

Nombre del alumno:

ALDRICH FRANCISCO GALVEZ ROBLERO.

Nombre del profesor:

ING. ANGELA ZAVALETA VILLATORO

Licenciatura:

ENFERMERIA.

Materia:

TALLER DE ELABORACION DE TESIS.

Nombre del trabajo:

“AVANCE V_ DEL CAPÍTULO III DE TESIS”

3.3 POBLACION

3.3.1 DELIMITACION ESPACIAL.

Nuestra investigación será realizada en frontera Comalapa Chiapas en el hospital básico comunitario.

3.3.1.1 MACRO LOCALIZACION

(geografía, 2010)

Frontera Comalapa se encuentra ubicado en la zona fronteriza del estado de Chiapas y aparece en el siglo XVI. Atendió por doctrineros del convento dominico de Comitán en 1665 Comalapa pertenecía al curato de Yayagüita del convento de Comitán. En 1921 era Cabecera Municipal. En 1943 se considera municipio de segunda clase. El 18 de noviembre de 1943 se decreta el cambio de nombre de una de sus localidades, El Ocotal por el de Ciudad Cuauhtémoc, sitio hasta donde llegara la carretera Panamericana. Se considera que su nombre se debe al recuerdo de la extinta San Juan Comalapa, y está sobre el paraje Cushú, que se encontraba cerca de Tecpan, Guatemala; es decir en la Frontera.

El Municipio de Frontera Comalapa es uno de los 122 municipios que conforman el estado mexicano de Chiapas. Se encuentra en los límites de la sierra madre y la depresión central, predominando los terrenos semiplanos.

CLIMA

El clima que se registra en todo el territorio de Frontera Comalapa es Cálido subhúmedo con lluvias en verano, la temperatura media anual registrada en la mayor parte del territorio fluctúa entre los 24 y 26°C, la zona sur del territorio, ocupada por la Sierra Madre de Chiapas, registra una temperatura media de 26 a 28°C; la precipitación media anual.

COLINDANCIA

Limita al norte con el municipio de la trinitaria, al oeste con el municipio de chicomucelo al sur con los municipios de Amatenango de la frontera y bella vista, al este limita con Guatemala, en particular con el departamento de Huehuetenango.

El municipio tiene una población de 57,580 habitantes según los resultados del Censo de Población y Vivienda de 2005 realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, de ese total, 27,349 son hombres y 30,231 son mujeres.

ACTIVIDADES ECONOMICAS

La actividad preponderante (además de la agricultura y la ganadería) es el comercio. Es una ciudad en donde predomina la multiculturalidad por la migración constante. El comercio, es el sector que más empleos ha generado en los últimos diez años, comparado con el de manufactura y construcción y el de servicios empresariales y relacionados.

En México la ley establece como actos de comercio, a todas las adquisiciones, enajenaciones y alquileres verificados con propósito de especulación comercial de mantenimientos, artículos, muebles o mercaderías, sea en estado natural, sea después de trabajos o labrados. (CAMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNION, 1889).

En Comalapa, se cuenta con el registro de 87 unidades económicas en el comercio al por mayor, conformado por 21 unidades dedicadas a los abarrotes y alimentos; 6 en bebidas, hielos y tabaco; 1 al sector textiles y calzado; 1 de productos farmacéuticos; 2 en el rubro de la perfumería, cosmético y joyería; 48 en materias primas agropecuarias y forestales, para la industria y materiales de desecho; 7 en maquinaria, equipo y mobiliario para actividades agropecuarias y 1 de camiones y refacciones nuevas para automóviles.

En el comercio al por menor, en este municipio se cuentan con registros de 1,389 unidades económicas, de los cuales corresponden a 711 tiendas de autoservicio, 1 tienda departamental; 259 de productos de bisutería, textiles, accesorios de vestir y calzado; 65 de artículos para el cuidado de salud; 137 de artículos de papelería y para el esparcimiento, 106 de enseres domésticos, computadoras y artículos para decoración; 56 en el rubro de la ferretería, tlapalería y vidrios; 53 de vehículos de motor, refacciones, combustibles y lubricantes; y 1 a la venta de exclusivamente a través de internet y catálogos impresos.

3.3.1.2.-MICRO LOCALIZACIÓN

Hospital básico comunitario frontera Comalapa, con clave 07034, carretera Comalapa – paso hondo, Km 1, barrio vista hermosa, frontera Comalapa

Se realizó una entrevista a los trabajadores de salud del hospital básico frontera Comalapa Chiapas.

3.3.2 UNIVERSO O POBLACIÓN

La población de la investigación denominada “prevención de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años está conformada por: enfermeros y enfermeras de 20 a 55 años de edad del hospital básico de frontera Comalapa, Chiapas. El tamaño de la población es de 50 enfermeros y enfermeras

3.4 MUESTRA

Para la presente investigación la muestra es de tipo no probabilística, ya que para el cálculo de su tamaño no se utilizan formulas estadísticas, dicho tamaño se define de acuerdo al criterio del investigador. El tamaño de la muestra de la tesis “prevención de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años del hospital básico de frontera Comalapa, Chiapas es de 50 ya que se está tomando el 50 % de una población de 50 trabajadores de la salud de 20 a 55 años de edad.

El tamaño de la muestra es de 50 trabajadores de la salud de 20 a 55 años de edad del hospital básico frontera Comalapa.

3.5.-TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Existen técnicas de recolección de datos, que una vez ejecutadas y al combinarse sus resultados, permiten realizar el análisis de datos hasta que estos se conviertan en información.

En este proceso le permite al investigador, comprobar su hipótesis y poder diseñar su marco metodológico y/o propuestas de mejora.

La información utilizada en esta tesis denominada como “prevención de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años en el hospital básico comunitario frontera Comalapa” fue obtenida de diferentes fuentes que se detallaran a continuación.

3.5.1.-INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA

Obtuvimos información de internet, guías de prácticas, libros, manuales y contamos con diferentes autores.

(a) valorar cada hora la vía intravenosa y del catéter, administrar suero fisiológico 10 ml cada vez que se administra un medicamento

(b) administrar suero fisiológico 3-5 ml cada vez que se administra un medicamento
comprobar el retorno venoso

(c) administrar suero fisiológico 10 ml cada vez que se administra un medicamento

6.- ¿cuáles son los tipos de complicaciones más frecuentes en la venoclisis?

(a) flebitis- ulceración- necrosis- hemorragia

(b) hematoma- ulceración- arritmia ventricular- atrofia

(c) disfunción del catéter- extravasación- piel fría- edema

(d) flebitis- extravasación- embolismo aéreo- reacción alérgica

7.- ¿cuáles son las fases en las que se divide la terapia intravenosa?

(a) prescripción médica- instalación de venoclisis- retiro de venoclisis

(b) inicio de infusión-término de la infusión- retiro de catéter

(c) manejo de la terapia intravenosa- retiro del catéter- registro

8.- ¿cuál es el objetivo de una venoclisis instalada?

(a) mantener el equilibrio hidroelectrolítico

(b) establecer la vía para medicamentos requeridos

(c) aportar glucosa

(d) todas las anteriores

3.5.3. APLICACIÓN DE ENTREVISTAS A EXPERTOS

ENTREVISTAS A EXPERTOS TALLER DE ELABORACION DE TESIS

Aplicación de entrevista a expertos del tema “prevención de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años en el hospital básico comunitario de frontera Comalapa”. A especialistas en el área de salud para conocer con mayor profundidad el tema.

Enseguida se muestra el formato de entrevista aplicada a los expertos

A continuación se presenta el cuestionario realizado en la entrevista

PREGUNTAS

1.- ¿Cuáles son las infecciones más comunes que pueden causar las venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años?

2._ ¿Cuáles son los factores principales que contribuyen a una infección por venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

3._ ¿Cuánto dura el efecto de una infiltración en un paciente pediátrico de 5 a 14 años?

4._ ¿Cuáles son los signos y síntomas de una infección por venoclisis en pacientes pediátricos de 5 a 14 años?

5._ ¿Cuáles son las venas más utilizadas para la punción venosa en pacientes pediátricos de 5 a 14 años?

6._ ¿cuánto tiempo dura un catéter periférico instalado y un equipo de venoclisis en pacientes pediátricos de 5 a 14 años?

7._ ¿Qué tratamiento le darían a un paciente pediátrico de 5 a 14 años por una infección debido a una instalación de un catéter periférico?

8._ ¿Cómo prever una infección asociada a venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años?

9._ ¿Qué opina de nuestra hipótesis?

HIPOTESIS: cuanto mayor sea el conocimiento del personal de enfermería sobre la norma 022, menor será la incidencia de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos

Agradecemos su participación y le aseguramos que los datos obtenidos serán tratados de forma confidencial.

ENTREVISTAS A EXPERTOS TALLER DE ELABORACION DE TESIS

Aplicación de entrevista a expertos del tema “prevención de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos de 5 a 14 años en el hospital básico comunitario de frontera Comalapa”. A especialistas en el área de salud para conocer con mayor profundidad el tema.

Enseguida se muestra el formato de entrevista aplicada a los expertos en el área de enfermería
A continuación se presenta el cuestionario realizado en la entrevista

PREGUNTAS

1._ ¿Cuál es la técnica adecuada para la instalación y vigilancia de venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

2._ ¿Cuáles son las principales infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

3._ ¿Cuál es la actuación del personal de enfermería en la prevención de infecciones causadas por venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

4._ ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

5._ ¿Cuáles son las principales complicaciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

6._ ¿Cuáles son las medidas de prevención de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos?

8._ ¿Qué opinaría usted a nuestra hipótesis?

HIPOTESIS: cuanto mayor sea el conocimiento del personal de enfermería sobre la norma 022, menor será la incidencia de infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos

Agradecemos su participación y le aseguramos que los datos obtenidos serán tratados de forma confidencial.