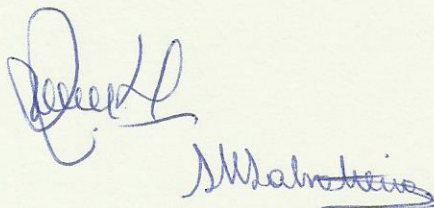


ESCUELA DE ENFERMERIA  
FCM MS UNC  
MENDOZA  
CARRERA DE LICENCIATURA

TRABAJO FINAL  
INVESTIGACION EN ENFERMERIA  
TEMA: "CUMPLIMIENTO DE PRINCIPIOS DE  
TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA"

AUTORES: MOYANO MARIA EDITH  
SALVATIERRA SILVIA MARIELA

Two handwritten signatures in blue ink. The first signature is on the left, and the second signature is on the right, slightly below the first.

MENDOZA, DICIEMBRE DE 2004

### **Advertencia**

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud, la misma no podrá ser publicada en su totalidad, en parte o resumirse sin el consentimiento escrito de la dirección de la Escuela y /o autores del trabajo.



## APROBACIÓN

Investigación aprobada

Integrantes del Tribunal Examinador

Dr. Reyes María Rosa  
Dr. Torres Adriana Beatriz  
Dr. Andrade Ana Magdalena

Fecha: 15 / 12 / 04

## **AGRADECIMIENTOS:**

A nuestras familias por su apoyo, paciencia y comprensión constante.

A las docentes de la Escuela de Enfermería que nos enseñaron y guiaron para incorporar tantos conocimientos.

Nuestro especial agradecimiento por su tiempo y colaboración en la confección del presente trabajo a Roberto Salvatierra.

A todo el personal del Hospital Dr Humberto Notti por la especial ayuda para realizar esta investigación.



## INDICE GENERAL

“ La única función de una enfermera es ayudar al individuo en aquellas actividades que él realizaría si tuviera la fuerza, voluntad o conocimientos necesarios”.

Virginia Henderson .

## INDICE GENERAL

|                                           |           |
|-------------------------------------------|-----------|
| CARÁTULA.....                             | pág I     |
| ADVERTENCIA.....                          | pág II    |
| APROBACIÓN.....                           | pág III   |
| AGRADECIMIENTOS.....                      | pág IV    |
| CITA.....                                 | pág V     |
| ÍNDICE GENERAL.....                       | pág VI    |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS.....                   | pág VII   |
| PRÓLOGO.....                              | pág VIII  |
| INTRODUCCIÓN.....                         | pág 1-2   |
| TEMA.....                                 | pág 3-5   |
| MARCO TEÓRICO.....                        | pág 6-15  |
| DISEÑO METODOLÓGICO.....                  | pág 16-17 |
| PROCESAMIENTO.....                        | pág 18-19 |
| PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DATOS..... | pág 20    |
| CONCLUSIONES.....                         | pág 21-22 |
| RECOMENDACIONES.....                      | pág 23    |
| BIBLIOGRAFÍA.....                         | pág 24    |
| ANEXOS.....                               | pág 25    |



## PRÓLOGO

### ÍNDICE DE GRÁFICOS

|                           |         |
|---------------------------|---------|
| TABLA Y GRÁFICO A.....    | PÁG. 1  |
| TABLA Y GRÁFICO B.....    | PÁG. 2  |
| TABLA Y GRÁFICO C.....    | PÁG. 3  |
| TABLA Y GRÁFICO D.....    | PÁG. 4  |
| TABLA Y GRÁFICO E.....    | PÁG. 5  |
| TABLA Y GRÁFICO F.....    | PÁG. 6  |
| TABLA Y GRÁFICO G.....    | PÁG. 7  |
| TABLA Y GRÁFICO G'.....   | PÁG. 8  |
| TABLA Y GRÁFICO H.....    | PÁG. 9  |
| TABLA Y GRÁFICO I.....    | PÁG. 10 |
| TABLA Y GRÁFICO J.....    | PÁG. 11 |
| TABLA Y GRÁFICO K.....    | PÁG. 12 |
| TABLA Y GRÁFICO K'.....   | PÁG. 13 |
| TABLA Y GRÁFICO L1.....   | PÁG. 14 |
| TABLA Y GRÁFICO L2.....   | PÁG. 15 |
| TABLA Y GRÁFICO L3.....   | PÁG. 16 |
| TABLA Y GRÁFICO L4.....   | PÁG. 17 |
| TABLA Y GRÁFICO M.....    | PÁG. 18 |
| TABLA Y GRÁFICO N.....    | PÁG. 19 |
| TABLA Y GRÁFICO O.....    | PÁG. 20 |
| TABLA Y GRÁFICO P.....    | PÁG. 21 |
| TABLA Y GRÁFICO Q.....    | PÁG. 22 |
| TABLA Y GRÁFICO R.....    | PÁG. 23 |
| TABLA Y GRÁFICO R' 1..... | PÁG. 24 |
| TABLA Y GRÁFICO R' 2..... | PÁG. 25 |
| TABLA Y GRÁFICO R' 3..... | PÁG. 26 |
| TABLA Y GRÁFICO R' 4..... | PÁG. 27 |
| TABLA Y GRÁFICO S.....    | PÁG. 28 |
| TABLA BIVARIADA 1.....    | PÁG. 29 |
| TABLA BIVARIADA 2.....    | PÁG. 30 |
| TABLA BIVARIADA 3.....    | PÁG. 31 |

## PRÓLOGO

Numerosas aptitudes y destrezas deben acompañar la labor del enfermero como profesional de la salud. Cada día se multiplican los descubrimientos y los avances tecnológicos que aportan nuevos conocimientos y herramientas a la medicina. La enfermera entonces debe permanecer constante en la actualización e incorporación de estos saberes y reafirmar aquellos que ya tiene incorporados, para realizar sus actividades en forma eficaz y eficiente.

El presente estudio trata sobre el cumplimiento de los principios que rigen las técnicas y procedimientos de enfermería, lo cual no solo es un anhelo sino un deber basado en lo aprendido por los enfermeros universitarios y licenciados en la Escuela de enfermería dependiente de la Universidad Nacional de Cuyo.

Muchos son los factores que inciden en el no cumplimiento de las normas y principios que rigen la práctica de enfermería tales como: estrés, cansancio, falta de elementos, de tiempo, de compromiso y responsabilidad profesional, etc. Y este etcétera encierra un gran número de importantes circunstancias que se manifiestan en forma de fallas en los procedimientos de enfermería.

Los perjuicios ocasionados son a considerar de relevancia, ya que la actividad de enfermería se centra en la atención directa al paciente, al cual puede provocarle un daño sobre el equilibrio de su salud o agravar su estado ya alterado.

Por lo anteriormente expuesto y porque el enfermero también sufre en sí las consecuencias de los factores ya mencionados es que se busca encontrar las causas de esta situación y hallar posibles respuestas a la problemática.

Los Autores



## INTRODUCCION

La presente elaboración corresponde al trabajo de investigación realizado en los servicios de Alto Riesgo del Hospital Dr. Humberto Notti de Mendoza , durante los meses de setiembre a noviembre del corriente año.

El tema elegido se ubica dentro del contexto de la actividad de enfermería y surge de la preocupación e interés por detectar y dar solución a aquellas situaciones que distorsionan la labor profesional . El problema planteado es el siguiente: Detectar cuáles son los factores que inciden en la aplicación de los principios que rigen las técnicas y procedimientos de enfermería en los enfermeros universitarios y licenciados egresados de la Escuela de Enfermería que trabajan en los servicios de Alto Riesgo del hospital Dr. Humberto Notti.

A partir de los objetivos planteados realizamos el abordaje desde lo bibliográfico donde describimos las hipótesis o probables factores que ejercen su influencia en los cuales deterioran o desencadenan fallas en los procedimientos de la labor de enfermería. Dicho abordaje bibliográfico fue confeccionado a partir de la información recogida sobre temas que nos sirvieron para nuestra investigación relacionado a lo que según nuestro criterio creemos que son los factores que influyen en la no realización correcta de las técnicas .

Entre los temas desarrollados se encuentran : Normas y Protocolos de enfermería, horas de descanso y sueño, necesidad de participar en actividades recreativas , estrés, normas de bioseguridad , oportunidades de actualización en la profesión , trabajo en más de una institución ,etc.

La forma en que se realiza la investigación propuesta se basa en el interrogatorio mediante una encuesta a los propios enfermeros egresados de la escuela, sobre cuales piensan ellos son los factores o circunstancias que les impide cumplir con su tarea en forma correcta.

Nuestro principal objetivo es sacar conclusiones sobre el tema para hallar posibles soluciones o sugerencia y mejorar la situación que atraviesa la profesión.



**TEMA:** Cumplimiento de principios de técnicas y procedimientos de Enfermería.

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

¿Qué factores afectan el cumplimiento de las técnicas y procedimientos por parte de los egresados de la Escuela de Enfermería, con el título de Universitario y Licenciado, que ejercen en los servicios de Alto Riesgo del Hospital Dr. Humberto Notti, en el segundo semestre del año 2004?

**PROPOSITO**

El propósito del siguiente estudio es intentar dar respuestas factibles al problema que afecta el cumplimiento de los principios que rigen las técnicas y procedimientos de enfermería, para mejorar el nivel de preparación de los egresados de dicha Escuela.

**OBJETIVO GENERAL**

Determinar cuáles son los factores que afectan la aplicación de los principios que rigen las técnicas y procedimientos de enfermería con la finalidad de especificar su origen y proponer posibles alternativas de solución.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- 1- Detectar los factores que efectan el cumplimiento de los principios que rigen la práctica de enfermería .
- 2- Identificar los factores personales que afectan el cumplimiento de las técnicas y procedimientos aprendidos en la Escuela de Enfermería.
- 3- Determinar si los enfermeros tanto licenciados como universitarios realizan capacitación continua.

## **JUSTIFICACION**

La elección del problema de investigación anteriormente planteado se basa en considerar de suma importancia conocer qué factores influyen negativamente al cumplimiento de técnicas y procedimientos en enfermería . Los resultados del trabajo y sus posibles alternativas de solución , no solo beneficiarán al personal de enfermería en su mejor rendimiento y bienestar , sino a los usuarios o pacientes como así también a todos los integrantes del equipo de salud. De esta manera definimos que es de gran trascendencia e importancia para la salud de la sociedad en general.

Esta situación , la cual trae múltiples consecuencias desfavorables tanto para el paciente como para el mismo personal de enfermería , debe ser estudiada principalmente teniendo en cuenta las normas de la práctica y la base de la eficaz y



## MARCO TEÓRICO

eficiente prestación del servicio asistencial de enfermería. Ya que en algún punto también influye la falta de tiempo y el cansancio, entre otros, se debe buscar la forma de realizar las actividades de enfermería ahorrando minutos y energía que son valiosos.

Dicha situación fue observada durante el transcurso del cursado de la carrera y dado el deber y compromiso como futuras licenciadas, se busca ahondar en aquellas circunstancias que impiden la correcta labor técnica y procedimental de la profesión.

Luego realizamos nuestro humilde aporte que sirva para mejorar la calidad técnica de la prestación y al mismo tiempo la calidad de vida de los enfermeros.

## MARCO TEÓRICO

La labor asistencial de enfermería ha ido cobrando durante estos últimos tiempos mayor importancia dentro del ámbito de la salud. La misma se debe a que son más los enfermeros que buscan profesionalizarse y acrecentar sus conocimientos y destrezas como así también influye en gran manera los continuos y crecientes avances científicos y tecnológicos en el área de la medicina, entre otras situaciones.

De igual manera y como ocurre con toda actividad humana han ido surgiendo las fallas o los errores que son necesarios determinar para darles solución o respuesta. Es así que durante las prácticas realizadas en el transcurso de la carrera se ha podido observar que el personal que actualmente ejerce en distintas instituciones, egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo, no siempre realizaba ciertas actividades de la forma en que fueron enseñadas durante el cursado. Surge entonces el interrogante sobre cuáles son los factores que inciden en el no cumplimiento o aplicación de las normas que rigen las técnicas y procedimientos propios de enfermería.

Al exponer el tema principal o problema detectado, con el objetivo de determinar cuáles pueden ser los factores desencadenantes de dicha situación, surge el planteamiento de las posibles causas o hipótesis, con lo que se define que se trata de una multiplicidad de factores.



El interés y preocupación de esta investigación se basa en el hecho de conocer las graves y variadas consecuencias que esto provoca en perjuicio tanto de los pacientes como del mismo personal.

En primer lugar nos ubicamos bajo una visión holística de la situación basándonos en teorías que definen jerarquías de necesidades, las cuales son fundamentales para el correcto desarrollo de la labor profesional en general. Mencionamos el modelo de atención de enfermería de Virginia Henderson, el cual es integral y no meramente asistencial. El mismo que sirve para determinar prioridades en la atención a los pacientes, lo derivamos hacia las necesidades que precisa cubrir el propio personal para rendir óptimamente en su labor y conservar su salud al mismo tiempo.

Al referirnos al modelo propuesto por Henderson encontramos ciertos puntos dentro de sus catorce necesidades que influirían en el cumplimiento de las normas que rigen las técnicas y procedimientos de enfermería, algunas de las cuales son:

- (1) “Necesidad de dormir y descansar.  
Necesidad de evitar los riesgos del entorno y evitar lesionar a otros.  
Necesidad de comunicarse con los demás, expresando las emociones, necesidades, temores u opiniones.  
Necesidad de trabajar de tal forma que nos sintamos satisfechos con lo realizado.  
Necesidad de jugar o participar en alguna actividad recreativa.  
Necesidad de aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad de manera que conduzca a un desarrollo y una salud normales y utilizar los recursos sanitarios disponibles.”

Al mismo tiempo mencionamos la teoría de Maslow que en su jerarquía de necesidades describe:

- (2) “Necesidades fisiológicas (oxigenación, agua, sueño, sexo y actividad).  
Necesidad de seguridad (libre de peligro, de amenaza, de privaciones)  
Necesidades sociales (relaciones afectivas, de aceptación y reconocimiento como miembro del grupo).

(1) Marriner – Tomey. 1995. “Modelos y Teorías en Enfermería”. España . Ediciones Harcourt Brace (pág 102 – 109)

(2) “Desarrollo del Pensamiento de Dirección”. ( Pág 17 .pág 293)



Necesidad de autoestima (autorrespeto, autoevaluación positiva).  
Necesidad de autorrealización (alcanzar plena capacidad).”

Tener en cuenta lo importante que es satisfacer estas necesidades básicas ayudará a que no sean parte de los factores negativos y permitirá conservar el bienestar general y aumentar las condiciones de salud de los enfermeros.

Es necesario hacer mención al enfoque de salud que adopta la OMS (Organización Mundial de la Salud) quien la define como: “un estado de bienestar mental, físico y social completo y no solo como la falta de afecciones o enfermedades”. Teniendo en cuenta dicha definición es fundamental tener la visión de la entidad humana como un ser bio,psico,social, emocional y espiritual; que en el caso de los enfermeros cobra importancia por tener que soportar condiciones en donde se requiere de la plena capacidad de funciones en todos estos aspectos.

Con respecto a la capacitación es necesario para esta labor profesional la actualización de conocimientos constante, educación permanente dentro de la profesión, y la incorporación de los nuevos aportes científicos y tecnológicos en medicina. Esto resulta necesario, como se mencionó al principio para aprehender técnicas de enfermería más actualizadas que favorezcan no sólo la eficacia sino la eficiencia en el trabajo.

La falta de descanso y sueño deteriora la labor técnica en gran medida. Una de las definiciones de descanso y sueño es: “el sueño es un estado alterado de la conciencia que se produce durante un periodo prolongado y que restaura la energía y el bienestar de la persona .”



Dentro de los factores que afectan al sueño encontramos los siguientes:

- (3) 1.- “Enfermedades físicas.  
2.- Ansiedad y depresión.  
3.- Fármacos y otras sustancias.  
4.- Estilos de vida.  
5.- Pautas de sueño.  
6.- Estrés.  
7.- Entorno.  
8.- Ejercicio y descanso.  
9.- Mal nutrición.”

“Todas las personas necesitan dormir cada día para proteger y restaurar las funciones corporales. Para lograr pautas de sueño normales, el personal debe recurrir a terapias destinadas a favorecer la relajación y el sueño y eliminar los factores que lo interrumpen.”

La alteración de este patrón disminuye la calidad de vida y de rendimiento tanto físico como mental. Las causas son múltiples y entre ellas destacamos: los horarios que debe cubrir el personal muchas veces obligados a trabajar doble turno, doble empleo en distintas instituciones debido a su vez a un factor económico, el agitado ritmo del ambiente hospitalario que produce exceso de cansancio, etc.

La denominada recesión o regresión de la economía en nuestro país ha conllevado al aumento de la pobreza y el desempleo. La preocupación por la desocupación y un salario insuficiente provoca que los enfermeros se excedan en las horas trabajadas semanalmente al prestar sus servicios en más de una institución o puesto o al realizar doble jornada laboral. Esto determina mayor desgaste y menores posibilidades de recuperar energías por medio de horas de descanso y sueño adecuados.

Otro factor importante a mencionar es el relacionado al conocimiento de las normas del servicio o protocolos, las cuales deben llevarse a cabo para evitar mala praxis al

(3) Potter y Perry .1996. “ Fundamentos en Enfermería”. España . Ediciones Mosby ( cáp. 5 , pág 728-749)



violar normas de bioseguridad, que resultan imprescindibles conocer para efectuar las intervenciones en forma correcta y tener amparo legal.

Cada institución cuenta con normas que son en realidad protocolos. Las normas se ponen en práctica con los protocolos o procedimientos de actuación. Su definición es:

(4) “Es una descripción exacta de una actividad con especificación clara de su denominación, las condiciones en que se ejecutan, las características de la persona o grupo que lo lleva a cabo y la secuencia de los pasos a realizar para conseguir el total de la acción y su efecto”.

El protocolo debe especificar:

- 1.- La definición de la actividad.
- 2.- La determinación del receptor de la acción.
- 3.- La descripción del agente que lleva a cabo la acción.
- 4.- La relación de los medios materiales a emplear en la acción.
- 5.- La secuencia de cada uno de los actos.
- 6.- La forma de finalización del proceso.

Es así que muchos enfermeros, luego de haber aprendido ciertas normas pueden olvidarlas o pasar por alto las normas que se establecen en su propio servicio. Esto puede deberse a la falta de compromiso y responsabilidad profesional.

Las Normas de Bioseguridad son las principales que todo enfermero debe conocer y cumplir sin excepción. A continuación se describen algunas de las técnicas y/o procedimientos más frecuentes que no siempre se cumplen por los enfermeros egresados de la Escuela entre los que se encuentran el lavado de manos aséptico antes del ingreso a un servicio, realizar una curación, preparar medicación; colocación de guantes para técnica de venopunción; técnica para evitar riesgo de contagio por pinchazo de aguja; todas ellas necesarias para evitar infecciones de tipo cruzadas o entre

(4) [www.google.el.inyectadero.com.ar](http://www.google.el.inyectadero.com.ar)



paciente y el enfermero y por último el registro de enfermería.

## (5) LAVADO DE MANOS

Generalidades:

Se recomienda lavarse las manos en las siguientes situaciones:

- Antes y después de entrar en contacto con personas enfermas especialmente los que son susceptibles de contraer infecciones como el neonato y el inmunocomprometido.
- Después de manipular cualquier material orgánico como por ejemplo heces, orina, secreciones, sangre, etc.
- Antes de realizar procedimientos invasivos tales como inyecciones, cateterismo, aspiraciones, etc
- Antes y después de manipular apósitos o heridas abiertas.
- Después de manipular material contaminado.
- Antes y después de usar guantes.

## GUANTES

La correcta utilización de los guantes evita la transmisión de microorganismos por contacto directo o indirecto . Se señalan las siguientes razones para su uso :

Reducen la posibilidad que el personal sanitario:

1. Entre en contacto con microorganismos que infectan a los pacientes
2. Trasmita su microbiota residente a los pacientes.
3. Resulta colonizado en forma transitoria por microorganismos que luego serán transmitidos a otras personas.

El uso de guantes está especialmente recomendado cuando existen lesiones en la continuidad de la piel, cuando se practican punciones venosas o pinchazos en los dedos o talón y cuando se espera dispersión de sangre .

Existen actualmente tres tipos de guantes: desechables de microfilm transparente , los de látex desechables no estériles y de látex estériles para procedimientos quirúrgicos, estos últimos deben ser lo suficientemente resistentes para no permitir rasgaduras.

(5) Manual de Bioseguridad. MDSYS. Gobierno de Mendoza. 1998.(pág 5-8, 13, 18-20)



## CONTAMINACIÓN ACCIDENTAL EN LA PIEL CON MATERIAL INFECCIOSO

En todos los procedimientos deben usarse guantes de látex, no estériles.

- ‡ La toma de sangre estará a cargo de personal idóneo .
- ‡ Las agujas deben retirarse de las jeringas con una pinza apropiadas y ponerlas en los descartadores . Nunca poner el capuchón a las agujas usadas.
- ‡ la sangre debe introducirse con cuidado en el tubo escurriendo sobre las paredes y evitando salpicaduras.
- ‡ Las jeringas deben descartarse inmediatamente y sin manipuleo al contenedor de residuos patogénicos.
- ‡ Tapar bien los tubos y rotularlos en forma perfectamente identificados.
- ‡ Avisar inmediatamente al jefe de Unidad.
- ‡ Derivar al accidentado a un servicio médico.

Es así ,que muchos enfermeros , habiendo aprendido dichas normas , puedan luego olvidarlas, o pasar por alto las normas que se establecen en su propio servicio . Es aquí donde surge un tema importante para desarrollar como lo es la falta de compromiso y responsabilidad profesional .

Se menciona entonces lo que algunos autores describen al respecto . Según Potter y Perry citan conceptos claves de la práctica de enfermería , entre los cuales detalla lo siguiente :

- ‡ (6) “Los profesionales de enfermería tienen el compromiso con los pacientes , la profesión y la sociedad de proporcionar asistencia sanitaria de alta calidad .
- ‡ Una enfermera ética mantiene la competencia en la práctica y asume la responsabilidad de los juicios de enfermería .
- ‡ Los cuidados constituyen el fundamento moral de la enfermería”.

(6)Potter y Perry. 1996 “Fundamentos en Enfermería”. España . Ediciones Mosby. ( unidad 1, pág 98)



Otros autores como Brunner y Suddarth hacen referencia a los principios éticos

comunes :

- (7)“Autonomía .
- Beneficencia
- Fidelidad: mantener el compromiso
- No maleficencia: el deber de no infligir daños , así como el de prevenirlos y evitarlos”.

El nivel de estrés que sufre gran parte del personal, sobre todo en servicios cerrados, es un factor que puede determinar fallas en el cumplimiento de las normas. Según una definición de estrés es: (8) “Todo factor que altera el equilibrio del organismo” y se puede clasificar en causas internas y externas o biológicas, psicosociales o ambientales.”

El estrés puede tener diferentes categorías, las cuales según Freeman son:

“Estrés por privación.

Estrés por exceso.

Estrés por cambio.

Estrés por intolerancia.”

La privación puede ser por la falta de descanso y sueño del enfermero; el exceso puede hacer referencia a la cantidad de horas trabajadas; el estrés por cambio se puede relacionar a distintos ambientes laborales y con respecto a la intolerancia puede deberse al mismo ambiente de trabajo por ejemplo de un servicio cerrado.

Por eso creemos necesario que el personal de enfermería necesita tiempo de esparcimiento y participación en actividades que le sean agradables, le produzca satisfacción, le ayuden a disminuir el estrés y logren así relajación

Con respecto a la capacitación , es necesario para esta actividad profesional la actualización constante y educación permanente de conocimientos y la incorporación

(7)Brunner y Suddarth. 1996. “Enfermería Médico Quirúrgica”. México . Ediciones Interamericanas (pág. 52-55).

(8) B W Du Gas. 1970.” Tratado de Enfermería Práctica”. México. Ediciones Interamericana ( cáp. 2, pág 17-21)



de los nuevos aportes tecnológicos y científicos en medicina. Como se mencionó al principio, esto resulta importante para aprender técnicas de enfermería más actualizada que favorezcan no solo en la eficacia si no en la eficiencia del trabajo.

(9) "Posgrados en todo el país

El mundo en que vivimos exige que nos capacitemos constantemente para acceder a mejores oportunidades laborales. Hoy en día, la formación no termina con un título universitario.

Cada vez se hace más urgente hacer estudios de posgrado. Por este motivo, las universidades ofrecen cantidad de opciones para seguir perfeccionándose. La Argentina no ha quedado al margen de esta tendencia. Al menos, nos ha quedado claro que la educación es un pasaporte, una visa para entrar en el mundo laboral. No garantiza el trabajo estable, pero es una condición necesaria (aunque no suficiente).

En los últimos años, el área de lo que tradicionalmente se consideraba como parte de la medicina se ha ampliado notablemente. En la actualidad, las Ciencias de la Salud incluyen las políticas gubernamentales en este terreno. Adaptada a los nuevos tiempos, la Universidad Nacional de Cuyo ofrece una especialización en Medicina del Deporte. La Universidad Nacional de Córdoba cuenta con una maestría en Salud Pública mientras que la Universidad Católica de Salta ofrece una maestría en Oftalmología.

La Universidad Nacional de Rosario tiene entre sus posgrados un doctorado en Fonoaudiología. Otra opción atractiva es la que brinda la Universidad Nacional de La Rioja, donde se dicta un doctorado en Ciencias de la Salud."

En síntesis, no cabe duda que la capacitación es una herramienta clave.

(9) Revista Rumbos. Año 2. N° 57. 26-9-04. Guía Universitaria. (pág. 28-29)



## Sobre la Educación de Enfermería en Argentina

(10) “El sistema de educación de enfermería en Argentina produce dos categorías de personal: auxiliares y profesionales . De estos últimos incluyen dos categorías de universitarios y licenciados en enfermería . El sistema , aunque desarticulado en su interior , se completa con la presencia de algunas residencias de enfermería , posibilidad de acceso a programas de maestría interdisciplinarias , múltiples cursos de capacitación de diversas índole y extensión y programas de educación en servicios para enfermeros.

En los últimos años se ha implementado en el país algunas residencias de enfermería que duran 2 a 3 años , que otorgan certificados solamente y no proveen título alguno .

(...) Los proyectos de Licenciatura a distancia que , ya funcionando ( por lo menos en dos provincias Argentina), posibilitan el acceso a la licenciatura a enfermeros que , por razones de distancia y otras dificultades, no pueden cursar estos estudios con la modalidad presencial .

(...) La Federación Argentina de Enfermería , a través de su Secretaría de Asuntos Educativos y Técnico, se preocupa por el desarrollo de la educación en enfermería”

La enfermería es la labor humanística que también requiere además de un espíritu solidario , de todo un bagaje de conocimientos y destrezas manuales para poder aplicarla a favor de nuestros semejantes. Como así también es necesario que nos perfeccionemos a medida que avanza la Ciencia para poder ser mejores profesionales y brindar mejores servicios.

(10) Malvarez, Silvina. 1995 .”Educación de Enfermería Argentina”. Córdoba. Escuela de Enfermería. F.C.M. de la U.N.Cba.



## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **TIPO DE ESTUDIO:**

El presente estudio es una investigación no experimental , de origen cuantitativo, de tipo transversal (2º semestre del año 2004) y descriptivo.

### **ÁREA DE ESTUDIO:**

El lugar que seleccionamos es el Hospital Pediátrico “Dr. Humberto Notti” ubicado en el departamento Guaymallén de la provincia de Mendoza, sito en calle Bandera de los Andes 2603 . Abarcaremos los servicios de Unidad de Terapia Intensiva Polivalente, Recuperación Cardiovascular y Neonatología

### **SELECCIÓN DEL LUGAR:**

Seleccionamos dicho lugar ya que en él se encuentra la mayor población de egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo con los Títulos de Enfermeros Universitarios y Licenciados en Enfermería.

### **CARACTERÍSTICAS DE LA INSTITUCIÓN:**

- Corresponde a una de las Instituciones Médicas de más alta complejidad de la región de Cuyo.
- Su diseño edilicio a sido estructurado para el fácil acceso y circulación de los diferentes Servicios de Guardia con otros como Internación Pediátrica (SIP I, II, III, IV), Islas, Terapia Intensiva, Neonatología, Recuperación Cardiovascular, Terapia intermedia, Hospital de Día, etc.
- Centro de atención médica que abarca el sector público y de obras sociales.
- Está ubicado en un sitio geográfico de fácil acceso y cuenta con numerosas líneas de transporte público que llegan al lugar.



## **DETERMINACIÓN DEL UNIVERSO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Todos los enfermeros egresados de la Escuela de Enfermería dependiente de la UNC que ejercen en los servicios de UTI, Recuperación Cardiovascular y Neonatología del Hospital Pediátrico Notti., que trabajan en los tres turnos (mañana , tarde , noche).

## **TAMAÑO DE LA POBLACIÓN O MUESTRA**

Los enfermeros universitarios y licenciados que trabajan en los servicios de Alto Riesgo del Hospital Dr. Humberto Notti. Los mismos suman un total de 49 , solamente a 43 enfermeros se les pudo realizar la encuesta. Los restantes se encontraban con licencia prolongada.

## **DEFINICIÓN DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS:**

Cada enfermero egresado de la Escuela que trabaja en los servicios de UTI, Recuperación Cardiovascular y Neonatología del Hospital Pediátrico Notti, con el título de Enfermero Universitario y Licenciado.

## **CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN:**

Personal de ambos sexos de entre 21 y 50 años de edad capacitados con títulos superiores otorgados por la Escuela de Enfermería de la UNC.

## **OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN:**

### **Definición del instrumento de recolección a utilizar:**

Encuesta estructurada anónima de tipo opciones a completar con una cruz y anexo de relevamiento de observación sistemática del desempeño del personal en dichos servicios.

### **Recolección de la información:**

Entrega de las encuestas en los lugares seleccionados a los enfermeros titulados de la Escuela que trabajan en los tres turnos (mañana, tarde y noche) durante los meses de setiembre , octubre y noviembre , retiro y recepción de las mismas en forma simultanea para su posterior volcado a la matriz de datos.



## PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

### CONSTRUCCION DE CODIGOS Y CODIFICACION:

| VARIABLES                          | CATEGORIAS                 | CODIGOS |
|------------------------------------|----------------------------|---------|
| A- SEXO                            | FEMENINO                   | 1       |
|                                    | MASCULINO                  | 2       |
| B- EDAD                            | 20 A 30                    | 1       |
|                                    | 31 A 40                    | 2       |
|                                    | 41 O MAS                   | 3       |
| C- ESTADO CIVIL                    | SOLTERO                    | 1       |
|                                    | CASADO/UNION ESTABLE       | 2       |
|                                    | DIVORCIADO/ SEPARADO/VIUDO | 3       |
| D- N° DE HIJOS                     | NINGUNO                    | 1       |
|                                    | 1 A 3                      | 2       |
|                                    | 4 O MAS                    | 3       |
| E -NIVEL DE FORMACION              | LICENCIADO                 | 1       |
|                                    | UNIVERSITARIO              | 2       |
| F- ANTIGÜEDAD                      | - DE 1 AÑO                 | 1       |
|                                    | 1 A 6 AÑOS                 | 2       |
|                                    | 7 AÑOS O MAS               | 3       |
| G – ACTUALIZACION/<br>CAPACITACION | SIEMPRE                    | 1       |
|                                    | ALGUNAS VECES              | 2       |
|                                    | NUNCA                      | 3       |
| G'- AREAS                          | ASISTENCIA                 | 1       |
|                                    | DOCENCIA                   | 2       |
|                                    | GESTION                    | 3       |
| H- LUGARES DE TRABAJO              | 1                          | 1       |
|                                    | 2                          | 2       |
|                                    | 3 O MAS                    | 3       |
| I- HORAS SEMANALES TRABAJADAS      | HASTA 40 HORAS             | 1       |
|                                    | 41 A 60 HORAS              | 2       |
|                                    | 61 HORAS O MAS             | 3       |
| J- NORMAS Y PROTOCOLOS             | SI                         | 1       |
|                                    | NO                         | 2       |
| K- CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLOS     | SIEMPRE                    | 1       |
|                                    | ALGUNAS VECES              | 2       |
|                                    | NUNCA                      | 3       |
| K'- INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS   | INSUMOS ESCASOS            | 1       |
|                                    | FALTA DE TIEMPO            | 2       |
|                                    | EXCESO DE PACIENTES        | 3       |
| L- LAVADO DE MANOS ASEPTICO        | INGRESO AL SERVICIO        | 1       |
|                                    | REALIZAR CURACIONES        | 2       |
|                                    | ADMINISTRAR MEDICACION     | 3       |



|                                                               |                                                                       |                  |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                                               | CONTACTO CON UN PACIENTE                                              | 4                |
| M- COMODIDAD DE<br>GUANTES EN LA<br>TECNICA DE<br>VENOPUNCION | SI<br>NO                                                              | 1<br>2           |
| N- USO DE GUANTES EN<br>TECNICA DE<br>VENOPUNCION             | SIEMPRE<br>ALGUNAS VECES<br>NUNCA                                     | 1<br>2<br>3      |
| O- LESION CON<br>AGUJAS                                       | SI<br>NO                                                              | 1<br>2           |
| P- REGISTRO                                                   | SI<br>NO                                                              | 1<br>2           |
| Q- DESCANSO Y SUEÑO                                           | - DE 5 HORAS<br>DE 6 A 8 HORAS<br>9 HORAS O +                         | 1<br>2<br>3      |
| R- TIEMPO PARA<br>ACTIVIDADES<br>PERSONALES                   | SIEMPRE<br>ALGUNAS VECES<br>NUNCA                                     | 1<br>2<br>3      |
| R'- ACTIVIDADES                                               | FAMILIAR<br>ACTIVIDAD FISICA<br>ACTIVIDAD SOCIAL<br>RECREACION/ HOBBY | 1<br>2<br>3<br>4 |
| S- ESTRÉS                                                     | SIEMPRE<br>ALGUNAS VECES<br>NUNCA                                     | 1<br>2<br>3      |

TABLA Y GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN POR SEXO DEL TÍTULO DE ENFERMERA  
 UNIVERSITARIA Y LICENCIADA QUE SE OBTIENEN EN LOS SERVICIOS DE SALUD  
 MUNICIPIO DEL HOSPITAL DE MANABITA

| VARIABLE          | FRECUENCIA<br>ABSOLUTA | FRECUENCIA<br>RELATIVA |
|-------------------|------------------------|------------------------|
| MAS LICENCIADA    | 10                     | 100%                   |
| MAS UNIVERSITARIA | 10                     | 100%                   |
| OTRO              | 0                      | 0%                     |
| TOTAL             | 20                     | 200%                   |

# PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

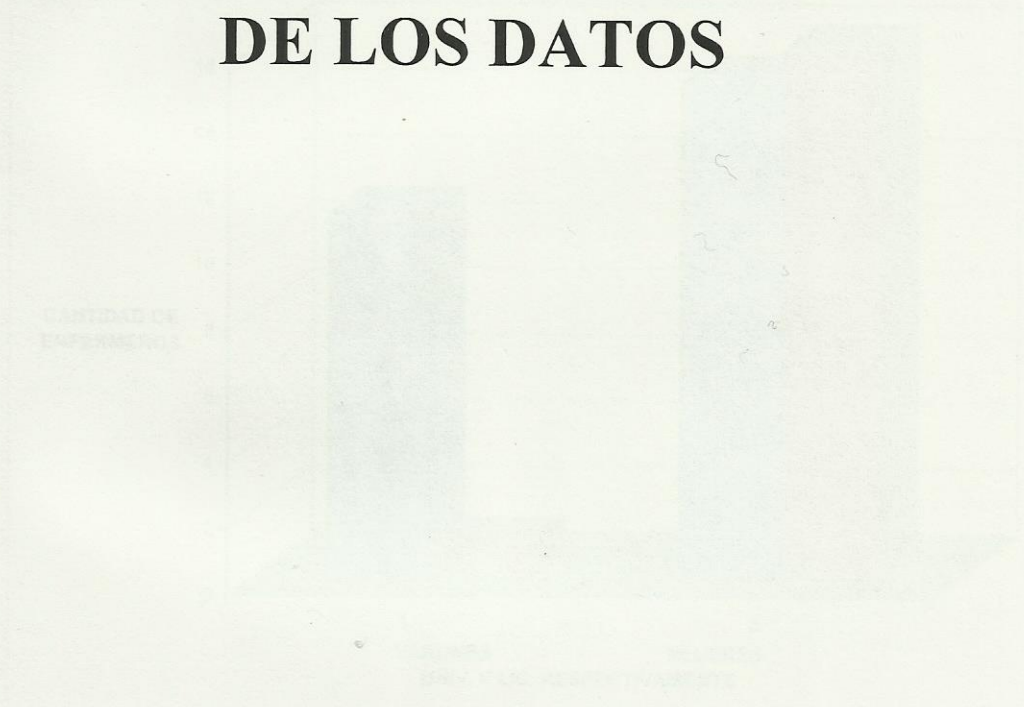
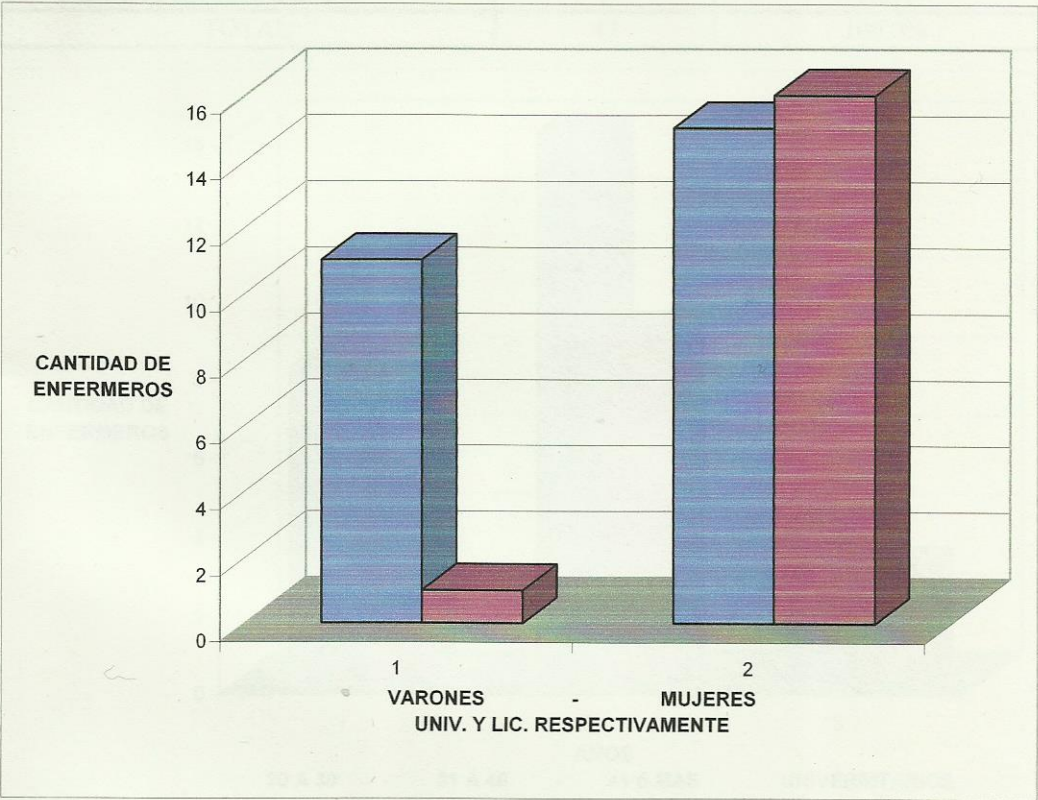




TABLA Y GRAFICO A: DISTRIBUCION POR SEXO DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL HUMBERTO NOTTI

| VARIABLE A              | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------------|---------------------|--------------------------------|
| MASCULINO UNIVERSITARIO | 11                  | 25.6%                          |
| MASCULINO LICENCIADO    | 1                   | 2.3%                           |
| FEMENINO UNIVERSITARIO  | 15                  | 34.9%                          |
| FEMENINO LICENCIADO     | 16                  | 37.2%                          |
| TOTAL                   | 43                  | 100.0%                         |



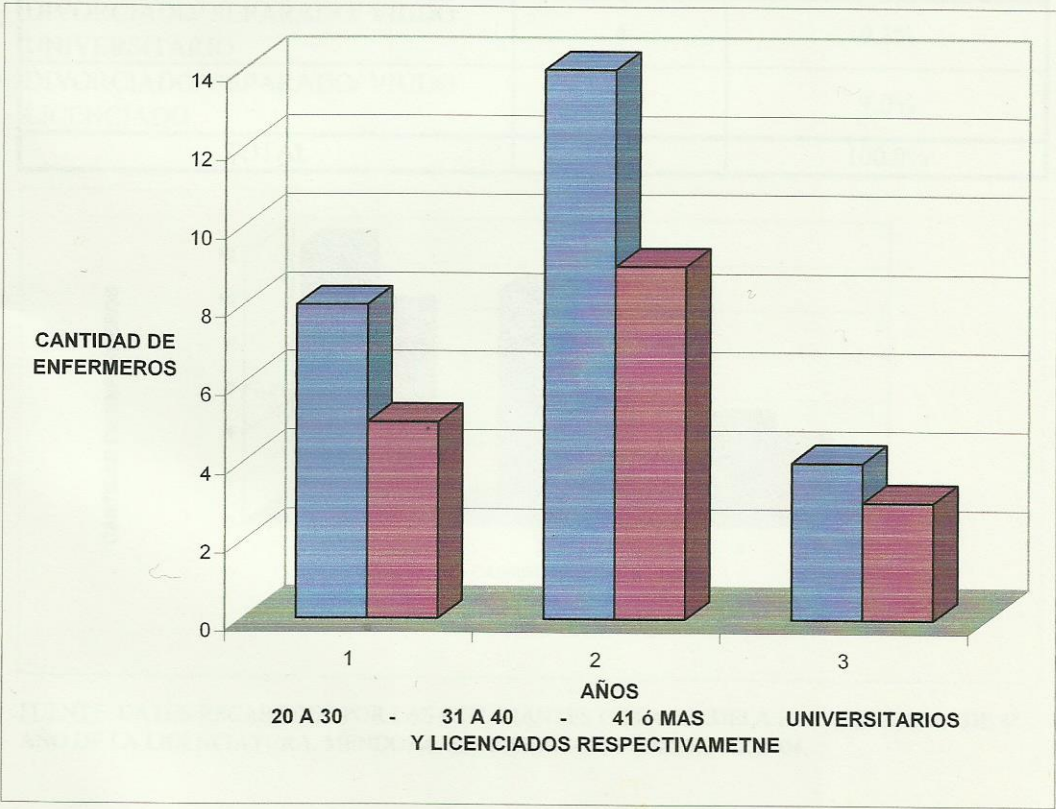
FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: LA CANTIDAD DE MUJERES REPRESENTA CASI 3/4 DE LA POBLACION TOTAL, ES DECIR ES MAS ALTA LA CANTIDAD DE MUJERES ENFERMERAS QUE DE VARONES EN DICHS SERVICIOS.DE ESTE PORCENTAJE EL MAYOR NÚMERO CORRESPONDE AL TÍTULO DE LICENCIADAS , EN CAMBIO EN LOS VARONES ES MAYOR EL NÚMERO CON TÍTULO DE UNIVERSITARIO.



**TABLA Y GRAFICO B: DISTRIBUCION POR EDAD DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE B                    | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| DE 20 A 30 AÑOS UNIVERSITARIO | 8                   | 18.6%                          |
| DE 20 A 30 AÑOS LICENCIADO    | 5                   | 11.6%                          |
| DE 31 A 40 AÑOS UNIVERSITARIO | 14                  | 32.6%                          |
| DE 31 A 40 AÑOS LICENCIADO    | 9                   | 20.9%                          |
| DE 41 O MAS UNIVERSITARIO     | 4                   | 9.3%                           |
| DE 41 O MAS LICENCIADO        | 3                   | 7.0%                           |
| TOTAL                         | 43                  | 100.0%                         |



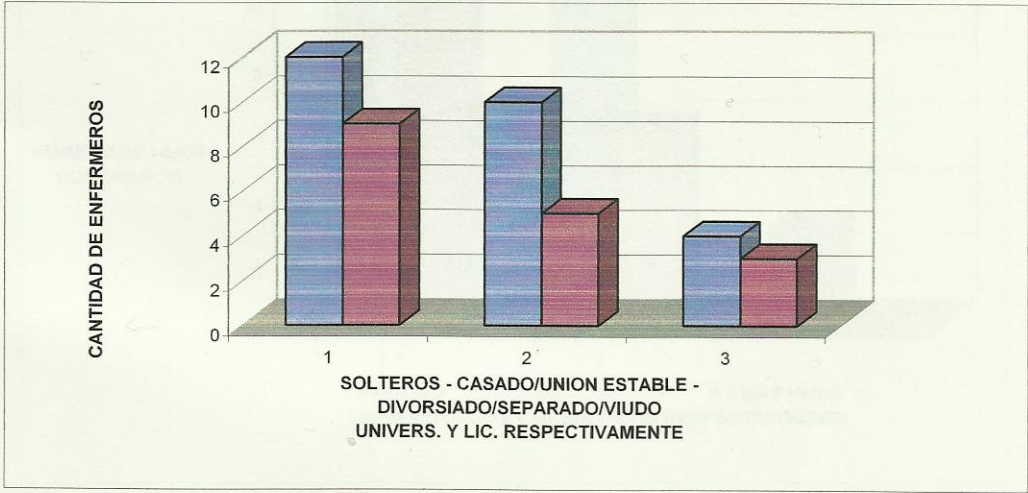
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** ES MAYOR EL NUMERO DE ENFERMEROS QUE SE ENCUENTRAN EN LA FRANJA QUE VA DE LOS 31 A LOS 41 AÑOS DE EDAD, EN SU MAYORÍA UÑIVERSARIOS. SE OBSERVA QUE AL SER UN SERVICIO DE ALTO RIESGO CUENTAN CON PERSONAL DEL GRUPO ETAREO ADULTO JOVEN.



**TABLA Y GRAFICO C: DISTRIBUCION SEGUN EL ESTADO CIVIL DE LOS  
ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS  
DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE C                                | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| SOLTERO UNIVERSITARIO                     | 12                  | 27.9%                          |
| SOLTERO LICENCIADO                        | 9                   | 20.9%                          |
| CASADO/ UNION ESTABLE UNIVERSITARIO       | 10                  | 23.3%                          |
| CASADO/ UNION ESTABLE LICENCIADO          | 5                   | 11.6%                          |
| DIVORCIADO/ SEPARADO/ VIUDO UNIVERSITARIO | 4                   | 9.3%                           |
| DIVORCIADO/ SEPARADO/ VIUDO LICENCIADO    | 3                   | 7.0%                           |
| TOTAL                                     | 43                  | 100.0%                         |



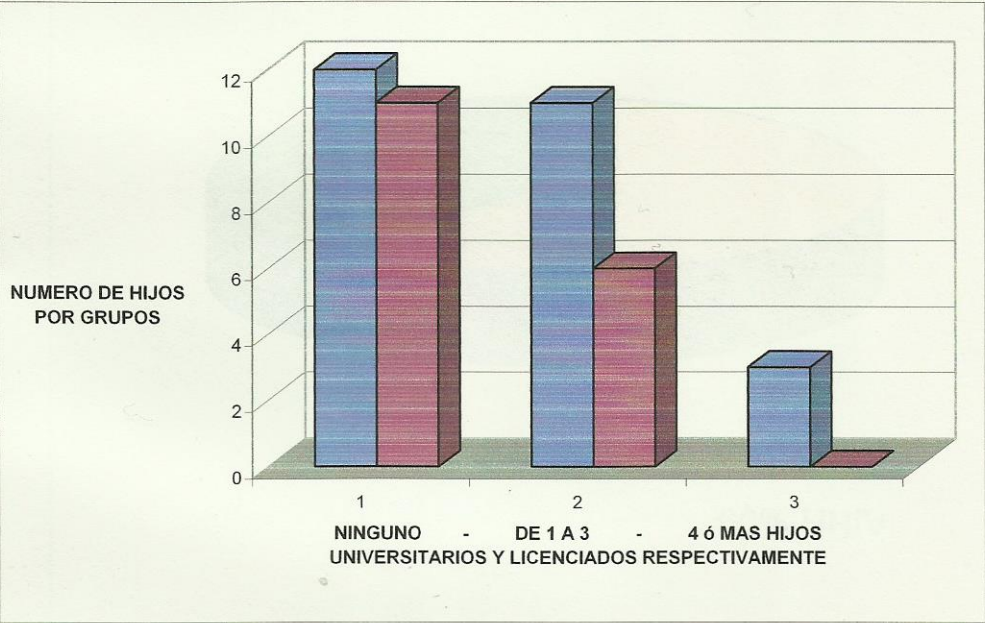
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** ES MAYOR EL NÚMERO DE ENFERMEROS SOLTEROS EN LOS SEVICIOS DE ALTO RIESGO DE DICHO HOSPITAL, POR LO TANTO ESTO NO INFLUIRÍA EN SUS ACTIVIDADES, YA QUE NO LES INSUME TIEMPO EXTRA DE ATENCIÓN DE UN HOGAR.



**TABLA Y GRAFICO D: DISTRIBUCION SEGÚN LA CANTIDAD DE HIJOS QUE POSEE CADA ENFERMERO UNIVERSITARIO Y LICENCIADO QUE EJERCE EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE D             | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------------|---------------------|--------------------------------|
| NINGUNO UNIVERSITARIO  | 12                  | 27.9%                          |
| NINGUNO LICENCIADO     | 11                  | 25.6%                          |
| DE 1 A 3 UNIVERSITARIO | 11                  | 25.6%                          |
| DE 1 A 3 LICENCIADO    | 6                   | 14.0%                          |
| 4 ó MÁS UNIVERSITARIO  | 3                   | 7.0%                           |
| 4 ó MÁS LICENCIADO     | 0                   | 0.0%                           |
| TOTAL                  | 43                  | 100.0%                         |



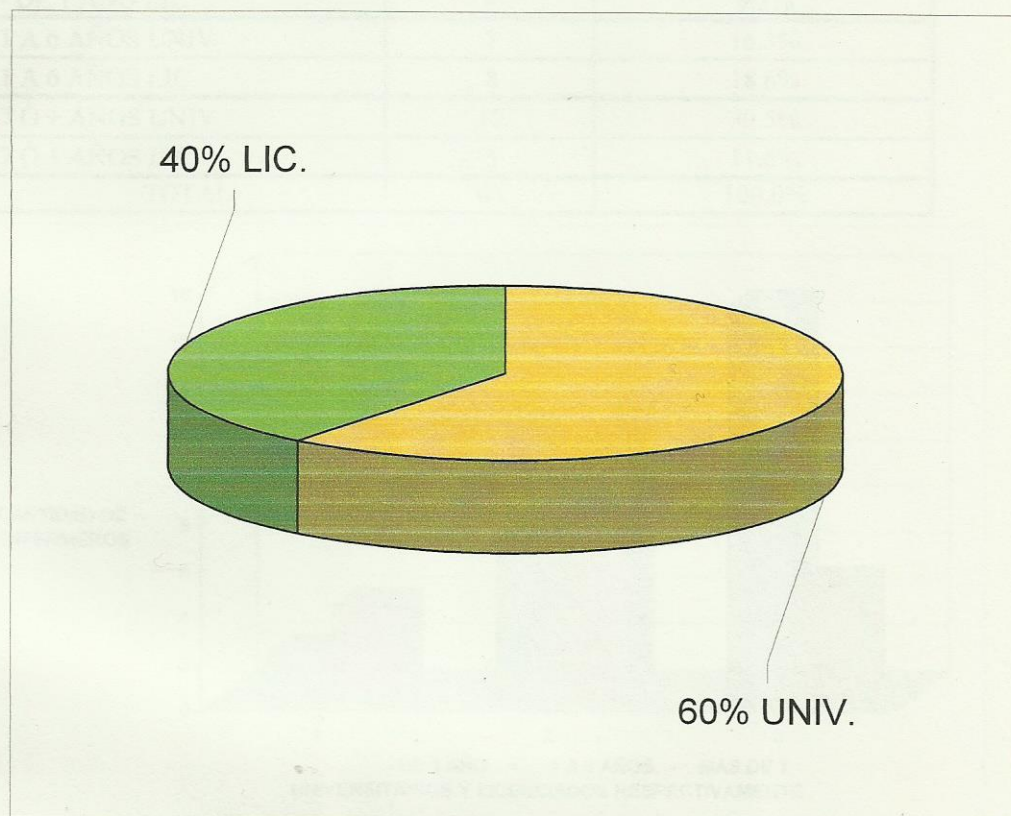
FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** OBSERVAMOS QUE MAS DE LA MITAD DE LA MUESTRA NO TIENE CARGA FAMILIAR DE HIJOS: DETERMINAMOS POR LO TANTO QUE ESTE NO SERIA UN FACTOR PARA EL NO CUMPLIMIENTO DE TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS EN FORMA CORRECTA.



**TABLA Y GRAFICO E: DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE FORMACIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL DR HUMBERTO NOTTI**

| VARIABLE E    | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|---------------|---------------------|--------------------------------|
| UNIVERISTARIO | 26                  | 60.5%                          |
| LICENCIADO    | 17                  | 39.5%                          |
| TOTAL         | 43                  | 1                              |

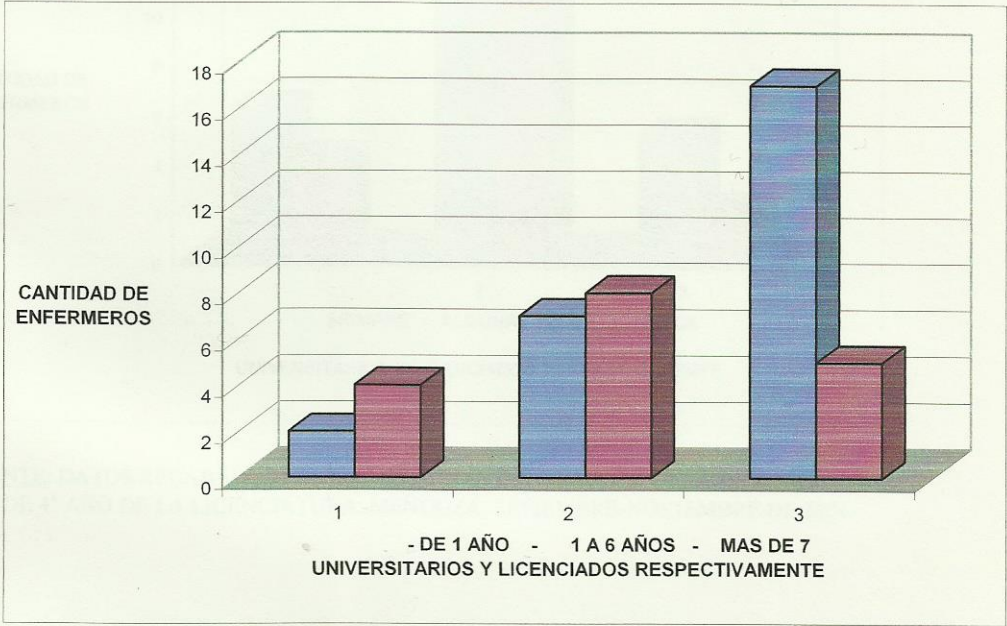


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** MAS DE LA MITAD (60%) DE LOS ENCUESTADOS SON ENFERMEROS UNIVERSITARIOS, NO OBSTANTE ALGUNOS TIENEN EN SUS PLANES ESTUDIAR LA LICENCIATURA PROXIMAMENTE. CABE MENCIONAR QUE EL 40% QUE REPRESENTA A LOS LICENCIADOS ES ELEVADO EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO EN EL HOSPITAL.

**TABLA Y GRAFICO F: DISTRIBUCIÓN SEGÚN ANTIGÜEDAD EN LA PROFESIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL DR NOTTI**

| VARIABLE F       | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| - DE 1 AÑO UNIV. | 2                   | 4.7%                           |
| - DE 1 AÑO LIC   | 4                   | 9.3%                           |
| 1 A 6 AÑOS UNIV  | 7                   | 16.3%                          |
| 1 A 6 AÑOS LIC   | 8                   | 18.6%                          |
| 7 Ó + AÑOS UNIV  | 17                  | 39.5%                          |
| 7 Ó + AÑOS LIC   | 5                   | 11.6%                          |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |



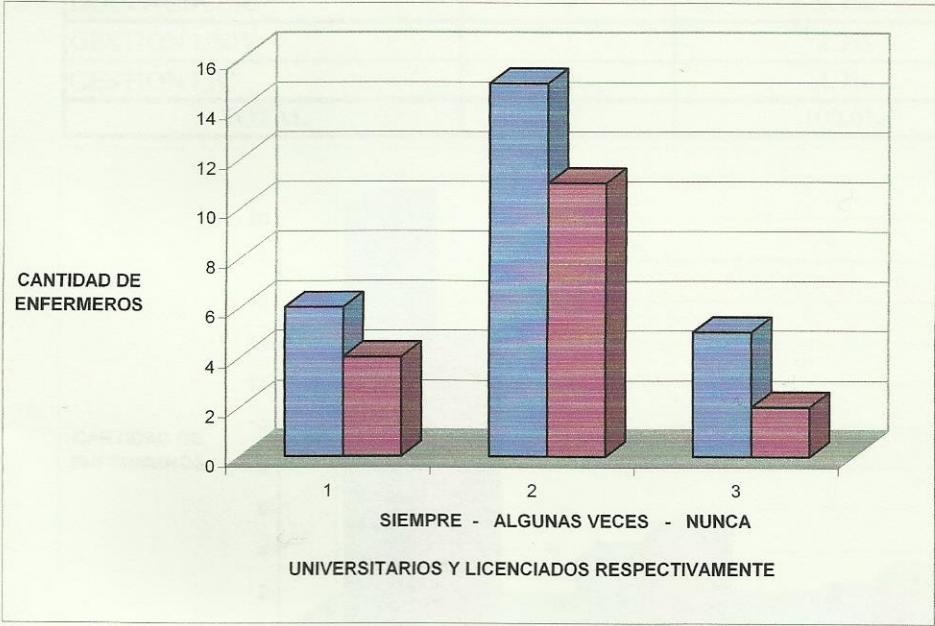
FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: MÁS DE LA MITAD DE LOS ENFERMEROS ENCUSTADOS POSEEN 7 Ó MÁS AÑOS DE EXPERIENCIA ACABADA EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN



**TABLA Y GRAFICO G: DISTRIBUCIÓN SEGUN ACTUALIZACIÓN EN LA PROFESIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL DR HUMBERTO NOTTI**

| VARIABLE G         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|
| SIEMPRE UNIV       | 6                   | 14.0%                          |
| SIEMPRE LIC        | 4                   | 9.3%                           |
| ALGUNAS VECES UNIV | 15                  | 34.9%                          |
| ALGUNAS VECES LIC  | 11                  | 25.6%                          |
| NUNCA UNIV         | 5                   | 11.6%                          |
| NUNCA LIC          | 2                   | 4.7%                           |
| TOTAL              | 43                  | 100.0%                         |

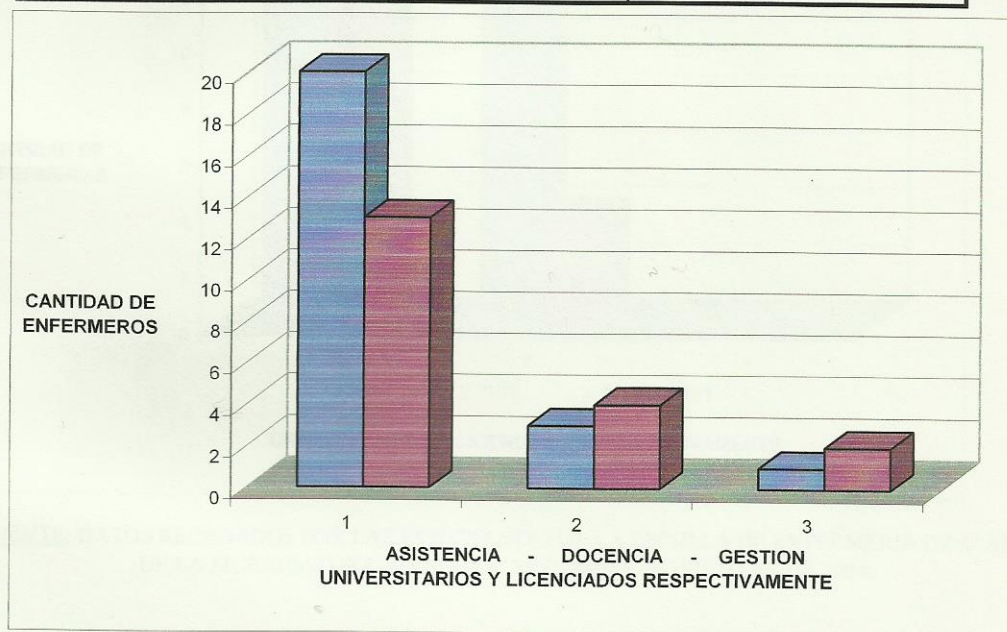


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4° AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** EN SU MAYORÍA LOS ENFERMEROS SE CAPACITAN ALGUNAS VECES EN TEMAS SOBRE SU ESPECIALIDAD

**TABLA Y GRAFICO G': DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL ÀREA DE CAPACITACIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE G'     | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-----------------|---------------------|--------------------------------|
| ASISTENCIA UNIV | 20                  | 46.5%                          |
| ASISTENCIA LIC  | 13                  | 30.2%                          |
| DOCENCIA UNIV   | 3                   | 7.0%                           |
| DOCENCIA LIC    | 4                   | 9.3%                           |
| GESTIÓN UNIV    | 1                   | 2.3%                           |
| GESTIÓN LIC     | 2                   | 4.7%                           |
| TOTAL           | 43                  | 100.0%                         |



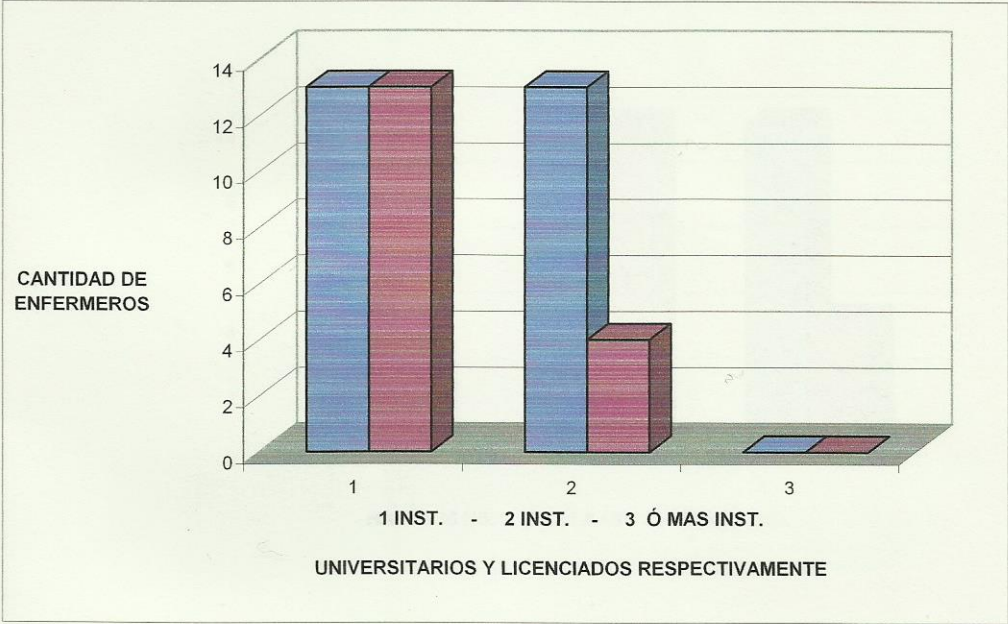
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** UN GRAN NÚMERO DE ENFERMEROS SE ACTUALIZA O CAPACITA EN SU PROFESIÓN PARA UN MEJORAMIENTO EN SU TRABAJO. EL 76 % (33 ENFERMEROS) SE CAPACITAN EN EL ÀREA ASISTENCIAL, NO ASÍ EN LAS DEMÁS ÀREAS.



TABLA Y GRAFICO H: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LOS LUGARES DE TRABAJO DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI

| VARIABLE H       | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| 1 INST UNIV      | 13                  | 30.2%                          |
| 1 INST LIC       | 13                  | 30.2%                          |
| 2 INST UNIV      | 13                  | 30.2%                          |
| 2 INST LIC       | 4                   | 9.3%                           |
| 3 Ó + INST. UNIV | 0                   | 0.0%                           |
| 3 Ó + INST. LIC  | 0                   | 0.0%                           |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |

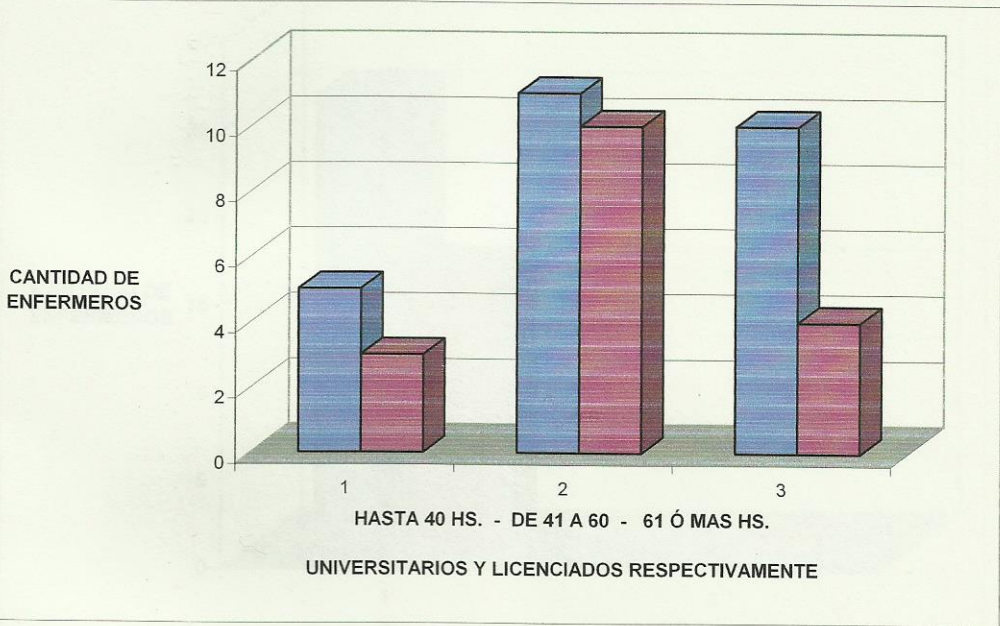


FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: MAS DE LA MITAD DE LOS ENFERMEROS TRABAJA SOLAMENTE EN ESTA INSTITUCIÓN. UN PORCENTAJE ELEVADO SI TIENE DOBLE EMPLEO POR LO TANTO ESTO PUEDE AFECTAR SU TAREA YA SEA POR CANSANCIO FÍSICO Y/O MENTAL.

**TABLA Y GRAFICO I: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LAS HORAS SEMANALES TRABAJADAS DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE I       | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| HASTA 40 HS UNIV | 5                   | 11.6%                          |
| HASTA 40 HS LIC  | 3                   | 7.0%                           |
| 41 A 60 HS UNIV  | 11                  | 25.6%                          |
| 41 A 60 HS LIC   | 10                  | 23.3%                          |
| 61 HS Ó + UNIV   | 10                  | 23.3%                          |
| 61 HS Ó + LIC    | 4                   | 9.3%                           |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |



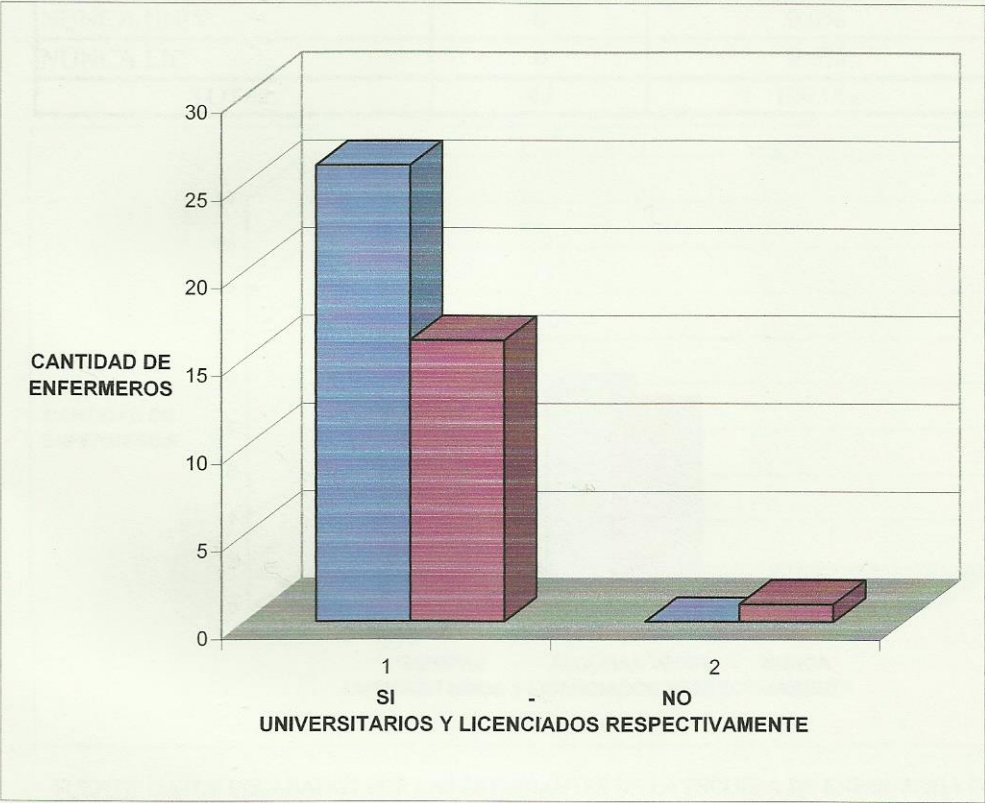
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:**EN LA FRANJA QUE ABARCA LOS QUE TRABAJAN DE 41 A 60 HORAS SE ENCUENTRAN LA MAYORIA DE LOS ENCUESTADOS. UN ELEVADO NÚMERO DE UNIVERSITARIOS TRABAJA MÁS DE 60 HORAS SEMANALES.



**TABLA Y GRAFICO J: DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL CONOCIMIENTO DE NORMAS Y PROTOCOLOS POR PARTE DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE J | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIV    | 26                  | 60.5%                          |
| SI LIC     | 16                  | 37.2%                          |
| NO UNIV    | 0                   | 0.0%                           |
| NO LIC     | 1                   | 2.3%                           |
| TOTAL      | 43                  | 100.0%                         |

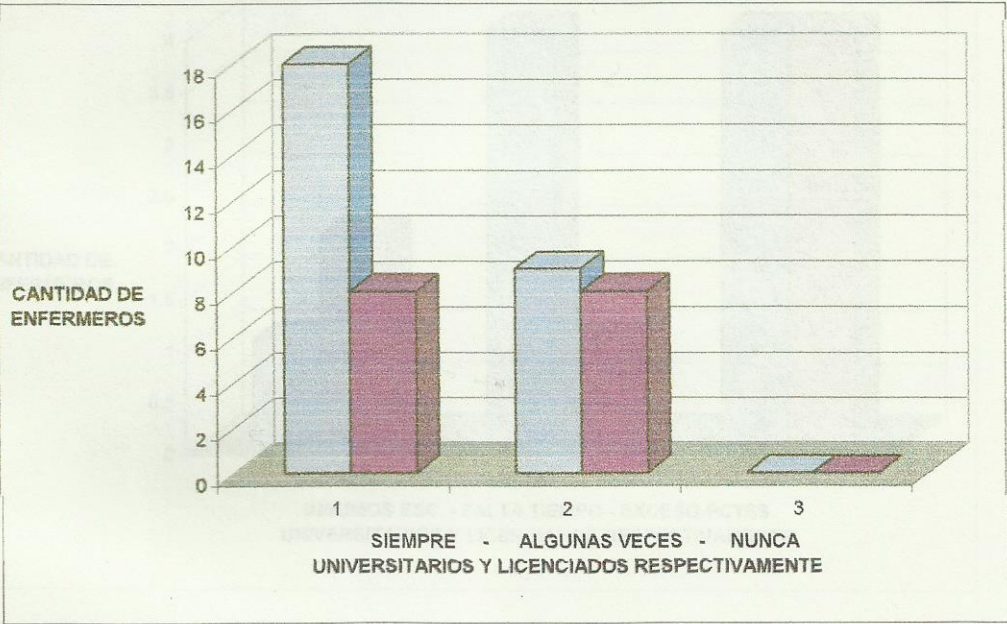


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** DEL TOTAL DE LOS ENCUESTADOS UN SOLO ENFERMERO (2,3%) NO HACE REFERENCIA SOBRE LA EXISTENCIA DE PROTOCOLOS DE PROCEDIMIENTOS EN SU SERVICIO.

**TABLA Y GRÁFICO K: DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSIDERAN ESTÁN DADAS LAS CONDICIONES DEL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO POR LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE K         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|
| SIEMPRE UNIV       | 18                  | 41,9%                          |
| SIEMPRE LIC        | 8                   | 18,6%                          |
| ALGUNAS VECES UNIV | 9                   | 20,9%                          |
| ALGUNAS VECES LIC  | 8                   | 18,6%                          |
| NUNCA UNIV         | 0                   | 0,0%                           |
| NUNCA LIC          | 0                   | 0,0%                           |
| TOTAL              | 43                  | 100,0%                         |



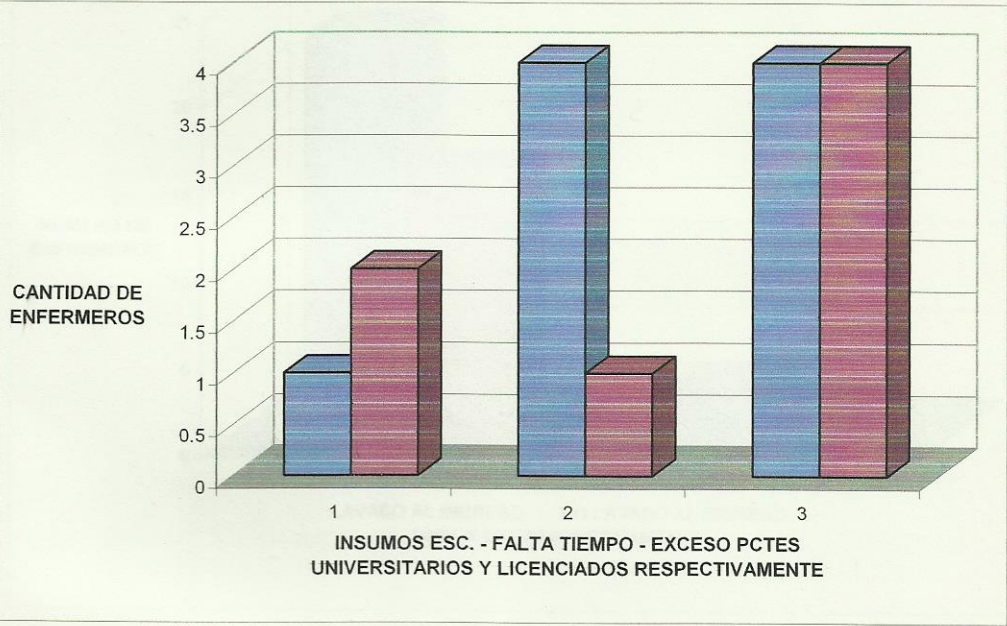
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** DEL TOTAL DE ENCUESTADOS LA MAYORÍA CONSIDERA QUE SIEMPRE SE DAN LAS CONDICIONES PARA EL TRABAJO .



**TABLA Y GRAFICO K': DISTRIBUCIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI SEGÚN LAS CONDICIONES QUE IMPIDEN CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS**

| VARIABLE K'          | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| INSUMOS ESCASOS UNIV | 1                   | 2.3%                           |
| INSUMOS ESCASOS LIC  | 2                   | 4.7%                           |
| FALTA DE TIEMPO UNIV | 4                   | 9.3%                           |
| FALTA DE TIEMPO LIC  | 1                   | 2.3%                           |
| EXCESO DE PCTES UNIV | 4                   | 9.3%                           |
| EXCESO DE PCTES LIC  | 4                   | 9.3%                           |
| TOTAL                | 16                  | 37.2%                          |

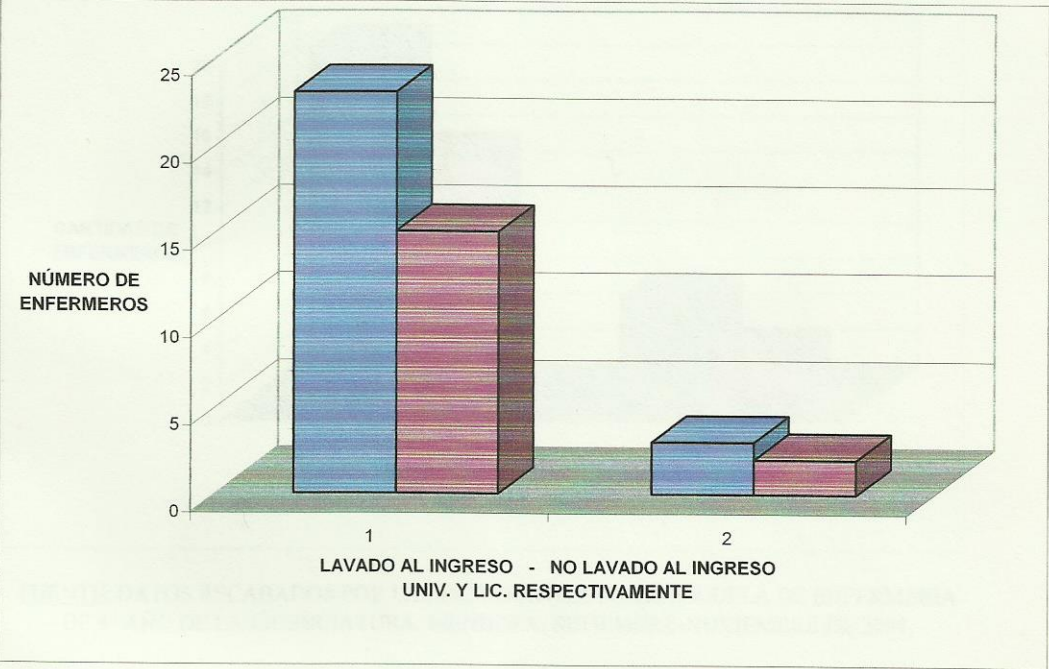


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** MENOS DE LA MITAD CORRESPONDIENTE A 16 ENFERMEROS (37 %) NO CONTESTÓ NINGUNA OPCIÓN. DE LOS QUE COMPLETARON LAS OPCIONES LA MAYORÍA CONSIDERA QUE EL EXCESO DE PACIENTES IMPOSIBILITA REALIZAR CORRECTAMENTE LAS TAREAS.

**TABLA Y GRAFICO L 1: DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSIDERA NECESARIO EL LAVADO DE MANOS AL INGRESO EN EL SERVICIO DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE L 1     | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIVERSITARIO | 23                  | 53.5%                          |
| SI LICENCIADO    | 15                  | 34.9%                          |
| NO UNIVERSITARIO | 3                   | 7.0%                           |
| NO LICENCIADO    | 2                   | 4.7%                           |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |



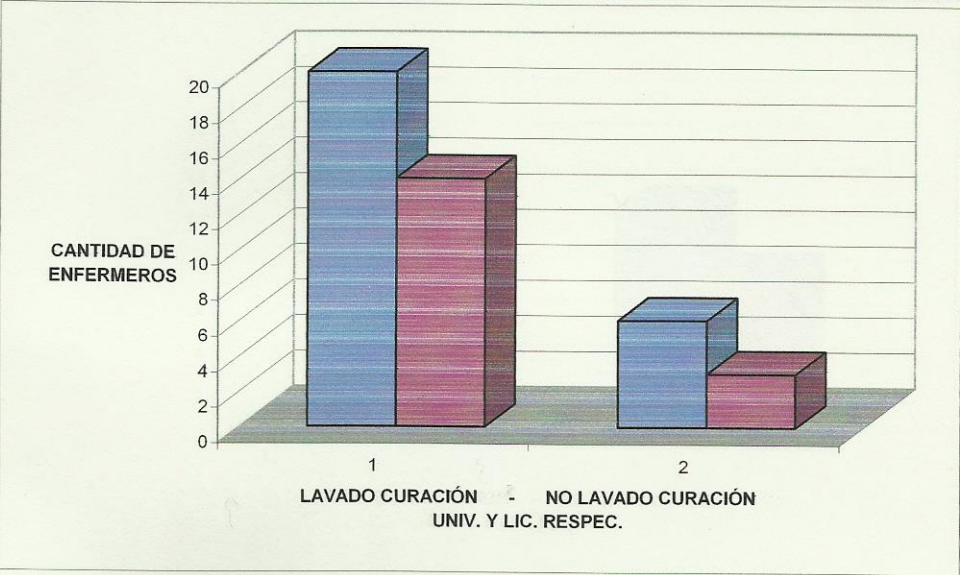
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** SABIENDO QUE AL INGRESO DE UN SERVICIO CERRADO ES FUNDAMENTAL EL LAVADO DE MANOS ASÉPTICO, DESTACAMOS QUE 5 ENCUESTADOS NO LO CONSIDERA ALGO ESENCIAL A REALIZAR.



**TABLA Y GRAFICO L 2: DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSIDERA NECESARIO EL LAVADO DE MANOS AL REALIZAR UNA CURACIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE L 2     | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIVERSITARIO | 20                  | 46.5%                          |
| SI LICENCIADO    | 14                  | 32.6%                          |
| NO UNIVERSITARIO | 6                   | 14.0%                          |
| NO LICENCIADO    | 3                   | 7.0%                           |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |

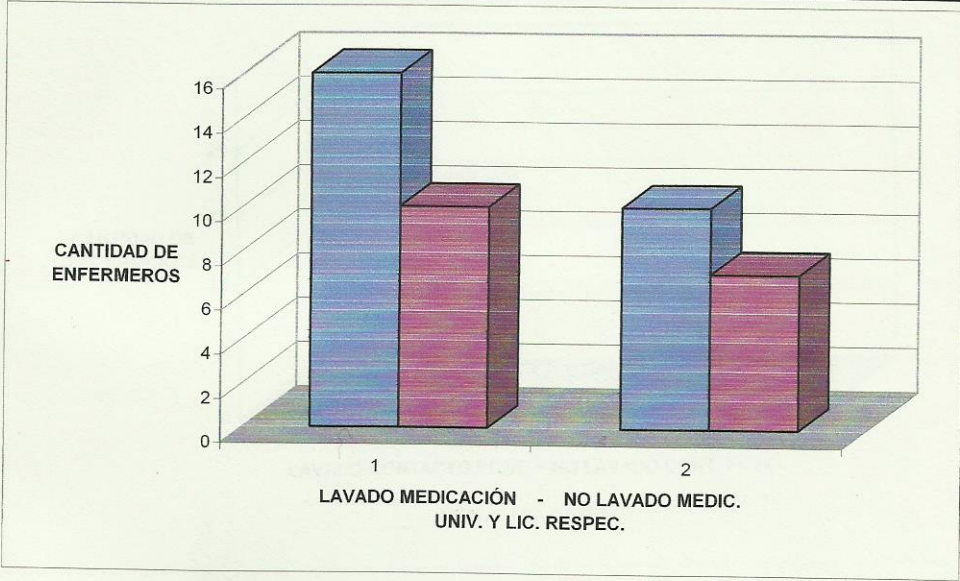


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** CASI 1/4 DEL TOTAL NO REALIZA EL LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE UNA CURACIÓN, CONSIDERANDO QUE ES INDISPENSABLE PARA EVITAR INFECCIONES CRUZADAS, ENTRE OTRAS CONSECUENCIAS.

**TABLA Y GRAFICO L 3: DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSIDERA NECESARIO EL LAVADO DE MANOS AL ADMINISTRAR UNA MEDICACIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE L 3     | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIVERSITARIO | 16                  | 37.2%                          |
| SI LICENCIADO    | 10                  | 23.3%                          |
| NO UNIVERSITARIO | 10                  | 23.3%                          |
| NO LICENCIADO    | 7                   | 16.3%                          |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |



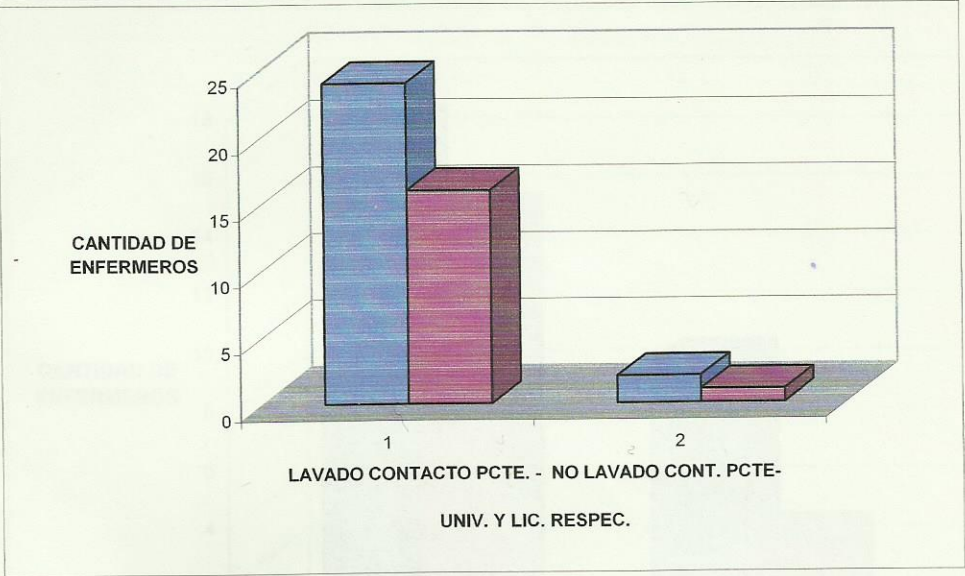
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** EN ESTE CASO AUMENTA LA CANTIDAD DE PERSONAS QUE NO VEN NECESARIO EL LAVADO DE MANOS EN LA TÉCNICA DE ADMINISTRAR LA MEDICACIÓN SABIENDO QUE SE PUEDE CONTAMINAR LA MEDICACIÓN, EL MATERIAL DESCARTABLE, ETC. SE OBSERVA PROPORCIONALIDAD ENTRE LICENCIADOS Y UNIVERSITARIOS.



TABLA Y GRAFICO L 4: DISTRIBUCIÓN SEGÚN CONSIDERA NECESARIO EL LAVADO DE MANOS ENTRE EL CONTACTO CON PACIENTES DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTL.

| VARIABLE L 4     | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIVERSITARIO | 24                  | 55.8%                          |
| SI LICENCIADO    | 16                  | 37.2%                          |
| NO UNIVERSITARIO | 2                   | 4.7%                           |
| NO LICENCIADO    | 1                   | 2.3%                           |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |

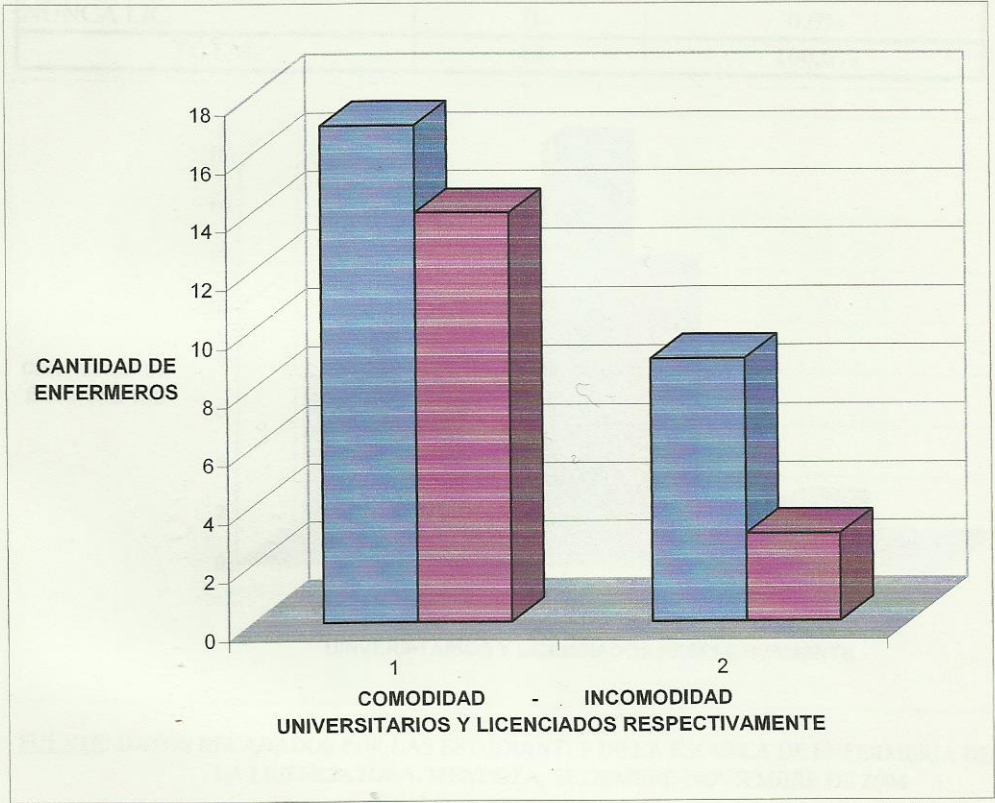


FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: SE OBSERVA QUE ES MUCHO MENOR EL PORCENTAJE (7%) DEL PERSONAL QUE CONSIDERA QUE ESTA TÉCNICA NO ES NECESARIA. SE DETECTA UNA MAYOR CONSCIENCIA SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN ESTE CASO.

TABLA Y GRAFICO M: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA COMODIDAD DEL USO DE GUANTES EN LA TÉCNICA DE VENOPUNCIÓN DE LOS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.

| VARIABLE M        | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI ES CÓMODO UNIV | 17                  | 39.5%                          |
| SI ES CÓMODO LIC  | 14                  | 32.6%                          |
| NO ES CÓMODO UNIV | 9                   | 20.9%                          |
| NO ES CÓMODO LIC  | 3                   | 7.0%                           |
| TOTAL             | 43                  | 100.0%                         |



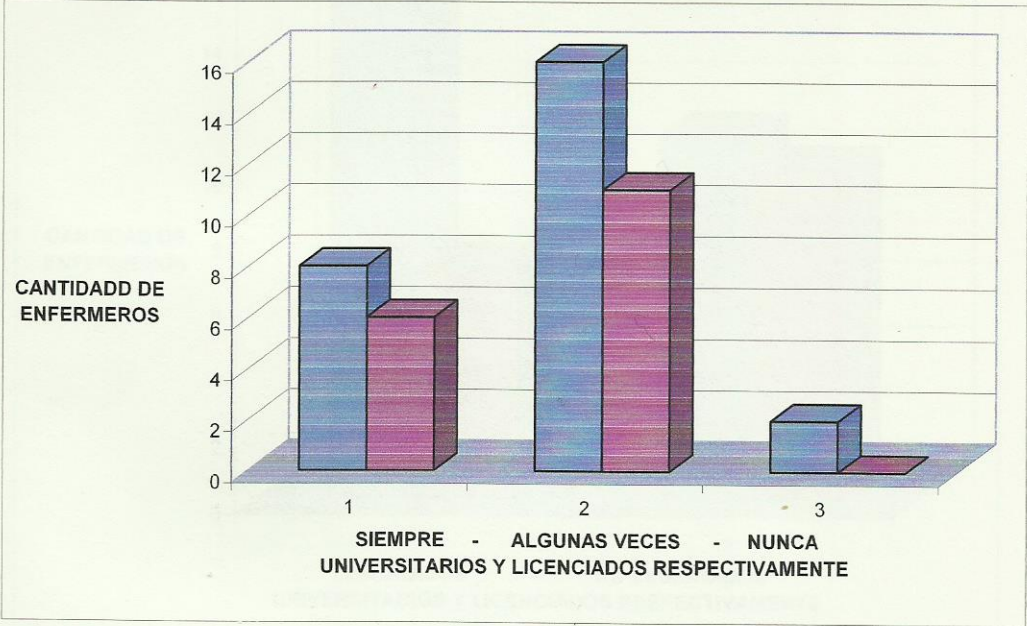
FUENTE: DATOS RECADADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: LA MAYORÍA, UN 72%, CONTESTA QUE NO LE RESULTA INCÓMODO UTILIZAR LOS GUANTES EN ESTA TÉCNICA INVASIVA.



TABLA Y GRAFICO N: DISTRIBUCIÓN SEGÚN UTILIZAN GUANTES EN LA TÉCNICA DE VENOPUNCIÓN LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI

| VARIABLE N         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|
| SIEMPRE UNIV       | 8                   | 18.6%                          |
| SIEMPRE LIC        | 6                   | 14.0%                          |
| ALGUNAS VECES UNIV | 16                  | 37.2%                          |
| ALGUNAS VECES LIC  | 11                  | 25.6%                          |
| NUNCA UNIV         | 2                   | 4.7%                           |
| NUNCA LIC          | 0                   | 0.0%                           |
| TOTAL              | 43                  | 100.0%                         |

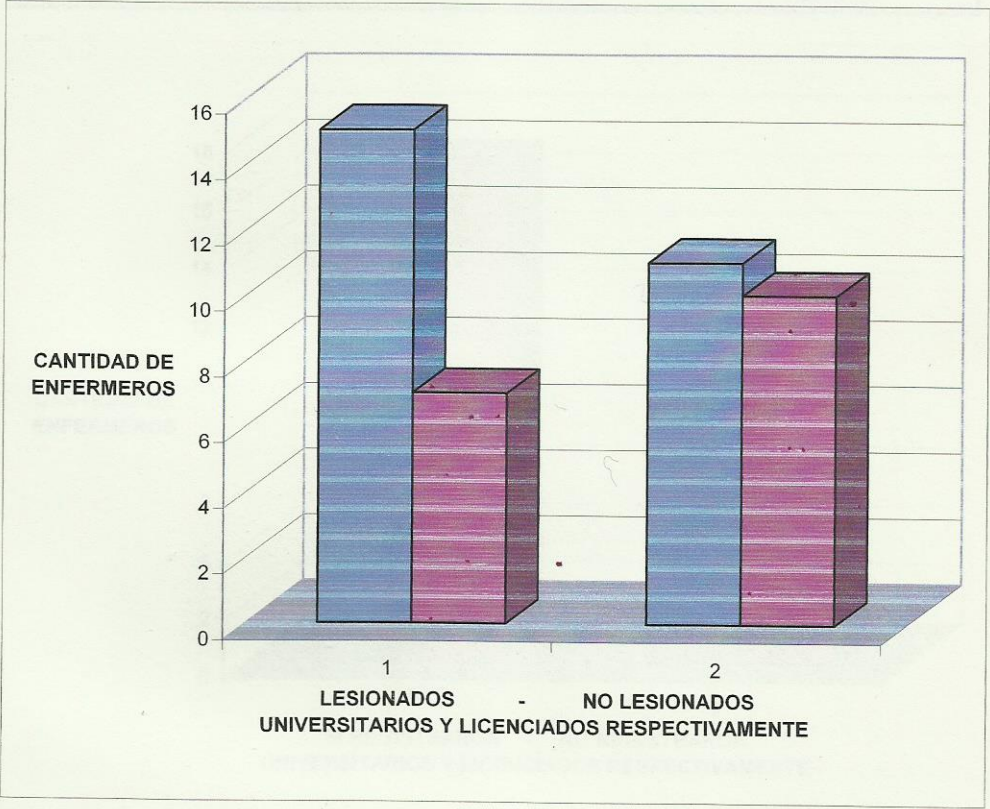


FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4° AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: LA MAYORÍA (62,8 %) CONTESTA QUE A VECES USA LOS GUANTES PARA TÉCNICA DE VENOPUNCIÓN. LOS MISMOS HACEN REFERENCIA A QUE NO LOS USAN POR LA INCOMODIDAD AL NO PODER PALPAR VENAS O ARTERIAS CON FACILIDAD.

**TABLA Y GRAFICO 0: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LESIÓN POR PINCHAZO DE AGUJA DE LOS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE O        | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIVERSITARIOS | 15                  | 34.9%                          |
| SI LICENCIADOS    | 7                   | 16.3%                          |
| NO UNIVERISTARIOS | 11                  | 25.6%                          |
| NO LICENCIADOS    | 10                  | 23.3%                          |
| TOTAL             | 43                  | 100.0%                         |



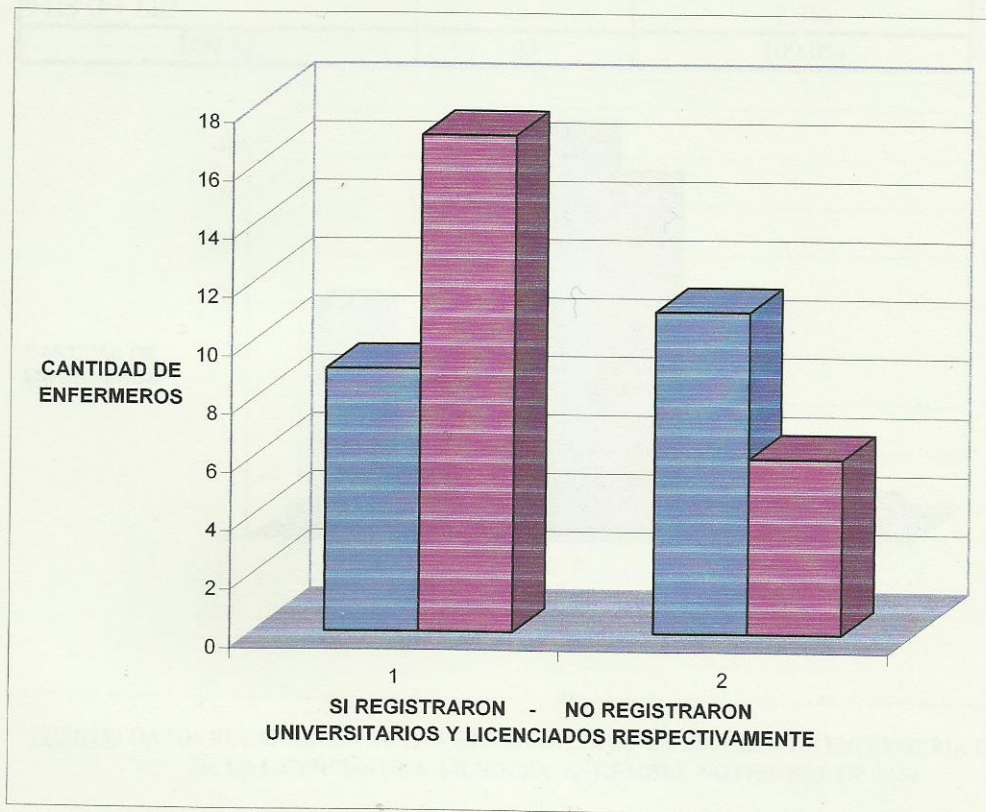
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** LA MAYORÍA DE LOS ENCUESTADOS REFIEREN HABERSE LESIONADO CON AGUJAS, EL CUAL ES UN ACCIDENTE GRAVE Y USUALMENTE OCURRE.



**TABLA Y GRAFICO P: DISTRIBUCIÓN SEGÚN REALIZÓ EL REGISTRO DE LESIÓN CON AGUJAS DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE P        | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------|---------------------|--------------------------------|
| SI UNIVERSITARIOS | 9                   | 20.9%                          |
| SI LICENCIADOS    | 17                  | 39.5%                          |
| NO UNIVERSITARIOS | 11                  | 25.6%                          |
| NO LICENCIADOS    | 6                   | 14.0%                          |
| TOTAL             | 43                  | 100.0%                         |

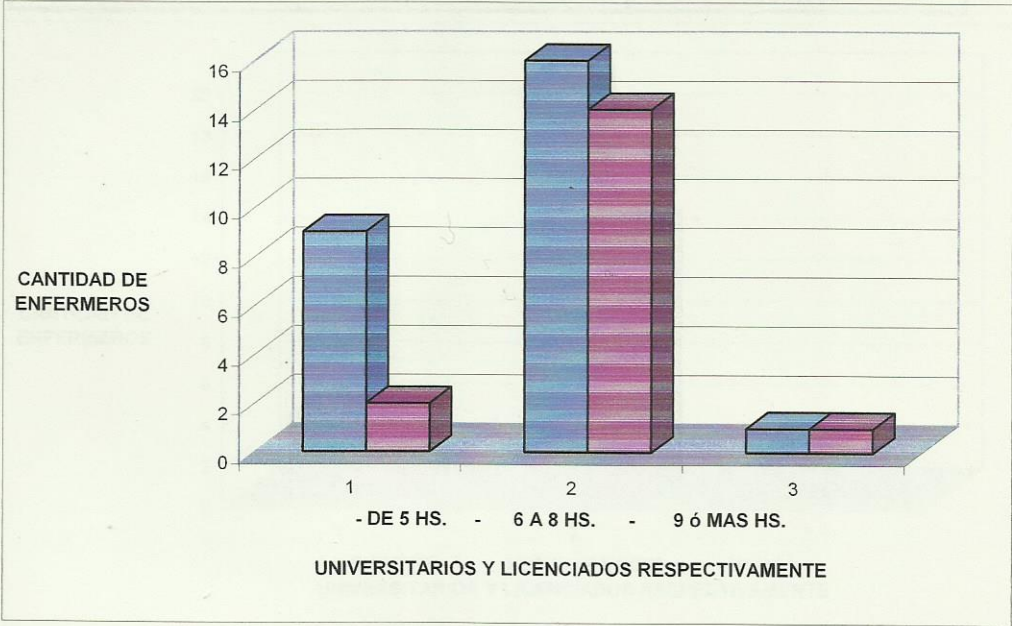


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** LA MAYORÍA DE LOS ENFERMEROS QUE SE HAN PINCHADO CON AGUJAS SI REALIZARON EL CORRESPONDIENTE REGISTRO, PERO IGUALMENTE HAY UN GRAN NÚMERO DE LOS QUE TUVIERON ESTE ACCIDENTE Y NO RELIZARON EL REGISTRO. LA MAYORIA QUE SÍ REGISTRÓ SON LICENCIADOS.

**TABLA Y GRAFICO Q: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LAS HORAS DE DESCANSO Y SUEÑO DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI**

| VARIABLE Q       | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| - DE 5 HS UNIV   | 9                   | 20.9%                          |
| - DE 5 HS LIC    | 2                   | 4.7%                           |
| DE 6 A 8 HS UNIV | 16                  | 37.2%                          |
| DE 6 A 8 HS LIC  | 14                  | 32.6%                          |
| 9 HS Ó + UNIV    | 1                   | 2.3%                           |
| 9 HS Ó + LIC     | 1                   | 2.3%                           |
| TOTAL            | 43                  | 100.0%                         |



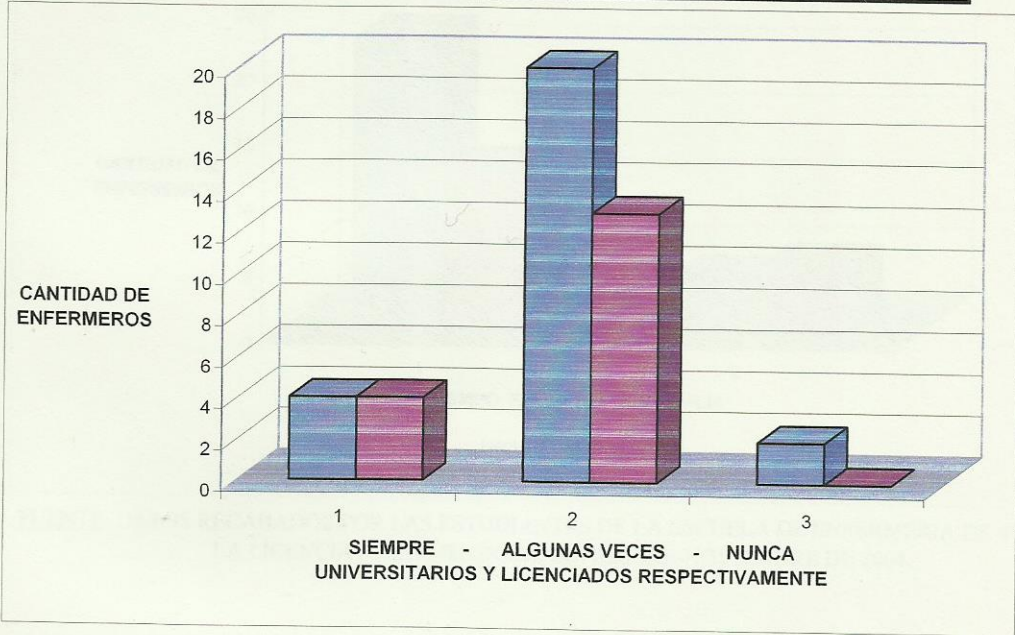
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** LA MAYORÍA LOGRA DESCANSAR LAS HORAS NECESARIAS, PERO UN 25% QUE SON 11 ENCUESTADOS NO DESCANSA LO SUFICIENTE PARA REPONER ENERGÍAS PARA EL RENDIMIENTO DE SU TRABAJO.



**TABLA Y GRAFICO R: DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL TIEMPO PARA ACTIVIDADES PERSONALES SEGÚN LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE R         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|
| SIEMPRE UNIV       | 4                   | 9.3%                           |
| SIEMPRE LIC        | 4                   | 9.3%                           |
| ALGUNAS VECES UNIV | 20                  | 46.5%                          |
| ALGUNAS VECES LIC  | 13                  | 30.2%                          |
| NUNCA UNIV         | 2                   | 4.7%                           |
| NUNCA LIC          | 0                   | 0.0%                           |
| TOTAL              | 43                  | 100.0%                         |

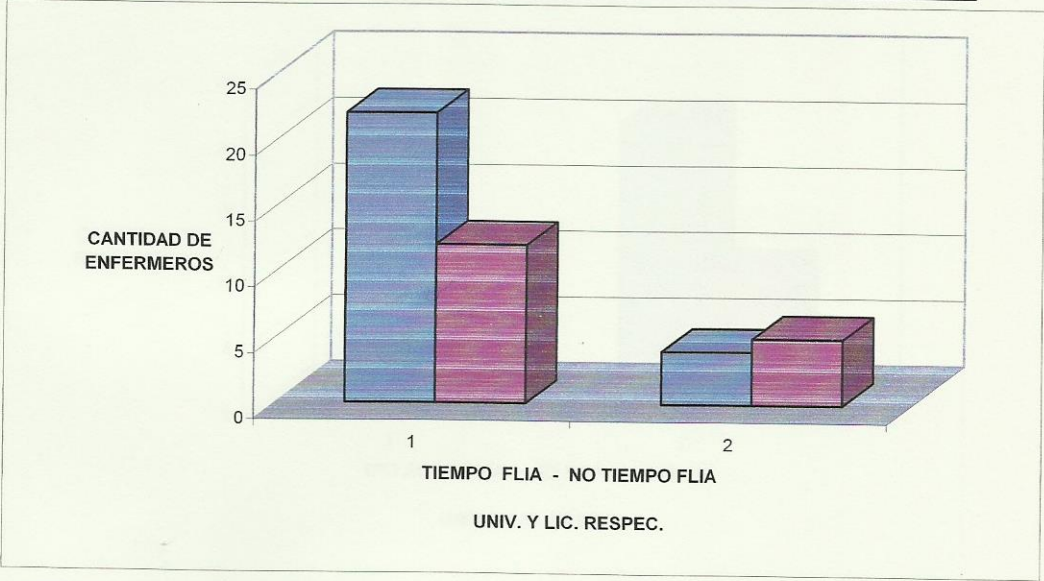


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** LA GRAN MAYORÍA DE LOS ENCUESTADOS COMENTA QUE A VECES DADAS LAS CIRCUNSTANCIAS PUEDE REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD RECREATIVA. EN ESE GRUPO 2 ENCUESTADOS (4,7 %) NO TIENE TIEMPO PARA NINGUNA ACTIVIDAD.

**TABLA Y GRAFICO R' 1: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PERSONAL PARA LA FAMILIA DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE R' 1 | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|---------------|---------------------|--------------------------------|
| FAMILIA UNIV. | 22                  | 51.2%                          |
| FAMILIA LIC.  | 12                  | 27.9%                          |
| NO UNIV.      | 4                   | 9.3%                           |
| NO LIC.       | 5                   | 11.6%                          |
| TOTAL         | 43                  | 100.0%                         |



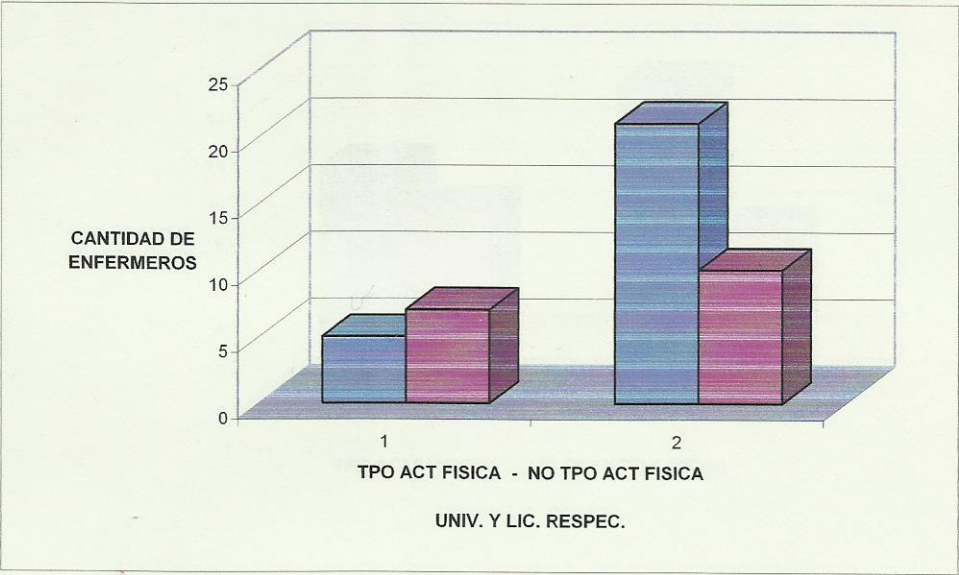
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4° AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** DEL TOTAL UN GRAN NÚMERO, 34 ENCUESTADOS, SEÑALA QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE PARA COMPARTIR CON SU FAMILIA. EN RELACIÓN SON MÁS LOS UNIVERSITARIOS QUE LOS LICENCIADOS LOS QUE DEDICAN TIEMPO A LA FAMILIA.



**TABLA Y GRAFICO R' 2: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PERSONAL PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE R' 2         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-----------------------|---------------------|--------------------------------|
| ACTIV FISICA UNIV.    | 5                   | 11.6%                          |
| ACTIV FISICA LIC.     | 7                   | 16.3%                          |
| NO ACTIV FISICA UNIV. | 21                  | 48.8%                          |
| NO ACTIV FISICA LIC.  | 10                  | 23.3%                          |
| TOTAL                 | 43                  | 100.0%                         |

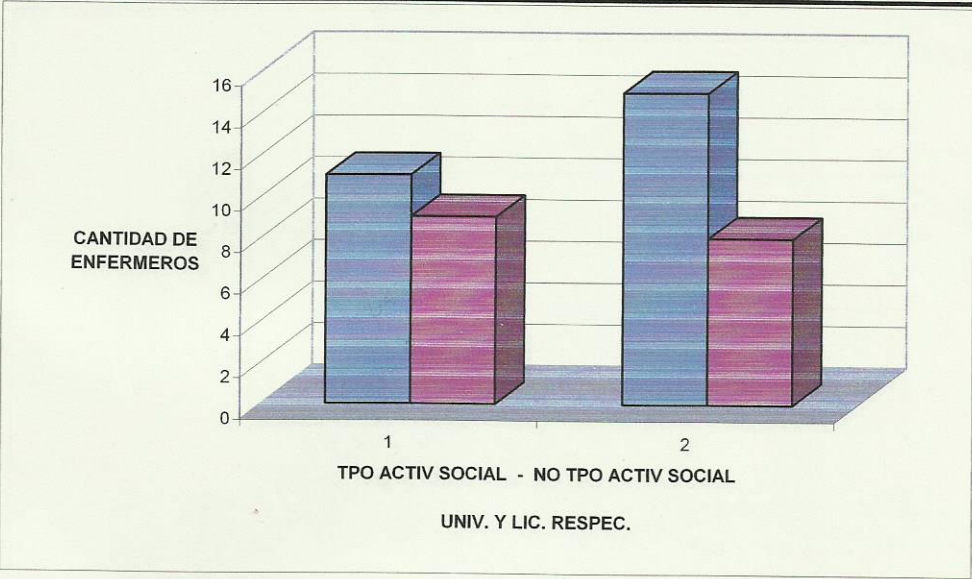


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** SE OBSERVA QUE POCO MÁS DE 1/4 DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA LO CUAL RESULTA UN NÚMERO ESCASO COMPARADO CON EL TOTAL. SE DESTACA QUE DENTRO DEL REDUCIDO GRUPO SON MÁS LOS LICENCIADOS QUE LOS UNIVERSITARIOS QUE SE DEDICAN A ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA SIENDO ESTE ÚLTIMO MAYOR EN PROPORCIÓN.

**TABLA Y GRAFICO R' 3: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PERSONAL PARA REALIZAR ACTIVIDAD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE R' 3         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-----------------------|---------------------|--------------------------------|
| ACTIV SOCIAL UNIV.    | 11                  | 25.6%                          |
| ACTIV SOCIAL LIC.     | 9                   | 20.9%                          |
| NO ACTIV SOCIAL UNIV. | 15                  | 34.9%                          |
| NO ACTIV SOCIAL LIC.  | 8                   | 18.6%                          |
| TOTAL                 | 43                  | 100.0%                         |



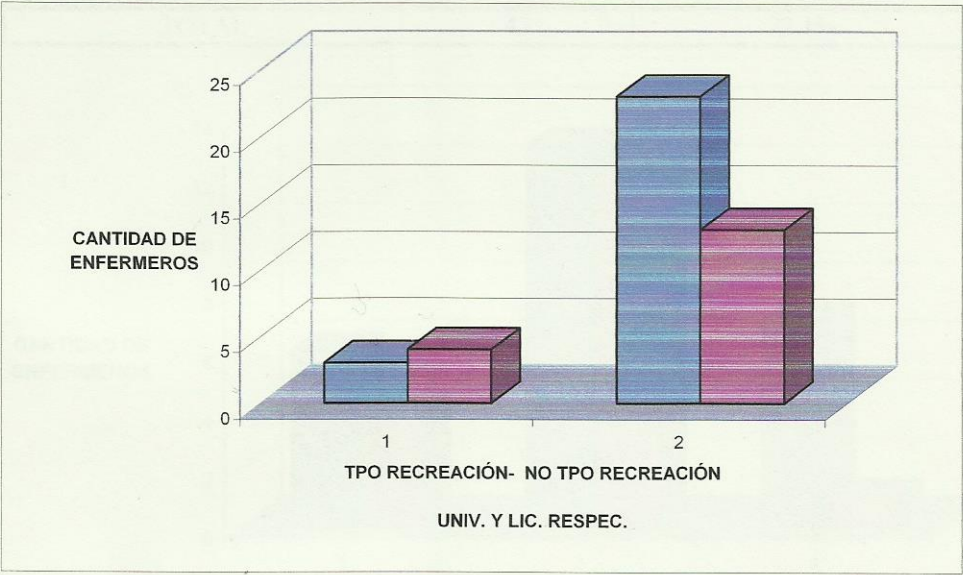
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4° AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** CASI LA MITAD (47 %) DE LOS ENCUESTADOS RESPONDE QUE REALIZA ACTIVIDAD SOCIAL EN SU TIEMPO LIBRE, LO CUAL ES UNA CANTIDAD IMPORTANTE. SON MÁS LOS LICENCIADOS QUE LOS UNIVERSITARIOS LOS QUE REALIZAN ESTE TIPO DE ACTIVIDAD.



**TABLA Y GRAFICO R' 4: DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PERSONAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECREACIÓN/ HOBBY DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI.**

| VARIABLE R' 4       | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|---------------------|---------------------|--------------------------------|
| RECREACIÓN UNIV.    | 3                   | 7.0%                           |
| RECREACIÓN LIC.     | 4                   | 9.3%                           |
| NO RECREACIÓN UNIV. | 23                  | 53.5%                          |
| NO RECREACIÓN LIC.  | 13                  | 30.2%                          |
| TOTAL               | 43                  | 100.0%                         |

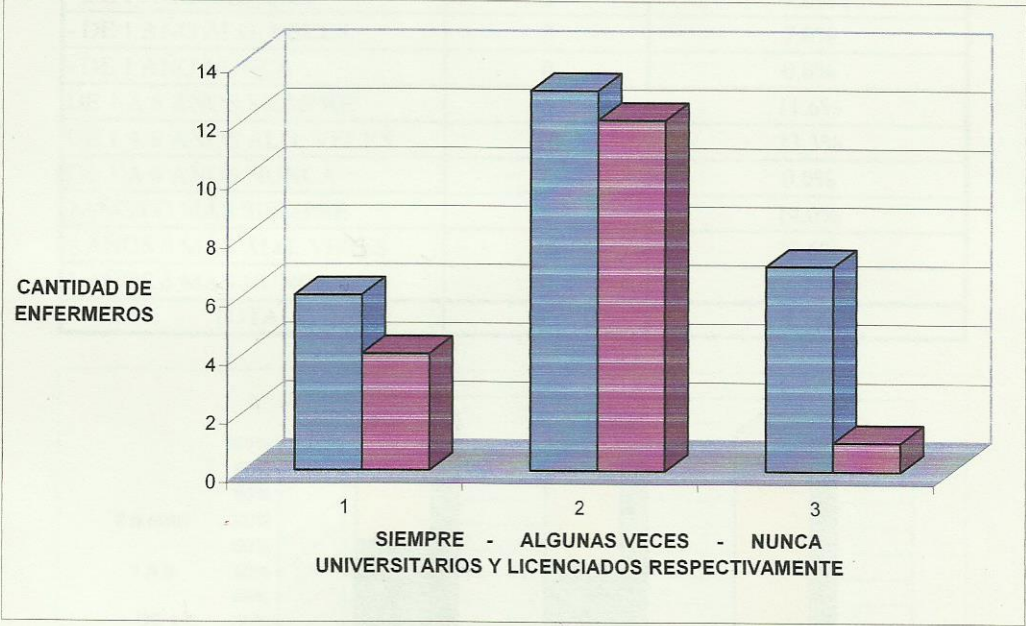


**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** SON 7 (16 %) LOS ENFERMEROS QUE OCUPAN SU TIEMPO EN RECREACIÓN Y HOBBIES, ES DECIR UNA MINORÍA. DE LOS MISMOS LA MAYORÍA SON LICENCIADOS .

**TABLA Y GRAFICO S: DISTRIBUCIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI QUE SUFREN NIVELES DE ESTRÉS QUE INFLUYEN EN SUS ACTIVIDADES.**

| VARIABLE S         | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|
| SIEMPRE UNIV       | 6                   | 14.0%                          |
| SIEMPRE LIC        | 4                   | 9.3%                           |
| ALGUNAS VECES UNIV | 13                  | 30.2%                          |
| ALGUNAS VECES LIC  | 12                  | %                              |
| NUNCA UNIV         | 7                   | 16.3%                          |
| NUNCA LIC          | 1                   | 2.3%                           |
| TOTAL              | 43                  | 72.1%                          |



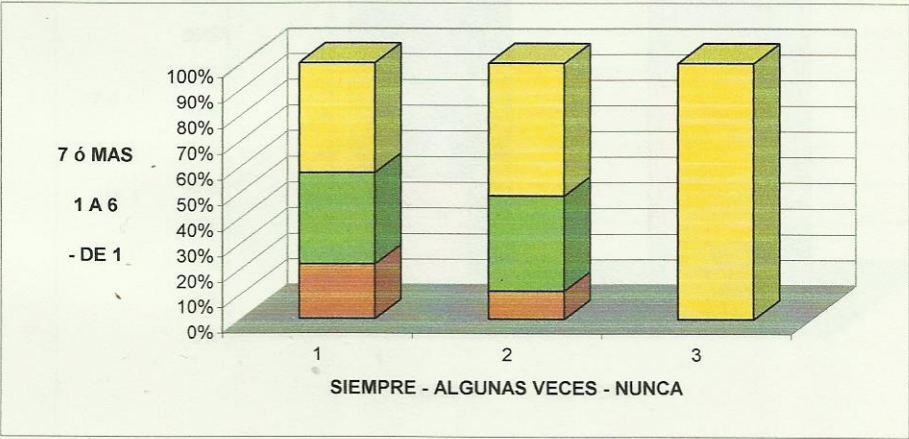
FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4° AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: LA MAYORÍA CONTESTÓ QUE A VECES TIENE NIVELES DE ESTRÉS QUE INFLUYEN EN SU TRABAJO, POR TRATARSE DE SERVICIOS DE ALTO RIESGO LA URGENCIA DEMANDA UNA MAYOR EXIGENCIA EN SUS ACTIVIDADES LABORALES.



**TABLA Y GRAFICO F/N: DISTRIBUCIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI SEGÚN LA ANTIGÜEDAD RELACIONADO CON EL USO DE GUANTES.**

| VARIABLE F/N             | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------|
| - DE 1 AÑO SIEMPRE       | 3                   | 7.0%                           |
| - DE 1 AÑO ALG. VECES    | 3                   | 7.0%                           |
| - DE 1 AÑO NUNCA         | 0                   | 0.0%                           |
| DE 1 A 6 AÑOS SIEMPRE    | 5                   | 11.6%                          |
| DE 1 A 6 AÑOS ALG. VECES | 10                  | 23.3%                          |
| DE 1 A 6 AÑOS NUNCA      | 0                   | 0.0%                           |
| 7AÑOS O MÁS SIEMPRE      | 6                   | 14.0%                          |
| 7 AÑOS ó MÁS ALG. VECES  | 14                  | 32.6%                          |
| 7 AÑOS ó MÁS NUNCA       | 2                   | 4.7%                           |
| TOTAL                    | 43                  | 4.7%                           |

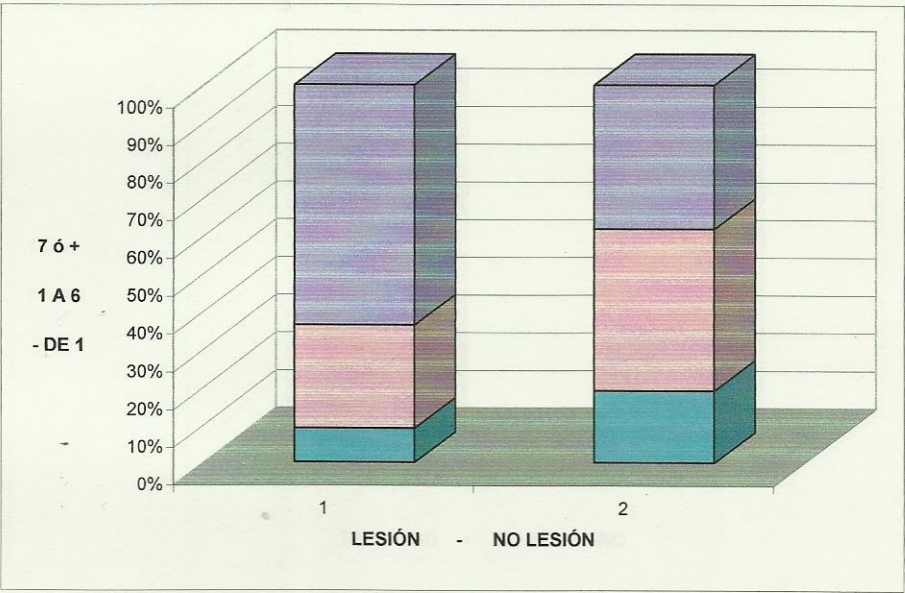


FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

COMENTARIO: DE LOS ENCUESTADOS 2 PERSONAS DICEN QUE NO UTILIZAN NUNCA LOS GUANTES PARA TÉCNICA DE VENOPUNCIÓN Y SON ENFERMEROS DE MÁS DE 7AÑOS DE PROFESIÓN.LA MAYORÍA QUE CORRESPONDE AL GRUPO DE 1A 6 Y MÁS DE 7AÑOS DE EJERCICIO RESPONDE QUE UTILIZAN LOS GUANTES ALGUNAS VECES

**TABLA Y GRAFICO F/O: DISTRIBUCIÓN DE LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI SEGÚN LA ANTIGÜEDAD RELACIONADO CON LESIÓN POR PINCHAZO DE AGUJA.**

| VARIABLE F/O            | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA PORCENTUAL |
|-------------------------|---------------------|--------------------------------|
| - DE 1 AÑO LESIÓN       | 2                   | 4.7%                           |
| - DE 1 AÑO NO LESIÓN    | 4                   | 9.3%                           |
| DE 1 A 6 AÑOS LESIÓN    | 6                   | 14.0%                          |
| DE 1 A 6 AÑOS NO LESIÓN | 9                   | 20.9%                          |
| 7 AÑOS ó MAS LESIÓN     | 14                  | 32.6%                          |
| 7 AÑOS ó MAS NO LESIÓN  | 8                   | 18.6%                          |
| TOTAL                   | 43                  | 100.0%                         |



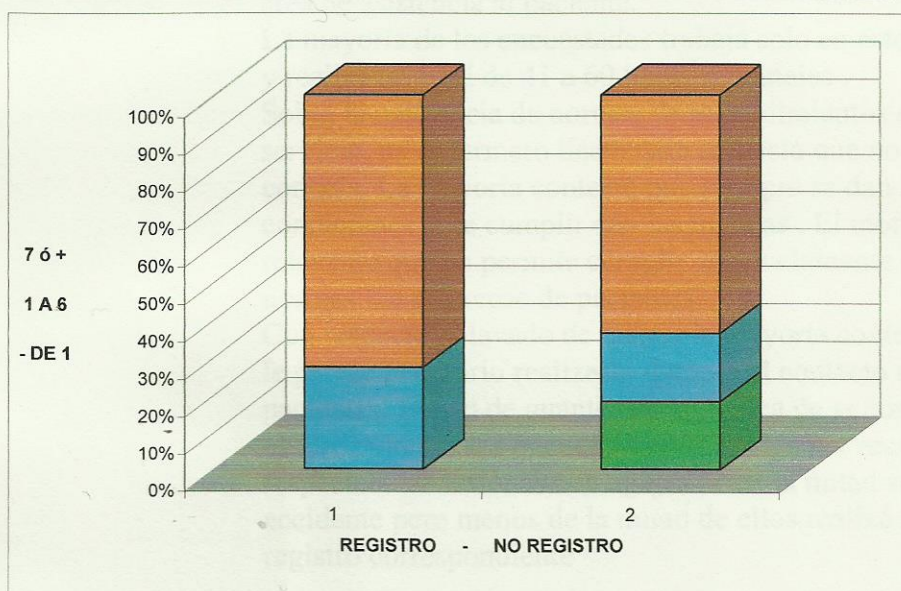
**FUENTE:** DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** LAS LESIONES POR PINCHAZO DE AGUJA DEMUESTRAN SER EN FORMA GRADUAL Y ACUMALATIVA SEGÚN EL AUMENTO EN AÑOS DE EJERCICIOS. TAMBIÉN SE OBSERVA QUE EN EL GRUPO DE 7 AÑOS O MÁS SON MÁS LO QUE SÍ SE LESIONARON QUE LOS QUE NO.



**TABLA Y GRAFICO F/P : DISTRIBUCIÓN DE LOS ENFERMEROS  
UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS QUE EJERCEN EN LOS SERVICIOS DE ALTO  
RIESGO DEL HOSPITAL NOTTI SEGÚN LA ANTIGÜEDAD RELACIONADO CON  
REGISTRO POR LESIONES POR AGUJAS**

| VARIABLE F/P              | FRECUENCIA<br>ABSOLUTA | FRECUENCIA RELATIVA<br>PORCENTUAL |
|---------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| - DE 1 AÑO REGISTRO       | 0                      | 0.0%                              |
| - DE 1 AÑO NO REGISTRO    | 2                      | 4.7%                              |
| DE 1 A 6 AÑOS REGISTRO    | 3                      | 7.0%                              |
| DE 1 A 6 AÑOS NO REGISTRO | 2                      | 4.7%                              |
| 7 AÑOS ó MAS REGISTRO     | 8                      | 18.6%                             |
| 7 AÑOS ó MAS NO REGISTRO  | 7                      | 16.3%                             |
| TOTAL                     | 22                     | 51.2%                             |



FUENTE: DATOS RECABADOS POR LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE 4° AÑO DE LA LICENCIATURA. MENDOZA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE DE 2004.

**COMENTARIO:** SE OBSERVA QUE LA MAYORÍA ,15 DE UN TOTAL DE 22 CORRESPONDIENTE A PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EJERCICIO SE HAN LESIONADO , PERO LA MITAD NO HA REALIZADO EL REGISTRO. EN LOS OTROS CASOS 4 PERSONAS NO REGISTRARON TAMPOCO EN FORMA CORRESPONDIENTE



## CONCLUSIONES .

Según los encuestados (universitarios y licenciados), que trabajan en los diferentes turnos de los tres servicios de Alto Riesgo , la mayoría revela que :

- La mayoría ronda entre los 31 a 40 años, es decir que son adultos jóvenes , un total de 22 enfermeros tienen más de 7 años en el ejercicio de la profesión ( 51%), siendo en su gran mayoría universitarios. Los licenciados casi superan el 40% del total de los encuestados .
- El hospital les brinda la oportunidad de realizar cursos de actualización y/o capacitación. La mayoría la realiza en el área de asistencia al paciente.
- La mayoría de los encuestados trabaja solo en este hospital y realiza un total de 41 a 60 horas semanales .
- Sobre la existencia de normas de procedimientos del servicio, un enfermero licenciado contestó que no las conocía. La mayoría contestó que siempre se dan las condiciones para cumplir con las mismas . El motivo más relevante que no permite cumplir adecuadamente con las normas fue el exceso de pacientes.
- Con respecto al lavado de manos la mayoría contestó que le parece necesario realizarlo durante el contacto entre pacientes. El uso de guantes para técnica de venopunción es utilizado por los encuestados solo algunas veces . Con respecto a las lesiones con agujas , casi la mitad sufrió este accidente pero menos de la mitad de ellos realizó el registro correspondiente

Al interrogante sobre otros factores según la opinión de los encuestados obtuvimos las siguientes respuestas : Falta de material descartable como por ejemplo jeringas Brown que son muy costosas y se necesitan para las perfusión continuas para la medicación y muchas veces se hace mal uso de este material. Escasez de personal , cansancio , uso de guantes que dificulta algunas técnicas ,



demasiadas urgencias , exceso de actividades a realizar , entre otras ya mencionadas.

Y por otro lado factores que derivan de la propia persona: Falta de compromiso e interés, malos hábitos de otros que se adoptan, poca formación e información, etc.

Finalizando la conclusión resumimos los siguientes factores que se dan con mayor frecuencia:

- Σ El exceso de pacientes o lo que seria un equivalente: la escasez de personal de enfermería.
- Σ No tener en claro cuando se debe realizar ciertas técnicas como por ej. El lavado de mano o el uso guantes para determinada técnica.
- Σ Pasar por alto el registro de enfermería.
- Σ Disponer de pocas horas para descansar.
- Σ Realizar poca actividad física y recreativa para disminuir los niveles de estrés y elevar el bienestar físico-mental.
- Σ Presencia de estrés por las característica del servicio (Alto Riesgo y Aislamiento).

## RECOMENDACIONES

Luego del análisis de los datos que se obtuvieron y el posterior resultado y conclusiones se manifiestan las que podrían llegar a hacer soluciones factibles de implementar para mejorar el nivel de las prestaciones y ayudar a mantener las condiciones de salud de los enfermeros .

\* Los enfermeros deberían realizar capacitación y actualización continua que les permita recordar y afirmar lo aprendido. Estos cursos se deberían realizar en el mismo servicio una vez al mes donde se rotarían los temas a tratar.

\* Se daría participación a los mismos enfermeros para la exposición de los temas .

\* Se recomienda que la institución implemente un sistema de control de registro de enfermería para que se efectivice acorde a normas pre establecida.

\* Realizar talleres sobre ética profesional que ayudaría a mantener la conciencia en las actividades que realizan..

De esta manera y basado en previos conocimientos y futuras experiencias se aprenderá a mejorar dentro de la profesión y se ayudara a perfeccionar a los pares y demás profesionales del equipo de salud dentro y fuera del entorno laboral.



## **BIBLIOGRAFIA**

- B.W. Du Gas. 1997."Tratado de Enfermería Práctica". México. Ediciones Interamericana.(cap 2, pág 17-21).
- Brunner y Suddarth. 1996. "Enfermería Médico Quirúrgica". México. Ediciones Interamericana.(pág 52-55).
- Manual de Bioseguridad. Ministerio de Desarrollo Social y Salud. Gobierno de Mendoza . 1999 (pág 5-8, 13,18-20)
- Marriner – Tomey. 1995."Modelos y Teorías en Enfermería". España. Ediciones Harcourt Brace. (pág. 102- 109).
- Malvarez , Silvina. 1995 "Educación de Enfermería en Argentina". Córdoba. Escuela de Enfermería. F. C. M. U. N de Córdoba.
- Potter y Perry. 1996 ."Fundamentos de Enfermería". España. Ediciones Mosby. (unidad 1 pág. 98) y ( cap.5 pág 728 -749).
- Rumbos Revista. Año 2. número 57 . 26-9-04. guía universitaria (pág. 28- 29)

# **ANEXOS**



| UNIDAD DE ANALISIS          | A  |    |  | B  |    |    | C  |    |    | D  |    |    | E  |    |    | F  |    |    | G  |    |    | G'  |     |    | H  |    |    | I  |    |    | J  |  |
|-----------------------------|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|                             | A1 | A2 |  | B1 | B2 | B3 | C1 | C2 | C3 | D1 | D2 | D3 | E1 | E2 | F1 | F2 | F3 | G1 | G2 | G3 | G1 | G'2 | G'3 | H1 | H2 | H3 | I1 | I2 | I3 | J1 | J2 |  |
| 1                           | X  |    |  |    | X  |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 2                           | X  |    |  |    | X  |    |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 3                           | X  |    |  | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    |    |    |    | X   |     |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 4                           | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    |    | X  | X  | X  |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 5                           | X  |    |  |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 6                           | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 7                           | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 8                           |    | X  |  |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 9                           | X  |    |  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    |    | X  |    |    |    |    | X   |     |    | X  |    |    |    |    | X  |    |  |
| 10                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 11                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 12                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 13                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 14                          | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 15                          | X  |    |  |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 16                          | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 17                          | X  |    |  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| SUBTOTAL POR LICENCIADOS    | 16 | 1  |  | 5  | 9  | 3  | 9  | 5  | 3  | 11 | 6  | 0  | 17 | 0  | 4  | 8  | 5  | 4  | 11 | 2  | 13 | 4   | 2   | 13 | 4  | 0  | 3  | 10 | 4  | 16 | 1  |  |
| 18                          | X  |    |  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    |    | X  | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 19                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    |    |    | X  | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 20                          | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 21                          | X  |    |  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 22                          | X  |    |  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 23                          | X  |    |  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 24                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 25                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 26                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 27                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 28                          | X  |    |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 29                          | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    |    |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 30                          | X  |    |  | X  |    |    |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 31                          | X  |    |  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    | X  | X  |    |    |    | X  | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 32                          | X  |    |  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    |    | X  | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 33                          |    | X  |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 34                          |    | X  |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 35                          | X  |    |  |    | X  |    |    |    |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 36                          | X  |    |  |    |    | X  |    |    |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 37                          | X  |    |  |    | X  |    |    |    |    |    |    | X  | X  |    |    |    | X  | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 38                          | X  |    |  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 39                          |    | X  |  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 40                          |    | X  |  | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 41                          |    | X  |  | X  |    |    |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 42                          |    | X  |  | X  |    |    |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| 43                          |    | X  |  |    | X  |    |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    |    |     |     | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |  |
| SUBTOTAL POR UNIVERSITARIOS | 15 | 11 |  | 8  | 14 | 4  | 12 | 10 | 4  | 12 | 11 | 3  | 0  | 26 | 2  | 7  | 17 | 6  | 15 | 5  | 20 | 3   | 1   | 13 | 13 | 0  | 5  | 11 | 10 | 26 | 0  |  |
| TOTAL                       | 31 | 12 |  | 13 | 23 | 7  | 21 | 15 | 7  | 23 | 17 | 3  | 17 | 26 | 6  | 15 | 22 | 10 | 26 | 7  | 33 | 7   | 3   | 26 | 17 | 0  | 8  | 21 | 14 | 42 | 1  |  |



| K  |    |    |  | K'  |     |     | L  |    |    |    | M  |    |    | N  |    |    | O  |    | P  |    |    | Q  |    |    | R  |     |     | R'  |     |    |    | S  |  |  |
|----|----|----|--|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|--|--|
| K1 | K2 | K3 |  | K'1 | K'2 | K'3 | L1 | L2 | L3 | L4 | M1 | M2 | N1 | N2 | N3 | O1 | O2 | P1 | P2 | Q1 | Q2 | Q3 | R1 | R2 | R3 | R'1 | R'2 | R'3 | R'4 | S1 | S2 | S3 |  |  |
|    | X  |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    | X  |    |    |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    | X  |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    | X  |    |    |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
| X  |    |    |  |     |     |     |    |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |  |  |
| X  |    |    |  |     |     |     |    |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |  |  |
|    | X  |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    | X  |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    | X  | X  |    | X   | X   |     |     | X  |    |    |  |  |
|    |    |    |  |     |     |     | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |  |  |



**ENCUESTA A LOS ENFERMEROS UNIVERSITARIOS Y LICENCIADOS**  
**EGRESADOS DE LA ESCUELA QUE EJERCEN EN EL SERVICIO DE :**  
**DEL HOSPITAL DR. HUMBERTO NOTTI.**

CON EL FIN DE RECABAR INFORMACION PARA REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRINCIPIOS QUE RIGEN LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA, ES QUE SOLICITAMOS SU RESPUESTA A LOS DISTINTOS ITEMS, EN FORMA SINCERA Y ANONIMA.

COMPLETAR CON UNA CRUZ:

**1) SEXO:**

FEMENINO

☐

MASCULINO

☐

**2) EDAD:**

20 A 30

☐

31 A 40

☐

41 Ó +

☐

**3) ESTADO CIVIL:**

SOLTERO

☐

CASADO/UNION ESTABLE

☐

DIVORCIADO/SEPARADÓ/VIUDO

☐

**4) NÚMERO DE HIJOS:**

NINGUNO

☐

1 A 3

☐

4 Ó +

☐

**5) CUÁL ES SU NIVEL DE FORMACIÓN EN ENFERMERÍA:**

LICENCIADO

☐

UNIVERSITARIO

☐

**6) CUÁL ES SU ANTIGÜEDAD EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN:**

- DE 1 AÑO

☐

DE 1 A 6 AÑOS

☐

7 AÑOS Ó +

☐

**7) REALIZA ALGÚN TIPO DE ACTUALIZACIÓN O CAPACITACIÓN DE LA PROFESIÓN:**

SIEMPRE

☐

ALGUNAS VECES

☐

NUNCA

☐

ESPECIFIQUE:



ÁREA DE ASISTENCIA      ÁREA DE DOCENCIA      ÁREA DE GESTIÓN

☐☐☐

OTROS: .....

8) EN CUÁNTAS INSTITUCIONES TRABAJA:

1

☐

2

☐

3 Ó +

☐

9) CON RESPECTO A LAS HORAS SEMANALES TRABAJADAS:

HASTA 40 HS

☐

41 A 60 HS

☐

61 HS Ó +

☐

10) EXISTEN NORMAS Y PROTOCOLOS DE PROCEDIMIENTOS EN SU SERVICIO:

SI

☐

NO

☐

11) CONSIDERA QUE EN EL SERVICIO SE DAN LAS CONDICIONES PARA CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS :

SIEMPRE

☐

ALGUNAS VECES

☐

NUNCA

☐

ESPECIFIQUE POR QUÉ ALGUNAS VECES O NUNCA:

INSUMOS ESCASOS

☐

FALTA DE TIEMPO

☐

EXCESO DE PACIENTES

☐

OTROS: .....

12) CUANDO CONSIDERA QUE DEBE REALIZAR EL LAVADO DE MANOS ASÉPTICO:

INGRESO AL SERVICIO

☐

ANTES Y DESPUÉS DE REALIZAR UNA CURACIÓN

☐

ANTES DE PREPARAR Y ADMINISTRAR MEDICACIÓN

☐

ANTES Y DESPUÉS DEL CONTACTO CON UN PACIENTE

☐

13) EL USO DE GUANTES PARA REALIZAR TÉCNICA DE VENOPUNCIÓN LE RESULTA PRÁCTICO:

SI

☐

NO

☐



14) AL REALIZAR DICHA TÉCNICA, UTILIZA LOS GUANTES:

SIEMPRE

☐

ALGUNAS VECES

☐

NUNCA

☐

15) TUVO ALGUNA LESIÓN POR PINCHAZO DE AGUJA AL REALIZAR UNA TÉCNICA:

SI

☐

NO

☐

16) SI OCURRIÓ, REALIZÓ EL REGISTRO Y PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE:

SI

☐

NO

☐

17) DE QUÉ TIEMPO DISPONE PARA DESCANSAR Y DORMIR:

- DE 5 HS

☐

DE 6 A 8 HS

☐

9 HS Ó +

☐

18) DISPONE DE TIEMPO PARA ACTIVIDADES PERSONALES:

SIEMPRE

☐

ALGUNAS VECES

☐

NUNCA

☐

ESPECIFIQUE:

FAMILIA

☐

ACTIVIDAD FISICA

☐

ACTIVIDAD SOCIAL

☐

RECREACION/HOBBY

☐

19) LOS NIVELES DE ESTRÉS QUE SE DAN EN SU LUGAR DE TRABAJO, CONSIDERA QUE INFLUYEN EN LA EJECUCIÓN DE TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS:

SIEMPRE

☐

ALGUNAS VECES

☐

NUNCA

☐

NOMBRE ALGÚN FACTOR QUE PARA USTED INCIDA EN LA NO APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS DE RIGEN LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA: .....

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!