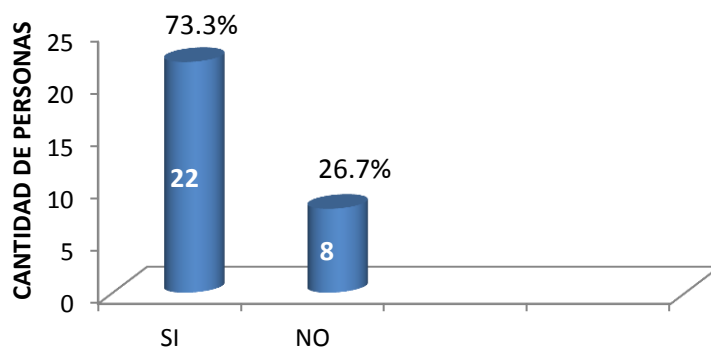
La mayoría de los familiares entrevistados son de procedencia rural lo que sugiere que hace que se incrementen los gastos de estadía en el hospital y que debería de hacer uso del albergue.



**Objetivo No. 2. Identificar los conocimientos que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría de la existencia del albergue**

**Gráfico 8. Conocimientos sobre la existencia del albergue, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

CONOCIMIENTO DEL ALBERGUE

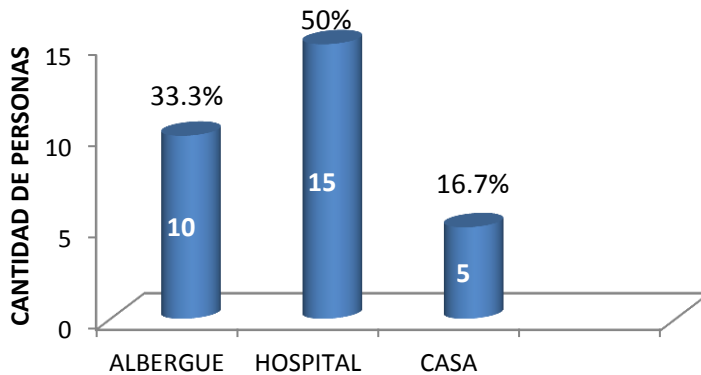


**Fuente. Encuesta CAP**

En la pregunta de conocer de la existencia del albergue el 73,3% (22) respondieron tener conocimiento y el 26,7% (8) desconocían de ello.

La divulgación de los servicios de albergue para familiares, debe ser actividad de cada día, ya que son diferentes los familiares que rotan o diferentes los pacientes que ingresan cada día, un porcentaje considerable desconocen de la existencia del albergue en donde se les permite reposar, a la vez que se les brinda el servicio de alimentación, lavandería, de manera gratuita.

**Gráfico 9. Lugar donde se hospedan, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

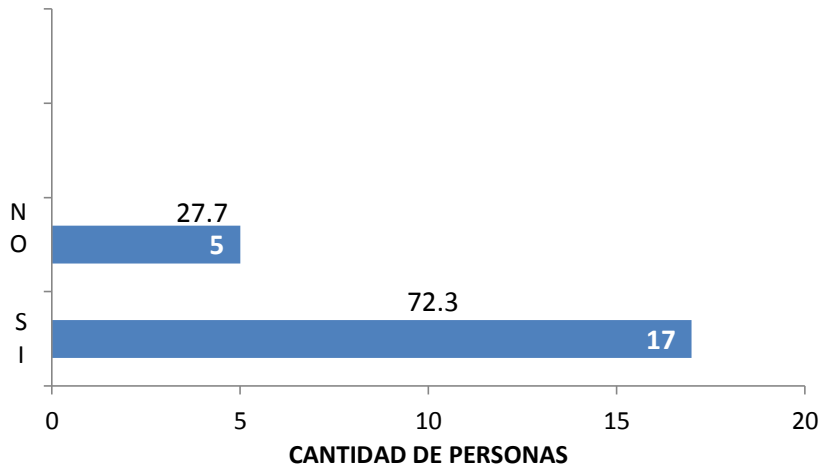


**Fuente. Encuesta CAP**

El lugar en donde se hospedan el 50% (15) en el hospital, el 33,3% (10) en el albergue y el 16,7% (5) en casa.

La mitad de los entrevistados se albergan en el hospital, en donde tienen que bañarse de madrugada en el parqueo, lavar su ropa y hacer uso de los servicios sanitarios del hospital esto indica que permanecen en los pasillos, bancas, piso o lugares cercanos a la sala de cuidados intensivos, probablemente para estar pendiente de información del estado de salud de su niño, aunque se tiene horas específicas de brindar información y tiempo específicos de visitar a su niño (a).

**Gráfico 10. Conocimiento de los servicios del albergue, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



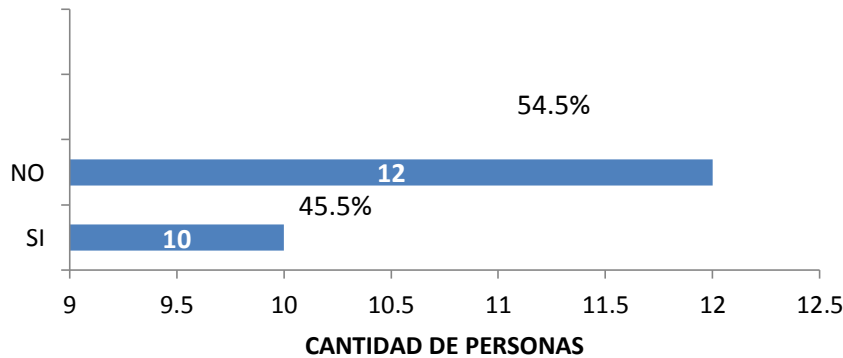
**Fuente. Encuesta CAP**

Del total de personas que respondieron (22) que conocen de la existencia del albergue al preguntar acerca de los servicios que ofrece solamente el 72,3% (17) manifestaron tener conocimiento y el 27,7% (5) desconocen.

La divulgación de los servicios de albergue para familiares, debe ser actividad de cada día, ya que son diferentes los familiares que rotan o diferentes los pacientes que ingresan cada día, un porcentaje considerable desconocen de la existencia del albergue en donde se les permite reposar, a la vez que se les brinda el servicio de alimentación, lavandería, de manera gratuita.

**Gráfico 11. Conocimiento del reglamento del albergue, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**

**CONOCIMIENTO DE REGLAS DEL ALBERGUE**



**Fuente. Encuesta CAP**

El reglamento a cumplir en el albergue es conocido por el 45,5% (10) y el 54,5% desconoce..

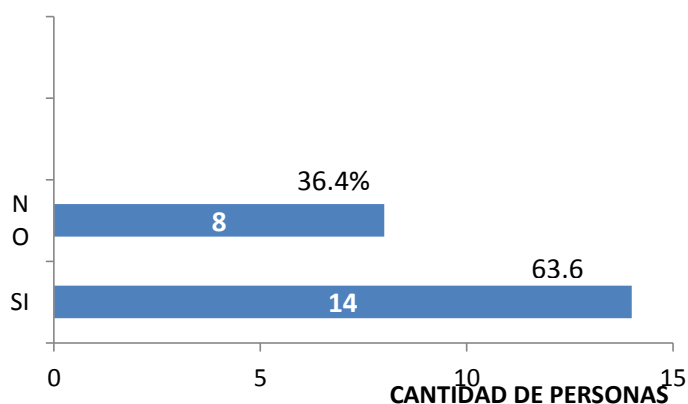
En el gráfico 9 se muestra que el 33,3% (10) de los entrevistados utilizan el albergue y conocen el reglamento menor cantidad de personas, algunos prefieren irse a casa o a casa de un familiar ya que no les gusta quedarse en el albergue o quedarse en el hospital; se hace necesario que la persona que lo utiliza, conozca el reglamento, que debe ser informador por trabajo social del hospital, en el momento que se acepte recibir el servicio.

Los aspectos del reglamento que conocen es:

Cooperar en hacer uso del comedor y no llevar alimentos a los dormitorios, horarios de silencio y apagado de luces para el descanso, evitar estar en los pasillos en horas no establecidas.

La solidaridad y cooperación en las actividades es muy importante para mantener en buenas condiciones el albergue y así poder brindar hospedaje digno y confortable.

**Gráfico 12. Conocimiento de actividades que desarrolla el albergue, encuesta CAP en familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente. Encuesta CAP**

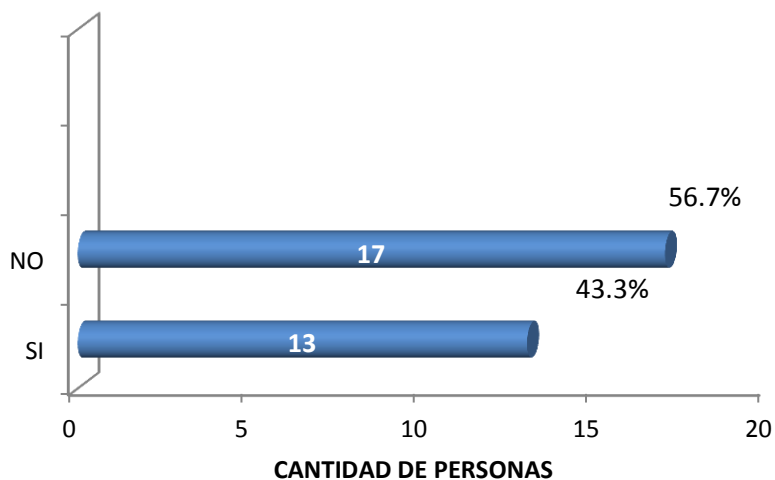
El conocimiento de las actividades que oferta el albergue el 63,6% (14) tienen conocimiento y el 36,4% (8) desconocen.

De los que conocen de la existencia del albergue, es menor la cantidad de los que conocen de los servicios que oferta y las actividades que desarrollan y aún menor los que conocen del reglamento.

El ofertar los servicios que brinda el albergue debe ser una tarea diaria, a fin que la utilización que los familiares tengan descanso, y puedan hacer uso, ya que los días de hospitalización en la sala de cuidados intensivos a veces se prolonga por más de un día otras veces semanas y en la mayoría son personas que provienen de zonas rurales de escasos recursos económicos.

**Objetivo No 3 Conocer la actitud que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría.**

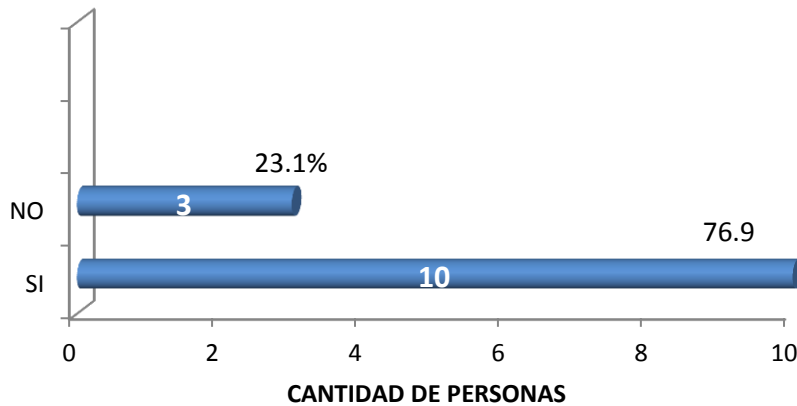
**Gráfico 13. Disposición para utilizar el albergue, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente. Encuesta CAP**

Al preguntar si estaba dispuesto a utilizar el albergue el 56,7% (17) respondieron que no, y el 43,3% (13) están dispuestos.

**Gráfico 14. Importancia de los servicios del albergue estudio CAP, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente. Encuesta CAP**

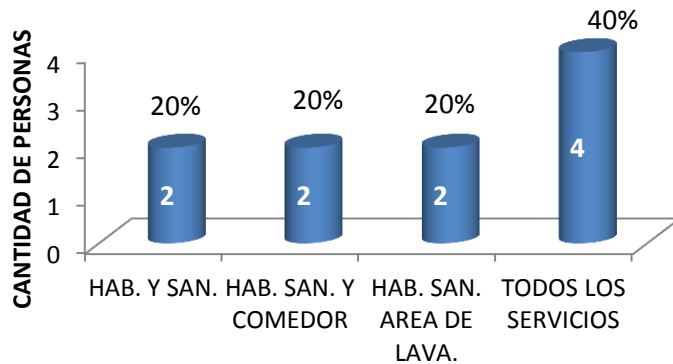
La percepción de la importancia de los servicios del albergue el 76,9% (10) consideran que es importante y el 23,1% (3) no le dan importancia a los servicios que se ofrecen.

Al momento de la entrevista solamente 10 utilizan el albergue y valoran como importante los servicios del albergue; y al indagar si estarían dispuestos a hacer uso del albergue la cantidad asciende a 13 personas.

Las explicaciones de por qué no utilizan el albergue entre las que se mencionan están; que prefieren quedarse en las afueras del hospital en donde tienen que bañarse de madrugada en el parqueo, lavar su ropa y hacer uso de los servicios sanitarios del hospital; refieren que el albergue está fuera del hospital, que pueden ser asaltados, que no se les permita el acceso al hospital a cualquier hora, tienen conocimiento que se pierden las pertenencias en el albergue y lo más importante es no quieren separarse de su familiar.

**Objetivo No. 4.** Analizar las prácticas que realizan los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría.

**Gráfico 15. Utilización de los servicios del albergue, estudio CAP, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



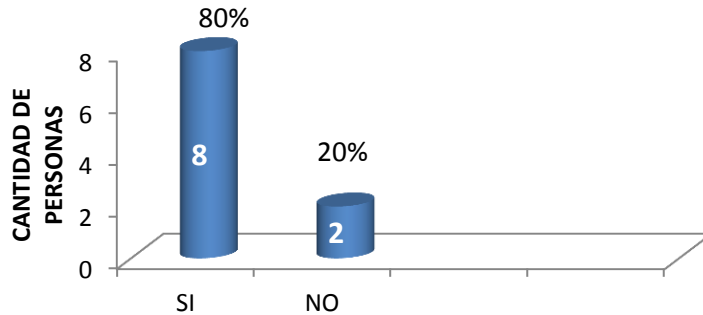
**Fuente. Encuesta CAP**

De las 10 personas que hacen uso del albergue, todos hacen uso de las habitaciones para descansar, 4 de ellos utilizan todos los servicios, 2 habitación, sanitarios y lavandería, 2 utilizan habitación, sanitarios y comedor y 2 habitación y sanitarios.

Algunos de los familiares entrevistados no hacen uso de todos los servicios ya que la mayor parte del tiempo la pasan en el hospital y solo ocupan el albergue para dormir y en algunas ocasiones hacen uso del comedor o el área de lavandería, otros refieren que la comida se sirve tarde y que en algunas ocasiones tienen que estar temprano por si su familiar necesita medicamentos o algún examen especial



**Gráfico 16. Participación en las actividades del albergue, familiares de pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos. Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa. Honduras. Febrero de 2016**



**Fuente. Encuesta CAP**

Del total que se encuentran albergados en relación a la participación en las actividades el 80% (8) y el 20% (2) no participa. .

De las 10 personas que hacen uso del albergue 8 participan, en charlas de higiene y conservación de la limpieza del área de la cocina para evitar la multiplicación de roedores con el almacenamiento de alimentos, limpieza área del comedor y del salón multiusos, mantener limpia y ordenada su cama.

En este estudio se identificó una puerta que da acceso del hospital al albergue pero que esta pasa con llave y no hay una persona encargada para permitir a los familiares el paso al albergue y así no estar expuestos al peligro es una limitante para hacer uso del albergue.

## IX CONCLUSIONES

- Los familiares participantes en la encuesta CAP se caracterizan por ser en la mayoría femeninas (madres), en edades comprendidas de 26 a 30 años, un porcentaje considerable menores o iguales a los 20 años, proceden de zonas rurales, con unión de pareja estable encontrando que están en unión libre o casadas, alfabetas pero con porcentajes de analfabetismo superior a la media nacional, alto porcentaje desempleadas y amas de casas.
- La mayoría de los familiares tienen conocimientos de la existencia del albergue, los servicios que presta, reglamento del albergue y de las actividades que se realizan y solo 3 de cada diez personas hacen uso de él.
- La mayoría de los encuestados no tienen disposición de hacer uso del albergue, debido a información negativa y prevalece la necesidad de estar pendiente de información de su familiar ingresado, consideran que es importante los servicios que se ofrecen y las actividades que se desarrollan.
- Los familiares que utilizan el albergue todos hacen uso del servicio de hospedaje, en menor cantidad del servicio de alimentación y lavandería, en la mayoría participan de las actividades desarrolladas en el albergue.

## **X RECOMENDACIONES**

### **A: Autoridades del Hospital**

Trabajadora social divulgar y sensibilizar diariamente sobre la importancia para los familiares de los servicios que ofrece el albergue; incidiendo en la reducción de familiares en los pasillos.

Coordinar con las autoridades competentes para la habilitación de puerta que da acceso al albergue y así disminuir el riesgo o peligros a los familiares que le dan utilidad al albergue

Implementar métodos de control de entradas y salidas a familiares con niños ingresados en la sala de cuidados intensivos de pediatría.

Establecer plan de educación y terapias psicológicas a familiares albergados o no y que tienen ingresados en el servicio de cuidados intensivos a fin de disminuir la angustia y manejo de la situación de su paciente.

### **Personal médico y de enfermería de sala de Cuidados intensivos pediátricos.**

Garantizar que se le brinde información del paciente en los horarios establecidos evitando la permanencia del familiar en el pasillo.

Sensibilizar al familiar la necesidad de descanso porque se desconoce los días de estancia hospitalaria del paciente.

### **Familiares de pacientes ingresados en Cuidados intensivos pediátricos.**

Cumplir con las orientaciones de autoridades del hospital para la visita a su familiar ingresado en UCIP.

Hacer uso del servicio del albergue y cumplir con el reglamento, así como participar de las actividades que se desarrollen.

## **XI BIBLIOGRAFÍA**

1. (Badiano, Juan 2010 D.F)
2. Diseño de un albergue. Universidad Católica del Ecuador 2010
3. Funcionabrigo.org 2015)
4. ([html.rincondelvago.com](http://html.rincondelvago.com/posadas-hostelerías)>posadas-hostelerías)
5. ([https://es.wikipedia.org/wiki/Centro\\_M%C3%A9dico\\_Nacional\\_Siglo\\_XXI](https://es.wikipedia.org/wiki/Centro_M%C3%A9dico_Nacional_Siglo_XXI))
6. (Mejía, Lilian 2008/Fundación abrigo) diario la prensa 25 de Diciembre 2008
7. (Montoya, Helen 2013)
8. (Revista Paraguay, Agosto 2013)
9. (Varela, ITZA Diciembre 2011) periódico de jornada/Diciembre 2011 p.38
10. ([xocopedia.com/albergue](http://xocopedia.com/albergue) 2011)
11. (Rocha, García A. cols. 2013)

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Encuesta



### **Conocimientos, actitudes y prácticas de familiares de pacientes ingresados. Unidad de cuidados intensivos de pediatría, en relación al uso del albergue Hospital Escuela Universitario Tegucigalpa Honduras febrero 2016**

Buenos días, como está Ud.? (Establecer empatía, preguntar por su paciente.)

Solicitamos de su colaboración, se está realizando estudio de conocimientos, actitudes y prácticas de los familiares de esta unidad de cuidados intensivos, en relación al albergue; el objetivo del estudio es identificar en donde se puede mejorar la atención y la utilización para mayor confort de ustedes.

Si usted acepta participar, no requerimos de su nombre, nos gustaría que nos brinde algunas respuestas a las siguientes preguntas, las respuestas son estrictamente confidenciales.

#### ***I Datos Generales:***

Fecha: \_\_\_\_\_

#### ***II. Desarrollo de la entrevista:***

##### ***Características Demográficas***

1. Edad

2. Sexo Masculino  Femenino

3. Nivel Educativo

¿Sabe leer y escribir? SI  NO

Primaria completa

Primaria Incompleta

Secundaria Completa

Secundaria Incompleta

Ninguna

4. ¿Cuál es su estado civil?

- Casado   
Soltero   
Viudo   
Unión Libre

5. Trabaja Usted? SI  NO

En qué trabaja usted?

- Jornalero   
Ama de casa   
Agricultor   
Otro (Especifique) \_\_\_\_\_

6. ¿Dónde vive usted?

\_\_\_\_\_

- Área Rural   
Área Urbana

7. ¿Conoce usted de la existencia del albergue en este hospital? SI  NO

Si la respuesta es negativa pasar a la pregunta 12.

8. ¿Actualmente usted donde se hospeda?

- a. En el albergue  
b. En el hospital  
c. En casa

9. ¿Conoce los servicios que presta el albergue? SI  NO

10. ¿Conoce el reglamento del albergue? SI  NO

11. ¿Conoce cuáles son las actividades que se desarrollan en el Albergue?

Si la respuesta es positiva hacer la siguiente pregunta, si la respuesta es negativa pasar a la pregunta 12

Mencione cuáles? \_\_\_\_\_

12. ¿Está dispuesta/o a irse al albergue SI  NO

Si dice NO especifique por qué no. \_\_\_\_\_

Y finalice el cuestionario

13. ¿Considera importante los servicios que presta el albergue? SI  NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

14. ¿Considera usted que es importante participar en  
Las actividades del albergue? SI  NO

15. ¿Qué servicios está utilizando del albergue?  
Especifique. \_\_\_\_\_

16. ¿Usted participa en las actividades del albergue? SI  NO

**Gracias por su colaboración.**





*Universidad Nacional Autónoma de Honduras*  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Coordinación General de Postgrados  
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.


Tegucigalpa, M.D.C., 22 de abril del 2016  
OFICIO No. 205-CGPGFCM/UNAH/2016

**LIC. MARTHA ADILIA GONZÁLEZ FLORES  
PRESENTE.**

Estimada Lic. González:

Por éste medio informamos a Usted que ésta Dirección de Docencia e Investigación la autoriza a llevar a cabo la investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas de Familiares de pacientes hospitalizados en la UCIP-HEU febrero 2016". Así mismo la instruimos que al finalizar su trabajo de investigación lo socialice con la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del HEU

De usted, atentamente.

  
COORDINACIÓN DE POSTGRADOS DE MEDICINA  
**DRA. ELSA PALOU**  
DIRECCIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN HEU Y  
COORDINADORA GENERAL POSGRADOS FCM/UNAH

- Dra. Flora Patricia Ordoñez, Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, HEU  
Archivo  
EP/Claudia

*"La Educación es la Primera Necesidad de la República"*

### Anexo 3: Tablas

**Tabla 1. Distribución por grupos de edad, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Grupos de edad</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Menor o igual a 20 años	5	16.7
De 21 a 25 años	5	16.7
De 26 a 30 años	9	30
De 31 a 35 años	4	13.3
De 36 a 40 años	4	13.3
Mayor de 41 a	3	10
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

**Fuente: Encuesta CAP**

**Tabla 2. Distribución por grupos de edad, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	19	63,3
Masculino	11	36,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente: Encuesta CAP**

**Tabla 3. Escolaridad, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Sabe leer</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	22	73,7
NO	8	26,3
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente: Encuesta CAP**

<b>Nivel de escolaridad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Primaria completa	5	16,7
Primaria incompleta	9	30
Secundaria completa	4	13,3
Secundaria incompleta	4	13,3
Ninguno	8	26,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente: Encuesta CAP**

**Tabla 4. Estado civil, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Casado	9	4
Soltero	3	10
Unión libre	18	60
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente: Encuesta CAP**

**Tabla 5. Empleo actual, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Empleo actual</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	16	53,3
No	14	46,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 6. Ocupación, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Ocupación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ama de casa	13	43,3
Jornalero	7	23,3
Agricultor	7	23,3
Otro	3	10
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 7. Distribución por procedencia, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Procedencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Rural	23	76,7
Urbano	7	23,3
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 8. Lugar donde se alberga, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Procedencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Hospital	15	50
Albergue	10	33,3
Casa	5	16,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 9. Conocimiento de la existencia del albergue, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Conocen</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	22	73,3
NO	8	26,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 10. Conocimiento del reglamento del albergue, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Conocen reglamento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	10	45,45
NO	12	54,54
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 11. Conocimiento de las actividades del albergue, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Conocen</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	63,7
NO	8	36,3
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 12. Disposición a utilizar el albergue encuesta CAP, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Disposición a Albergarse</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	13	43,3
NO	17	56.7
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 13. Importancia de los servicios del albergue encuesta CAP, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Importancia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	10	76,9
NO	3	23,1
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 14. Importancia de las actividades del albergue encuesta CAP, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Importancia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	13	100
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

**Tabla 15. Servicios que utiliza del albergue encuesta CAP, familiares de pacientes ingresados en sala de UCI P Hospital Escuela Universitario. Tegucigalpa Honduras Febrero 2016**

<b>Servicios</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Todos	4	40
Hospedaje, Sanitarios	2	20
Hospedaje, alimentación	2	20
Hospedaje lavandería	2	20
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100</b>

**Fuente Encuesta CAP**

Todos los servicios es: Hospedaje, alimentación, servicios sanitarios, lavandería.

### Anexo 3.

#### Operacionalización de variables.

**Objetivo No. 1** Describir las características socio demográficas de los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos

Variable	Indicadores	Descripción de la variable	Valores	Escala de medición
Edad	% por grupos etáreos	Años Cumplidos	< de 20 años De 21 a 25 años De 26 a 30 años De 31 a 35 años De 36 a 40 años De 40 y mas	Continua
Sexo	Frecuencia de Masculino, Frecuencia de Femenino	Condición Biológica de nacimiento	Masculino Femenino	Nominal
Procedencia	% de procedencia	Localización geográfica del domicilio	Urbano Rural	Nominal
Escolaridad	% de grado de escolaridad	Nivel académico alcanzado	-Primaria completa -Primaria incompleta -Secundaria completa -Secundaria incompleta - Ninguna	Nominal Dicotómica
Estado Civil	% de personas	Situación personal en que se encuentra una persona	-Casado -Soltero -viudo -Unión Libre	Nominal
Trabajo actual	% de personas	Empleo actual remunerado.	SI NO	Nominal
Ocupación	Cargo que desempeña	Actividad productiva en que se encuentra una persona	-Jornalero -Ama de casa -Agricultor -otros	Nominal Politómica



**Objetivo No. 2.** Identificar los conocimientos que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría de la existencia del albergue

Variable	Indicadores	Descripción de la variable	Valores	Escala de medición
Existencia de un albergue	% de personas que conocen de la existencia del albergue	-Instalaciones ubicadas contiguas al hospital que ofrece área de descanso, alimentación, actividades de terapia psicológica.	Si No	Nominal Dicotómica
Conoce las actividades del albergue	% de personas que conocen las actividades del albergue	-Las personas conocen las actividades donde deben integrarse para estar en el albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Conoce el reglamento del albergue	% de personas que conocen el reglamento del albergue	-Ha revisado o tiene conocimiento del reglamento del albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Conoce los servicios que presta el albergue	% de personas que conocen los servicios que presta el albergue	Las personas conocen de los servicios que presta el albergue	Si No	Nominal Dicotómica

**Objetivo No 3** Conocer la actitud que tienen los familiares de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de pediatría

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Descripción de la variable</b>	<b>Valores</b>	<b>Escala de medición</b>
Disponibilidad de irse al albergue	% de personas con actitud positiva o negativa para utilizar el albergue	Personas con disposición de irse o no irse al albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Disponibilidad de participar en las actividades del albergue	% de personas disponibles a participar en las actividades del albergue	Personas con disponibilidad para integrarse en las actividades del albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Disponibilidad a cumplir el reglamento del albergue	% de personas con disponibilidad para cumplir el reglamento del albergue	Personas dispuestas a cumplir el del albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Disponibilidad hacer uso de los servicios que presta el albergue	% de personas con disponibilidad de hacer uso de los servicios que presta el albergue	Personas dispuestas a hacer uso de los servicios del albergue	Si No	Nominal Dicotómica

**Objetivo No. 4.** Analizar las prácticas que realizan los familiares de los pacientes ingresados en la en la unidad de cuidados intensivos de pediatría

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Descripción de la variable</b>	<b>Valores</b>	<b>Escala de medición</b>
Uso del albergue	% de personas que hacen uso del albergue	Personas que usan el albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Participa en las actividades del albergue	% de personas que participan en las actividades del albergue	Se integra en las actividades del albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Cumple con el reglamento del albergue	% de personas que cumplen con el reglamento del albergue	Personas que cumplen con el reglamento del albergue	Si No	Nominal Dicotómica
Hace uso de los servicios que presta el albergue	% de personas que hacen uso de los servicios del albergue	Hacen uso de los servicios del albergue	Si No	Nominal Dicotómica

Anexo 4. Fotografías





**Servimos + de 216,000 platos de comida al año**



**Educación, entretenimiento y apoyo moral**