

**U.N.C.-F.C.M.
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

TRABAJO FINAL

TEMA:

**CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA
ANTE LAS
NECESIDADES BASICAS DE LOS PACIENTES**

Autoras: Araya, Irma A (E.U.) *Irma Araya*
Córdoba, Fanny (E.U.) *Fanny Córdoba*

MENDOZA, SETIEMBRE 2006

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Salud y la misma no podrá ser publicada en todo, en parte, resumirse, sin el consentimiento escrito de la Escuela y/o autor-ras del trabajo.

Investigación Aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

Lic. Maria Rosa Reyes
Lic. Ana M. Andrade
Lic. Franco Casabreni



Fecha: 18/9/06

PRÓLOGO

Las autoras desean contribuir a la reflexión hacia el interior de nuestro colectivo profesional, al plantear el tema sobre la responsabilidad de enfermería de satisfacer las necesidades básicas del paciente.

Dedicarlo a la persona a quien van dirigidos nuestros servicios profesionales, el paciente, que nos entrega su vida para lograr el alivio a sus dolencias.

Queremos:

Agradecer a nuestros docentes que nos han allanado el difícil camino de lograr llegar a concretar ésta meta tan deseada.

Agradecer a nuestros colegas que con su aporte nos han permitido realizar este trabajo

Agradecer a nuestras familias que silenciosamente nos han apoyado para el logro este gran objetivo ser Licenciados.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ADVERTENCIA	II
APROBACIÓN	II
PRÓLOGO	IV
ÍNDICE GENERAL	V
ÍNDICE DE TABLAS	VI
INTRODUCCIÓN	1
DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	2
OBJETIVOS	3
MARCO TEÓRICO	4
DISEÑO METODOLÓGICO	17
OPRACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	19
RESULTADOS	24
CONCLUSIONES	40
SUGERENCIAS	42
BIBLIOGRAFÍA	43
ANEXO I: ENCUESTA	44
ANEXO II: MATRIZ DE DATOS	47

INDICE DE TABLAS

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

Enfermeros del Hospital Central por:	
Tabla N° 1: Turno de los enfermeros	24
Frecuencia absoluta y relativa	24
Grafico N° I	
Tabla N° 2: Nivel de Formación	25
Frecuencia absoluta y relativa	25
Grafico N° II	
Tabla N° 3: Edad de los enfermeros	26
Frecuencia absoluta y relativa	26
Grafico N° III	
Tabla N° 4: Condición Laboral	27
Frecuencia absoluta y relativa	27
Grafico N° IV	
Tabla N° 5: Antigüedad en la Profesión	28
Frecuencia absoluta y relativa	28
Grafico N° V	
Tabla N° 6: Cumplimiento de Funciones	29
Frecuencia relativa Horizontal	30
Frecuencia relativa vertical	29
Grafico N° VI: horizontal	30
Grafico N° VI: Vertical	
Tabla N° 7: Atención de necesidades en cuanto a sustitución	31
Frecuencia relativa Horizontal	32
Frecuencia relativa Vertical	31
Grafico N° VII: Horizontal	32
Grafico N° VII: Vertical	

Tabla N° 8: Atención de necesidades en función de ayuda de las enfermeras.	
Frecuencia relativa Horizontal	33
Frecuencia relativa Vertical	34
Grafico N° VIII: Horizontal	33
Grafico N° VIII: Vertical	34
Tabla N° 9: Factores condicionantes en relación con el desempeño profesional	
RECURSOS HUMANOS-MATERIALES	
Frecuencia absoluta y relativa	35
Grafico N° IX	35
Tabla N°10: Factores condicionantes en relación con el desempeño profesional	
ESPACIO FÍSICO	
Frecuencia absoluta y relativa	36
Grafico N° IX	36
Tabla N°11: Factores condicionantes en relación con el desempeño profesional	
SATISFACCIÓN REMUNERATIVA	37
Frecuencia absoluta y relativa	37
Grafico N° XI	
Tabla N°12: Factores condicionantes en relación con el desempeño profesional	
RELACIÓN ENFERMERO - PACIENTE	
Frecuencia absoluta y relativa	38
Grafico N° XII	38
Tabla N°13: Factores condicionantes en relación con el desempeño profesional	
COMUNICACIÓN	
Frecuencia absoluta y relativa	39
Grafico N° XIII	39

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objeto de conocer cual es el rol del enfermero ante la función de satisfacer las necesidades básicas de los pacientes.

Partiendo de los conocimientos impartidos por Virginia Herdenson, se intentó conocer como actúa el enfermero en un hospital de Alta complejidad como el Hospital Central.

Los resultados nos han demostrado que aunque las funciones asistenciales son las que el personal encuestado realiza siempre, la satisfacción de las necesidades básicas no la realiza frecuentemente es por lo que los términos utilizados por Henderson definiendo a la enfermería en términos funcionales como : " La única función de una enfermera es ayudar al individuo sano y enfermo , en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud , su recuperación o una muerte tranquila , que éste realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza , la voluntad y el conocimiento necesario . Y hacer esto de tal forma que le ayude a ser independiente lo antes posible.

Por lo que esta investigación describe la realidad de un grupo de profesionales que trabajan en tres servicios del hospital ante mencionado

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el grado de relación entre conocimientos sobre incumbencias del rol enfermero u otros factores y satisfacción de necesidades básicas de pacientes en Clínica Medica y Neurología, Hospital Central, Mendoza 2.006?

OBJETIVOS

Objetivos Generales

- -Identificar los factores que inciden en la satisfacción de las necesidades básicas de los pacientes y la relación con las incumbencias del rol del enfermero, con la finalidad de mejorar la calidad de atención del paciente.

Objetivos Específicos

- -Identificar en que grado son satisfechas las necesidades básicas de los pacientes, de clínica médica y neurología del Hospital Central.
- -Determinar, el grado de conocimiento que posee las enfermeras sobre las incumbencias de su rol.
- -Establecer, el grado de relación entre los conocimientos sobre incumbencias del rol y la satisfacción de las necesidades básicas de los pacientes.

La relación enfermera paciente es similar a todas las otras relaciones de persona a persona: la diferencia reside en que, en este tipo de relación, uno de los participantes, la enfermera, tiene conocimientos y habilidades que necesita el otro, el paciente.

Su relación esta básicamente dada en la comunicación precisa y eficaz dado que no es fácil para el paciente oír, comprender y aceptar un mensaje que no se desea recibir. Es un paso fundamental para poder llevar ha cabo los principios ante enunciados. No solo con el paciente sino con el personal profesional del servicio.(4)

La enfermera planifica y evalúa sus acciones en función de las necesidades no satisfechas. Se vuelve una consejera experta que ayuda a la persona a escoger los comportamientos de salud mejor adaptados a un funcionamiento personal e interpersonal más armonioso.

“La enfermería como profesión, es la ocupación elegida libremente por un grupo de personas que tiene como objetivo natural prestar un servicio a la sociedad, a través de conocimientos específicos y destrezas, que continuamente están perfeccionando por medio de la investigación”. (5)

FUNCIONES PROPIAS DE ENFERMERÍA

Son aquellas funciones que el enfermero ejecuta en el cumplimiento de la responsabilidad de su profesión para la cual esta capacitado y autorizado.

4- Galli V. Salud Mental, definiciones y problemas. Dirección Nacional de Salud Mental. Bs. As. 1985.

5- Villalba , Rosa y Otros, “Perfil Ideal de Enfermero”- Licenciatura de Enfermería, Córdoba, Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médica, Universidad Nacional, 1985.

Funciones dependiente

Son aquellas acciones que realiza el personal de enfermería por delegación de otros profesionales principalmente el personal médico.

Funciones interdependiente

Son aquellas prácticas que realiza el personal de enfermería en colaboración con el resto del equipo de salud. En cualquier medio donde desempeñe su trabajo la enfermera/o combina funciones propias a su especialidad como ser:

Dentro del nivel profesional, existen en la actualidad diversas especializaciones y organizativamente puestos de trabajo con diferentes grados de responsabilidad. Se establece con carácter general que las funciones de la enfermera/o son:

a) Asistencial

- Atención Primaria
- Atención Hospitalaria
- Atención Especializada
- Servicios de Urgencias

b) Docente

c) Administración

d) Investigación

a) Función Asistencial:

La responsabilidad fundamental de la enfermería es prestar cuidados integrales directos al paciente, cliente, familia o comunidad. La Enfermería es responsable del mantenimiento, promoción y protección de la salud, del tratamiento

... de los enfermos y de su rehabilitación. Se ocupa de los aspectos psicosomáticos y psicosociales de la vida que afectan a la salud, a la enfermedad y a la muerte, adoptando para los cuidados las 14 necesidades de Virginia Henderson.

- Necesidad de oxigenación.
- Necesidad de nutrición e hidratación.
- Necesidad de eliminación.
- Necesidad de moverse y mantener una buena postura.
- Necesidad de descanso y sueño.
- Necesidad de usar prendas de vestir adecuadas.
- Necesidad de termorregulación.
- Necesidad de higiene y protección de la piel.
- Necesidad de evitar los peligros.
- Necesidad de comunicarse.
- Necesidad de vivir según sus creencias y valores.
- Necesidad de trabajar y realizarse.
- Necesidad de jugar - participar en actividades recreativas.
- Necesidad de aprendizaje.

b) Función Docente:

En enfermería es el conjunto de actividades que desarrollan las enfermeras para conseguir los siguientes objetivos:

- Formar a sus propios profesionales en todos los niveles: básico, especializado, superior y formación continuada.
- Enseñar a personas y grupos para que puedan alcanzar el más alto nivel de salud posible.
- Formar al personal que compone el equipo de enfermería.
- Colaborar en la formación de otros profesionales del equipo de salud.

c) Función de Administración:

Aplicado a los servicios de enfermería, trata de asegurar que las funciones y actividades que deban desarrollarse por los profesionales en los distintos campos de actuación, se realicen de forma sistemática, racional y ordenada, respondiendo a unas necesidades y asegurando el uso adecuado de los recursos.

- Realiza el diagnóstico de la situación de salud del área de su responsabilidad.
- Elabora el Plan operativo para el puesto de salud basado en el Diagnóstico y de acuerdo a las metas establecidas.
- Realiza monitorización del avance de las metas estadísticas y eleva informes referentes a las establecidas para el desarrollo de los servicios a cargo.

- Elabora y mantiene actualizados los registros e informes que son de su competencia.
- Actúa basándose en resultados de estudios fiables y válidos, dando respuesta y solucionando problemas planteados con acciones acordes a las necesidades de la comunidad y / o de los usuarios.
- Coordina entre los niveles de atención primaria y la atención especializada.
- Gerencia la descentralización de la gestión en el área de salud.
- La gestión, necesariamente, debe contemplar criterios en la accesibilidad.
- Gestionar los servicios para que participe la comunidad.

Participación, que es algo que tiene que contemplar la gestión, que está regulado por la ley general de sanidad y de los órganos de gestión y su participación en ellos: Comisión técnico asistencial en los hospitales y la población.

d) Función de Investigación:

Es el conjunto de actividades que desarrollan las enfermeras/os para conseguir los siguientes objetivos:

- Ampliar y profundizar los conocimientos profesionales.

- Buscar por medio de la experimentación, la solución a problemas y situaciones de Enfermería tratando de mejorar métodos y técnicas que eleven la calidad de la asistencia.
- Difundir y aplicar las mejoras obtenidas de los resultados de la investigación.
- Alcanzar a través de la investigación un cuerpo propio de conocimiento que clarifique definitivamente nuestra identidad.

Estas funciones se realizan en todos los ámbitos de actuación de la enfermera/o, tanto en el hospitalario como en el extrahospitalario, y de forma especial, la función docente también se desarrolla en Centros de Formación de personal de enfermería como pueden ser:

Escuelas Universitarias de Enfermería, Escuelas de Especialización, Centros de Educación Superior, Escuelas de Formación Profesional Sanitaria. (6)

La enfermería en Argentina se inserta orgánicamente en el desarrollo general del país y surge como un proceso inserto en el sistema de salud; es parte por lo tanto, de un país caracterizado por el desenvolvimiento del estado democrático, con fuertes políticas de ajuste en el marco de la economía de mercado, que orientan las políticas sociales, en especial de salud, en el mismo sentido. Las transformaciones habidas en la práctica y organización de salud, como consecuencia de ello y de las tendencias

6- Villalba , Rosa y Otros, "Perfil Ideal de Enfermero"- Licenciatura de Enfermería, Córdoba, Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médica, Universidad Nacional, 1985.

... mundiales al respecto, viene también transformando las prácticas de enfermería. El estado particular de la ciencia, educación y los sistemas administrativos en el campo sanitario, se revelan en el sector de enfermería a través de sus características de profesión dependiente.

Así, la historia de los emprendimientos en enfermería se ha articulado con los procesos socio-políticos y sanitario de cada era, en un lugar de consolidación del sistema imperante, cualquiera sea su intencionalidad y sus métodos, es un punto de partida de los propios análisis que dichos proyectos. En consecuencia reproducen los modelos sanitario y educativo propuesto, una enfermería dependiente..

La cuestión del género femenino en enfermería representa uno de los factores más fuerte en la debilidad de los esfuerzos de despegue del sector, tanto en el marco social como sanitario.

Enfermería conforma un grupo amplio de poco peso social dadas sus cualidades de profesión femenina, de sector asalariado con preparación académica en ascenso.

La distribución geográfica, por sectores, por preparación y por funciones con una tendencia aliada a la medicina asistencialista, en donde se benefician las jurisdicciones de mayor desarrollo, las instituciones de más alta tecnología y las funciones de mayor jerarquía, quedando desprotegidas de la acción profesional las provincias más pobres, y la atención directa de pacientes, comunidades y la incipiente o nula inserción de enfermería en los niveles de decisión.

El fuerte aumento de la demanda del personal de enfermería en las instituciones de salud existentes y la aparición de opciones laborales privadas y competitivas, no fueron acompañadas de mayores beneficios en lo económico para la profesión.

La modificación en las prácticas y la organización de enfermería, en las función de las políticas de privatización, descentralización y autogestión del sector, y el achicamiento del Estado iniciado a comienzo de los años 90, agudizó la creciente incapacidad del aparato productivo de generar puestos laborales estables.

Las sucesivas reformas introducidas en la normativa del trabajo, posibilitó fundamentalmente que el creciente universo de los trabajadores en negro, se ve engrosado por aquellos que sin bien están registrados, los está en puestos sumamente inestables.

El achicamiento relativo - e incluso absoluto- del mercado de trabajo formal, la pérdida de derechos y garantías por parte de los trabajadores, su progresiva desafiliación de la seguridad social y la crisis que esta atraviesa se conjugan para mostrar el debilitamiento de los lazos de integración social y la consecuente vulnerabilidad que enfrentan sus miembros, dándose distintas categorías de trabajadores. Esta situación ha afectado tanto el volumen de la demanda en la fuerza de trabajo como en el tipo de relaciones laborales que en él se establecen y las destrezas y calificaciones requeridas para ocupar nuevos puestos. El profesional de enfermería a visto el deterioro en las condiciones de vida y de trabajo, debido a la crisis económica en un mundo globalizado, incidiendo en su labor profesional.

La formación y capacitación del personal de salud constituyen un elemento estructurante del modelo de servicios que se presta, en especial a la transformación de conceptos y prácticas, servicios, políticas y legislación en salud, en orden a la generación de una respuesta social ética y responsable. (7)

Es así que la provincia de Mendoza en el 2001 avanza en la jerarquización de la carrera de enfermería elaborando su ley de Ejercicio Profesional N°6836 que permite establecer claramente cuales son las incumbencias según la Resolución N° 1805/01:

El Merito de la presente Ley es:

- Reivindicar la profesión de Enfermería
- Establecer los derechos y obligaciones de acuerdo a las incumbencias profesionales.
- Jerarquizar al enfermero, permitiéndole la participación en los niveles de decisión profesional.
- Orientar la profesión hacia la promoción de la salud.
- Conducir los servicios de enfermería hacia una atención eficaz, eficiente, efectiva, equitativa, solidaria y cooperativa, en el marco de las particularidades culturales y de desarrollo de las regiones.
- Priorizar la integridad bio-psicosocial del destinatario del cuidado del servicio de salud, inserto en el núcleo familiar y comunitarios.

7- OPS/OMS. Proyecto de desarrollo de servicios de enfermería en salud mental para los países del cono sur. Documento final del Taller Regional de Enfermería en Salud Mental. San Pablo, Brasil. 1995.

- Garantizar condiciones de ejercicio capaces de atraer y retener al personal de enfermería.
- Fortalecer la imagen pública de la profesión de enfermería, a través de acciones visibles que permitan identificarla y valorarla como importante fuerza social en la contribución a la salud de la población.
- Compartir con la sociedad la responsabilidad de la salud, en particular en las poblaciones vulnerables.

DEL AMBITO DE APLICACION

Art. 1: Se reconocen dos niveles para el ejercicio de la enfermería:

Licenciado en Enfermería (2 años)

Enfermero (3 años)

Auxiliar de Enfermería (curso de 9 meses)

Licenciado en Enfermería es la persona que ha alcanzado una formación de grado basado en conocimientos científicos de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas, con principios éticos-legales y en las teorías propias de la Enfermería, con competencia para planificar, organizar, ejecutar, evaluar y supervisan los cuidados integrales de enfermería en todos los niveles de atención de la salud.

Tomar decisiones en cualquiera de las áreas de su desempeño, identificar y resolver situaciones de salud-enfermedad, gestionar y gerenciar servicios de salud y educación, investigar problemáticas socio-sanitarias y de enfermería.

Enfermero: es la persona que ha alcanzado la formación pre-grado consistente en la aplicación de un cuerpo sistemático de conocimientos biológicos, técnicos, humanísticos, éticos-legales, para planificar, organizar, ejecutar, evaluar y supervisar cuidados integrales de enfermería al individuo, familia y comunidad, en situaciones de salud y enfermedad.

Auxiliar de enfermería: es la persona que ha completado una capacitación basada en conocimientos teóricos y procedimentales básicos adquiridos sistemáticamente para colaborar en el cuidado de enfermería en la atención el individuo, familia y comunidad. Planificado y dispuesto por el nivel profesional y ejecutado bajo su supervisión.(8)

La enfermera si quiere suministrar una atención profesional adecuada, debe comprometerse profesional y emocionalmente con su paciente. Es necesario para establecer la alianza terapéutica: que consiste en mantener la capacidad de relacionarse, y lograr los propósitos de la atención. Cada enfermero debe tomar la decisión de implicarse con cada paciente mientras dure la relación; es una decisión que nadie puede imponer, es decir, que cada profesional la toma libremente, desde el modelo de atención que desee, pero debe saber que el fin ultimo es lograr el bienestar y la recuperación de su paciente.

8- Ley de Ejercicio Profesional de Enfermería de la Provincia de Mendoza, Legislatura Provincial, Gobierno de Mendoza, 2001

Es por lo que las autoras de este trabajo creen importante el tema, razón por lo que intentan profundizar el cumplimiento del rol del enfermero ante la satisfacción de las necesidades básicas del paciente en los servicios seleccionados en el Hospital Central de Mendoza.

Tomamos como marco referencial o como campo de estudio al Hospital CENTRAL, centro asistencial ubicado geográficamente en la ciudad de Mendoza, entre las Calles Salta, Leandro Alem, Garibaldi y Montecasero.

Tiene como objetivo la equidad; es decir darle a cada uno lo que le corresponde, brindar calidad y atención eficiente.(9)

Se trata de un hospital público de tercera generación, cuyo enfoque es económico y social; el financiamiento es múltiple porque se abre la atención a obras sociales, recibe financiamiento del Estado. Es de alta complejidad médica ya que cuenta con la más alta tecnología y referente de la zona centro-cuyo.

El estudio de investigación centra su atención en los servicios de Clínica Médica Corredor, Clínica Médica Ala Este y Neurología, contando dichos servicios con 88 camas habilitadas.

9- Hospital Público De Autogestión, marco Conceptual, Estrategias E Instrumento Operativo, Ministerio de Salud Y de La Nación, 1996.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

Descriptivo: lo que esta dirigido a determinar como describe la situación que de estudia.

Transversal: estudian las variables en determinado momento, donde el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan los fenómenos.

Área de Estudio

Los servicios de interacción de Clínica Medica Ala , Corredor y Neurología del Hospital Central cuenta con un numero de 88 camas habilitadas.

Población

El personal del Servicio de Clínica Medica y Neurología suma un total de 36 enfermeras. No se trabaja con muestras, sino con el total de la población.

Técnicas de recolección de datos

Entrevista personal a cada enfermero, así se obtiene la información deseada.

Instrumento

Encuesta semi-estructurada con preguntas de múltiple opción de manera de introducir las variables en la realidad.

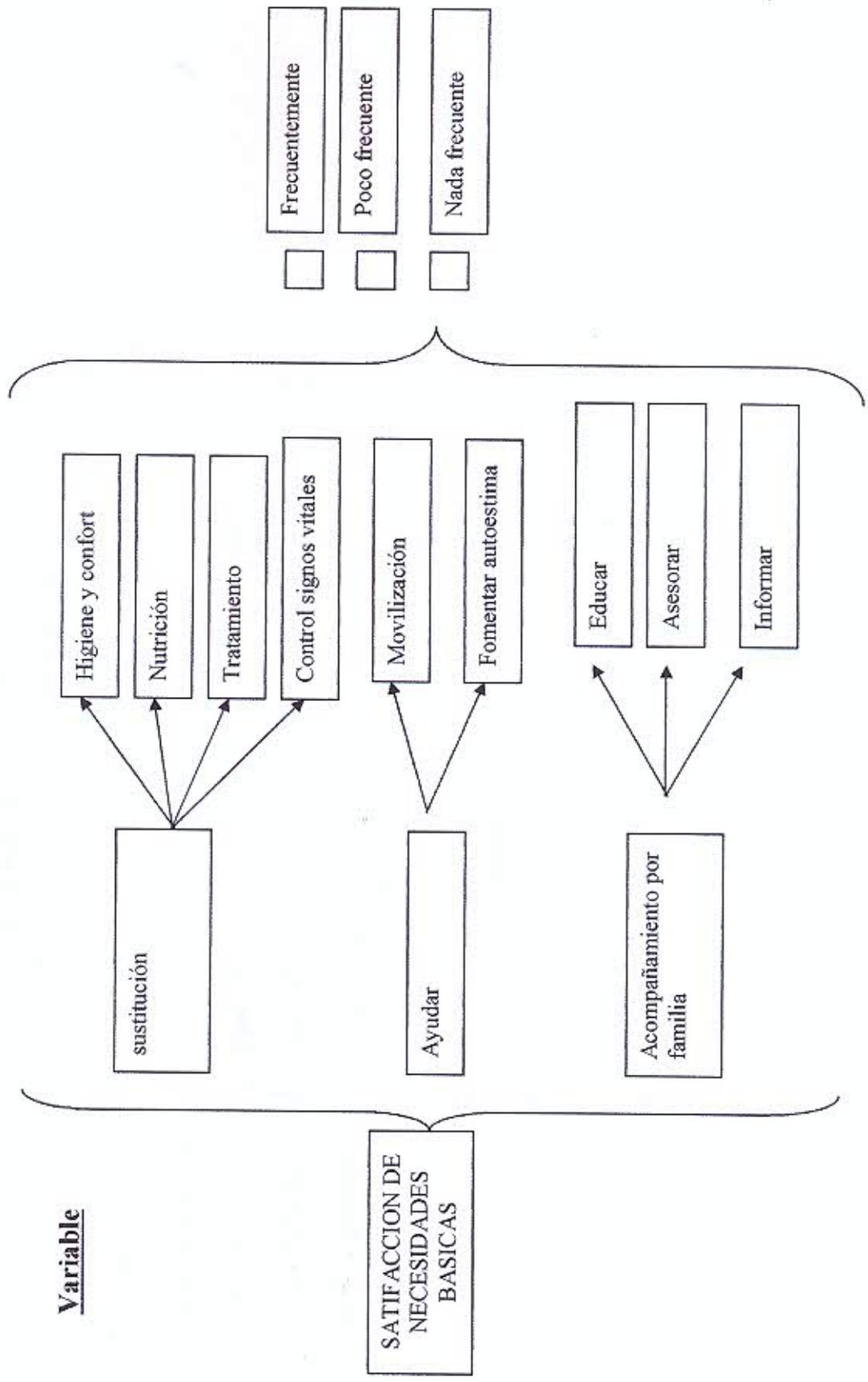
Fuente

Primaria porque se obtiene directamente de los sujetos de estudio.

Recolección, Procesamiento Y Análisis

Se realiza recolección de datos la 1^o quincena de enero, posteriormente se analizara la información en matriz de datos, para luego tabularla en tablas de doble entrada con frecuencia absoluta y relativa y se hará análisis uní-variados y bi-varidos de manera de dar respuesta a la pregunta que de origen a este estudio.

Operacionalización de las variables



Variable

SATISFACCION DE NECESIDADES BASICAS

sustitución

Ayudar

Acompañamiento por familia

Higiene y confort

Nutrición

Tratamiento

Control signos vitales

Movilización

Fomentar autoestima

Educar

Asesorar

Informar

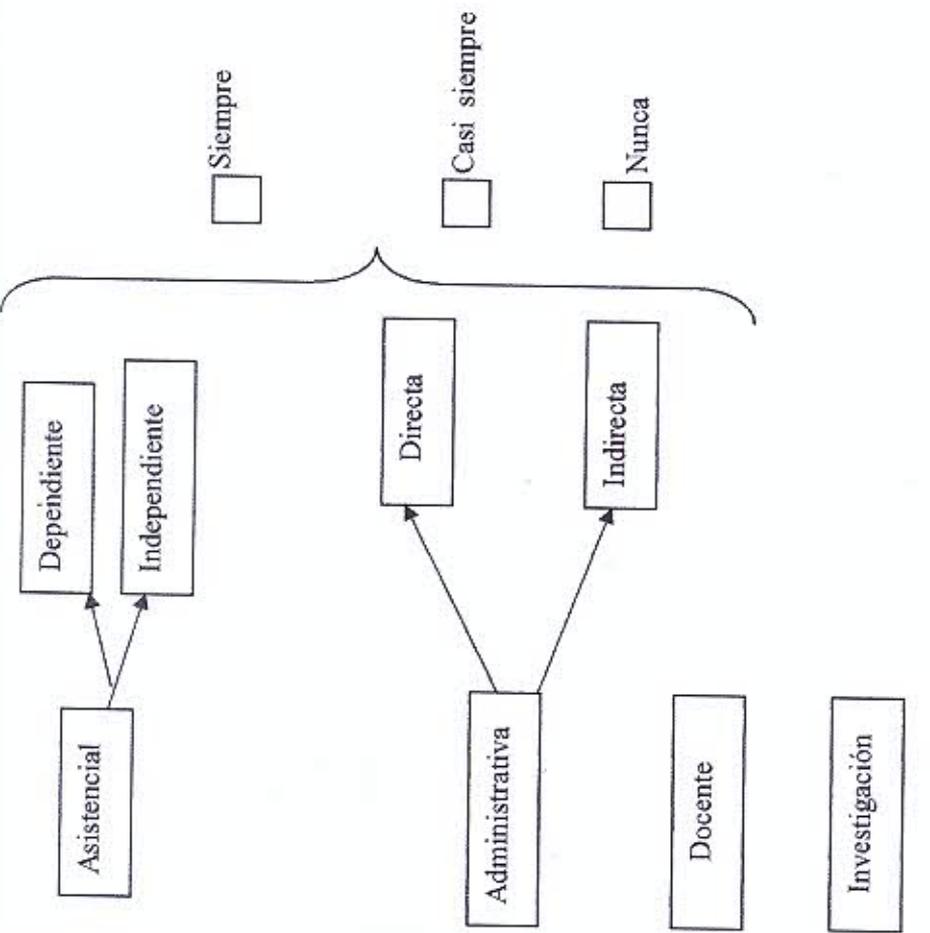
Frecuentemente

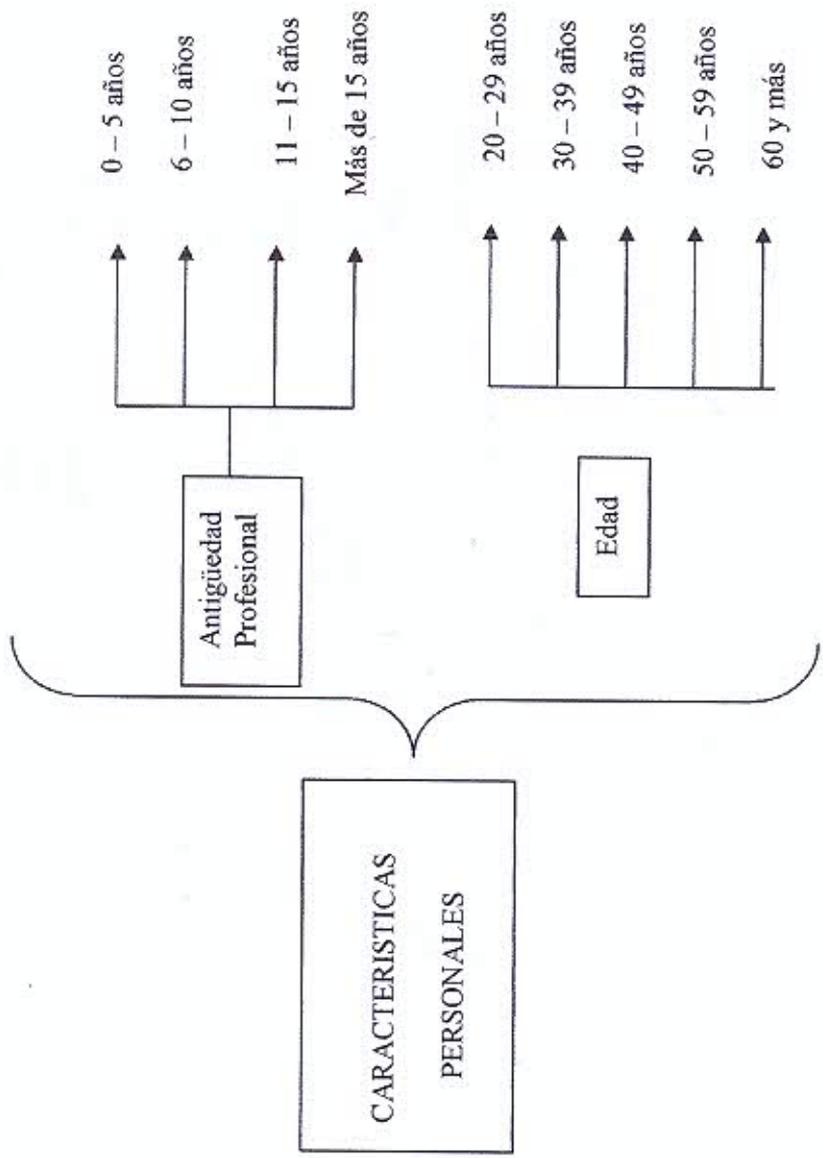
Poco frecuente

Nada frecuente

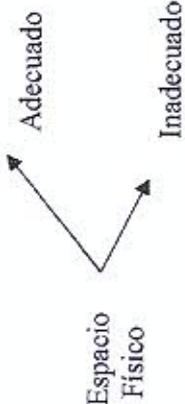
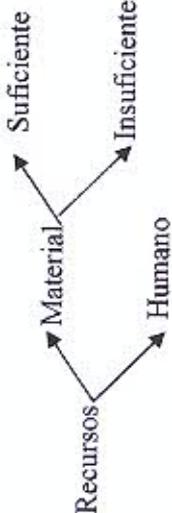
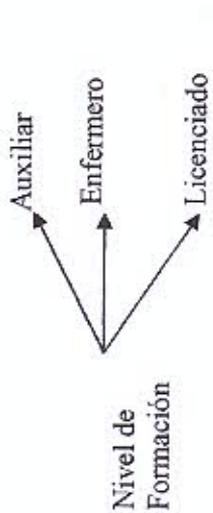
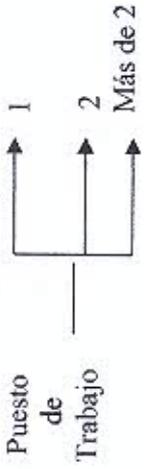
**CONOCIMIENTOS
Y ROL
EN LA ATENCIÓN
DE PACIENTES**

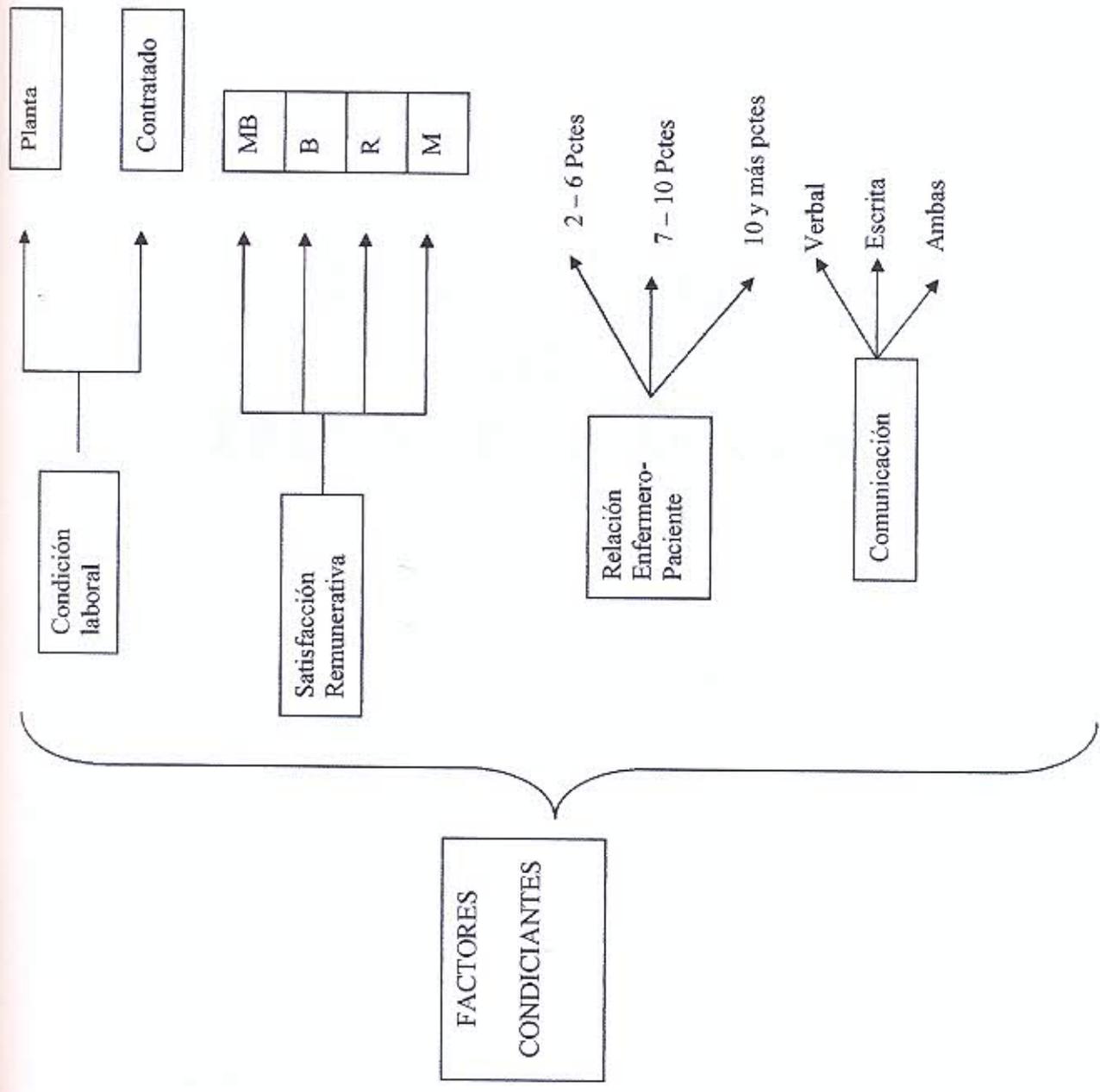
**Tipo
de
Funciones**





**FACTORES
CONDICIANTES**





**PRESENTACIÓN
DE
TABLAS Y GRAFICOS**

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERIA ANTE LAS NECESIDADES BASICAS DE LOS PACIENTES.

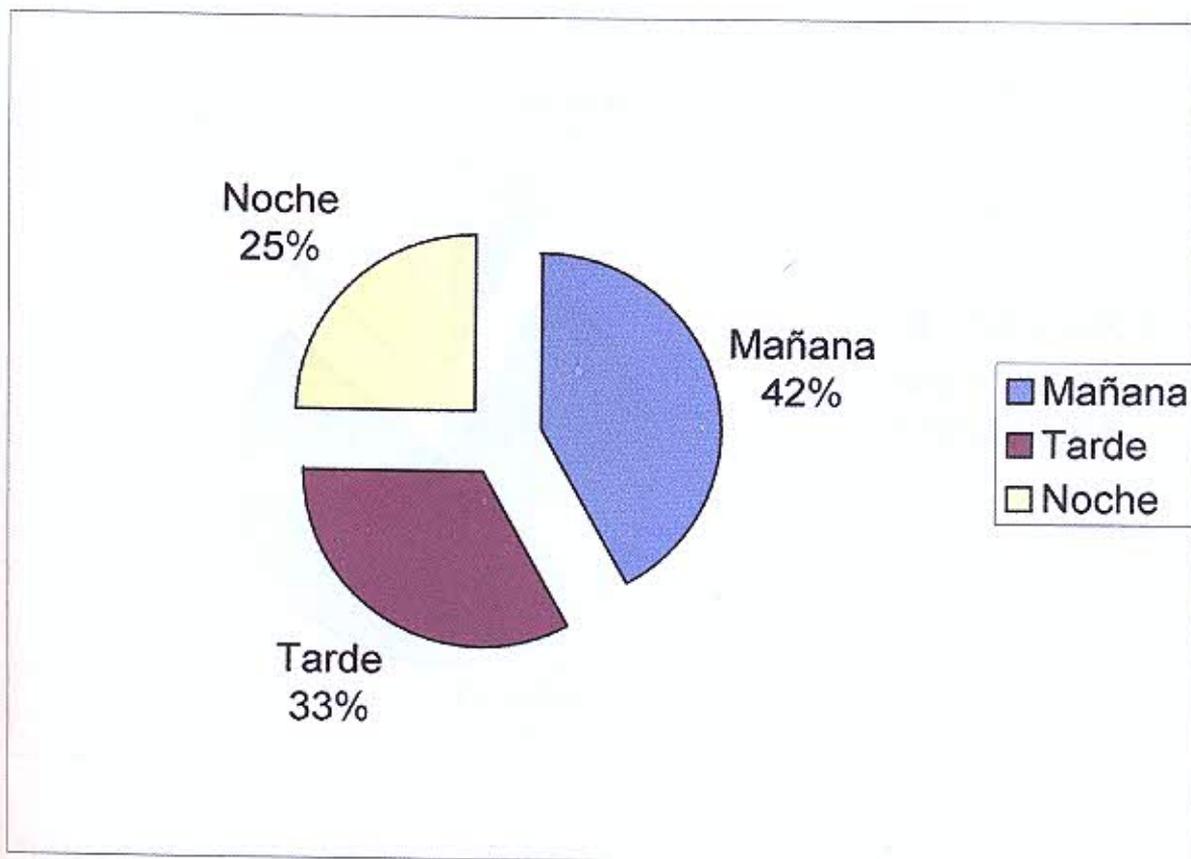
TABLA N° 1

TITULO: Turno de encuestas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL, año 2006.

	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Mañana	15	42%
Tarde	12	33%
Noche	9	25%
Total	36	100%

FUENTES: Propias de encuestas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL, año 2006.

GRAFICO I



FUENTES: Propias de encuestas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL, año 2006.

COMENTARIOS: Se puede observar que hay un mayor número de enfermeros en la mañana, un 42%, y un número significativamente menor en la noche, 25%. Lo que podremos suponer que hay una distribución desproporcionada.

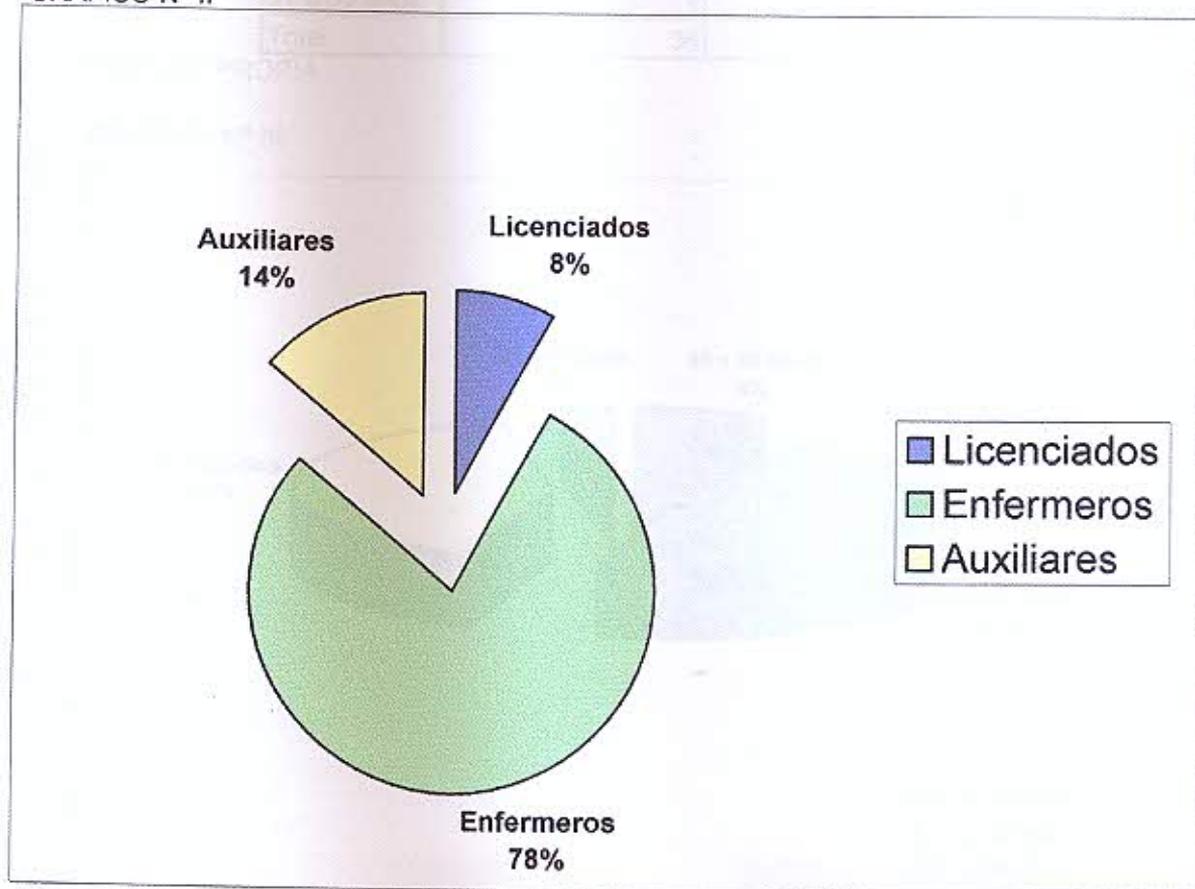
CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERIA ANTE LAS NECESIDADES BASICAS DE LOS PECIENTES.

TABLA N° 2

TITULO: Nivel de Formacion de los enfermeros del HOSPITAL CENTRAL. Periodo, Mendoza 2006.

	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Licenciados	3	8%
Enfermeros	28	78%
Auxiliares	5	14%
Total	36	100%

GRAFICO N° II



FUENTES: Propias de encuestas.

COMENTARIOS: Según datos nos encontramos que el nivel de Formacion de los enfermeros es medio dado que encontramos una Formacion Terciaria(78%).

CUMPLIMIENTO DE ROL DE ENFERMERIA ANTE LAS NECESIDADES BASICAS DE LOS PACIENTES.

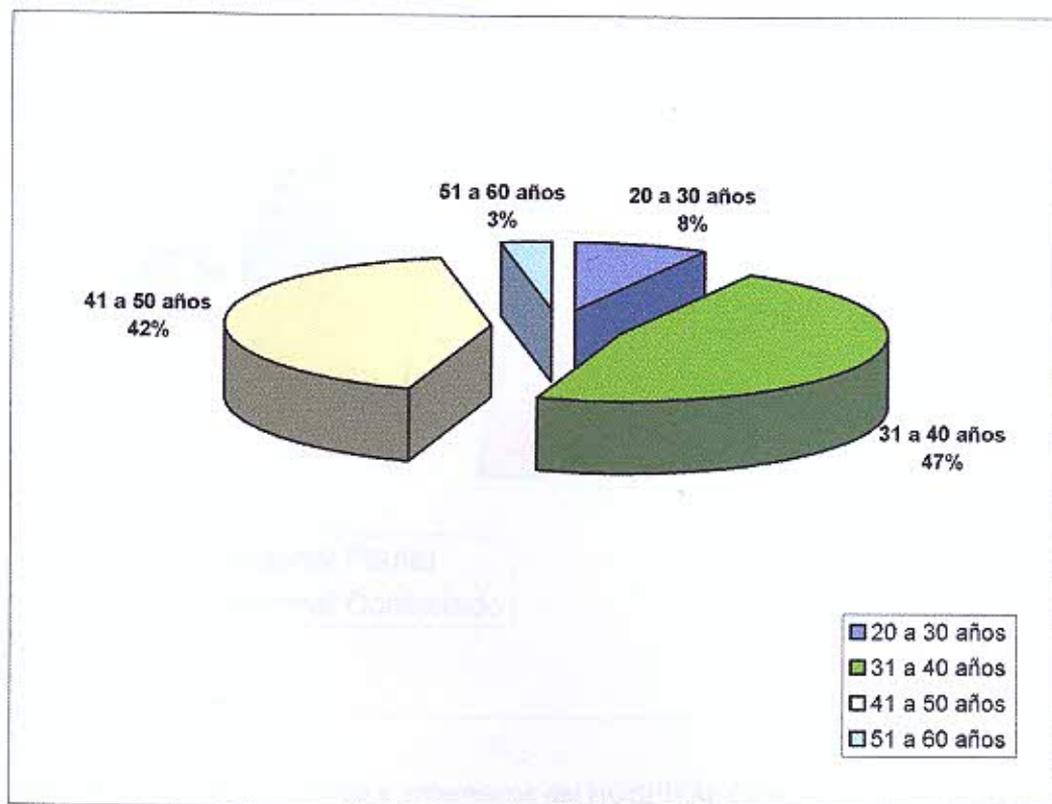
TABLA N° 3

TITULO: Edad de los enfermeros del HOSPITAL CENTRAL.Periodo, Mendoza 2006.

	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
20 a 30 años	3	8%
31 a 40 años	17	47%
41 a 50 años	15	42%
51 a 60 años	1	3%
Total	36	100%

FUENTE: PROPIA

GRAFICO N° III



FUENTE: Propias de encuestas.

COMENTARIOS: El 89% del personal tiene entre 31 a 50 años, como se puede deducir tenemos una población relativamente joven.

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BASICAS DE LOS PACIENTES.

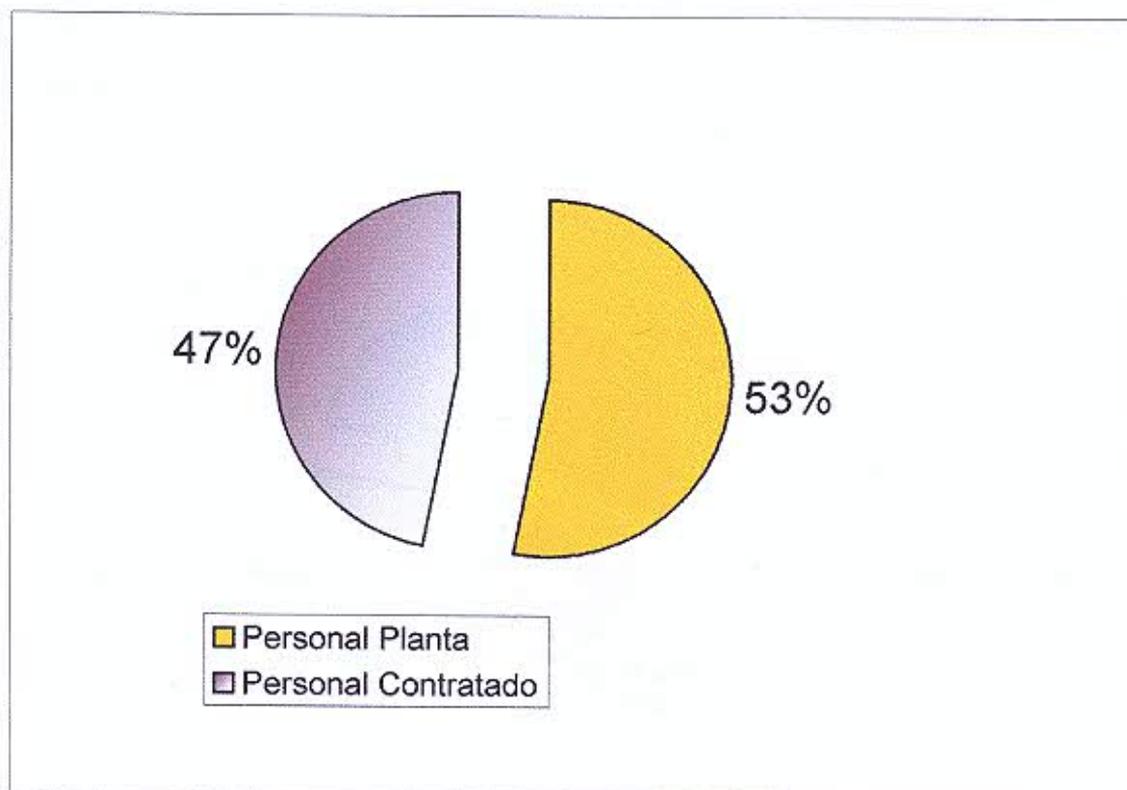
TABLA Nº 4

TITULO: Condicion Laboral de los enfermeros del HOSPITAL CENTRAL - Mendoza 2006.

	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Personal Planta	19	53%
Personal Contratado	17	47%
Total	36	100%

FUENTES: Propia de encuestas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL - Mendoza 2006.

GRAFICO IV



FUENTES: Propia de encuestas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL - Mendoza 2006.

COMENTARIOS: Se puede observar que se presenta una diferencia relativamente importante entre los enfermeros de Planta (53%) y los Contratados (47%).

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERIA ANTE LAS NECESIDADES BASICAS DE LOS PACIENTES.

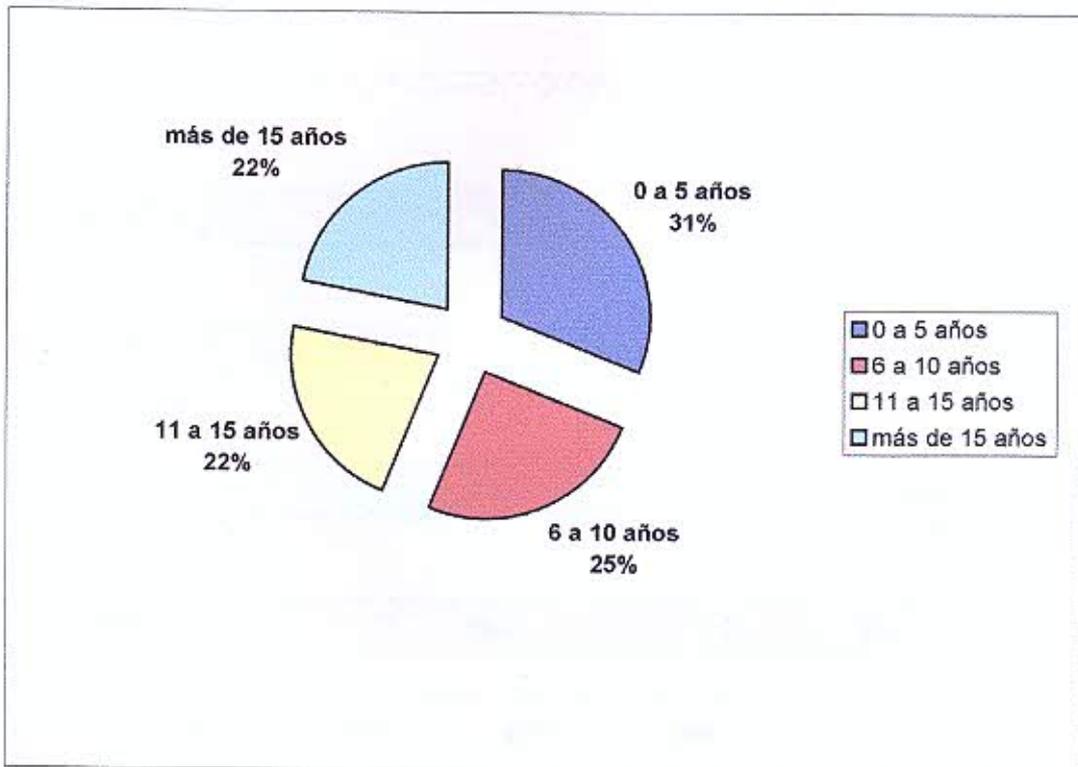
TABLA Nº 5

TITULO: Antigüedad en la profesión de los enfermeros del HOSPITAL CENTRAL Mendoza 2006.

	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
0 a 5 años	11	31%
6 a 10 años	9	25%
11 a 15 años	8	22%
más de 15 años	8	22%
TOTAL	36	100%

FUENTES: Propia de encuestas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL - Mendoza 2006.

GRAFICO Nº V



FUENTE: Propia de encuestas realizadas a enfermeros del HOSPITAL CENTRAL - Mendoza 2006.

COMENTARIOS: Se puede observar un número mayor de personal de enfermería joven en la profesión.

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 6

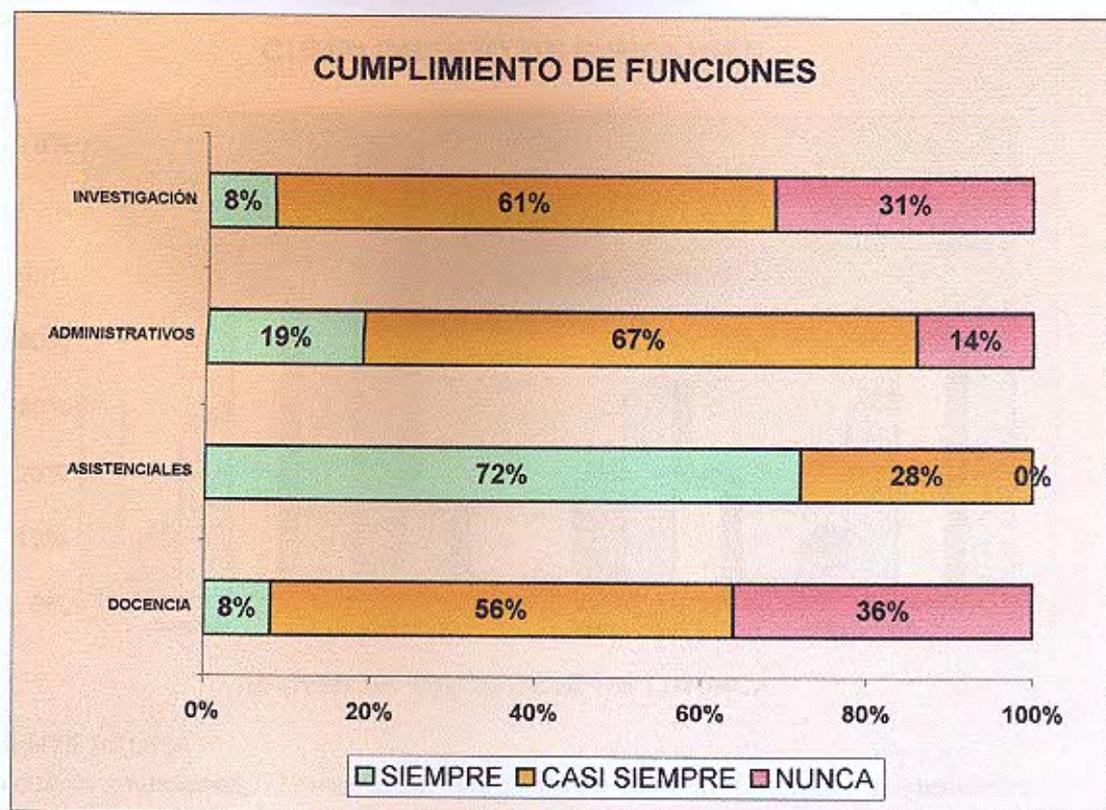
TITULO: Cumplimiento de Funciones del Personal de Enfermería Periodo 2006

Horizontales: Relación Función

	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	TOTAL
DOCENCIA	8%	56%	36%	100%
ASISTENCIALES	72%	28%	0%	100%
ADMINISTRATIVOS	19%	67%	14%	100%
INVESTIGACIÓN	8%	61%	31%	100%
TOTAL	27%	53%	20%	100%

FUENTE: Propia de encuestas realizadas a enfermeros del hospital Central 2006

Gráfico N° VI



FUENTE: Propia de encuestas realizadas a enfermeros del hospital Central 2006

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 6

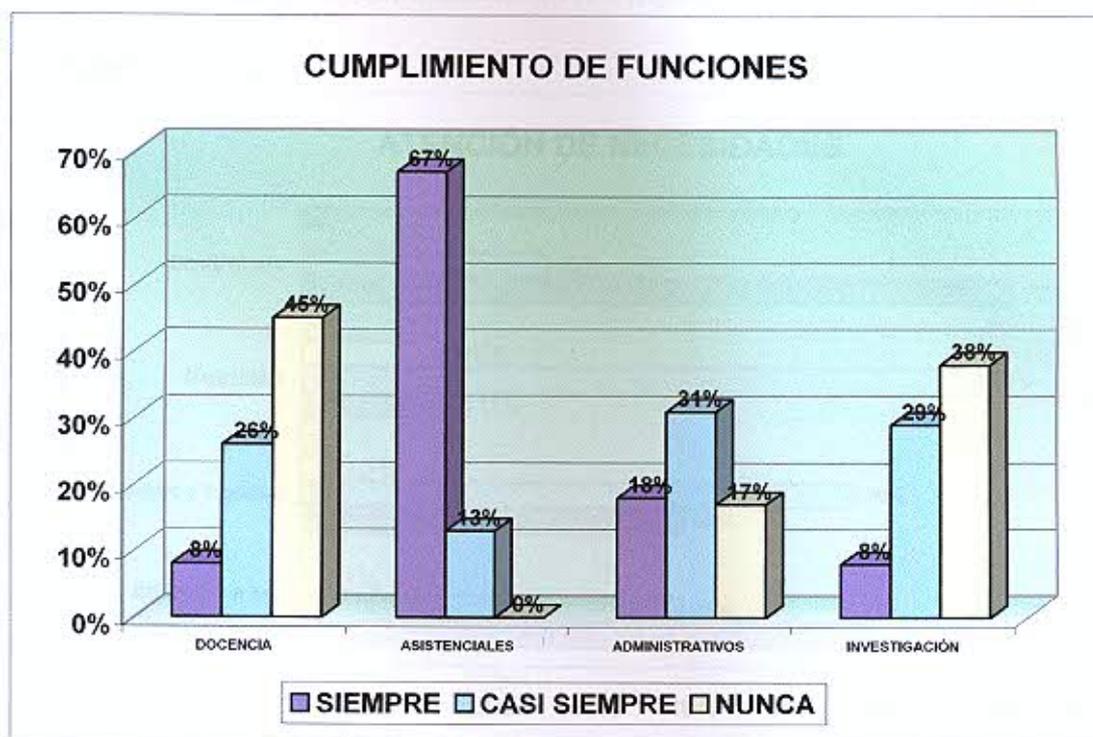
TITULO: Cumplimiento de funciones del Personal de Enfermería Periodo 2006

Verticales: Frecuencias

	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA
DOCENCIA	8%	26%	45%
ASISTENCIALES	67%	13%	0%
ADMINISTRATIVOS	18%	31%	17%
INVESTIGACIÓN	8%	29%	38%
TOTAL	100%	100%	100%

FUENTE: Propia de encuestas realizadas a enfermeros del hospital Central 2006

Gráfico N° VI



FUENTE PROPIA

En cuanto a funciones: 72% contestan que siempre realizan funciones asistenciales y casi siempre en un orden de importancia administrativos, docencia e investigación.

Frecuencias: 67% siempre realizan tareas asistenciales. Nunca en 45% y 38% tareas Docentes e investigación respectivamente

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 7

TITULO: Atención de necesidades en cuanto a sustitución

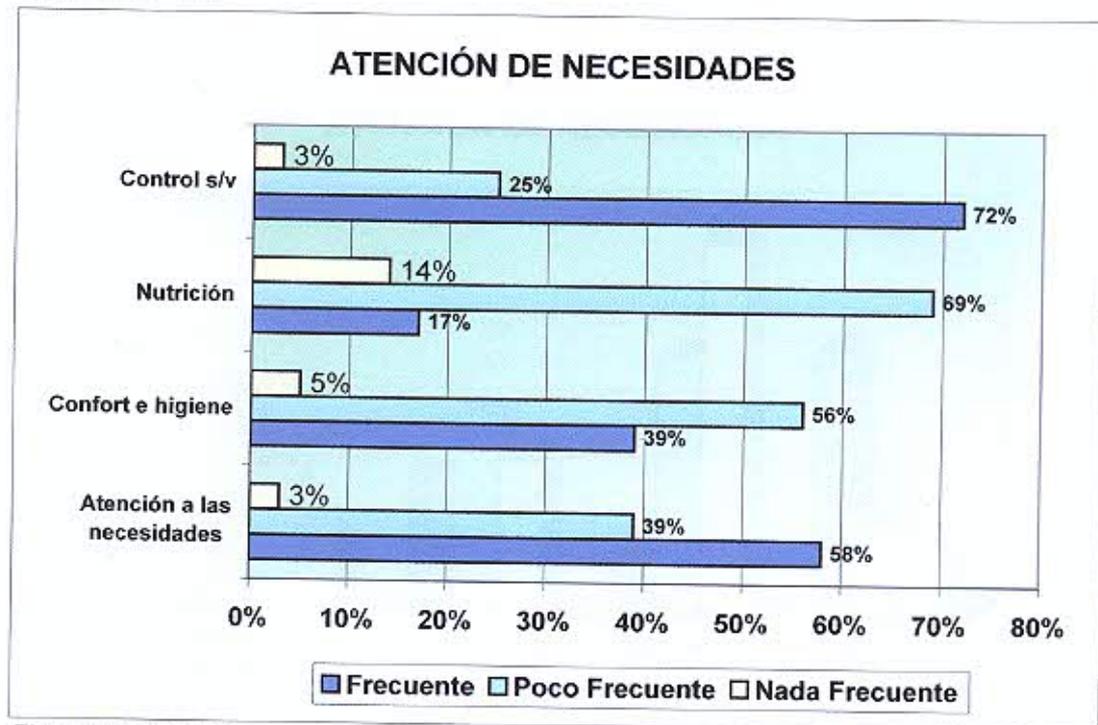
Horizontales: Sustitución Necesidades

	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente	Total
Atención a las necesidades	58%	39%	3%	100%
Confort e higiene	39%	56%	5%	100%
Nutrición	17%	69%	14%	100%
Control s/v	72%	25%	3%	100%
Total	46%	47%	7%	100%

FUENTE: Propia de encuestas realizadas a enfermeros del hospital Central 2006

Comentario: Porcentaje relevante control s/v siempre realizan 72%. Porcentaje relevante. Nutrición poco frecuente 69% e higiene y confort 56%

Gráfico N° VII



FUENTE PROPIA

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 7

TITULO: Atención de necesidades en cuanto a sustitución

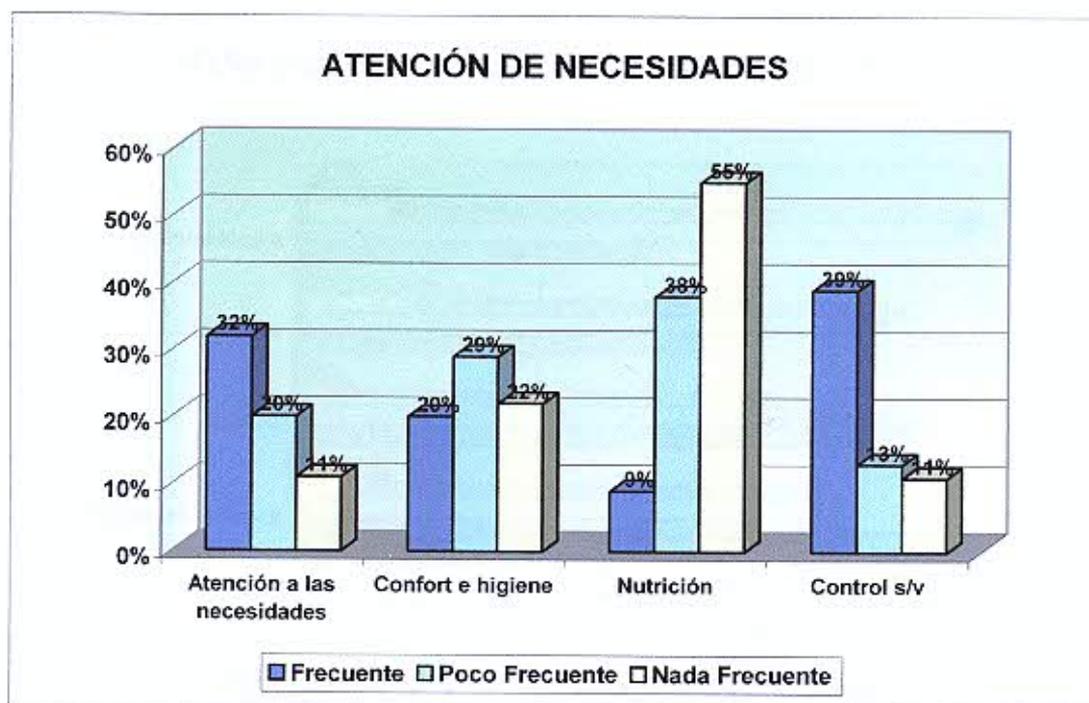
Verticales: Frecuencias

	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
Atención a las necesidades	32%	20%	11%
Confort e higiene	20%	29%	22%
Nutrición	9%	38%	55%
Control s/v	39%	13%	11%
Total	100%	100%	100%

FUENTE: Propia encuesta realizada a enfermeros del hospital Central 2006

COMENTARIO: Las que realizan con Frecuencia la atención a necesidades con 32% y el control de signos vitales con 39%. Los que realizan con poca frecuencia es confort e higiene y poca frecuencia o nunca Nutrición.

Gráfico N° VII



CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 8

TITULO: Atención de necesidades en función de ayuda de las enfermeras.
Hospital Central Mza 2006

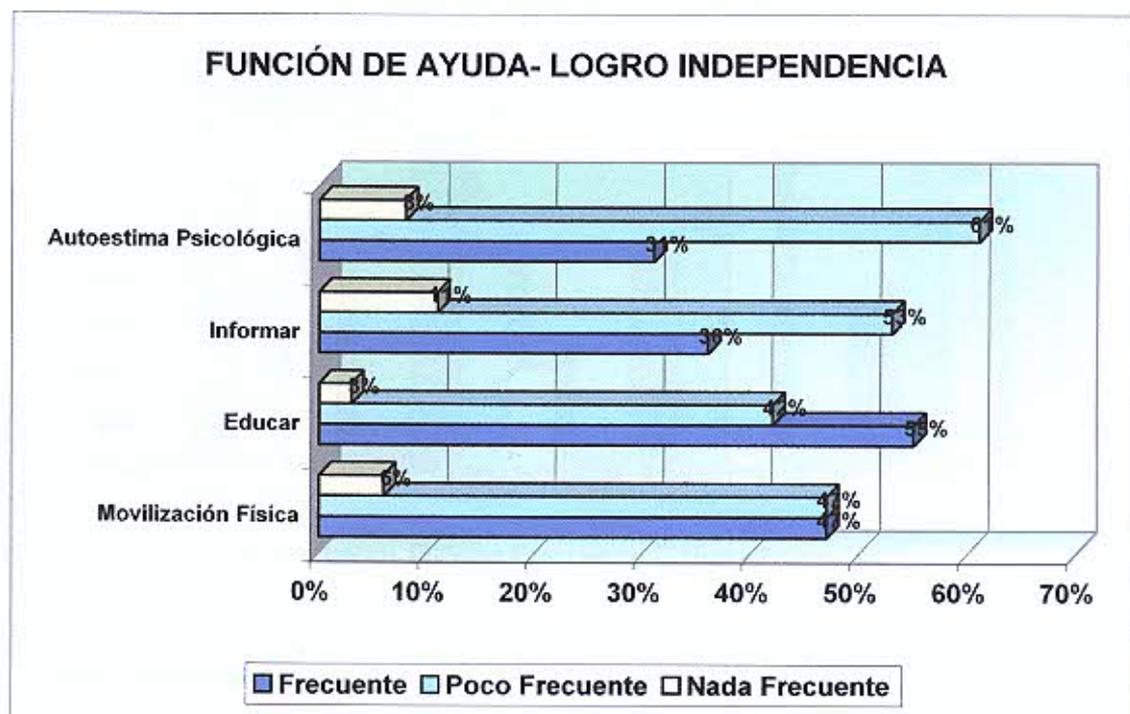
Horizontal: Función de Ayuda - Logro Independencia

	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente	Total
Movilización Física	47%	47%	6%	100%
Educación	55%	42%	3%	100%
Informar	36%	53%	11%	100%
Autoestima Psicológica	31%	61%	8%	100%
Total	42%	51%	7%	100%

Fuente: propia de encuestas, realizadas a enfermeras del Hospital Central

Comentarios: Se observa un porcentaje mayor en poco frecuente en ayuda, autoestima psicológica y porcentajes relativamente importante en frecuente educar 55% y 53% poco frecuente en informar

Gráfico N° VIII



CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 8

TITULO: Atención de necesidades en función de ayuda de las enfermeras. Hospital Central Mza 2006

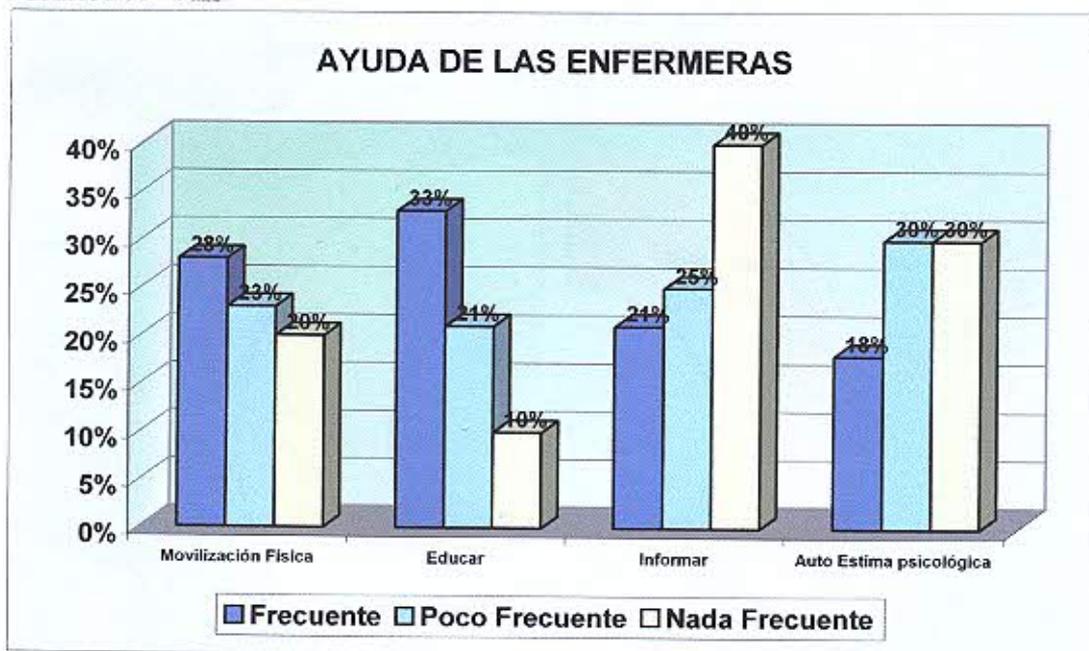
Verticales: Frecuencias

	Frecuente	Poco Frecuente	Nada Frecuente
Movilización Física	28%	23%	20%
Educación	33%	21%	10%
Informar	21%	25%	40%
Auto Estima psicológica	18%	30%	30%
Total	100%	100%	100%

Fuente: propia de encuestas, realizadas a enfermeras del Hospital Central

Comentarios: Podemos deducir que las dos primeras se cumplen "frecuentemente" en 28% y 33% las dos funciones restantes importantes para lograr la pronta recuperación e independencia del paciente se cumple en forma poco frecuente 30% y 26%

Gráfico N° VIII



FUENTE PROPIA

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 9

Titulo: Factores condicionantes que se relacionan con el desempeño de los enfermeros del Hospital central Mza.

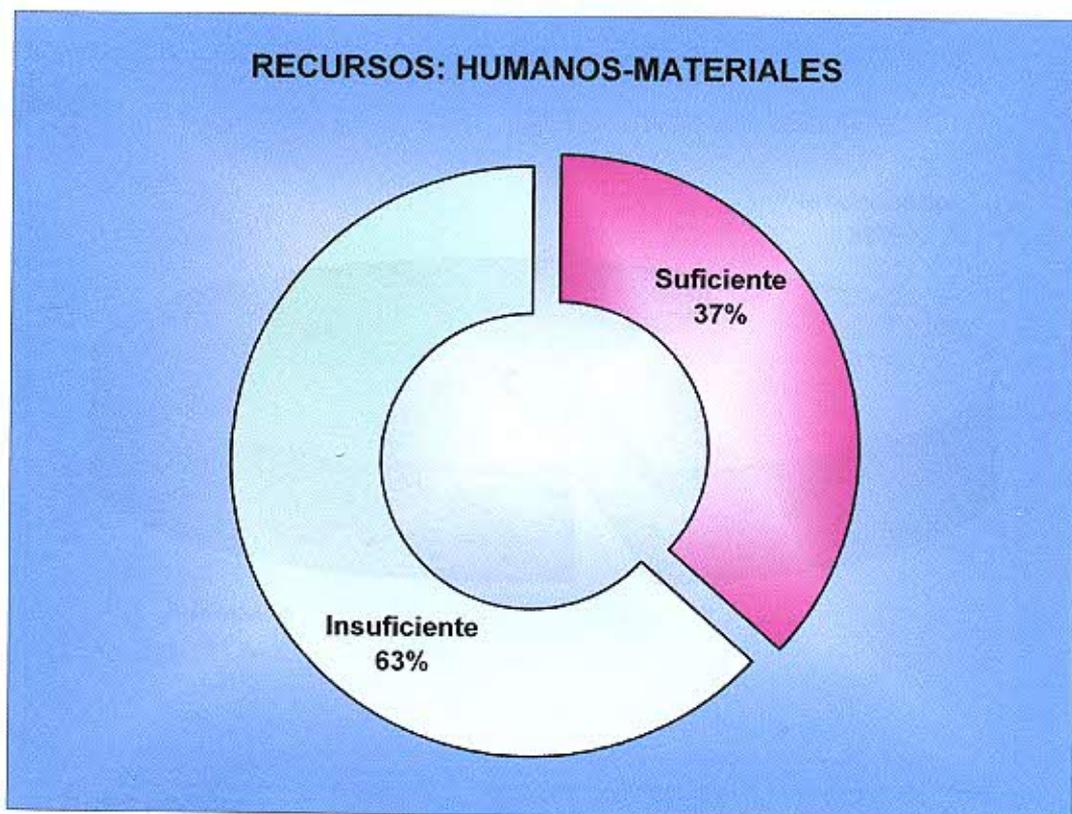
Recursos Humanos - Recursos Materiales

	F. A.	F. R.
Suficiente	24	33%
Insuficiente	48	57%
Total	72	100%

Fuente: Primarias de encuestas realizadas a enfermeras del Hospital Central Mza.
2006

Comentarios: Se presenta porcentaje mayor en la falta de recursos humanos, ejemplo recurso material con 67%, factores importantes para poder cumplir adecuadamente las funciones de enfermería

Gráfico N° IX



FUENTE PROPIA

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 10

Titulo: Factores condicionantes que se relacionan con el desempeño de los enfermeros del Hospital central Mza.

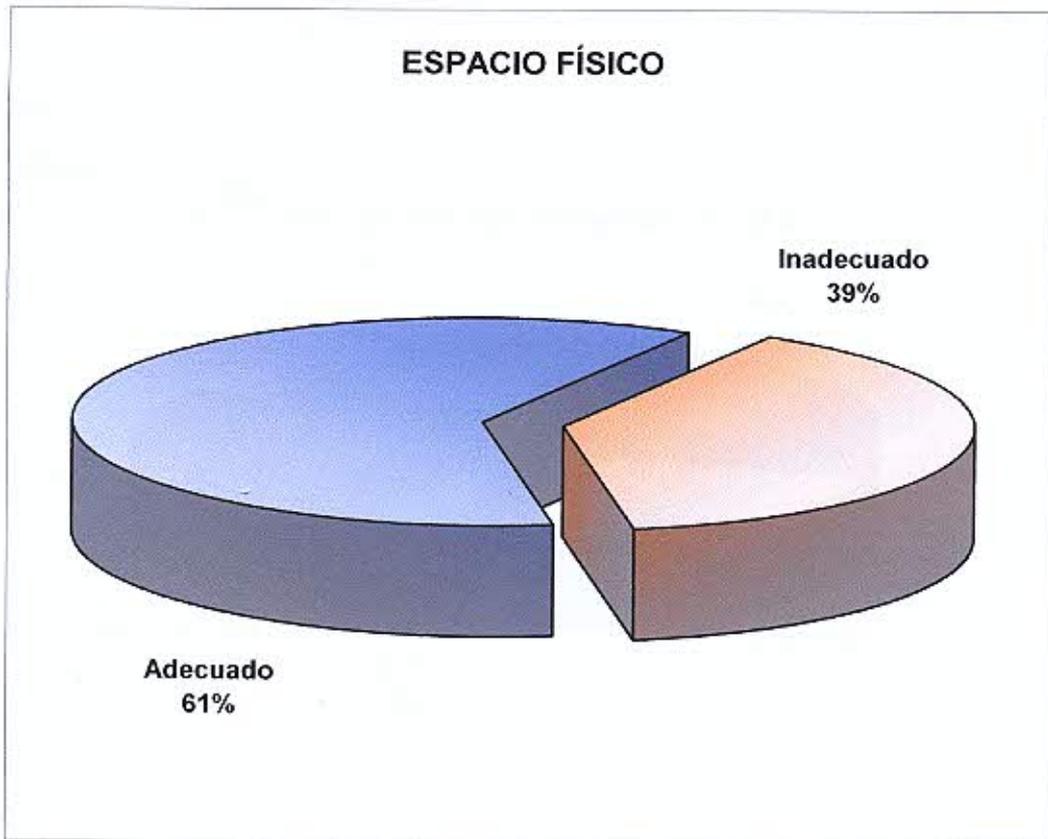
Espacio Físico

	F. A.	F. R.
Adecuado	22	61%
Inadecuado	14	39%
Total	36	100%

Fuente: Primarias de encuestas realizadas a enfermeras del Hospital Central Mza. 2006

Comentarios: El 61% del personal manifiestan que cuentan con un espacio físico adecuado para cumplir sus funciones

Gráfico N° X



FUENTE PROPIA

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N°11

TITULO: Factores condicionantes que se relacionan con el desempeño de los enfermeros del Hospital Central. Mendoza 2006

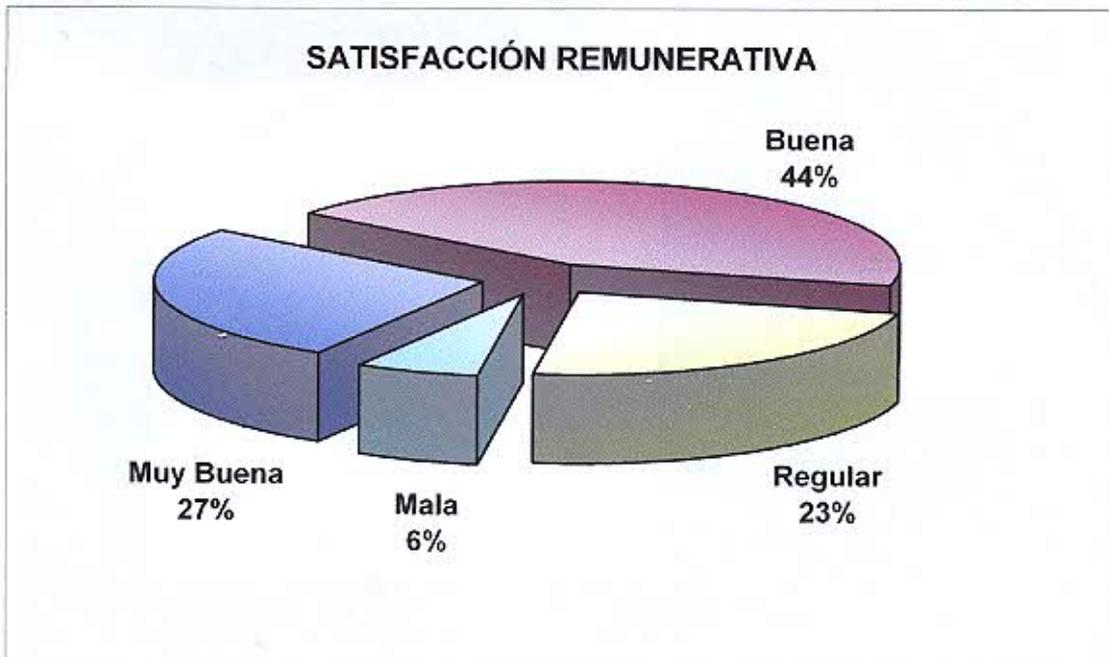
Satisfacción remunerativa

	F.A.	F.R.
Muy Buena	1	36%
Buena	21	58%
Regular	11	31%
Mala	3	8%
Total	36	100%

Fuente: Primaria de encuestas realizadas a enfermeros del hospital Central. Mendoza 2006

Comentarios: Los datos nos dicen que en un 58% consideran "Buena" las condiciones remunerativas.

Gráfico XI



FUENTE PROPIA

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 12

TITULO: Factores condicionantes que se relacionan con el desempeño de los enfermeros del Hospital Central. Mendoza 2006

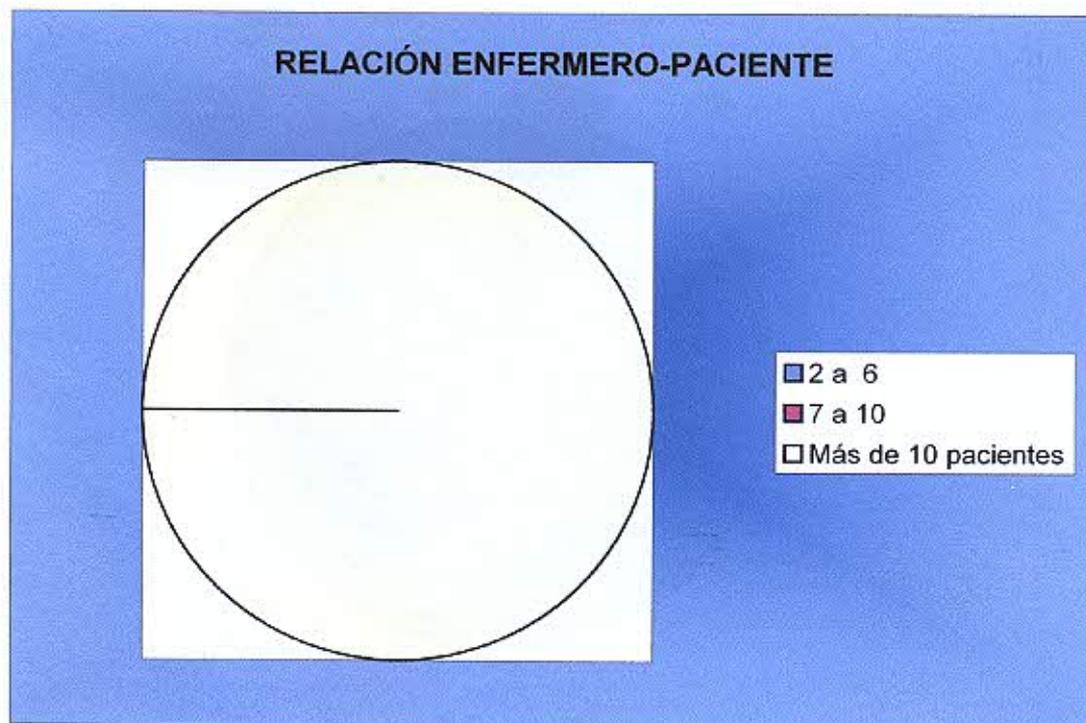
Relación Enfermero - Paciente

	F.A.	F.R.
2 a 6	0	0%
7 a 10	0	0%
Más de 10 pacientes	36	100%

Fuente: Propia de encuestas realizadas a enfermeros del Hospital Central. Mendoza 2006

Comentarios: El personal manifiesta que deben asumir el cuidado de más de 10 paciente sea 100 % , condición que imposibilita poder cumplir con el rol de enfermero que contribuya a la satisfacción de necesidades

Gráfico N° XII



FUENTE PROPIA

CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LOS PACIENTES

TABLA N° 13

TITULO: Factores condicionantes que se relacionan con el desempeño de los enfermeros, Mendoza 2006

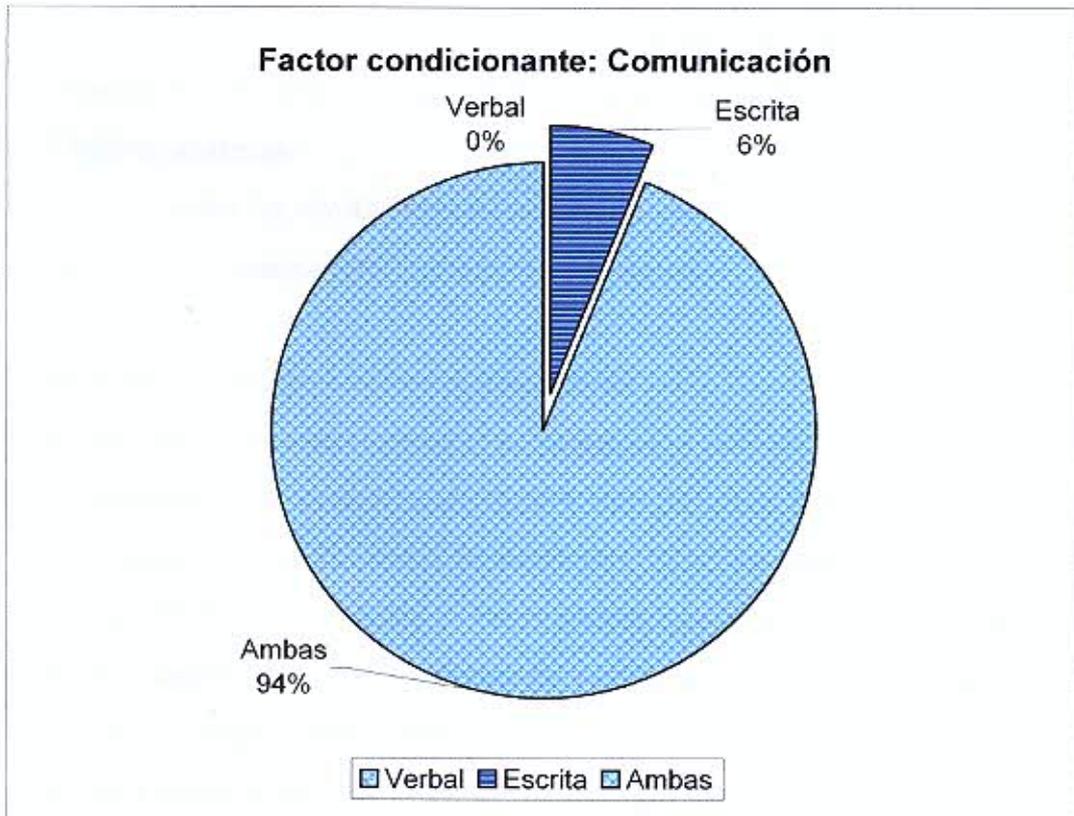
Comunicación

	F. A.	F. R.
Verbal	0	0%
Escrita	2	6%
Ambas	34	94%
Total	36	100%

Fuente: propia de encuestas, realizadas a enfermeras del Hospital Central

Comentarios: Existe una buena comunicación dentro del servicio dado que el 94% manifiesta que existe ambos tipos de comunicación

Gráfico N° XIII



FUENTE PROPIA

CONCLUSIONES

1. En cuanto a características del personal:

- La distribución por turno se ve que hay desproporción, dado que se centra el mayor porcentaje de personal en la mañana (42%) y es despoblado en la noche (25%).

- Nivel de Formación:

El 78% de los enfermeros son profesionales y el 8% licenciados que se encuentran en servicio neumología.

En cuanto a edad, la población es relativamente joven, entre 31 - 50 años. El 53% de ellos son contratados.

El 56% del personal de enfermería es joven en la práctica profesional.

- Cumplimiento propio de enfermería

Vemos que el 72% de la población cumple solo funciones asistenciales. Siempre un 8% en docencia e investigación, y el 19% en tareas administrativas.

Están dadas las condiciones en cuanto a características personales para que el enfermero cumpla adecuadamente con su rol.

2. En cuanto Atención a Necesidades Básicas

- En cuanto a esta variable, la sustitución del 58% de la población hace atención a las necesidades, el 56% cumple poco frecuente la necesidad de higiene y confort, como la nutrición, 72%. Se realizan con frecuencia el control de signos vitales y observándose que es la que cumplen más
- El cumplimiento de funciones de sustitución no se cumple frecuentemente en un alto porcentaje dejándole esa función a los familiares.
- En cuanto a las funciones de ayuda que esta relacionada en el logro y la independencia del paciente, la función de movilización física como la de educación se cumple en forma frecuente. Es notorio el cumplimiento de

movilización física y educar; se nota una diferencia sustancial con aquella que la emplee, poco frecuente, como así también en la información y ayuda a la autoestima psicológica que sí es relevante, ya que no la cumplen en cuanto funciones de ayudar para lograr la independencia del paciente, es donde Virginia Henderson le atribuye un rol preponderante a la enfermera, y se cumple en forma poco frecuente.

Factores Condicionantes

En la base de datos obtenidos en cuanto a recursos humanos y material, el personal profesional manifiesta que son insuficientes, condicionante fundamental para cumplir el rol específico de enfermero. El 100% de la población tiene a su cargo más de 10 pacientes, otro factor obstaculizante para cumplir las funciones adecuadas.

El espacio físico y comunicación son las propicias, porque tienen un servicio adecuado, comunicación adecuada, y alto porcentaje. Considero que la comunicación es buena.

Están dadas las condiciones físicas y las características personales. Son adecuadas en cuanto a la comunicación. Esta es buena, pero en cuanto lo que es recursos y relación médico - paciente son factores por lo que el enfermero en un alto porcentaje no cumple con el rol en la atención de las necesidades básicas de los pacientes.

SUGERENCIAS

En base a los datos obtenidos creemos que la respuesta a la problemática planteada debe estar centrada básicamente en buscar alternativas para mejorar la calidad de atención de enfermería y poder así cumplir con nuestro rol.

- Realizar una mejor distribución por turnos del personal ya que la tarea de enfermería es continuada.
- Hacer mas hincapié en la educación, información y apoyo psicológico, porque es fundamental para lograr la independencia del paciente y su pronta recuperación
- Organizar reuniones entre los enfermeros de los distintos turnos, de manera de poder compartir opiniones y dar posibles soluciones a la problemática que se da por la falta de recursos humanos y materiales.
- Aumentar el numero de personal de enfermería para poder realizar un a mejor atención de necesidades básicas como son la higiene, confort y nutrición, que a veces se dejan de lado por falta de tiempo y es tan importante para levantar la autoestima del paciente.

BIBLIOGRAFIA

- Galli V. Salud Mental, definiciones y problemas. Dirección Nacional de Salud Mental. Bs. As. 1985.
- Hospital Público De Autogestión, marco Conceptual, Estrategias E Instrumento Operativo, Ministerio de Salud Y de La Nación, 1996.
- Marriner-Tomey, Raile, A.M. "Modelos y Teorías en Enfermería" , Tercera Edición, Editorial HERCOURT BRANCE, Pág 232. 1994
- Loes Arnaiz, M. R. Hacia una epistemología de las ciencias humanas. Editorial de Belgrano. Bs. As., 1986
- OPS/OMS. Proyecto de desarrollo de servicios de enfermería en salud mental para los países del cono sur. Documento final del Taller Regional de Enfermería en Salud Mental. San Pablo, Brasil. 1995.
- Ley de Ejercicio Profesional de Enfermería de la Provincia de Mendoza, Legislatura Provincial, Gobierno de Mendoza, 2001
- Villalba, Rosa y Otros, "Perfil Ideal de Enfermero"- Licenciatura de Enfermería, Córdoba, Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médica, Universidad Nacional, 1985.

ANEXOS

ANEXO I

ENCUESTA

TEMA

:" CUMPLIMIENTO DEL ROL DE ENFERMERÍA ANTE LAS NESECIDADES BASICAS.
UNIDAD DE ANALISIS ".

SERVICIOS: CLINICA MEDICA Y NEUROLOGÍA

TURNOS: MAÑANA- TARDE- NOCHE

NIVEL DE FORMACION

- Licenciado
- Enfermero
- Auxiliar

EDAD

- 20 – 30 años
- 31 – 40 años
- 41 – 50 años
- 51 – 60 años

CONDICION LABORAL

- Personal de Planta
- Contratado

SATISFACCION DE LAS NECESIDADES BASICAS

¿ Su intervención profesional diaria está orientada a la atención de las necesidades básicas?

a- De los pacientes en cuanto a la sustitución

	Frecuente	Poco Frec..	No Frec.
Higiene y Confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutrición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Control s/v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b- En cuanto a la función de ayuda, para que el paciente logre la independencia

	Frecuente	Poco Frec.	No Frec.
Movilización Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto estima psicológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1- En cuanto a funciones

Siempre se cumple Casi siempre se cumple

1- Docencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Asistencial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Administrativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Investigación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2- Antigüedad en la profesión

0 – 5 años	<input type="checkbox"/>
6 – 10 años	<input type="checkbox"/>
11 – 15 años	<input type="checkbox"/>
Más de 15 años	<input type="checkbox"/>

c- Factores condicionantes

1- Recursos :	Material	Suficiente	<input type="checkbox"/>
		Insuficiente	<input type="checkbox"/>

Humano

- 2- Espacio Físico
- Adecuado
- Inadecuado

- 3- Satisfacción Remunerativa
- Muy Buena
- Buena
- Regular
- Mala

- 4- Relación Enfermero-Paciente
- 2 – 6 pacientes
- 7 – 10 pacientes
- + 10 pacientes

- 5- Comunicación
- Verbal
- Escrita
- Ambas

