

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

Tema:

RELACION

ENFERMERO

PACIENTE Y/O FAMILIAR

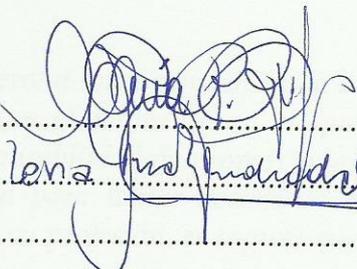
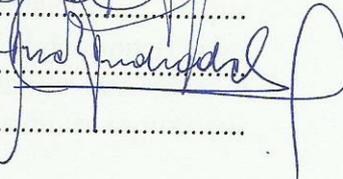
AUTORAS: ENF. ELIZABETH CENTELLAS
ENF. MONICA PUEBLA

AÑO JULIO 2004

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

Investigación Aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

Loic: Reyes María Rosa 
Loic: Andrade Ana Magdalena 

Fecha: 02/07/04

PRÓLOGO

...¿ Porqué un cambio?... En la medida en que el enfermero/ a tome conciencia de la importancia de su trabajo para el desarrollo del país, en el momento en el que emprenda una acción organizada, cuando asuma la responsabilidad de proporcionar un Servicio de Calidad, y además demuestre capacidad para tomar decisiones a distintos niveles de autoridad y sea ella quien administre su profesión, es seguro que encontrará mil razones para contestar al interrogante.....

de M. Balderas Pedrero

El poder concretar el desarrollo de esta tesis de estudio ha significado para las autoras un gran desafío que gracias a Dios no ha sido en vano.

Durante el tránsito hemos encontrado profesionales que contribuyeron con nuestro trabajo, una Institución que nos abrió sus puertas para convertirse en nuestro campo de estudio y usuarios de esta Institución (pacientes y sus familiares) que también nos brindaron su granito de arena.

A nuestros familiares que han debido actuar como respaldo durante las horas de trabajo empleados en este estudio.

A los docentes de la Cátedra de Investigación actuales y quienes debieron renunciar a la misma por tener que transitar otros caminos, son ellos: Lic. Norma Pagés y Lic. Elsa Arone; esta última cabe una mención especial debido a que nos ayudó con la aplicación de técnicas que permitieron un mejor análisis de los datos recabados a pesar de no ser integrante actual de la Cátedra.

A la Lic. Nora Díaz, una trabajadora social que contribuyó con su conocimiento en la Sociología para tener mayor cercanía al aporte de esta Disciplina que conforma el equipo de salud encargado de la asistencia de las personas que acuden a ella buscando ayuda para reponer su estado de salud.

A todos ellos ; MUCHAS GRACIAS!

INDICE GENERAL

	Páginas
CARATULA .	I
ADVERTENCIA	II
APROBACIÓN	III
PROLOGO	IV
INDICE GENERAL	V
INDICE TABLAS Y GRAFICOS	VI
INTRODUCCIÓN.	1
PROBLEMA	3
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVOS	4
MARCO TEORICO	5
HIPOTESIS DE TRABAJO	19
VARIABLES	19
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	20
DISEÑO METODOLOGICO	23
* Tipo de Estudio	23
* Universo	23
* Unidad de Análisis	23
* Muestra	23
* Metodos e Instrumento de Recolección de Datos	24
* Fuentes de Información	25
* Procesamiento para la recolección de datos	25
TABLAS, GRAFICOS y ANALISIS	27
CONCLUSIÓN	136
ANALISI DE LAS ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD	138
RECOMENDACIONES	145
BIBLIOGRAFIA	146
ANEXOS	
MATRICES DE DATOS	148
ENCUESTA	150
GUIA DE OBSERVACIÓN	154
GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD	155

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

	Páginas
EJE N°1: RELCIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR	
CONDICIONES PERSONALES POR CADA SERVICIO	
SERVICIO UTI	
Tabla N°1:POR SEXO: Frecuencia Absoluta , Relativa	27
GRAFICO N° I	27
Tabla N°2: POR EDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	28
GRAFICO N°II	28
Tabla N°3: POR ANTIGUEDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	29
Gráfico N° III	29
Tabla N°4: POR TURNO:Frecuencia Absoluta , Relativa	30
GRAFICO N°IV	30
Tabla N°5:POR ESTADO DE REVISTA:Frecuencia Absoluta , Relativa	31
GRAFICO N°V	31
Tabla N°6: POR JORNADA LABORAL:Frecuencia Absoluta , Relativa	32
Gráfico N° VI	32
TABLA N°7:POR NIVEL DE FORMACIÓN:Frecuencia Absoluta , Relativa	33
GRAFICO N° VII	33
TABLA N°8:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	34
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE	
GRAFICO N°VIII	34
TABLA N° 9:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	35
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS	
GRAFICO N° IX	35
TABLA N° 9:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	36
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE ASISTENCIALES	
GRAFICO N° X	36
SERVICIO CIRUGIA CORREDOR	
Tabla N°11:POR SEXO: Frecuencia Absoluta , Relativa	37
GRAFICO N°X I	37
Tabla N° 12: POR EDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	38
GRAFICO N° XII	38
Tabla N° 13: POR ANTIGUEDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	39
Gráfico N° X III	39
Tabla N° 14: POR TURNO:Frecuencia Absoluta , Relativa	40
GRAFICO N° XIV	40
Tabla N° 15:POR ESTADO DE REVISTA:Frecuencia Absoluta , Relativa	41
RAFICO N° XV	41
Tabla N° 16: POR JORNADA LABORAL:Frecuencia Absoluta , Relativa	41
Gráfico N° XVI	42

TABLA N° 17:POR NIVEL DE FORMACIÓN:Frecuencia Absoluta , Relativa	43
GRAFICO N° XVII	43
TABLA N° 18:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	44
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE	
GRAFICO N° XVIII	44
TABLA N° 19:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	45
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR	
GRAFICO N°XIX	45
TABLA N° 20:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	46
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE AUTOCAUIDADOS	
GRAFICO N° XX	46
TABLA N° 21:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	47
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE ASISTENCIALES	
GRAFICO N° XXI	47
SERVICIO CIRUGIA ALA	
Tabla N° 22:POR SEXO: Frecuencia Absoluta , Relativa	48
GRAFICO N°XXI I	48
Tabla N° 23: POR EDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	49
GRAFICO N° XXIII	49
Tabla N° 24: POR ANTIGUEDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	50
Gráfico N° XXIV	50
Tabla N° 25: POR TURNO:Frecuencia Absoluta , Relativa	51
GRAFICO N° XXV	51
Tabla N°26:POR ESTADO DE REVISTA:Frecuencia Absoluta , Relativa	52
GRAFICO N° XXVI	52
Tabla N° 27: POR JORNADA LABORAL:Frecuencia Absoluta , Relativa	53
Gráfico N°XXVII	53
TABLA N° 28:POR NIVEL DE FORMACIÓN:Frecuencia Absoluta , Relativa	54
GRAFICO N°XXVIII	54
TABLA N° 29:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	55
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE	
GRAFICO N° XXIX	55
TABLA N° 30:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	56
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR	
GRAFICO N°XXX	56
TABLA N°31:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	57
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE AUTOCAUIDADOS	
GRAFICO N° XXI	57
TABLA N° 32:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	58
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE ASISTENCIALES	
GRAFICO N°XXXII	58
SERVICIO CLINICA ALA	
Tabla N° 33:POR SEXO: Frecuencia Absoluta , Relativa	59
GRAFICO N°XXXII I	59

Tabla N° 34: POR EDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	60
GRAFICO N° XXXIV	60
Tabla N°35: POR ANTIGUEDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	61
Gráfico N°XXXV	61
Tabla N°36 POR TURNO:Frecuencia Absoluta , Relativa	62
GRAFICO N° XXXVI	62
Tabla N°37:POR ESTADO DE REVISTA:Frecuencia Absoluta , Relativa	63
GRAFICO N° XXXVII	63
Tabla N° 38: POR JORNADA LABORAL:Frecuencia Absoluta , Relativa	64
Gráfico N°XXXVIII	64
TABLA N° 39:POR NIVEL DE FORMACIÓN:Frecuencia Absoluta , Relativa	65
GRAFICO N° XXXIX	65
TABLA N° 40:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	66
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE	
GRAFICO N° XL	66
TABLA N° 41:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	67
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR	
GRAFICO N°XLI	67
TABLA N°42:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	68
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS	
GRAFICO N°XLII	68
TABLA N° 43:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	69
OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE ASISTENCIALES	
GRAFICO N°XLIII	69
SERVICIO CLINICA CORREDOR	
Tabla N° 44:POR SEXO: Frecuencia Absoluta , Relativa	70
GRAFICO N°XLIV	70
Tabla N° 45: POR EDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	71
GRAFICO N° XLV	71
Tabla N°46: POR ANTIGUEDAD:Frecuencia Absoluta , Relativa	72
Gráfico N°XLVI	72
Tabla N°47 POR TURNO:Frecuencia Absoluta , Relativa	73
GRAFICO N° XLVII	73
Tabla N°48: POR ESTADO DE REVISTA:Frecuencia Absoluta , Relativa	74
GRAFICO N° XLVIII	74
Tabla N° 49: POR JORNADA LABORAL:Frecuencia Absoluta , Relativa	75
Gráfico N°XLIX	75
TABLA N° 50:POR NIVEL DE FORMACIÓN:Frecuencia Absoluta , Relativa	76
GRAFICO N° L	76
TABLA N° 51:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa	77
OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE	
GRAFICO N°LI	77

TABLA N°52:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa OBTENIDO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR	78
GRAFICO N°LII	78
TABLA N°53:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS	79
GRAFICO N°LIII	79
TABLA N° 54:PORCENTAJES DE PUNTAJE :Frecuencia Absoluta,Relativa OBTENIDO A LAS CONDUCTAS DE ASISTENCIALES	80
GRAFICO N°LIV	80
CONDUCTAS ESPERADAS POR SERVICIO:	
TABLA N° 1: PORCENTAJE	81
GRAFICO N° I	81
CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS POR SERVICIO	
TABLA N° 2	82
GRAFICO N°II	82
CONDUCTAS ASISTENCIALES POR SERVICIO	
TABLA N°3	83
GRAFICO N°III	83
PORCENTAJE DE LOS PUNTAJES POR SERVICIO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE	
TABLA N°4	84
GRAFICO N°IV	84
PORCENTAJE DE LOS PUNTAJES POR SERVICIO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR	
TABLA N°5	85
GRAFICO N°V	85
CANTIDAD DE CONDUCTAS POR TIPOS DE PRESTACIONES	
TABLA N°6	86
GRAFICO N° VI	86
CONCLUSIONES	87
EJE N°2: ESTRUCTURA INSTITUCIONAL	
REMUNERACIONES POR OPINIÓN JEFE DE SERVICIO	
TABLA N° 1:Frecuencia absoluta y relativa	89
GRAFICO N°I	89
EXIGENCIA INSTITUCIONAL	
HORARIO	
TABLA N°2	90
GRAFICO N°II	90
ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL	
TABLA 3	91
GRAFICO III	91
PROVISIÓN DEL UNIFORME	
TABLA N°4	92
GRAFICO IV	92
INSENTIVOS	
TABLA N°5	93
GRAFICO N° V	93
RECURSOS HUMANO	

TABLA N°6	94
GRAFICO N°VI	94
CRITERIO DE DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL	
TABLA N°7	95
GRAFICO N°VII	95
RECURSOS MATERIALES	
TABLA N°8	96
GRAFICO N°VIII	96
TAREA QUE REALIZA	
TABLA N°9	97
GRAFICO N°IX	97
EXISTENCIA DE PROTOCOLOS Y NORMATIVAS	
TABLA N°10	98
GRAFICO N°X	98
CONCLUSIONES	99

EJE N° 3: MODELO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA

ANÁLISIS MULTIVARIADO

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE SEGÚN SEXO

TABLA N°1:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	100
---	-----

TABLA N°2:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	101
---	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR SEGÚN SEXO

TABLA N°3:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	102
---	-----

TABLA N°4:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	103
---	-----

CONCLUSIÓN	105
------------	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE SEGÚN EDAD

TABLA N°5:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	106
---	-----

TABLA N°6:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	107
---	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR SEGÚN EDAD

TABLA N°7:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	18
---	----

TABLA N°8:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	109
---	-----

CONCLUSIÓN	110
------------	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN C/ EL PACIENTE SEGÚN ESTADO DE REVISTA

TABLA N°9:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	111
---	-----

TABLA N° 10:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	112
---	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN C/EL FAMILIAR SEGÚN ESTADO DE REVISTA

TABLA N°11:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	113
--	-----

TABLA N°12:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	114
--	-----

CONCLUSIÓN	115
------------	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN C/ EL PACIENTE SEGÚN ANTIGÜEDAD

TABLA N°13:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	116
--	-----

TABLA N°14:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	117
--	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR SEGÚN ANTIGÜEDAD

TABLA N°15:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	118
--	-----

TABLA N°16:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	119
--	-----

CONCLUSIÓN	120
------------	-----

CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELAC.C/ EL PACIENTE S/ DISTRIBUCIÓN DE TURNOS

TABLA N°17:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	121
--	-----

TABLA N°18:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	122
CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELAC.C/EL FAMILIAR SEGÚN DISTRIBUCIÓN DE TURNOS	
TABLA N°19:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	123
TABLA N°20:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	124
CONCLUSIÓN	125
CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELAC.C/ EL PACIENTE S/JORNADA LABORAL	
TABLA N°21:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	126
TABLA N°22:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	127
CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELAC.C/EL FAMILIAR SEGÚN JORNADA LABORAL	
TABLA N°23:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	128
TABLA N°24:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	129
CONCLUSIÓN	130
CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELAC.C/ EL PACIENTE S/JORNADA LABORAL	
TABLA N°21:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	131
TABLA N°22:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	132
CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELAC.C/EL FAMILIAR SEGÚN JORNADA LABORAL	
TABLA N°23:TOTALES POR INDICADOR FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	133
TABLA N°24:TOTAL DE LA POBLACIÓN FREC. ABSOLUTA Y RELATIVA	134
CONCLUSIÓN	135
CONCLUSIÓN GENERAL	

INTRODUCCIÓN

Creemos que el grado de crisis que vive el sistema sanitario del país, se encuentra ya en grado de cronicidad y no depende tan solo del gobierno de turno, sea de facto o democrático, llevarlo al estado de salud, sino también del compromiso de quienes integramos el equipo de salud.

Brindar estrategias para reestablecer depende de trazar objetivos y establecer acciones para los integrantes de cada sistema y concretarlas.

Para ello se deberá dialogar, reflexionar y comenzar a dar pasos que nos lleven a concretar el equilibrio.

El área de estudio es el hospital Central, hospital público de autogestión, de referencia regional. Sitio que enfrenta un desafío; mejorar la asistencia sanitaria frenando los costos.

Así pues la profesión de enfermería se ve sometida a una presión creciente para demostrar y justificar su eficiencia en función de los costos.

Es por ello que se hace necesario conocer dentro de este contexto como es la relación enfermero paciente y/o familiar en esta institución. Determinar los factores obstaculizadores que prevalecen en dicha relación.

Lo hacemos desde los paradigmas: alternativo(en el cual nos posesionamos) y tecnocrático tradicional en la formación de los profesionales de salud.

La investigación es cuali-cuantitativa, teniendo en cuenta la naturaleza del tema (relación enfermero paciente y/o familiar). Cualitativo porque no se intenta controlar el contexto de la investigación, sino más bien captar la realidad.

Cuantitativo porque es necesario reunir la información a través de instrumentos estructurados para llegar a objetivar las conductas.

El estudio se presenta en tres ejes temáticos,

- ❖ Eje I : Relación enfermero paciente y/o familiar.
- ❖ Eje II: Estructura institucional.
- ❖ Eje III: Modelo de atención en enfermería.

Que nos lleva a perfilar una serie de estrategias que podrían ser el comienzo de un protagonismo diferente de los profesionales enfermeros teniendo en cuenta el contexto actual.

PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que obstaculizan la relación enfermero paciente y/o familiares en los Servicios de Unidad de Terapia Intensiva, Cirugía Corredor, Cirugía Ala, Clínica Médica Corredor Y Clínica Médica Ala, del Hospital Central en los meses de Mayo y Diciembre del 2003, de la Ciudad de Mendoza?

Justificación

En nuestra experiencia como trabajadoras de la salud o cuando nos ha tocado transitar alguna vez como paciente o como acompañantes de un familiar internado hemos podido observar con frecuencia la actitud que toman las enfermeras/os en general frente al paciente o a sus familiares en el quehacer diario. Esta actitud a la que hacemos referencia tiene que ver con la información que se les debería brindar, saberlos escuchar, el asesoramiento indispensable, la cortesía, la educación continúa, el cuidado, la ayuda, la atención permanente, el acompañamiento y la contención ausentes en algunos casos y tan necesaria en la relación con el paciente y los familiares y para la cual nos han formado.

Estimamos importante investigar cuales son las causas que llevan a tomar estas actitudes, incluso a veces deshumanizante, para poder llevar a cabo acciones tendiente a mejorar estas conductas y evitar el deterioro de esta relación tan importante para favorecer la conservación de la vida y la salud, recuperación de una enfermedad o lesión y hacer frente a los efectos ocasionados por los mismos y para evitar también la mimetización de la enfermera en su medio laboral como único modo de protección.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERAL

- Conocer la relación enfermero paciente y /o familiar para detectar los factores que obstaculizan dicha relación en los servicios en estudio en el Hospital Central, periodo Mayo-Diciembre del 2003.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Detectar el modelo de atención que prevalece en los servicios seleccionados.
- Identificar como influyen el modelo en la que se desenvuelven, la formación profesional, la estructura institucional, y los factores personales de los enfermeros en estudio.
- Interpretar los factores que más afectan a la relación enfermero paciente y/o familiar en los Servicios seleccionado para nuestro estudio.

MARCO TEORICO

La enfermería es tan antigua como la existencia misma del hombre, Puesto que el arte de curar nació del deseo de protección y ayuda al débil, al enfermo, al desamparado; cualquier expresión de esta naturaleza esta vinculada a la profesión de enfermería(1).

Nuestro estudio de investigación centra su atención en la relación enfermera paciente y/o familiar, esta orientado con un enfoque teórico basado en el paradigma Social o Alternativo de las Ciencias de la Salud. Entendiendo por paradigma a una concepción de la realidad y desde el punto de vista de la ciencia a una concepción de los problemas, de su naturaleza de sus métodos, sus técnicas, de la información requerida y finalmente de la forma de explicar, interpretar o comprender los resultados de una investigación dada.

. Este paradigma parte de una concepción distinta al modelo imperante tecnocrático; éste empieza a no dar respuesta. "A pesar de todos sus éxitos - nos dice Lores Arnaiz- el mismo paradigma tecnocrático de salud ha ido dando cuenta de ciertos fenómenos que anuncian su disolución. Un nuevo concepto fue acuñado: iatrogénica, los efectos enfermantes de los recursos concebidos originalmente para curar. El poder enfermante de la "curación"... ¿No será la iatrogenia un efectos inevitable de una concepción atomista y disociadora del hombre?

¿No derivará de la concepción tecnocrática entera, del atacar síntomas, tratar enfermedades, órganos, individuos, pero no personas en sus distintos momentos vitales y su inserción en la comunidad?.(1)

Muchos de los denominados "fracasos" de la medicina de este paradigma - las epidemias, el alcoholismo, las enfermedades psicosomáticas, etc. Pusieron en discusión sus concepciones más primarias, sus estilos, sus saberes ...

1- Lores Arnaiz, M. R. Hacia una epistemología de las ciencias humanas. Editorial de Belgrano. Bs. As., 1986 .

... dominantes y sus prácticas, sus modos de organización, su comprensión de la sociedad. Ellos conjuntamente con el desarrollo de las ciencias sociales de mitad de este siglo y su introducción al campo de la medicina, permitieron establecer un substrato social de fuerte crítica al modelo inicial estudios que comprendieran, desde el campo sanitario, a la sociedad, el hombre, la salud, la atención y organización de la salud y la formación de profesionales de la salud desde una perspectiva integradora y fuertemente social.

El denominado paradigma social o alternativo surge en el mismo seno de la medicina como una contra discusión y crítica a las concepciones biologicistas y tecnocráticas de la medicina dominante, crítica que emerge, desde la perspectiva filosóficas y científicas de la visión social de los procesos de salud, desde la perspectiva político- económica, de la propuesta de la democracia social y desde la perspectiva organizacional, de la administración estratégica.

Según la epistemología Lores-Arnaiz; Concibe al hombre como una totalidad bio- psíquica inserto en una sociedad y un medio ambiente donde el enfermo es considerado una persona y donde se tiene en cuenta su contexto familiar como así también la satisfacción de sus necesidades existenciales y el desarrollo de sus potencialidades, dándole importancia a la comunicación entre todas las partes, a la promoción y prevención de enfermedades y a la humanización en el tratamiento y cuidado; dentro de un equipo terapéutico. (2)

Desde esta perspectiva la atención integral de la salud incluye un conjunto

2- Lores Arnaiz, M. R. Hacia una epistemología de las ciencias humanas. Editorial de Belgrano. Bs. As., 1986 .

... de medidas sanitarias socioculturales, científicas técnicas, económico-políticas, legislativas, éticas, estéticas y organizacionales que suponen una visión compleja e integral de la vida del sujeto y la dinámica social. Dicha atención debe ser orientada hacia el establecimiento de redes de servicios predominante comunitarios y locales que se caractericen por la diversificación y calificación de las prestaciones sanitarias en sus distintos niveles de complejidad y que incluya a los distintos sectores de la comunidad. Los servicios de salud han de constituirse en centros de producción de salud, de vida y ciudadanía.

Es decir, que las organizaciones imperantes deben ser revisadas, buscándose sistemas de servicios que se ocupen de manera principal de la promoción de la escolar, recreativo, hospitalario, cultural, religioso, etc.) como también han de ocuparse de la identificación y atención de grupos de riesgo.(3)

En el último siglo han dominado las ideologías y la formación con una visión lineal unicausal (paradigma de la categorización) en todas las esferas de actividades. Las enfermeras no se han escapado de esta influencia sin embargo han detectado que la experiencia salud enfermedad sobrepasa la linealidad y la clasificación. Muy pronto han considerado a la persona en su globalidad en interacción con el entorno.(paradigma de la integración y de la transformación).

Las enfermeras van y vienen entre diferentes paradigmas y lo hacen a menudo sin saberlo. Cuando un paradigma ha guiado la concepción del mundo durante varios años, es difícil reemplazarlo por otra forma de ver. Incluso es difícil aceptar que hay otras formas de ver. (4)

3 Malvarez, S. Salud Mental y Fin de Siglo. Documento preparado con la cooperación técnica de la OPS/OMS, Rep. En Argentina para el Programa de Promoción de Salud Mental y Prevención del uso indebido de Drogas. OPS/OMS- FIDE. Córdoba, Argentina, 1994, edición revisada 1996.

4- Lores Arnaiz, M. R. Hacia una epistemología de las ciencias humanas. Editorial de Belgrano. Bs. As., 1986 .

Kuhn (1970) y Capra 1982 hablan de periodo de transición en los que dos paradigmas se superponen y una forma de ver todavía no ha remplazado a la otra. Enfermeras eruditas como Cult- Wilby y Pepin, 1987; Gortner, 1983) "señalan la importancia, por el momento de la coexistencia de los diferentes paradigmas para el desarrollo del conocimiento en Ciencias Enfermeras.

La disciplina enfermera ha evolucionado en el contexto de los acontecimientos históricos y movimientos sociales que han sucedido durante estos últimos siglos. Se ha desarrollado al ritmo de las grandes corrientes del pensamiento que ha marcado la evolución de los conocimientos. Las concepciones de esta disciplina se han especificado igualmente durante los últimos decenios. La multiplicidad de las situaciones de salud, los cambios complejos en el seno de la familia, la orientación de las opciones éticas hacia un proceso que da prioridad a los valores y la diversidad de los medios clínicos guían siempre la evolución de estas concepciones de los cuidados enfermeros. Estos cambios que se están dando en la profesión son lentos, porque el contexto socioeconómico en donde se desarrolla es adverso.

Gorther (1983)" señala que la disciplina enfermera es concebida hoy como una ciencia del comportamiento y de la salud de la persona en todas las edades de la vida, es decir, una ciencia que incluye, a la vez, una comprensión de los factores biológicos, comporta mentales y sociales".

Se entiende por cuidado de la salud el conjunto de actividades basadas en un repertorio variado de conocimientos culturales y científicos que tienen por objeto promover, proteger, restablecer y rehabilitar la salud de las personas y los grupos humanos.(5)

La acción del **cuidado** del profesional de enfermería va dirigida al bienestar, tal como la persona lo define. La enfermera, habiendo acumulado diversos

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

... conocimientos, se adelanta a la manera de ver de esta persona. La **acompaña** en sus experiencias de salud siguiendo su ritmo y su camino. Utiliza todo su ser, incluida una sensibilidad que comprende elementos más allá de lo visible y palpable. Intervenir significa "estar con" la persona. La enfermera y la persona atendida son compañeros en un cuidado individualizado. En una atmósfera de mutuo respeto, ésta crea las posibilidades de desarrollar el potencial de la persona; también se beneficia de los lazos auténticos que ha tejido con esta persona para el desarrollo de su propio potencial.

La persona es así un todo indisociable, tiene maneras de ser únicas en **relación** consigo misma y con el universo, forma un modelo dinámico de relación mutua y simultánea con el entorno. La persona evoluciona en la búsqueda de una calidad de vida que define según su potencial y sus prioridades.

"Para dispensar cuidados enfermeros es cada vez más necesario comprender los procesos, los problemas y las situaciones de las personas de todas las edades, en todas las situaciones de la vida y en un mundo en constante evolución" (Gorther, 1983; Polit y Hungler, 1991).

Cuidado va dirigido a mantener la salud de la persona en todas sus dimensiones; salud física, mental y social. La enfermera evalúa las necesidades de **ayuda** de la persona teniendo en cuenta sus percepciones y su globalidad.

Centra su atención en la situación presente y utiliza los principios de la relación de ayuda (Meleis, 1991). Intervenir significa actuar con la persona, a fin de responder a sus necesidades. 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 relación persona a persona consiste en una serie de interacciones entre una enfermera y un paciente, planeadas con un propósito y en las cuales ambos participantes modifican y desarrollan aptitudes interpersonales cada vez mayores.

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. Así la relación enfermera paciente es una experiencia inmediata vivida y compartida por dos seres humanos únicos.

La relación enfermera-paciente atraviesa varias etapas, fases lógicas convenientes para la organización de los datos de la relación, en la realidad, esas etapas están superpuestas; además aspectos que pertenecen a una pueden aflorar en otra. Lo que demuestra que las etapas son estáticas en la teoría, pero dinámicas en la realidad.

Las etapas que conducen al establecimiento de una relación son: etapa de preinteracción; etapa introductoria o de orientación; etapa de definición de identidades y la terminación.

El mayor obstáculo en esta etapa se relaciona con la forma en que la enfermera y paciente se perciben uno a otro, cada participante de la interacción puede percibir al otro como una figura estereotipada y no como un ser humano único. También es posible que uno vea al otro como una replica de una persona importante del pasado; esto impide la percepción de la unicidad. Para poder superar la etapa introductoria, es esencial que la enfermera comprenda como percibe ella al paciente y cómo este la percibe.

Los factores que pueden influir comprenden la edad, la jerarquía, la clase

social y el grado de angustia de ambos participantes para percibir al otro como ser único.

Las barreras como clase social, jerarquía real o supuesta de los participantes en la interacción, grado de angustia puede interferir en la relación enfermero paciente.

La comunicación es el medio a través del cual el individuo participa en el mundo que lo rodea. La capacidad de comunicarse permite al hombre ampliar las fronteras de su ego, llegar a los demás y compartir con ellos su propia experiencia. Se conoce al individuo por lo que comunica a los demás acerca de sí mismo. Ser conocido, odiado, apreciado, amado o considerado objeto de indiferencia o ridículo, es una contingencia que depende en parte, de lo que uno mismo comunica a los demás.

La comunicación precisa y eficaz es un tipo de comportamiento adquirido. Es fácil mal entender a los demás. El pensamiento requiere un tiempo que no es necesario para la reacción emocional. También es difícil oír, comprender y aceptar un mensaje que no se desea recibir. Quizás la labor más ardua sea recibir estos mensajes, analizarlos en forma crítica, aprender de ellos y sentirse agradecidos porque otros se interesaron. La crítica constituye una oportunidad para verse a sí mismo. Esa experiencia, si bien provoca tensiones de distinto tipo, puede resultar útil siempre que uno reconozca las oportunidades inherentes de desarrollo personal. Las enfermeras deben examinar su propio comportamiento y observar como afecta a sus pacientes e influye sobre ellos.

Es necesario considerar cuales son las dimensiones que constituyen la

relación enfermo-paciente y/o familiar dividiéndolas en dos grandes categorías: cuidados asistenciales y de autocuidados.-

Dorothea Orem, en su teoría de "Los sistemas de Enfermería", describe y explica las relaciones que es necesarias establecer y mantener para que se dé la enfermería.

Define el autocuidado "como una actividad del individuo aprehendida por este y orientada hacia un objetivo. Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida y que el individuo dirige hacia si mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar. (6)

Jean Watson "Considera la asistencia como la esencia del ejercicio profesional de enfermería. Es más un ideal moral que una conducta orientada hacia el trabajo e incluye los aspecto más evasivo de la razón real de la asistencia y las relaciones transpersonales entre la enfermera y el paciente. El objetivo es preservar la dignidad humana y la humanidad en el sistema sanitario. Cree que la asistencia que lleva acabo la enfermería profesional se realiza a través del estudio combinado de las ciencias y humanidades, y que culmina con un proceso de asistencia entre la enfermera y el paciente que trasciende al tiempo y al espacio con unas dimensiones espirituales.⁷

El modelo de La teoría de los sistemas de enfermería orienta la acción del enfermero hacia un Sistema totalmente compensador;: la acción de la enfermera

6-7 Marriner- Tomey "Modelos y Teorias en Enfermería" pág. 150 y 182 , tercera Edición 1994

... es realizar el cuidado terapéutico del paciente, compensar la incapacidad del paciente para realizar su autocuidado y apoyar y proteger al paciente.

Sistema parcialmente compensador: donde la acción de la enfermera consiste en realizar algunas de las medidas de autocuidado por el paciente, compensar las limitaciones para realizar su autocuidado, ayudar al paciente en lo que necesite y regular la acción de autocuidado y la acción del paciente es realizar algunas de las medidas de autocuidado y el Sistema de apoyo educativo donde la acción de la enfermera es regular el ejercicio y la acción del autocuidado y la acción del paciente es realizar y regular su autocuidado.

(8)

Este modelo teórico, de autocuidados concuerda con el paradigma alternativo descrito anteriormente, y en la cual se centra el presente estudio de investigación.

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 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 característica 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, cualesquiera sea su intencionalidad y sus métodos, y un punto de partida de los propios análisis que dichos proyectos les ofrecen. En consecuencia reproducen los modelos sanitario y educativo propuesto, que procuran la reproducción de una enfermería dependiente y subdesarrollado.

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

Enfermería conforma un grupo social 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 inserción de enfermería en los niveles de decisión.

El fuerte aumento de la demanda de personal de enfermería en las instituciones de salud existentes y nuevas, no acompañadas de beneficios de mayor atractivo y la aparición de opciones laborales privadas y competitivas, que a menudo suplen la baja oferta de enfermeras.

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

Las sucesivas reformas introducidas en la normativa del trabajo, permitió fundamentalmente que el creciente universo de los trabajadores precarios en negro, se ve ahora engrosados 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 a la seguridad social y la crisis que esta atraviesa se conjugan para mostrar el debilitamiento de los lazos de integración social que sufre esta sociedad y la consecuente vulnerabilidad que crecientemente enfrentan sus miembros., dándose distintas categorías de trabajadores. Esta situación ha afectado tanto el volumen de la demanda de 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 .9

La enfermera si quiere suministrar una atención profesional adecuada, debe comprometerse emocionalmente con su paciente. Es necesario con objeto de: establecer la alianza terapéutica; mantener la capacidad de relacionarse, y lograr los propósitos de la atención. Cada enfermero tiene que tomar la decisión de comprometerse emocionalmente con cada paciente mientras dure la relación; es una disección que nadie puede imponer, es decir, que cada profesional la tome libremente.

9 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.

La supervisión del compromiso emocional de la enfermera con el paciente lo ayuda a modificar su capacidad de relacionarse de manera afectiva a fin de pasar de la compasión esencialmente humana al uso deliberado al uso deliberado de su propia personalidad.

Con toda probabilidad existen muchos factores que influyen en la capacidad de cada persona para comprometerse emocionalmente. Los requisitos incluyen el reconocimiento y aceptación del propio yo como una entidad definida y la consiguiente capacidad de percibir a los demás como seres humano únicos.

La relación emocional, cuando es el resultado de una decisión madura, ayuda al ser humano que es paciente a sentir el interés y preocupación del ser humano que es la enfermera, más bien, puede aprender a reconocer el elemento afectivo de su propia personalidad. Además, puede aprender a expresarse empleando sus sentimientos, la atmósfera emocional que crea en la relación lo hace posible. Para poder realizar con éxito esta relación emocional es preciso que la enfermera cuente con los conocimientos, comprensión y auto disciplina necesarios, y así también debe tener la sinceridad y libertad necesarias para revelar su personalidad como un ser humano a otro. El tipo de relación emocional dependerá de la estructura del carácter o personalidad de los individuos que participan en la relación. Tomamos como campo de estudio el Hospital Central, ubicado geográficamente en la Ciudad de Mendoza, ubicado entre las calles Alem, Salta, Garibaldi y Montecasero.

Por tratarse de un hospital público de alta complejidad y pionero en autogestión, importante soporte de la salud de la comunidad donde las condiciones necesarias del hospital público de autogestión son: **Equidad;**

es decir darle a cada uno lo que le corresponde y no solo el acceso; de esta equidad se desprende la **Calidad**; y la **Oportunidad**; vamos a hablar de calidad cuando el usuario hable bien de la Institución y esté satisfecho. **Atención personalizada**; consiste en la calidez, pero no solamente esto sino la humanización donde el médico es el pilar de la atención personalizada; él referencia todo al usuario, desde que ingresa a la Institución hasta cuando es dado de alta. En este punto el rol del personal de enfermería juega un papel muy importante para dar respuesta a este requisito. **Suficiencia**, es decir que en funciones de su complejidad, el hospital es capaz de dar todo lo que el usuario necesita y **El costo razonable** dando respuesta al principio de eficiencia (al menor costo) y eficacia (poder alcanzar los objetivos); es decir que lo que se busca es el rendimiento socio - económico a diferencia de una Institución privada donde lo que se busca es poder alcanzar la tasa de rentabilidad económica.(10)

Podemos decir entonces que se trata de un hospital público de tercera generación cuyo enfoque es económico y social porque deviene del Concepto de Salud; el financiamiento es múltiple porque se abre la atención a obras sociales y otros y no solo recibe financiamiento del Estado; la atención médica se interpreta como promoción y prevención de la salud lo que estimula la estructura y avanza en la Atención Primaria de la Salud y la administración avanza sobre un concepto de atención descentralizada con fuerte decisión política y jurídica.

Este modelo de gestión ha visto desvirtuado por las últimas crisis sufridas en el país a la cual Mendoza no ha sido ajena.

10- Hospital Público De Autogestión, Marco Conceptual, Estrategias E Instrumento Operativo, Ministerio De Salud Y Acción Social De La Nación, 1966

Los servicios seleccionados para el presente estudio, se debe a la diferencia de sus características, que podían influir en la relación enfermero paciente y/o familiar:

UTI : Pacientes de alta complejidad de variadas patologías. Promedio de camas 10, porcentaje de ocupación 85,1%, promedio días de estadía 7,6

CIRUGIA CORREDOR } Promedio de camas 49, porcentaje de ocupación
CIRUGIA ALA } 98%, promedio días de estadía 14,8.

CIRUGÍA CORREDOR: Las patologías frecuentes en este servicio son: cirugía abdominal, cirugía de cabeza y cuello y cirugía de tórax. Dotado de red de oxígeno central.

CIRUGÍA ALA: Las patologías frecuentes en este servicio son: cirugía de vías biliares, vascular periférico y cirugía abdominal. Carece de red de oxígeno central.

CLINICA CORREDOR: } Promedio de camas 66, porcentaje de ocupación
CLINICA ALA } 93,5%, promedio días de estadía 11.

Ambos servicios manejan patología clínica y circunstancialmente cualquier otra (cuando no hay camas disponibles en el hospital).

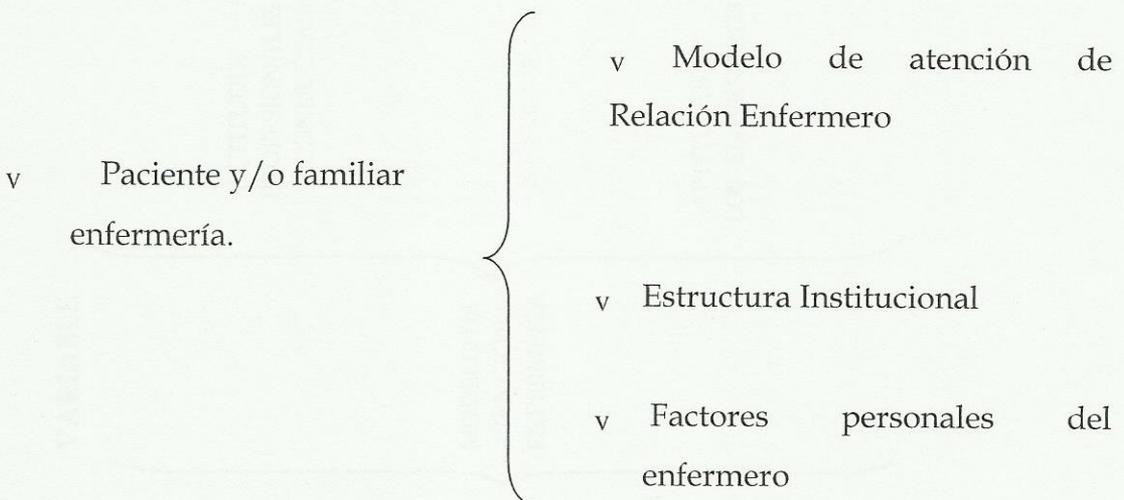
Dentro de este contexto complejo el enfermero realiza sus tareas del quehacer cotidiano.

Los profesionales de enfermería están atravesando un proceso de cambio donde de acuerdo a los resultados obtenidos vemos claramente como a pesar del contexto socio político económico en que vivimos la relación enfermero paciente y/o familiar tiende a acercarse al modelo teórico alternativo. Por lo que las investigadoras han creído importante el presente estudio de investigación con el objeto de hacer un aporte a la profesión.

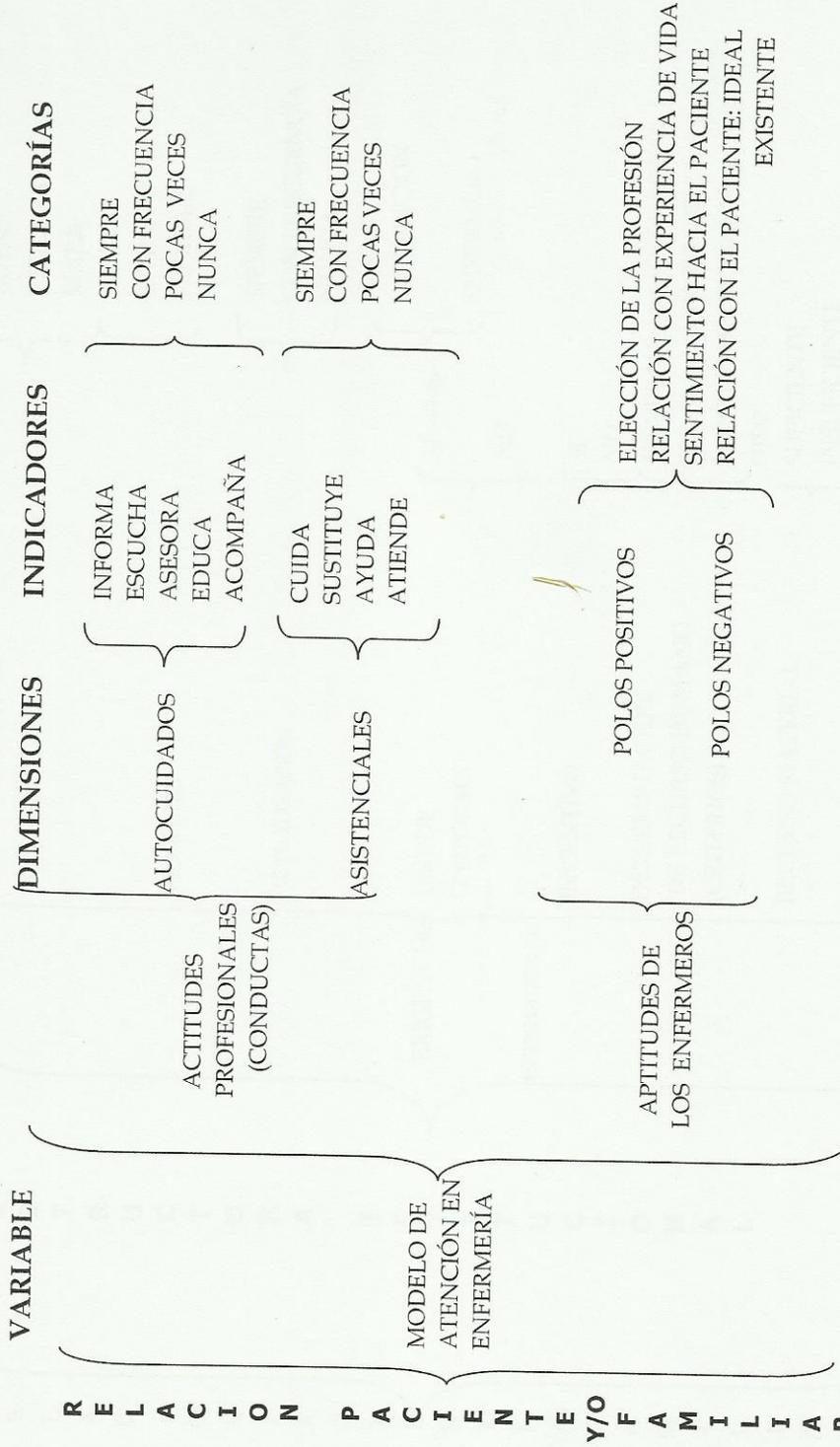
HIPÓTESIS DE TRABAJO

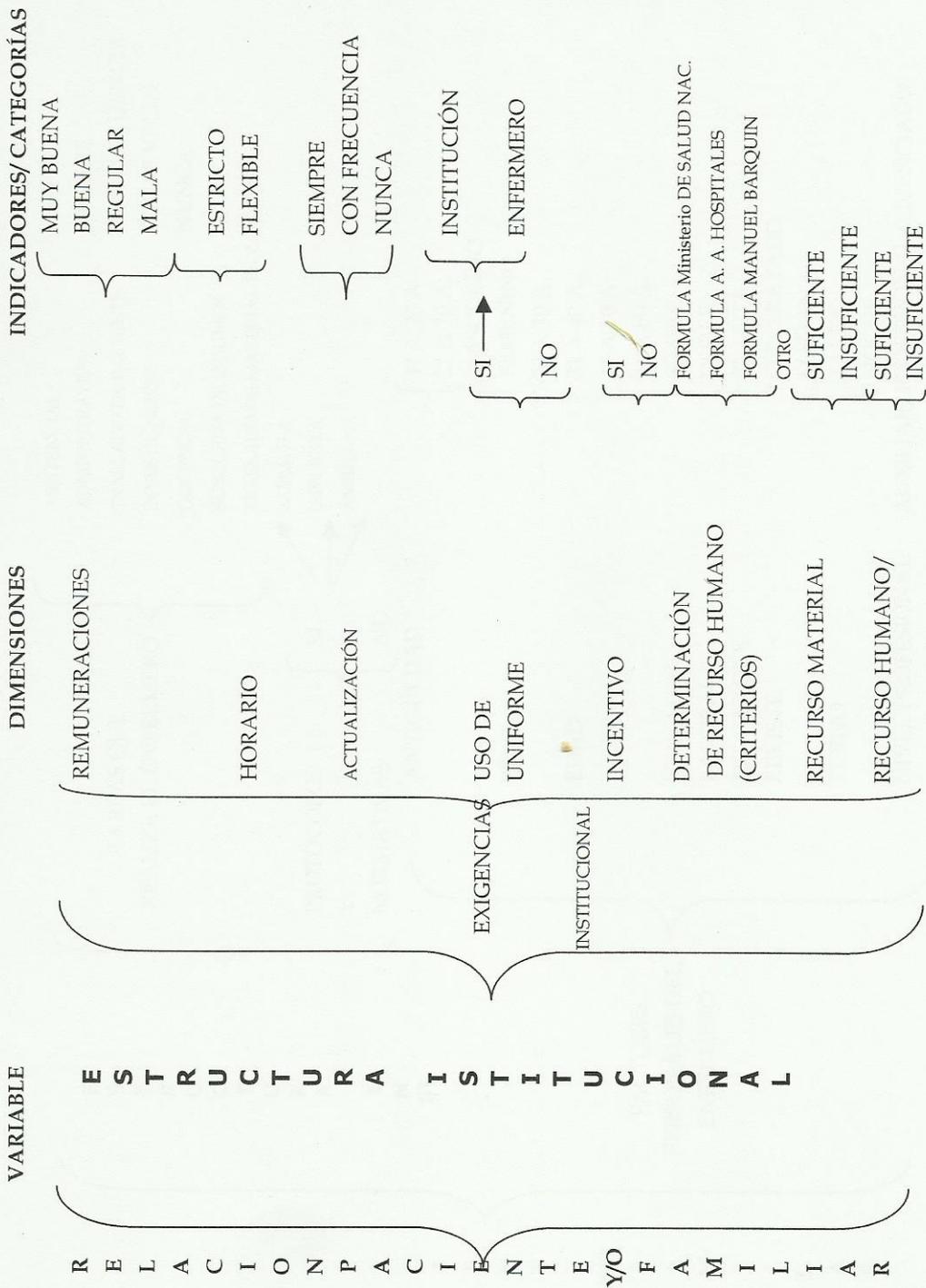
- v El modelo de atención de enfermería en las instituciones hospitalarias influye negativamente en la relación enfermero paciente y/o familiar.
- v La formación profesional basado en el paradigma tecnocrático de la Ciencias de la salud, influye negativamente en la relación enfermero paciente y/o familiar
- v La estructura institucional influye negativamente en la relación enfermero paciente y/o familiar
- v Los factores personales condicionan las conductas de los enfermeros.

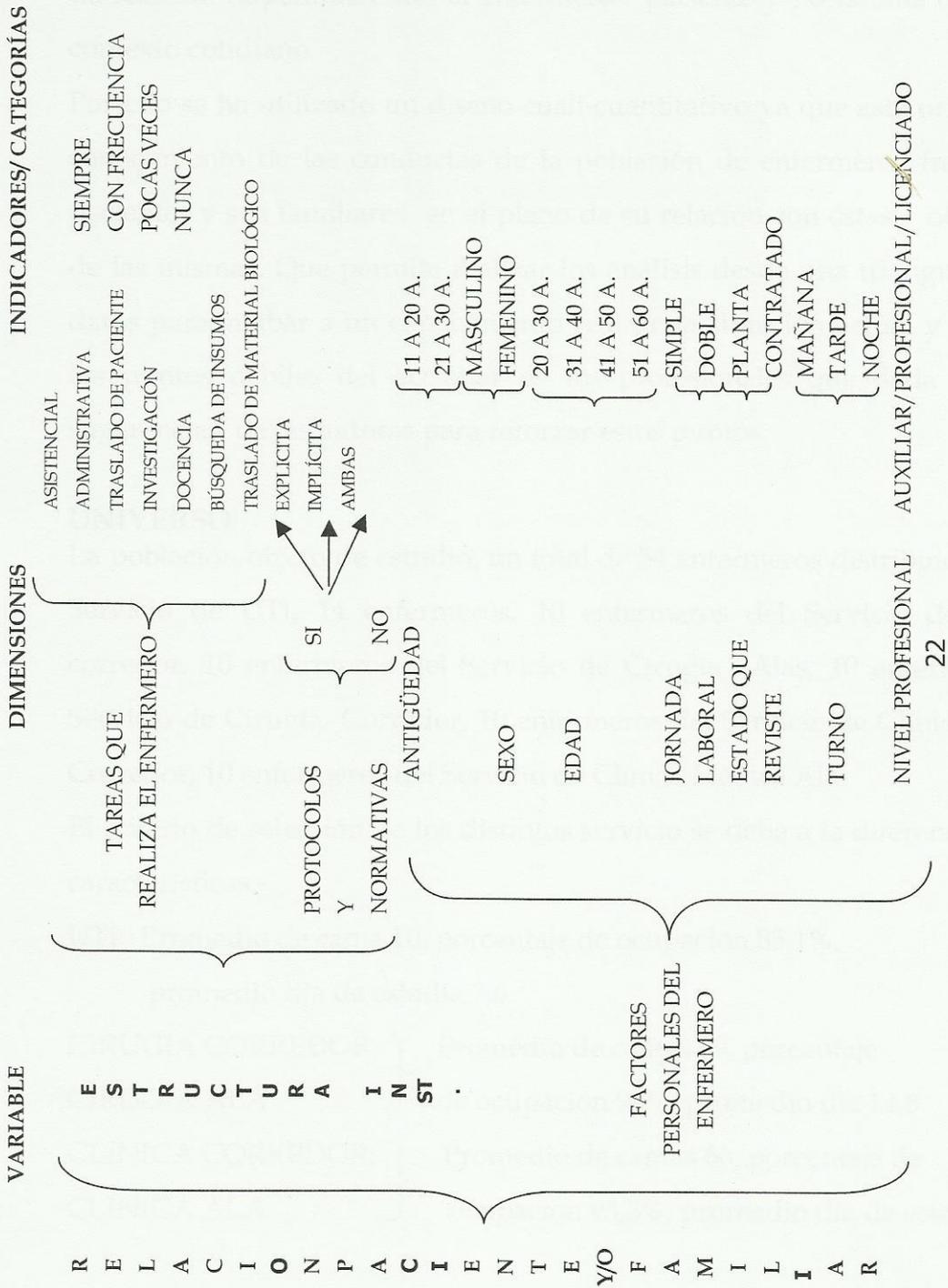
VARIABLES EN ESTUDIO



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES







DISEÑO METODOLOGICO

El presente estudio de investigación está basado en la interpretación del tipo de relación imperante entre el enfermero- paciente y /o familia dentro del contexto cotidiano.

Por ello se ha utilizado un diseño cuali-cuantitativo ya que está orientada al conocimiento de las conductas de la población de enfermeros frente a los pacientes y sus familiares en el plano de su relación con éstas y objetividad de las mismas. Que permite realizar los análisis desde una triangulación de datos para arribar a un conocimiento real de la situación actual y presentar los puntos débiles del accionar de los profesionales que dada lugar las sugerencias de las autoras para reforzar estos puntos.

UNIVERSO:

La población objeto de estudio, un total de 54 enfermeros distribuidos en los Servicio de UTI, 14 enfermeros, 10 enfermeros del Servicio de Cirugía corredor, 10 enfermeros del Servicio de Cirugía Alas, 10 enfermeros del Servicio de Cirugía Corredor, 10 enfermeros del Servicio de Clínica Médica Corredor, 10 enfermeros del Servicio de Clínica Médica Ala.

El criterio de selección de los distintos servicio se debe a la diferencia de sus características.-

UTI : Promedio de cama 10, porcentaje de ocupación 85,1%,
promedio día de estadía 7,6

CIRUGIA CORREDOR	}	Promedio de camas 49, porcentaje
CIRUGIA ALA		de ocupación 98%, promedio día 14,8
CLINICA CORREDOR:	}	Promedio de camas 66, porcentaje de
CLINICA ALA		ocupación 93,5%, promedio día de estadía 11

TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

- a) **ENCUESTA:** Dirigidas a las Jefes de Unidad de las distintos Servicios en estudio, está cuenta con 13 preguntas cerradas de múltiples opción cuyo contenido refiere al enfermero relacionado con la institución, nivel de formación, características del personal y tareas realizadas por éstos, luego se procesa los datos en tabla de frecuencia.
- b) **GUIA DE OBSERVACIÓN:** Se confecciona una guía predeterminada para cada uno de los enfermeros, teniendo en cuenta 11 dimensiones de conductas optimas, propias de enfermería, por ende a la atención integral del paciente en el proceso de relacionarse con él; agrupándolas en dos dimensiones: Autocuidados y Asistenciales. Para medir la variable conducta en cada una de las dimensiones se operacionalizó esta haciendo una escala de frecuencia cuyos categorías fueron en orden decreciente: siempre, con frecuencia, pocas veces y nunca, asignándole valores de 3, 2, 1 y 0 respectivamente. Del resultado de esta guía surgieron casos extremos de acuerdo a las conductas observadas, es decir a los enfermeros que se aproximan más a las conductas optimas y los que se alejan más de ellas; de estos casos extremos se eligieron a dos por servicio a los que denominamos polo positivo y polo negativo respectivamente.-
- c) **ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD:**
Dentro de este tipo de entrevista se utilizó, la entrevista abierta estandarizada constituida por pregunta determinadas previamente y orientadas a conocer sobre opiniones, creencias, sentimientos y emociones respecto a la elección de la carrera de enfermería.

Se realizó esta entrevista a los enfermeros considerados casos extremos (de acuerdo a la técnica de estadística de Perfil de Polaridad) de cada servicio, detectados mediante la guía de observación en un total de 10 entrevistas en profundidad.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Utilizadas fueron primarias y secundarias dado que no sólo se recova datos de los sujetos de estudio sino también de los informantes clave (Jefe de Unidad) a quienes se los convoca para corroborar nuestras observaciones de los casos extremos de manera de asegurar la veracidad de los datos obtenidos.

Los datos obtenidos de la guía de observación, se ordenan en una matriz de datos y luego se tabulan en tablas de frecuencias absolutas, relativas, acumuladas, , punto medio, de las características del personal y de las conductas observadas en relación con el paciente y el familiar por servicio se sacaron promedio y un promedio general por cada servicio.

Se constituyeron tablas de frecuencia para cada variable, se sacaron porcentajes con los puntajes obtenidos para cada enfermero, agrupándolos en intervalos ordenados de menor a mayor con respecto a su relación con el paciente y con el familiar.

Se eligieron de la variable conducta, las dimensiones de autocuidados y asistenciales, para poder medir las acciones de los enfermeros, sí están orientadas a la prevención de la salud o tiende sólo a las asistenciales, las categorías se agruparon en la primera: informa, escucha, asesora, educa y acompaña; en la segunda: cuida, sustituye, ayuda, atiende.

Las dimensiones cortés, contiene quedaron excluida de ambas clasificaciones debido a que tiende que ver más con el raport interpersonal y con el componente psicológico de cada persona.

Luego se constituyeron tablas de doble entrada por puntajes obtenidos para cada una de estas clasificaciones en cada servicio, para su posterior interpretación y análisis.

De la lectura vertical de la matriz de datos se obtuvieron totales de cada dimensión, luego se sacaron porcentajes teniendo en cuenta la categoría máxima esperada para cada dimensión, estos porcentajes se volcaron en tablas por servicio para realizar una comparación de manera de visualizar los mayores y menores porcentajes obtenidos por servicios en la relación con el paciente y/o familiar y conocer las tendencias de modelos de enfermerías que prevalecen en los cinco servicios. Cada tabla cuenta con su gráfico de referencia.

El análisis de la información es interpretativo, para ello se utilizaron técnicas cualitativas con estrategias cuantitativas.

**ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE
DATOS**

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TÍTULO:

OBJETIVO:

DETERMINAR POR SEXO DEL SERVIDOR UJI

HOSPITAL CENTRAL- MEDICIONES DEL 2003

SEXO	ENFERMEROS	
	N	%
MASCULINO	1	25%
FEMEINO	3	75%
TOTAL	4	100%

FUENTE: ELABORACIÓN POR ENCUESTA CASO A CASO DE LA INVESTIGACIÓN POR LA GUIA
DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERIA

EXPLICACIÓN:

EJE 1:

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR



FIGURA 1: DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO UJI

La investigación por encuesta de caso a caso, en el Hospital Central de la Universidad de la Guayana, en el año 2003, determinó que el 75% de los enfermeros del Servicio UJI son mujeres y el 25% son varones. Este resultado se explica principalmente por el hecho de que, en la mayoría de los casos, el personal de enfermería está conformado por mujeres.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

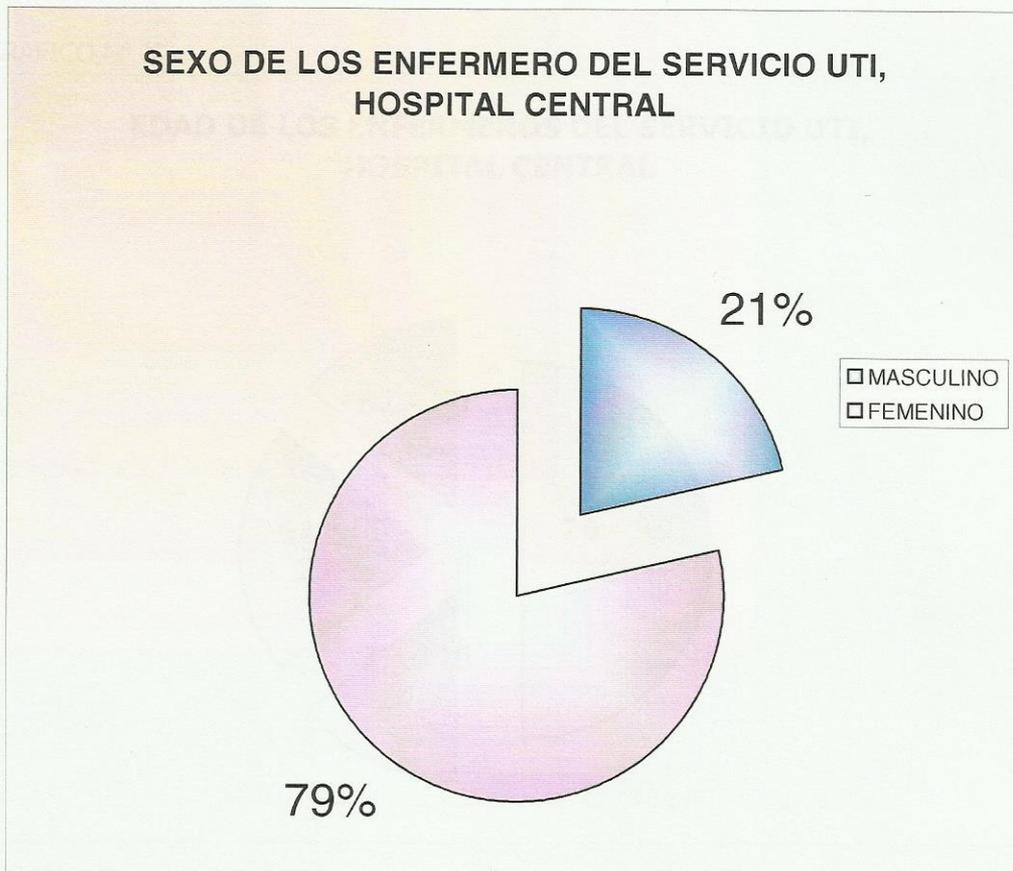
TABLA N° 1

TITULO: ENFERMEROS POR SEXO DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

SEXO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MASCULINO	3	21%
FEMENINO	11	79%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° I



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Los datos muestran que en el Servicio UTI, la distribución del personal por sexo es : el 79% son mujeres y el 21% son varones, la enfermería es una profesión elegida preferentemente por las mujeres, interpretada por algunos autores como un sentimiento gregario de la mujer hacia el servicio del otro.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

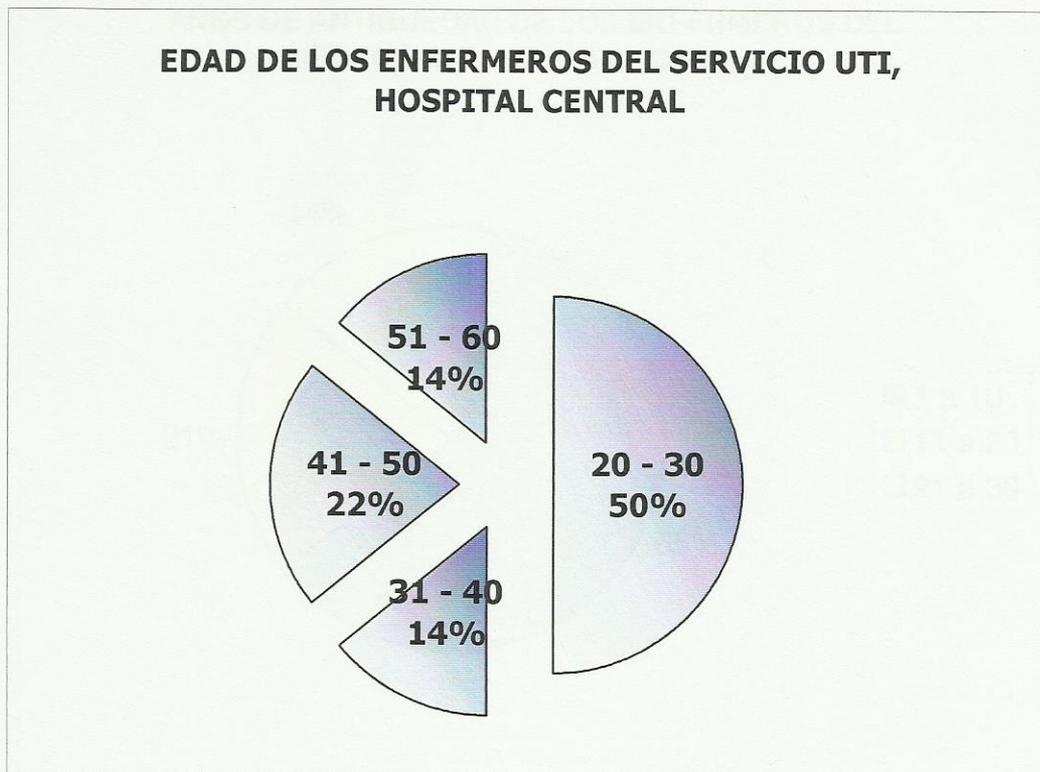
TABLA N°2

TITULO: ENFERMEROS POR EDAD DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO EDAD	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
20 - 30	7	50%
31 - 40	2	14%
41 - 50	3	22%
51 - 60	2	14%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° II



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

En cuanto a la edad de los enfermeros del servicio UTI, los datos muestran que el promedio es 38 años, el 50% de esta población se centran en el 1° intervalo (20 a 30 años) y el 22% corresponde a enfermeros entre 41 y 50 años

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

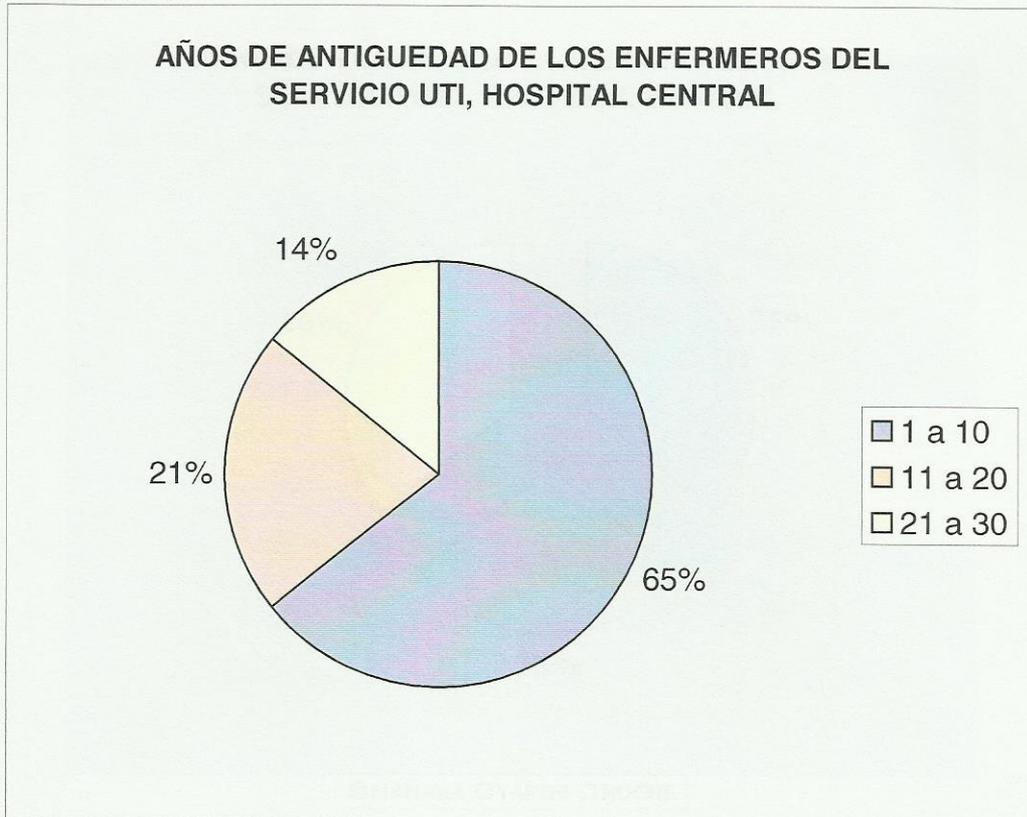
TABLA N°3

TIUTLO: ENFERMEROS POR AÑOS DE ANTIGÜEDAD DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO AÑOS/TRABAJO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
1 a 10	9	65%
11 a 20	3	21%
21 a 30	2	14%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° III



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

En cuanto a la antigüedad el 65% tiene de 1 a 10 años lo que revela que el personal tiene experiencia en el trabajo específico y un 21% entre 11 a 20 años.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

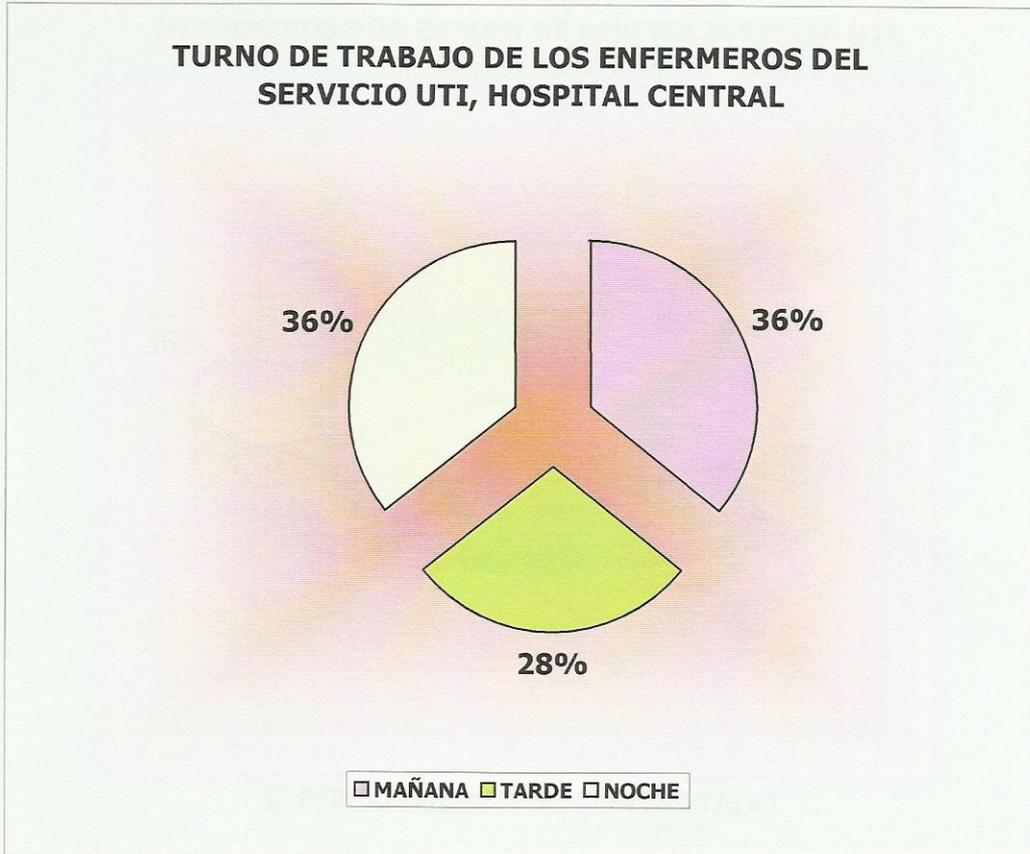
TABLA N°4

TITULO: ENFERMEROS POR TURNO DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

TURNO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MAÑANA	5	36%
TARDE	4	28%
NOCHE	5	36%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° IV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

el personal esta distribuido el 36% en la mañana, el 36% en la noche y 28% en la tarde. La distribución del personal es equilibrado en los tres turnos

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

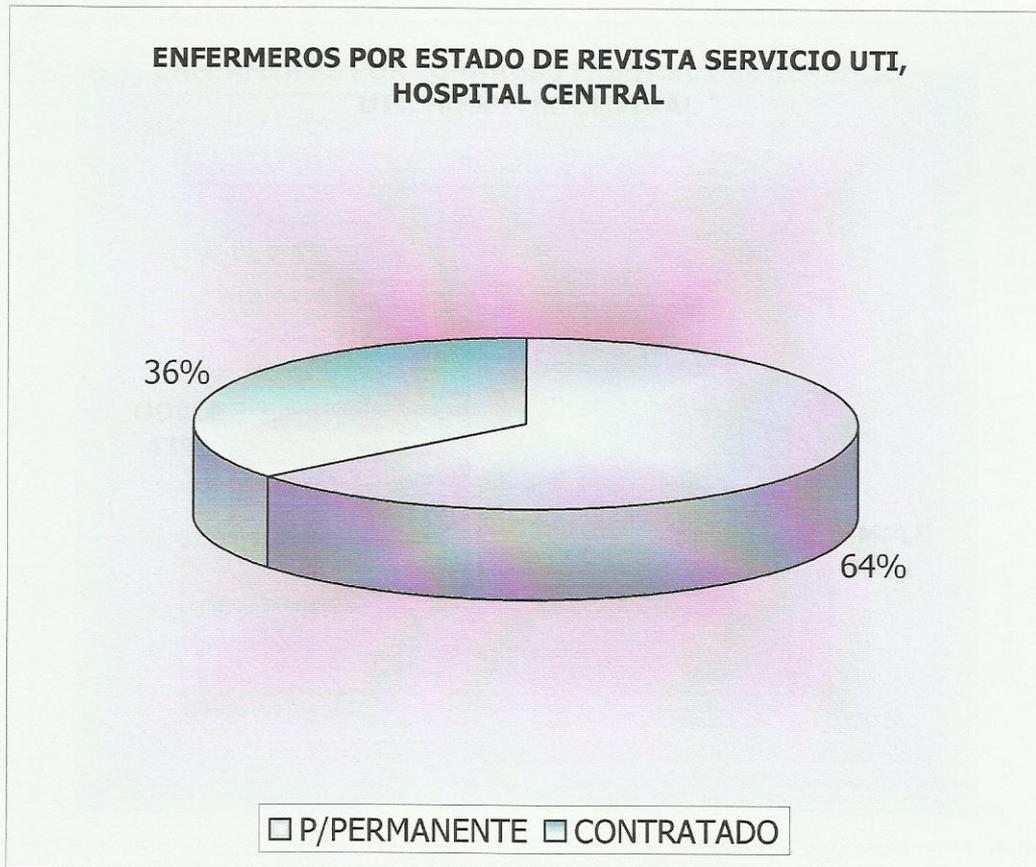
TABLA N° 5

TITULO: ENFERMEROS POR ESTADO DE REVISTA DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

ESTADO DE REVISTA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
P/PERMANENTE	9	64%
CONTRATADO	5	36%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° V



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 64% del personal pertenece a la planta permanente y un 36% son contratados, porcentaje que va en aumento en los últimos años dado que se ha perdido la estabilidad laboral, factor que influye negativamente en las relaciones laborales

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

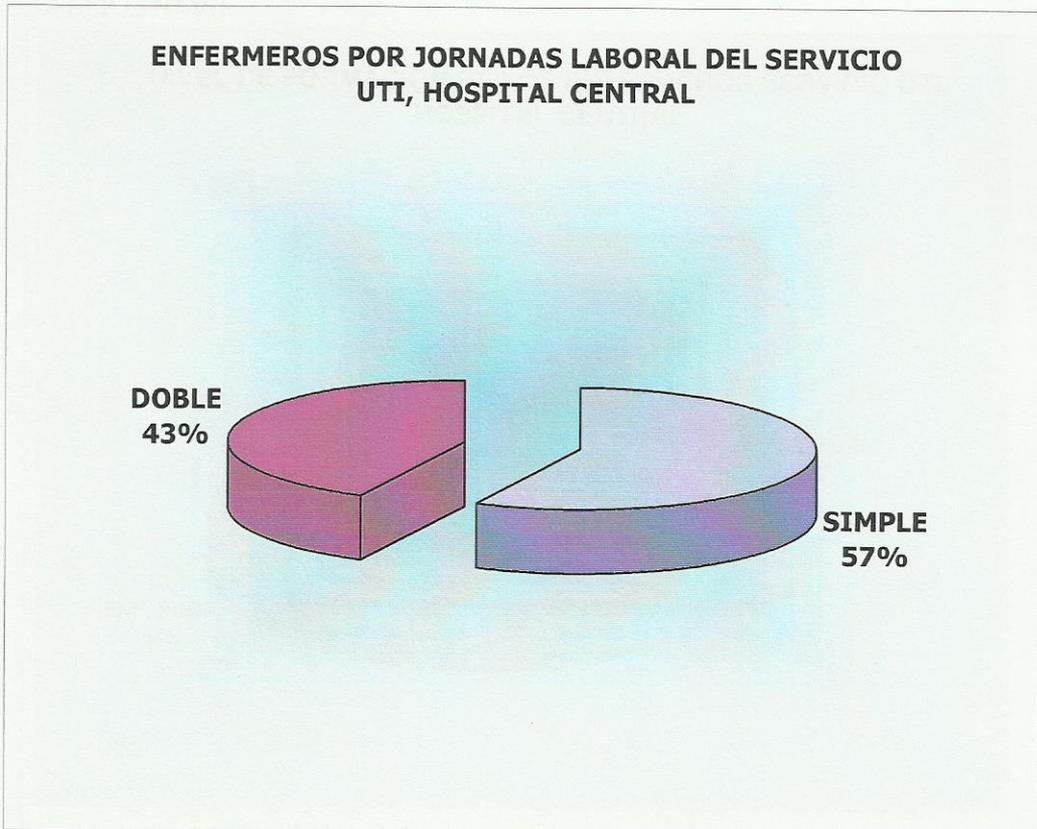
TABLA N°6

TITULO: ENFERMEROS POR JORNADAS LABORAL DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

JORNADA LABORAL	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
SIMPLE	8	57%
DOBLE	6	43%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° VI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

el 57% del personal tienen jornadas laborales simples y un 43% jornadas dobles, factor que influye negativamente en las relaciones dado que el contar con dos trabajos con largas jornadas incide notablemente en las relaciones con el paciente y/o familia

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 7

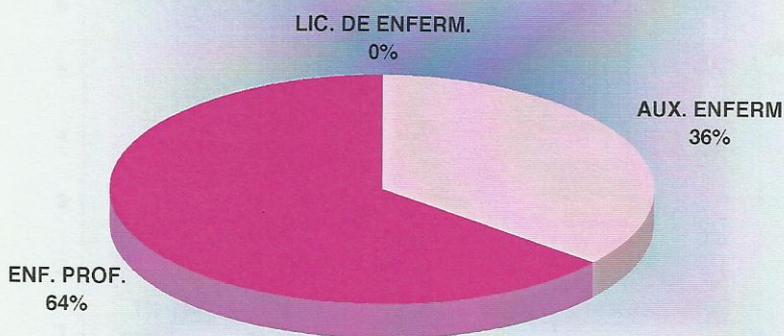
TITULO: ENFERMEROS POR NIVEL DE FORMACIÓN DEL SERVICIO UTI,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

NIVEL DE FORMACIÓN	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
AUX. ENFERM	5	36%
ENF. PROF.	9	64%
LIC. DE ENFERM.	0	0%
TOTAL	14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° VII

NIVEL DE FORMACIÓN DE LOS ENFERMEROS SERVICIO UTI, HOSPITAL CENTRAL



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Hay un alto predominio de personal profesional es decir del 64%, y el 29% son Auxiliares, siendo Licenciado solo la Jefa de Unidad

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 8

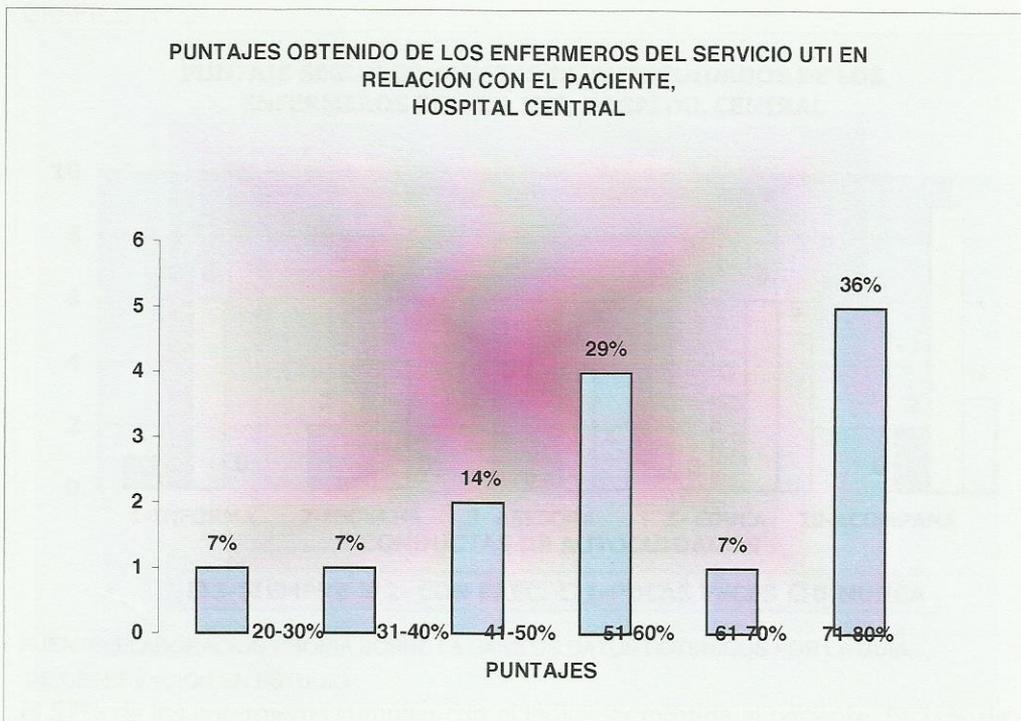
TIUTLO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL PACIENTE DEL SERVICIO UTI, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

MAYO

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	1	7%
31% - 40%	35,5	1	7%
41% - 50%	45,5	2	14%
51% - 60%	55,5	4	29%
61% - 70%	65,5	1	7%
71% - 80%	75,5	5	36%
TOTAL		14	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° VIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El menor porcentaje de puntaje obtenido de punto sobre las conductas en la relación enfermero-paciente es 7% (1 ENF.) de los que se seleccionó al polo negativo para realizar la entrevista en profundidad. El mayor porcentaje obtenido fue con el 36% (5 ENF.), de donde se seleccionó el polo positivo.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

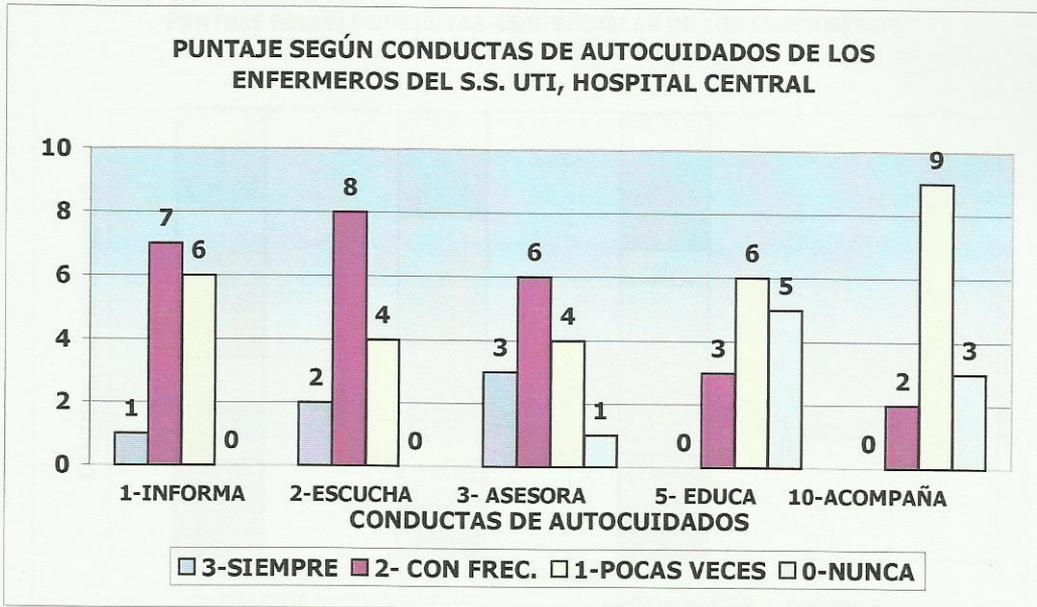
TABLA N° 9

TÍTULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA DE AUTOCUIDADO
DEL SERVICIO UTI, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
1	1	7	6	0	14
2	2	8	4	0	14
3	3	6	4	1	14
5	0	3	6	5	14
10	0	2	9	3	14
TOTAL	6	25	29	9	69

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° IX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 57% de los enfermeros cumplen con el indicador informa al paciente. El 71% de estos escucha al paciente. El 64% lo asesora. El 79% no educa y un 93% no acompaña. El mayor número de enfermeros obtuvieron el puntaje medio de las conductas de autocuidados. Se puede observar que a pesar de las características de los pacientes y la alta complejidad del servicio, más del 50% de los enfermeros tienden a una atención humanizada.

el 79% no educa, probablemente por la calidad de los pacientes. Es de destacar es el alto porcentaje de enfermeros que no acompañan, puede deberse al escaso recurso dado que en el periodo de observación había un alto ausentismo del personal por licencia y por enfermedad.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

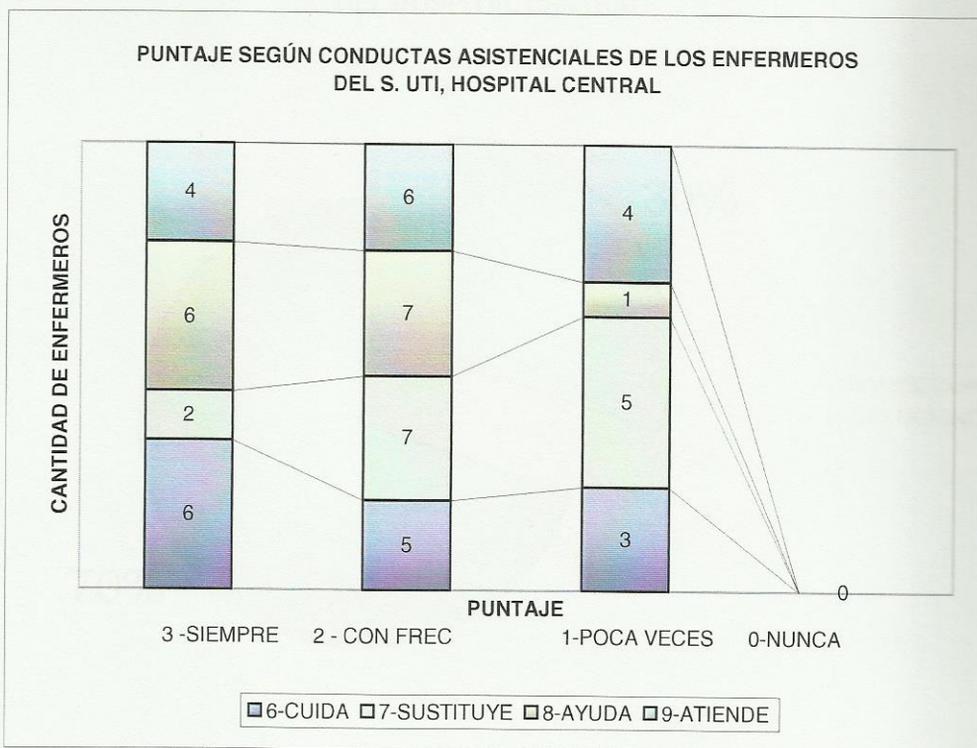
TABLA N° 10

TÍTULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA ASISTENCIALES
DEL SERVICIO UTI, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS ASISTENCIALES	ENFERMEROS PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
6	6	5	3	0	14
7	2	7	5	0	14
8	6	7	1	0	14
9	4	6	4	0	14
TOTAL	18	25	13	0	56

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° X



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

el 79% de los enfermeros cuida a los paciente, el 64% sustituye, el 93% ayuda al paciente el 71% atiende al paciente.

Es mínimo el porcentaje de enfermeros que no cumple con estas conductas, por el contrario el porcentaje es bajo por el tipo de paciente dado que son dependiente.-

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

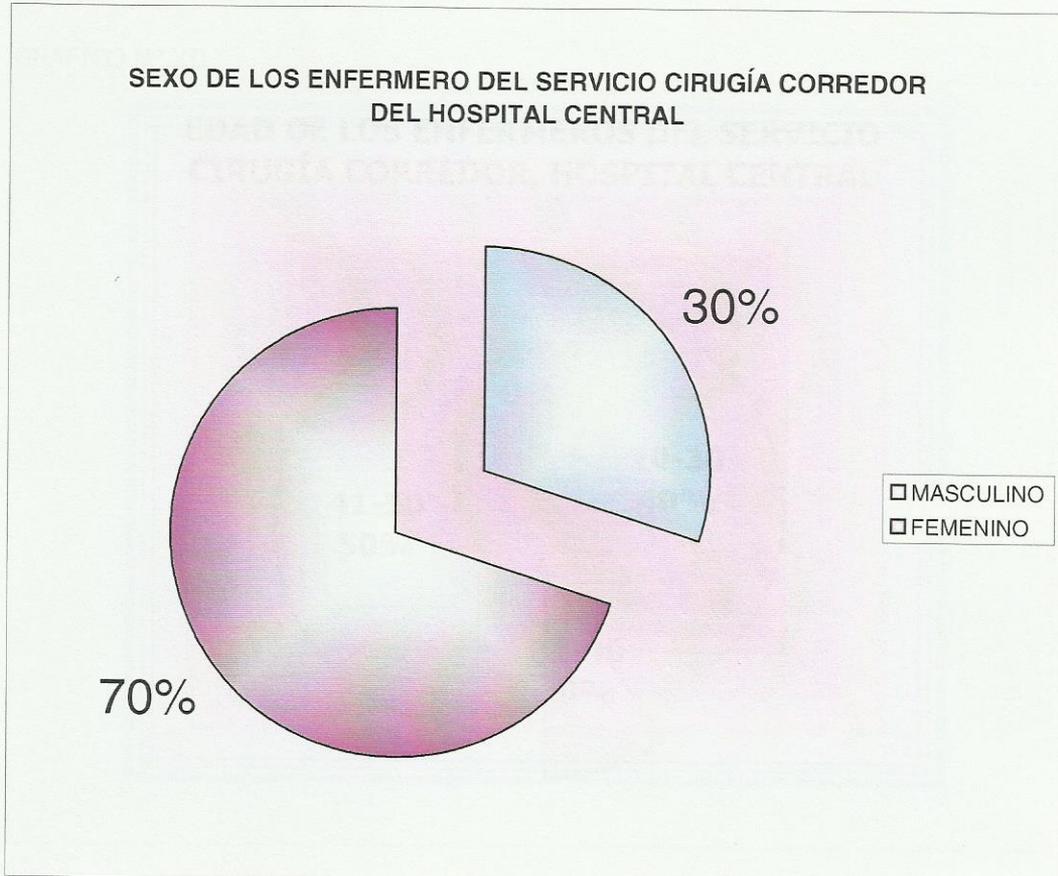
TABLA N° 11

TITULO: ENFERMEROS POR SEXO DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

SEXO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MASCULINO	3	30%
FEMENINO	7	70%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°XI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Los datos muestran que en el Servicio Cirugía Corredor, la distribución del personal por sexo es :el 70% son mujeres y el 30% son varones, la enfermería es una profesión elegida preferentemente por las mujeres, interpretada por algunos autores como un sentimiento gregario de la mujer hacia el servicio del otro.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

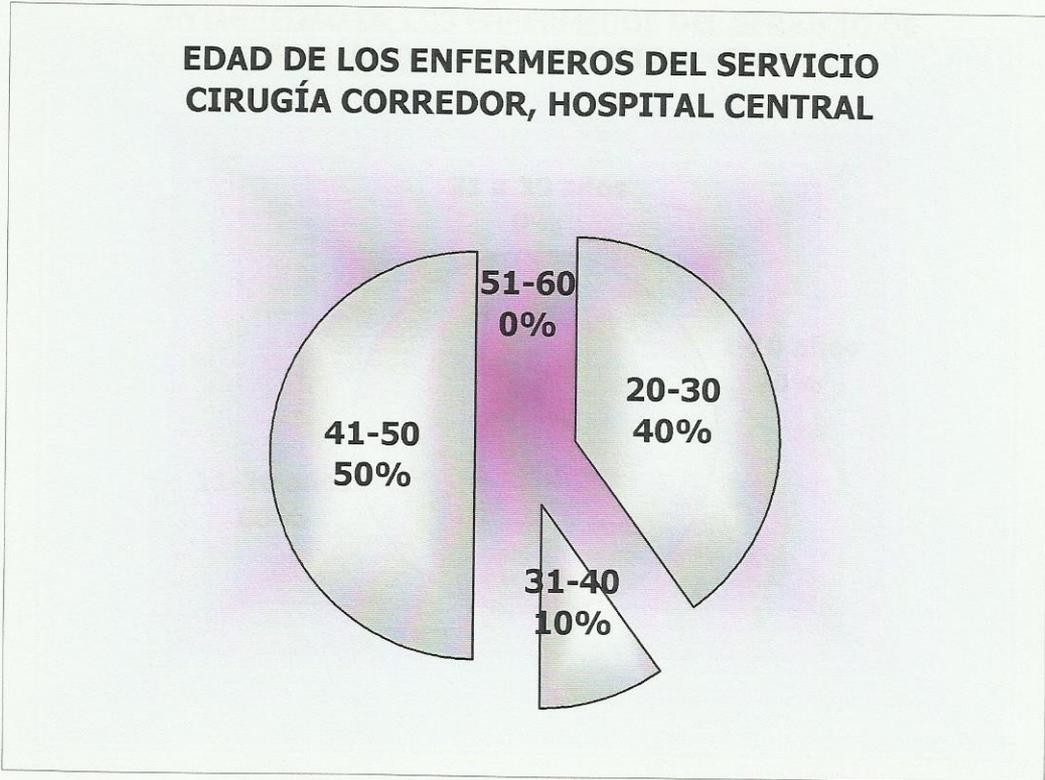
TABLA N°12

TITULO: ENFERMEROS POR EDAD DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO EDAD	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
20 - 30	4	40%
31 - 40	1	10%
41 - 50	5	50%
51 - 60	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

el 50% de los enfermero tienen entre 41 a 50 años, el 40% corresponde a una población joven de 20 a 30 años, y un 10% de 31 a 40 años. La relación con el paciente se puede ver afectada por la ambivalencia de criterios personales derivados de la diferencia de edades.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 13

TIUTLO: ENFERMEROS POR AÑOS DE ANTIGÜEDAD DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO AÑOS/TRABAJO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
1 a 10	4	40%
11 a 20	6	60%
21 a 30	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°XIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 40% del personal tiene menos de 11 años de antigüedad. El 60% tiene más de 11 a 20 años de servicio, esto nos indica que cuenta con personal experto en las tareas específicas pero la relación con el paciente y su familia se puede ver afectada teniendo en cuenta el desgaste físico y la predisposición de cada persona.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

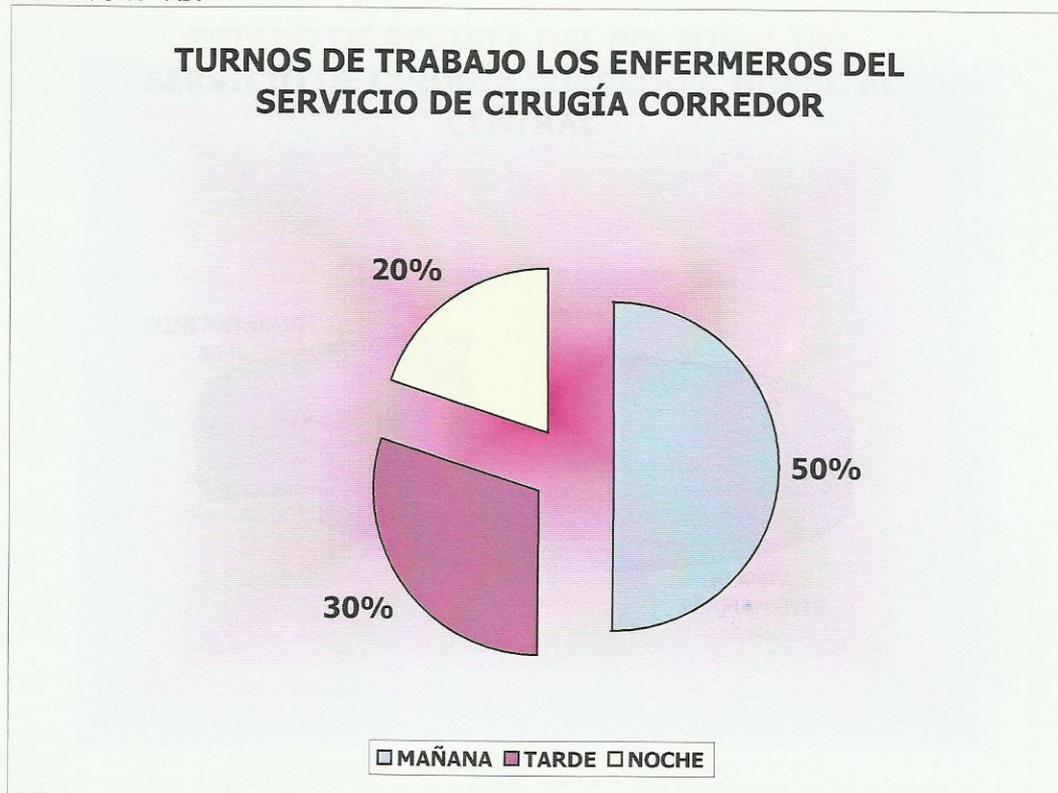
TABLA N°14

TITULO: ENFERMEROS POR TURNO DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

TURNO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MAÑANA	5	50%
TARDE	3	30%
NOCHE	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XIV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Por los datos obtenidos se observa que la distribución del personal en los distintos turnos es inadecuado correspondiendo al 50% de los enfermeros en el turno mañana el 30% en turno tarde y el 20% en turno noche, lo cual podría afectar en la predisposición y el estado físico de los enfermeros para relacionarse con el paciente y su flia. ya que no afrontarían 5 enfermeros contra 3 o 2 determinada cantidad de pacientes de la misma manera.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°15

TIUTLO: ENFERMEROS POR ESTADO DE REVISTA DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

ESTADO DE REVISTA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
P/PERMANENTE	7	70%
CONTRATADO	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Hay predominio del 70% de personal de planta sobre el 30% de personal contratado. La estabilidad laboral podría influir en el personal de dos formas; ya sea obstaculizando la relación con el paciente y/o familia por el hecho de estar seguro en el trabajo o mejorando la misma; dependiendo ésta de las características personales de los enfermeros.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°16

TITULO: ENFERMEROS POR JORNADAS LABORAL DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

JORNADA LABORAL	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
SIMPLE	5	50%
DOBLE	5	50%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XVI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El personal con doble jornada y simple están compartida en un 50%; de lo que se puede decir que los enfermeros de jornada doble no estaría en condiciones físicas o psíquica para poder establecer una buena relación con el paciente y/o familiar por el cansancio de estos.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

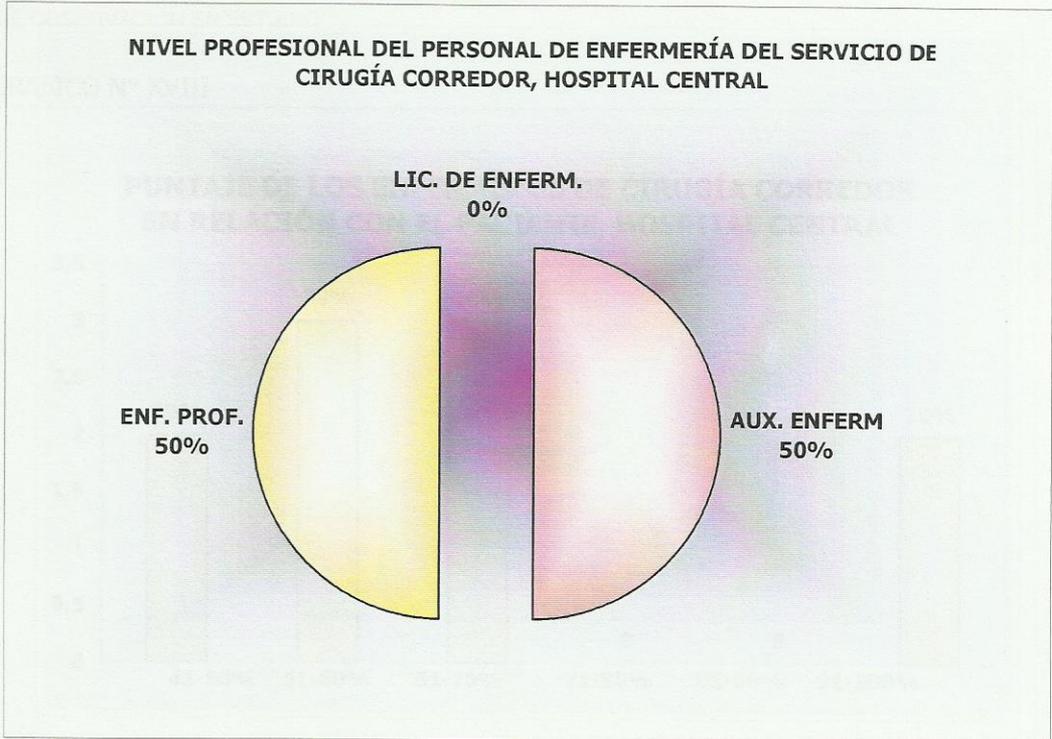
TABLA N° 17

TIUTLO: ENFERMEROS POR NIVEL DE FORMACIÓN DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

NIVEL DE FORMACIÓN	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
AUX. ENFERM	5	50%
ENF. PROF.	5	50%
LIC. DE ENFERM.	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XVII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El porcentaje de Auxiliares de enfermería y Enfermeros Profesionales está compartido en un 50%. El nivel de formación profesional podría influir en la relación con el paciente y/o familiar de dos formas ya sea optimizando u optaculizando la misma. A mayor formación profesional mejor relación enfermero paciente y /o familiar.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

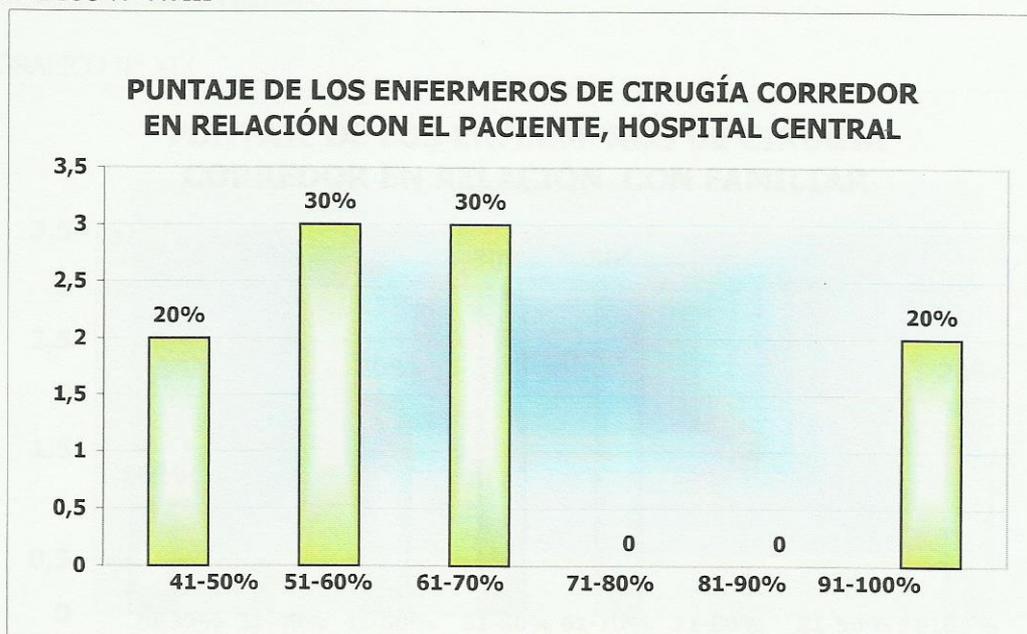
TABLA N° 18

TIUTLO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CIRUGÍA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL-
-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
41% - 50%	45	2	20%
51% -60%	55,5	3	30%
61% -70%	65,5	3	30%
71% - 80%	75,5	0	0%
81% -90%	85,5	0	0%
91% - 100%	95,5	2	20%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XVIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 20% del personal obtuvo el puntaje mínimo de donde se eligió el polo negativo, para la entrevista en profundidad.

El 20% del personal obtuvo el puntaje máximo (95,5%) de donde se eligió el polo positivo para la entrevista en profundidad. Los puntajes mayores y menores están compartido en un 50% lo que podría influir positivamente o negativamente en la relación con el paciente y/o familiar de acuerdo con el puntaje obtenido. a mayor puntaje mejor relación enfermero paciente y/o familiar o viceversa.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

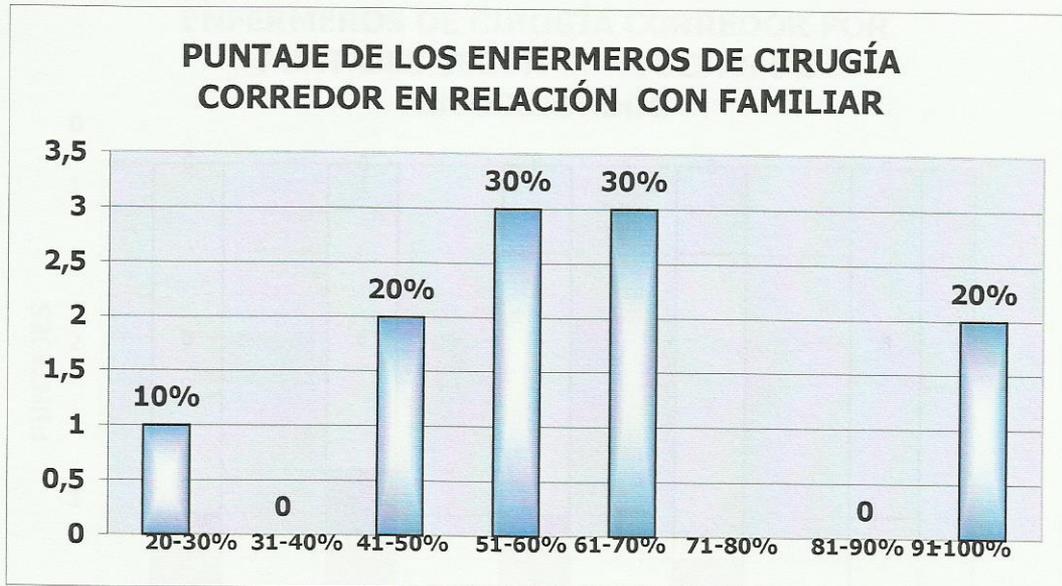
TABLA N°19

TITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL FAMILIAR DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS			
	Xi	F.A.	F.R.	F.AC.
20% - 30%	25	1	10%	1
31% - 40%	35,5	0	0%	1
41% - 50%	45,5	2	20%	3
51% - 60%	55,5	3	30%	5
61% - 70%	65,5	3	30%	8
71% - 80%	75,5	0	0%	8
81% - 90%	85,5	0	0%	8
91% - 100%	95,5	2	20%	10
TOTAL		10	100%	

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XIX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Los porcentajes obtenidos por los enfermeros con relación al familiar; la tabla refleja que la mayor calificación corresponde a un 60% (6 enfermeros) se centran los puntajes que van 51 a 70% , mientras el resto 20% (2 enf.) se ubican en los extremos con la menor calificación y la máxima. La relación puede verse afectada por presentar un escaso número de enfermeros que cumplen con pautas que favorecen la relación óptima enfermero familiar.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

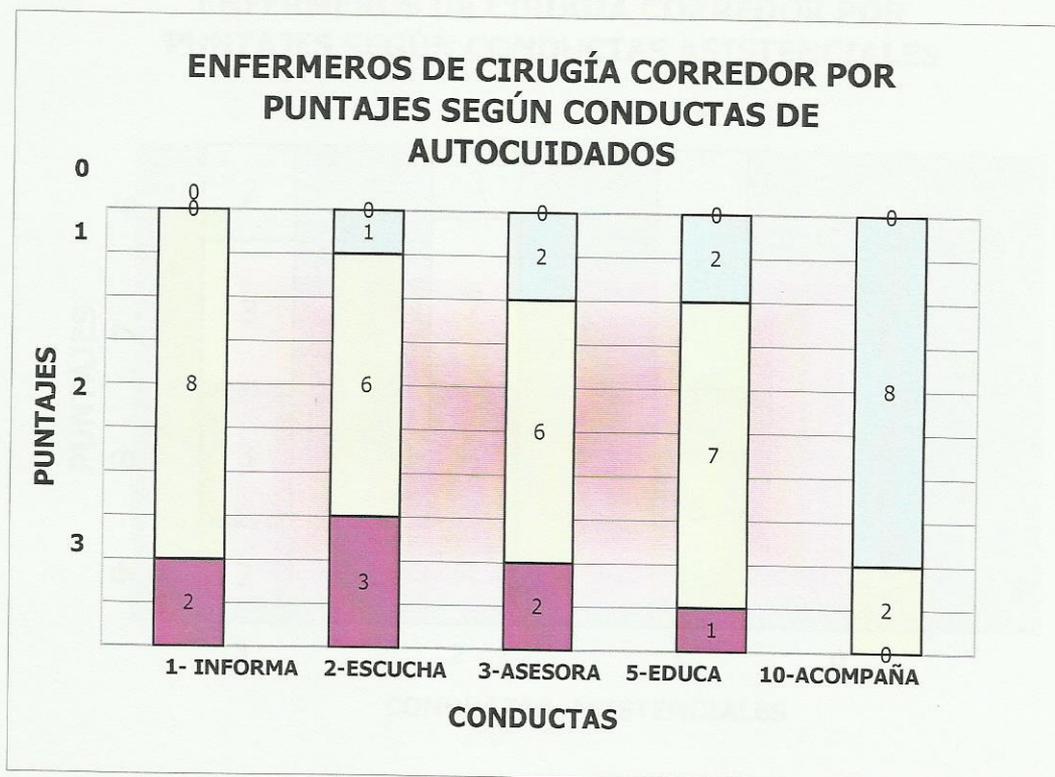
TABLA N° 20

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA AUTOCUIDADOS
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS AUTOCUIDADOS	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
1	2	8	0	0	10
2	3	6	1	0	10
3	2	6	2	0	10
5	1	7	2	0	10
10	0	2	8	0	40
TOTAL	8	29	13	0	

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla muestra que el mayor n° de Enfermeros que han obtenido el mayor puntaje en las conductas de autocuidados son: el 70% de estos cumplen con el indicador educa. Para las dimensiones cuida y atiende los porcentajes son similares. la relación enfermero paciente y/o familiar se puede obstaculizar por la demanda.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

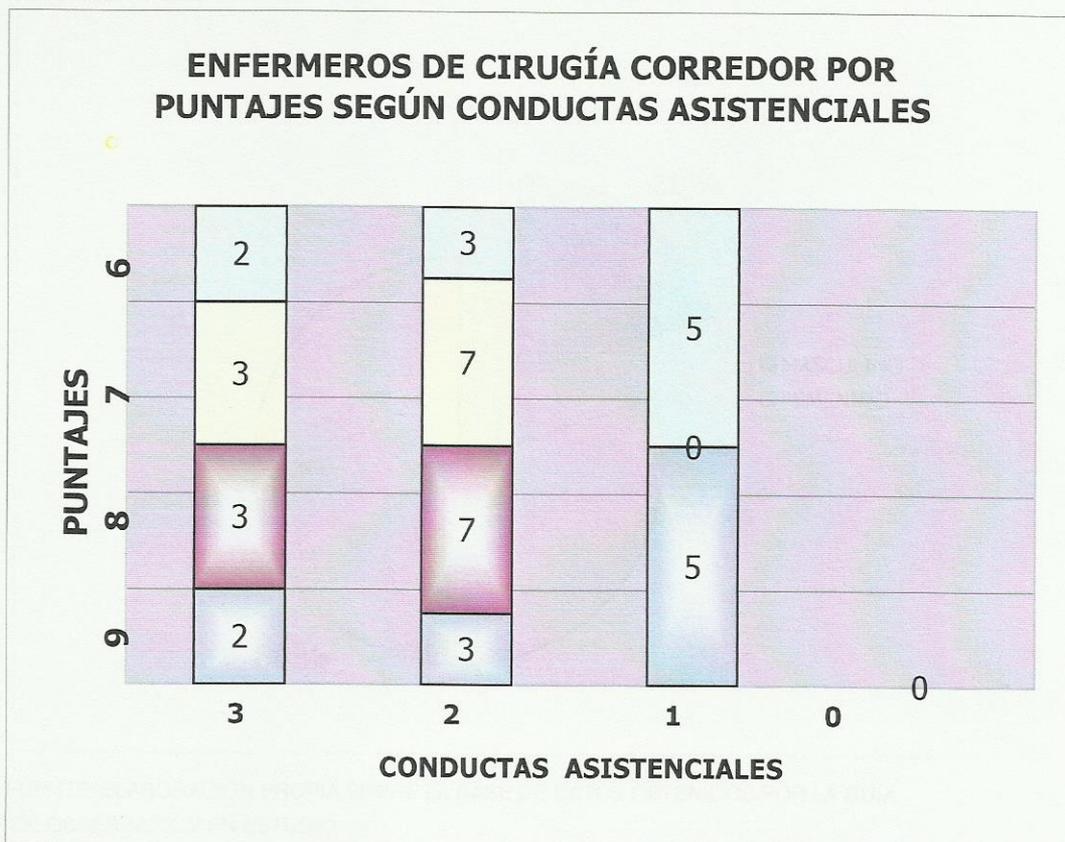
TABLA N° 21

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA ASISTENCIALES
DEL SERVICIO CIRUGÍA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS ASISTENCIALES	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
6	2	3	5	0	10
7	3	7	0	0	10
8	3	7	0	0	10
9	2	3	5	0	10
TOTAL	10	20	10	0	40

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°XXI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja que existe una paridad de puntaje en cuanto las dimensiones cuida y atiende con un 50% cada una.

la relación puede verse obstaculizada por la mayor demanda.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

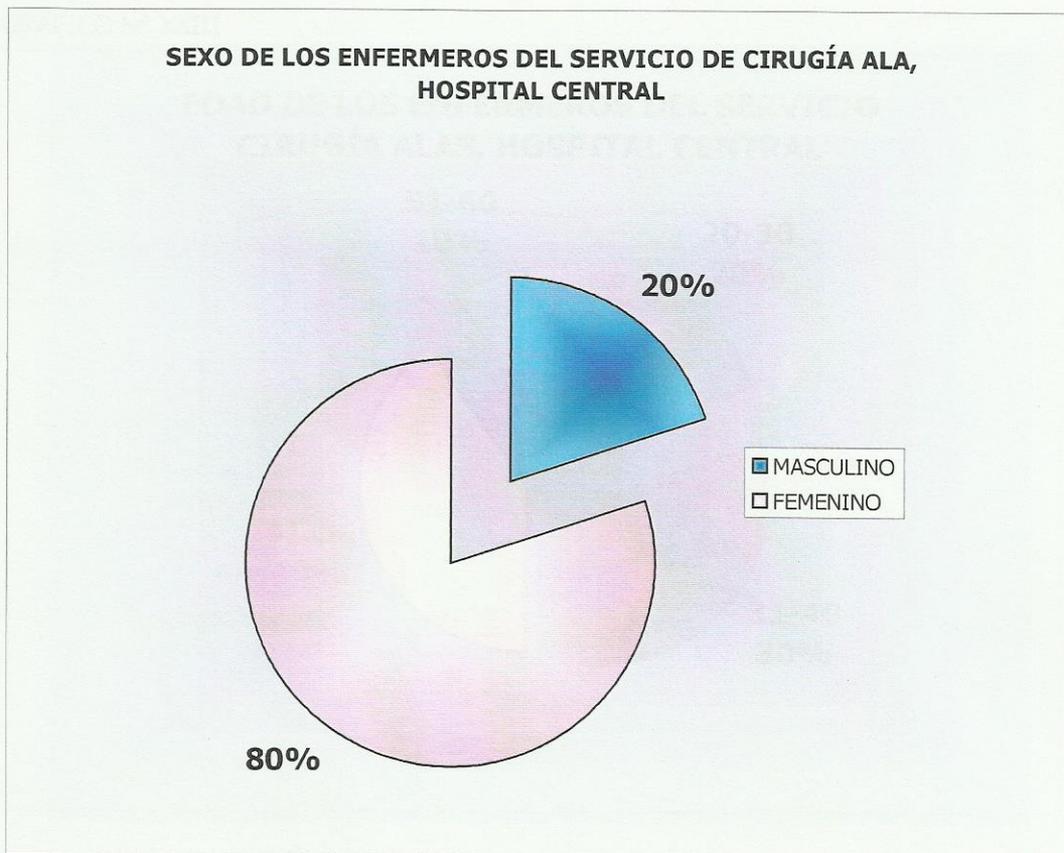
TABLA N° 22

TITULO: ENFERMEROS POR SEXO DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

SEXO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MASCULINO	2	20%
FEMENINO	8	80%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°XXII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Los datos muestran que en el Servicio Cirugía Ala, la distribución del personal por sexo es :el 80% son mujeres y el 20% son varones, la enfermería es una profesión elegida preferentemente por las mujeres, interpretada por algunos autores como un sentimiento gregario de la mujer hacia el servicio del otro.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

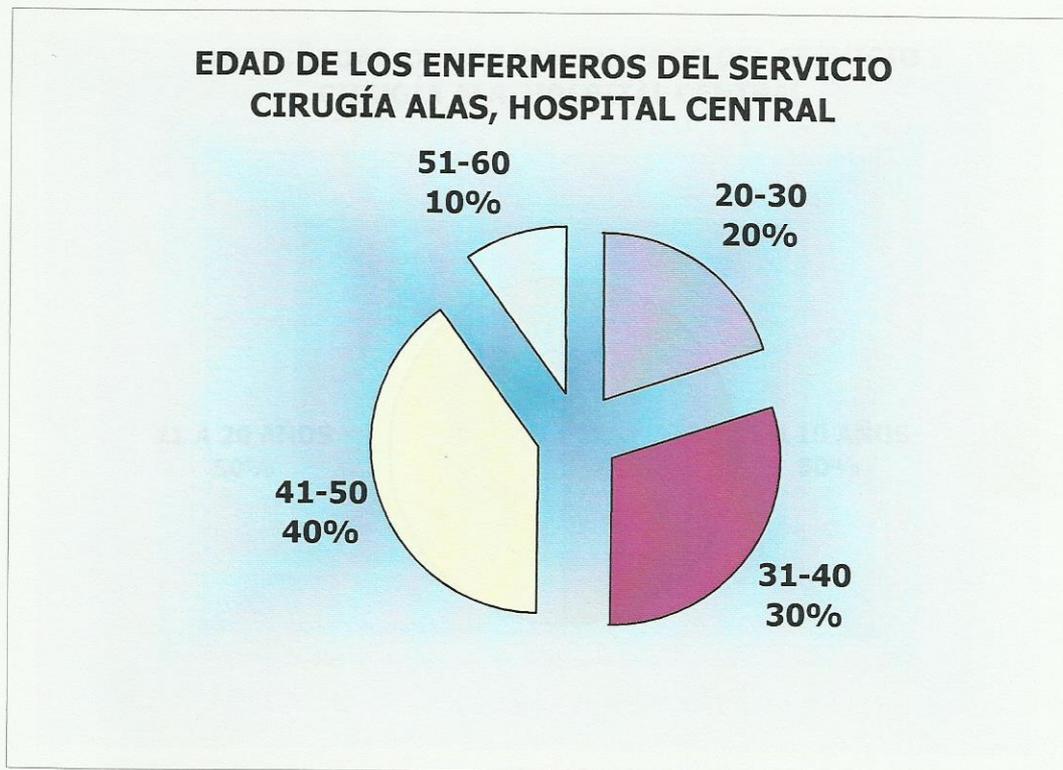
TABLA N°23

TITULO: ENFERMEROS POR EDAD DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO EDAD	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
20 - 30	2	20%
31 - 40	3	30%
41 - 50	4	40%
51 - 60	1	10%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

el 50% corresponde a los enfermeros entre 20-40 años (población joven), el 40%
40% corresponde a las edades de 41 a 50 años (adultos intermedio) y sólo el 10%
se ubica entre el 51 a 60 años.-

la relación enfermero paciente se puede ver más favorecido por contar el servicio con
personas más experimentadas o verse afectada por la ambivalencia de criterios
personales relacionados con la diferencia de edad.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 24

TITULO: ENFERMEROS POR AÑOS DE ANTIGÜEDAD DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO AÑOS/TRABAJO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
1 a 10	5	50%
11 a 20	5	50%
21 a 30	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXIV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

se comparten porcentajes de enfermeros de 1 a 10 años de antigüedad con de 11 a 20 años 50% respectivamente
la relación se puede favorecer por contar con personal experto o desfavorecido por el estado físico desgastado

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

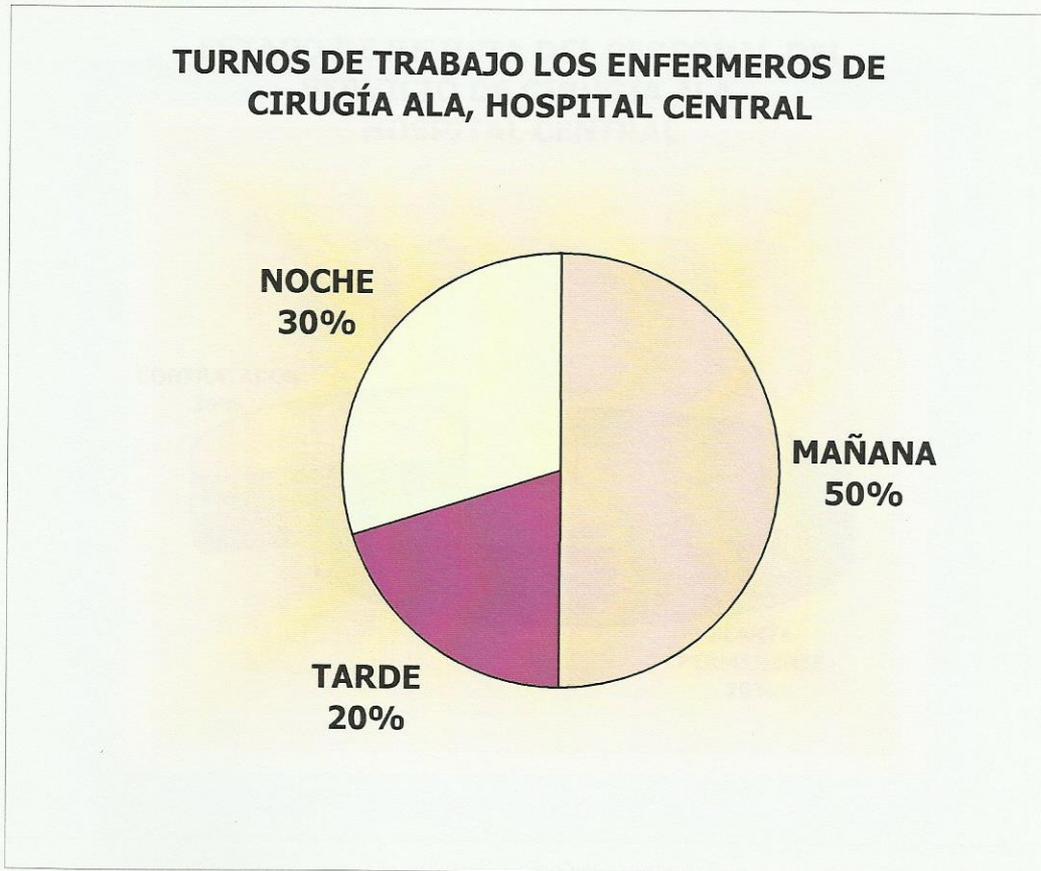
TABLA N°25

TITULO: ENFERMEROS POR TURNO DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

TURNO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MAÑANA	5	50%
TARDE	2	20%
NOCHE	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

se observa un 50% de enfermeros en el turno mañana un 20% y el 30% en la noche la relación se puede ver afectada por la distribución inadecuada del personal, lo cual podría afectar en la predisposición y el estado físico ya que no afrontarían 5 enfermeros contra 3 o 2 a determinada cantidad de pacientes de la misma manera.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 26

TIUTLO: ENFERMEROS POR ESTADO DE REVISTA DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

ESTADO DE REVISTA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
P/PERMANENTE	7	70%
CONTRATADO	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXVI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 70% del personal pertenece a la planta permanente y un 30% son contratados, porcentaje que va en aumento en los últimos años dado que se ha perdido la estabilidad laboral, factor que influye negativamente en las relaciones laborales

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

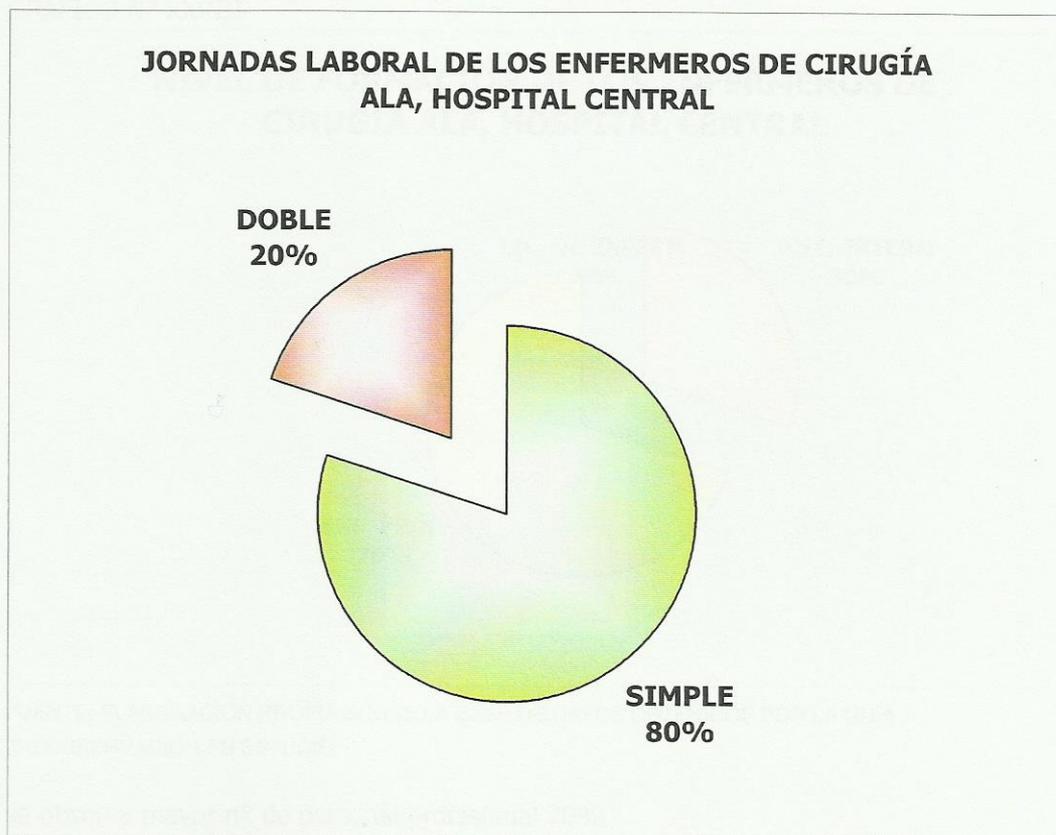
TABLA N° 27

TITULO: ENFERMEROS POR JORNADAS LABORAL DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

JORNADA LABORAL	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
SIMPLE	8	80%
DOBLE	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXVII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Predominio de personal con jornada simple 80% y el resto 20% con jornadas doble. La relación enfermero paciente se vería beneficiada por encontrarse en condiciones físicas propicias a diferencia del personal que debe cumplir jornadas laboral doble.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

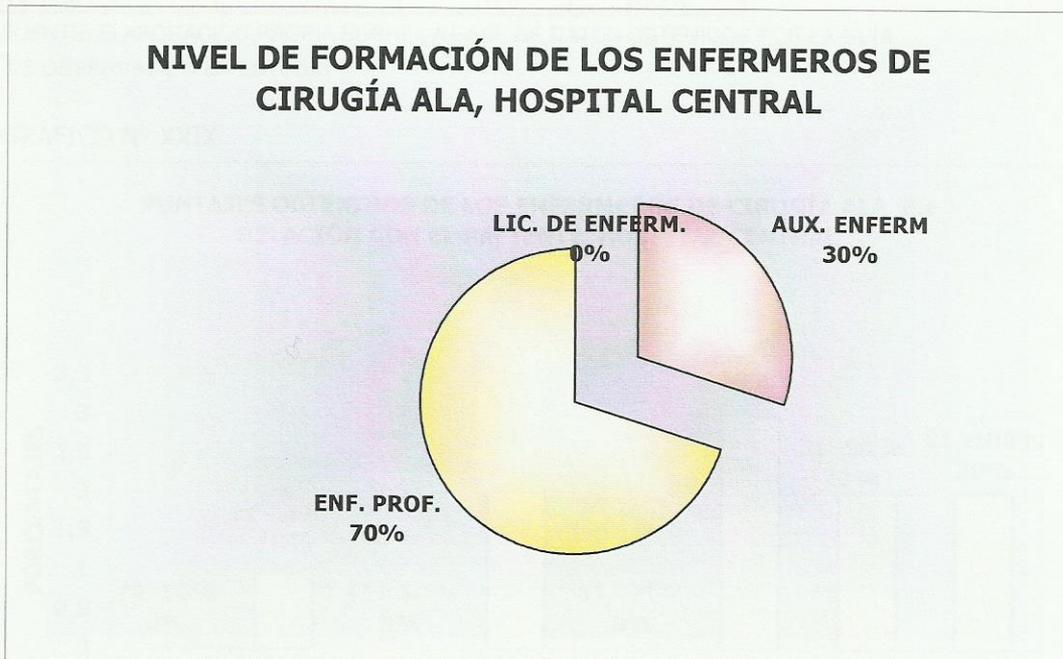
TABLA N° 28

TIUTLO: ENFERMEROS POR NIVEL DE FORMACIÓN DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

NIVEL DE FORMACIÓN	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
AUX. ENFERM	3	30%
ENF. PROF.	7	70%
LIC. DE ENFERM.	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXVIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

se observa mayor n° de personal profesional 70%.

La relación enfermero paciente y/o familiar se podría ver favorecido por contar con profesionales con aptitud para la atención optima

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

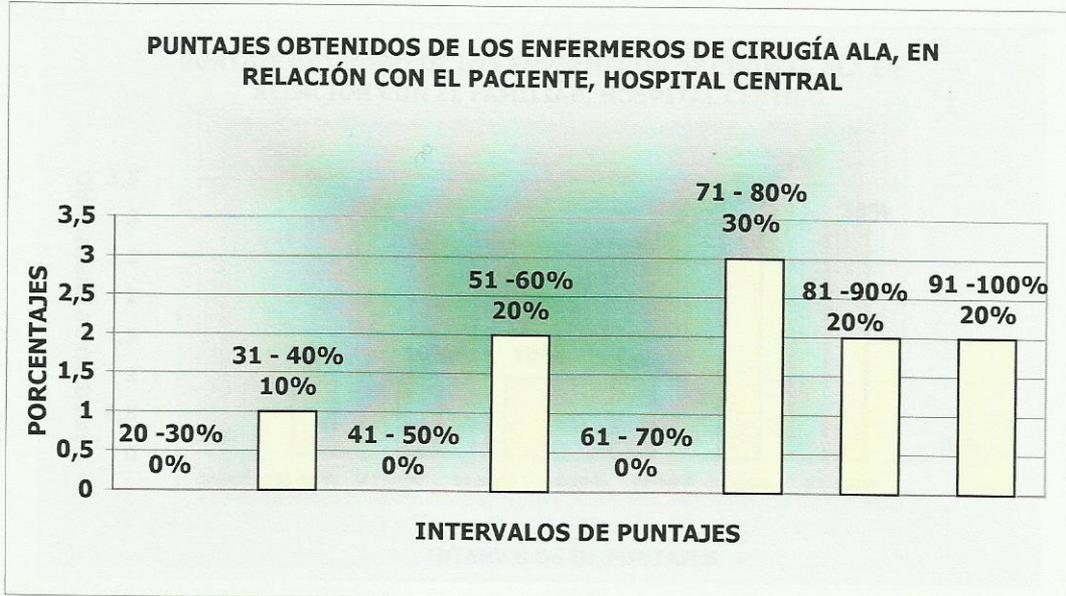
TABLA N° 29

TIITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL PACIENTE DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	0	0%
31% - 40%	35,5	1	10%
41% - 50%	45,5	0	0%
51% - 60%	55,5	2	20%
61% - 70%	65,5	0	0%
71% - 80%	75,5	3	30%
81% - 90%	85,5	2	20%
91% - 100%	95,5	2	20%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXIX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 70% de los enfermeros obtuvieron los mayores porcentajes de puntos en las conductas esperadas entre el 71% y 100%. El 20% obtienen puntajes de 51a 60% y el 10% ente 31 a 40%.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

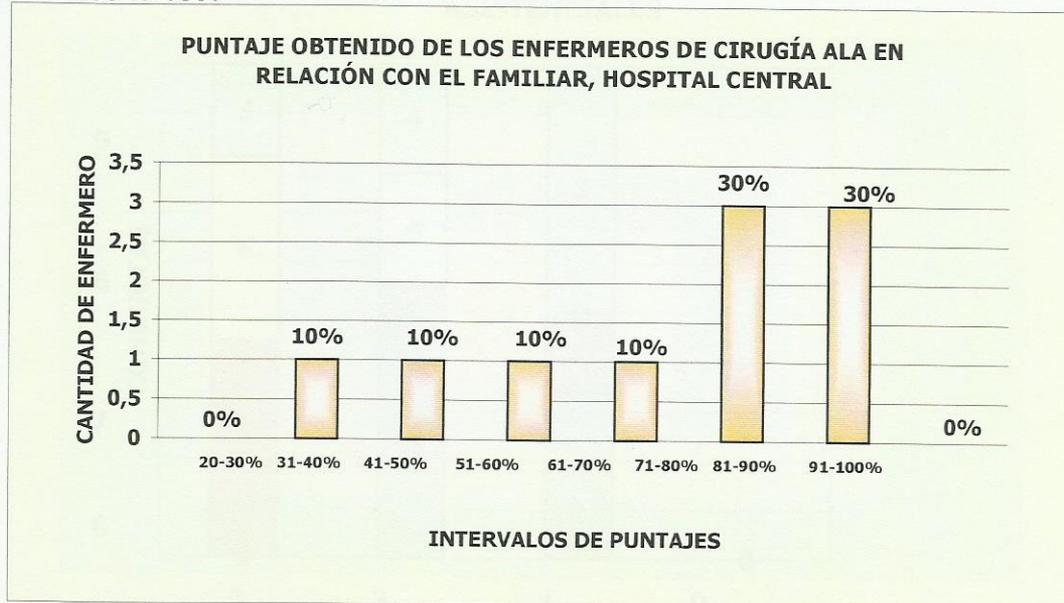
TABLA N° 30

TITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL FAMILIAR DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	0	0%
31% - 40%	35,5	1	10%
41% - 50%	45,5	1	10%
51% - 60%	55,5	1	10%
61% - 70%	65,5	1	10%
71% - 80%	75,5	3	30%
81% - 90%	85,5	3	30%
91% - 100%	95,5	0	0%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se pueda detectar que el 60% de los enfermos obtuvieron el mayor puntaje el 40% el menor.

La relación enfermero familiar se puede ver favorecida por la predisposición de la mayoría de los enfermeros a aplicar conductas que favorecen la relación.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

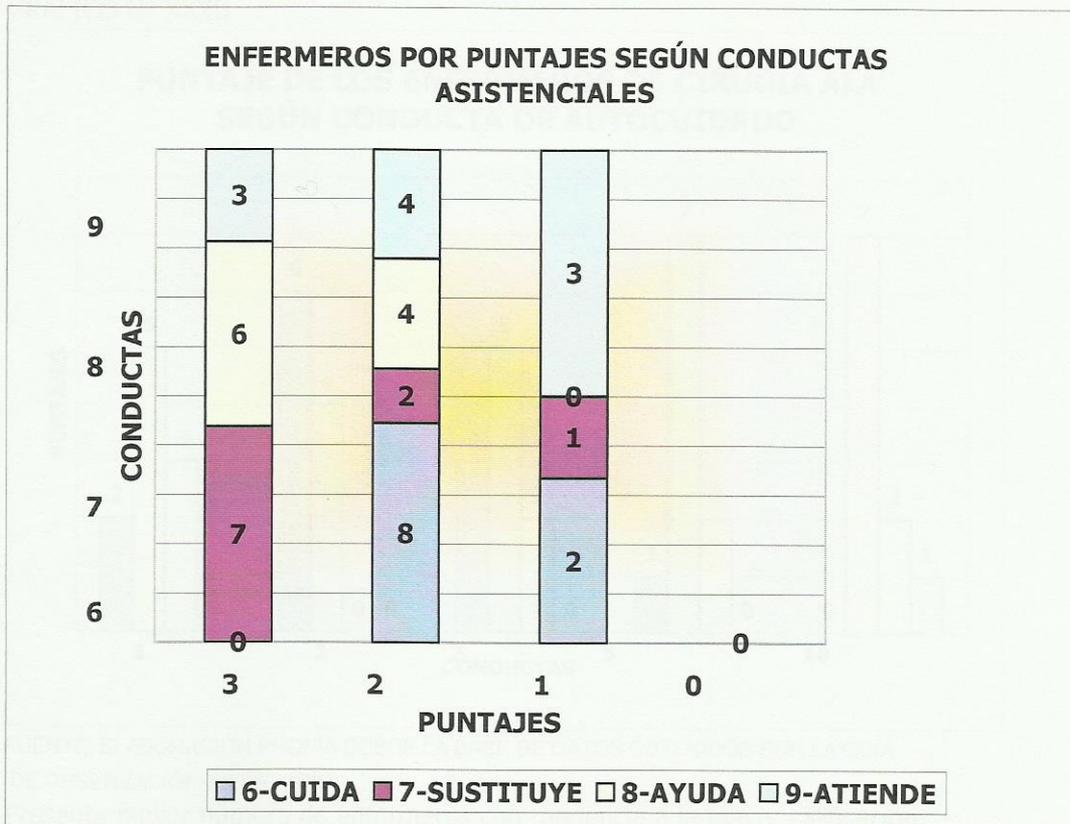
TABLA N° 31

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA ASISTENCIALES
DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS ASISTENCIALES	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
6	0	8	2	0	10
7	7	2	1	0	10
8	6	4	0	0	10
9	3	4	3	0	10
TOTAL	16	18	6	0	40

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja un mayor n° de enfermeros con el mayor puntaje destacándose las dimensiones 6(cuida; 7(sustituye);8 (ayuda)

La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver afectada por el N°de enferm.. tendiente a aplicar estas acciones que requiere de una mayor disponibilidad de tiempo.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

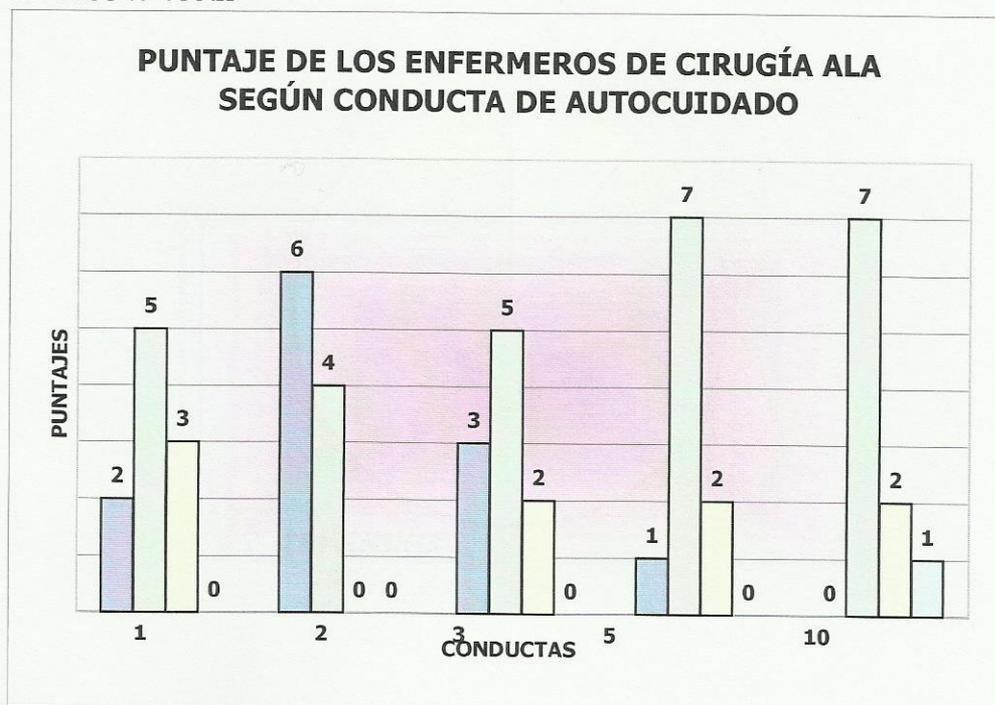
TABLA Nº 32

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA AUTOCUIDADOS
DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS AUTOCUIDADOS	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
1	2	5	3	0	10
2	6	4	0	0	10
3	3	5	2	0	10
5	1	7	2	0	10
10	0	7	2	1	10
TOTAL	12	28	9	1	50

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO Nº XXXII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Presenta mayor número de enfermeros con tendencia a la mayor calificación.
Resaltando la dimensión 2(escucha) con el mayor puntaje y nº de enfermeros que lo cumplen.

La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver afectada de dos modos:
Positivamente debido que al escuchar se conoce la necesidad del paciente y el familiar; mayor predisposición a educar.

Negativamente, por ser la demanda mayor que el nº de enfermeros a disposición.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

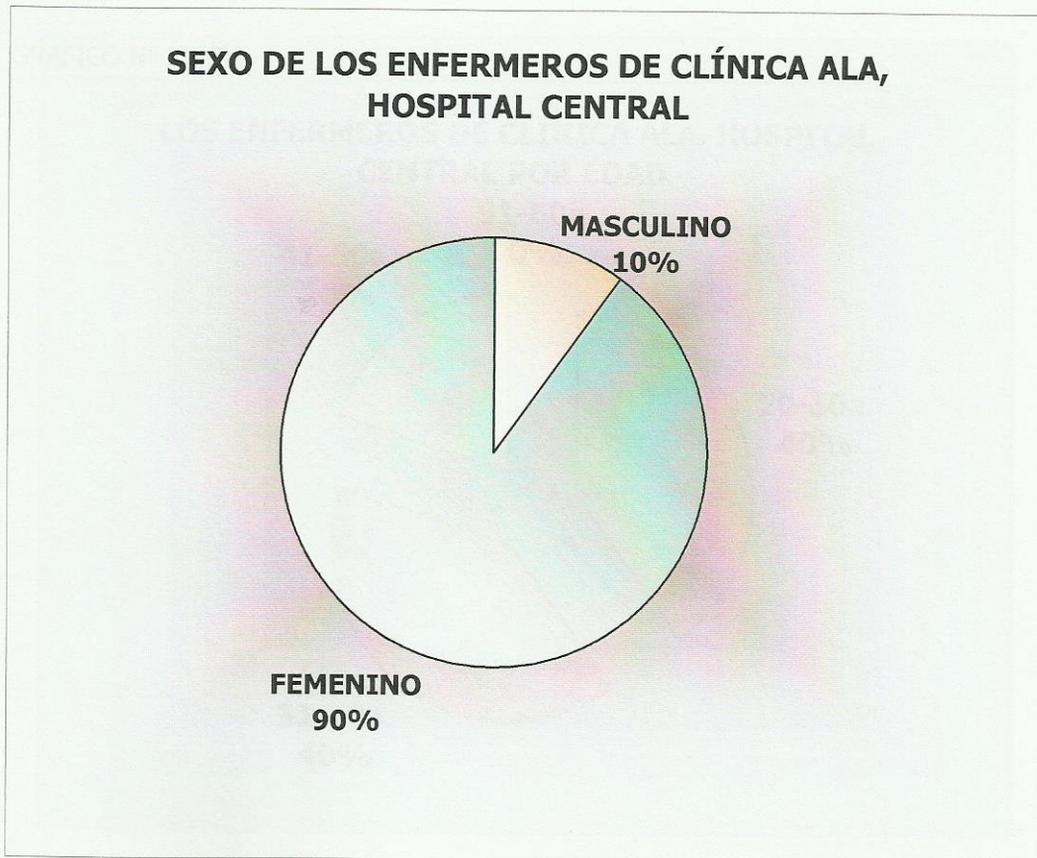
TABLA N° 33

TITULO: ENFERMEROS POR SEXO DEL SERVICIO CLÍNICA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

SEXO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MASCULINO	1	10%
FEMENINO	9	90%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°XXXIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa que el 90% de la población es femenina y el 10% masculina. La relación enfermero paciente y/o familiar, se puede ver favorecida por el sentimiento gregario que presenta el sexo femenino hacia el servicio del otro.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

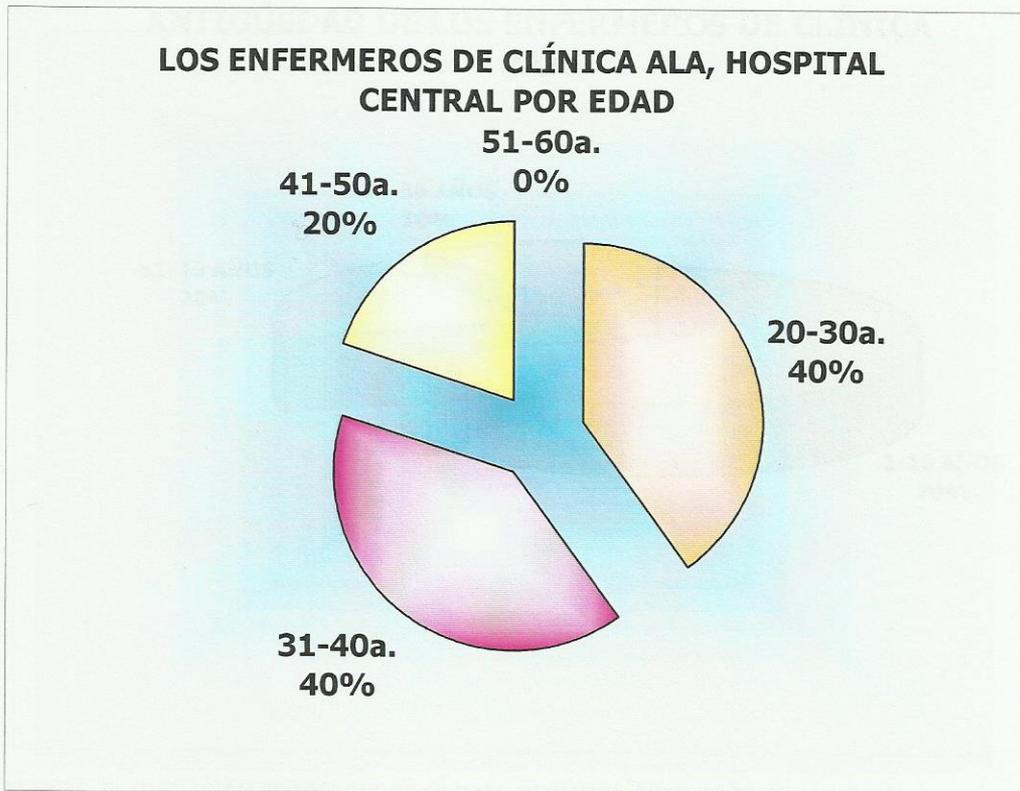
TABLA N° 34

TITULO: ENFERMEROS POR EDAD DEL SERVICIO CLÍNICA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO EDAD	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
20 - 30	4	40%
31 - 40	4	40%
41 - 50	2	20%
51 - 60	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXIV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa porcentajes iguales en los enfermeros de 20 a 30 años y 31 a 40 años. conforman el 80% de la población.

La relación enfermero paciente y/o familiar se podría ver favorecida positivamente por ser los profesionales jóvenes dispuestos al cambio

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

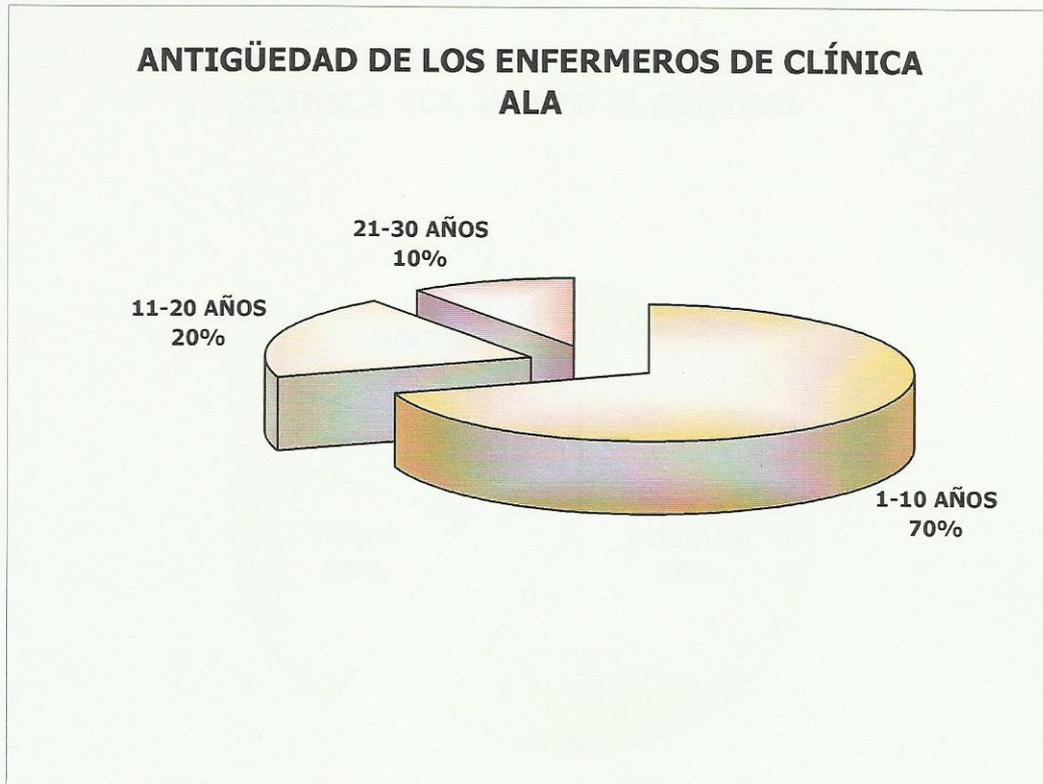
TABLA N° 35

TITULO: ENFERMEROS POR AÑOS DE ANTIGÜEDAD DEL SERVICIO CLÍNICA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO AÑOS/TRABAJO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
1 a 10	7	70%
11 a 20	2	20%
21 a 30	1	10%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla muestra un 70% del personal del servicio tienen una antigüedad menor de 10 años.

La relación enfermero paciente y/o familia se puede ver favorecido por tener los enfermeros mayor predisposición en brindar atención al paciente, y por tratarse de personal relativamente nuevo en la institución.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

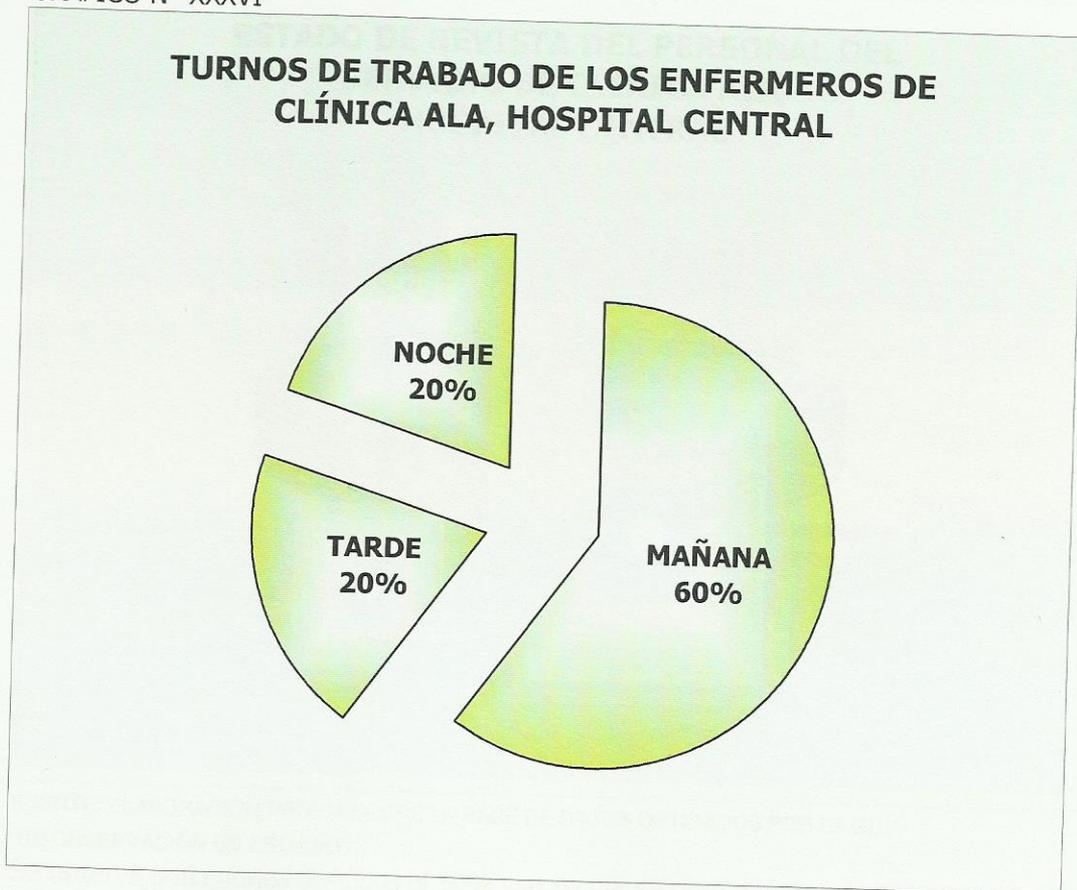
TABLA N° 36

TITULO: ENFERMEROS POR TURNO DEL SERVICIO CLÍNICA ALA ,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

TURNO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MAÑANA	6	60%
TARDE	2	20%
NOCHE	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXVI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa una distribución desproporcionada del personal un 60% en la mañana y el 40% dividido en el turno tarde y noche.. La relación puede verse afectada por la distribución inadecuada del personal, lo cual podría afectar en la predisposición y el estado físico ya que no afrontarían 6 enfermeros contra 2 o 1 a determinada cantidad de pacientes de la misma manera.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°37

TIUTLO: ENFERMEROS POR ESTADO DE REVISTA DEL SERVICIO CLÍNICA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

ESTADO DE REVISTA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
P/PERMANENTE	5	50%
CONTRATADO	5	50%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXVII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa porcentajes divididos el 50% son de planta permanente y el 50% contratados.

La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver favorecido por el personal contratado que se encuentra en la búsqueda de estabilidad laboral o desfavorecido por la seguridad laboral dependiendo de las características personal de los enfermeros.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

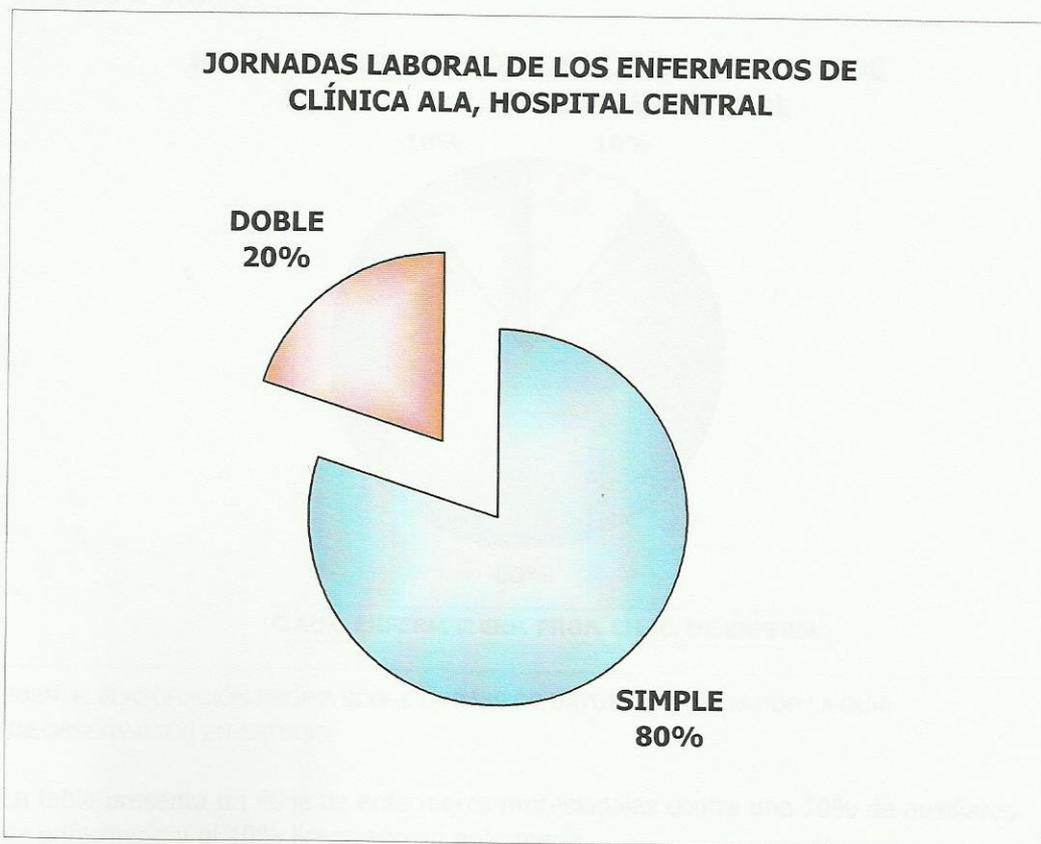
TABLA N° 38

TÍTULO: ENFERMEROS POR JORNADAS LABORAL DEL SERVICIO CLÍNICA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

JORNADA LABORAL	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
SIMPLE	8	80%
DOBLE	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXVIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa un 80% de los enfermeros con jornada laboral simple y un 20% con
jornada doble.

La relación enfermero paciente y/o familiar se podría ver favorecido por la mayor
predisposición y mejor estado físico de los enfermeros con jornada laboral simple

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

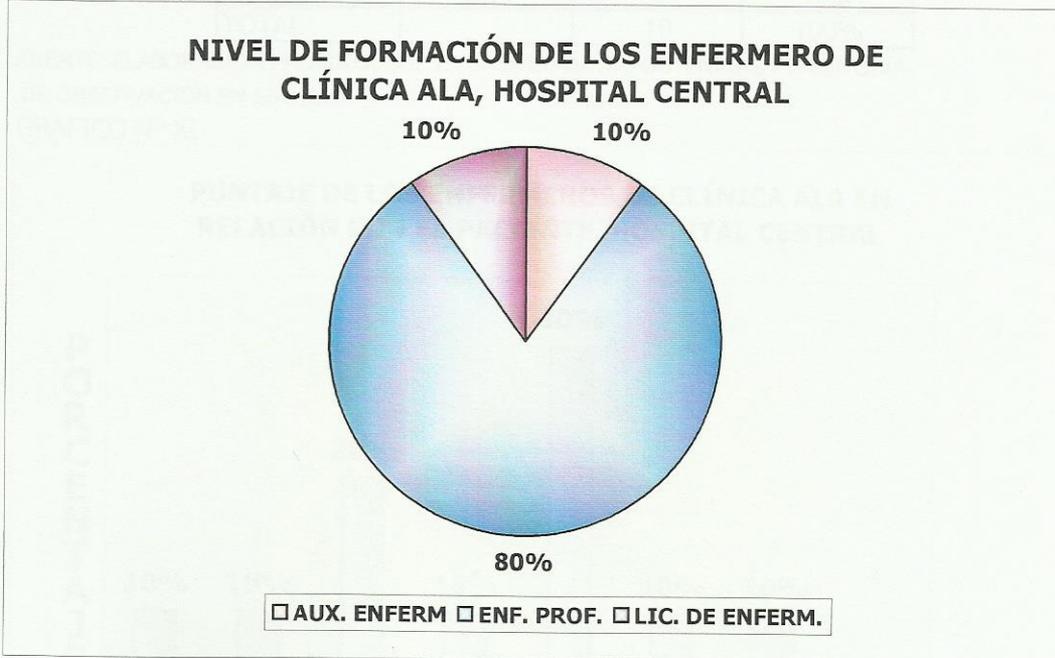
TABLA N° 39

TIUTLO: ENFERMEROS POR NIVEL DE FORMACIÓN DEL SERVICIO CLÍNICA ALA
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

NIVEL DE FORMACIÓN	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
AUX. ENFERM	1	10%
ENF. PROF.	8	80%
LIC. DE ENFERM.	1	10%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XXXIX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla presenta un 80% de enfermeros profesionales contra una 10% de auxiliares de enfermería y el 10% licenciado en enfermería

La relación enfermero paciente y/o familiar se podría ver favorecido por contar el servicio con mayor n° del personal capacitado para la demanda actual.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

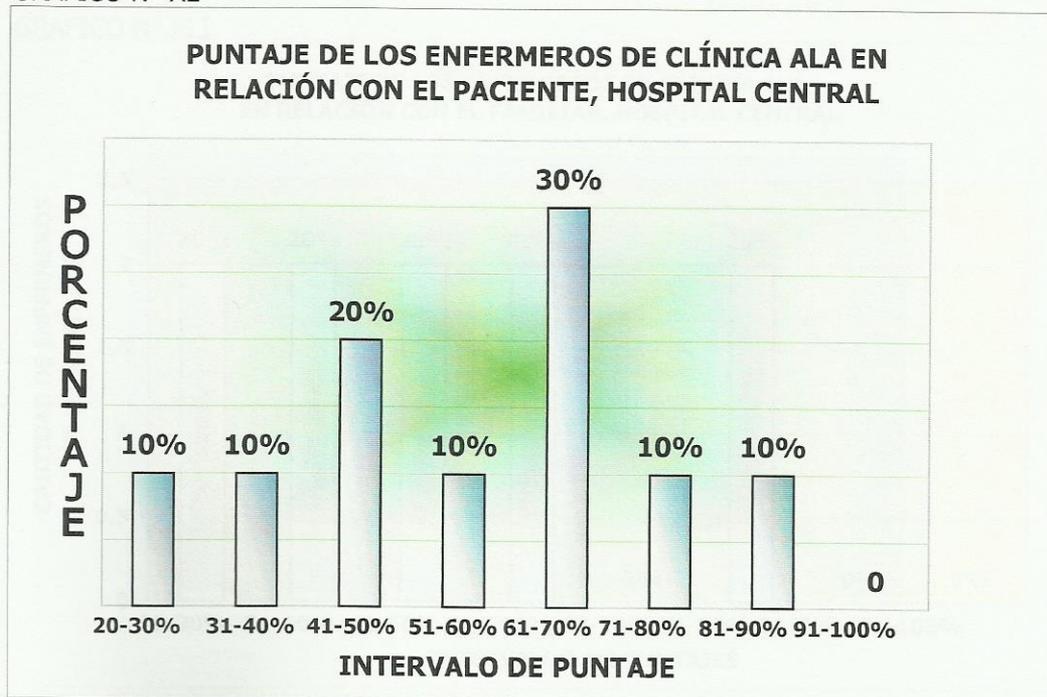
TABLA N° 40

TIUTLO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL PACIENTE DEL SERVICIO CLÍNICA ALA, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	1	10%
31% - 40%	35,5	1	10%
41% - 50%	45,5	2	20%
51% - 60%	55,5	1	10%
61% - 70%	65,5	3	30%
71% - 80%	75,5	1	10%
81% - 90%	85,5	1	10%
91% - 100%	95,5	0	0%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XL



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja que un 30% de los enfermeros con puntajes de 61 a 70%; 20% con puntaje mayor a este y el 50% restante detentan un puntaje inferior al 65.5 que es la media. Del puntaje entre 30-40 se elige el polo para la entrevista en profundidad, dado que la persona con menos puntaje no quiso participar de la entrevista y del polo positivo se eligió al enfermero con mayor puntaje obtenido.

Los puntaje mayor y menores están compartidos en un 50% lo que puede influir de manera ambivalente con la relación enfermero paciente

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

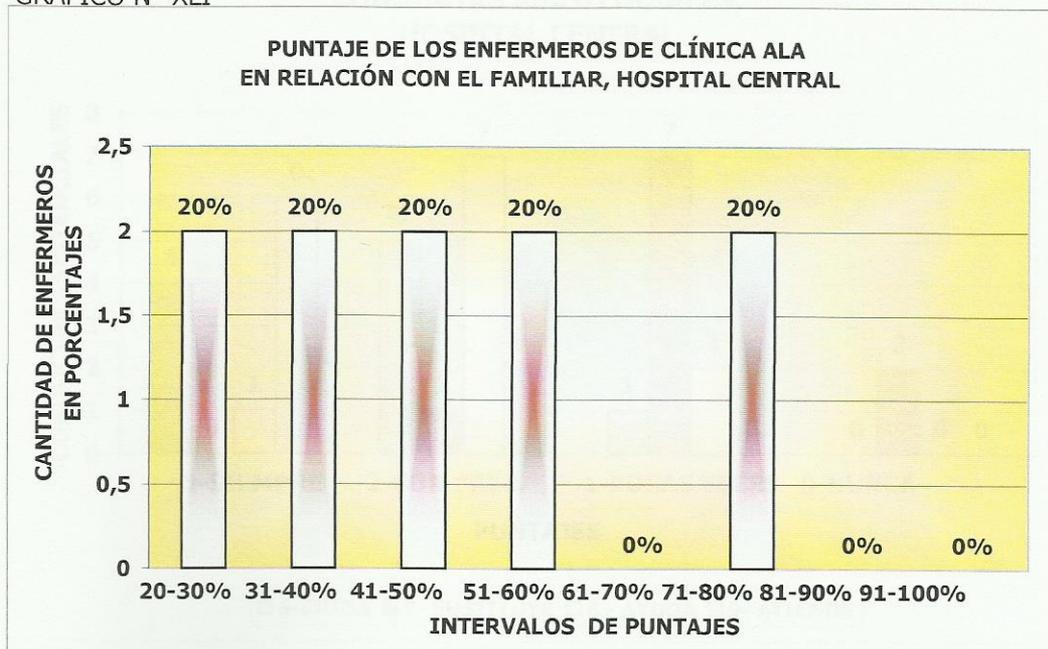
TABLA N° 41

TIUTLO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL FAMILIAR DEL SERVICIO CLÍNICA ALA, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	2	20%
31% - 40%	35,5	2	20%
41% - 50%	45,5	2	20%
51% - 60%	55,5	2	20%
61% - 70%	65,5	0	0%
71% - 80%	75,5	2	20%
81% - 90%	85,5	0	0%
91% - 100%	95,5	0	0%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

El 80% del total de enfermeros obtienen el menor puntaje y solo el 20% el mayor puntaje.

La relación enfermero familiar se puede ver afectada por presentar un 80% de los enfermeros un puntaje bajo.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

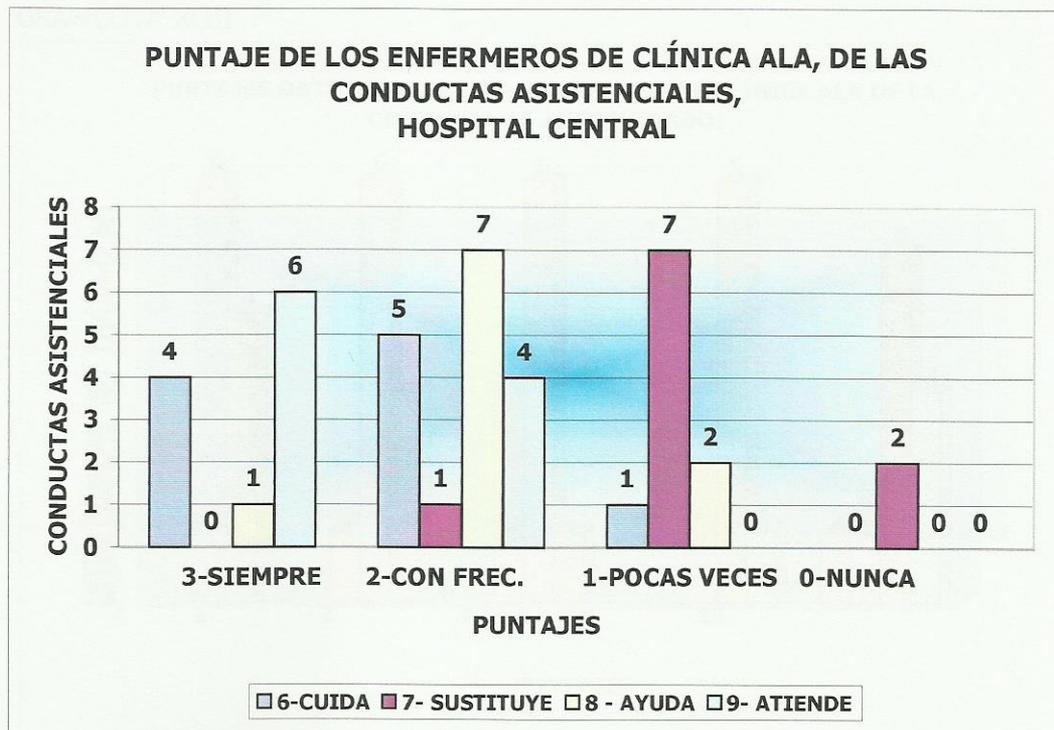
TABLA N° 42

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA ASISTENCIALES
DEL SERVICIO CLÍNICA ALA, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS ASISTENCIALES	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
6	4	5	1	0	10
7	0	1	7	2	10
8	1	7	2	0	10
9	6	4	0	0	10
TOTAL	11	17	10	2	40

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

la tabla muestra que la dimensión 6(cuidar), es cumplida por la mayoría de los enfermeros que obtienen el mayor puntaje.

La dimensión 8(ayuda) la cumple el 80% de los profesionales que tienen abtienen el mayor puntaje.

la dimensión 9(atiende) obtiene el mayor puntaje y es cumplido por el 100% de los enfermeros.

la relación enfermero paciente y/o familiar podría verse afectado por el predominio de conductas asistenciales de los enfermeros.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

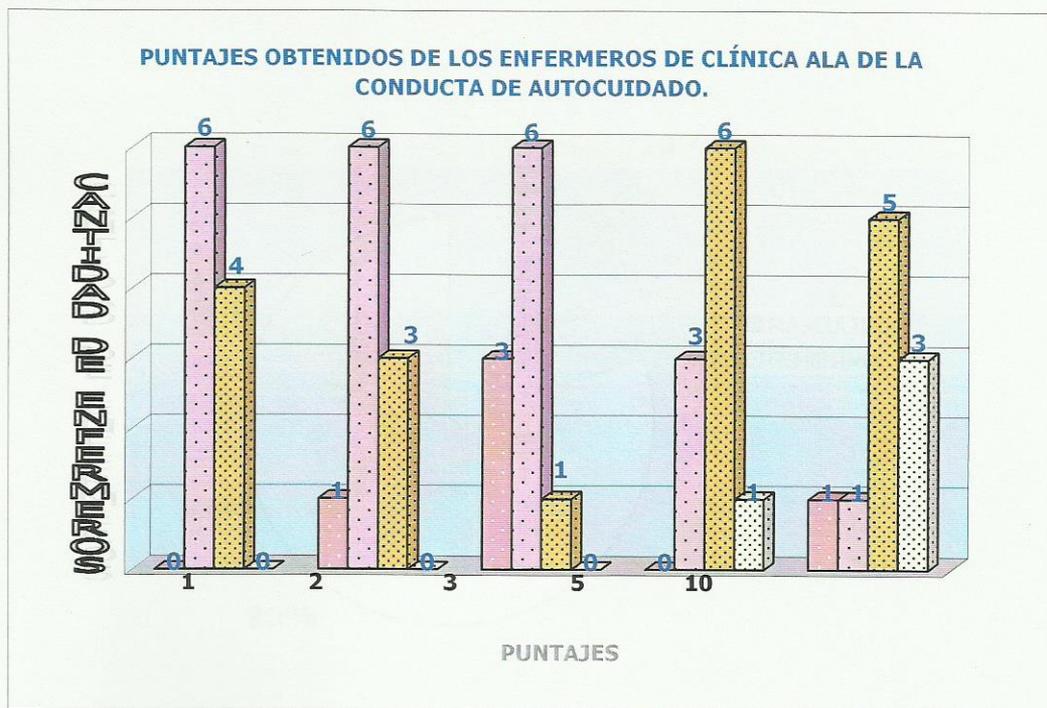
TABLA N° 43

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA AUTOCUIDADOS
DEL SERVICIO CLÍNICA ALA, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS AUTOCUIDADOS	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
1	0	6	4	0	10
2	1	6	3	0	10
3	3	6	1	0	10
5	0	3	6	1	10
10	1	1	5	3	10
TOTAL	5	22	19	4	50

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa que los puntajes obtenidos por los enfermeros se encuentran repartidos en los puntos medios 2 y 1 con predominio 2

Se destaca que el 80% de los enfermeros obtienen el menor puntaje en la dimensión 5(educar), le sigue la dimensión 1(informa) y 2(escucha)

la relación enfermero paciente y/o familiar puede ver afectado por el escaso n° enfermeros que cumplen la dimensión 5 (educar).

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

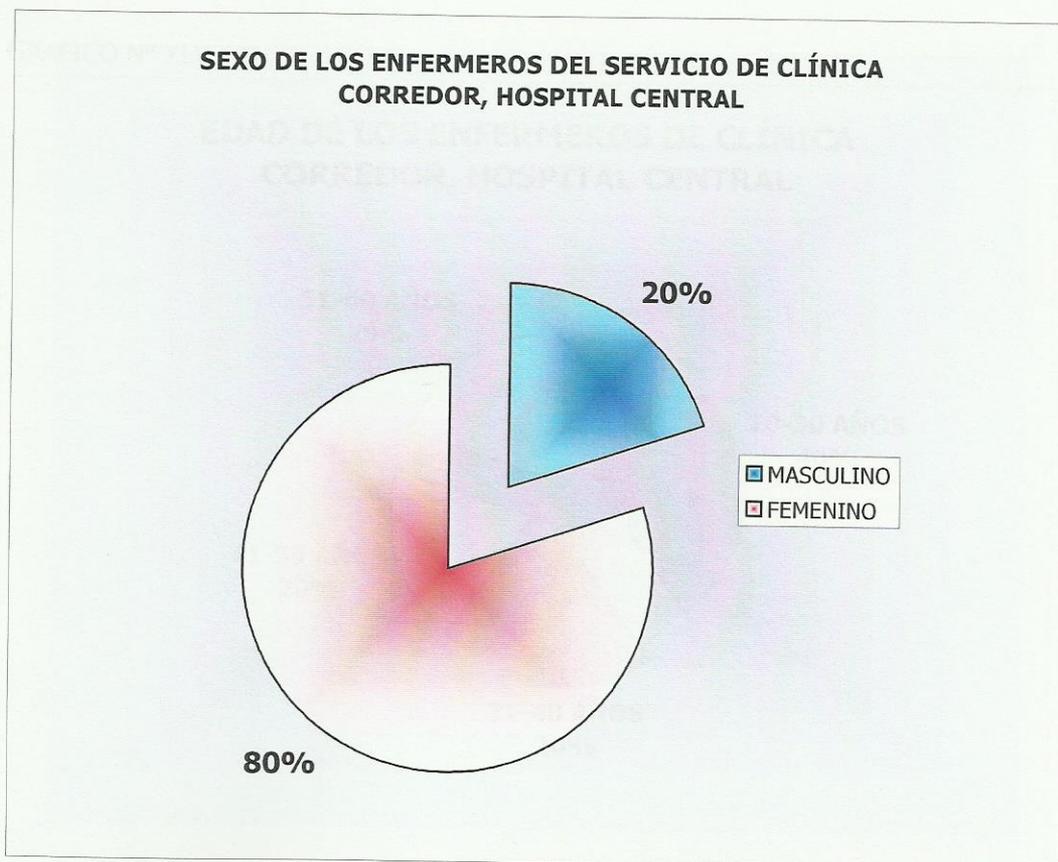
TABLA N° 44

TITULO: ENFERMEROS POR SEXO DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

SEXO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MASCULINO	2	20%
FEMENINO	8	80%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLIV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa que el 80% de la población femenina y el 20% masculino.
La relación enfermero paciente y/o familiar, se puede ver favorecida por el sentimiento gregario que presenta el sexo femenino hacia el servicio del otro.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

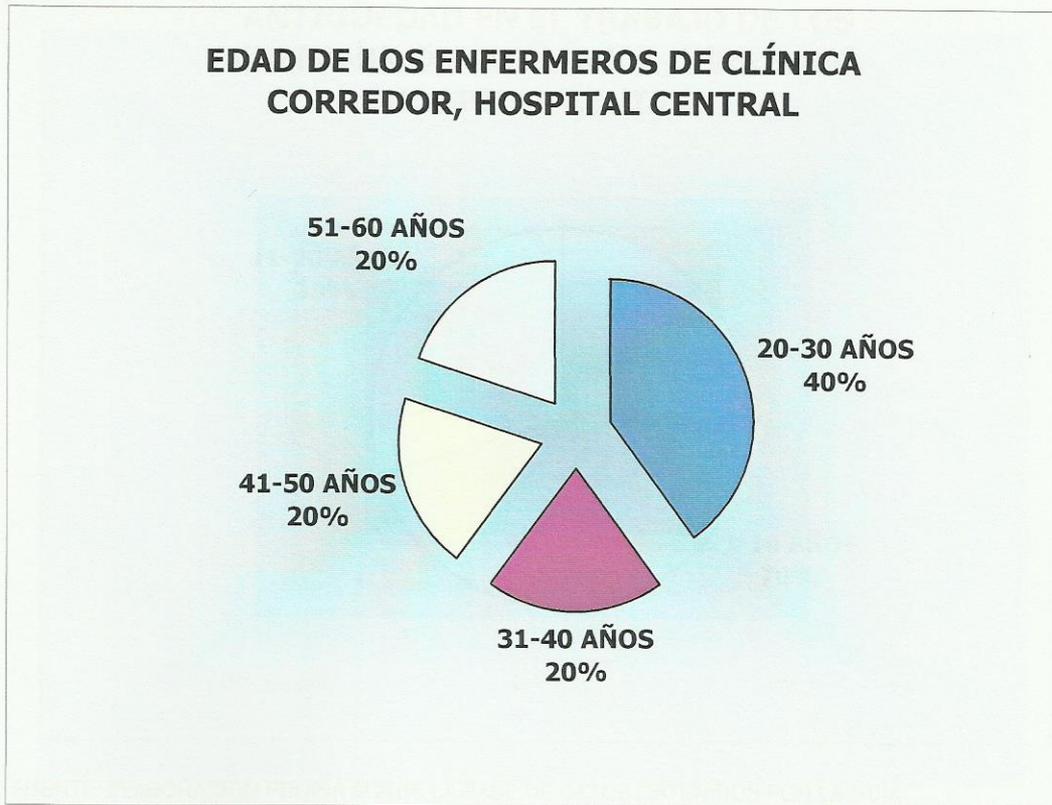
TABLA N°45

TITULO: ENFERMEROS POR EDAD DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO EDAD	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
20 - 30	4	40%
31 - 40	2	20%
41 - 50	2	20%
51 - 60	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja un mayor porcentaje de adultos jóvenes entre 40% entre 20 a 30 años y un 20% entre el 31 a 40 años.

La relación enfermero paciente se puede ver más favorecido por contar el servicio con personas más experimentadas o verse afectada por la ambivalencia de criterios personales relacionados con la diferencia de edad.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 46

TITULO: ENFERMEROS POR AÑOS DE ANTIGÜEDAD DEL SERVICIO CIRUGÍA ALA,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO AÑOS/TRABAJO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
1 a 10	7	70%
11 a 20	3	30%
21 a 30	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLVI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja un 70% de enfermeros con 1-10 años de servicio y el 30% de 11-20 años.

La relación enfermero paciente y/o familiar puede verse por la atención de enfermeros más expertos.-

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

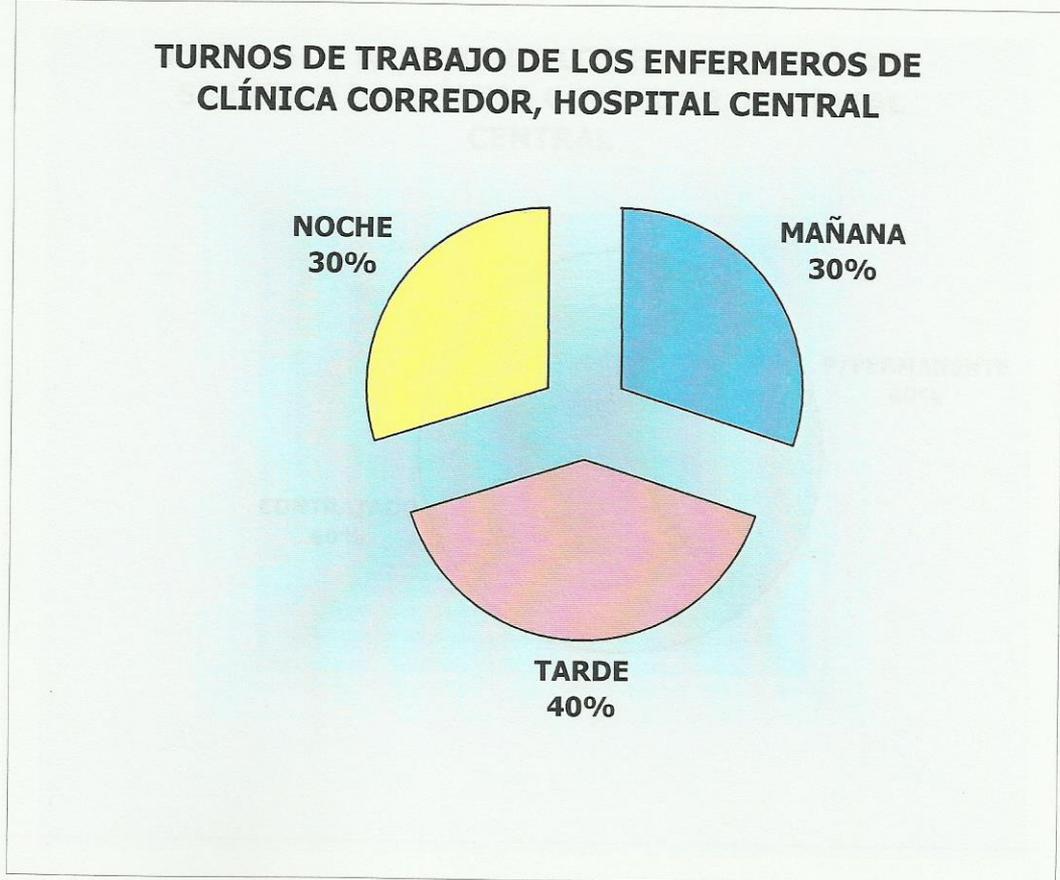
TABLA N°47

TITULO: ENFERMEROS POR TURNO DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

TURNO	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
MAÑANA	3	30%
TARDE	4	40%
NOCHE	3	30%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLVII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla muestra una relación equitativa del personal de enfermería en cada turno

La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver favorecida por una correcta distribución del personal.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

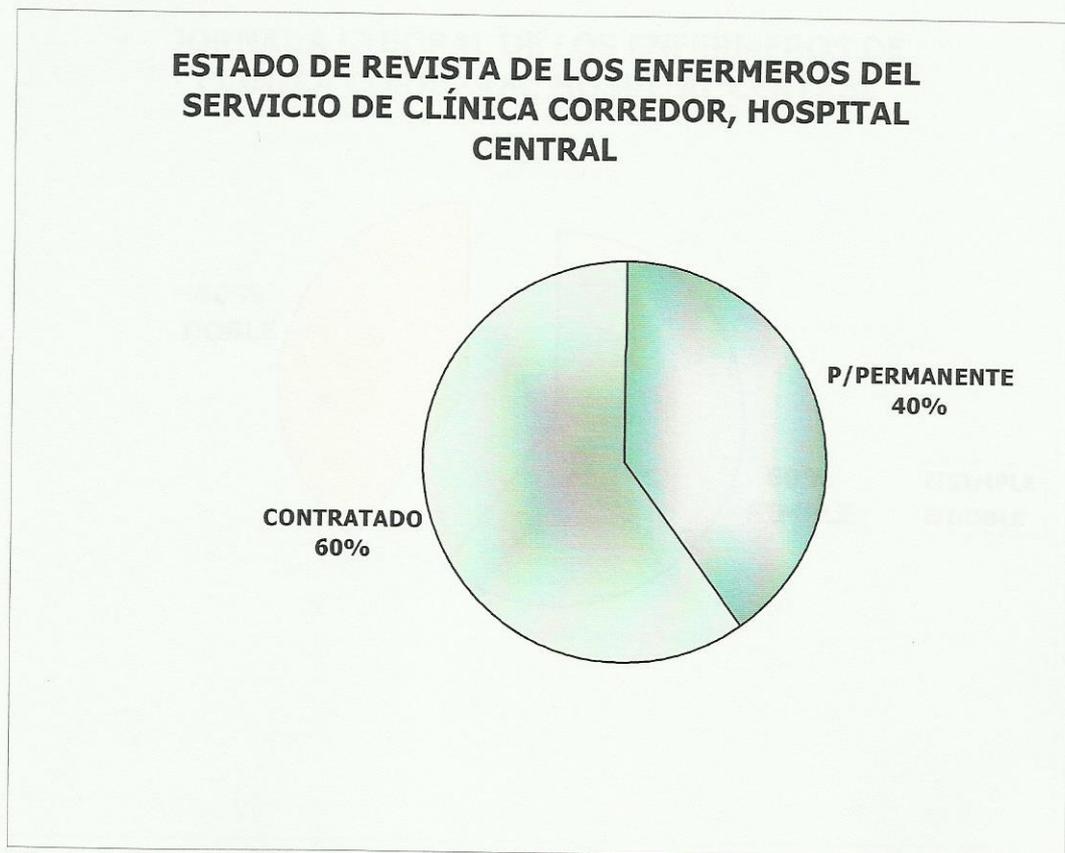
TABLA N°48

TIUTLO: ENFERMEROS POR ESTADO DE REVISTA DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

ESTADO DE REVISTA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
P/PERMANENTE	4	40%
CONTRATADO	6	60%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°XLVIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja un 60% del personal contratado y un 40% de planta permanente. La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver favorecido por el personal contratado que se encuentra en la búsqueda de estabilidad laboral o desfavorecido por la seguridad laboral dependiendo de las características personal de los enfermeros.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

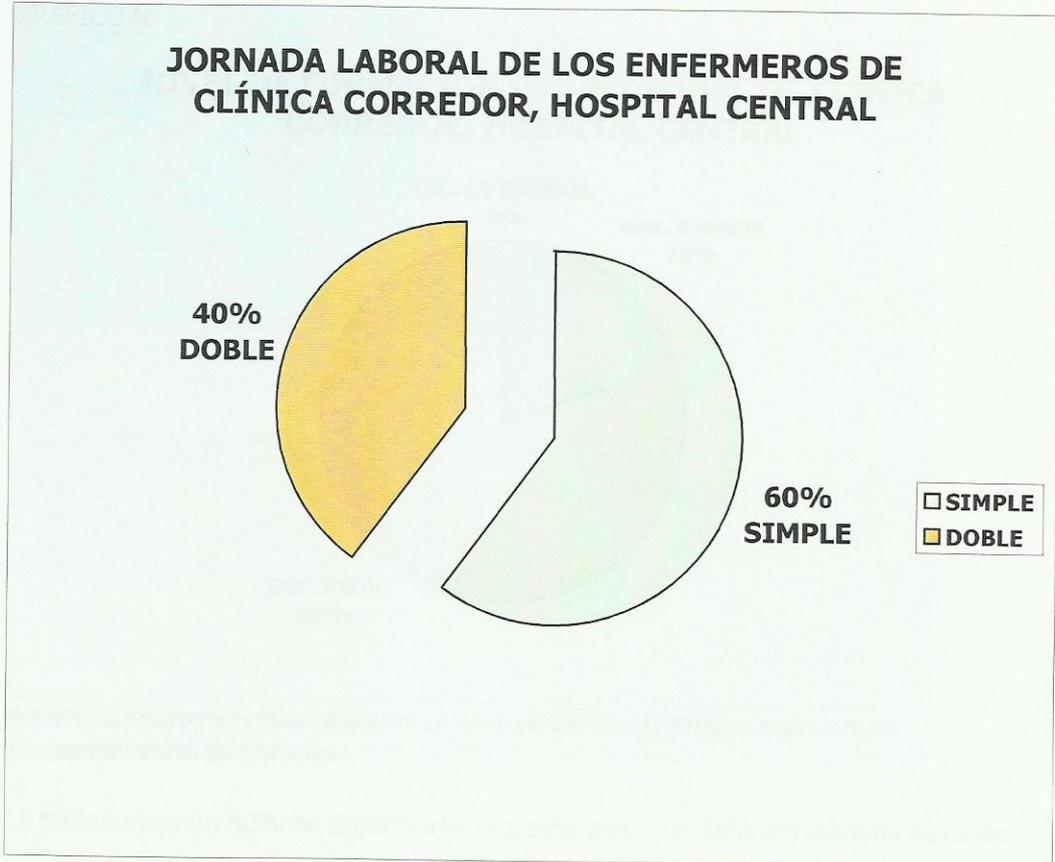
TABLA N°49

TITULO: ENFERMEROS POR JORNADAS LABORAL DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR,
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

JORNADA LABORAL	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
SIMPLE	6	60%
DOBLE	4	40%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° XLIX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

Se observa un 60% de enfermeros con jornadas simples y un 40% con jornadas dobles.

La relación enfermero paciente se vería beneficiada por encontrarse en condiciones físicas propicias a diferencia del personal que debe cumplir jornadas laboral doble.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

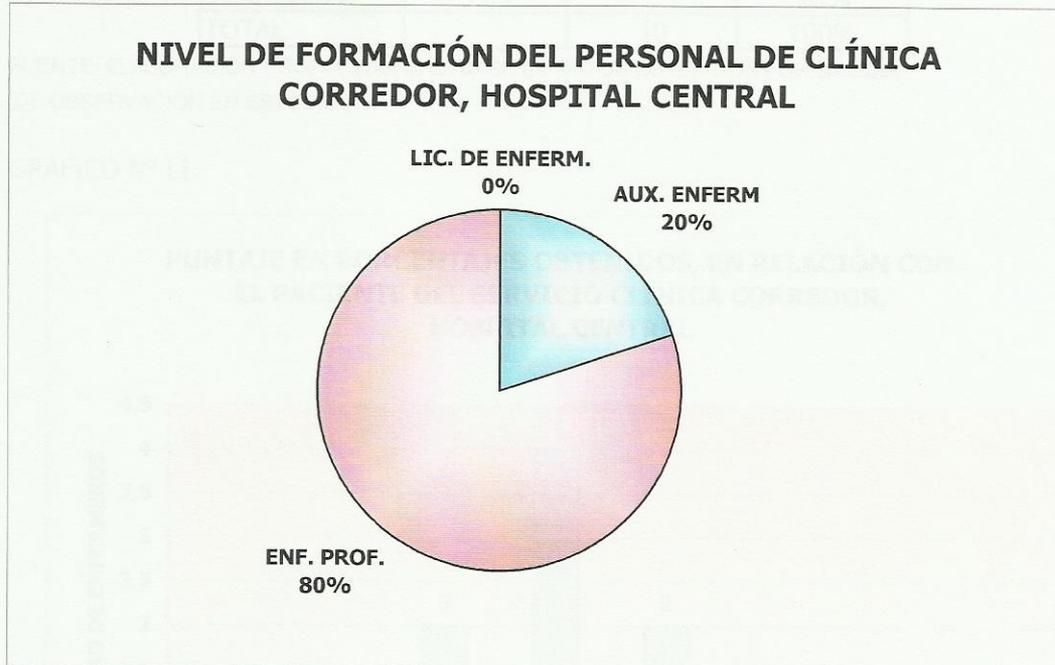
TABLA N° 50

TIUTLO: ENFERMEROS POR NIVEL DE FORMACIÓN DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR
HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

NIVEL DE FORMACIÓN	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
AUX. ENFERM	2	20%
ENF. PROF.	8	80%
LIC. DE ENFERM.	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° L



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja un 80% de Enfermeros profesionales y un 20% enfermeros auxiliares

La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver favorecido por contar con mayor nº de enfermeros capacitados para la demanda actual.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

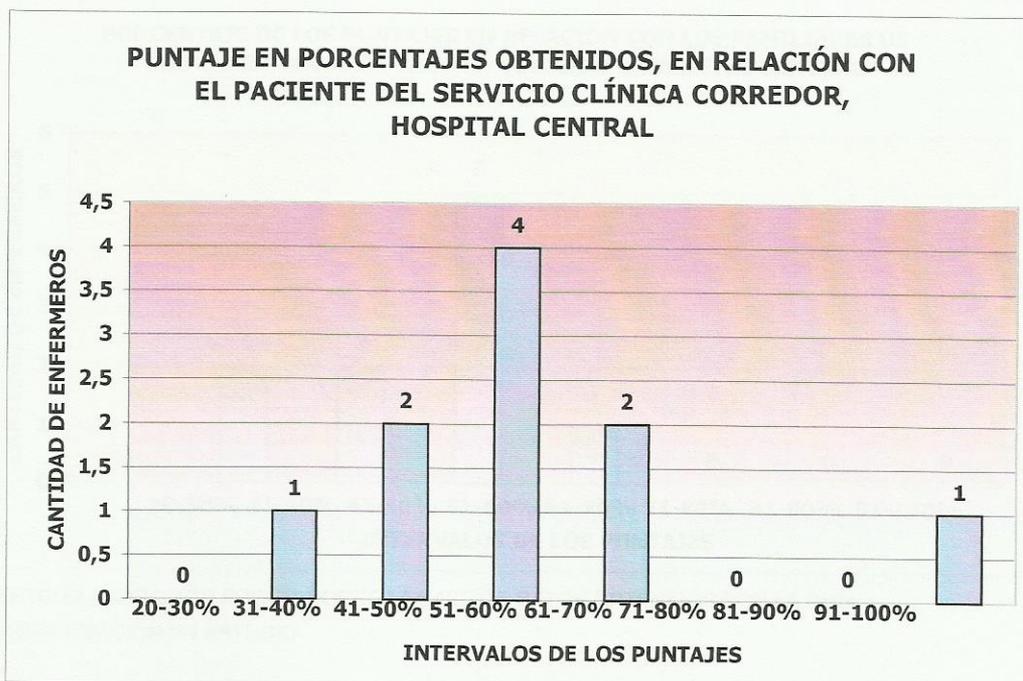
TABLA N° 51

TIUTLO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL PACIENTE DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	0	0%
31% - 40%	35,5	1	10%
41% - 50%	45,5	2	20%
51% - 60%	55,5	4	40%
61% - 70%	65,5	2	20%
71% - 80%	75,5	0	0%
81% - 90%	85,5	0	0%
91% - 100%	95,5	1	10%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° LI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

la tabla refleja que un 70% de los enfermeros obtuvieron un puntaje menor a la media 65,5

La relación enfermero paciente se puede ver obstaculizada por el alto porcentaje de enfermeros que obtuvieron un puntaje menor

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

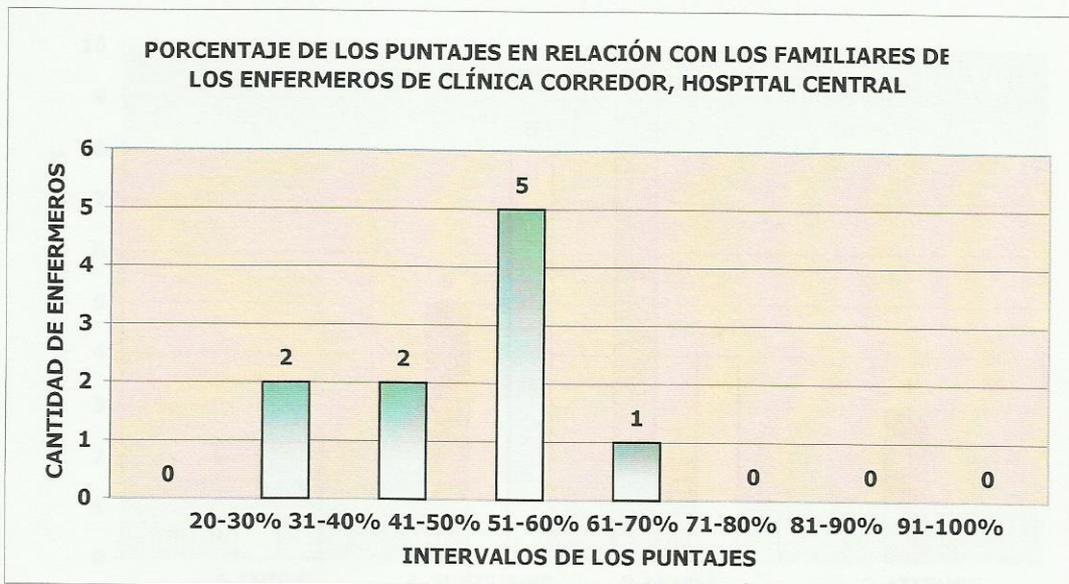
TABLA N° 52

TIUTLO: ENFERMEROS POR PORCENTAJE DE PUNTAJE OBTENIDO, EN RELACIÓN
CON EL FAMILIAR DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL-
MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

INTERVALO DE PUNTAJES	ENFERMEROS		
	Xi	F.A.	F.R.
20% - 30%	25	0	0%
31% - 40%	35,5	2	20%
41% - 50%	45,5	2	20%
51% - 60%	55,5	5	50%
61% - 70%	65,5	1	10%
71% - 80%	75,5	0	0%
81% - 90%	85,5	0	0%
91% - 100%	95,5	0	0%
TOTAL		10	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° LII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja un 90% de los enfermeros obtuvieron el menor puntaje y solo el 10% obtuvo el puntaje medio 65,5

La relación enfermero paciente se puede ver obstaculizado por el alto porcentaje de enfermeros con bajo obtenido.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

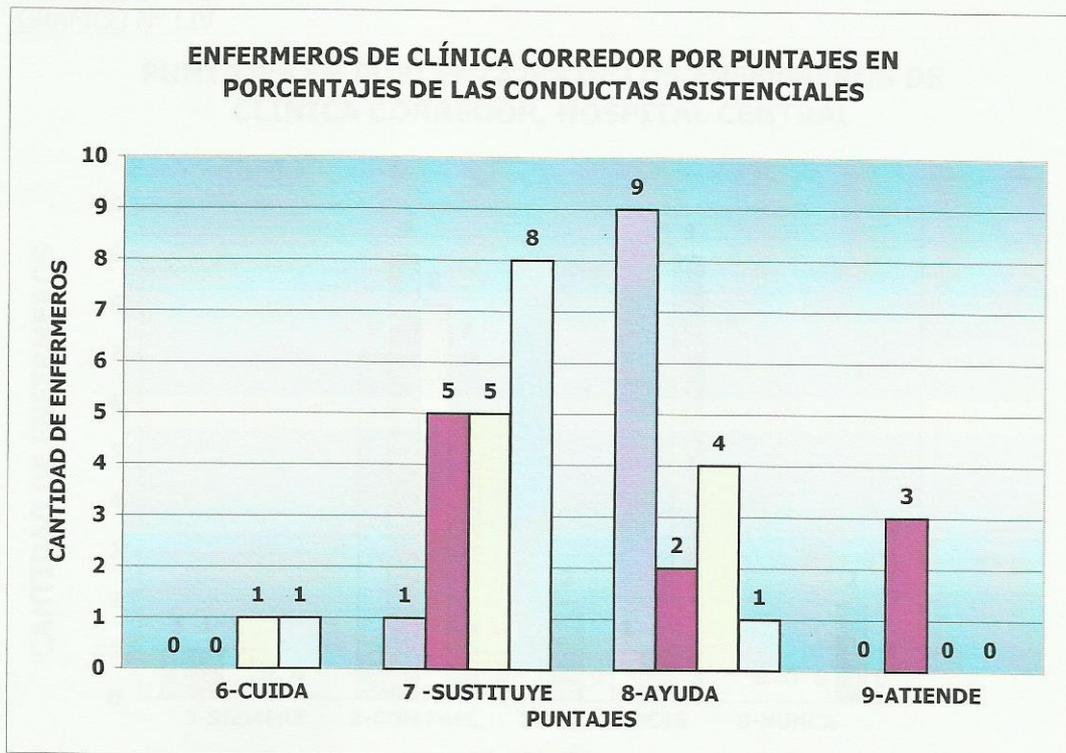
TABLA N° 53

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA ASISTENCIALES
DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS ASISTENCIALES	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
6	0	1	9	0	10
7	0	5	2	3	10
8	1	5	4	0	10
9	1	8	1	0	10
TOTAL	2	19	16	3	40

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° LIII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

La tabla refleja una tendencia de la mayoría de los enfermeros al menor puntaje

Las dimensiones 7(sustituye) y 9(atiende) lo cumple la mayoría de los enfermeros.

La relación enfermero paciente y/o familiar se puede ver afectada por el predominio de conductas asistenciales de los enfermeros.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

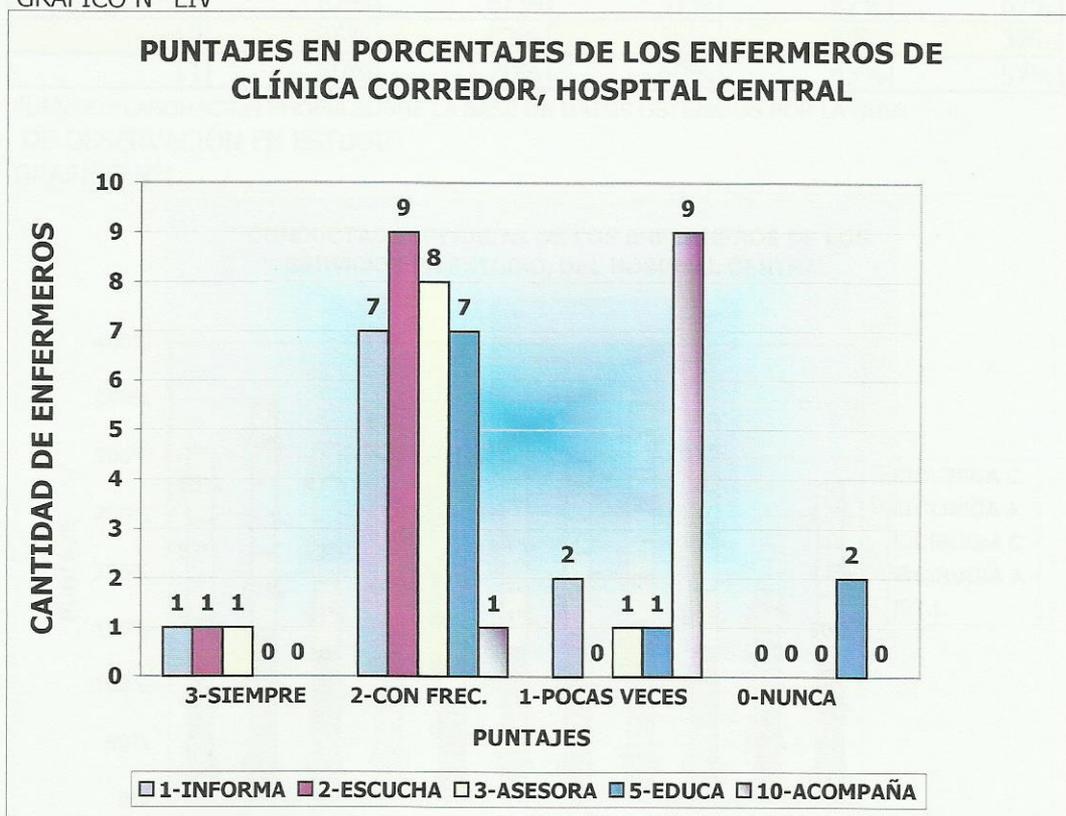
TABLA N° 54

TITULO: ENFERMEROS POR PUNTAJE SEGÚN CONDUCTA AUTOCUIDADOS
DEL SERVICIO CLÍNICA CORREDOR, HOSPITAL CENTRAL- MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS AUTOCUIDADOS	PUNTAJE				TOTAL
	3	2	1	0	
1	1	7	2	0	10
2	1	9	0	0	10
3	1	8	1	0	10
5	0	7	1	2	10
10	0	1	9	0	10
TOTAL	3	32	13	2	50

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° LIV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUÍA
DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

la tabla refleja los puntajes divididos entre los máximos y menores puntajes .
la relación se puede ver afectada por el poco la poca importancia que loa enfermeros
le dan a la educación

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

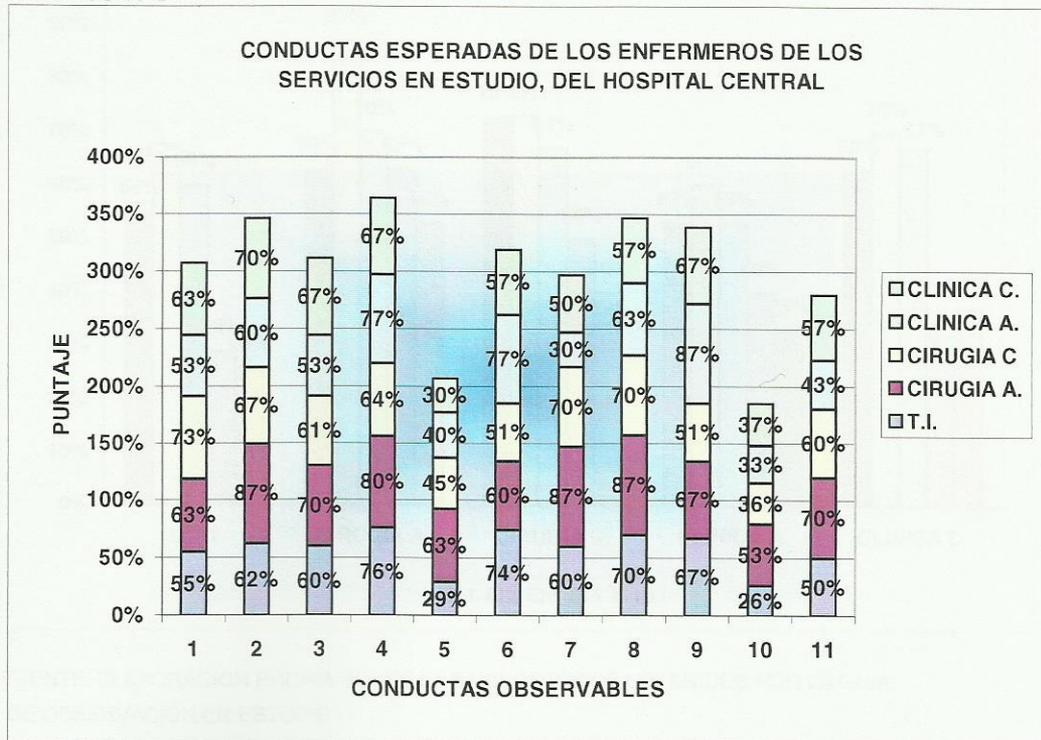
TABLA N°1

TITULO: CONDUCTAS ESPERADAS DE LOS ENFERMEROS POR SERVICIOS
EN EL HOSPITAL CENTRAL, MAYO- DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS ESPERADAS	T.I	CIRUGIA A.	CIRUGIA C.	CLINICA A.	CLINICA C.
1	55%	63%	73%	53%	63%
2	62%	87%	67%	60%	70%
3	60%	70%	61%	53%	67%
4	76%	80%	64%	77%	67%
5	29%	63%	45%	40%	30%
6	74%	60%	51%	77%	57%
7	60%	87%	70%	30%	50%
8	70%	87%	70%	63%	57%
9	67%	67%	51%	87%	67%
10	26%	53%	36%	33%	37%
11	50%	70%	60%	43%	57%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°1



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

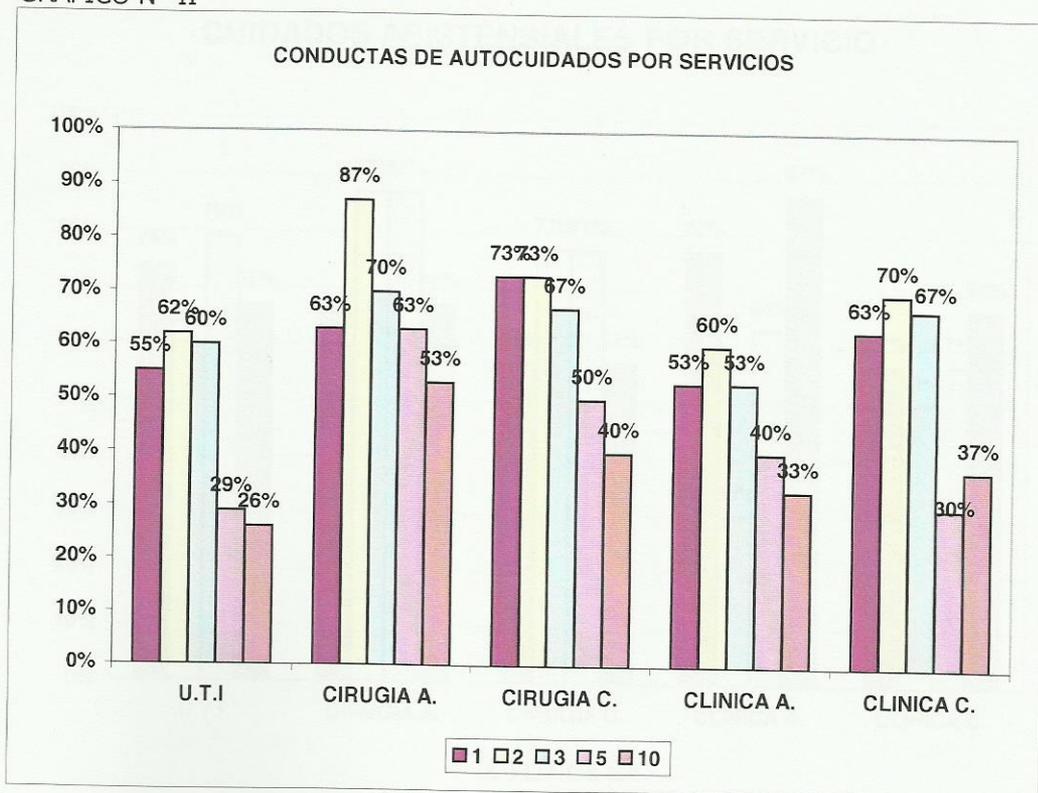
TABLA N° 2

TITULO: ENFERMEROS POR SERVICIOS SEGÚN CONDUCTAS DE AUTO CUIDADO
EN EL HOSPITAL CENTRAL, MAYO 2003

CONDUCTAS DE AUTO CUIDADO	U.T.I	CIRUGIA A.	CIRUGIA C.	CLINICA A.	CLINICA C.
1	55%	63%	73%	53%	63%
2	62%	87%	73%	60%	70%
3	60%	70%	67%	53%	67%
5	29%	63%	50%	40%	30%
10	26%	53%	40%	33%	37%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° II



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

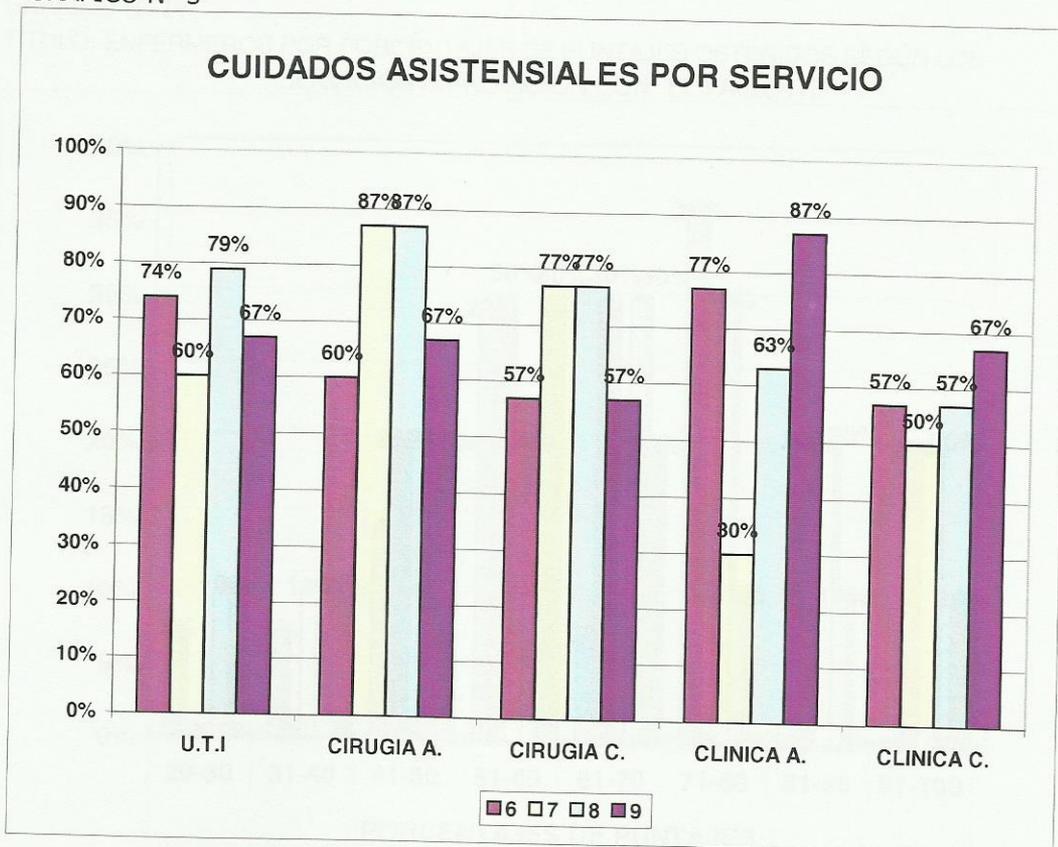
TABLA N° 3

TITULO: ENFERMEROS POR SERVICIOS SEGÚN CONDUCTAS DE ASISTENCIALES
EN EL HOSPITAL CENTRAL, MAYO 2003

CONDUCTAS DE ASISTENCIALES	U.T.I	CIRUGIA A.	CIRUGIA C.	CLINICA A.	CLINICA C.
6	74%	60%	57%	77%	57%
7	60%	87%	77%	30%	50%
8	79%	87%	77%	63%	57%
9	67%	67%	57%	87%	67%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° 3



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°4

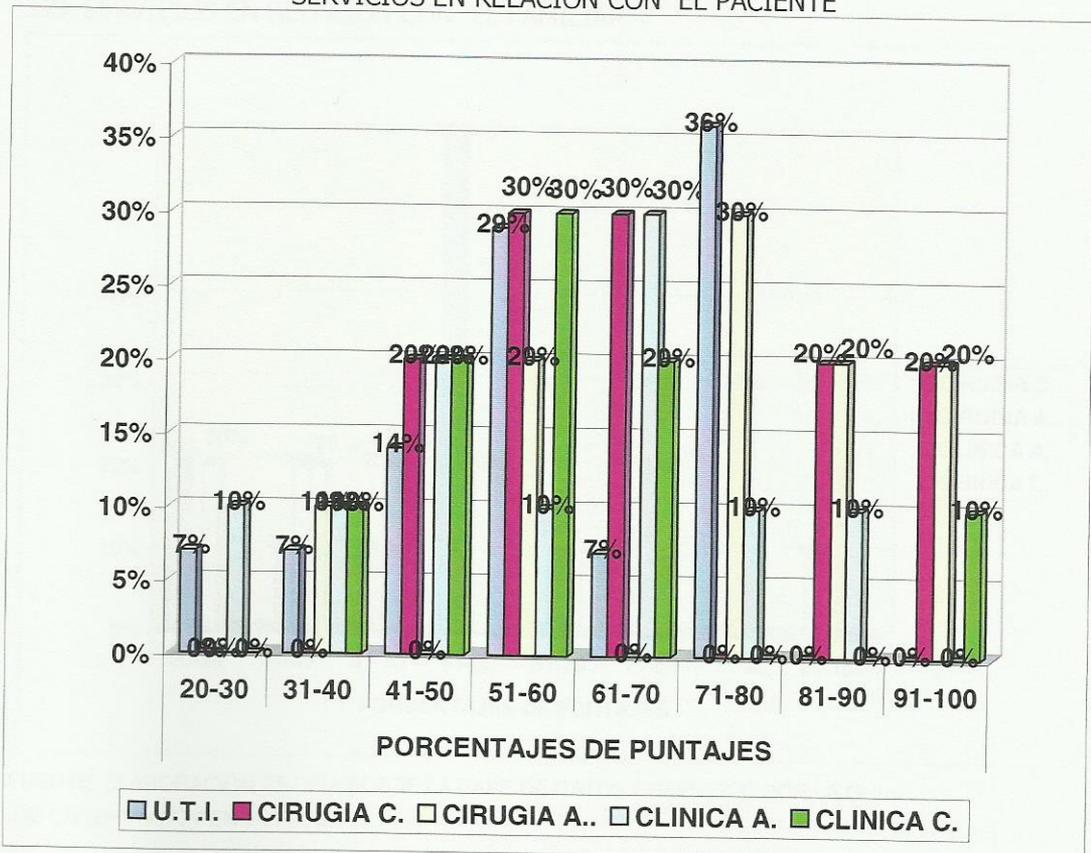
TITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJES DE PUNTAJES OBTENIDOS SEGÚN LOS
SERVICIOS EN RELACIÓN CON EL PACIENTE
HOSPITAL CENTRAL MAYO- DICIEMBRE DEL 2003

SERVICIOS	PORCENTAJES DE PUNTAJES							
	20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
U.T.I.	7%	7%	14%	29%	7%	36%	0%	0%
CIRUGIA C.	0%	0%	20%	30%	30%	0%	20%	20%
CIRUGIA A..	0%	10%	0%	20%	0%	30%	20%	20%
CLINICA A.	10%	10%	20%	10%	30%	10%	10%	0%
CLINICA C.	0%	10%	20%	30%	20%	0%	0%	10%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° IV

TITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJES DE PUNTAJES OBTENIDOS SEGÚN LOS
SERVICIOS EN RELACIÓN CON EL PACIENTE



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°5

TITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJES DE PUNTAJES OBTENIDOS SEGÚN LOS SERVICIOS EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR

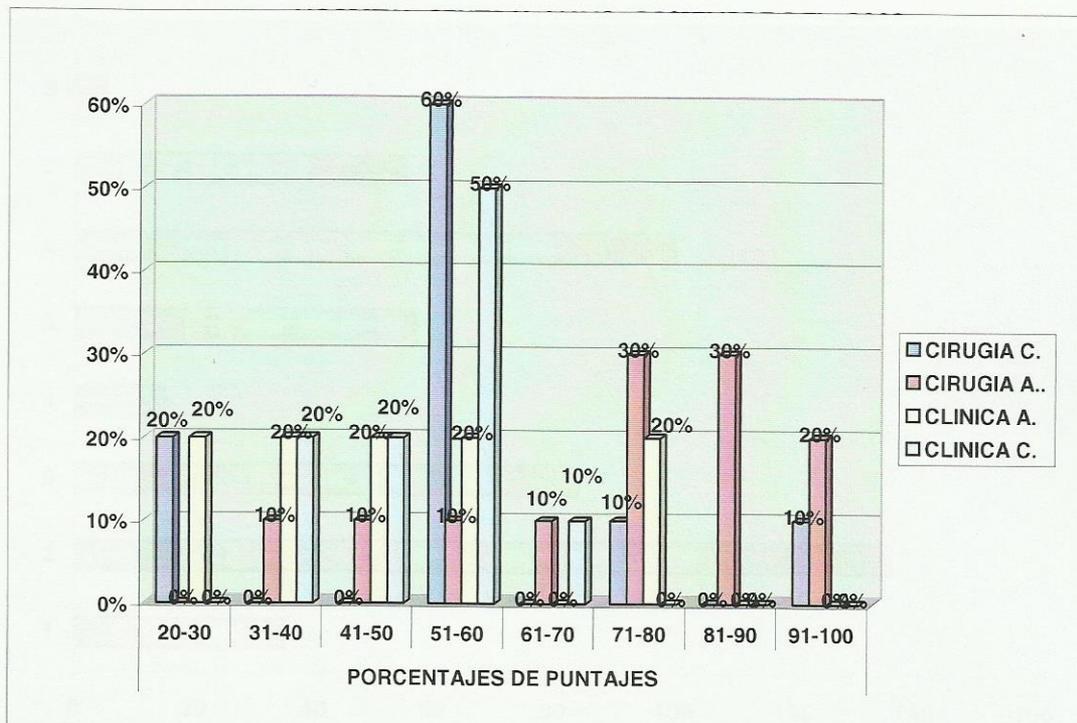
HOSPITAL CENTRAL MAYO- DICIEMBRE DEL 2003

SERVICIOS	PORCENTAJES DE PUNTAJES							
	20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CIRUGIA C.	20%	0%	0%	60%	0%	10%	0%	10%
CIRUGIA A..	0%	10%	10%	10%	10%	30%	30%	20%
CLINICA A.	20%	20%	20%	20%	0%	20%	0%	0%
CLINICA C.	0%	20%	20%	50%	10%	0%	0%	0%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N°V

TITULO: ENFERMEROS POR PORCENTAJES DE PUNTAJES OBTENIDOS SEGÚN LOS SERVICIOS EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°6

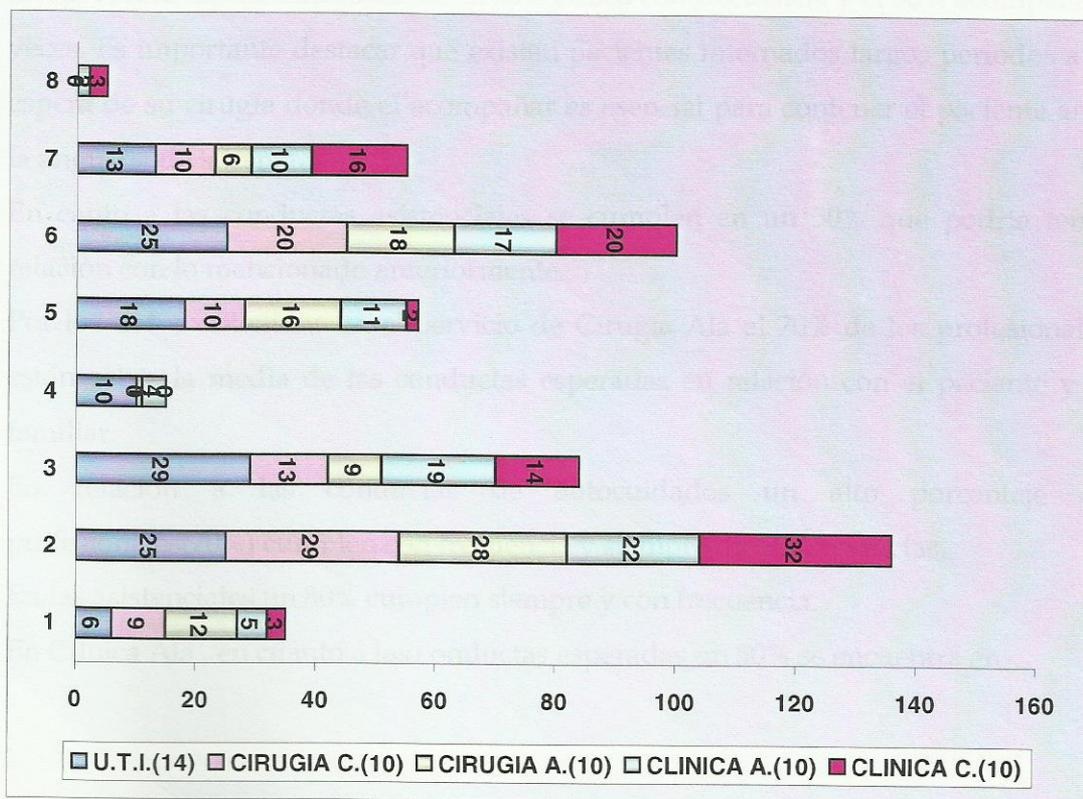
TITULO: CANTIDAD DE CONDUCTAS OBSERVADAS EN LOS ENFERMEROS POR TIPOS DE PRESTACIÓN (AUTOCUIDADO, ASISTENCIALES, SEGÚN LOS SERVICIOS EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, EN EL HOSPITAL CENTRAL MAYO- DICIEMBRE DEL 2003

SERVICIOS	CONDUCTAS AUTOCUIDADOS				CONDUCTAS DE ASISTENCIALES			
	3	2	1	0	3	2	1	0
U.T.I.(14)	6	25	29	10	18	25	13	0
CIRUGIA C.(10)	9	29	13	0	10	20	10	0
CIRUGIA A.(10)	12	28	9	1	16	18	6	0
CLINICA A.(10)	5	22	19	4	11	17	10	2
CLINICA C.(10)	3	32	14	0	2	20	16	3

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

GRAFICO N° VI

TITULO: CANTIDAD DE CONDUCTAS OBSERVADAS EN LOS ENFERMEROS POR TIPOS DE PRESTACIÓN (AUTOCUIDADO, ASISTENCIALES, SEGÚN LOS SERVICIOS EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, EN EL HOSPITAL CENTRAL MAYO- DICIEMBRE DEL 2003



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR LA GUIA DE OBSERVACIÓN EN ESTUDIO

CONCLUSIÓN

En cuanto a las conductas esperadas asistenciales y de autocuidados por servicio, diseñadas por las autoras basados en el modelo alternativo se concluye que:

En el servicio UTI el 43% de la población realiza las tareas esperadas, en relación a la media de los puntajes asignados a las conductas esperadas con el paciente.

No se observa lo mismo con las conductas asistenciales dado que un elevado porcentaje, mayor al 70%, cumple con dichas tareas.

Por el tipo de paciente (pacientes dependientes) donde esta función es esencial dado que el enfermero debe estar pendiente de las funciones perdidas por el paciente.

Relevancia del modelo tecnocrático

En el servicio de Cirugía Corredor se puede observar que el 50% de los enfermeros se encuentran en la media del puntaje de conductas esperadas y el restante 50% por debajo de la media.

En las conductas de autocuidados el 70% educa con frecuencia y el 80% acompaña a veces. Es importante destacar que existen pacientes internados largos periodos a la espera de su cirugía donde el acompañar es esencial para contener el paciente ante la angustia de la espera.

En canto a las conductas asistenciales se cumplen en un 50% que podría tener relación con lo mencionado anteriormente.

Por los datos obtenidos en el Servicio de Cirugía Ala el 70% de los profesionales están sobre la media de las conductas esperadas en relación con el paciente y el familiar.

En relación a las conductas de autocuidados un alto porcentaje de profesionales (70%) cumplen con frecuencia y siempre dichas conductas.

En las asistenciales un 80% cumplen siempre y con frecuencia.

En Clínica Ala, en cuanto a las conductas esperadas un 50% se encuentra en

la media y el resto 50% se encuentra distribuida por debajo de esta.

En relación con el familiar el 80% tienen puntajes inferiores a la media.

En las conductas asistenciales el indicador sustituye un 70% cumple pocas veces y a las de autocuidados el más relevante es el indicador educa que el 70% de los enfermeros lo cumplen distribuido entre pocas veces y nunca.

El 10% de los enfermeros de Clínica corredor están en la media de las conductas esperadas y el 90% por debajo de la media según puntajes de las conductas con el paciente y el familiar.

Se observa que en las conductas de autocuidados que a pesar del puntaje bajo la tendencia a realizarlas con frecuencia excepto la conducta de acompaña que el 90% lo cumplen pocas veces. , mientras que las asistenciales se dan la misma relación que la ante mencionada destacando el indicador cuida que un 90% de los enfermeros lo realiza pocas veces.

Los servicios que más se destacan en los dos extremos en cuanto a las conductas esperadas son Cirugía Ala donde prevalece el cumplimiento de las misma en un alto porcentaje, según nuestro análisis existen factores que facilitan como la distribución del personal adecuada por turno, más del 70% son de Planta Permanente, la antigüedad de los profesionales es superior a los 10 años. Circunstancias que sucede todo lo contraria en el Servicio de Clínica Corredor que demuestra en los valores obtenidos.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N° 1

REMUNERACIONES POR OPINIÓN DE LOS JEFE DE LOS SERVICIO EN ESTUDIO, DEL HOSPITAL CENTRAL

REMUNERACIONES	RESPUESTAS	
	F.A.	F.R.
EXCELENTE	0	0
MUY BUENA	0	0
BUENA	0	0
REGULAR	1	20%
MALA	4	80%
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N°1



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Los jefes de los servicios en estudio, responden en un 80% que las remuneraciones que reciben es Mala y un 20% regular, reflejando la disconformidad por los sueldos que reciben.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°2

EXIGENCIA DE LA INSTITUCIÓN

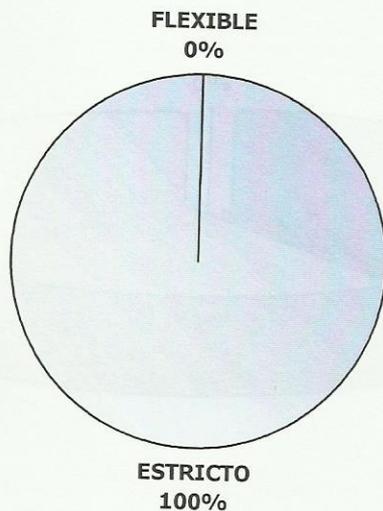
HORARIO DEL PERSONAL, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES
DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, DEL HOSPITAL CENTRAL

HORARIOS	RESPUESTAS	
	F.A.	F.R.
ESTRICTO	5	100%
FLEXIBLE	0	
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N°II

HORARIO DEL PERSONAL , POR OPINIÓN DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

El 100% de los jefes de los servicios en estudio, manifiestan que el horario es estricto

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°3

EXIGENCIA DE LA INSTITUCIÓN

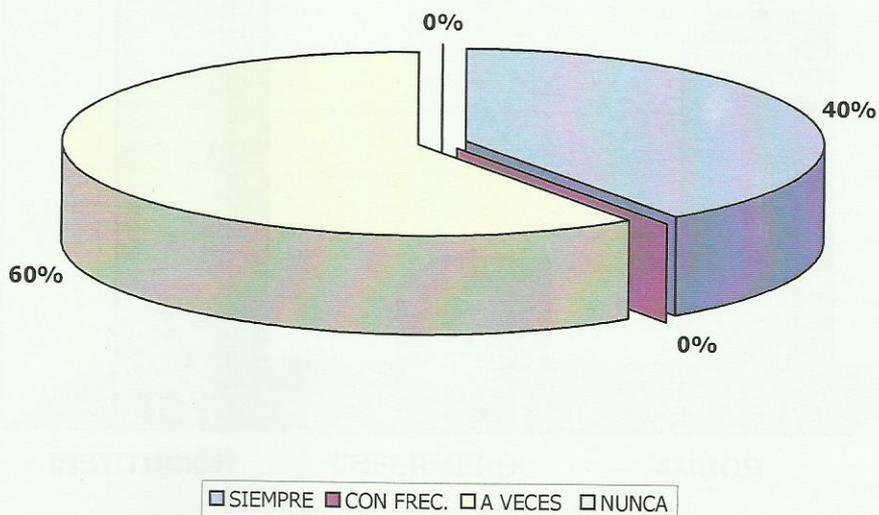
ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES
DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, DEL HOSPITAL CENTRAL

CONDICIONES	REMUNERACIÓN	
	F.A.	F.R.
SIEMPRE	2	40%
CON FREC.	0	0%
A VECES	3	60%
NUNCA	0	0%
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° III

ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL, POR OPINIÓN DE LOS JEFES DE SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Los entrevistados manifiestan en cuanto a las exigencias de la institución a la actualización de su personal el 60% responde que A Veces se les exige y un 40% responde que Siempre se le exige.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°4

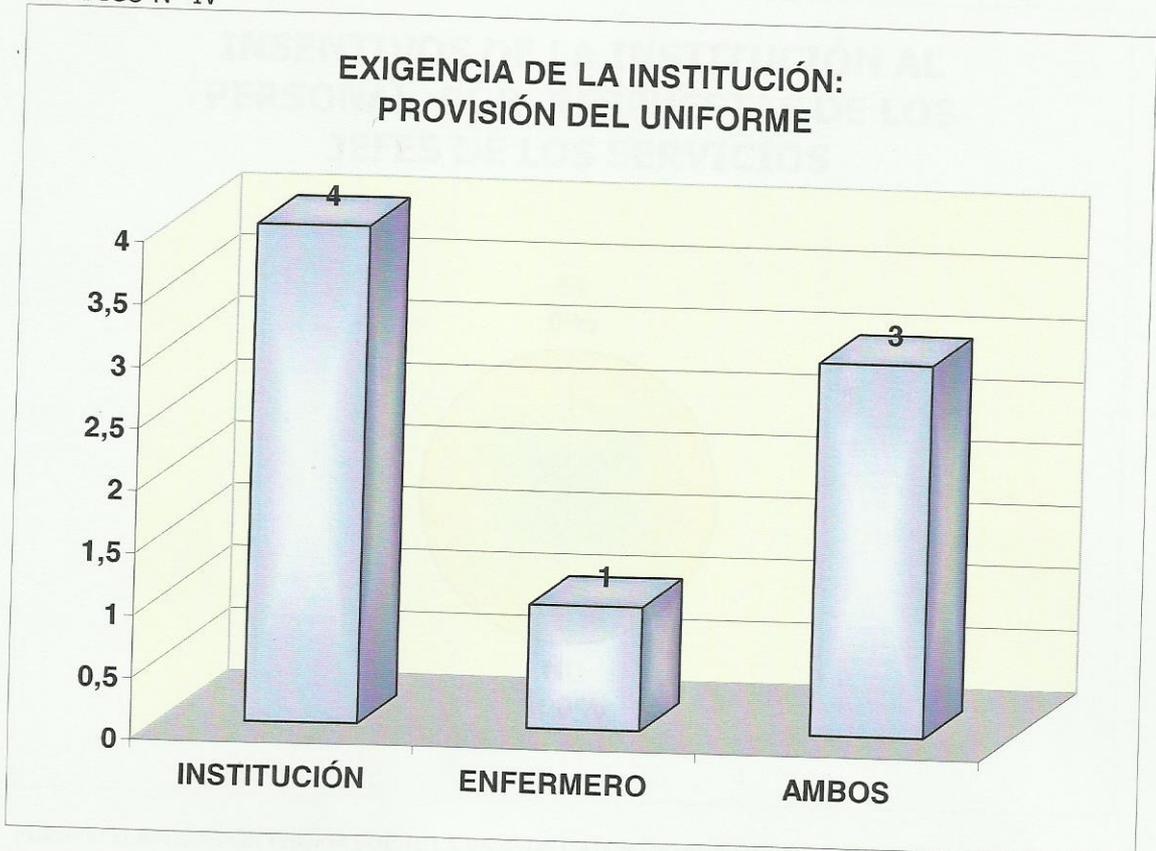
EXIGENCIA DE LA INSTITUCIÓN

USO DEL UNIFORME, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES
DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, DEL HOSPITAL CENTRAL

PROV.UNIFORME	RESPUESTAS
INSTITUCIÓN	4
ENFERMERO	1
AMBOS	3
TOTAL	8*

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° IV



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Los datos recogidos de la opinión de los jefes de servicios, sobre el uso del uniforme, 4 de los 5 jefes, contestó: que la institución provee el uniforme, tres de éstos responden que tanto la institución como el enfermero lo proveen, y uno dijo que el enfermero debe comprárselo.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°5

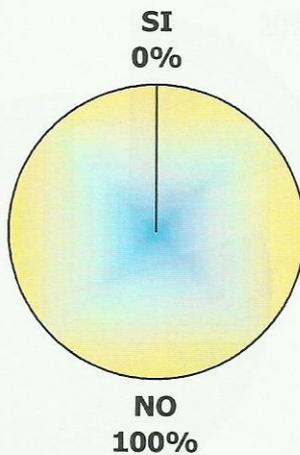
TITULO: INSENTIVOS DE LA INSTITUCIÓN AL PERSONAL, POR RESPUESTA DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, HOSPITAL CENTRAL

INSENTIVOS	RESPUESTAS	
	F.A.	F.R.
SI	0	0
NO	5	100%
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° V

INSENTIVOS DE LA INSTITUCIÓN AL PERSONAL, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Los jefes de servicios entrevistados responden en su totalidad, que la institución no insentiva al personal.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

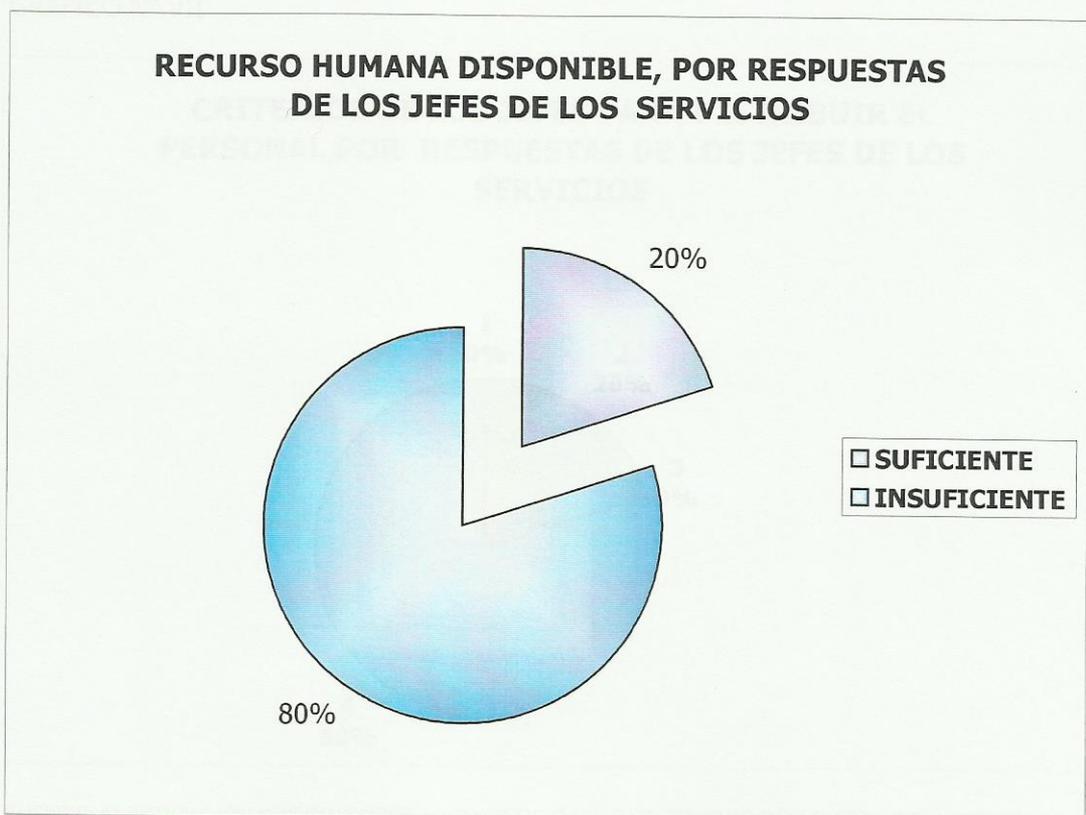
TABLA N°6

TITULO: RECURSO HUMANO DISPONIBLE EN LA INSTITUCIÓN, POR RESPUESTA DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, HOSPITAL CENTRAL

RECURSO HUMANO	RESPUESTAS	
	F.A.	F.R.
SUFICIENTE	1	20%
INSUFICIENTE	4	80%
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° VI



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

En cuanto al Recurso Humano disponible por la institución para una adecuada prestación en los servicios, los jefes responden : un 80 % que son insuficiente y un 20% son suficiente.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

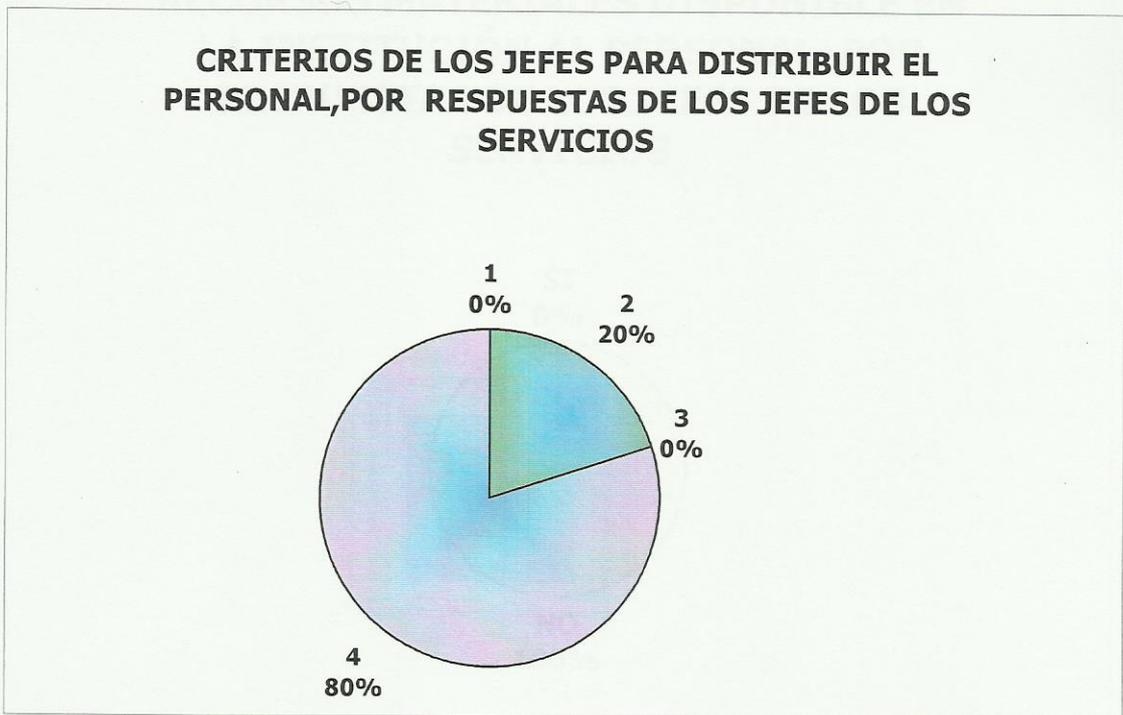
TABLA N°7

TITULO: CRITERIOS DE DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL POR RESPUESTAS DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, HOSPITAL CENTRAL

CRITERIOS DE DISTRIBUCIÓN	RESPUESTAS	
	F.A.	F.R.
1	0	0%
2	1	20%
3	0	0%
4	4	80%
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° VII



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Los datos obtenidos reflejan la disparidad de criterios que tienen los jefes de servicios, en la distribución de su personal, ya que sólo el 20% (1) se basa en cálculos establecidas, el resto utilizan otros criterios de acuerdo con su experiencia.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°8

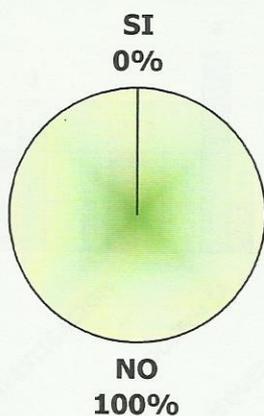
TITULO: RECURSOS MATERIALES DISPONIBLE EN LA INSTITUCIÓN, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS, HOSPITAL CENTRAL

RECURSOS MATERIALES	RESPUESTAS	
	F.A.	F.R.
SUFICIENTE	0	0%
INSUFICIENTE	5	100%
TOTAL	5	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° VIII

RECURSOS MATERIALES DISPONIBLE EN LA INSTITUCIÓN AL PERSONAL, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

EL 100% de los jefes de los servicios en estudio, consideran que los recursos materiales disponible es insuficiente.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

TABLA N°9

TITULO:TAREAS QUE REALIZA EL ENFERMERO EN LA INSTITUCIÓN, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS EN ESTUDIO, HOSPITAL CENTRAL

TAREA QUE REALIZA	FRECUENCIAS			TOTAL
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	
ASISTENCIALES	5	0	0	5
ADMINISTRATIVAS	1	4	0	5
TRASL/ PACIENT.	0	2	3	5
INVESTIGACIÓN	1	2	2	5
DOCENCIA	4	1	0	5
BUSQUEDA/INSUM.	1	4	0	5
TRASL/ MAT. BIOL.	0	3	2	5

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° IX



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Según la respuesta de los jefes de los servicios en estudio el personal; la frecuencia más representativa es el A VECES, exepcto en la primera actividad , la Asistenciales, que es SIEMPRE , en cuanto a las actividades de docencia las opiniones estan distribuidas en similar proporción en las tres frecuencias, es característico que en cuanto a investigación que dos de los cinco jefes opinan que NUNCA su personal realiza investigaciones.

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003

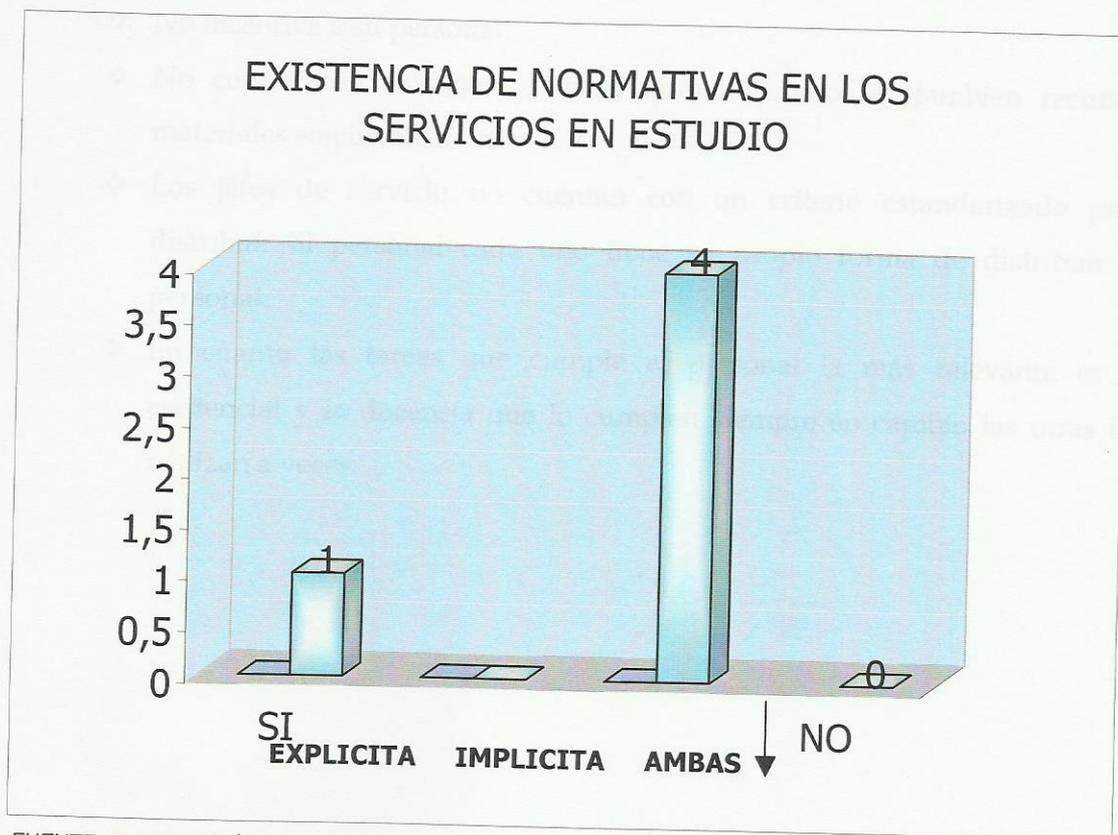
TABLA N°10

TITULO:EXISTENCIA DE LAS NORMATIVAS EN LOS SERVICIOS, POR RESPUESTAS DE LOS JEFES DE LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTUDIO, HOSPITAL CENTRAL

NORMATIVAS				NO	TOTAL
SI					
EXPLICITA	IMPLICITA	AMBAS			
1	0	4	0		5

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

GRAFICO N° X



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA PERSONAL

Como se observa en los datos recogidos el total de los entrevistados responde que en sus servicios si existen Normativas, uno responde que tiene explicita y el resto Ambas, (Explicitas e Implicitas)

CONCLUSIÓN

De la entrevista al jefe de servicio como representante de la institución lo datos obtenidos refleja que:

- ❖ No incentiva al personal de ningún tipo dado que las remuneraciones son malas (80%).
- ❖ Exige un horario en forma estricta.
- ❖ A veces estimula a su personal a actualizarse.
- ❖ La provisión del uniforme es aportada por los enfermeros y la institución cuando la obligación es del empleador.
- ❖ No incentiva a su personal.
- ❖ No cuenta con suficiente recurso humano como así también recursos materiales son insuficientes.
- ❖ Los jefes de servicio no cuentan con un criterio estandarizado para distribuir al personal cada uno tiene su propia forma de distribuir al personal.
- ❖ En cuanto las tareas que cumple el personal la más relevante es la asistencial y la docencia que lo cumplen siempre en cambio las otras las realizan a veces.

EJE 3

MODELO DE ATENCIÓN EN ENFERMERIA

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

ANÁLISIS MULTIVARIADO
TABLA Nº1

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN SEXO EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA			TOTAL		
	M	F	Σ	M	F	Σ	M	F	Σ	M	F	Σ	M	F	Σ
V.A	1	5	6	7	26	33	3	12	15	0	0	0	11	43	54
V.R	17%	83%	100%	21%	79%	100%	20%	80%	100%				20%	80%	100%
V.A	5	8	13	4	29	33	2	6	8	0	0	0	11	43	54
V.R	38%	62%	100%	12%	88%	100%	25	75%	100%				20%	80%	100%
V.A	2	7	9	8	23	31	1	12	13	0	1	1	11	43	54
V.R	22%	78%	100%	26%	74%	100%	8%	92%	100%			100%	20%	80%	100%
V.A	0	2	2	7	10	17	2	25	27	2	6	8	11	43	54
V.R		100%	100%	41%	59%	100%	7%	93%	100%	25%	75%	100%	20%	80%	100%
V.A	4	9	13	4	22	26	3	12	15	0	0	0	11	43	54
V.R	31%	69%	100%	5%	95%	100%	21%	79%	100%	40%	60%	100%	20%	80%	100%
V.A	5	8	13	1	21	22	3	11	14	2	3	5	11	43	54
V.R	38%	62%	100%	5%	95%	100%	21%	79%	100%	40%	60%	100%	20%	80%	100%
V.A	5	12	17	5	25	30	1	6	7	0	0	0	11	43	54
V.R	29%	71%	100%	17%	83%	100%	14%	86%	100%				20%	80%	100%
V.A	4	12	16	6	19	25	1	12	13	0	0	0	11	43	54
V.R	25	75%	100%	24%	75%	100%	8%	92%	100%				20%	80%	100%
V.A	1	0	1	4	11	15	5	25	30	1	7	8	11	43	54
V.R	100%		100%	27%	73%	100%	17%	83%	100%	12%	88%	100%	20%	80%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACION

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

ANÁLISIS MULTIVARIADO

TABLA N° 2

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN SEXO CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL - PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE		CON FREQ.		POCAS VECES		NUNCA		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
V.A	1	5	7	26	3	12	0	0	11	43	54
V.R	9%	12%	64%	60%	27%	28%			20%	80%	100%
V.A	5	8	4	29	2	6	0	0	11	43	54
V.R	45%	18%	36%	67%	18%	14%			20%	80%	100%
V.A	2	7	8	23	1	12	0	0	11	43	54
V.R	18%	16%	73%	53%	9%	28%			20%	80%	100%
V.A	0	2	7	10	2	25	2	6	11	43	54
V.R		5%	64%	23%	18%	58%	18%	14%	20%	80%	100%
V.A	4	9	4	22	3	12	0	0	11	43	54
V.R	36%	30%	36%	51%	27%	18%			20%	80%	100%
V.A	5	8	1	21	3	11	2	3	11	43	54
V.R	45%	19%	9%	49%	27%	26%	18%	7%	20%	80%	100%
V.A	5	12	5	25	1	6	0	0	11	43	54
V.R	45%	18%	45%	58%	9%	14%			20%	80%	100%
V.A	4	12	6	19	1	12	0	0	11	43	54
V.R	36%	28%	54%	44%	9%	28%			20%	80%	100%
V.A	1	0	4	11	5	25	1	7	11	43	54
V.R	9%		36%	26%	45%	58%	9%	16%	20%	80%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACION

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°3

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN SEXO EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL - PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/FAMILIAR	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA			TOTAL		
	M	F	Σ	M	F	Σ	M	F	Σ	M	F	Σ	M	F	Σ
V.A	1	2	3	6	20	26	1	10	11				8	32	40
V.R	33%	67%	100%	23%	77%	100%	9%	91%	100%				20%	80%	100%
V.A	8	4	8	3	24	27	0	4	4	1	0	1	8	32	40
V.R	50%	50%	100%	11%	89%	100%		100%	100%	100%		100%	20%	80%	100%
V.A	2	2	4	6	21	27		9	9	0	0	0	8	32	40
V.R	50%	50%	100%	22%	78%	100%		100%	100%				20%	80%	100%
V.A	0	0	0	4	8	12	3	20	23	1	4	5	8	32	40
V.R	0	0	0	33%	67%	100%	13%	87%	100%	20%	80%	100%	20%	80%	100%
V.A	1	0	1	3	12	15	4	17	21	0	3	3	8	32	40
V.R	100%		100%	20%	80%	100%	11%	89%	100%		100%	100%	20%	80%	100%
V.A	2	5	7	3	12	15	1	8	9	2	7	9	8	32	40
V.R	29%	71%	100%	20%	80%	100%	11%	89%	100%	22	78	100	20%	80%	100%
V.A	4	3	7	3	19	22	1	9	10	0	1	1	8	32	40
V.R	57%	43%	100%	14%	86%	100%	10%	90%	100%			100%	20%	80%	100%
V.A	0	3	3	7	14	21	1	12	13	0	3	3	8	32	40
V.R	0	100%	100%	33%	67%	100%	8%	92%	100%			100%	20%	80%	100%
V.A	0	0	0	4	7	11	4	18	22	0	7	7	8	32	40
V.R	0	0	0	36%	64%	100%	18%	82%	100%			100%	20%	80%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUÍA EN OBSERVACION

M-MASCULINO
F-FEMENINO

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°4

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN SEXO EN LOS SERVICIOS, CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE		CON FREC.		P/ VECES		NUNCA		TOTAL	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
C/FAMILIAR										
V.A	1	2	6	20	1	10			8	32
V.R	12%	6%	75%	62%	12%	31%			20%	80%
INFORMA										
V.A	4	4	3	24	0	4	1	0	8	32
V.R	50%	12%	37%	75%		13%	12%		20%	80%
ESCUCHA										
V.A	2	2	6	21		9	0	0	8	32
V.R	25%	6%	75%	66%		28%			20%	80%
ASESORA										
V.A	0	0	4	8	3	20	1	4	8	32
V.R	0	0	50%	25%	37%	62%	12%	12%	20%	80%
EDUCA										
V.A	1	0	3	12	4	17	0	3	8	32
V.R	12%		37%	38%	50%	53%		9%	20%	80%
CUIDA										
V.A	2	5	3	12	1	8	2	7	8	32
V.R	25%	16%	37%	37%	12%	25%	25%	78	20%	80%
SUSTITUYE										
V.A	4	3	3	19	1	9	0	1	8	32
V.R	50%	9%	37%	59%	12%	28%		3%	20%	80%
AYUDA										
V.A	0	3	7	14	1	12	0	3	8	32
V.R	0	9%	88%	44%	12%	37%		9%	20%	80%
ATIENDE										
V.A	0	0	4	7	4	18	0	7	8	32
V.R	0	0	50%	22%	50%	56%		22%	20%	80%
ACOMPaña										
V.A	0	0	4	7	4	18	0	7	8	32
V.R	0	0	50%	22%	50%	56%		22%	20%	80%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

M-MASCULINO
F-FEMENINO

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

ANÁLISIS MULTIVARIADO

TABLA Nº 3

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN SEXO CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE		CON FREC.		POCAS VECES		NUNCA		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
V.A	1	5	7	26	3	12	0	0	11	43	54
V.R	9%	12%	64%	60%	27%	28%			20%	80%	100%
V.A	5	8	4	29	2	6	0	0	11	43	54
V.R	45%	18%	36%	67%	18%	14%			20%	80%	100%
V.A	2	7	8	23	1	12	0	0	11	43	54
V.R	18%	16%	73%	53%	9%	28%			20%	80%	100%
V.A	0	2	7	10	2	25	2	6	11	43	54
V.R		5%	64%	23%	18%	58%	18%	14%	20%	80%	100%
V.A	4	9	4	22	3	12	0	0	11	43	54
V.R	36%	30%	36%	51%	27%	18%			20%	80%	100%
V.A	5	8	1	21	3	11	2	3	11	43	54
V.R	45%	19%	9%	49%	27%	26%	18%	7%	20%	80%	100%
V.A	5	12	5	25	1	6	0	0	11	43	54
V.R	45%	18%	45%	58%	9%	14%			20%	80%	100%
V.A	4	12	6	19	1	12	0	0	11	43	54
V.R	36%	28%	54%	44%	9%	28%			20%	80%	100%
V.A	1	0	4	11	5	25	1	7	11	43	54
V.R	9%		36%	26%	45%	58%	9%	16%	20%	80%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

En el análisis de frecuencia de conductas del enfermero en relación con el paciente y/o familiar **según sexo** podemos observar que de acuerdo a los datos arrojados en nuestro estudio en general los enfermeros mantienen una buena relación.

En la dimensión de autocuidado, los indicadores informan y asesora se presentan en la categoría con frecuencia; el indicador escucha se presenta en la categoría siempre (masculino) y en la categoría con frecuencia (femenino). El indicador acompaña se presenta en la categoría pocas veces (ambos sexos). Datos que coinciden en ambas tablas en la relación con el paciente y en la relación con el familiar.

En la dimensión asistencial el indicador sustituye se presenta en la categoría pocas veces similares en las observaciones con el paciente y con el familiar.

Destacamos el accionar del sexo masculino debido a que manifiestan una mejor relación respecto al sexo femenino; así, para la entrevista en profundidad, fueron elegidos dos enfermeros como polos positivos lo cual avala la veracidad de las observaciones realizadas en campo.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

TABLA Nº5

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGÚN EDAD EN LOS SERVICIOS DEL
HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE					CON FRECUENCIA					POCA VECES					NUNCA					TOTAL				
	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ
V.A	2	0	4	0	6	9	9	12	3	33	5	4	4	2	15	0	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	33%		67%		100%	27%	27%	37%	9%	100%	33%	27%	27%	13%	100%						30%	24%	37%	9%	100%
V.A	4	2	6	1	13	10	8	11	4	33	2	3	3	0	8	0	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	31%	15%	46%	8%	100%	30%	24%	34%	12%	100%	26%	37%	37%		100%						30%	24%	37%	9%	100%
V.A	2	1	6	0	9	11	8	9	3	31	3	4	4	2	13	0	0	1	0	1	16	13	20	5	54
V.R	22%	11%	67%		100%	35%	26%	29%	10%	100%	23%	31%	31%	15%	100%			100%			30%	24%	37%	9%	100%
V.A	1	0	1	0	2	5	4	6	3	18	7	7	11	2	27	3	2	2	0	7	16	13	20	5	54
V.R	50%		50%		100%	28%	22%	33%	17%	100%	26%	26%	41%	7%	100%	44%	28%	28%			30%	24%	37%	9%	100%
V.A	4	2	6	1	13	6	9	8	3	26	6	2	6	1	15	0	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	30%	15%	46%	8%	100%	23%	35%	31%	11%	100%	40%	13%	40%	7%	100%						30%	24%	37%	9%	100%
V.A	4	2	6	1	13	7	6	7	2	22	4	2	6	2	14	1	3	1	0	5	16	13	20	5	54
V.R	31%	15%	46%	8%	100%	32%	27%	32%	9%	100%	29%	14%	43%	14%	100%	20%	60%	20%			30%	24%	37%	9%	100%
V.A	6	2	8	1	17	9	8	10	3	30	1	3	2	1	7	0	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	35%	12%	47%	6%	100%	30%	27%	33%	10%	100%	14%	43%	29%	14%	100%						30%	24%	37%	9%	100%
V.A	3	3	8	2	16	7	8	9	1	25	6	2	3	2	13	0	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	19%	19%	50%	12%	100%	28%	32%	36%	4%	100%	47%	15%	23%	15%	100%						30%	24%	37%	9%	100%
V.A	0	1	0	0	1	5	2	7	2	16	9	9	10	2	30	2	1	3	1	7	16	13	20	5	54
V.R		100%			100%	31%	12%	45%	12%	100%	30%	30%	33%	7%	100%	29%	14%	43%	14%	100%	30%	24%	37%	9%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

A- 20-30 AÑOS
B- 31 -40 AÑOS
C- 41-50 AÑOS
D-51 Y MAS

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

TABLA N° 6

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGÚN EDAD EN LOS SERVICIOS CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE				CON FRECUENCIA				POCA VECES				NUNCA				TOTAL				
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	Σ
C/PACIENTE																					
INFORMA	2	0	4	0	9	9	12	3	5	4	4	2	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	13%		20%		56%	69%	60%	60%	31%	31%	20%	40%				30%	24%	37%	9%	100%	
ESCUCHA	4	2	6	1	10	8	11	4	2	3	3	0	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	25%	15%	30%	20%	62%	62%	80%	80%	13%	23%	15%					30%	24%	37%	9%	100%	
ASESORA	2	1	6	0	11	8	9	3	3	4	4	2	0	0	1	0	16	13	20	5	54
V.R	13%	8%	30%		69%	62%	45%	60%	19%	31%	20%	40%		500%		30%	24%	37%	9%	100%	
EDUCA	1	0	1	0	5	4	6	3	7	7	11	2	3	2	2	0	16	13	20	5	54
V.R	6%		5%		31%	31%	30%	60%	44%	54%	40%	40%	19%	15%	10%	30%	24%	37%	9%	100%	
CUIDA	4	2	6	1	6	9	8	3	6	2	6	1	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	25%	15%	30%	20%	38%	69%	40%	60%	38%	15%	30%	20%				30%	24%	37%	9%	100%	
SUSTITUYE	4	2	6	1	7	6	7	2	4	2	6	2	1	3	1	0	16	13	20	5	54
V.R	25%	15%	30%	20%	44%	46%	35%	40%	25%	15%	30%	40%	6%	23%	5%	30%	24%	37%	9%	100%	
AYUDA	6	2	8	1	9	8	10	3	1	3	2	1	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	38%	15%	40%	20%	56%	62%	50%	60%	6%	23%	10%	20%				30%	24%	37%	9%	100%	
ATIENDE	3	3	8	2	7	8	9	1	6	2	3	2	0	0	0	0	16	13	20	5	54
V.R	19%	23%	40%	40%	44%	62%	45%	20%	38%	15%	15%	40%				30%	24%	37%	9%	100%	
ACOMPaña	0	1	0	0	5	2	7	2	9	9	10	2	2	1	3	1	16	13	20	5	54
V.R		8%			31%	15%	35%	40%	56%	69%	50%	40%	12%	8%	15%	30%	24%	37%	9%	100%	

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

A- 20-30 AÑOS
B- 31 -40 AÑOS
C- 41-50 AÑOS
D-51 Y MAS

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA Nº7

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN EDAD EN LOS SERVICIOS DEL
HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE					CON FRECUENCIA					POCA VECES					NUNCA					TOTAL									
	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ	A	B	C	D	Σ					
C/FAMILIAR																														
INFORMA	V.A	0	0	3	0	3	9	6	8	3	26	2	5	4	0	11	0	0	0	0	0	11	11	15	3	40				
	V.R			100%		100%	35%	23%	31%	11%	100%	18%	46%	36%		100%					100%	27%	27%	38%	8%	100%				
ESCUCHA	V.A	2	1	4	1	8	8	8	9	2	27	1	2	2	0	5	0	0	0	0	0	11	11	15	3	40				
	V.R	25%	13%	49%	13%	100%	30%	30%	33%	7%	100%	20%	40%	40%		100%						27%	27%	38%	8%	100%				
ASESORA	V.A	0	0	4	0	4	9	8	7	3	27	2	3	4	0	9	0	0	0	0	0	11	11	15	3	40				
	V.R			100%		100%					100%					100%						27%	27%	38%	8%	100%				
EDUCA	V.A	0	0	0	0	0	4	2	4	2	12	6	6	10	1	23	1	3	1	0	5	11	11	15	3	40				
	V.R						33%	17%	33%	17%	100%	26%	26%	43%	5%	100%	20%	60%	20%		100%	27%	27%	38%	8%	100%				
CUIDA	V.A	0	1	0	0	1	5	3	6	1	15	6	6	7	2	21	0	1	2	0	3	11	11	15	3	40				
	V.R		100%			100%	33%	20%	40%	7%	100%	28%	28%	33%	11%	100%		33%	67%		100%	27%	27%	38%	8%	100%				
SUSTITUYE	V.A	3	1	3	0	7	5	4	4	2	15	1	2	6	0	9	2	4	2	1	9	11	11	15	3	40				
	V.R	43%	14%	43%		100%	33%	27%	27%	13%	100%	11%	22%	37%		100%	22%	42%	22%	14%	100%	27%	27%	38%	8%	100%				
AYUDA	V.A	2	1	3	1	7	6	8	7	1	22	3	2	4	1	10	0	0	1	0	1	11	11	15	3	40				
	V.R	28%	14%	44%	14%	100%	27%	36%	32%	5%	100%	30%	20%	40%	10%	100%		100%			100%	27%	27%	38%	8%	100%				
ATIENDE	V.A	1	0	1	1	3	5	7	8	1	21	5	3	4	1	13	0	1	2	0	3	11	11	15	3	40				
	V.R	33%		33%	33%	100%	24%	33%	38%	5%	100%	38%	23%	31%	8%	100%		33%	67%		100%	27%	27%	38%	8%	100%				
ACOMPaña	V.A	0	0	0	0	0	4	2	5	1	12	7	7	6	1	21	0	2	4	1	7	11	11	15	3	40				
	V.R						33%	17%	42%	8%	100%	33%	33%	28%	6%	100%		28%	57%	15%	100%	27%	27%	38%	8%	100%				

A- 20-30 AÑOS
B- 31 -40 AÑOS
C- 41-50 AÑOS
D-51 Y MÁS

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

Cabe destacar que en la relación con el familiar la población de enfermeros observados es inferior(40) a la población de enfermeros observados en la relación con el paciente(54) debido a que en el servicio de UTI no se pudo realizar dicha observación por las características de este servicio que restringe el acceso a familiares.

Podemos afirmar que los enfermeros comprendidos entre las edades de 31 a 50 años tienen una buena relación con el paciente. Los resultados arrojados en nuestro estudio, la edad no nos resulta determinante como factor obstaculizante en la relación enfermero - paciente; debido a que se registran enfermeros comprendidos en las mismas franjas atareas que realizan las acciones pocas veces y nunca y hay diversidad de conductas en los diferentes grupos etáreos.

En la relación con el familiar los enfermeros comprendidos entre las edades de 51 a 60 años tienen mejor relación con estos repitiéndose la diversidad de conductas en los diferentes grupos etáreos.

Teniendo en cuenta la clasificación que las actitudes en relación con el paciente y el familiar manifiestan dimensiones de autocuidado o de acciones asistenciales las conductas correspondientes a la primera dimensión: informa, escucha y asesora se presentan con frecuencia en todos los intervalos etáreos.

En cambio las acciones de educa, acompaña, se observan pocas veces en la mayoría de las listas de cotejo como así también el indicador sustituye en la indicador asistencial.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°9

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN ESTADO DE REVISTA EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL - PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE		CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA		TOTAL			
	P	C	Σ	P	C	Σ	P	C	Σ	P	C	Σ		
C/PACIENTE														
INFORMA	V.A	5	2	7	21	32	7	8	15	0	0	33	21	54
	V.R	71%	29%	100%	66%	34%	47%	53%	100%	0	0	61%	39%	100%
ESCUCHA	V.A	7	6	13	22	33	4	4	8	0	0	33	21	54
	V.R	54%	46%	100%	67%	33%	50%	50%	100%	0	0	61%	39%	100%
ASESORA	V.A	7	2	9	18	31	7	6	13	1	0	33	21	54
	V.R	78%	22%	100%	58%	42%	54%	46%	100%	100%		61%	39%	100%
EDUCA	V.A	1	1	2	10	7	17	9	28	4	4	33	21	54
	V.R	50%	50%	100%	62%	38%	68%	32%	100%	50%	50%	61%	39%	100%
CUIDA	V.A	9	4	13	15	11	26	9	15	0	0	33	21	54
	V.R	69%	31%	100%	58%	42%	60%	40%	100%			61%	39%	100%
SUSTITUYE	V.A	10	3	13	13	8	21	7	14	2	3	33	21	54
	V.R	77%	23%	100%	62%	38%	50%	50%	100%	40%	60%	61%	39%	100%
AYUDA	V.A	11	6	17	18	12	30	4	7	0	0	33	21	54
	V.R	65%	35%	100%	60%	40%	57%	43%	100%			61%	39%	100%
ATIENDE	V.A	12	4	16	13	12	25	8	14	0	0	33	21	54
	V.R	75%	25%	100%	52%	48%	57%	43%	100%			61%	39%	100%
ACOMPANA	V.A	0	1	1	10	5	15	18	29	4	4	33	21	54
	V.R		100%	100%	67%	33%	62%	38%	100%	50%	50%	61%	39%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUÍA EN OBSERVACIÓN

P-PERMANENTE
C-CONTRATADO

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

TABLA N° 10

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN ESTADO DE REVISTA EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE CADA CATEGORIA EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE		C/FREC.		P/ VECES		NUNCA		TOTAL	
	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C
C/PACIENTE										
INFORMA	5	2	21	11	7	8	0	0	33	21
	15%	10%	64%	52%	21%	38%			61%	39%
ESCUCHA	7	6	22	11	4	4	0	0	33	21
	21%	29%	67%	52%	12%	19%	0	0	61%	39%
ASESORA	7	2	18	13	7	6	1	0	33	21
	21%	10%	55%	39%	21%	29%	3%		61%	39%
EDUCA	1	1	10	7	19	9	4	4	33	21
	3%	6%	30%	33%	55%	43%	12%	19%	61%	39%
CUIDA	9	4	15	11	9	6	0	0	33	21
	27%	19%	45%	52%	27%	29%			61%	39%
SUSTITUYE	10	3	13	8	7	7	2	3	33	21
	30%	14%	42%	38%	21%	33%	6%	14%	61%	39%
AYUDA	11	6	18	12	4	3	0	0	33	21
	33%	29%	55%	57%	12%	14%			61%	39%
ATIENDE	12	4	13	12	8	6	0	0	33	21
	36%	19%	39%	57%	24%	24%			61%	39%
ACOMPaña	0	1	10	5	18	11	4	4	33	21
		5%	30%	24%	58%	52%	12%	19%	61%	39%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

P-PERMANENTE
C-CONTRATADO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR

HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003

ABLA Nº11

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGUN ESTADO DE REVISTA EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA			TOTAL		
	P	C	Σ	P	C	Σ	P	C	Σ	P	C	Σ	P	C	Σ
C/FAMILIAR															
INFORMA	3	0	3	16	10	26	5	6	11	0	0	0	24	16	40
V.R	100%		100%	62%	38%	100%	45%	55%	100%				60%	40%	100%
ESCUCHA	5	3	8	15	12	27	4	1	5	0	0	0	24	16	40
V.R	63%	37%	100%	56%	44%	100%	80%	20%	100%				60%	40%	100%
ASESORA	4	0	4	15	12	27	5	4	9	0	0	0	24	16	40
V.R	100%		100%	56%	44%	100%	56%	44%	100%				60%	40%	100%
EDUCA	0	0	0	7	5	12	15	8	23	2	3	5	24	16	40
V.R				58%	42%	100%	65%	35%	100%	40%	60%	100%	60%	40%	100%
CUIDA	0	1	1	9	6	15	12	9	21	3	0	3	24	16	40
V.R		100%	100%	60%	40%	100%	67%	43%	100%	100%			60%	40%	100%
SUSTITUYE	4	3	7	9	6	15	6	3	9	5	4	9	24	16	40
V.R	57%	43%	100%	60%	40%	100%	67%	33%	100%	56%	44%	100%	60%	40%	100%
AYUDA	4	3	7	14	8	22	5	5	10	1	0	1	24	16	40
V.R	57%	43%	100%	64%	36%	100%	50%	50%	100%	100%			60%	40%	100%
ATIENDE	2	1	3	13	8	21	7	6	13	2	1	3	24	16	40
V.R	67%	33%	100%	62%	38%	100%	54%	46%	100%	67%	33%	100%	60%	40%	100%
ACOMPaña	0	0	0	6	5	11	13	9	22	5	2	7	24	16	40
V.R				55%	45%	100%	59%	41%	100%	71%	29%	100%	60%	40%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

P-PERMANENTE
C-CONTRATADO

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR

HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003

ABLA Nº12

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGUN ESTADO DE REVISTA EN LOS SERVICIOS,
EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORIA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE		C/FREC.		P/VECES		NUNCA		TOTAL		Σ	
	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C		
C/FAMILIAR												
INFORMA	V.A	3	0	16	10	5	6	0	0	24	16	40
	V.R	12%		67%	63%	21%	37%			60%	40%	100%
ESCUCHA	V.A	5	3	15	12	4	1	0	0	24	16	40
	V.R	21%	19%	63%	75%	17%	6%			60%	40%	100%
ASESORA	V.A	4	0	15	12	5	4	0	0	24	16	40
	V.R	17%		63%	75%	17%	6%			60%	40%	100%
EDUCA	V.A	0	0	7	5	15	8	2	3	24	16	40
	V.R			29%	31%	63%	50%	8%	19%	60%	40%	100%
CUIDA	V.A	0	1	9	6	12	9	3	0	24	16	40
	V.R		6%	38%	38%	50%	56%	12%		60%	40%	100%
SUSTITUYE	V.A	4	3	9	6	6	3	5	4	24	16	40
	V.R	17%	19%	38%	38%	25%	19%	21%	25%	60%	40%	100%
AYUDA	V.A	4	3	14	8	5	5	1	0	24	16	40
	V.R	17%	19%	58%	50%	21%	31%	4%		60%	40%	100%
ATIENDE	V.A	2	1	13	8	7	6	2	1	24	16	40
	V.R	8%	6%	54%	50%	29%	38%	8%	6%	60%	40%	100%
ACOMPANA	V.A	0	0	6	5	13	9	5	2	24	16	40
	V.R			25%	31%	54%	56%	21%	13%	60%	40%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

P-PERMANENTE
C-CONTRATADO

En el análisis de frecuencia de conductas del enfermero en relación con el paciente y con el familiar según el **estado de revista** las tablas reflejan en general una buena relación.

En la dimensión de autocuidado los indicadores informan, escucha y asesora tienden a la categoría con frecuencia y los indicadores educa y acompaña se sitúan en la categoría pocas veces.

En la dimensión asistencial el indicador sustituye, a diferencia de los análisis anteriores está ampliamente distribuida en las diferentes categorías destacándose la categoría con frecuencia.

Podemos afirmar que el estado de revista no actúa como factor obstaculizante en la relación enfermero - paciente y/o familiar.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

TABLA N°13

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGÚN ANTIGÜEDAD EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL						
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	Σ			
V.A	2	4	0	6	17	13	3	33	10	4	1	15	0	0	0	29	21	4	54
V.R	33%	67%		100%	52%	39%	9%	100%	67%	26%	7%	100%				54%	39%	7%	100%
V.A	6	7	0	13	19	11	3	33	4	3	1	8	0	0	0	29	21	4	54
V.R	46%	54%		100%	58%	33%	9%	100%	50%	36%	12%	100%				54%	39%	7%	100%
V.A	3	6	0	9	18	10	3	31	8	5	0	13	0	0	1	29	21	4	54
V.R	33%	67%		100%	58%	32%	10%	100%	62%	38%		100%				54%	39%	7%	100%
V.A	1	1	0	2	8	8	1	17	14	11	2	27	6	1	8	29	21	4	54
V.R	50%	50%		100%	47%	47%	6%	100%	52%	41%	7%	100%	76%	12%	12%	54%	39%	7%	100%
V.A	6	5	2	13	13	12	1	26	10	4	1	15	0	0	0	29	21	4	54
V.R	46%	39%	15%	100%	50%	46%	4%	100%	67%	27%	6%	100%				54%	39%	7%	100%
V.A	5	8	0	13	11	10	1	22	8	3	3	14	5	0	0	29	21	4	54
V.R	38%	62%		100%	50%	45%	5%	100%	58%	21%	21%	100%	100%			54%	39%	7%	100%
V.A	8	8	1	17	16	13	1	30	5	0	2	7	0	0	0	29	21	4	54
V.R	47%	47%	6%	100%	53%	43%	4%	100%	71%		29%	100%				54%	39%	7%	100%
V.A	5	9	2	16	17	7	1	25	7	5	1	13	0	0	0	29	21	4	54
V.R	31%	56%	13%	100%	68%	28%	4%	100%	54%	38%	8%	100%				54%	39%	7%	100%
V.A	1	0	0	1	7	8	0	15	16	12	2	30	5	1	2	29	21	4	54
V.R	100%			100%	47%	53%		100%	53%	40%	7%	100%	63%	12%	25%	54%	39%	7%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

A-1 a 10 a.
B- 11 a 20 a.
C-21 A 30a.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°14

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGÚN ANTIGÜEDAD EN LOS SERVICIOS CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL			
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	Σ
V.A	2	4	0	17	13	3	10	4	1	0	0	0	29	21	4	54
V.R	7%	19%		59%	62%	75%	34%	19%	25%				54%	39%	7%	100%
V.A	6	7	0	19	11	3	4	3	1	0	0	0	29	21	4	54
V.R	21%	33%		66%	52%	75%	14%	14%	25%				54%	39%	7%	100%
V.A	3	6	0	18	10	3	8	5	0	0	0	1	29	21	4	54
V.R	10%	29%		62%	48%	75%	38%	25%			25%		54%	39%	7%	100%
V.A	1	1	0	8	8	1	14	11	2	6	1	1	29	21	4	54
V.R	3%	5%		26%	38%	25%	48%	52%	50%	21%	5%	25%	54%	39%	7%	100%
V.A	6	5	2	13	12	1	10	4	1	0	0	0	29	21	4	54
V.R	21%	24%	50%	45%	57%	25%	34%	19%	25%				54%	39%	7%	100%
V.A	5	8	0	11	10	1	8	3	3	5	0	0	29	21	4	54
V.R	17%	38%		38%	48%	25%	26%	14%	75%	17%			54%	39%	7%	100%
V.A	8	8	1	16	13	1	5	0	2	0	0	0	29	21	4	54
V.R	28%	38%	25%	55%	62%	25%	17%		50%				54%	39%	7%	100%
V.A	5	9	2	17	7	1	7	5	1	0	0	0	29	21	4	54
V.R	17%	43%	50%	59%	33%	25%	25%	24%	25%				54%	39%	7%	100%
V.A	1	0	0	7	8	0	16	12	2	5	1	2	29	21	4	54
V.R	3%			24%	38%		55%	57%	50%	17%	5%	50%	54%	39%	7%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

A-1 a 10 a.
B- 11 a 20 a.
C-21 A 30a.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N° 15

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN ANTIGÜEDAD EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL						
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	Σ			
C/FAMILIAR	0	3	0	14	10	2	26	8	3	0	11	0	0	0	22	16	2	40	
INFORMA	100%			52%	40%	8%	100%	73%	27%		100%				55%	40%	5%	100%	
V.A	3	5	0	17	8	2	27	2	3	0	5	0	0	0	22	16	2	40	
ESCUCHA	37%	63%		63%	30%	7%	100%	40%	60%		100%				55%	40%	5%	100%	
V.A	0	4	0	16	9	2	27	6	3	0	9	0	0	0	22	16	2	40	
ASESORA	100%			60%	33%	7%	100%	67%	33%		100%				55%	40%	5%	100%	
V.A	0	0	0	5	5	1	11	13	10	1	24	4	1	0	22	16	2	40	
EDUCA				45%	45%	10%	100%	54%	41%	5%	100%	80%	20%		55%	40%	5%	100%	
V.A	1	0	0	8	8	0	16	13	5	2	20	0	3	0	22	16	2	40	
V.R	100%			50%	50%		100%	65%	25%	10%	100%		100%		55%	40%	5%	100%	
CUIDA	4	3	0	7	6	0	14	4	5	1	10	6	2	1	9	16	2	40	
V.A	57%	43%		57%	43%		100%	40%	50%	10%	100%	67%	22%	11%	55%	40%	5%	100%	
SUSTITUYE	3	4	0	7	8	1	21	7	3	1	11	0	1	0	22	16	2	40	
V.A	43	57%		57%	38%	500%	100%	64%	27%	9%	100%		100%		55%	40%	5%	100%	
AYUDA	1	1	1	3	10	8	19	10	5		15	1	2	0	3	22	16	2	40
V.A	33%	33%	33%	53%	42%	5%	100%	67%	33%		100%	33%	67%		55%	40%	5%	100%	
ATIENDE	0	0	0	7	5	0	12	12	8	1	21	3	3	1	7	22	16	2	40
V.A				58%	42%		100%	57%	38%	5%	100%	43%	43%	14%	55%	40%	5%	100%	
ACOMPaña																			

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACION

A-1-10 AÑOS
B-11-20-AÑOS
C-21-30 AÑOS

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°16

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN ANTIGÜEDAD EN LOS SERVICIOS CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL			
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	Σ
C/FAMILIAR	V.A	0	3	0	14	10	2	8	3	0	0	0	22	16	2	40
INFORMA	V.R		19%		64%	62%	100%	36%	19%				55%	40%	5%	100%
ESCUCHA	V.A	3	5	0	17	8	2	2	3	0	0	0	22	16	2	40
	V.R	14%	31%		77%	50%	100%	9%	19%				55%	40%	5%	100%
ASESORA	V.A	0	4	0	16	9	2	6	3	0	0	0	22	16	2	40
	V.R		25%		73%	56%	100%	27%	19%				55%	40%	5%	100%
EDUCA	V.A	0	0	0	5	5	1	13	10	1	4	1	22	16	2	40
	V.R				23%	31%	50%	59%	63%	50%	18%	6%	55%	40%	5%	100%
CUIDA	V.A	1	0	0	8	8	0	13	5	2	0	3	22	16	2	40
	V.R	5%			36%	50%		59%	31%	100%		19%	55%	40%	5%	100%
SUSTITUYE	V.A	4	3	0	8	6	0	4	5	1	6	2	22	16	2	40
	V.R	18%	19%		36%	37%		18%	31%	50%	27%	12%	55%	40%	5%	100%
AYUDA	V.A	3	4	0	12	8	1	7	3	1	0	1	22	16	2	40
	V.R	14%	25%		55%	50%	50%	32%	19%	50%		6%	55%	40%	5%	100%
ATIENDE	V.A	1	1	1	10	8	1	10	5		1	2	22	16	2	40
	V.R	5%	6%	50%	45%	36%	50%	45%	31%		5%	12%	55%	40%	5%	100%
ACOMPaña	V.A	0	0	0	7	5	0	12	8	1	3	3	22	16	2	40
	V.R				32%	31%		55%	50%	50%	14%	19%	55%	40%	5%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

A-1-10 AÑOS
B-11-20-AÑOS
C-21-30 AÑOS

Al realizar el análisis de intervalos de **antigüedad** podemos decir que la relación enfermero- paciente y/o familiar no se ve afectada por ésta ya que las tablas reflejan una buena relación.

En la dimensión de autocuidado los indicadores informan, escucha y asesora tienen tendencia a ubicarse en la categoría con frecuencia aunque para los indicadores educa y acompaña la tendencia es de pocas veces y nunca en la relación del enfermero con el paciente y con familiar.

En la dimensión asistencial el indicador sustituye en la relación con el paciente los grupos de 1 a 10 años y de 11 a 20 años de antigüedad se presentan en la categoría con frecuencia y el grupo de 21 a 30 años antigüedad en la categoría pocas veces.

En la relación con el familiar el grupo de 1 a 10 años y el grupo de 11 a 20 años de antigüedad se presentan con frecuencia y el grupo de 21 a 30 años pocas veces y nunca. Debido al desgaste propio de la profesión y factores externos, que no favorece la relación.

**RELACION ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

TABLA N°18

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACION CON EL PACIENTE, SEGUN DISTRIBUCION DE TURNO CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACION DE CADA CATEGORIA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE						CON FRECUENCIA						POCA VECES						NUNCA						TOTAL				
	M		T		N		M		T		N		M		T		N		M		T		N		Σ				
		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%		%	
INFORMA	V.A	2	15	9	60%	5	23%	6	35%	4	27%	0	0	0	0	0	0	0	0	22	17	15	54						
	V.R	9%	12%	53%	68%	3	15	11	7	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	41%	31%	28%	100%						
ESCUCHA	V.A	4	15	11	65%	3	14%	3	76%	2	13%									22	17	15	54						
	V.R	18%	18%	40%	68%	3	12	11	47%	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	41%	31%	28%	100%						
ASESORA	V.A	3	12	11	55%	7	32%	7	18%	3	20%									22	17	15	54						
	V.R	14%	12%	27%	55%	4	12	7	41%	3	20%	6%								41%	31%	28%	100%						
EDUCA	V.A	1	7	4	24%	6	23%	6	41%	8	53%	2	5	1	7%	5	29%	7%	7%	22	17	15	54						
	V.R	5%	6%	32%	64%	5	14	6	35%	6	41%	9%	9%	9%	29%	9%	29%	7%	7%	41%	31%	28%	100%						
CUIDA	V.A	3	14	6	35%	5	23%	5	27%	4	27%									22	17	15	54						
	V.R	14%	29%	33%	64%	3	14	3	35%	6	41%	0	0	0	0	0	0	0	0	41%	31%	28%	100%						
SUSTITUYE	V.A	4	14	3	18%	4	18%	3	18%	6	40%									22	17	15	54						
	V.R	18%	35%	20%	18%	3	13	9	40%	6	40%	0	5	0	29%	5	29%	0	0	41%	31%	28%	100%						
AYUDA	V.A	6	20%	7	24%	8	29%	5	17%	3	11%									22	17	15	54						
	V.R	27%	18%	47%	59%	3	13	9	53%	3	11%	0	0	0	0	0	0	0	0	41%	31%	28%	100%						
ATIENDE	V.A	8	33%	5	18%	5	18%	7	26%	5	18%									22	17	15	54						
	V.R	36%	18%	33%	32%	3	12%	3	9%	5	18%	0	0	0	0	0	0	0	0	41%	31%	28%	100%						
ACOMPANA	V.A	0	0	4	15%	5	19%	10	37%	8	30%	3	3	1	7%	3	11%	3	11%	22	17	15	54						
	V.R			7%	24%	33%	59%	59%	59%	8	30%	14%	18%	7%	26%	18%	26%	7%	7%	41%	31%	28%	100%						

FUENTE: ELABORACION PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACION

M: MAÑANA
T: TARDE
N: NOCHE

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°19

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN TURNO EN LOS SERVICIOS DEL
HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL			
	M	T	N	Σ	M	T	N	Σ	M	T	N	Σ	M	T	N	Σ
C/FAMILIAR																
INFORMA	V.A 2	1	0	3	12	8	6	26	2	5	4	11	0	0	0	16
	V.R 67%	33%		100%	46%	31%	23%	100%	18%	45%	36%	100%				40%
ESCUCHA	V.A 3	2	3	8	11	9	7	27	2	3	0	5	0	0	0	16
	V.R 38%	25%	38%	100%	41%	33%	26%	100%	40%	60%		100%				40%
ASESORA	V.A 2	1	1	4	9	11	7	27	5	2	2	9	0	0	0	16
	V.R 50%	25%	25%	100%	33%	41	26%	100%	56%	22%	22%	100%				40%
EDUCA	V.A 0	0	0	0	6	4	2	12	9	7	7	23	1	3	1	16
	V.R				50%	33%	17%	100%	40%	30%	30%	100%	20%	60%	20%	40%
CUIDA	V.A 0	0	1	1	6	6	3	15	7	8	6	21	3	0	0	16
	V.R		100%	100%	40%	40%	20%	100%	33%	38%	29%	100%	100%			40%
SUSTITUYE	V.A 2	4	1	7	7	3	5	15	5	1	3	9	2	6	1	16
	V.R 29%	57%	14%	100%	47%	20%	33%	100%	56	11	33%	100%	22%	67%	11%	40%
AYUDA	V.A 2	3	2	7	9	8	4	21	4	3	4	11	1	0	0	16
	V.R 29%	43%	29%	100%	43%	38%	19%	100%	36%	27%	36%	100%	100%			40%
ATIENDE	V.A 3	0	0	3	4	12	4	20	7	2	5	14	2	0	1	16
	V.R 100%			100%	20%	60%	20%	100%	50%	14%	36%	100%	67%		33%	40%
ACOMPaña	V.A 0	0	0	0	5	4	2	11	7	8	7	22	4	2	1	16
	V.R				45%	36%	18%	100%	32%	36%	32%	100%	57%	29%	14%	40%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACION

M-MAÑANA
T-TARDE
N-NOCHE

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°20

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGUN DISTRIBUCIÓN DE TURNO EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE CADA CATEGORIA EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL				
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	Σ	
C/FAMILIAR																	
INFORMA	V.A	2	1	0	12	8	6	2	5	4		0	0	0	16	14	40
	V.R	12%	7%		75%	57%	60%	12%	36%	40%					40%	35%	100%
ESCUCHA	V.A	3	2	3	11	9	7	2	3	0		0	0	0	16	14	40
	V.R	19%	14%	30%	69%	64%	70%	12%	21%						40%	35%	100%
ASESORA	V.A	2	1	1	9	11	7	5	2	2		0	0	0	16	14	40
	V.R	12%	7%	10%	56%	79%	70%	31%	14%	20%					40%	35%	100%
EDUCA	V.A	0	0	0	6	4	2	9	7	7		1	3	1	16	14	40
	V.R				37%	29%	20%	56%	50%	70%		6%	21%	10%	40%	35%	100%
CUIDA	V.A	0	0	1	6	6	3	7	8	6		3	0	0	16	14	40
	V.R			10%	37%	43%	30%	44%	57%	60%		19%			40%	35%	100%
SUSTITUYE	V.A	2	4	1	7	3	5	5	1	3		2	6	1	16	14	40
	V.R	12%	29%	10%	44%	21%	50%	31%	7%	30%		12%	43%	10%	40%	35%	100%
AYUDA	V.A	2	3	2	9	8	4	4	3	4		1	0	0	16	14	40
	V.R	12%	21%	20%	56%	57%	40%	25%	21%	40%		6%			40%	35%	100%
ATIENDE	V.A	3	0	0	4	12	4	7	2	5		2	0	1	16	14	40
	V.R	19%			25%	86%	40%	44%	14%	50%		12%			40%	35%	100%
ACOMPaña	V.A	0	0	0	5	4	2	7	8	7		4	2	1	16	14	40
	V.R				31%	29%	2%	44%	57%	70%		25%	14%	10%	40%	35%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACION

M- MAÑANA
T-TARDE
N-NOCHE

En el análisis de la relación del enfermero con el paciente y el familiar respecto a **los turnos** que realizan los enfermeros afirmamos que se mantiene una buena relación de acuerdo a los datos arrojados en nuestro estudio.

En la dimensión de autocuidado los indicadores informan, escucha y asesora se sitúan en la categoría con frecuencia. Los indicadores educa y acompaña se sitúa en la categoría pocas veces.

En la dimensión asistencial, el indicador sustituye también se presenta ampliamente distribuido en todas las categorías de análisis en los diferentes turnos. De lo anteriormente mencionado podemos decir que los turnos mañana, tarde y noche no obstaculiza la relación enfermero - paciente y/o familiar.

Las conductas que se observan con la categoría de pocas veces nos manifiestan la escasez de tiempo disponible, por el escaso recurso humano disponible en los servicios, especialmente en el turno tarde y noche.

De acuerdo a nuestra observación en campo, la mayor parte del tiempo se destina a la administración de medicamentos, en algunos servicios y turnos el control de signos vitales a todos los pacientes o solo a los pacientes más delicados dependiendo esto de la situación en que se encuentre el servicio en ese momento y la cantidad de enfermeros disponibles, la higiene y confort solo de los pacientes muy delicados o los que se encuentra sin acompañante; a esto hay que añadirle la cantidad de enfermos internados, un promedio de 35 por servicio, para ser atendido por lo general por 2 enfermeros porque durante nuestra observación muchas veces nos encontramos con 1 enfermero, por circunstancias personales imprevisibles, partes médicos, licencias etc.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA Nº22

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN JORNADA LABORAL EN LOS SERVICIOS, EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE		C/FREC.		P/ VECES		NUNCA		TOTAL			
	D	S	D	S	D	S	D	S	D	S		
C/PACIENTE												
INFORMA	V.A	4	2	19	14	10	5	0	0	19	35	54
	V.R	12%	10%	58%	67%	30%	24%			35%	65%	100%
ESCUCHA	V.A	8	5	19	14	6	2	0	0	19	35	54
	V.R	24%	24%	56%	67%	18%	10%			35%	65%	100%
ASESORA	V.A	5	4	18	14	9	3	1	0	19	35	54
	V.R	15%	19%	55%	67%	27%	14%	3%		35%	65%	100%
EDUCA	V.A	2	0	11	6	15	12	5	3	19	35	54
	V.R	6%		33%	29%	45%	57%	15%	14%	35%	65%	100%
CUIDA	V.A	7	6	17	9	9	6	0	0	19	35	54
	V.R	21%	29%	52%	43%	27%	29%			35%	65%	100%
SUSTITUYE	V.A	9	4	12	9	11	6	1	2	19	35	54
	V.R	27%	19%	36%	43%	33%	29%	3%	10%	35%	65%	100%
AYUDA	V.A	10	7	17	13	6	1	0	0	19	35	54
	V.R	30%	35%	52%	62%	18%	5%			35%	65%	100%
ATIENDE	V.A	10	6	15	9	8	6	0	0	19	35	54
	V.R	30%	29%	45%	43%	24%	29%			35%	65%	100%
ACOMPaña	V.A	0	1	9	5	19	12	5	3	19	35	54
	V.R		5%	27%	24%	58%	57%	15%	14%	35%	65%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

D-DOBLE
S-SIMPLE

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°23

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGUN JORNADA LABORAL EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/FAMILIAR	SIEMPRE		CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA			TOTAL				
	D	S	D	S	Σ	D	S	Σ	D	S	Σ	D	S			
INFORMA	V.A	1	2	3	10	16	26	4	7	11	0	0	0	15	25	40
	V.R	33%	67%	100%	38%	62%	100%	36%	64%	100%				37%	63%	100%
ESCUCHA	V.A	4	4	8	10	17	27	1	4	5	0	0	0	15	25	40
	V.R	50%	50%	100%	37%	63%	100%	20%	80%	100%				37%	63%	100%
ASESORA	V.A	2	2	4	10	18	28	3	5	8	0	0	0	15	25	40
	V.R	50%	50%	100%	36%	64%	100%	37%	63%	100%				37%	63%	100%
EDUCA	V.A	0	0	0	3	9	12	10	13	23	2	3	5	15	25	40
	V.R				25%	75%	100%	43%	57%	100%	40%	60%	100%	37%	63%	100%
CUJIDA	V.A	1	0	1	4	12	16	9	11	20	1	2	3	15	25	40
	V.R	100%		100%	25%	75%	100%	45%	55%	100%	33	67%	100%	37%	63%	100%
SUSTITUYE	V.A	2	5	8	5	10	15	6	3	9	2	7	9	15	25	40
	V.R	25%	75%	100%	33%	67%	100%	67%	33%	100%	22%	78%	100%	37%	63%	100%
AYUDA	V.A	3	4	7	7	15	22	5	5	10	0	1	1	15	25	40
	V.R	43%	57%	100%	32%	68%	100%	50%	50%	100%				37%	63%	100%
ATIENDE	V.A	0	3	3	8	13	21	5	8	13	2	1	3	15	25	40
	V.R		100%	100%	38%	62%	100%	38%	62%	100%	67%	33%	100%	37%	63%	100%
ACOMPANA	V.A	0	0	0	3	8	11	9	13	22	3	4	7	15	25	40
	V.R				27%	73%	100%	41%	59%	100%	43%	57%	100%	37%	63%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACION

D-DOBLE
S-SIMPLE

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°24

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGUN JORNADA LABORAL EN LOS SERVICIOS, EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE		C/FREC.		P/VECES		NUNCA		TOTAL			
	D	S	D	S	D	S	D	S	D	S	Σ	
C/FAMILIAR												
INFORMA	V.A	1	2	10	16	4	7	0	0	15	25	40
	V.R	7%	8%	67%	64%	27%	28%			37%	63%	100%
ESCUCHA	V.A	4	4	10	17	1	4	0	0	15	25	40
	V.R	27%	16%	67%	68%	7%	16%			37%	63%	100%
ASESORA	V.A	2	2	10	18	3	5	0	0	15	25	40
	V.R	13%	8%	67%	72%	20%	20%			37%	63%	100%
EDUCA	V.A	0	0	3	9	10	13	2	3	15	25	40
	V.R			20%	36%	67%	52%	13%	12%	37%	63%	100%
CUIDA	V.A	1	0	4	12	9	11	1	2	15	25	40
	V.R	7%		27%	48%	60%	44%	7%	8%	37%	63%	100%
SUSTITUYE	V.A	2	5	5	10	6	3	2	7	15	25	40
	V.R	13%	20%	33%	40%	40%	12%	13%	28%	37%	63%	100%
AYUDA	V.A	3	4	7	15	5	5	0	1	15	25	40
	V.R	20%	16%	47%	60%	33%	20%		4%	37%	63%	100%
ATIENDE	V.A	0	3	8	13	5	8	2	1	15	25	40
	V.R		12%	53%	52%	33%	32%	13%	4%	37%	63%	100%
ACOMPANA	V.A	0	0	3	8	9	13	3	4	15	25	40
	V.R			20%	32%	60%	52%	20%	16%	37%	63%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

D-DOBLE
S-SIMPLE

En el análisis de las **jornadas laborales** que cumplen los profesionales de enfermería sean estas doble o simple vemos que en general la relación con el paciente y el familiar es buena de acuerdo a los resultados obtenidos.

En la dimensión de autocuidado los indicadores informan, escucha y asesora se presentan en la categoría con frecuencia. Los indicadores educa y acompaña se presentan en la categoría pocas veces.

En la dimensión asistencial el indicador sustituye se posesiona en la categoría con frecuencia pero no deja de ocupar las categorías restantes independientemente de las jornadas dobles o simples.

La jornada laboral de los enfermeros no presenta variabilidad significativa respecto a los porcentajes obtenidos en las tablas por lo que no consideramos que sea factor influyente en esta relación.

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N°25

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACION CON EL PACIENTE, SEGÚN NIVEL DE FORMACIÓN EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL				
	A	P	L	A	P	L	A	P	L	A	P	L	A	P	L	Σ	
V.A	4	2	0	6	5	28	0	33	4	10	1	15	0	13	40	1	54
V.R	67%	33%		100%	15%	85%		100%	26%	67%	7%	100%		24%	74%	2%	100%
V.A	4	9	0	13	8	24	1	33	1	7	0	8	0	13	40	1	54
V.R	34%	69%		100%	24%	73%	3%	100%	12%	88%		100%		24%	74%	2%	100%
V.A	4	5	0	9	5	26	0	31	3	9	1	13	1	13	40	1	54
V.R	44%	56%		100%	16%	84%	0	100%	23%	69%	8%	100%	100%	24%	74%	2%	100%
V.A	1	1	0	2	3	14	0	17	7	20	0	27	2	5	1	8	54
V.R	50%	50%		100%	18%	82%		100%	26%	74%		100%	25%	63%	12%	100%	100%
V.A	2	11	0	13	6	20	0	26	5	9	1	15	0	13	40	1	54
V.R	15%	85%		100%	23%	77%		100%	33%	60%	7%	100%		24%	74%	2%	100%
V.A	4	9	0	13	7	15	0	22	2	12	0	14	0	4	1	5	54
V.R	31%	69%		100%	32%	68%		100%	14%	86%		100%	80%	20%	100%	2%	100%
V.A	4	13	0	17	7	22	0	29	2	5	1	8	0	13	40	1	54
V.R	24%	76%		100%	24%	76%		100%	25%	63%	3%	100%		24%	74%	2%	100%
V.A	4	12	0	16	2	23	1	26	7	5	0	12	0	13	40	1	54
V.R	25%	75%		100%	8%	88%	4%	100%	58%	42%		100%		24%	74%	2%	100%
V.A	0	1	0	1	4	11	0	15	7	23	0	30	2	5	1	8	54
V.R		100%		100%	27%	73%		100%	23%	77%		100%	25%	63%	2%	100%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

A-AUXILIAR
P-PROFESIONAL
L-LICENCIADO

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA N° 26

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL PACIENTE, SEGUN NIVEL DE FORMACIÓN CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/PACIENTE	SIEMPRE			C/ FRECUENCIA			POCA VECES			NUNCA			TOTAL			
	A	P	L	A	P	L	A	P	L	A	P	L	A	P	L	Σ
V.A	4	2	0	5	28	0	4	10	1	0	0	0	13	40	1	54
V.R	31%	5%		38%	70%		31%	25%	100%				24%	74%	2%	100%
V.A	4	9	0	8	24	1	1	7	0	0	0	0	13	40	1	54
V.R	31%	23%		38%	70%	100%	8%	18%					24%	74%	2%	100%
V.A	4	5	0	5	26	0	3	9	1	1	0	0	13	40	1	54
V.R	31%	13%		38%	65%	0	23%	23%	100%	8%			24%	74%	2%	100%
V.A	1	1	0	3	14	0	7	20	0	2	5	1	13	40	1	54
V.R	8%	3%		23%	35%		54%	50%		15%	13%	100%	24%	74%	2%	100%
V.A	2	11	0	6	20	0	5	9	1	0	0	0	13	40	1	54
V.R	15%	28%		46%	50%		38%	23%	100%				24%	74%	2%	100%
V.A	4	9	0	7	15	0	2	12	0	0	4	1	13	40	1	54
V.R	31%	23%		54%	38%		15%	30%			10%	100%	24%	74%	2%	100%
V.A	4	13	0	7	22	0	2	5	1	0	0	0	13	40	1	54
V.R	31%	33%		54%	55%		15%	13%	100%				24%	74%	2%	100%
V.A	4	12	0	2	23	1	7	5	0	0	0	0	13	40	1	54
V.R	31%	30%		15%	58%	100%	54%	13%					24%	74%	2%	100%
V.A	0	1	0	4	11	0	7	23	0	2	5	1	13	40	1	54
V.R		3%		31%	28%		54%	13%		15%	13%	100%	24%	74%	2%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

A-AUXILIAR
P-PROFESIONAL
L-LICENCIADO

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL- AÑO 2003**

TABLA Nº 27

TÍTULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGÚN NIVEL DE FORMACIÓN EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL- PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA			TOTAL			
	A	P	L	Σ	A	P	L	Σ	A	P	L	Σ	A	P	L	Σ
C/FAMILIAR																
INFORMA	V.A 3	0	0	3	6	20	0	26	1	9	1	11	0	10	29	40
	V.R 100%			100%	23%	77%		100%	9%	82%	9%	100%		25%	73%	100%
ESCUCHA	V.A 3	5	0	8	7	19	1	27	0	5	0	5	0	10	29	40
	V.R 38%	62%		100%	26%	70%	4%	100%		100%		100%		25%	73%	100%
ASESORA	V.A 3	1	0	4	6	21	0	27	1	7	1	9	0	10	29	40
	V.R 75%	25%		100%	22%	78%		100%	11%	78	11	100%		25%	73%	100%
EDUCA	V.A 0	0	0	0	3	9	0	12	6	17	0	23	1	10	29	40
	V.R				25%	75%		100%	26%	74%		100%	20%	60%	73%	100%
CUIDA	V.A 0	1	0	1	4	11	0	15	5	15	1	21	1	10	29	40
	V.R 100%			100%	27%	73%		100%	24%	71%	5%	100%	33%	67%	73%	100%
SUSTITUYE	V.A 2	5	0	7	6	8	0	14	2	8	0	10	0	10	29	40
	V.R 29%	71%		100%	43%	57%		100%	20%	80%		100%	88%	12%	73%	100%
AYUDA	V.A 2	5	0	7	7	15	0	22	1	8	1	10	0	10	29	40
	V.R 29%	71%		100%	32%	68%		100%	10%	80	10%	100%	100%	25%	73%	100%
ATIENDE	V.A 1	2	0	3	4	16	1	21	4	9	0	13	1	10	29	40
	V.R 33%	67%		100%	19%	76%	5%	100%	31%	69		100%	33%	67%	73%	100%
ACOMPaña	V.A 0	0	0	0	3	8	0	11	6	16	0	22	1	10	29	40
	V.R				27%	73%		100%	27%	73%		100%	14%	72%	73%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUIA EN OBSERVACIÓN

A-AUXILIAR
P-PROFESIONAL
L- LICENCIADA

**RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL - AÑO 2003**

TABLA N° 28

TITULO: FRECUENCIA DE CONDUCTAS DEL ENFERMERO EN RELACIÓN CON EL FAMILIAR, SEGUN NIVEL DE FORMACIÓN CON RESPECTO AL TOTAL DE LA POBLACIÓN DE CADA CATEGORÍA, DEL HOSPITAL CENTRAL - PERIODO MAYO-DICIEMBRE DEL 2003

CONDUCTAS C/FAMILIAR	SIEMPRE			CON FRECUENCIA			POCAS VECES			NUNCA			TOTAL				
	A	P	L	A	P	L	A	P	L	A	P	L	A	P	L	Σ	
INFORMA	3	0	0	6	20	0	1	9	1	0	0	0	0	10	29	1	40
V.R.	30%			60%	69%		10%	31%	100%					25%	73%	2%	100%
ESCUCHA	3	5	0	7	19	1	0	5	0	0	0	0	0	10	29	1	40
V.R.	30%	17%		70%	66%	100%		17%						25%	73%	2%	100%
ASESORA	3	1	0	6	21	0	1	7	1	0	0	0	0	10	29	1	40
V.R.	30%	3%		60%	72%		10%	24%	100%					25%	73%	2%	100%
EDUCA	0	0	0	3	9	0	6	17	0	1	3	1	0	10	29	1	40
V.R.				30%	31%		60%	59%		10%	10%	100%		25%	73%	2%	100%
CUIDA	0	1	0	4	11	0	5	15	1	1	2	0	0	10	29	1	40
V.R.		3%		40%	38%		50%	52%	100%	10%	7%			25%	73%	2%	100%
SUSTITUYE	2	5	0	6	8	0	2	8	0	0	8	1	0	10	29	1	40
V.R.	20%	17%		60%	28%		20%	28%			28%	100%		25%	73%	2%	100%
AYUDA	2	5	0	7	15	0	1	8	1	0	1	0	0	10	29	1	40
V.R.	20%	17%		70%	52%		10%	28%	100%		3%			25%	73%	2%	100%
ATIENDE	1	2	0	4	16	1	4	9	0	1	2	0	0	10	29	1	40
V.R.	10%	7%		40%	55%	100%	40%	31%		10%	7%			25%	73%	2%	100%
ACOMPaña	0	0	0	3	8	0	6	16	0	1	5	1	0	10	29	1	40
V.R.				30%	28%		60%	55%		10%	17%	100%		25%	73%	2%	100%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA SOBRE LA BASE DE DATOS OBTENIDOS DE LA GUJA EN OBSERVACIÓN

A-AUXILIAR
P-PROFESIONAL
L- LICENCIADA

Continuando nuestro análisis con el nivel de formación profesional podemos afirmar que la relación con el paciente y el familiar en general es buena.

En la dimensión de conductas de autocuidado los indicadores informan, escucha y asesora, se presentan con frecuencia tanto en el nivel profesional como en el auxiliar; en cambio los indicadores educa y acompaña tienen tendencia a la categoría pocas veces también respecto al paciente y al familiar.

En la dimensión asistencial se observa que sustituye se realiza pocas veces en relación con el paciente no así con el familiar que se presenta con frecuencia.

De lo anteriormente dicho podemos afirmar que el nivel de formación profesional no obstaculiza la relación con el paciente ni con el familiar pero debemos destacar el accionar del único profesional de grado ya que en la dimensión de conductas de autocuidado educa y acompaña se presenta en la categoría nunca.

CONCLUSIÓN

En base a los datos obtenidos del trabajo en estudio se puede concluir que en relación a los factores personales del enfermero, es decir el sexo, edad, antigüedad, distribución por turnos, estado de revista, jornada laboral y nivel de formación profesional en general éstos tienen una buena relación con el paciente y con el familiar dado que para las dimensiones de autocuidado los indicadores informan, escucha y asesora se sitúan en la categoría con frecuencia y los indicadores educa y acompaña se poseionan en las categorías pocas veces y nunca. Para las dimensiones asistenciales el indicador sustituye se sitúa en la categoría pocas veces.

Cabe destacar que en la relación con el familiar la población de enfermeros observados es inferior (40 enfermeros) a la población de enfermeros observados en la relación con el paciente (54 enfermeros).

Es notable el accionar del sexo masculino que manifiesta una mejor relación con el paciente y con el familiar respecto al sexo femenino ya que los mayores porcentajes se poseionan en las categorías siempre y con frecuencia. Los indicadores educa, acompaña y sustituye, los cuales se ubican en la categoría pocas veces y nunca nos refleja la escasez de tiempo disponible en relación al escaso recurso humano del profesional enfermero en los servicios en estudio. Durante el tiempo en que realizamos nuestra observación detectamos un importante ausentismo del personal por problemas de salud en la mayoría de los casos; espacios que no fueron cubiertos por otros profesionales. Para poder llevar a cabo estas acciones se requiere de mayor tiempo disponible frente al paciente y al familiar, lo cual implica una atención personalizada que garantiza la recuperación de la salud y la

... inserción en la sociedad imposible de lograr cuando el profesional se encuentra solo, frente a la atención de 30 o 35 pacientes quedando solamente el tiempo necesario para lo estrictamente asistencial y aún así tampoco puede sustituir al paciente o al familiar entendiendo por esto *hacer por el otro lo que éste no puede hacer por si mismo* salvo con los pacientes en estado crítico.

ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD:

Para poder realizar las entrevistas en profundidad las preguntas guía que orientó la misma fueron:

Qué lo motivó a elegir esta profesión

Que relación hay entre la carrera que ha elegido y alguna experiencia de vida

Que siente luego de atender a un paciente

De la relación entre Ud. y el paciente que es lo que más lo gratifica

Como considera UD que debe ser la relación ideal entre la enfermera, el paciente y/o el familiar

Que cree que valora el paciente en Ud.

Considera UD que la elección de esta profesión lo ayuda en su expectativa de vida

Las entrevistas en profundidad, realizadas a los profesionales que reunieron el perfil de los polos negativos pudimos recabar la siguiente información:

El motivo que los llevó a elegir esta profesión tienen como respuestas en común situaciones circunstanciales.

La relación que existe entre la carrera que eligieron y alguna experiencia de vida tiene que ver con situaciones traumáticas en su vida personal que en su momento les produjo impotencia y los marcó de alguna manera.

Luego de atender una paciente sienten satisfacción desde una posición biológica, así las respuestas fueron: "gratificada por la mejoría luego de los tratamientos realizados", "me siento feliz cuando se salva una vida", "satisfacción de ver los resultados", "cumpló con mi deber".

Lo que más los gratifica tiene que ver con sentimientos egocéntricos; conflictos personales y relación de dependencia o de negación hacia el paciente ya que las respuestas fueron: "me gratifica que me trate bien", "con el que es mal

agestado, no me entrego", "lo que pido es respeto" "trato de que confíen en mí", "puedo acercarme, higienizarlo", "no siempre resulta gratificante, me inclino por atender a personas mayores, especialmente hombres, tal vez me brinde mas a ellos por lo que no pude hacer por mi padre" (transferencia en la atención de los pacientes).

No pueden describir una relación ideal, no tienen conciencia en el modelo en el cual están actuando, así las respuestas fueron: "el trato con el familiar es secundario", "debería ser no ser muy familiar pero si involucrarse con el paciente", "en la relación con el familiar prefiero mantenerme distante", "en relación con el paciente considero que no hay que tratarlo como un número", "ver todos sus aspectos y contenerlos", "brindarle calidad de atención pero para ello debería mejorar la cantidad de recurso humano".

Los enfermeros creen que lo que valora el paciente en ellos son sus cualidades personales y sus destrezas técnicas; a esto las respuestas fueron: "creo que valoran mi amabilidad", "la contención que les doy cuando lo necesitan", "mi carácter, simpatía, conocimientos y convicción de la seguridad que tengo cuando realizo mis actividades", "mi actuación en la urgencia, el paciente reconoce que gracias a esto y a la medicación administrada se sienten mejor".

Consideran que la elección de la profesión no les ayuda económicamente, solo asegura una jubilación y frente a esto hay sentimientos de resignación ya que las respuestas fueron: "son mas los gastos que uno tiene que lo que gana, tendríamos que estar reconocidas como profesionales", "si las cosas no se hubieran dado como se dieron, probablemente no hubiera elegido esta carrera". "Me cuesta estudiar pero acá el papel es importante, para mi no lo es tanto, en el futuro me jubilaré en esta Institución", "ayuda desde el punto de vista de mi jubilación porque a pesar de ser contratada realizo aportes

jubilatorios, sé que voy a tener algo cuando sea vieja”.

En las entrevistas en profundidad realizadas a los enfermeros que reunieron el perfil de polo positivo pudimos recavar la siguiente información:

El motivo que los llevó a elegir esta profesión tienen como respuestas en común la vocación de servicio, una salida laboral rápida y situaciones circunstanciales; así las respuestas fueron: “siempre me gustó ayudar a las personas, estuve dedicada a la Iglesia, tengo vocación de servicio”, “me gusta ayudar a las personas”, “la elegí como una salida laboral rápida”, “la enfermedad de mi padre”, “la necesidad de comenzar una carrera profesional”.

La relación que existe entre la carrera que eligieron y alguna experiencia de vida tiene que ver con alguna experiencia que los marcó en su vida y en otros casos ninguna experiencia, así por ejemplo unos respondieron “ cuando falleció mi abuela (a quien la quería como a mi madre), que había presentado A.C.V., me ofrecí a cuidar personas, a raíz de esto hizo el curso de auxiliares de enfermería...”, “me interesó conocer sobre la enfermedad de mi padre”, y otros respondieron simplemente “ninguna relación”.

Luego de atender un paciente sienten satisfacción desde una posición del paradigma alternativo ya que contestaron “ saber que hice lo que correspondía con cada paciente”, “ te vas contento, especialmente después de atender a un paciente delicado, siento amor hacia ellos”, “uno pone lo mejor de sí para sacarlo adelante”, “tenés que brindarle lo mejor para sentirte bien con vos misma”, “ te sentís muy bien cuando después de haber trabajado con él, sale para volver a su actividad”.

Lo que más los gratifica es la buena relación interpersonal dado que las respuestas fueron: “me gusta que se vayan conformes, me gusta atenderlos bien”, “siento gratificación por el paciente cuando se siente bien, cómodo,

poderle brindar lo mejor de mí”, “trato de tener una relación amena con la gente porque me gusta tratarlos bien en general”, “cuando se establece un buen diálogo, existe respeto durante el trato, cordialidad, uno aporta en gran medida lo que él necesita” y otra gratificación es el reconocimiento hacia ellos porque otra respuesta fue: “me gratifica que me extiendan la mano, me agradezcan, lograr sacarles una sonrisa y los regalos que me hacen por escrito donde me transmiten mucho cariño”.

Al respecto de la relación ideal enfermero - paciente no saben describir una relación ideal y no tienen conciencia de que su actuación está centrada en el paradigma alternativo así las respuestas fueron: “...el respeto mutuo, sin importar su nivel social, entenderlo al paciente y su familia, decirle lo que se le hace y por qué, si le va a doler o no...me pongo en el lugar de los pacientes y los familiares y que sepan que los cuidas”, “debería tener mas tiempo para escucharlo, debería haber mas comunicación, siempre de buen humor, contenerlo,.....tendríamos que escribir las carpetas con los pacientes, así tendrías mas tiempo para estar con ellos”, “siempre trato que la relación sea la misma hacia todos, la que todo ser humano merece, brindar lo mejor a todos sin tener en cuenta el nivel social al que pertenecen”, “hay que tratar de entenderlos por la situación por las que están atravesando, tener una relación amena mas allá de cumplir con la obligación”, “tratar de inspirarles confianza”.

Las respuestas que dieron los enfermeros respecto a lo que valora el paciente en ellos tienen que ver con valores morales y espirituales, así respondieron: “.....el respeto que tienes por ellos y te lo dicen”, “la calidad humana que deposito en ellos, estoy orgulloso y feliz por esto”, “ la atención espiritual que les brindo, no tanto la física”, “valora la honestidad que puedes tener con él”, “la preocupación por su estado”.

Consideran que la elección de la profesión les aporta crecimiento personal y espiritual y seguridad laboral; las respuestas fueron: "si porque adquiero conocimientos para seguir ayudando. Te ayuda en lo personal", "me ayuda a aprender cada día, estoy muy contento con la profesión", "ayuda en el crecimiento espiritual porque elegí esta carrera por vocación", "ayuda a valorar las cosas simples y pequeñas de la vida" y otro respondió: "sin duda el trabajo no falta aunque para vivir sea necesario cubrir dos puestos".

Este instrumento utilizado en nuestra investigación pone en clara evidencia los marcados rasgos para cada uno de los paradigmas alternativos y tecnocráticos.

Partiendo del instrumento creado para medir las dimensiones de autocuidado y asistenciales en los profesionales de enfermería sobre la relación enfermero paciente y/o familiar se obtiene que en los perfiles negativos los factores obstaculizadores son:

Se posesionan que la salud corresponde únicamente a la institución y al empleo de técnicas bajo se veredicto, a los profesionales competentes, cerrando así la idea de un abordaje integral de los problemas y de sus condiciones donde impera un vínculo de incomunicación,(Lorenz Arnaiz).

Mientras que en los polos positivos se esfuerzan por mantener una buena relación a través de la comunicación de Trevelbee; las pautas sobre la comunicación con el paciente se indican partiendo del concepto de que es tarea de la enfermera, no del paciente guiar, dirigir y estructurar la acción recíproca. Si la enfermera renuncia a esta responsabilidad resulta seriamente afectada la calidad de atención que pueda ofrecer. esta es un complemento del actuar

asistencial ya que los gratifica y permite sentirse conforme con la elección profesional.

Factores personales condicionan las conductas de la enfermera.

Otro punto que se logra detectar en los enfermeros con polo negativo es una transferencia emocional hacia el paciente, sucesos pasados continúan presente en ellos y lo vivencian ante la atención de los pacientes con similares características .

Estos profesionales no han logrado madurar el modo de transformar este acontecimiento, con el objeto de que exista una sensibilidad acentuada , es preciso que la enfermera reconozca los aspectos emocionales de su propia vida y emplee estos conocimiento para descubrir la experiencia del paciente.

El resultado es una atención que ayuda al paciente a soportar su experiencia y a ubicarla en perspectiva de su vida. Los dos enfermera y paciente, afrontan la experiencia y como resultado ambos se desarrollan (Travelbee).

Otro punto que se destaca de la entrevista en profundidad es si la elección de la profesión le ayuda en la experiencia de vida.

Para quienes se encuentran posesionado en el modelo tecnocrático resalta la disconformidad económica, la resignación y posibilidad de adquirir una jubilación, no brindan una visión de progreso, ni mucho menos de cambiar actitudes. Revelan la necesidad ser de incentivados al protagonismo.

Mientras para quienes transitan el modelo alternativo, coinciden con la disconformidad económica, pero buscan a través de la gratificación del aprendizaje diario y sobre todo a valorar las cosas simples del diario vivir.

Se puede extraer a partir de haber compartido con estos profesionales de enfermería , la necesidad de brindarles apoyo para resurgir en un protagonismo acorde al momento histórico actual, donde las necesidades de salud son

crecientes y el apoyo económico es escaso. Es preciso tener en cuenta los recursos humanos disponibles, promover actividades que ellos mismos propongan. Diseñar una investigación que brinde respuestas con métodos que puedan actuar como disparador de conductas de autocuidado.

RECOMEDACIONES:

El presente trabajo intenta encontrar y explicar los factores obstaculizante de la relación enfermero paciente y/o familiar

En base a las conclusiones elaboradas en los tres ejes podemos sugerir

- ❖ Promover la educación en los pacientes y familiares para poder reinsertar a éste a la comunidad con el apoyo de sus familiares o poder contenerlo adaptado su rol acorde a las limitaciones presente para ello se cree necesario
- ❖ Organizar con un equipo interdisciplinario grupos de paciente de manera de poder enseñar a través de talleres las conductas de autocuidado de manera de que logre su independencia.
- ❖ Fomentar entre el equipo de profesionales de enfermería la investigación medio en lo cual pueden participar activamente en la resolución de problemas del servicio.
- ❖ Planificar reuniones de servicio quincenales de manera de que todos los integrantes del equipo de enfermeros puedan comunicar sus inquietudes, plantear problemas y buscar soluciones en conjunto. De manera que se sientan incentivado.

BIBLIOGRAFÍA

- ❖ BARG LILIANA. "La Intervención en Familia". Editorial Espacio. Argentina.2000.
- ❖ BARQUIN MANUEL C. "Dirección de Hospitales". Editorial Interamericana. México. 1972.
- ❖ BOGAR Y TAYLOR " Introducción a los Métodos cualitativos de Investigación". Editorial Piados. Octubre 1996.
- ❖ CANALE ALVARADO PINEDA."Metodología de la Investigación". Editorial OPS / OMS. Serie Paltex. 1989. Argentina.2000.
- ❖ ESCUELA DE ENFERMERÍA. "Historia de Enfermería". Cátedra de Profesionalización. Guía de Trabajos. Pág. 83. UNC. Mendoza.1997.
- ❖ MALVAREZ.,Et. Al. "Investigación en Enfermería como Poder de Cambio" VII Congreso Panamericano y XII Congreso Argentino de Enfermería. Buenos Aires 1988
- ❖ MARRINER-TOMEY "Modelo y Teoría en Enfermería". Ed. Mosby/Doyma. Madrid 1994.
- ❖ MIRANDA BETTY "Temas de Psicología Social" .. N°11. Edición Cinco. Buenos Aires. 1990.
- ❖ MONPART GARCIA, MARY PAZ. Enfermería "Administración de Servicios de Enfermería". Editorial Ediciones Científicas y Técnicas. Barcelona.1954.
- ❖ Modulo II "Investigación en Salud" Universidad de Córdoba, Córdoba 1999
- ❖ PICHON RIVIER. "El proceso Grupal: Del Psicoanálisis a la Psicología Social". Editorial Nueva Visión. Buenos Aires. 1989.

- ❖ POLIT MUGLER "Investigación Científicas en Ciencias de la Salud", 5ta edición. Mc. Graw-Hill Interamericana. 1997.
- ❖ RENATE MAYNFZ, KURT HOLM, PETER HUBNER." Introducción A Los Métodos De La Sociología Empírica". Ed. Alianza. Madrid.1983
- ❖ TEMAS DE ENFERMERIA "Pensamientos Críticos y reflexivos en la Praxis de Enfermería".2da edición Interamericana.
- ❖ VIDELA MIRTA. "Prevención: Intervención Psicológica en Salud Comunitaria". Edición Cinco. Buenos Aires. 1990.
- ❖ YOYCE -TRAVELBEE. "Intervención en Enfermería Psiquiátrica". 2da Edición. Colombia. 1982.

ANEXOS

ENCUESTA

RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR HOSPITAL CENTRAL-MAYO DICIEMBRE 2003

ENTREVISTA AL RESPONSABLE DEL SERVICIO

SERVICIO:.....

CARGO:.....

1) ¿Cómo Considera Ud. Que es la remuneración a su personal en la
Institución?

Excelente

Buena

Muy Buena

Regular

Mala

2) ¿Qué exigencia tiene la institución hacia el personal de enfermería a:?

a) Cumplimiento horario

Estricto

flexible

b) Actualización del personal

Siempre

A veces

Con frecuencia

Nunca

b) Provisión del uniforme estandarizado.

Institución

Enfermero

Ambos

3) ¿Existe por parte de la institución incentivos o reconocimiento al
esfuerzo profesional?

SI

NO

Ante respuesta afirmativa:

Reconocimiento económico

Mención especial

Reconocimiento con franco

flexibilidad horaria

4) De los distintos niveles de formación de los enfermeros. Menciones el Número que corresponde a cada categoría.

Auxiliar de Enfermería

Enfermero Profesional o Universitario

Licenciado

Otro :.....

5) ¿Qué antigüedad tiene su personal a cargo?

Menos de cinco años

Más de cinco años

6) ¿Su personal tiene más de dos puesto de trabajo?

SI

NO

Ante respuesta afirmativa

Cuantos enfermeros:.....

7) para brindar una adecuada atención al paciente internado. El servicio cuenta con recurso humano en número:

Adecuado

Insuficiente

8) Para determinar la Cantidad de recurso humano adecuado se basa en algunas de estas formulas de calculo:

1- Formula del Ministerio de Salud Pública de la Nación

2- Formula de la Asociación Americana de Hospitales(OMS)

3- Formula del Manual Barquín

4- Otro:.....

9) ¿ Para brindar una adecuada atención al paciente internado. El servicio cuenta con recursos materiales?

Suficiente

insuficiente

10) las tareas que realiza su personal son:	01	02	03
Asistencial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traslado de pacientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investigación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Búsqueda de insumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traslado de material biológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Código: 01 siempre 02 A veces 03 Nunca

11) La estructura de autoridad jerárquica de la institución es:

- Jefe de Unidad- Enfermero
- Jefe de Unidad-Encargado de Turno-Enfermero
- Otro.....

12) ¿ Qué tipo de comunicación existe en el Servicio?

- Escrita
- Verbal
- Ambas

13) ¿ El Servicio cuenta con protocolo y Normas?

- SI
- NO

Ante respuesta afirmativa

- Explícita
- Implícita
- Ambas

GUIA DE OBSERVACIÓN
RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL-MAYO DICIEMBRE 2003

Unidad De análisis N°:.....

Sexo:

Edad

Antigüedad

turno

Conductas del Enfermero	SIEMPRE		CON FRECUENCIA		POCAS VECES		NUNCA	
1-INFORMA								
2-ESCUCHA								
3-ASESORA								
5-EDUCA								
6-CUIDA								
7-SUSTITUYE								
8-AYUDA								
9-ATIENDE								
10-ACOMPaña								

REFERENCIAS: COLOR ROJO-Al paciente COLOR VERDE al familiar

Observaciones:

GUIA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD
RELACIÓN ENFERMERO PACIENTE Y/O
FAMILIAR
HOSPITAL CENTRAL-MAYO DICIEMBRE 2003

Unidad De análisis N°:.....

Sexo:

Edad

Antigüedad

Turno

- 1) ¿Qué lo motivó a elegir esta profesión?
- 2) ¿Qué relación hay entre la carrera que ha elegido y algunas experiencias de vida?
- 3) ¿Qué siente luego de atender a un paciente?
- 4) ¿De la relación entre Ud. Y el paciente que es lo que lo gratifica?
- 5) ¿Cómo considera Ud. Que debería ser la relación ideal entre la enfermera/o y el paciente y el familiar?
- 6) ¿Qué cree Ud. Que valora el paciente en Ud.?
- 7) ¿Considera que la elección de esta profesión lo ayuda en su expectativa de vida?