

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

TRABAJO FINAL

TEMA:

“CONOCIMIENTOS SOBRE
CUIDADOS PALIATIVOS
EN ENFERMERÍA”

AUTORES: JADUE, GRACIELA ANA

LEDESMA ESTER DEL VALLE

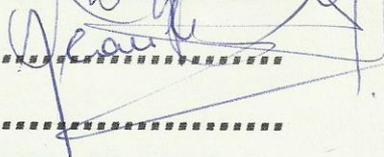


MENDOZA – DICIEMBRE 2005

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

Investigación Aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

Loic Reyes María Rosa 
Loic: Andreda Ana Magdalena 
Loic: Casalvieri Franco 

Fecha: 12 / 12 / 05

PRÓLOGO

La medicina a veces no logra curar y otros ni siquiera logra mejorar la enfermedad, pero debemos estar preparados a cuidar en todo momento al enfermo que atendemos. Desafío que nos compromete como profesionales de la salud.

Este trabajo esta dirigido a nuestros colegas enfermeros, que tienen espíritu de superación, Y desean mejorar la calidad de atención en los hospitales públicos en la provincia de Mendoza.

Nuestro agradecimiento a los colegas que sin su aporte desinteresado no hubiera sido posible éste esfuerzo intelectual.

A nuestras docentes de la U.N.Cuyo quienes nos brindaron su apoyo y orientación permanente para lograr la coherencia y rigor científico, a nuestras colaboradoras Lic. Nora Díaz, Lic. Claudia Isola.

Agradecemos a nuestras madres, Teresita , Ester y a nuestros hijos Melanie, Rosi, José y Juan quienes son nuestros compañeros en la vida.

Honrar La vida

No...

Permanecer y transcurrir

No es perdurar, no es existir

Ni honrar la vida

Hay tantas maneras de no ser

Tanta conciencia sin saber

Adormecida.

Merecer la vida no es callar ni consentir

Tantas injusticias repetidas

Es una virtud, es dignidad

Y la actitud de identidad

más definida.

Eso de durar y transcurrir

No nos da el derecho a presumir

Porque no es la mismo que vivir

honrar la vida

Eladia Blázquez

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
CARÁTULA .	I
ADVERTENCIA	II
APROBACIÓN	III
PROLOGO	IV
POESÍA "HONRAR LA VIDA"	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE TABLAS Y GRÁFICOS	VII
INTRODUCCIÓN.	1
PROBLEMA	2
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	2
OBJETIVO GENERAL	3
PROPOSITO	3
OBJETIVOS ESPECIFICOS	3
MARCO TEÓRICO	4
DISEÑO METODOLÓGICO	13
* Tipo de Estudio	13
* Área de estudio	13
* Universo	13
* Muestra	13
* Unidad de Análisis	13
* Métodos e Instrumento de Recolección de Datos	13
* Fuentes de Información	13
* Procesamiento para la recolección de datos	14
* Plan de tabulación y Análisis	14
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	15
TABLAS, GRÁFICOS y ANÁLISIS	16
CONCLUSIÓN	49
RECOMENDACIONES	52
BIBLIOGRAFÍA	53
ANEXOS	
ENCUESTA	54
MATRIZ DE DATOS	56

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN EL HOSPITAL CENTRAL

	Página
Tabla N°1:	
Frecuencia Absoluta , Relativa	15
GRAFICO N° I	15
Tabla N° 2:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	16
GRAFICO N°II	16
Tabla N°3:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	17
Gráfico N° III	17
Tabla N°4: POR	
Frecuencia Absoluta , Relativa	18
GRAFICO N°IV	18
Tabla N°5:POR	
Frecuencia Absoluta , Relativa	19
GRAFICO N°V	19
Tabla N° 6:	
Frecuencia Absoluta , Relativa	20
Gráfico N° VI	20
Tabla N° 7:	
Frecuencia Absoluta , Relativa	21
GRAFICO N° VII	21
TABLA N° 8:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	22
GRAFICO N°VIII	22
TABLA N° 9:	
Frecuencia Absoluta , Relativa	23
GRAFICO N°IX	23
TABLA N° 10:	
Frecuencia Absoluta , Relativa	24
GRAFICO N°X	24
TABLA N° 11:	
Frecuencia Absoluta , Relativa	25
GRAFICO N° XI	26
TABLA N° 12 :	
Frecuencia Absoluta , Relativa	27
GRAFICO N° XII	27

TABLA N° 13 :	
Frecuencia Absoluta , Relativa	28
GRAFICO N° XIII	28
TABLA N° 14:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	29
GRAFICO N° XIV	29
TABLA N° 15:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	30
GRAFICO N° XV	30
TABLA N° 16:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	31
GRAFICO N° XVI	31
TABLA N° 17:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	32
GRAFICO N° XVII	32
TABLA N° 18 :	
Frecuencia Absoluta, Relativa	33
TABLA N° 19:	
Frecuencia Absoluta, Relativa	34
TABLA N°20:	
Frecuencia Absoluta, Relativas	35
TABLA N° 21: Frecuencia Absoluta	36
TABLA N° 22: Frecuencia Relativa	36
GRAFICO XVIII	37
TABLA N° 23:Frecuencia Absoluta	38
TABLA N° 24: Frecuencia Relativa	38
GRAFICO XIX	39
TABLA N° 25: Frecuencia Absoluta	40
TABLA N°26: Frecuencia Relativa	40
GRAFICO XX	41
TABLA N° 27: Valores Absolutos	42
TABLA N° 28: Frecuencia relativa	42
GRAFICO N° XXI	43
TABLA N° 29: Valores Absolutos	44
TABLA N° 30: Valores Relativos	44
GRAFICO XXII	45

INTRODUCCIÓN

En 1990 la OMS define los “Cuidados Paliativos” como: **“El cuidado global y activo de aquellos pacientes, cuya enfermedad no responde a un tratamiento curativo y en lo que es esencial el control del dolor y los síntomas, la atención a los problemas psicológicos, sociales y espirituales, y el conseguir la mejor calidad de vida para el paciente y su familia”.**

El paciente se enfrenta a un deterioro progresivo, a una incapacidad física que aumenta diariamente, y por lo tanto, a una dependencia cada día mayor de familiares, cuidadores, equipos sanitarios y servicios de urgencias, tanto hospitalarios como domiciliarios con múltiples ingresos en centros sanitarios.

El cuidado de estos tipos de paciente requiere de los profesionales un conocimiento para poder atender con calidad y eficiencia.

Este trabajo de investigación intenta reflejar la situación de los enfermeros de las especialidades de Clínica médica, Traumatología, Cirugía y Ginecología del Hospital Luis Lagomaggiore, en cuanto al conocimiento que éstos tienen sobre Cuidados Paliativos.

PROBLEMA

¿Esta capacitado el personal de enfermería de las especialidades de Clínica Médica, Traumatología y Ginecología, del Hospital Luis Lagomaggiore, para atender una población que requiere cuidados paliativos en el mes de Mayo del 2005?

JUSTIFICACIÓN

La provincia de Mendoza responde en su población etáreo a las mismas características que la población de Europa, en aumento de los mayores de 65 años.

En salud implica una población con patologías crónicas que en nuestra experiencia cotidiana, pacientes ingresan con patología de base, con aumento del deterioro psicoorgánico y el aumento de reingresos que en muchas ocasiones los llevan a la muerte, hecho que recae en el ánimo del agente de salud, puesto que la función esencial de un enfermero es trabajar junto con el equipo de salud, en la recuperación de la vitalidad de una persona enferma.

El escaso personal en los servicios de patologías agudas hace que estos tipos de pacientes muchas veces no reciban la atención adecuada dándole a la familia la responsabilidad del cuidado que a menudo obstaculizan los procesos del tratamiento por falta de entrenamiento.

La dispensación de cuidados adquiere cada vez más importancia dentro del sistema sanitario.

La demanda de paciente y sus familiares y el interés de los profesionales de salud para evitar el sufrimiento muestra la creciente sensibilidad social y sanitaria que existe actualmente en este tema.

Los enfermeros como proveedores de cuidados constituyen una parte esencial dentro del equipo.

No en vano, son las necesidades básicas del enfermo el centro de atención de enfermería.

Pero para que estas necesidades sean cubiertas apropiadamente es necesario una formación adecuada. La falta de conocimiento sobre como conseguir una mejor calidad de vida supone una gran carencia en los profesionales sanitarios.

Por ello consideramos luego de una trayectoria en la práctica profesional que es de suma importancia abordar este tema y hacerlo objeto de nuestro trabajo de investigación.

OBJETIVO GENERAL

- ◆ **Determinar si los conocimientos que posee el personal de enfermería sobre la atención a pacientes que requieren cuidados paliativos, son los específicos para mejorar la calidad de atención que se les brinda.**

PROPOSITO

- ◆ **Lograr que la atención de enfermería contribuya a mejorar la calidad de vida de los pacientes que requieran cuidados paliativos, en el Hospital Luis Carlos Lagomaggiore, año 2005.**

OBJETIVOS PARTICULARES

- 1. Caracterizar al personal de enfermería de los servicios en estudio.**
- 3. Identificar las fortalezas y debilidades con respecto al conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados paliativos.**
- 5. Determinar las prioridades de capacitación sobre el tema.**

MARCO TEORICO

Historia de los Cuidados Paliativos

Cuidados paliativos o tipo hospice como se denominaron en muchos países anglosajones, en sus orígenes, era un cuidado especial que se brindaba a viajeros, desprotegidos huérfanos y donde se brindaba comida y cama, se curaban a los enfermos y se apoyaba espiritualmente a los vivientes.

Tuvo sus comienzos en el siglo XIX con Robert Twycross (1), precursor de los hospice medievales y católicos.

En los años 1941 trabajaba en estos hospice Cialy Saunders(2), enfermera, quien posteriormente funda el St. Christopher'n Hospice, considerado la cuna de los cuidados paliativos Saunders, enfermera dedicada y responsable se capacita en

“Políticas y Administración Público y Social” pero su mayor dedicación fue trabajar en los cuidados a los pacientes moribundos y fue el Dr. Barret quien lo estimula a estudiar medicina, por lo que se gradúa a los 40 años y escribe un libro que lo titula “Cuidados de la enfermedad maligna terminal”

en 1975 Balfour Munt(3) funda el servicio de Cuidados paliativos del Royal Victoria en Montreal Canadá y fue la primera vez que se usó la palabra paliativa aplicado al anterior cuidado tipo “hospice”.

Esto generó diferencias entre los que querían mantener el antiguo concepto y los que apoyaban el término más moderno de “Cuidados Paliativos” por más abarcativo y amplio, con la implementación de equipos de soportes comunitarios, domiciliarios o programas.

En 1987 se reconoce en Inglaterra a pesar de la polémica la “Medicina Paliativa” con especialidad médica y de enfermería.

1-SÁEZ ORTIZ J. “Principios y Prácticas de los Cuidados Paliativos”. Medicina Interna (Barc)1989.

2-JOMAIN CH. “Morir en la Ternura” Madrid, Paulinas 1987

3-QUINTANA O. “Por una Muerte sin Lagrimas”.Barcelona: Flor del Viento, 1997

En 1990 la OMS da una amplia definición de cuidados paliativos en un intento de unificar criterios y limar diferencias.

Se edita el libro "Oxford Textbook of Palliative" y consagran a la medicina paliativa que sirve de referencia de esta nueva especialidad pero la discusión sigue en pie.

En España Jaime Sana Ortiz, incorpora esta filosofía en 1985 y pone en marcha la primera unidad de cuidados paliativos y lo incluye en la sección de oncología en el hospital Marqués de Valdecilla de Santander.

Mientras en Latinoamérica se desarrolla la primera experiencia "Hospice" creando la "Fundación Prager- Bild" en Buenos Aires con el lema "cuidar más allá de curar" cuyos consultores fueron Robert Truycross y Geoffrey Hansks y organizan el "Primer Encuentro Internacional para el cuidado con enfermedad terminal", en el año 1986 y cuyo presidenta de honor fue Cicely Saunders.(4)

A partir de entonces y en la actualidad el movimiento "Hospice" se ha extendido por toda España, creando nuevas unidades de cuidados paliativos cada uno con sus características culturales, técnicas demográficas, de organización y gestión en el sistema de proporcionar calidad de atención al enfermo y familia. (5)

Enfermería En Cuidados Paliativos

Enfermería es una profesión que históricamente se caracteriza por sus exigencias éticas, siempre centrado en un servicio de "cuidados a los otros" como elementos básicos de la misma, el comportamiento del paciente, la actitud de la enfermera, las respuestas o reacciones de ésta frente al paciente.(6)

Según Virginia Henderson, la función de enfermería es, ayudar al individuo sano o enfermo a recuperar su autonomía, contribuir al mantenimiento o a la recuperación de la salud o a tener una muerte apacible.

Se han definido a los "Cuidados paliativos" como el equipo interdisciplinario encargado de cubrir las necesidades físicas, emocionales, sociales, espirituales, como así también el abordaje a los familiares y donde como integrante del equipo

4- EULALIA LOPEZ " Enfermería En Cuidados Paliativos"Editorial Panamericana, abril 1998

5-FUNDACIÓN ALBERTO ROEMMERS."Enfermería en Cuidados Paliativos", Buenos Aires 1998

6- Obra Citada, pág.35.

... terapéutico, enfermería tiene un rol importantísimo debido al tiempo que permanece junto al paciente.

En cuanto a la palabra "paliativo" deriva de "paliar" del latín "palliatum" que significa cubierto con una capa, es aliviar el sufrimiento cuando lo cura no es posible. (7)

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

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

"Para dispensar cuidados enfermeros es cada vez más necesario comprender los procesos, los problemas y las situaciones de las personas de todas las edades, en todas las situaciones de la vida y en un mundo en constante evolución" (8)

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

Centra su atención en la situación presente y utiliza los principios de la relación de ayuda (Meleis, 1991). Intervenir significa actuar con la persona, a fin de responder a sus necesidades.

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

Cuando el individuo enferma pasa de una situación de libertades a otra de dependencia poco aceptada, nada agradable, aparecen circunstancias no deseadas, que no se aceptan psicológicamente.

Ser enfermo es como otra forma de ser, pero sigue siendo una persona con su intimidad, sus miedos, sin embargo es mucho lo que se puede hacer para cambiar ese sentimiento de soledad y es con un abordaje más humano de respeto y ayuda al enfermo y familia; la meta del equipo asistencial y de la familia que atiende a un enfermo terminal será que el paciente alcance el mayor bienestar posible.

La demanda social con respecto al buen cuidado de los pacientes hace que aparezcan los cuidados paliativos, esto realza nuestra condición de enfermeros y convierten los servicios de los mismos en aceptables, relevantes y accesible para la población.

Los cuidados paliativos se encuentran directamente con las concepciones más avanzadas de cuidados de enfermería, los cuales se centran más en la persona que en su enfermedad.(9)

El objetivo no es curar sino trabajar para controlar los síntomas y procurar cubrir las necesidades emocionales, espirituales y sociales.

El rol del enfermero es contribuir a que viva su vida lo más dignamente posible, dentro de las limitaciones propias de su enfermedad hasta que llegue el fin, mantener la esperanza, alcanzar metas, y respetar las situaciones que aparecieron diariamente.

La enfermería ha progresado posicionándose a partir de un modelo, y valorando al paciente en forma integral, además de asistir también a su familia tanto en centros sanitarios como en el domicilio del paciente.

El enfermero puede ser poseedor de calidad de cuidados utilizando su experiencia y habilidades en el momento adecuado, es el personal más capacitado para observar los cambios en las necesidades afectivas o descubriendo nuevos síntomas a través de la observación y un sutil instinto, puede ser ojos y oídos del médico como del resto del equipo, como así también el que hable por el paciente. El enfermero es el principal nexo entre paciente familia y equipo de salud.

Necesidades del Paciente y Actuación de Enfermería

Como primera norma para tratar con un paciente es “creer en él”, si le preguntamos que necesita o cual es su mayor necesidad en determinado momento, a menudo puede llegar a sorprendernos la respuesta. Si deducimos que el bienestar es subjetivo, es variable y comprende distintas dimensiones, que son dinámicas y que tiene prioridades diferentes según cada persona, toda acción que logre una mejoría o alivio subjetivo, se traducirá en bienestar.

Pero para esto es básico contar con la opinión del mismo e incorporar junto con su familia en la planificación y en la toma de decisiones con respecto a los cuidados a seguir.

Hay que desarrollar la “empatía” y para ello hay que cuidar al paciente en todos los aspectos como quisiéramos que lo hagan con nosotros, es ponerse en lugar del otro.

Confeccionamos un proceso de atención de enfermería con una valoración inicial del paciente y familia teniendo en cuenta el entorno, los recursos, el espacio físico con que cuenta y de los que dispone el servicio de cuidado paliativo.

Detectar necesidades y problemas, haciendo un diagnóstico de enfermería lo más completo posible del paciente y familia.

Planificar los cuidados a través de un plan de acción incluyendo especialmente a la familia y a todo el recurso humano con que cuenta el equipo.

Crear un clima de confianza que facilite nuestras acciones y mejore la comunicación a través de la acogida y la escucha activa, no solo se escucha con los oídos, consiste

... en utilizar todos los sentidos para captar a quien se quiere comunicar, una mirada receptiva, la atención al lenguaje no verbal, respetando sus silencios, o tomando sus manos.

Escuchar es una de las formas más tranquilizadoras que el efecto del mejor fármaco. No hay medicamento que haga sentir al paciente, abrigado, confortable, amado, seguro y en paz consigo mismo.

No siempre podemos darle soluciones a sus problemas, y respuestas a sus preguntas pero lo importante es aprender a "estar", la sola presencia tranquiliza, da seguridad un significativo silencio ayuda tanto como un montón de palabras.

En cuanto a la familia puede colaborar eficaz y efectivamente en el cuidado del paciente, como unidad que son, lo que afecta en uno referente en el otro.

Al darle a la familia un papel activo en el cuidado de su ser querido, contribuimos a preservar sus relaciones y expresar su amor de otra manera.

Nuestro trabajo será comprender, informar y educar para transmitir sentimientos de solidaridad y disponibilidad.

Una familia bien informada, entrenada y cuidada afrontará la situación con más serenidad y será capaz de brindar la calidez y el amor necesarios en estos momentos como así también en el desempeño en el cuidado de la piel, la boca y cambios posturales. Estimular el diálogo y la compañía permanente aunque estuviera en estado comatoso, de esta manera mantiene la esperanza con la comunicación.

La humanización en cada tarea, muestras de amabilidad, una sonrisa, cariño, con información adecuada, es fundamental y la base para un buen desempeño.

Trabajo en Equipo

Quizás no exista un tipo de paciente que toque en mayor profundidad la fibra emocional de los miembros del equipo de aquel que presenta una enfermedad terminal. Por ello el trabajo con pacientes terminales, nunca debe ser acometido por un solo profesional, sino que ha de contar con un equipo humano multidisciplinar con el trabajar constantemente.(10)

El equipo de enfermería, entre sí, debe también estar cohesionado y fomentar la cooperación entre todos sus miembros. De aquí, la necesidad de compartir la experiencias y los conocimientos de cada uno en beneficio del progreso del equipo. Supone también revisar la práctica y reflexionar sobre los propios errores, para lograr siempre mejorar la atención al paciente.

Un trabajo en grupo eficaz, la coordinación entre los componentes del equipo asistencial, son condiciones imprescindibles en todo medio terapéutico, no solo para la continuidad, sino también para la salud y efectividad de sus componentes.

“Nadie es una isla”, decía Chaney. Todos necesitamos de los otros, así como la enfermera necesita de soporte, también debe ofrecerlo y todo el equipo se ayudará entre sí.

Las Necesidades de Evolucionar en Cuidados Paliativos.

Aunque históricamente los enfermeros hemos contribuido a luchar contra diferentes dificultades, hablando en nombre de los paciente, necesitamos adquirir más y mejores recursos frente a la situación terminal.

La importancia de la formación en cuidados paliativos es ampliamente reconocida. Dicha formación ha de ser hincapié en los aspectos Psicosociales de la muerte y el duelo, debe comenzar en la enseñanza básica, de modo que el personal aprenda a conocer sus propias actitudes frente a la muerte, sabiendo, que ayude a los pacientes en el proceso de morir es una parte integral de su labor profesional.(11)

Enfermeros con experiencia también siente la necesidad de aprender en aspectos relacionados con el trato y cuidado a los pacientes y familiares.

El objetivo central de los cuidados paliativos no es sólo la de proporcionar un buen morir, sino también la de potenciar las posibilidades del individuo y realzar su calidad de vida. Para lograr esto debe de haber unos objetivos en la educación, como son:

- 1) Incorporar estudios sobre los procedimientos de la muerte dentro de los programas educacionales.

- 2) Aumentar en los estudiantes los conocimientos y los procedimientos para trabajar con enfermos terminales y sus familiares.
- 3) Sensibilizar a los estudiantes en la forma en que paciente y familia reaccionan ante la enfermedad y la muerte, y ayudarles a apreciar y a intervenir en las situaciones que estos experimentos.(12)

Stress del Personal de Enfermería en Cuidados Paliativos.

La muerte provoca angustia. Para los profesionales de la salud la muerte es un fracaso.

Los enfermeros que cuidan a estos tipos de pacientes tienen varios factores adicionales de stress:

- 1) El contacto continuo con los pacientes con lo pacientes que fallecen y sus familiares.
- 2) Las relaciones con nuevos pacientes que se sabe que un día van a morir. Por mucho que los enfermeros que trabajamos en cuidados paliativos sepamos que nuestro objetivo es cuidar y no curar, que los pacientes que atendemos morirán en poco tiempo, el trabajo con la muerte como compañera habitual es muy frustrante.
- 3) A veces la administración del hospital puede no comprender las circunstancias especiales por la que atraviesa el personal de estas unidades.
- 4) El tiempo adicional que se necesita para comunicarse con el paciente.

Todo ello lleva a que los profesionales de enfermería aprendan a cuidarse para no sufrir estos factores que contribuyen a que estos sufran enfermedades profesionales si no están capacitados para enfrentar estas situaciones propias de la labor profesional. (13)

12- EULALIA LOPEZ " Enfermería En Cuidados Paliativos"Editorial Panamericana, abril 1998

13-SANZ ORTIZ, J. "Principios y Práctica de los Cuidados Paliativos. Medicina Clínica. Barcelona. 1989

DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de estudio:

Es descriptivo, porque busca determinar como se encuentra la situación de las variables en la realidad, para elaborar un diagnóstico de situación. Transversal dado que se realiza un corte en la realidad.

Área de estudio:

Servicios Clínica Médica Oeste y Este
Servicio Cirugia
Servicio de terapia Intensiva
Servicio de Ginecología

Universo:

Totalidad de enfermeros (41) que desempeñan funciones en los Servicios del Hospital Lagomaggiore, en el mes de Junio del corriente año. Se trabajará con todos los enfermeros.

Unidad de análisis:

Cada uno de los enfermeros de los servicios seleccionados que son sujeto de estudio y fuente de información.

Selección de técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica utilizada consiste en entrevistas personales a los enfermeros, sujeto de estudio, de los servicios seleccionados, del Hospital Lagomaggiore.

Como instrumento de recolección se confecciona una encuesta estructurada con preguntas cerradas, utilizando la operacionalización de las variables como base, para buscar las mismas en la realidad.

Fuentes de información:

Se recurre a fuentes primarias, de manera de obtener los datos de los sujetos involucrados en el tema.

**REPRESENTACIÓN
Y
ANÁLISIS DE DATOS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

Análisis Univariado

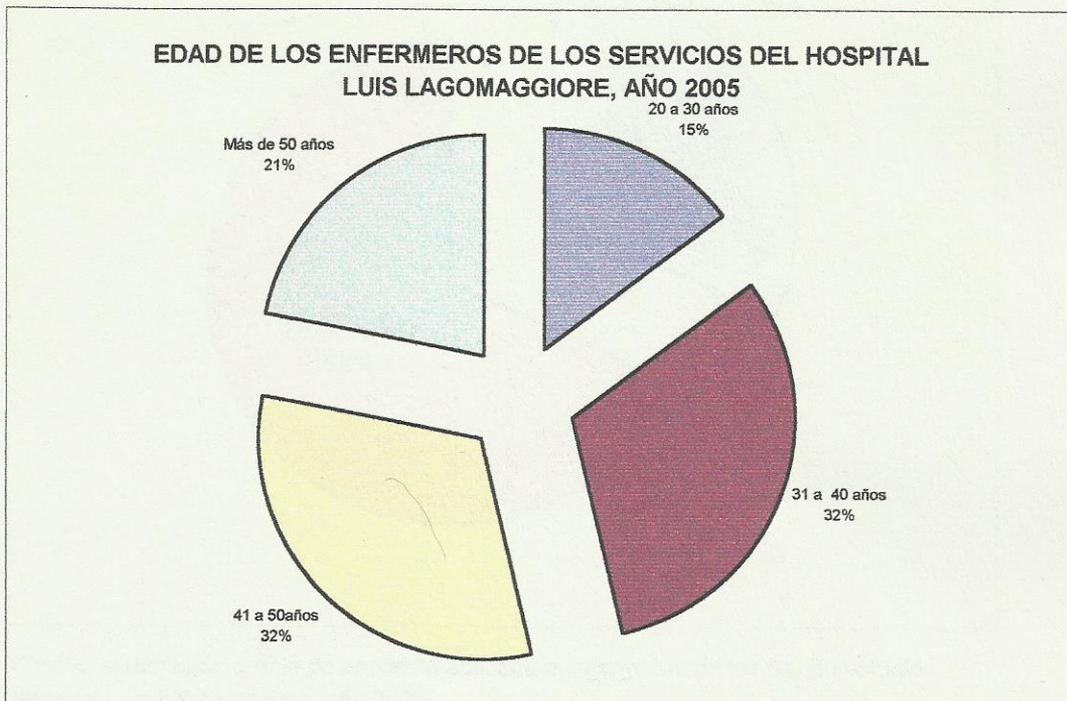
Tabla N° 1

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por Edad , en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de Junio 2005

EDAD	F.A.	F.R.
20 a 30 años	6	15%
31 a 40 años	13	32%
41 a 50 años	13	32%
Más de 50 años	9	21%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° I



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: Como se observa las enfermeros de los servicios en estudio, tienen una edad promedio de 31 a 50 años, lo que hace suponer que cuenta con experiencia profesional en el cuidado de pacientes que requieren cuidados paliativos.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

Análisis Univariado

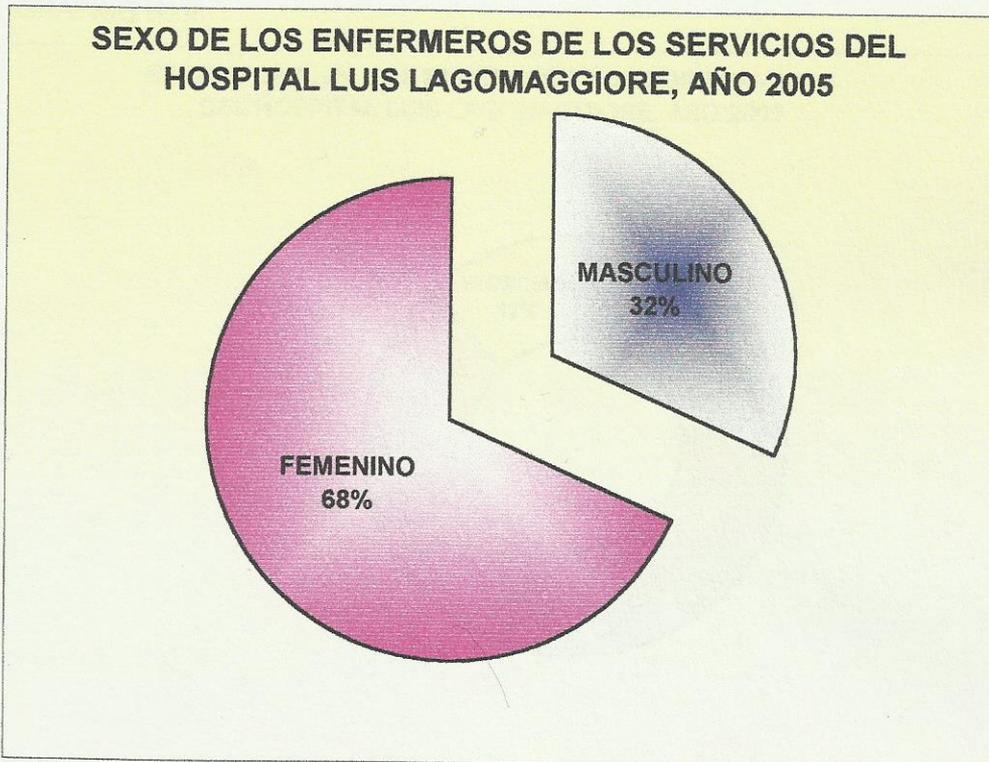
Tabla N° 2

Titulo: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por Sexo, en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de junio del 2005

SEXO	F.A.	F.R.
MASCULINO	13	32%
FEMENINO	28	68%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° II



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: Los datos reflejan(68%) lo que ya esta demostrado, que la enfermería es una profesión elegida preferentemente por mujeres. Las característica de las acciones se realizan en los cuidados de pacientes internados, son destinadas tradicionalmente al sexo femenino.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

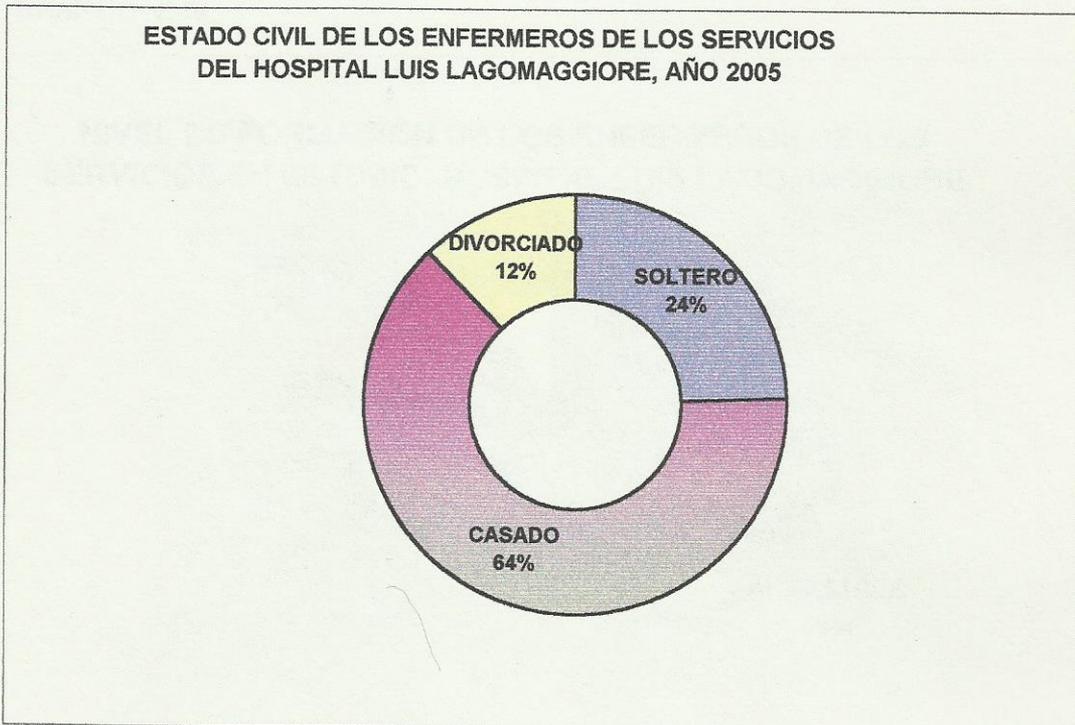
Tabla N° 3

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por Estado Civil, en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de junio del 2005

ESTADA CIVIL	F.A.	F.R.
SOLTERO	10	24%
CASADO	26	64%
DIVORCIADO	5	12%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° III



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: el estado civil de los enfermeros, es un factor importante a destacar porque nos permite tener una visión de la dedicación que los enfermeros tienen con la profesión, cuanto mayor carga familiar éste tiene, menor es la dedicación brindada a los pacientes. Muchas veces el ser sosten familiar lleva al enfermero a tener más de un trabajo, lo que afecta el desempeño profesional

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

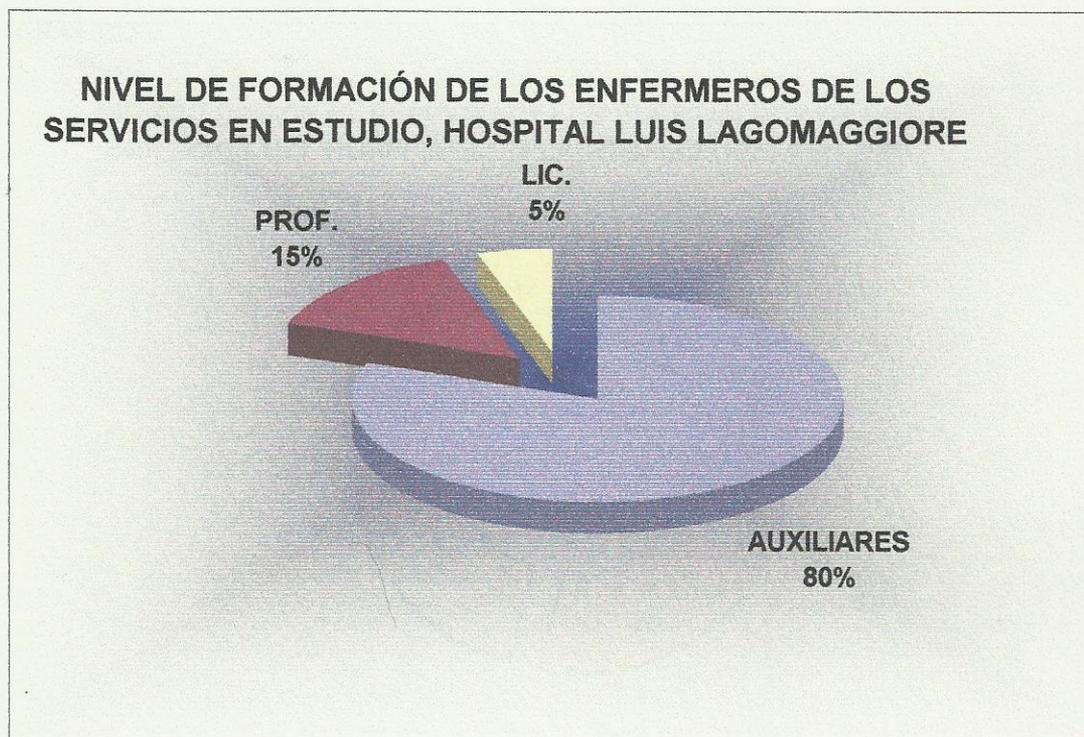
Tabla N° 4

Titulo: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por Nivel Formación, en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de junio del 2005

NIVEL DE FORMACIÓN	F.A.	F.R.
AUXILIARES	33	80%
PROFESIONALES	6	15%
LICENCIADOS	2	5%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° IV



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: Con preocupación los datos nos reflejan el bajo nivel de formación de los enfermeros, (80% auxiliares, 15% profesionales y 5% licenciados), del Hospital Luis Lagomaggiore. Aunque hay muchos de los auxiliares están haciendo su actualización y otros la carrera de la licenciatura con un gran esfuerzo.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

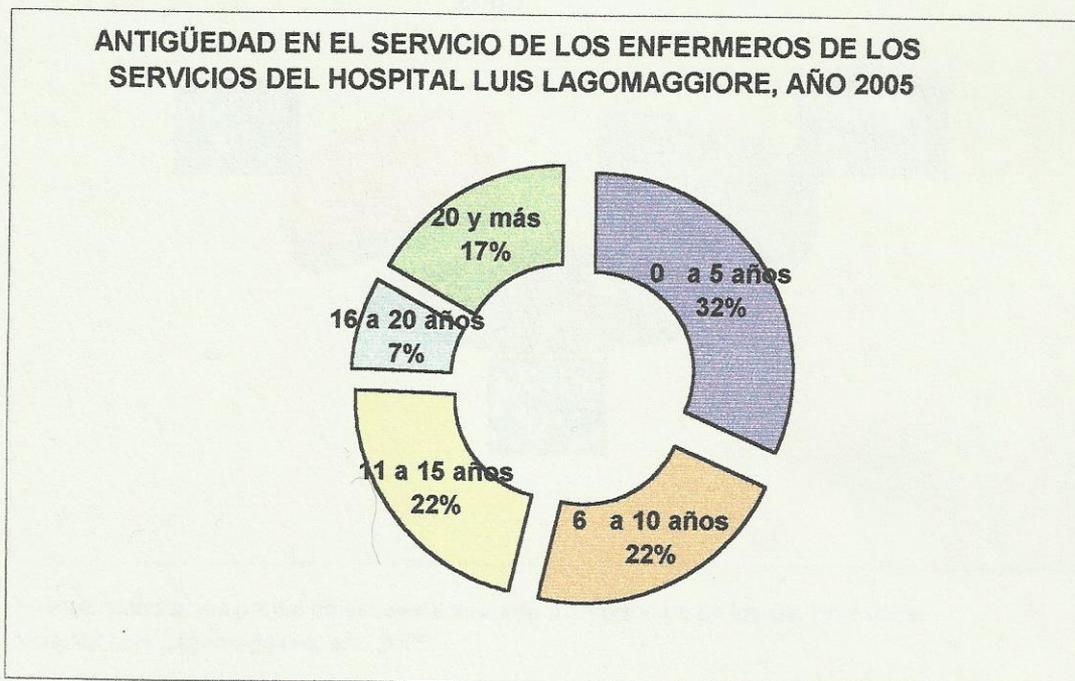
Tabla N° 5

Titulo: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por Antigüedad en el servicio, en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de junio del 2005

ANTIGÜEDAD EN EN EL SERVICIO	F.A.	F.R.
0 a 5 años	13	32%
6 a 10 años	9	22%
11 a 15 años	9	22%
16 a 20 años	3	7%
20 y más	7	17%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO V



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: Más del 50% del personal cuentan con una antigüedad superior a los 10 años, lo que indicaría que cuentan con experiencia para atender a pacientes que necesitan cuidados paliativos, lo que no garantiza calidad de atención.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

Tabla N° 6

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por TURNO , en el periodo de junio del 2005.

TURNO	F.A.	F.R.
MAÑANA	15	34%
TARDE	14	32%
NOCHE	15	34%
TOTAL	44*	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° VI



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: en los servicio se observa una buena distribución del personal. Lo que podría decirse que es un factor que aseguraría una buena atención de los pacientes; dado que aseguraría una atención equilibrada en todos los turnos.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

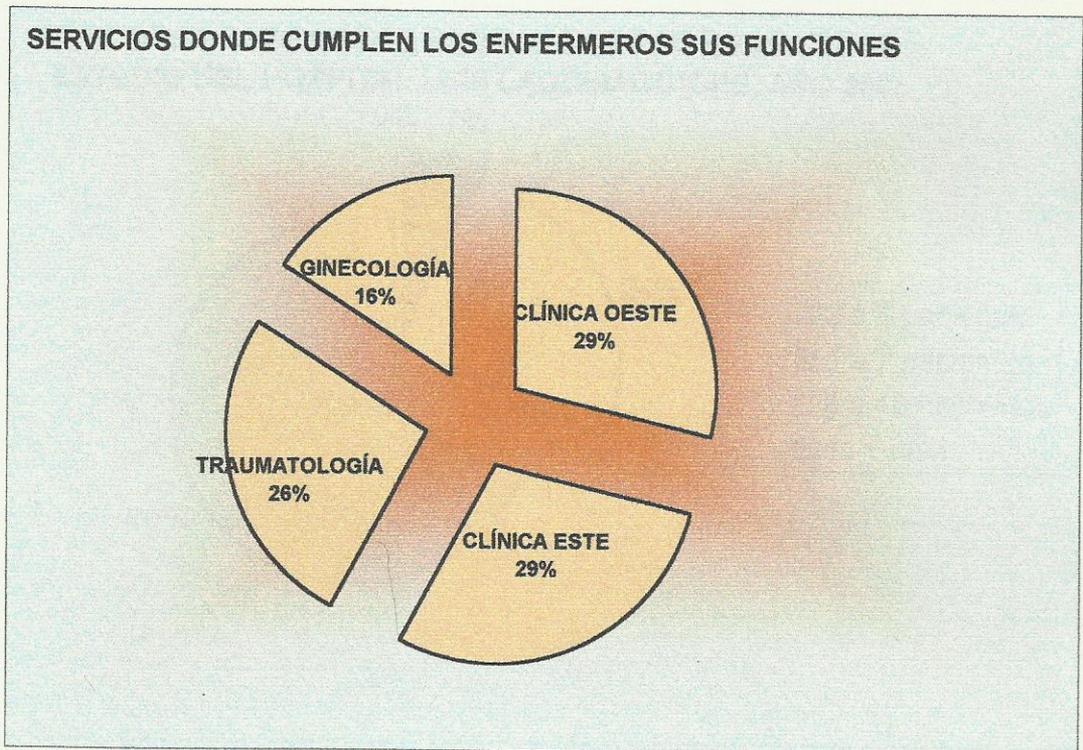
Tabla N° 7

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por ,
SERVICIOS en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo
de Junio 2005

SERVICIOS	F.A.	F.R.
CLÍNICA OESTE	11	29%
CLÍNICA ESTE	11	29%
TRAUMATOLOGÍA	10	26%
GINECOLOGÍA	6	16%
TOTAL	44*	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio
Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° VII



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio
Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: la cantidad de enfermero por servicio nos permite ver si relacionamos la tabla anterior que es una distribución de tres a cuatro enfermeros por turno, lo que es insuficiente dado que cada servicio cuenta con 59 a 32 camas, situación que no asegura la adecuada atención de los pacientes que requieren cuidados paliativos.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

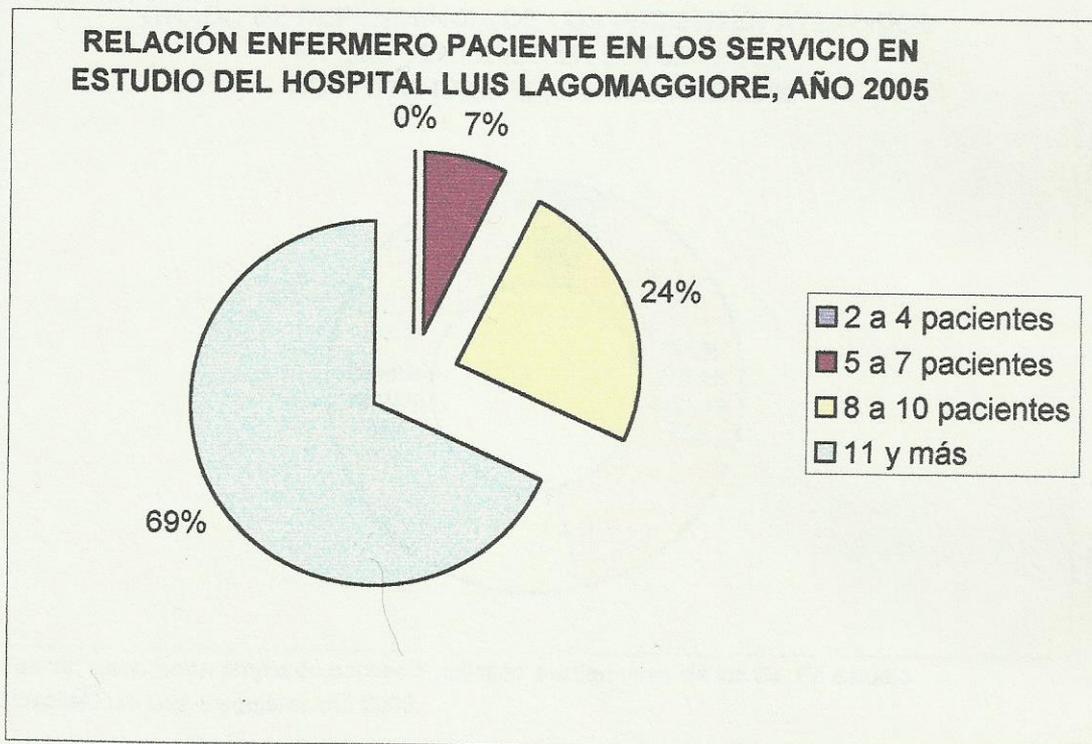
Tabla N° 8

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por relación enfermero paciente, en el periodo Junio del 2005.

REL/ ENFERMERO PACIENTE	F.A.	F.R.
2 a 4 pacientes	0	0%
5 a 7 pacientes	3	7%
8 a 10 pacientes	10	24%
11 y más	28	69%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° VIII



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: si el 69% de los enfermeros atienden durante su turno más de 11 pacientes, nos permite deducir que los pacientes que necesitan cuidados paliativos no reciben una atención adecuada dado que requiere del enfermero: conocimientos específicos, tiempo para realizar las intervenciones con eficiencia y calidad.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

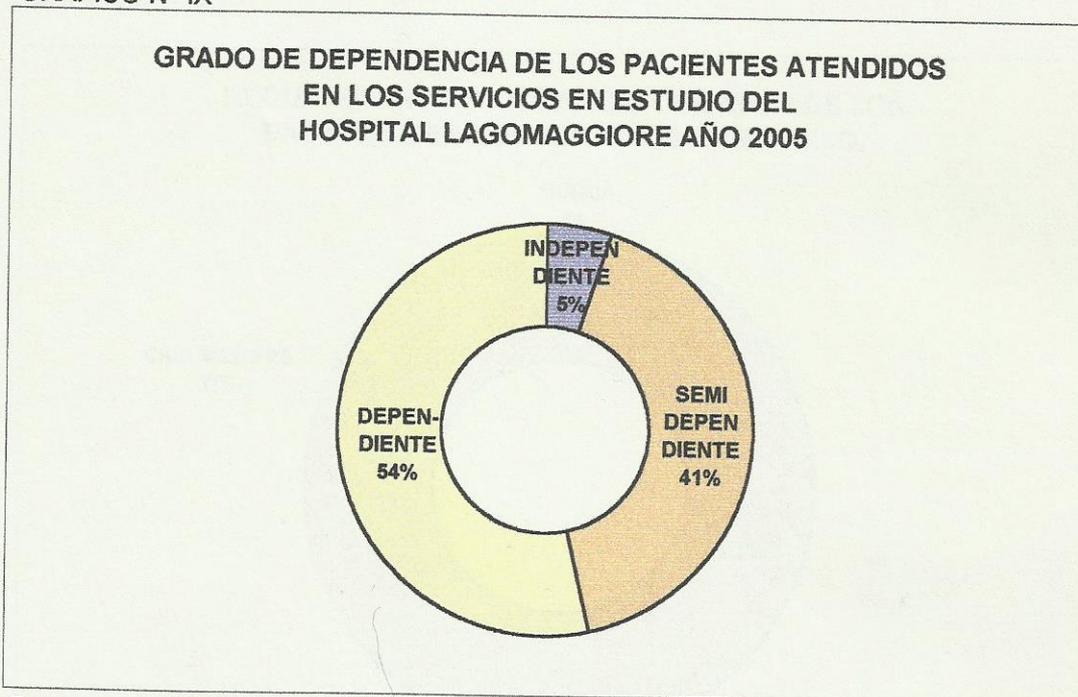
Tabla N° 9

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por GRADO DE DEPENDENCIA, en el periodo junio 2005.-

GRADO DEPENDENCIA	F.A.	F.R.
INDEPENDIENTE	2	5%
SEMIDEPENDIENTE	17	41%
DEPENDIENTE	22	54%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° IX



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: si un alto porcentaje de pacientes son dependiente es justificable que los enfermeros entrevistados manifiesten que siempre (en 63%) los pacientes que requieren mayores cuidados.

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005

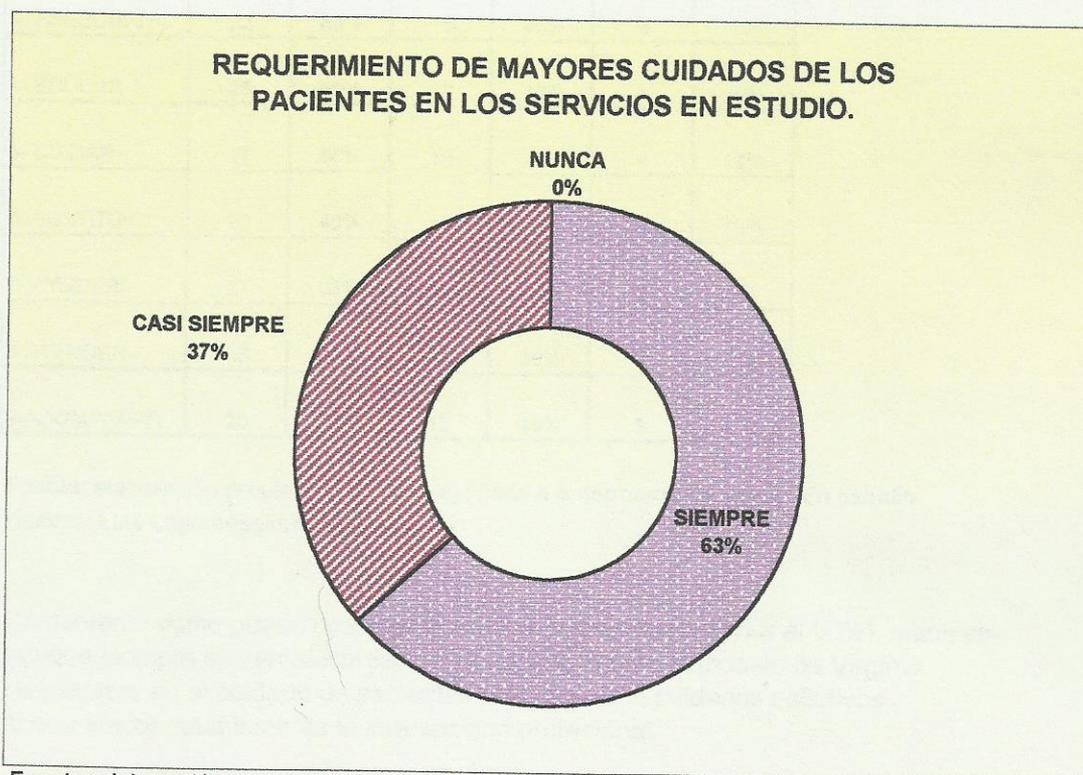
Tabla N° 10

Título: Respuesta de los Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore sobre si los pacientes requieren mayores cuidados de los habituales , en el periodo de Junio 2005

MAYORES CUIDADOS	F.A.	F.R.
SIEMPRE	26	63%
CASI SIEMPRE	15	37%
NUNCA	0	0%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° X



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: si un alto porcentaje de pacientes son dependiente es justificable que los enfermeros entrevistados manifiesten que siempre en 63% los pacientes que requieran mayores cuidados.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

Tabla N° 11

Grado de afectación de la intervención profesional en el cuidado de pacientes que requieren cuidados paliativos, en el periodo Junio del 2005

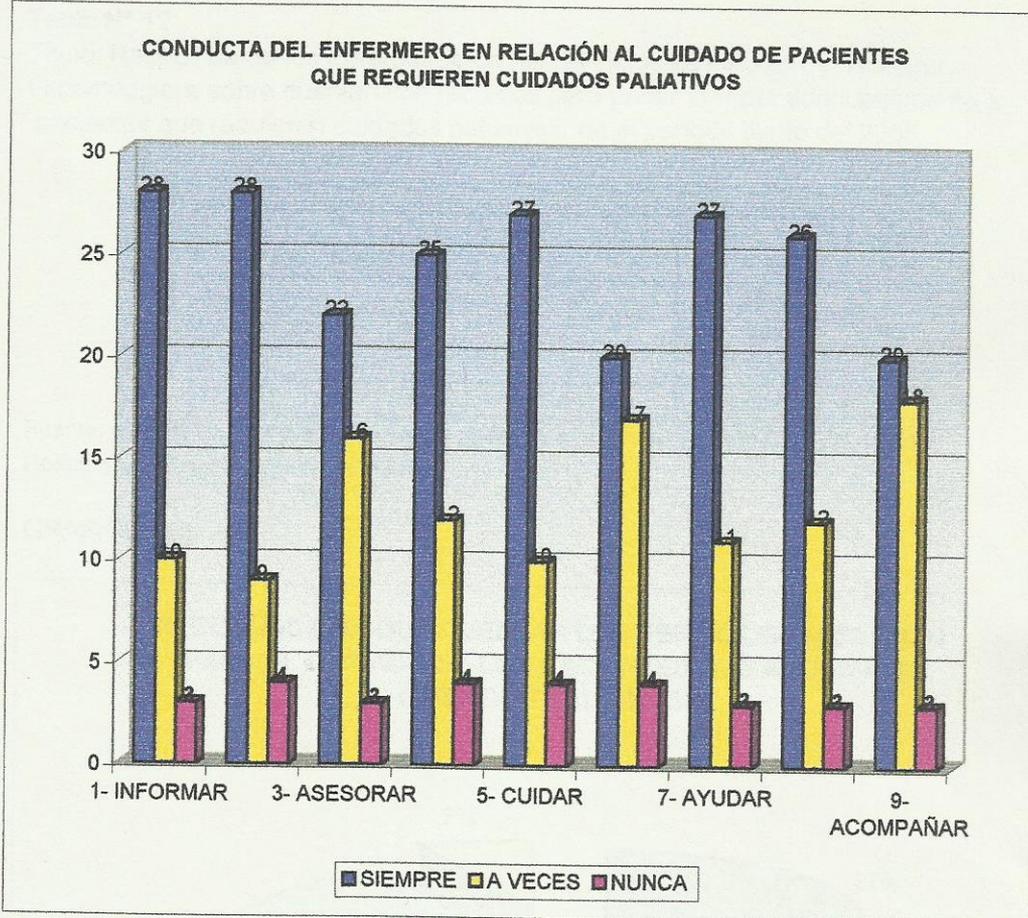
INTERVENCIÓN DEL ENFERMERÍA	FRECUENCIA					
	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
	FA	FR	FA	FR	FA	FR
1- INFORMAR	28	68%	10	24%	3	8%
2- ESCUCHAR	28	68%	9	22%	4	10%
3- ASESORAR	22	53%	16	40%	3	7%
4- EDUCAR	25	60%	12	30%	4	10%
5- CUIDAR	27	66%		10	24%	4
6- SUSTITUIR	20	49%	17	41%	4	10%
7- AYUDAR	27	66%	11	26%	3	8%
8- ATENDER	26	63%	12	30%	3	7%
9- ACOMPAÑAR	20	48%	18	44%	3	8%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: como puede observarse un alto porcentaje (superior al 50%), manifiestan que siempre se ven afectadas las conductas según el modelo de Virginia Henderson, en el cuidado de pacientes que requieren cuidados paliativos, lo que afecta notablemente la intervención profesional.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

GRAFICO N° XI



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: Es destacable que en los servicio se este capacitando en el tema dado que es una problemática que los aqueja y deben estar capacitado para poder dar respuestas adecuadas

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

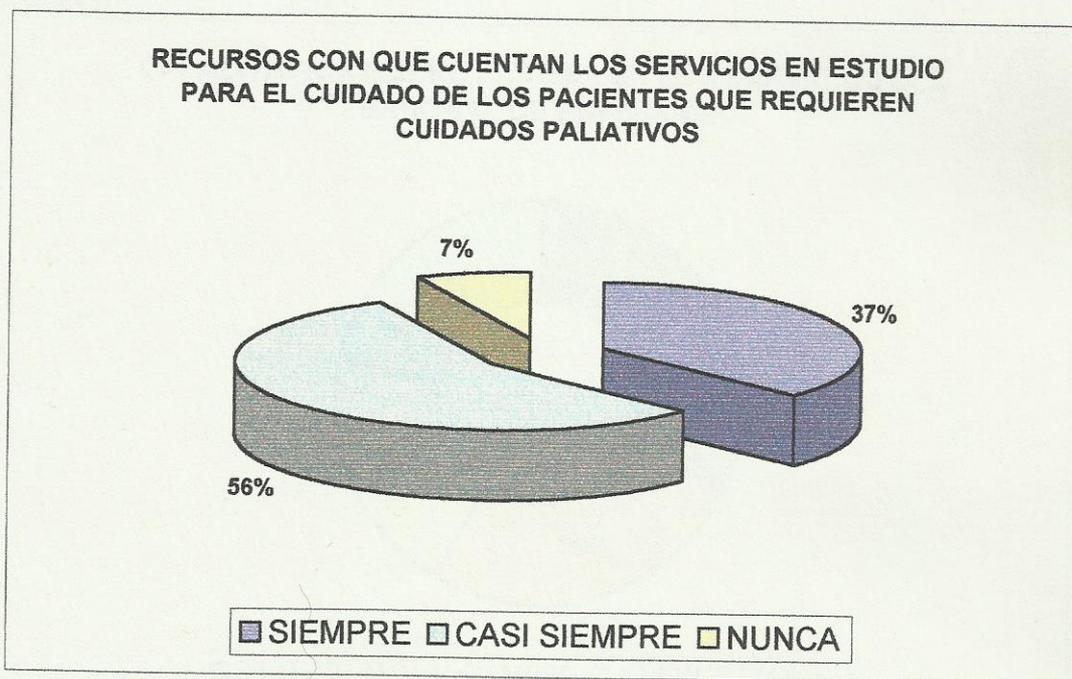
Tabla N° 12

Título: Respuesta de los Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore sobre cuentan con recursos para poder atender adecuadamente a pacientes que requieren cuidados paliativos, en el periodo Junio del 2005

RECURSOS	F.A.	F.R.
SIEMPRE	15	37%
CASI SIEMPRE	23	56%
NUNCA	3	7%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO: XII



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: según los datos el Hospital cuenta con recursos para atender los pacientes que requieren cuidados paliativos, lo que no nos asegura que los recursos son distribuido en forma equitativa, dado que el recurso humano por lo que se ha podido observar por los datos anteriores son insuficiente para poder atender con eficiencia la demanda.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

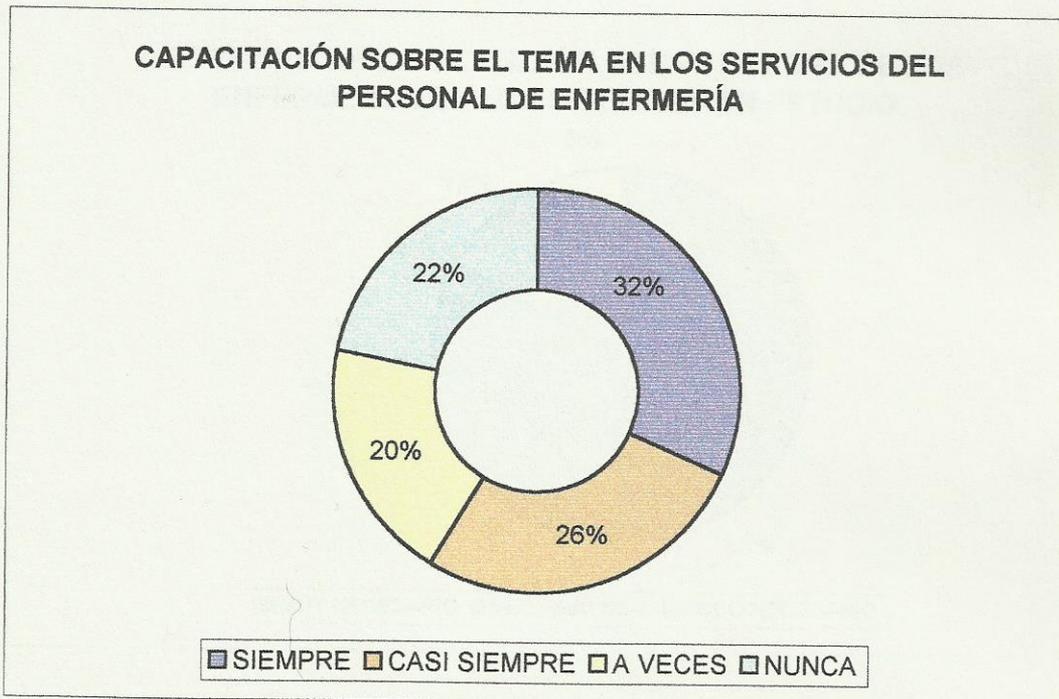
Tabla N° 13

Titulo: enfermeros de los Servicios en estudio por CAPACITACIÓN SOBRE EL TEMA EN EL SERVICIO del Hospital Lagomaggiore , en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos en el periodo de Junio 2005.

CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO	F.A.	F.R.
SIEMPRE	13	32%
CASI SIEMPRE	11	26%
A VECES	8	20%
NUNCA	9	22%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO: XIII



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

comentario: Es destacable que en los servicio se este capacitando en el tema dado que es una problemática que los aqueja y deben estar capacitado para poder dar respuestas adecuadas

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005

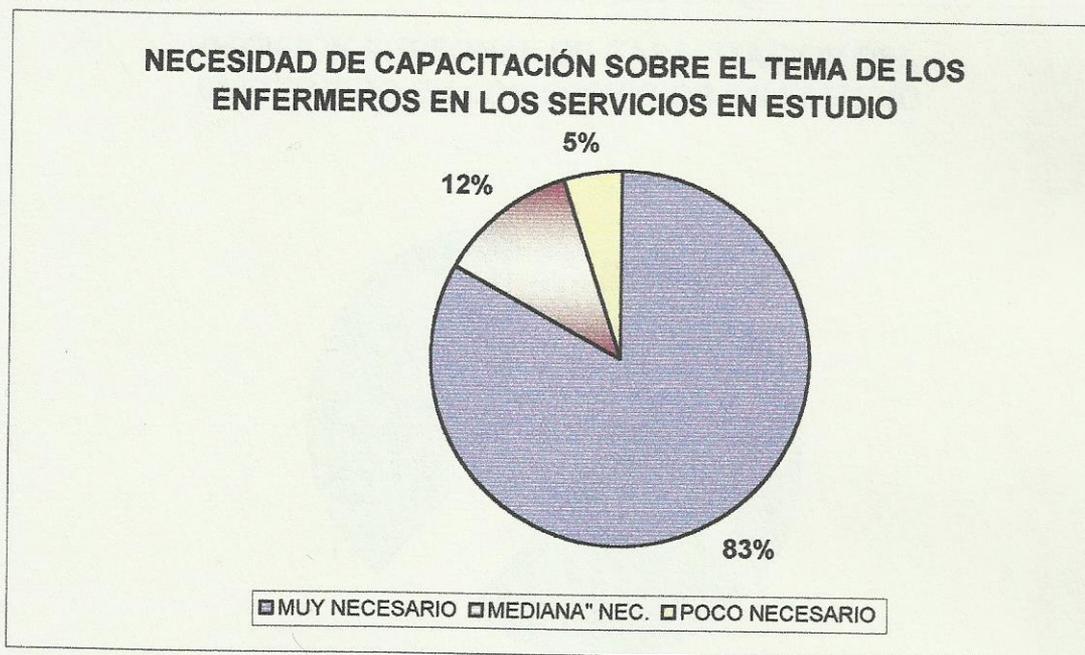
Tabla N° 14

Titulo: Enfermeros de los Servicios en estudio por NECESIDAD DE CAPACITACIÓN EN EL TEMA del Hospital Lagomaggiore , en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos en el periodo de Junio 2005.

NECESIDAD DE CAPACITACIÓN	F.A.	F.R.
MUY NECESARIO	34	84%
MEDIANA" NEC.	5	12%
POCO NECESARIO	2	5%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO XIV



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: la necesidad de los enfermeros de contar con capacitación específica esta expresada en un 83% del total de la población en estudio. Hoy los Cuidados paliativos es una especialidad dentro de las diciplinas del área de salud, porque requiere ciertos conocimientos que la experiencia acumulada no es suficiente y enfermería no escapa ello.

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005

Tabla N° 15

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio por decisión PERSONAL DE CAPACITACIÓN EN EL TEMA del Hospital Lagomaggiore , en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos en el periodo de Junio 2005.

DECISIÓN PERSONAL DE CAPACITACIÓN	F.A.	F.R.
SI	25	60%
NO	16	40%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° XV



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: la necesidad de contar con mayores conocimientos sobre Cuidados Paliativos, aún no es una necesidad personal de la totalidad del personal .

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

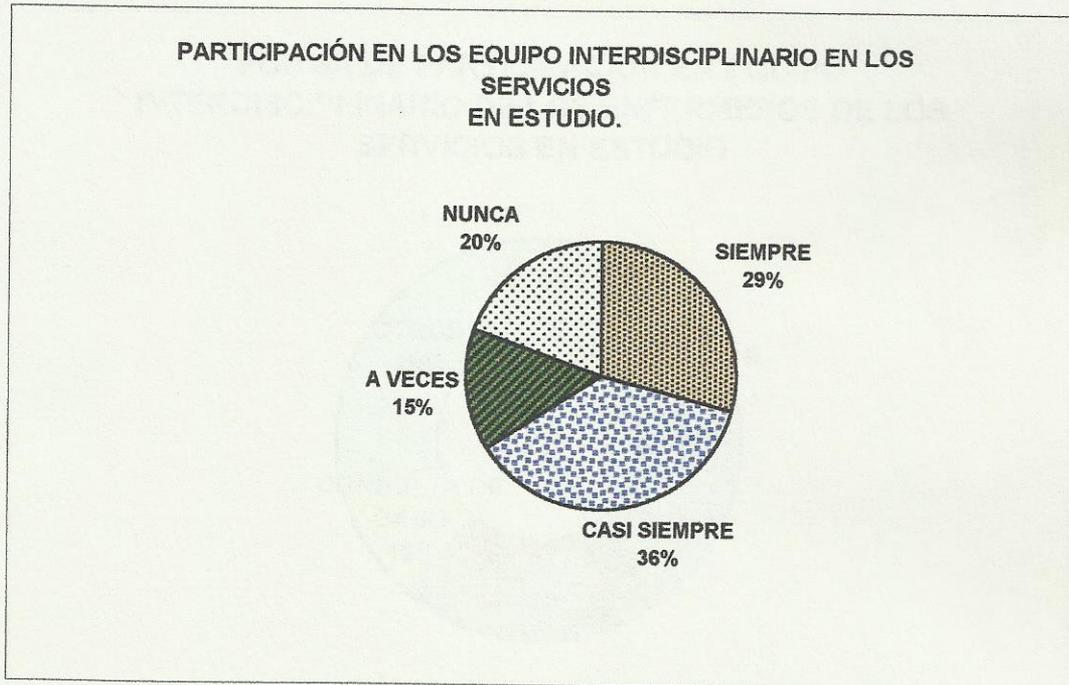
Tabla N° 16

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio por PARTICIPACIÓN EN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO del Hospital Lagomaggiore , en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos en el periodo de Junio 2005.

PARTICIPACIÓN EN E. INTERDISCIPLINARIO	F.A.	F.R.
SIEMPRE	12	29%
CASI SIEMPRE	15	36%
A VECES	6	15%
NUNCA	8	20%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° XVI



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: el 65% de la población encuestada manifiestan trabajar en equipo interdisciplinariamente en los servicios; los pacientes que requieren cuidados paliativos necesitan que se trabaje en equipo para poder brindar una atención integral. Lo que podría deducirse que existe la intención de brindar los mejores cuidados.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

Tabla N° 17

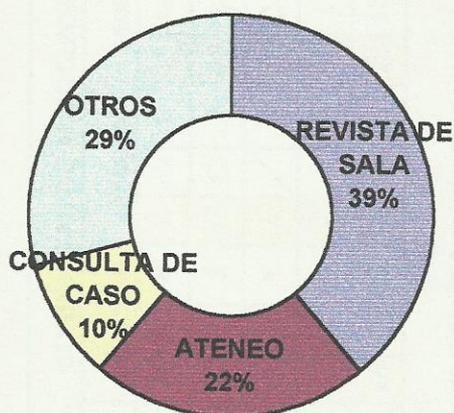
Título: Enfermeros de los Servicios en estudio por FORMA DE PARTICIPACIÓN EN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO del Hospital Lagomaggiore, en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos en el periodo de Junio 2005.

FORMA DE PART/ EN E. INTERDISCIPLINARIO	F.A.	F.R.
REVISTA DE SALA	16	40%
ATENEO	9	22%
CONSULTA DE CASO	4	9%
OTROS	12	29%
TOTAL	41	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

GRAFICO N° XVII

**FORMA DE PARTICIPACIÓN EN EQUIPO
INTERDISCIPLINARIO DE LOS ENFERMEROS DE LOS
SERVICIOS EN ESTUDIO**



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: la forma de participación más relevante es la revista de sala dado que es el ámbito donde intervienen distintos profesionales, y es donde el enfermero puede participar ya que cuenta con conocimientos del paciente que no lo tienen los otros profesionales.

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005

Tabla N° 18

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por NIVEL DE FORMACIÓN en relación a la AFECTACIÓN DE LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS Y ASISTENCIALES, en relación al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de Junio 2005

NIVEL DE FORMACIÓN	CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS												CONDUCTAS DE ASISTENCIA																				
	INFORMAR			ESCUCHAR			ASESORAR			EDUCAR			ACOMPañAR			SUSTITUIR			AYUDAR			ATENDER			CUIDAR								
	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N	S	AV	N			
AUXILIARES	28	8	2	23	7	3	18	13	2	23	8	2	16	16	1	15	15	3	22	10	1	21	11	1	28	9	2						
PROFESIONALES	5	1	1	4	1	1	4	2	2	0	3	3	2	3	1	4	1	1	4	1	1	4	2	1	4	1	1						
LICENCIADOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	1	2	0	0	0	1	1						
TOTAL	28	8	4	28	8	5	22	14	5	23	14	8	20	19	2	19	18	4	27	12	2	27	13	1	26	11	4						

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: la formación del profesional en Cuidados Paliativos es esencial dado que requiere intervenciones específicas, en los servicios que estén adaptados para el cuidado de este tipo de paciente. Los datos nos muestran que siempre se ve afectado la conducta del profesional, son Múltiples los factores en el los servicios que han sido objeto de éste estudio.

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005

Tabla N° 19

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por SERVICIO al que pertenecen en relación a la AFECCIÓN DE LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS Y ASISTENCIALES, en cuanto al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de Junio 2005

SERVICIOS	INFORMAR		ESCUCHAR		ASESORAR		EDUCAR		CUIDAR		SUSTITUIR		AYUDAR		ATENDER		ACOMPAÑAR										
	S	AV	S	AV	S	AV	S	AV	S	AV	S	AV	S	AV	S	AV	S	AV									
CLÍNICA OESTE	5	/	0	6	5	0	3	8	0	5	6	0	6	5	0	3	6	2	7	4	/	6	5	0	4	7	0
CLÍNICA ESTE	6	2	3	6	1	3	7	1	3	8	1	2	7	1	3	7	2	3	6	5	0	7	3	1	4	5	2
TRAUMATOLOGÍA	9	1	/	7	2	2	4	6	1	6	2	2	6	2	6	3	2	5	/	7	3	2	7	4	1	5	5
GINECOLOGÍA	8	1	/	8	1	/	7	1	4	8	1	7	/	2	2	8	1	/	9	/	7	1	0	8	1	/	/
TOTAL	28	10	3	27	9	5	21	16	5	27	10	4	26	8	7	21	10	22	16	3	20	16	5	17	18	7	7

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

COMENTARIO: el cuidado de los paciente que requieren cuidados paliativos, necesitan por parte de los profesionales intervenciones específicas de las cuales ya se han convertido en una especialidad en la profesión. Los servicios de agudos de alta complejidad que son centro de nuestro estudio manejan criterios como: día/cama, costo de hotelería, medicación, etc, factores que influyen negativamente en las intervenciones de autocuidados y asistenciales que el profesional de enfermería que deben suministrar a los pacientes que requieren cuidados paliativos.

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005

Tabla N° 20

Título: Enfermeros de los Servicios en estudio del Hospital Lagomaggiore por GRADO DE DEPENDENCIA de los pacientes, en relación a la AFECTACIÓN DE LAS CONDUCTAS DE AUTOCUIDADOS Y ASISTENCIALES, en cuanto al conocimiento de los Cuidados Paliativos, en el periodo de Junio 2005

GRADO	INFORMAR		ESCUCHAR		ASESORAR		EDUCAR		CUIDAR		SUSTITUIR		AYUDAR		ATENDER		ACOMPañAR										
	S	AV N	S	AV N	S	AV N	S	AV N	S	AV N	S	AV N	S	AV N	S	AV N	S	AV N									
DEPENDENCIA																											
INDEPENDIENTE		1		1		1		1		1		1		1		1		1									
SEMIDPENDIENTE	9	5	3	8	5	4	7	3	8	6	3	9	6	2	8	6	3	10	6	1	8	6	3				
DEPENDIENTE	19	3	18	3	1	11	11	14	7	1	16	4	2	13	7	2	17	5	15	7	0	12	10				
TOTAL	28	9	4	26	9	6	18	19	4	22	14	5	25	11	5	21	15	5	25	12	4	25	14	2	29	17	4

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: como ya se a dicho múltiples son los factores que inciden en que las conductas del profesional se vean afectadas, una de ellos es el grado de dependencia de los internados, ya que si se tiene en cuenta que requieren cuidados especiales, que implican mayor dedicación, tiempo por paciente. Los datos nos ha muestran que la mayoría de los paciente que se atienden son dependiente y que cada enfermero atiende más de 11 paciente, queda más que demostrado que está afectada la intervención de enfermería.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° 21: FRECUENCIA ABSOLUTA

TITULO: Enfermero de los servicios en estudio según su Nivel de Formación y forma de participación en los equipos de salud en el Hospital Lagomaggiore durante el periodo Junio del 2005

Nivel de Formación	Forma de Participar en los equipo de salud					Total
	N.R	R.S	Ateneo	C/Caso	Otro	
Auxiliar	6	11	6	3	7	33
Profesional	2	2	1	1		6
Licenciado	0	1			1	2
Total	8	14	7	7	8	41

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

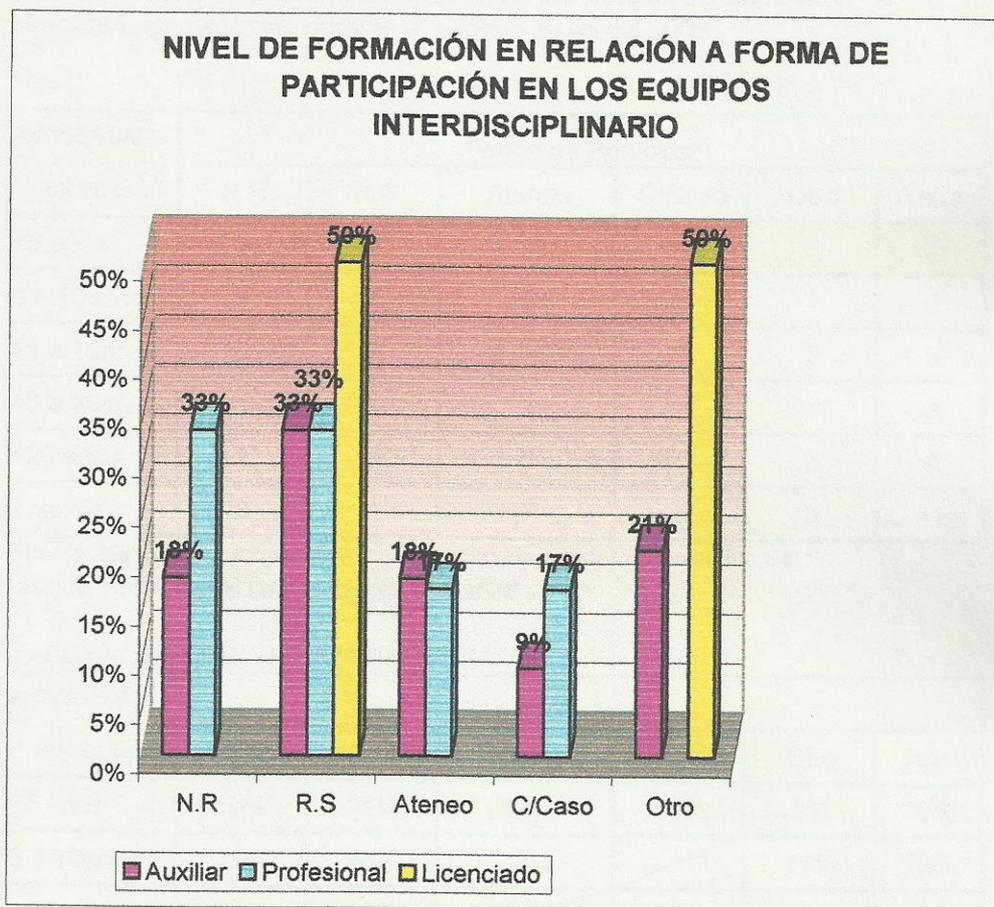
TABLA N° 22: FRECUENCIA RELATIVA

Nivel de Formación	Forma de Participar en los equipo de salud					Total
	N.R	R.S	Ateneo	C/Caso	Otro	
Auxiliar	18%	33%	18%	9%	21%	80%
Profesional	33%	33%	17%	17%		15%
Licenciado		50%			50%	5%
Total	19%	34%	17%	10%	19%	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° XVIII



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: se puede observar que el nivel de formación influye en la forma de participación en el equipo de salud. El contar con un sustento teórico más sólido les ha permitido al enfermero posicionarse frente a los otros profesionales de la salud.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° 23: FRECUENCIA ABSOLUTA

TITULO: Enfermero de los servicios en estudio en relación de Antigüedad en en los servicios y forma de participación en los equipos de salud en el Hospital Lagomaggiore, durante el periodo Junio del 2005

ANTIGÜEDAD EN EL Ss.	Forma de Participar					Total
	N.R	R.S	Ateneo	C/Caso	Otro	
<5 años	3	5	3	3	2	16
6 a 10años	1	4	3	/	1	9
11 a 15años	2	3	/	1	3	9
16 a 20años	1	1	1	/	/	3
>20 años	1	1	0		2	4
Total	8	1	7	4	8	41

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

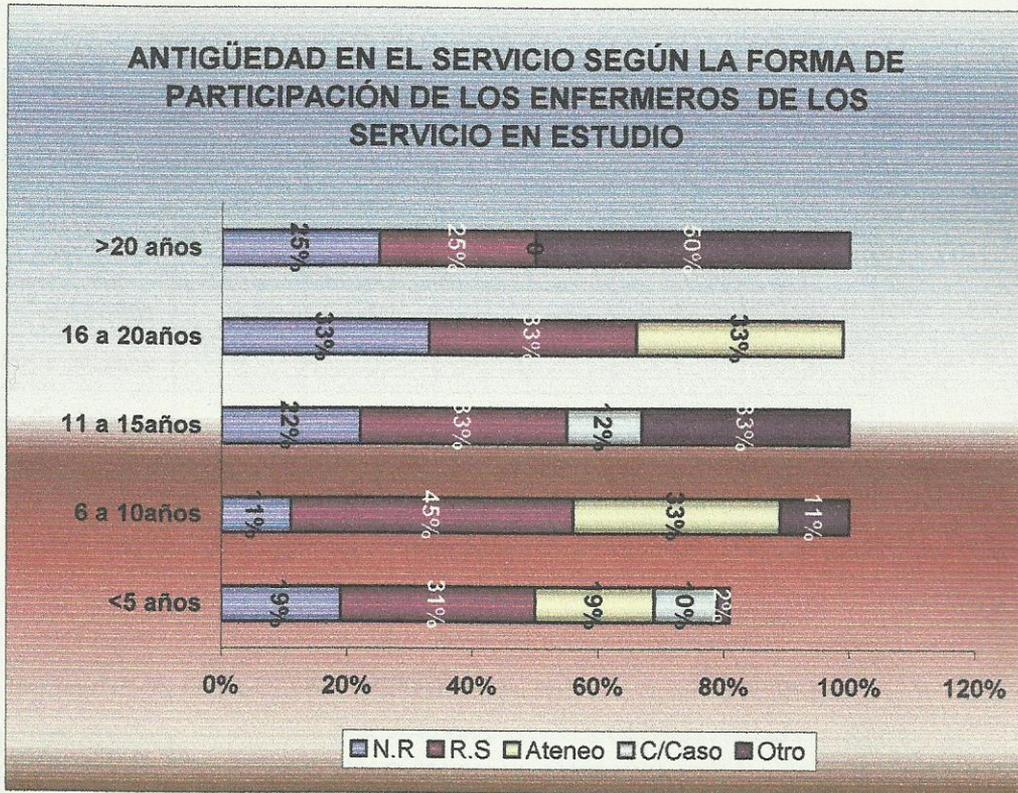
TABLA N° 24: FRECUENCIA RELATIVA

ANTIGÜEDAD EN EL Ss.	Forma de Participar					Total
	N.R	R.S	Ateneo	C/Caso	Otro	
<5 años	19%	31%	19%	10%	2%	39%
6 a 10años	11%	45%	33%	/	11%	22%
11 a 15años	22%	33%	/	12%	33%	22%
16 a 20años	33%	33%	33%	/	/	7%
>20 años	25%	25%	0	/	50%	9%
Total	19%	34%	17%	10%	19%	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

GRAFICO N° XIX



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: el contar con una relativa antigüedad en el servicio le permite al profesional conocer el funcionamiento del servicio .

Un alto porcentaje de la población en estudio cuenta con una antigüedad menor de 10 años, y participan activamente en todas las actividades en el equipo de salud, está directamente relacionado con lo ya mencionado.

La revista de sala es el espacio más propicio donde los distintos profesionales pueden aportar su opinión y es el ámbito donde mayor acceso tienen los enfermeros

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° 25: FRECUENCIA ABSOLUTA

TITULO: Enfermero de los servicios en estudio en relación a la Antigüedad en los servicios y capacitación sobre el tema en el servicio, en el Hospital Lagomaggiore, durante el periodo Junio del 2005

ANTIGÜEDAD EN EL Ss.	CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
<5 años	4	4	4	4	16
6 a 10años	3	2	3	1	9
11 a 15años	4	1	1	3	9
16 a 20años	2	0	0	1	3
>20 años	0	4	0	0	4
Total	13	11	8	9	0.41

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

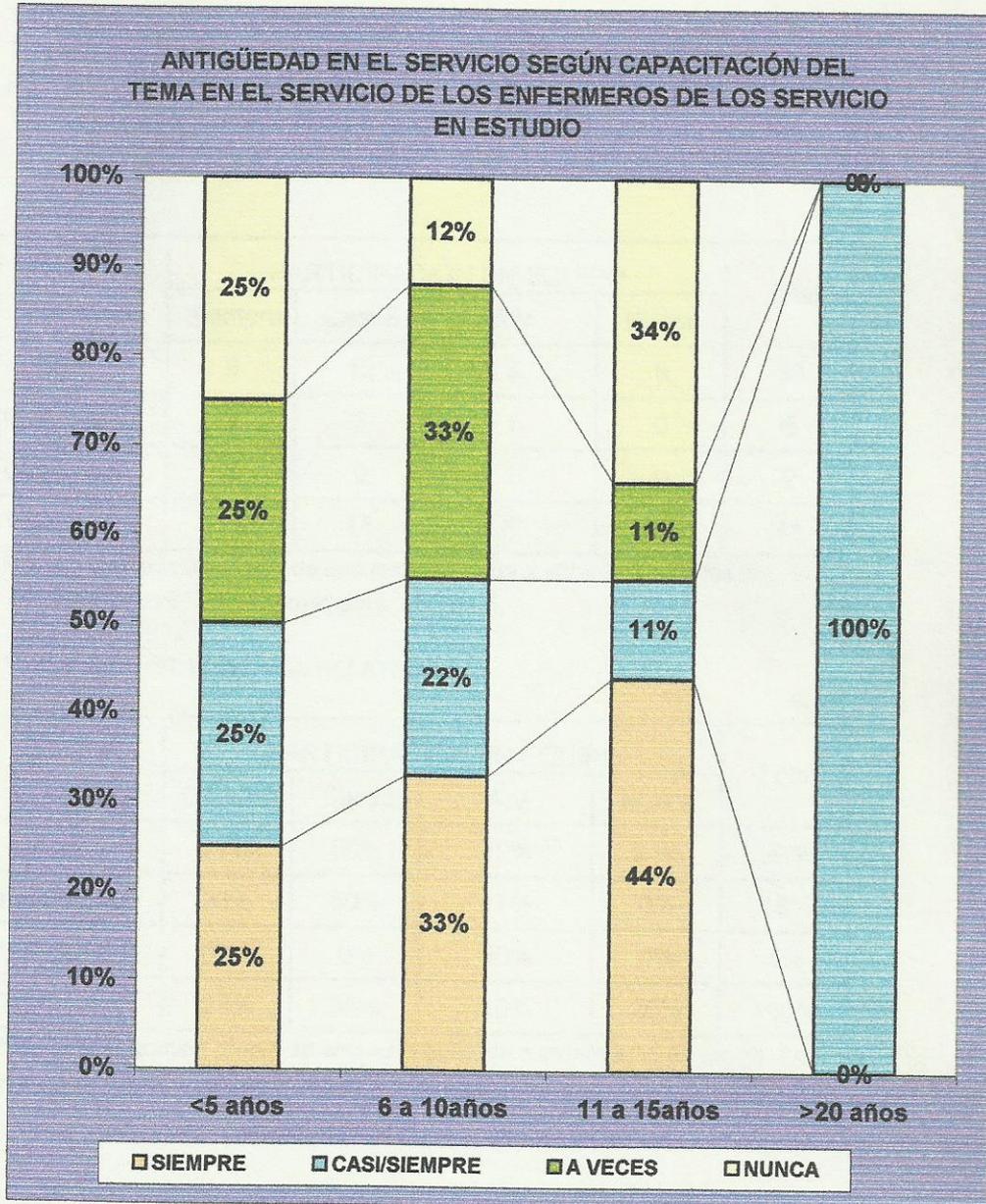
TABLA N° 26: FRECUENCIA RELATIVA

ANTIGÜEDAD EN EL Ss.	CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
<5 años	25%	25%	25%	25%	39%
6 a 10años	33%	22%	33%	12%	22%
11 a 15años	44%	11%	11%	34%	22%
>20 años	0%	100%	0%	0	9%
Total	32%	27%	19%	22%	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

GRAFICO XX



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: Los enfermeros manifiestan que siempre se capacitan en los servicios en un 59% aunque el 41% manifiesta que a veces o nunca, es un porcentaje elevado si consideramos los datos anteriores donde el enfermero considera muy necesario contar con mayor conocimiento para una adecuada atención a los paciente que requieren estos cuidados. Los servicios tendrían que ser los principales centros para capacitar a su personal.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° 27: FRECUENCIA ABSOLUTA

TITULO: Enfermero de los servicios en estudio en relación al Nivel de Formación y Participación en equipos interdisciplinario, en el Hospital Lagomaggiore, durante el periodo Junio del 2005

Nivel de Formación	PARTICIPACIÓN EN EQUIPO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
Auxiliar	9	12	4	8	33
Profesional	2	3	1	0	6
Licenciado	1	0	1	0	2
Total	12	15	6	8	41

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

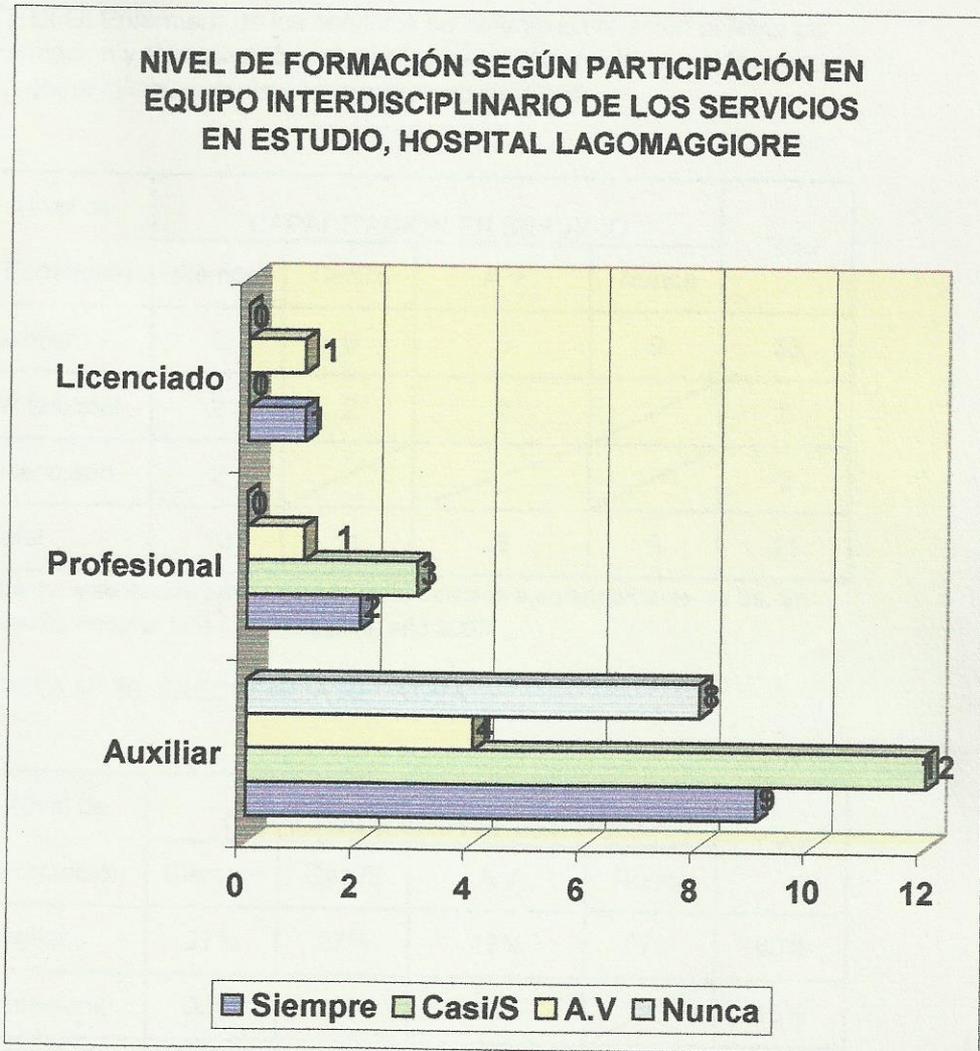
TABLA N° 28: FRECUENCIA RELATIVA

Nivel de Formación	PARTICIPACIÓN EN EQUIPO				Total
	Siempre	Casi/c	A.V	Nunca	
Auxiliar	27%	36%	12%	24%	80%
Profesional	33%	50%	17%	0%	15%
Licenciado	50%	0%	50%	0%	5%
Total	29%	36%	15%	20%	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

GRAFICO N° XXI



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: puede observarse que el nivel de formación es relevante ya que cuanto mayor formación profesional tenga el profesional de enfermería mayor será la posibilidad de participar en los equipos de salud ya que cuentan con mayores soportes teóricos para poder fundamentar su quehacer cotidiano. la población de estudio cuenta con un altísimo porcentaje de auxiliares, lo que refleja una baja formación profesional del personal .

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° 29: FRECUENCIA ABSOLUTA

TITULO: Enfermero de los servicios en estudio en relación al Nivel de Formación y Capacitación sobre el tema en el servicio, en el Hospital Lagomaggiore, durante el periodo Junio del 2005

Nivel de Formación	CAPACITACIÓN EN SERVICIO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
Auxiliar	9	9	6	9	33
Profesional	2	2	2		6
Licenciado	2				2
Total	13	11	8	9	41

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

TABLA N° 30: FRECUENCIA RELATIVA

Nivel de Formación	CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
Auxiliar	27%	27%	19%	27%	80%
Profesional	33%	33%	33%		15%
Licenciado	100%				5%
Total	32%	27%	19%	22%	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

TABLA N° 30: FRECUENCIA ABSOLUTA

TITULO: Enfermero de los servicios en estudio en relación necesidad de capacitación y Capacitación sobre el tema en el servicio, en el Hospital Lagomaggiore, durante el periodo Junio del 2005

Necesidad capacitación	CAPACITACIÓN EN SERVICIO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
muy Necesaria	13	11	6	4	34
media" neces.	/	/	2	3	5
poco neces.	/	/	/	2	2
Total	13	11	8	9	41

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

TABLA N° 30: FRECUENCIA RELATIVA

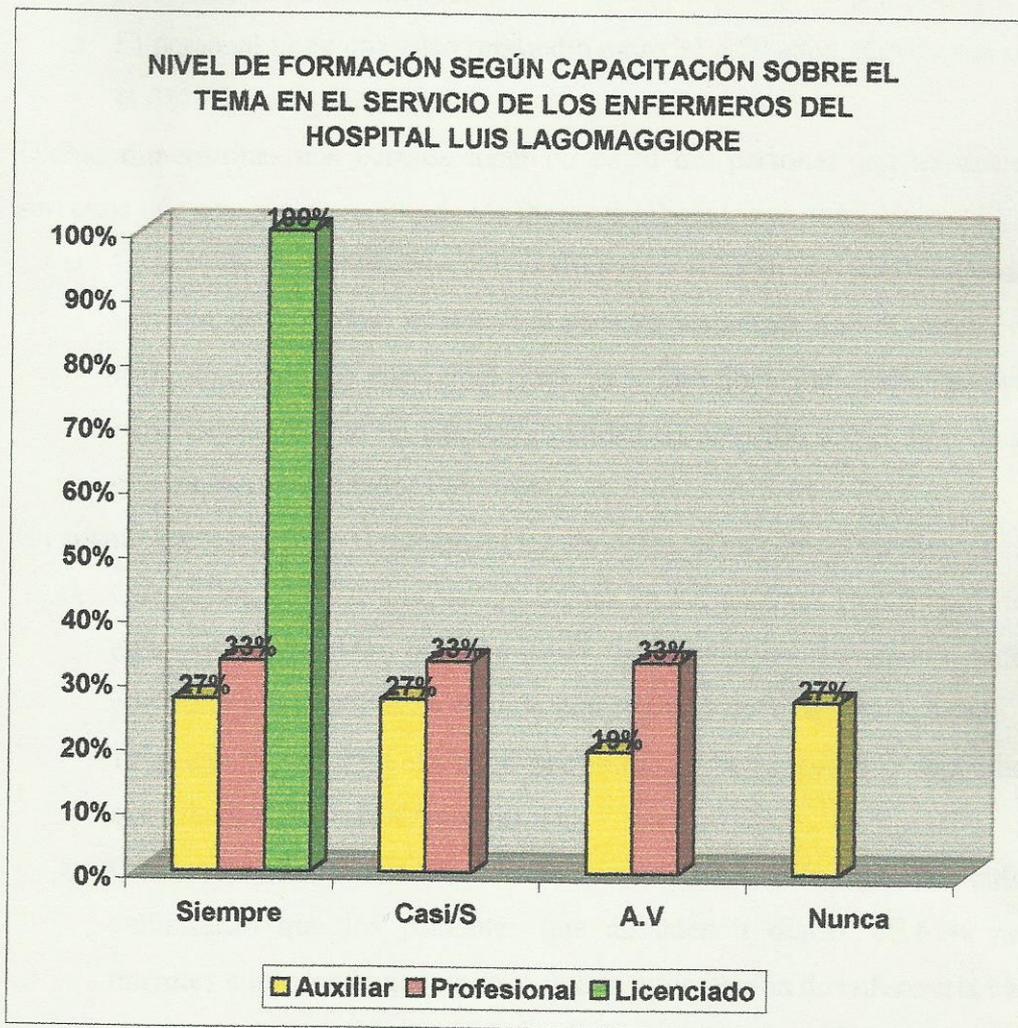
Necesidad Capacitación	CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO				Total
	Siempre	Casi/S	A.V	Nunca	
muy Necesaria	38%	32%	18%	12%	84%
media" neces.	/	/	40%	60%	12%
poco neces.	/	/	/	100%	5%
Total	32%	27%	19%	22%	100%

Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: la necesidad de capacitarse está presente en el grupo de estudio complementa la tabla anterior

**CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE AÑO 2005**

GRAFICO N° XXII



Fuente: elaboración propia de encuesta aplicada a enfermeros de los Ss. En estudio Hospital Luis Lagomaggiore, año 2005.

Comentario: lo dicho anteriormente queda reflejado en estas tabla y gráfico dado al contar con mayor conocimiento teórico-práctico mayor es la necesidad de contar con más conocimiento en el tema. Dado que el 100% de los licenciados manifiestan que siempre se capacitan como el 66% de los profesionales.

CONCLUSIONES

En base a lo datos obtenidos podemos concluir, en cuanto a los factores personales de los profesionales de enfermería que realizan sus actividades en los Servicios objeto de estudio se pudo constatar:

- El personal tiene una edad promedio entre 31 a 50 años, el 64% son casados , el 68% de sexo femenino.

Dichas dimensiones nos permite tener un perfil del personal que trabaja en estos servicios que son complemento de los factores laborales ya que;

- El 80% de los enfermeros son auxiliares, y cuentan con una antigüedad en el servicio de 10 años, lo que nos permite visualizar que el escaso nivel de formación con que cuentan el personal se complementa medianamente con la experiencia, lo que no garantiza calidad de atención a este tipo de paciente que requieren Cuidados Paliativos.

En cuanto a lo específico al trabajo en los servicios se ha podido verificar

- Que existe una distribución armoniosa en los distintos turnos, pero tomando en cuenta la cantidad de enfermeros que tienen los servicios 3 enfermeros por turno y según lo manifestado por éstos, el 69% del total atiende más de 11 pacientes. El 95% de estos pacientes son semiválidos o dependientes lo que afecta la interacción profesional
- Quedando confirmado lo anteriormente dicho dado que los enfermeros contestaron que los pacientes que atienden a diario, el 63% requieren mayores cuidados lo que implica que la intervención de enfermería basada en el modelo de Virginia Henderson, están siempre afectado por los cuidados de este tipo de pacientes.
- Así también en un 56% respondieron que casi siempre cuentan con recursos materiales no así con recursos humanos.

Ante la situación descrita vemos que el contexto no brinda los medios necesarios para poder asegurar una atención adecuada para los pacientes que requieren cuidados paliativos.

Lo que garantiza una adecuada atención y eficiente intervención profesional, además de lo anteriormente expresado, a las personas que necesitan cuidados paliativos, es el contar con un conocimiento específico sobre el tema es necesario.

- Los resultados obtenidos nos muestran que los enfermeros requieren capacitación sobre cuidados paliativos, el 84% de ellos consideran que es muy necesario contar con estos conocimientos.
- Un alto porcentaje de la población 42% manifiesta que nunca o a veces se capacitan en servicio, situación que no le permite al enfermero contar con conocimientos necesarios para poder participar en los equipos interdisciplinario.
- Condice con los datos ya que el 76% expresa participar en los mismos, casi siempre, a veces, nunca y el poder abordar a pacientes que requieren cuidados paliativos en forma eficiente, sólo es a través de una atención en equipo que les permitirá a los profesionales tener una visión integral del paciente y su entorno.
- Dado el bajo nivel de formación con que cuenta el personal, el ámbito de participación en el equipo es la revista de sala, ya que los enfermeros en estudio cuentan con una vasta antigüedad en servicio lo que les permite un manejo del funcionamiento de éste y contar con conocimiento del paciente por el tiempo que permanece con él, elementos que aporta a la revista de sala.
- A pesar de contar con años de antigüedad el 41% manifiestan que a veces o nunca tienen capacitación en servicio porcentaje elevado ya que los servicios tendrían que ser los principales centros de capacitación.

Ante lo expuesto, hemos descrito la situación de los enfermeros de los servicios en estudio y hemos dado respuesta a la pregunta planteada, como así también se ha llegado al logro de los objetivos, ya que se han identificado fortalezas y debilidades en cuanto al conocimiento que el personal tiene sobre cuidados paliativos.

Las autoras del presente estudio de investigación creemos que para que el personal se involucre en el tema es preciso prepararlos y capacitarlos y evaluar nuestra situación que es compleja con los pares para alcanzar la meta mayor que es *“atender con eficiencia a los pacientes que requieren cuidados paliativos, no solo desde el punto de vista asistencial, sino humano, que nos permite valorar cada vez más la vida”*.

SUGERENCIAS

para poder dar una respuesta a la problemática planteada, las autoras sugieren:

1. Que en cada área en estudio, se elabore un programa de "educación permanente en servicio" a fin de capacitar al personal.
2. Crear espacios en los que el personal de enfermería especializado en cuidados paliativos, pueda expresar sus vivencias y sentimientos al abordar y cuidar a los pacientes que requieren este servicio específico.
3. Sugerir a las Autoridades de la Carrera de Enfermería de la U.N. Cuyo, organizar cursos de postgrado a licenciados e incluir como una asignatura sobre este tema específico.
4. También sería importante crear la especialidad como ya se esta dando en otras provincias.
5. Solicitar al Departamento de docencia e investigación del Hospital Luis Lagomaggiore la posibilidad de incluir en los ateneos hospitalarios el tema "Enfermería en Cuidados Paliativos", dictado por enfermeros con experiencia en la especialidad.

BIBLIOGRAFÍA

- FUNDACIÓN ALBERTO ROEMMERS. "Enfermería en Cuidados Paliativos", Buenos Aires 1998.
- JOMAIN CH. "Morir en la Ternura" Madrid, Paulinas 1987.
- LOPEZ IMADRO, EULALIA LOPEZ " Enfermería En Cuidados Paliativos" Editorial Panamericana, abril 1998.
- QUINTANA O. "Por una Muerte sin Lagrimas". Barcelona: Flor del Viento, 1997.
- SÁEZ ORTIZ J. "Principios y Prácticas de los Cuidados Paliativos". Medicina Interna, Barcelona, 1989.
- QUINTANA O. "Por una Muerte sin Lagrimas". Barcelona: Flor del Viento, 1997.
- [http:// www.seeo.org/rev.html](http://www.seeo.org/rev.html). Revista de Enfermería Oncológica.
- [http:// www.msc.es/salud/epidemiología/resp/howe.html](http://www.msc.es/salud/epidemiología/resp/howe.html). Revista Española de Salud Pública.
- POLIT, Hungler, "Investigación Científica" MC. Graw Hill Interamericana, 5º Edición, Pensilvania. U.S.A. 1997.

ANEXOS

ENCUESTA
CUIDADOS PALIATIVOS
ENFERMEROS HOSPITAL LAGOMAGGIORE

AÑO 2005.

UNIDAD DE ANÁLISIS N°.....

SERVICIO:.....

SEXO: M F

Antigüedad en la Profesión:.....

Nivel de formación:.....

TURNO M T N

Edad Estado Civil:.....

Antigüedad en el Servicio:.....

1- ¿ Considera que en su servicio los pacientes requieren mayores cuidados que los habituales?

SIEMPRE

CASI SIEMPRE

NUNCA

2- ¿ Cuántos pacientes están a su cuidado?

2 a 4 pacientes

5 a 7 pacientes

8 a 10 pacientes

11 y Más

3- ¿Cuál es el grado de dependencia de la mayoría de los pacientes que atiende en su servicio?

Dependiente

Semidependiente

Independiente

4- ¿ Cree que la intervención de enfermería se ve afectada por la atención de este tipo de paciente en cuanto a:

CONDUCTA DEL ENFERMERO	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1- INFORMAR			
2- ESCUCHAR			
3- ASESORAR			
4- EDUCAR			
5- CUIDAR			
6- SUSTITUIR			
7- AYUDAR			
8- ATENDER			
9- AYUDAR			
10- ACOMPAÑAR			

5- ¿ Considera que en su servicio se cuenta con los recursos necesarios para atender este tipo de paciente? -

Siempre Casi Siempre Nunca

SI RESPONDE NO ¿CUÁLES?

Recursos Materiales
Recursos Humanos
Ambos

5- Considera qué es necesario tener capacitación específica para atender pacientes que requieren cuidados paliativos?

Muy Necesario Necesario Poco Necesario

7-¿ En su servicio se capacita sobre este tema?

Siempre Casi siempre A veces Nunca

7- ¿ Personalmente se ha capacitado en el tema?

SI NO

9- ¿ Participa en el equipo interdisciplinario de su servicio?

Siempre Casi siempre A veces Nunca

10- ¿Cómo participa?

Revista de sala Ateneos con otros profesionales Consulta de casos
Otro

11- ¿ Cómo cree Ud. que se puede mejorar la calidad de atención a los pacientes en su servicio?

.....
.....
.....

u.a.	FACTORES PERSONALES										FACTORES LABORALES							
	EDAD				SEXO		ESTADO CIVIL				NIVEL DE FORMACIÓN			ANTIGÜEDAD EN LA PROF.				
	20-30a.	31-40a.	41-50 a.	51 Y +	M	F	S	C	D	AUX.	PROF.	LIC.	5a.	6 a 10a.	11 a 15 a.	16 a 20a.	Más 20a.	5a.
1	1					1			1	1				1				
2				1	1			1		1							1	1
3			1			1		1		1					1			1
4			1			1		1		1					1			
5	1				1		1			1					1			
6		1			1			1		1					1			
7	1					1	1	1		1					1			
8			1		1			1		1							1	
9	1					1	1	1		1						1		
10			1			1		1		1					1			
11				1		1		1		1							1	1
12		1			1			1		1			1					1
13		1			1			1		1				1				1
14	1				1		1			1				1		1		
15			1			1		1		1					1			
16	1					1	1			1			1		1			1
17		1				1	1			1						1		
18			1		1		1			1						1		
19				1		1		1		1					1			
20		1			1			1		1			1		1			
21		1				1		1			1					1		
22		1			1			1				1				1		1
23				1	1			1		1							1	1
24		1				1	1			1							1	1
25			1			1		1		1							1	
26				1		1		1			1					1		1
27			1		1			1		1						1		1
28		1				1		1		1			1		1			1
29				1		1		1		1							1	
30				1		1	1			1			1			1		
31				1		1	1			1					1			
32			1			1	1				1			1				1
33			1			1		1			1							
34		1				1		1			1					1		
35			1		1			1				1					1	
36		1				1	1			1				1				1
37			1			1		1		1						1		1
38				1		1	1			1					1			
39		1				1		1		1						1		
40			1			1		1		1					1			1
41		1				1		1		1					1			
T	6	13	13	9	13	28	13	27	1	33	6	2	5	6	10	8	13	16

PREGUNTA 4 CONDUCTA DEL ENFERMERO

REG.5-RECURSOS NE

N	3			4			5			6			7			8			9			S	C/S	MAT	NUNC		
	S	AV	N				HUM																				
	1			1			1			1			1			1			1			1					
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
	1			1			1			1			1			1			1			1			1		
		1			1			1			1			1			1			1			1				
			1			1			1			1			1			1			1			1			
3	25	12	4	27	10	4	20	17	4	27	11	3	26	12	3	23	12	6	20	18	3	15	23	2	8		

