



031217

EF
70125 S



FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NIÑO JESÚS, DEPARTAMENTO DEL
ATLANCTICO, 2004.



EMILSA DORIA
JOHANA GALVAN
MARIA LOPEZ
ANGELA MARIA RAMÍREZ

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Barranquilla, 24 Junio del 2004

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

Nº INVENTARIO 4031217

PRECIO

FECHA 01-16-2008

CANJE DONACION

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NIÑO JESÚS, DEPARTAMENTO DEL
ATLANTICO, 2004.

EMILSA DORIA
JOHANA GALVAN
MARIA LOPEZ
ANGELA MARIA RAMÍREZ

Trabajo de Introducción a la Investigación

Carlos F. Álvarez LLanos
Medico ocupacional, epidemiólogo, pedagogo
Docente proyecto de investigación

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERA

Barranquilla, 11 Junio del 2004

Dedicatoria

A la memoria de nuestros padres y hermanos,

Esposo e hijos,

Hermanas de la Caridad de Santa Ana

Amigos más cercanos

A la E.S.E Hospital Niño Jesús

Personal de enfermería.

AGRADECIMIENTOS

A la Hermana Crisanta Cordero por su apoyo en el suministro de datos de gran utilidad para la investigación.

Al Hospital Niño Jesús que nos abrió las puertas para realizar el estudio, especialmente a la hermana Crisanta Cordero Coordinadora del departamento de Enfermería y a todo el personal de enfermería.

A Colmena A.R.P. por el suministro de datos reales y de gran valor.

Al profesor Carlos Álvarez por su orientación en durante todo el proceso.

CONTENIDO

	Pag.
INTRODUCCION	3
I. RESULTADOS	20
II. CONCLUSIONES	44
III. RECOMENDACIONES	52
IV. BIBLIOGRAFIA	66

LISTA DE TABLAS

	Pg.
Tabla 1. Edad del personal de enfermería y el autocuidado Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	20
Tabla 2. Estado civil del personal de enfermería y el autocuidado Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	21
Tabla 3. Número de hijos a cargo del personal de enfermería y el Autocuidado Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004	22
Tabla 4. Nivel de escolaridad del personal de enfermería y el autocuidado Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	23
Tabla 5. Actualización y autocuidado del personal de enfermería del Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	24
Tabla 6. Utilización de los servicios de salud y el autocuidado del personal de Enfermería del Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento Del Atlántico 2004.	25
Tabla 7. Persepción del órgano blanco para el estrés y el autocuidado del Personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, Departamento del Atlántico 2004.	26
Tabla 8. Enfermedad relacionada con el órgano blanco para el estrés y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	27

Tabla 9. Planificación de actividades y el autocuidado del personal de enfermería y el autocuidado del Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	28
Tabla 10. Planificación de actividades por escrito y autocuidado en el personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	29
Tabla 11. Horas de turno de la jornada laboral y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	30
Tabla 12. Número de horas que permanece de pie, sentada, movilizándose y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	31
Tabla 13. Conocimiento de los líquidos manipulados diariamente y autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	32
Tabla 14. Lavado de manos y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	33
Tabla 15. Aplicación de normas de bioseguridad y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	34
Tabla 16. Ingreso económico mensual y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	35
Tabla 17. Líquidos manipulados y autocuidado del personal de enfermería	.

Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	36
Tabla 18. Automedicación y el autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	37
Tabla 19. Ambiente Institucional y autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	38
Tabla 20. Actividad domiciliaría realizada y autocuidado del personal de enfermería después de un turno de 12 horas. Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	39
Tabla 21. Uso del tiempo libre y autocuidado del personal de enfermería después de un turno de 12 horas. Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	40
Tabla 22. Satisfacción del pago oportuno del salario y autocuidado del personal de enfermería después de un turno de 12 horas. Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del Atlántico 2004.	41
Tabla 23. Frecuencia en la realización de citología, mamografía, examen de seno y autocuidado del personal de enfermería, Hospital Niño Jesús de Barranquilla, Departamento del Atlántico 2004.	42
Tabla 24. Absentismo laboral y autocuidado del personal de enfermería Hospital Niño Jesús de Barranquilla, departamento del departamento del Atlántico 2004	43

LISTA DE ANEXOS

ANEXO A. Cuadro de variables

ANEXO B. Cuestionario de la información del personal de enfermería



INTRODUCCIÓN

- Importancia

Este estudio se realiza desde la valoración y observación de toda la actividad de servicio, compromiso y entrega constante que realiza el personal de enfermería en sus diferentes campos de acción, asistencial, administrativo, docencia e investigativo, encaminados al servicio del usuario afectado por alguna deficiencia que le obstaculice valerse por sí mismo por lo tanto requiere del apoyo y colaboración de personas capacitadas para brindar dicha atención. Es oportuno que la enfermer@ se mire a sí mismo, se observe y se valore como persona, piense en sí misma, cuide su salud integral como cuida la de los demás, para obtener estilos de vida saludables.

Para ello hemos tenido en cuenta el autocuidado que el ser humano se ha dedicado a sí mismo en las diferentes épocas. Iniciamos con El hombre por ser un ser en evolución que en alguna época de la vida siente alguna afección, física, psicológica, espiritual, esto con una repercusión familiar y social, por ser un ser en relación, para dar solución a estas afecciones es necesario contar con la ayuda de una persona. En “La Historia de la Enfermería” estudio realizado por Doris Suárez. Se está hablando del concepto de autocuidado, desde que el hombre primitivo empieza a protegerse a sí mismo y encontrar medios de tratamiento y curación con el fin de evitar el dolor y la enfermedad, para ello utiliza la observación de los animales que intentan aliviar el dolor y eliminar las causas de la infección, ellos lamen la herida para limpiarla, y comen hierbas, hojas que actúan como eméticos y purgantes, sumergen sus heridas en el agua y realizan otras prácticas que tienen efectos significativos sobre el bienestar propio. Entonces para el hombre la salud comienza hacer un equilibrio entre la naturaleza y lo sobrenatural, las curaciones varían de una tribu a otra por sus rituales y ceremonias.

La mujer por su instinto materno a despertado un sentido de ayuda oportuna a la persona, llámese hijo, enfermo, siempre se tiene la disponibilidad para disminuir la carencia que se tenga tanto fisiológico, como espiritual y emocional. Durante el reinado del Rey Aso (239 – 269 a.c.) se produjeron avances en materia de caridad y sanidad, entre ellas la fundación de hospitales, las cualidades exigidas para las enfermeras eran: Conocimiento de la forma en que deben prepararse o combinarse los medicamentos para su administración, astucia, dedicación al paciente al que atiende y pureza tanto de mente como del cuerpo.

Los procesos sociales en las diferentes épocas traen consecuencias como la inseguridad, la violencia, la enfermedad, los huérfanos, las viudas, como también el deterioro personal; ante estas situaciones surgen los grupos de personas que intentan dar solución a los problemas y también como forma de protección personal ya que el grupo, la unidad de personas da seguridad, es así como en la media (500 – 1000 D.C.) surgen grandes movimientos, uno de estos fue el monacato, San Benito funda la orden de los benedictinos en el siglo VI, comunidades de monjas, al servicio de los enfermos, con las reglas que debían observar, tubo gran influencia de la civilización occidental, **dio mucho importancia a mantener la calma a partir del pánico**; la regla establecía unas condiciones razonables y moderadas que incluían el sueño, el descanso, la dieta y el vestido adecuado y un equilibrio entre el estudio, la oración, el trabajo manual, tanto dentro de la institución como en las labores al aire libre. Se requiere de una preparación para el buen desempeño de su función.

En este sentido ya se tiene en cuenta el autocuidado del personal de quienes trabajan en el área hospitalaria. Las mojas contribuyeron a aumentar los conocimientos de medicina y botica para el cuidado de los enfermos. (1)

El Evangelio de Marcos en el capítulo 12, 31. “Amarás a tu prójimo como a ti mismo”. Amarse a sí mismo es un derecho de autocuidado adquirido en todo el

1. Suárez Medina Doris, Historia de la enfermería,

sentido de la palabra, amar es dedicarse tiempo, espacio, protección, seguridad, desarrollar de esta forma autonomía, seguridad, y desde ahí iniciar, mantener la integridad, física, mental, ambiental, social que permita el paso, de servicio integro al del prójimo.

En el año 1805, Maria Rafols y doce compañeras responden a la invitación de Juan Bonal sacerdote, para ponerse al cuidado de los enfermos del hospital real y general de Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza España. Ella surge como modelo de enfermera que tiene presente el cuidado del enfermo en todas sus esferas, fisiológicas, espirituales, sociales, para ella es de importancia el autocuidado de la enfermera al movilizar un paciente, por lo tanto recalca la movilización adecuada del enfermo y realizarlo con la ayuda de otra persona, con la finalidad de equilibrar fuerzas, es clara al decir la forma de evitar el contagio de enfermedades al lavar los vasos inmundos, como al manejar enfermos contagiosos para poder servir mejor, la claridad del autocuidado llega al punto de recordar que al barrer no se debe rezar, pues es indispensable al abrir la boca tragar partículas que causaran daño al organismo. Como las jornadas son largas las enfermeras requieren de un descanso después de almuerzo para recobrar fuerzas y continuar, con la visita del medico. De igual manera el descanso posturno. Ve la necesidad del descanso por más de una semana para quienes se sienten cansadas y agotadas, es indispensable su bienestar. (2)

Dorotea Orem se educo con las hijas de la caridad de San Vicente de Paúl se graduó en 1930, dentro de sus teorías dice:

- Requisitos de autocuidado universal: son los comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, el agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

(2) Constituciones y Reglas de vida de Hermanas de la caridad de Santa Ana, 1804, pg. 40

- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano.
- Concepto de Persona: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como tal es afectado por el entorno y capaz de acciones predeterminadas que les afectan a él mismo, a otros y a su entorno, condiciones que le hacen llevar a cabo su autocuidado. Además es un todo complejo y unificado objeto de la naturaleza en el sentido de que está sometido a las fuerzas de la misma, lo que le hace cambiante. Es una persona con capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales, a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado el cuidado dependiente. (3)

Teoría del déficit de Autocuidado de Maria de Lourdes Jordan Jinez.. dice que el autocuidado es una acción de personas maduras y en proceso de maduración que han desarrollado las capacidades para cuidar de sí mismas en sus situaciones ambientales. Las personas que se ocupan del autocuidado tienen la capacidad para actuar intencionalmente para regular los factores que afecta a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

Los requisitos nombrados por Orem, y los requisitos de autocuidado de desviación de la salud están asociados con defectos constitucionales y genéticos y desviaciones humanas estructurales y funcionales, con sus efectos y con las medidas de diagnósticos y tratamiento médico. Hay seis categorías:

- Buscar y asegurar la ayuda medica adecuada.
- Tener conciencia y prestar atención a los efectos y resultados de estados patológicos

- Llevar a efecto las medidas diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación prescritas.
- Tener conciencia y prestar atención o regular los efectos del tratamiento.
- Modificar el autoconcepto y autoimagen para aceptarse a uno mismo en un estado de salud particular.

Tulia María Uribe en el trabajo realizado sobre “Autocuidado y su papel en la promoción de la salud”, cuidarse, cuidar ser cuidado son funciones naturales e indispensables para la vida de las personas y la sociedad.

Desarrollar en las personas autoestima y generar niveles de fortalecimiento y empoderamiento.

Involucrar el diálogo de saberes, el cual permite identificar, interpretar y comprender.

En la medida que el personal de salud viva con bienestar estará en condiciones de proporcionar la salud a los demás.

El agente de salud debe buscar espacios de reflexión y discusión acerca de lo que la gente sabe, vive y siente y desde ahí. (4)

Hay factores internos o externos a los individuos que afecta sus capacidades para ocuparse de su autocuidado o afectan al tipo y cantidad de autocuidado requerido, estos factores Orem los denomina como factores condicionantes básicos, estos son:

- Edad. Sexo. Estado de desarrollo. Estado de salud.
- Orientación sociocultura. Factores del sistema de cuidado de salud.
- Factores del sistema familiar.
- Patrón de vida. Factores ambientales.

4. Uribe María Tulia, autocuidado y su papel en la promoción de la salud”,

- Disponibilidad y adecuación de los recursos.

El cuidado personal ó autocuidado entendido como la practica de actividades que el individuo realiza a favor de sí mismo para mantener la vida, la salud y el bienestar donde el cuidado tendera a cubrir las limitaciones y reforzar las capacidades.

En el déficit de autocuidado, hay factores internos, o propios de la persona y los externos al individuo relacionados con su entorno. Entre ellos:

- La actualización científica: Sin la formación permanente en cinco años podemos perder hasta el 90% de nuestras aptitudes profesionales, con una posibilidad de incrementar los errores, y con ello aumentar en el profesional los niveles de estrés. El estar bien preparados permite afrontar con mayor seguridad los nuevos desafíos y estar capacitados para encontrar más o mejores puestos de trabajo (5).
- Número de veces al año que visita al especialista: odontólogo, ginecólogo, psicólogo y optómetra. El no consultar a los profesionales respectivos cuando se necesita ayuda especializada y desarrollar hábitos riesgosos para la salud física y psicológica. (6)
- Conoce y /o percibe el órgano blanco: Estrés como resultado de los procesos de interacción del individuo con el medio ambiente, por ello el estímulo estresante se define mas por sus propiedades intrínsecas. (7)
Enfermedades con las que se puede relacionar ese órgano: La enfermería ha sido reconocida como una ocupación de alto riesgo y con problemas particulares de salud.

5. Bermejo José Carlos. Salir de la noche, editorial sal térrea Santander, pg.234

6 . Avendaño Cecilia, investigación: Riesgos para la salud de las enfermeras del sector publico en Chile. 1990.

7. Otero J.J. Gestal, riesgos del trabajo del personal sanitario, segunda edición 1993,

Los riesgos están asociados con las condiciones de trabajo... así el perfil de daños de la enfermería se ha caracterizado por los siguientes componentes: daño por sobre esfuerzo en la región lumbar. Infecciones por contacto con pacientes y otros agentes biológicos. Trastornos del ciclo del sueño – vigilia, trastornos del sueño, cefaleas, problemas gastrointestinales, trastornos alimentarios. Fatiga mental. (8)

- Planificación de las actividades para el día siguiente: organizar las actividades del día disminuye la pérdida de tiempo y maximiza el desempeño laboral. Hacer una lista de funciones que desempeñara en el trabajo, otra de las personas con las que puede interactuar, otra de las condiciones que rodean de equipos, usuarios compañeros de trabajo... (9).
- Horas que permanece de pie, sentado, movilizándose, en el turno: La posición de pie contribuye a la distribución uniforme de la gravedad del cuerpo y de la tracción muscular, pero al mismo tiempo es más fatigante que la posición sentada si pasa de un cierto tiempo y si se exceden algunos grados de inclinación del cuerpo para realizar la tarea. La posición es más favorable que la de pie ya que reduce la carga muscular estática, disminuyendo el consumo de energía. (10).
- Conocimiento de los líquidos que manipula a diario: en los hospitales se utilizan gran cantidad de sustancias químicas, unas conscientemente y otras muchas sin tener conocimientos de que las estamos manipulando, pudiendo un buen número de ellas ocasionar irritaciones, alergias, daño sobre diversos órganos.
- Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento: El lavado común de las manos con agua y jabón solo elimina el 90% de las bacterias residentes en la piel. En hospitales, clínicas y en general en

8. Avendaño Cecilia, investigación: Riesgos para la salud de las enfermeras del sector público en Chile. 1990. y ver International Council of Nurses, 1992.

9. Actualizaciones en enfermería, Vol. 4. marzo 2001.

10. Riesgos profesionales Colmena. Sistema de vigilancia epidemiológica, anexo # 1. pg. 39.

actividad relacionada con la salud, se recomienda que después de lavado común de las manos, también se realice un "**frotado de manos**" con alguna solución alcohólica especial para eliminar totalmente gérmenes, virus y bacterias (decosep). además el efecto germicida de algunas de estas soluciones, como el decopset, perdura hasta 180 minutos después de su aplicación, protegiendo a enfermeras, terapeutas y pacientes de la contaminación cursada aun después de pasado un tiempo de su aplicación.(11)

- Normas de Bioseguridad: Si tenemos en cuenta las normas generales de Bioseguridad y en especial el cumplimiento de las precauciones estándar que tiene por finalidad proteger la salud y seguridad de los trabajadores expuestos a factores de riesgo biológico en el Hospital es que nos propusimos hacer una revisión de nuestras prácticas por lo que nos planteamos determinar ¿ Cual es la Prevalencia del Lavado de manos clínico en el personal de salud antes y después de un programa de intervención?. (12)
- Ingreso Económico: **Salario**, es toda retribución cuya naturaleza sea, por su habitualidad, propósito y circunstancias, la de remunerar los servicios personales del trabajador en beneficio directo y principal de éste, aunque otra sea su denominación y el pago se descomponga en diferentes partidas. (13)
- Medicamentos que más utiliza para auto medicarse: realización de auto administración de medicamentos inadecuados a sus enfermedades o simplemente abandonar el tratamiento.
- Ambiente institucional: en este contexto incluimos todas las cualidades y

11. Lorem Ipsum Dolor, ©2001

12. Peña- ViverosR, rodríguez-MoctezumaJ, Conocimientos y conductas del personal de salud sobre lavado de manos 2002

13. Lafont, Francisco. Tratado de Derecho Laboral Individual, Ediciones Ciencia y Derecho, Bogotá, p.p. 333 a 341.

- funciones de las relaciones interpersonales de la enfermera en el ámbito, laboral (14)
- Después de un turno de 12 horas que hace cuando regresa a su hogar: La fase de vigilia se potencia por la luz, es una fase de relación con el entorno, el sueño es una fase de recuperación, en la que se pierde la relación con el entorno, el sueño profundo permite la recuperarse de la fatiga física, esta se ve potenciada por el silencio y la oscuridad. (15)
 - Que hace durante el tiempo libre: para evitar el estrés laboral, usted deberá buscar un equilibrio entre el trabajo y el descanso, y las actividades del tiempo libre. Para disminuir el estrés es importante comer bien, hacer ejercicio regularmente y dormir el tiempo suficiente. (16)
 - Satisfacción del pago oportuno del salario: Formas de pago percibidas como inoportunas. (17) Tomado de las encuestas realizadas el 14 de Mayo del 2004, al personal de enfermería del Hospital Niño Jesús. Pregunta # 16.
 - Frecuencia con que se realiza citología, mamografía, exámen de seno al año: toda mujer mayor de 25 años debe realizarse una citología al año, prevenir el cáncer de cuello uterino. A su vez el exámen de seno para detecta masas. Toda mujer mayor de 45 años debe realizarse una mamografía al año. (18)

En este orden de ideas se plantea el siguiente interrogante

¿Cuáles son los factores asociados al autocuidado del personal de enfermería del Hospital Niño Jesús, departamento del Atlántico, 2004?

14. Avendaño Cecilia, investigación: Riesgos para la salud de las enfermeras del sector público en Chile.

15. Otero J.J. Gestal, Riesgos del trabajo del personal sanitario. 2° Edición. Pg 438.

16. GROESE ROBERTT A. BY ,El asistente de enfermería , Englewood,New.jersey 07632

17. Tomado de las encuestas realizadas el 14 de Mayo del 2004, al personal de enfermería del Hospital Niño Jesús.

Pregunta N° 16

18. 0412.

Es de interés indagar y por lo tanto determinar los factores asociados al autocuidado del personal de enfermería del Hospital Niño Jesús, departamento del Atlántico, año 2004.

- Calcular la edad del personal de enfermería del hospital Niño Jesús
- Determinar el sexo del personal de enfermería
- Contabilizar los hijos a cargo del personal de enfermería
- Enumerar el nivel de escolaridad en el personal de enfermería
- Indagar sobre actualización del personal de enfermería en los dos últimos años en temas científicos, manejo del dolor, manejo de material químico y bioseguridad.
- Evaluar en el personal de enfermería la utilización de los servicios de salud
- Descubrir en el personal de enfermería la percepción de su órgano blanco para el estrés y con que enfermedad lo relaciona.
- Calificar la planeación de actividades en el personal de enfermería.
- Discutir sobre el conocimiento y manejo de los líquidos más manipulados en la jornada laboral por el personal de enfermería
- Analizar en el personal de enfermería la realización del lavado de manos antes y después de cada procedimiento.
- Determinar en el personal de enfermería la aplicación de las normas de bioseguridad en la jornada laboral.
- Calcular el ingreso económico total mensual del personal de enfermería.
- Investigar las prácticas de automedicación y los medicamentos más utilizados por el personal de enfermería.
- Medir el grado de satisfacción o insatisfacción del personal de enfermería frente a la cancelación oportuna de su salario.
- Identificar la actividad realizada por el personal de enfermería después de un turno de doce horas

- Revisar la frecuencia al año, con la que el personal de enfermería se practica: citología vaginal, examen de seno, mamografía.
- Definir el ambiente institucional del personal de enfermería.
- Escribir acerca de la utilización del tiempo libre del personal de enfermería.
- Determinar en el personal de enfermería las causas de absentismo laboral.



- **Alcances**

La investigación de este trabajo, en nosotros a supuesto un gran interés, que ha sido enfocado al cuidado del personal de enfermería, que por múltiples causas ha hecho de su profesión una función rutinaria donde los espacios propios en su mayoría no existen porque están compartidos por otros; el conocimiento de los factores que inciden en el autocuidado nos permiten visualizar para el futuro una oferta de apoyo al personal de enfermería que le permita continuar realizando su misión de servicio, según los datos arrojados en la encuesta realizada. Ir a anexo #.

Hemos logrado despertar interés por parte del mismo personal, de interesarnos por el bien del personal, viéndolo como un reconocimiento y retribución propia.

- **Limitaciones**

Nuestra mayor limitación a sido obtener estadísticas sobre el tema, que nos corroboren los índices del déficit de autocuidado. La mayoría de la literatura encontrada hace referencia a la atención del usuario en forma integral, y nuestra inquietud es el cuidado de la enfermer@ consigo misma.

Responder secuencialmente a los pasos, se nos dificulto por la falta de comprensión de los pasos de la ejecución del proyecto, Así mismo nos ha costado poner por escrito lo que expresamos verbalmente; esto nos exigió trabajar velozmente para logra terminar a tiempo.

Aplicar la encuesta al personal no fue fácil, porque el ambiente de reestructuración del hospital, no favorece. Gracias a nuestra perseverancia lo logramos.

- **Metodología**

Estudio descriptivo, describe la frecuencia y las características más importantes de un problema de salud. Los datos proporcionados por estos estudios son esenciales para los administradores sanitarios así como para los epidemiólogos y los clínicos. Los primeros podrán identificar los grupos de población más vulnerables, y distribuir los recursos según dichas necesidades y para los segundos son el primer paso en la investigación de los determinantes de la enfermedad y la identificación de los factores de riesgo.

UNIDAD DE ANÁLISIS

- **Muestra**

La selección de esta se llevó a cabo en el hospital Materno Infantil Niño Jesús, de segundo nivel de complejidad. Mediante un muestreo piloto. En la muestra se integraron las edades de 18 a 65 años. Para un total de 60 personas que laboran en el área de enfermería. Este sería el 100%.

- **Método e Instrumento de Recolección de Datos**

El instrumento utilizado en la presente investigación fue una encuesta con 19 preguntas, dirigidas a detectar factores asociados al autocuidado en el personal de enfermería sobre la base de las variables.

La realización de la encuesta fue en base a los objetivos de la investigación; las preguntas de la encuesta tienen las siguientes características:

- Cuestionario corto que cubre el mayor número de aspectos referentes al tema objeto de estudio.

- De aplicación directa e individual para cada enfermera.

Confiabilidad y Validación del Instrumento

Para la validación del cuestionario fue sometido a la consideración del experto en proyectos de investigación, quien revisa el contenido realiza las correcciones pertinentes de acuerdo a los objetivos de la investigación y el ítem del cuestionario.

Calculo de la muestra

Aplicación de la formula para determinar el tamaño de la muestra.

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es determinar los factores asociados al autocuidado del personal de enfermería del Hospital Niño Jesús; así como la utilidad para cada una de las enfermeras. Se realiza un estudio descriptivo, teniendo en cuenta la investigación de Avendaño Cecilia: Riesgos para la salud de las enfermeras del sector público en Chile. 1990; como también las teorías de autocuidado, de Dorotea Ore. Como también el contenido de otros textos que indican la importancia de cuidar de sí y desde allí poder desbordarse en servicio que es lo que podríamos llamar el altruismo vivido desde la profesión de enfermería, teniendo en cuenta que esta profesión se ha entendido siempre como el servicio a la persona enferma, que requiere del cuidado de una persona adecuadamente preparada.

Es la oportunidad para pensar en la enfermera como persona que merece una dedicación a sí misma como forma de cuidarse, dejarse cuidar, y buscar la forma de actualizarse en diferentes aspectos que ayudan a prevenir o correr riesgos que van en contra de la propia salud. Como medio de recolección de datos del personal se utilizará un instrumento que contiene las variables que se desarrollaron en el estudio, para obtener estadísticas y valores de importancia que permitan medir el autocuidado en el personal de enfermería.

Los resultados obtenidos referentes a la **actualización** del personal de enfermería en los dos últimos años muestran que la capacitación en bioseguridad es de un 68,3%, a nivel científico un 63,3% y en autoestima con un 20%. La **utilización de los servicios de salud** la visita al odontólogo es de un 83,2%, al ginecólogo con un 55,9%, optómetra asisten 49% y al psicólogo el 18,3% al año. Solo un 50% se realiza **citología**, 33,3% **examen de seno** y un 21,6% **mamografía al año**. **Luego de una jornada de 12 horas** el 95% del personal realiza diferentes actividades, el 43,3% descanso sin dormir, el 40% duerme y el 31,6% realiza

labor doméstica. De igual forma la **utilización del tiempo libre** el 88,3% lo dedica a compartir con la familia, el 36,6% sale de paseo, hacer deporte y asistir al gimnasio son los de menos proporción con un 6,6% y 3,3% respectivamente. La percepción de órgano blanco para el estrés, con un 73,3 % si percibe, en 23,3% no percibe.

Por estadísticas de los talleres de capacitación que se realizaron en el año 2003 en el Hospital Niño Jesús encontramos que en temas de bioseguridad, el personal de enfermería capacitado un **61,6%**, científicos fue un **58,3%** , autoestima del **100%**. Con lo que podemos concluir que, algunas enfermeras se han capacitado en bioseguridad y temas científicos fuera del hospital, la capacitación en autoestima difiere en un 80% en los resultados obtenidos en la encuesta. La **percepción del órgano blanco para el estrés** es de un 73,3% lo que indica que el personal de enfermería conoce su organismo y puede enfrentar la enfermedad relacionado con él, como lo es la migraña en un 56,6%, dolor de espalda un 53,3%. Estudios realizados sobre efectos del estrés de Gómez Fabiola María, salud profesional en un enfoque general han demostrado que la mayoría de las enfermeras lo perciben e identifican como respuesta a una situación de estrés.

Después de un turno de 12 horas la actividad más frecuente del personal de enfermería es de diferente índole en un 95% de los casos, dormir un 40%, descanso sin dormir 43,3% y labor domestica 31,6%. En el estudio riesgos para la salud del sector publico de Chile, de Avendaño Cecilia, Diciembre 1995, se observa que la mayoría de las enfermeras luego de un turno de 12 horas desempeñan actividades domésticas tales como cocinar, planchar, lavar y otras relacionadas con el cuidado de los hijos, tales como educación, crianza; y mantención del grupo familiar lo cual se asemeja nuestro estudio en **Uso del tiempo libre**, tiene un alto índice 88,3% orientado al compartir con la familia, en menos rango salir a paseo un 36,6% menos significativo, la realización de deporte 6,6%, con lo que se puede analizar que el personal de enfermería, no dedica tiempo para si mismo, según estadísticas del departamento de recursos humanos el 95% del personal de enfermería esta afiliado a confamiliar.

II. RESULTADOS

Tabla 1. Edad del personal de enfermería y el autocuidado
Hospital niño Jesús, Barranquilla – Atlántico año 2004

INTERVALO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15 - 44	39	65
45 - 54	18	30
60 - 70	3	5
TOTAL	60	100

FUENTE: Cuestionario de información para el personal de Enfermería

INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que las edades más frecuentes en la población objeto de estudio oscila entre 15 – 44 años que corresponde al 65%; de 45 a 59 años se observa un 30% y entre 60 y más años un 5% de la población. Lo cual se concluye que el departamento de enfermería cuenta joven.

Tabla 2. Estado civil del personal de enfermería y el autocuidado
Hospital Niño Jesús. Baquilla-Atlántico año 2004

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCETAJE
Casado	15	25
Soltero	29	48
Separado	3	5
Viudo	5	8.3
Unión Libre	8	13.3
TOTAL	60	99.6

FUENTE: Cuestionario de Información para el personal de Enfermería

INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que la mayor parte de la población es soltera con un 48%, en segundo lugar se observa la categoría casada con un 25% y un rango menor de separado del 5%, viudo del 8.3% y Unión libre del 13.3% .

Tabla 3. Numero hijos a cargo del personal de enfermería y el autocuidado
Hospital Niño Jesús. Baquilla-Atlántico año 2004

INTERVALO	FRECUENCIA	PORCETAJE
0	24	40
1	12	20
2	9	15
3	5	8,3
4	6	10
5	4	6,6
Total	60	99,9

FUENTE: Cuestionario de Información para el personal de Enfermería

INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que para el número de hijos a cargo del personal de enfermería se destaca en primer lugar la población que no tiene hijos con un 40%, en segundo lugar se observa un hijo 20%, tercer lugar se observa dos hijos con 15%, y los de menor frecuencia son 4 hijos, tres hijos y cinco hijos, con 10%, 8,3% y 6,6% respectivamente.

Tabla 4. Nivel de escolaridad del personal de Enfermería y el Autocuidado
Hospital Niño Jesús. Baquilla-Atlántico año 2004

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Técnica	50	83,3
Universidad	10	16.6
TOTAL	60	99.6

FUENTE: Cuestionario de Información para el personal de Enfermería

INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que el 83% de la población objeto de estudio tiene un nivel técnico y que solo el 16% restante tiene un nivel profesional.

Tabla 5. Actualización del personal de Enfermería y el Autocuidado

Hospital Niño Jesús. Baquilla-Atlántico año 2004

Categoría	Sí		Porcentaje	No	Porcentaje
	1 vez	+ 1 vez			
Científico	36	2	63,3	20	33,3
Bioseguridad	38	3	68,3	21	35
Autoestima	11	1	20	18	30

FUENTE: Cuestionario de Información para el personal de Enfermería

INTERPRETACIÓN:

La tabla muestra que en la actualización del personal de enfermería se destaca en primer lugar la capacitación en bioseguridad con un 68.3% , seguido del científico con un 63.3% y por ultimo autoestima con un 20%.

Tabla 6. Utilización de los servicios de salud del personal de Enfermería y el Autocuidado, Hospital Niño Jesús. Baquilla-Atlántico año 2004

Categoría	Sí		Porcentaje	No	Porcentaje
	1 vez	+ 1 vez			
Odontólogo	20	30	83,2	10	16,6
Ginecólogo	19	14	55,9	27	45
Psicólogo	5	6	18,3	49	81,6
Optómetra	25	5	49,9	30	50

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la utilización de los servicios de salud en el personal de enfermería se destaca en primer lugar la visita al odontólogo en un 83,2%, en segundo lugar se observa visita al ginecólogo con un 55,9% y los de menor frecuencia son, psicólogo y optómetra con 18,3% y 49% respectivamente.

TABLA 7. Percepción de órgano blanco para el estrés en el personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si percibe	44	73,3
Ni percibe, ni no percibe	2	3,3
No percibe	14	23,3
Total	60	99,9

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la percepción de órgano blanco para el estrés se destaca en primer lugar la categoría si percibe con un 73,3 %, en segunda lugar no percibe con un 23,3% y el de menor frecuencia ni percibe ni no percibe con un 3,3% respectivamente.



Tabla 8. Enfermedad relacionada con el órgano blanco para el estrés en el personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí percibe	Porcentaje	Ni percibe, ni no percibe.	No percibe	Porcentaje.
Migraña	34	56,6	0	16	26,6
Gastritis	23	38,3	0	37	61,6
Colon irritable	18	30	0	42	70
Dolor de espalda	32	53,3	0	28	46,6
Dolor de piernas	25	41,6	0	35	58,3

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la enfermedad relacionada con el órgano blanco para el estrés en el personal de enfermería se destaca en primer lugar la migraña con un 56,6%, en segunda lugar se observa el dolor de espalda con un 53,3%, en tercer lugar se observa el dolor de piernas con un 41,6% y los de menor frecuencia son la gastritis y colon irritable con un 38,3% y 30% respectivamente.

Tabla 9. Planificación de actividades del personal de enfermería y el autocuidado.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
35	58,3	25	41,6

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que el 58,3% de la población total planifica las actividades y que solo el 41,6% no las planifica.

Tabla 10. Planificación de actividades por escrito en el personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
7	11,6	53	88,3

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la planificación de actividades por escrito en el personal de enfermería el 88% no planifica por escrito y solo el 11,6% si lo planifica por escrito.



Tabla 11. Número de horas de la jornada laboral del personal de enfermería.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
6	8	13,3
8	16	26,6
12	34	56,6
24	2	3,3
Total	60	99,8

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que el número de horas más frecuentes de la jornada laboral del personal de enfermería es de doce horas con 56,6%, en segundo lugar se observa el turno de ocho horas con un 26,6% y los de menor frecuencia son, 6 y 24 horas con 13,3% y 3,3% respectivamente.

Tabla 12. Posición adoptada por el personal de enfermería en su jornada laboral.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
Pie	9	15	51	85
Sentada	6	10	54	90
Movilizándose	60	100	0	0

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la posición adoptada por el personal de enfermería durante la jornada laboral se destaca movilización con un 100%, en segundo lugar se observa la posición de pie con un 15% y la posición menos empleada es la sentada con un 10%.

Tabla 13. Conocimiento de los líquidos manipulados diariamente por el personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
56	93,3	4	6,6

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que el 93,3% de la población objeto tiene conocimiento de los líquidos manipulados diariamente, sólo el 6,6% no tiene conocimiento al respecto.

Tabla 14. Lavado de manos del personal de enfermería y el autocuidado.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Intervalo	Administración de medicamentos	Porcentaje	Contacto con el usuario	Porcentaje	Manipulación de material liquido	Porcentaje
Siempre	46	76,6	26	43,3	50	83,3
Casi siempre	8	13,3	16	26,6	6	10
A veces	4	6,6	12	20	1	1,6
Pocas veces	0	-	5	8,3	1	1.6
Nunca	2	3,3	1	1,6	2	3,3
Total	60	99,8	60	99,8	60	99,8

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que el 83,3% de la población objeto realiza lavado de manos siempre, para la manipulación de material químico, en segundo lugar 76,6 % para la administración de medicamentos y el 43,3 para el contacto con el paciente. De igual forma se observa que la población que no realiza Lavado de manos es de 8, 3%, los que lo realizan casi siempre con un 49%, a veces un 28% y por último los que lo realizan pocas veces con un 10% en los diferentes procedimientos citados anteriormente

Tabla 15. Aplicación de las normas de Bioseguridad del personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	%	No	%	Algunas veces	%
Manejo todo paciente como potencialmente infectado	46	76,6	2	3,3	12	20
Come, bebe, se maquilla en sitios de exposición a la contaminación	24	40	27	45	9	15
Coloca la ropa contaminada en bolsa plástica y la amarra	41	68,3	9	15	10	16,6
Reporta todo accidente con sangre o fluido corporal	32	53,3	26	43,3	2	3,3
Mantiene los elementos de protección personal en optimas condiciones de aseo.	33	55	25	41,6	2	3,3

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que la población objeto que aplica normas de Bioseguridad para las diferentes categorías, siempre, algunas veces, son de mayor rango que los que no aplican, siendo más notorio en el manejo de todo paciente como potencialmente infectado con un 76,6%, en segundo lugar la colocación de la ropa contaminado en bolsa con un 68,3%. La población que no aplica las normas oscila entre 3,3% y 45% de la población total.

Tabla 16. Ingreso económico mensual del personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Menos 1 salario mínimo	2	3,3
1 salario mínimo	3	5
+ de un salario mínimo	12	20
2 salarios mínimos	31	51,6
3 salarios mínimos	12	20
Total	60	99,9

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que el 51,6 % de la población objeto devenga 2 salarios mínimos, en segundo lugar mas de un salario mínimo, y tres salarios mínimos con un 20% respectivamente y los de menos frecuencia son 1 salario mínimo y menos de un salario mínimo con el 5% y 43% respectivamente.

Tabla 17. Líquidos manipulados por el personal de enfermería y el autocuidado.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
Alcohol	53	88,3	7	11,6
Isodine	52	86,6	8	13,3
Formol	17	28,3	43	71,6
Hipoclorito	42	70	18	30
Benzal	23	38,3	37	61,6
Cidex	36	60	24	40
Quirugel	52	86,6	8	13,3
Detergente	45	75	15	25

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que los líquidos mas usados por el personal de enfermería es en primer lugar, alcohol con un 88,3%, seguido de quirugel e isodine con 86,6 %, respectivamente. Los de menor utilidad el hipoclorito, cidex, benzal, formol, con 70%, 60% 38,3% y 28,3% respectivamente.



Tabla 18. Automedicación del personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
Ibuprofeno	37	61,6	23	38,3
Ampicilina	10	16,6	50	83,3
Ranitidina	15	25	45	75
Diclofenac	40	66,6	20	33,3

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la utilización de medicamentos para automedicarse se destaca el diclofenac con un 66,6% , en segundo lugar el ibuprofeno con el 61,6% y los menos utilizados, la ranitidina y ampicilina con el 25% y el 16,6% respectivamente.

Tabla 19. Ambiente Institucional del personal de enfermería y el autocuidado.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje	Algunas veces	Porcentaje
Habla con el jefe inmediato	51	85	5	8,3	4	6,6
Siente el respaldo de sus compañeros	44	73,3	7	11,6	9	15
Siente el respaldo de los superiores	46	76,6	6	10	8	13,3
Tiene autonomía para realizar actividades	49	81,6	7	11,6	4	6,6
El trato recibido por los usuarios es bueno	38	63,3	9	15	13	21,6

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra una notoria de que el ambiente institucional le permite, en primer lugar hablar con el jefe inmediato con un 85%, en segundo lugar la autonomía para realizar actividades de un 81,6%, seguido de respaldo de superiores y compañeros, 76,6%, 73,3% y por ultimo el trato recibido por e paciente con 63,3%.

Tabla 20. Actividad realizada por el personal de enfermería y el autocuidado luego de una jornada de 12 horas. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
Duerme	24	40	36	60
Descansa sin dormir	26	43,3	34	56,6
Labor domestica	19	31,6	41	68,3
Otras	57	95	3	5

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que luego de una jornada de 12 horas el personal realiza diferentes actividades con un 95%, luego el descanso sin dormir con un 43,3% y por ultimo duerme y realiza labor domestica un 40% y 31,6% respectivamente.

Tabla 21. Uso del tiempo libre del personal de enfermería y el autocuidado.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
Deporte	4	6,6	56	93,3
Paseo	22	36,6	38	56,6
Gimnasio	2	3,3	58	96,6
Familia	53	88,3	207	11,6

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la utilización del tiempo libre se destaca el compartir con la familia en un 88,3%, en segundo lugar aparece el salir de paseo con un 36,6%, por ultimo el hacer deporte y asistir al gimnasio como los menos realizados con un 6,6% y 3,3% respectivamente.

Tabla 22. Satisfacción de la cancelación oportuna del salario mensual del personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy satisfecho	4	6,6
Satisfecho	26	43,3
Ni satisfecho, ni insatisfecho	4	6,6
Insatisfecho	26	43,3
Muy insatisfecho	0	0
Total	60	99,8

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la cancelación oportuna del salario se destaca dos categoría con el mismo porcentaje 43,3%, seguido del 6,6% de personas muy insatisfechas y ni satisfecha ni insatisfecha, ninguno manifiesta estar muy insatisfecho.

Tabla 23. Frecuencia en la realización de citología vaginal, mamografía, examen de seno del personal de enfermería y el autocuidado. Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí		Porcentaje	No	Porcentaje
	1 vez	+ 1 vez			
Citología	24	6	50	30	50
Examen de seno	17	3	33,3	40	66,6
Mamografía	10	3	21,6	47	78,3

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que en la cancelación oportuna del salario se destaca dos categoría con el mismo porcentaje 43,3%, seguido del 6,6% de personas muy insatisfechas y ni satisfecha ni insatisfecha, ninguno manifiesta estar muy insatisfecho.

Tabla 24. Absentismo laboral del personal de enfermería y el autocuidado.
Hospital Niño Jesús, Barranquilla Atlántico año 2004

Categoría	Sí	Porcentaje	No	Porcentaje
Accidente laboral	58	96,6	2	3,3
Accidente común	54	90	6	10
Enfermedad común	27	45	33	55
Enfermedad profesional	6	10	54	90
Secuelas	2	3,3	58	96,6
Otros	0	0	60	100

Fuente: cuestionario de información para el personal de enfermería

INTERPRETACIÓN

La tabla muestra que dentro de las posibles causas de ausentismo laboral se destaca el accidente laboral con un 96,6%, en segundo lugar se observa el accidente común con un 90%, y los de menor frecuencia son , enfermedad común, enfermedad profesional, secuelas y otros, con 45%, 10%, 3,3% y 100% respectivamente.

II. CONCLUSIONES

El rango de **edad** de 15 –44 años del personal de enfermería corresponde a un 65%, siendo el porcentaje más alto y de menos antigüedad en la E.S.E Hospital Materno Infantil; el personal más antiguo se encuentra en un 30% con una experiencia laboral de 10 a 25 años en la institución. Lo cual puede concluir que en la institución contamos con un recurso humano relativamente joven. El personal en su totalidad es de sexo femenino, según su trayectoria. Según investigación del Hospital de especialidades siglo XXI 1996, quien argumenta que el promedio de edad es de 35 años. Lo que nos lleva a concluir que las especializaciones son recientes de ahí la edad, personal con mayor energía, flexible a los cambios, allí el personal en un 98% femenino, sus razones no las manifiestan.

El número de hijos a cargo del personal se destaca en primer lugar la población que no tiene hijos con un 40%, en segundo lugar se observa un hijo 20%, tercer lugar se observa dos hijos con 15%, y los de menor frecuencia son 4 hijos, tres hijos y cinco hijos, con 10%, 8,3% y 6,6% respectivamente. En la investigación riesgos profesionales para la salud del sector público de Chile, Avendaño Cecilia, Diciembre de 1995, argumenta que entre los riesgos derivados del trabajo doméstico es posible identificar como factor relevante la presencia de hijos pequeños y adolescentes con un promedio superior a 3 hijos, lo cual difiere con nuestra investigación debido a la falta de conciencia por parte de las enfermeras frente a la responsabilidad que genera la crianza de los hijos.

De acuerdo a la tabulación de datos, el índice de **actualización** lo encontramos en un **68%** en bioseguridad, científico un **63,3%** y autoestima

en un 20%. Por estadísticas de los talleres de capacitación que se realizaron en el año 2003 en el Hospital Niño Jesús según archivos de la coordinación de enfermería, el personal de enfermería capacitado en temas de bioseguridad, un **61,6%**, científicos fue un **58,3%**, autoestima 100%. Con lo que podemos concluir que, algunas enfermeras se han capacitado en bioseguridad y temas científicos fuera del hospital, las respuestas de los encuestados en autoestima difieren de la base de datos en un 80% estas solo firmaron la asistencia y se retiraron o olvidaron su asistencia al momento de responder la encuesta.

Lo detectado en la encuesta muestra que el mayor índice 83,2% del personal objeto de estudio visita al **odontólogo**, 55,9% al **ginecólogo**, 49,9% al **optómetra** y un 18,3% al **psicólogo**, lo que indica que la asistencia preventiva al médico es baja, tratándose de enfermeras que tienen conocimiento de la importancia de la prevención en salud. Según archivos de la oficina de recursos humanos el 100% de las enfermeras se encuentran vinculadas al régimen de seguridad social en salud.

La **percepción del órgano blanco para el estrés** es de un 73,3% lo que indica que el personal de enfermería conoce su organismo y puede enfrentar la enfermedad relacionado con él, como lo es la migraña en un 56,6%, dolor de espalda un 53,3%. Estudios realizados sobre efectos del estrés de Gómez Fabiola María, salud profesional en un enfoque general han demostrado que la mayoría de las enfermeras lo perciben e identifican como respuesta a una situación de estrés.

Planificación de actividades del personal de enfermería objeto de estudio, un 58,3% planifica las actividades, solo un 11,6% lo hacen por escrito, en la

literatura de CROESE ROBERTA.BY el asistente de enfermería, muestra como la planificación de actividades ayuda a un mejor desempeño de todas las actividades y no requiere de desgaste de mucha energía. Podríamos concluir uniendo este, no planificar las actividades con el ausentismo laboral injustificado, no planear por escrito requiere mas desgaste físico, psicológico que puede llevar a una perdida de animo en la realización de las actividades.

El **número de horas mas frecuentes de la jornada laboral** del personal de enfermería es de 12 horas, con un 56,6 %, en segundo lugar el turno de 8 horas con un 26,6%. Lo que hace que nuestro trabajo guarde relación con la bibliografía que aparece Google enfermedades profesionales de los profesionales de la salud donde dice que la enfermera (o) es el trabajador que mas permanece en contacto asistencial con el paciente y esta expuesto a grandes daños, generando un desequilibrio del organismo así como alteraciones del ciclo circadiano.

El 75% de la población objeto de estudio permanece **movilizándose**; en segundo lugar con 15% permanece de **pie** y con menor frecuencia la posición **sentada** con un 10%. En la pagina Google, Enfermedades profesionales de los profesionales de la salud, normas de bioseguridad para el uso en establecimientos de salud muestran que debido a las actividades que desarrolla el personal de enfermería en las instituciones hospitalarias, la mayor parte del tiempo la pasan de pie , considerando esta postura como una de las mas fatigantes e inconvenientes porque se debe mantener el cuerpo erguido por un largo periodo. Lo cual difiere de nuestra investigación pues las diversas actividades de enfermería obligan al personal a moverse constantemente.

En nuestro estudio los líquidos usados por el personal de enfermería el alcohol con 88,3% en primer lugar, en segundo lugar el quirugel y isodine con 86,6% , los menos utilizados son el hipoclorito, cidex, formol y benzal con 60%, 38,3%, y 28,3% respectivamente. En la pagina Google, Enfermedades profesionales de los profesionales de la salud, muestran como en los hospitales del estado lo s trabajadores utilizan a diario sustancias químicas sin tener conocimiento de que las están manipulando pudiendo un gran número de ellas ocasionar irritaciones, alergias, y daños sobre diversos órganos; nuestro estudio guarda relación con esta literatura puesto que la mayoría de las sustancias quirúrgicas que utilizan son conocidos; los más frecuentes son isodine , benzal y alcohol.

Podemos concluir que la realización de **lavado de manos** antes y después administrar medicamentos 83,3%, estar en contacto con el usuario 43,3%, y en la manipulación de material sanitario. Y comparándolo con estudio realizado por Peña- Viveros, conocimiento y conductas del personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital Regional 72 del IMSS, 2002, incluyen 23 enfermeras de las cuales el 18% realizan lavado de manos.

En su mayoría el personal **maneja las normas de bioseguridad** para las diferentes categorías, siempre y algunas veces son de mayor rango que las que no aplican siendo más notoria en el paciente potencialmente infectado con un 76,6%, en segundo lugar la colocación de ropa contaminada con 68,3%, la población que no aplica las normas de bioseguridad oscila entre 3,3% y 4,5% respectivamente, teniendo en cuenta que el personal del área de la salud es mas expuesto a riesgos laborales, según la página Google enfermedades profesionales de los profesionales de la salud, esto se debe a que su labor es asistencial y de cuidado directo con el paciente.

Un alto índice de 51,6% corresponde al personal que devenga dos salarios mínimos, según la oficina de recursos humanos del Hospital Niño Jesús el 90% del personal de enfermería devenga dos salarios mínimos y el restante 10% devenga mas de dos salarios mínimos; difiere de los resultados de la encuesta y se debe a falta de claridad sobre el valor del salario mínimo, el estar satisfecho o insatisfecho con 43.3% y se refiere a la oportunidad de pago que en este momento se muestra insatisfacción por el retraso de 3 meses de cancelación del salario.

En la utilización de medicamentos para la solución de un problema de salud se destaca la **automedicación** con diclofenac con un 66,6%, en segundo lugar la utilización de Ibuprofeno con un 61,6% y los de menor utilidad son ranitidina y ampicilina con 25% y 16% respectivamente. En el estudio riesgos para la salud del sector publico de Chile, Avendaño Claudia Cecilia, Diciembre 1995, argumenta que el deficiente autocuidado se observa en realizar tratamientos inadecuados a los enfermedades. Lo que guarda relación con nuestro estudio ya que en conclusión las enfermeras no asisten al medico para dar solución a un problema de salud.

El ambiente laboral permite, hablar con el jefe inmediato en un 85%, la autonomía para realizar actividades es de un 81,6%, el respaldo de superiores 76,6% y compañeros, 73,3% y el trato recibido por el usuario es del 63,3%. Es aceptable.

En la investigación riesgos profesionales para la salud del sector público en Chile, la enfermera a sido definida como mujer sujeta a la supervisión y control de supervisores masculinos en general médico. Difiere de nuestro estudio ya que en el Hospital Niño Jesús se observan buenas relaciones debido a que esta conformada su estructura organizacional por un grupo de religiosas que inculcan en el personal la autonomía y el liderazgo.

Después de un turno de 12 horas la actividad más frecuente del personal de enfermería es de diferente índole en un 95% de los casos, dormir un 40%, descanso sin dormir 43,3% y labor domestica 31,6%. En el estudio riesgos para la salud del sector publico de Chile, de Avendaño Cecilia, Diciembre 1995, se observa que la mayoría de las enfermeras luego de un turno de 12 horas desempeñan actividades domésticas tales como cocinar, planchar, lavar y otras relacionadas con el cuidado de los hijos, tales como educación, crianza ; y mantención del grupo familiar lo cual se asemeja nuestro estudio en **Uso del tiempo libre**, tiene un alto índice 88,3% orientado al compartir con la familia, en menos rango salir a paseo un 36,6% menos significativo, la realización de deporte 6,6%, con lo que se puede analizar que el personal de enfermería, no dedica tiempo para si mismo, según estadísticas del departamento de recursos humanos el 95% del personal de enfermería esta afiliado a confamiliar, que cuenta con sitios recreativos y que brindan lugares y tiempos de esparcimiento y descanso, no esta siendo utilizado por el personal de enfermería.

En **la cancelación oportuna del salario** se destacan en un 43,3% las categorías satisfecho e insatisfecho En el estudio riesgos para la salud del sector publico de Chile, Avendaño Cecilia, Diciembre 1995, relata que existen riesgos derivados de las relaciones contractuales que en la mayoría de los casos implican **bajas remuneraciones y formas de pago percibidas como injustas o inadecuadas** lo cual difiere de nuestra investigación ya que en el personal objeto de estudio la insatisfacción es debido a la cancelación inoportuna del salario debido a un conjunto de riesgos derivados de la interacción en las condiciones y la inadecuada administración u organización del presupuesto institucional para la cancelación oportuna de la nomina.

La **realización de citología, examen de seno y mamografía**, se observa que la mayoría de las enfermeras no lo realizan y corresponde a un 50%, 66,6%, y 78,3% respectivamente; solo el 50%, 33,3% y 21,6% se realizan estos estudios respectivamente mencionados, En el estudio riesgos para la salud del sector publico de Chile, Avendaño Cecilia, Diciembre 1995, se observa una notoria inasistencia a este tipo de estudio por falta de tiempo libre y responsabilidad en el hogar lo cual amerita dedicación y esfuerzo; imposibilitando el cuidado de la salud de las enfermeras la diferencia de asistencia con nuestro se debe a la falta de conciencia y sentido de pertenencia hacia la realización de actividades propias para la salud y prevención de enfermedades tales como Cáncer de cuello uterino y Cáncer de mama.

Un alto índice de **absentismo laboral** se destaca el accidente laboral con un 96,6%, el accidente común con un 90%, según los registros de Colmena ARP. Los accidentes laborales registrados en el año 2001 al 2004 son 8 accidentes que corresponden al 13,3%, lo cual no guarda relación con los resultados de la encuesta. Según archivo del departamento de enfermería y recursos humanos el mayor índice de absentismo laboral es por permisos no justificados en el 2003 – 2004, para un 90%, seguido de las incapacidades con un 53,3%.

En programa de gestión integral por calidad: estrategia de competitividad y una forma de evaluar la gestión del año 2000, de la fundación Santa fe de Bogotá, de Elsa Durán Echeverri, el ausentismo laboral lo atribuye a: incapacidades medicas 73%, calamidades 22% y ausencias injustificadas 4%, difiere totalmente del nuestro.

III. RECOMENDACIONES

Se recomienda al personal de enfermería enfatizar sobre la planificación familiar con el fin de crear conciencia acerca de la responsabilidad que genera la crianza de los hijos así como la disminución del promedio de hijos, lo cual serviría para utilizar mejor el tiempo libre.

Diligenciar el proceso de jubilación para las enfermeras mayores de 55 años por medio de recursos humanos.

Evaluar periódicamente los contenidos de los temas a través de cuestionarios sencillos y fáciles de llevar a la práctica, que se realicen en cada servicio, tomarlos como autoformación.

Reconocimiento a las personas que ponen en práctica los conocimientos recibidos, sin entrar a hacer discriminación de actuaciones.

Elaborar cronograma de talleres de capacitación con la finalidad de lograr la máxima cobertura en la capacitación del personal, de esta forma se aprovechará más la inversión realizada por el hospital.

A través de la oficina de recursos humanos verificar la cancelación de los servicios de salud con la finalidad de lograr controles periódicos a los especialistas para contribuir en el Autocuidado del personal de enfermería.

A través de reuniones formales e informales detectar las fuentes de estrés laboral y buscar estrategias de descanso durante la jornada, esto estimula a continuar la realización de actividades.

Indicar al personal de enfermería la forma de planear sus actividades por escrito con la finalidad de favorecer el cuidado de la salud, disminuyendo una carga laboral que puede ser manejada desde la planeación de actividades.

Se recomienda al personal de enfermería crear un sistema de planificación de actividades, a través del cual permita desempeñarse en todos los ámbitos; social, laboral y familiar, sin que exista sobrecarga y que halla un equilibrio con el fin de mejorar calidad y estilos de vida y propender al mejoramiento de las condiciones vitales de las mismas.

Planificar las actividades laborales para disminuir el estrés laboral y maximizar el desempeño laboral.

Estimular al personal de enfermería a sentarse 5 minutos por cada hora de pie durante la jornada laboral.

En el hogar sumergir los pies en agua tibia antes de acostarse como relajación o descanso. Al acostarse levantar los pies apoyados en la cabecera de la cama por 40 minutos para favorecer la descarga venosa.

Se recomienda la participación e identificación del personal asistencial de los diferentes servicios hospitalarios en la elaboración de las normas, supervisión y acciones educativas, programadas en los diferentes servicios.

Supervisar la presencia y el uso de los líquidos manipulados diariamente por el personal de salud en los diferentes servicios hospitalarios, con el fin de evitar daños para la salud.

Promover medidas preventivas y de autocuidado personal para el mejoramiento de la calidad de vida de las enfermeras.

Realizar supervisión de lavado de manos frecuentemente no con el fin de fiscalizar, sino de crear conciencia de autocuidado.

Verificar la asistencia a las capacitaciones brindarles por el hospital, en favor del personal de enfermería y para un mejor desempeño laboral.

Mantener un programa de prevención de infecciones que supervise permanentemente las buenas prácticas de atención y brinde educación continua al personal de enfermería.

Garantizar el stop adecuado de los insumos en bioseguridad como prioritarios para el control de infecciones.

Educar al personal de enfermería sobre la adecuada utilización y distribución del salario devengado; como el diligenciamiento por parte de recursos humanos la cancelación oportuna del salario.

Se recomienda al personal de enfermería crear conciencia de la necesidad de cuidar más la propia salud y utilizar estrategias que permitan mantenerla y mejorarla, así como hacer uso de licencias médicas y consultar a los respectivos profesionales de acuerdo con las alteraciones encontradas; de esta forma se disminuye el índice de automedicación y por ende mejora la calidad de vida.

Se recomienda a las instituciones brindar mayor capacitación respecto al manejo de relaciones interpersonales con usuarios, compañeros de trabajo y superiores, lo cual se va a reflejar en mayor calidad de atención, rendimiento laboral, satisfacción por el trato recibido por el personal lo cual aumenta la demanda de servicios.

Incentivar al personal de enfermería a valorar el tiempo libre, utilizando las cajas de compensación como medio recreativo, para obtener distanciamiento del sitio de trabajo y del hogar ya que cambiar de ambiente es saludable.

Establecer un régimen organizacional a través del cual exista una adecuada distribución nominal para la cancelación del salario; así como su cancelación oportuna.

Se recomienda adquirir mayor conciencia de que el diagnóstico precoz de las diferentes enfermedades son manejables a tiempo, las instituciones hospitalarias deberán hacer más énfasis en la educación respecto a la importancia de la practica de citología cada año, mamografía y examen de seno ya que estas se dedican a brindar educación a los usuarios pero no aplican los conocimientos a la propia vida, por diferentes causas tales como temor, ansiedad etc...

Realizar un estudio de veracidad en lo referente a ausentismo laboral con la finalidad de plantear estrategias, que mejoren la calidad de vida del personal de enfermería, logrando un mejor desempeño.



ANEXOS

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004-
CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Actualización permanente	Científica	Cantidad de veces en el año que recibe actualización el personal de enfermería objeto de actualización científica	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 3 al año al año
	Bioseguridad	Cantidad de veces al año que recibe actualización el personal de enfermería sobre Bioseguridad	Cuantitativa	Interval	0 –1 1 –2
	Autoestima	Referencia de haber recibido actualización en los últimos dos años sobre autoestima.	Cualitativa	Ordinal	Sí __ No __

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004-
CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Utilización de los servicios de salud	Odontólogo	Cantidad de veces al año que asiste a consulta por odontología el personal de enfermería	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año 3 al año
	Ginecólogo	Señalar las veces que al año el personal de enfermería objeto de estudio acude al ginecólogo.	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año 3 al año
	Psicólogo	Cantidad de veces al año que asiste al psicólogo el personal de enfermería objeto de estudio	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año 3 al año
	Optómetra	Cantidad de veces al año que asiste a consulta con el optómetra el personal de enfermería objeto de estudio	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año 3 al año
	Automedicación	Referencia del nombre y del medicamento con el que se automedica el personal de enfermería	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año

**FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004-
CUADRO DE VARIABLES**

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Manejó del estrés	Órgano blanco para el estrés	Referencia sobre la percepción de un órgano blanco de los factores estresantes	Cualitativa	Nominal	Sí __ No __
	Migraña	Manifestar si percibe o no migraña como resultado de factores estresantes,	Cualitativa	Nominal	Sí __ No __
	Gastritis	Afirmación o negación de la percepción de gastritis en el personal de enfermería	Cualitativa	Nominal	Sí __ No __
	Colon irritable	Referencia sobre la percepción de colon irritable como órgano blanco ante los factores estresantes	Cualitativa	Nominal	Sí __ No __
	Dolor de espalda	Referencia sobre la percepción de dolor de espalda como órgano blanco ante los factores estresantes	Cualitativa	Nominal	Sí __ No __
	Dolor de piernas	Referencia sobre la percepción de dolor de piernas como órgano blanco ante los factores estresantes	Cualitativa	Nominal	Sí __ No __

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004-
CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Planificación de las actividades diarias	Actividades a realizar para el día siguiente	Referir si el personal de enfermería planifica las actividades para el día siguiente	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Planifica las actividades por escrito	Referir si las actividades planeadas por el personal de enfermería, para el día siguiente se planean por escrito	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Hace horario de actividades	Referir si el personal de enfermería, objeto de estudio realiza horario de actividades	Cualitativa		Si __ No __
	La realización de ellas es viable	Referir si la realización de las actividades programadas, si pueden ser realizadas	Cualitativa		Si __ No __
	Prioriza las actividades	Referir si al programar las actividades lo hace por orden de prioridad, el personal de enfermería objeto de estudio.	Cualitativa		Si __ No __
	Define las actividades	Referir si cada actividad programada por el personal de enfermería tiene su enunciado propio	Cualitativa		

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004-

CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Jornada laboral	Numero de horas laborados en un turno	Cantidad de horas que tiene el turno realizado en la jornada laboral del personal objeto de estudio	Cuantitativa	Ordinal	6 horas 8 horas 12 horas otras
	De pie	Cantidad de horas que permanece de pie durante la jornada laboral, el personal de enfermería, objeto de estudio	Cuantitativa	Ordinal	0,1, 2...
	Sentada	Cantidad de horas que permanece sentada durante la jornada laboral, el personal de enfermería, objeto de estudio	Cuantitativa	Razón	0,1,2 ...
	Movilizándose	Cantidad de horas que permanece movilizándose durante la jornada laboral, el personal de enfermería, objeto de estudio	Cuantitativa	Ordinal	0,1,2 ...
Manipulación de líquidos	Conocimiento de los líquidos que manipula	Referir conocimiento de los líquidos manipulados por el personal de enfermería.	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Los líquidos que usted mas manipula en servicio	Referencia del nombre de los líquidos manipulados por el personal de enfermería.	Cualitativa	Nominal	Alcohol si _ no _ Isodine _ _ Formaol _ _ Hipoclorito _ _ Benzal _ _ Quirugel _ _ Detergente _ _

**FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004-**

CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Lavados de manos antes y después de cada procedimiento	Administración de medicamentos	Referencia a la frecuencia con que el personal de enfermería realiza lavado de manos antes y después de la administración de medicamentos	Cualitativa	Ordinal	Siempre Casi siempre Alguna veces Pocas veces Nunca
	Contacto con el usuario	Referencia a la frecuencia con que el personal de enfermería realiza lavado de manos antes y después de entrar en Contacto con el usuario	Cualitativa	Ordinal	Siempre Casi siempre Alguna veces Pocas veces Nunca
	Manipulación de material sanitario	Referencia a la frecuencia con que el personal de enfermería realiza lavado de manos antes y después manipulación de material sanitario	Cualitativa	Ordinal	Siempre Casi siempre Alguna veces Pocas veces Nunca
Aplica las normas de bioseguridad	Maneja todo paciente como potencialmente infectado	Referencia del personal objeto de estudio del manejo de todo paciente como potencialmente infectado	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Come, bebe, se maquilla en sitios de exposición a la contaminación	Referencia del personal objeto de estudio de si Come, bebe, se maquilla en sitios de exposición a la contaminación	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Coloca la ropa contaminada en bolsa impermeable y la amarra	Referencia del personal objeto de estudio de si Coloca la ropa contaminada en bolsa impermeable y la amarra	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Reporta inmediatamente cualquier accidente con sangre o fluido	Referencia del personal objeto de estudio de si Reporta inmediatamente cualquier accidente con sangre o fluido corporal	Cualitativa	Nominal	Si __ No __

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004

CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Ingreso económico mensual	Menor de un salario mínimo	Cantidad de dinero que recibe el personal enfermería objeto de estudio, menor del mínimo por la labor realizado durante un mes	Cuantitativa		Sí __ No __
	Un salario mínimo	Cantidad de dinero que recibe el personal de enfermería, un salario mínimo. por la labor realizada durante un mes	Cuantitativa	Ordinal	Sí __ No __
	Más de un salario mínimo	Cantidad de dinero que pasa del mínimo que, recibe el personal de enfermería por la labor realizada, durante un mes.	Cuantitativa	Ordinal	Sí __ No __
	Dos salaria mínimos	Cantidad de dinero que igual o mayor al salario mínimo que, recibe el personal de enfermería por la labor realizada, durante un mes	Cuantitativa	Nominal	Sí __ No __
	Tres salarios mínimos	Cantidad de dinero que pasa del mínimo que, recibe el personal de enfermería por la labor realizada, durante un mes	Cuantitativa	Nominal	Sí __ No __
Ambiente Laboral	Hablar con su jefe inmediato	Manifestación de l personal de enfermería de poder comunicarse con su jefe inmediato	Cualitativa	Ordinal	Sí __ No __ Algunas veces -
	Siente respaldo de sus compañeros	Referencia del personal objeto de estudio de si siente o no el respaldo de sus compañeros de trabajo.	Cualitativa	Ordinal	Sí __ No __ Algunas veces -
	Siente respaldo de sus superiores	Referencia del personal objeto de estudio de si siente o no el respaldo de sus superiores	Cualitativa	Ordinal	Sí __ No __ Algunas veces
	Autonomía para realizar actividades	Referencia del personal de enfermería de tener o no Autonomía para realizar actividades	Cualitativa	Ordinal	Sí __ No __ Algunas veces
	Trato recibido por los pacientes	Referencia del personal de enfermería de tener o no buen trato por parte de los pacientes	Cualitativa	Ordinal	Sí __ No __ Algunas veces

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004.

CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Escala de medición
Descanso post- turno de 12 horas	Duerme	Referencia que hace el personal de enfermería a conciliar el sueño después del turno de 12 horas.	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Descansa sin dormir	Manifestación aceptación o rechazo del personal objeto de estudio de descansar sin dormir luego de un turno de 12 horas	Cuantitativa	Nominal	Si __ No __
	Labores domesticas	Referencia que hace el personal de enfermería de si realiza o no labores domesticas luego de un turno de 12 horas	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
Utilización del tiempo libre	Practica deporte	Referencia positiva o negativa que hace el personal de enfermería de la practica de deporte en el tiempo libre	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Sale de paseo	Referencia positiva o negativa que hace el personal de enfermería de la practica de deporte en el tiempo libre	Cualitativa	Nominal	Si __ No __
	Va al gimnasio	Referencia que hace el personal de enfermería de ir o no ir al gimnasio en el tiempo libre	Cualitativa	Ordinal	Si __ No __
	Comparte con la familia	Manifestación aceptación o rechazo del personal objeto de estudio compartir con la familia en el tiempo libre	Cualitativa	Ordinal	Si __ No __

FACTORES ASOCIADOS AL AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL NIÑO JESUS, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO 2004

CUADRO DE VARIABLES

Cancelación oportuna del salario	Satisfacción de cancelación oportuna del salario	Grado de satisfacción o insatisfacción del personal objeto de estudio ante la oportunidad del pago del salario	Cualitativa	Ordinal	Muy satisfecho Satisfecho Ni satisfecho, ni insatisfecho Insatisfecho Muy insatisfecho
Realización de exámenes preventivos	Citología	Referencia al numero de citologías que el personal de enfermería se practica al año.	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año Otras
	Examen de seno	Referencia al numero de veces que el personal de enfermería se practica examen de al año.	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año Otras
	Mamografía	Referencia al numero de mamografías que el personal de enfermería se practica al año.	Cuantitativa	Ordinal	0 al año 1 al año 2 al año Otras
Ausencia en el trabajo	Accidente laboral	Manifestación que hace el personal de enfermería, para ausentarse de trabajo por accidente laboral.	Cualitativa	Nominal	Si ___ No ___ Días de incapacidad
	Accidente común	Manifestación que hace el personal de enfermería, para ausentarse de trabajo por accidente común	Cualitativa	Nominal	Si ___ No ___ Días de incapacidad
	Enfermedad común	Manifestación que hace el personal de enfermería, para ausentarse de trabajo por enfermedad común	Cualitativa	Nominal	Si ___ No ___ Días de incapacidad
	Enfermedad profesional	Manifestación que hace el personal de enfermería, para ausentarse de trabajo por enfermedad profesional	Cualitativa	Nominal	Si ___ No ___ Días de incapacidad
	Secuelas	Manifestación que hace el personal de enfermería, de las secuelas causadas por uno de los anteriores casos	Cualitativa	Nominal	

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
Facultad de Enfermería

Título: Autocuidado del personal de enfermería del Hospital Niño Jesús del atlántico 2004

Objetivo: Indagar la practicas de autocuidado en el personal de enfermería, objeto del trabajo de investigación

Instructivo: # 1. La encuesta que usted diligenciará facilitara la apropiación del autocuidado en el personal de enfermería.

Lea cuidadosamente las preguntas. Si le surge alguna duda acuda al encuestador. Diligencie con lápiz para mayor comodidad. Es importante que usted no deje ningún espacio en blanco.

Edad _____ Sexo _____ Estado civil _____ # de hijos a su cargo _____
Dirección _____ Barrio _____ Procedencia _____
Nivel de escolaridad: Primaria Incompleta _____ Completa _____ Secundaria Incompleta _____
Completa _____
Técnica Incompleta _____ Completa _____ Universidad Incompleta _____ Completa _____
Investigaciones _____
Otros _____

1. Actualización en los últimos 2 años en	No	1 al año	2 al año	3 al año	4 al año
Científico					
Manejo material químico					
Bioseguridad	0 –1		1 –2		
Manejo del dolor	Si		No		
Autoestima					

Otros _____

Indique que le apporto para el autocuidado los conocimientos adquiridos en los temas:

- Científicos _____
- Bioseguridad _____
- Manejo de material Químico _____
- Autoestima _____
- Manejo del Dolor _____
- Ginecológicos _____

2. Cuantas veces al año visita al:	0	1	2	3
Odontólogo				
Ginecólogo				
Psicólogo				
Óptómetra				

4. Conoce y percibe usted su órgano blanco para el estrés u órgano de somatización:

Si percibe	Ni percibe – ni no percibe	No percibe
------------	----------------------------	------------

4. Con cual de las siguientes enfermedades sé relaciona su órgano blanco para el estrés	Si percibe	Ni percibe – ni no percibe	No percibe
Migraña			
Gastritis			
Colon irritable			
Dolor de espalda			
Dolor de piernas			

Otro : _____

5. Planifica usted las actividades para el día siguiente Sí ____ No ____

5. Las planifica dejándolas por escrito Sí ____ No ____

En caso de decir Si, tiene en cuenta	Si	No		Si	No
Hace horario de actividades			Las prioriza		
La realización de ellas es viable			Define las actividades		

6. Cuantas horas tiene el turno que usted realiza en su jornada laboral _____

- Cuantas horas permanece en su jornada laboral

De Pie ____ Sentada ____ movilizándose ____ otros _____

7. Conoce usted los líquidos que manipula a diario Sí ____ No ____

8. Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento de enfermería:	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Pocas veces	Nunca
Administración Medicamentos					
Contacto Usuario					
Manipulación de Materia sanitario					

9. Aplica las normas de Bioseguridad	Sí	No	Algunas veces
Maneja todo paciente como potencialmente infectado			
Come, bebe, se maquilla en sitios de exposición a la contaminación			
Coloca la ropa contaminada en bolsa impermeable y la amarra			
Reporta inmediatamente cualquier accidente con sangre o fluido corporal			
Mantiene sus elementos de protección personal en optimas condiciones de aseo			

10. Su ingreso económico al mes en total es:	Si	No
Menor a un salario mínimo		
Un salario mínimo		
Mas del salario mínimo		
Dos salarios mínimos		
Tres salarios mínimos		

11. Los líquidos que usted mas manipula en el servicio son:	Si	No
Alcohol		
Isodine		
Formol		
Hipoclorito		
Benzal		
Cidex		
Quirugel		
Detergente		

Otros: _____

12. El medicamento que utiliza para automedicarse	si	No
Ibuprofeno		
Ampicilina		
Ranitidina		
Diclofenac		

Otros: _____ cuales _____

13. El ambiente Institucional le permite	Sí	No	Algunas veces
Hablar con su jefe inmediato			
Siente el respaldo de sus compañeros			
Siente el respaldo de sus superiores			
Tiene autonomía para realizar sus actividades			
El trato recibido por el paciente bueno			

14. Después de un turno de 12 horas que hace cuando regresa a su hogar	Si	No
Duerme		
Descansa sin dormir		
Labor domestica		
Otros, cuales?		

15. Que hace durante el tiempo libre	Si	No
Practica deporte		
Sale de paseo		
Va al gimnasio		
Comparte con la familia		

Otros, _____ cuales: _____

15. Frente a la cancelación de su salario usted se muestra			
• Muy satisfecho		Insatisfecho	
• Satisfecho		Muy insatisfecho	
• Ni satisfecho, ni insatisfecho			

17. Conque frecuencia se practica la	0	1 al año	2 al año	otras
Citología				
Examen de seno				
Mamografía				

Se la practica en su EPS. Si ____ No ____ Particular Si ____ No ____ Otro ____

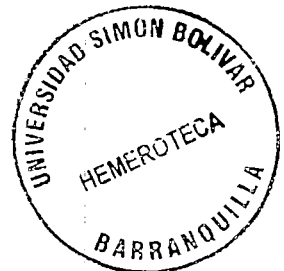
18. Usted se ausenta del trabajo por	SI	NO	Días de incapacidad
A. accidente laboral			
B. Accidente común			
C. Enfermedad común			
D. Enfermedad Profesional			
F. Secuelas. Cual.			
F. Otras			

PROPÓSITO

Ser gestores de acciones de enfermería, debe proporcionar en cada persona plenitud y satisfacción por lo realizado con generosidad, sensibilidad y compromiso; esto se traduce en realización de vida personal, familiar y profesional.

“Pensar en la salud del personal de enfermería es valido. Es responsabilidad personal e institucional.

- RESOLUCION 0412 ✓
- SUAREZ Medina Doris, Historia de la enfermería pg 1, 3.
- TOMADO DE LAS ENCUESTAS realizadas el 14 de Mayo del 2004, al personal de enfermería del Hospital Niño Jesús. Pregunta # 16.



IV. BIBLIOGRAFIA

- ARCHIVOS DE RECURSOS HUMANOS del Hospital Niño Jesús
- AVENDAÑO Cecilia, investigación: Riesgos para la salud de las enfermeras del sector publico en Chile. 1990.
- ACTUALIZACIONES en enfermería, Vol. 4. Marzo 2001
- BERMEJO José Carlos. Salir de la noche, editorial sal térrea Santander, pg.234
- CONSTITUCIONES Y REGLAS de Hermanas de la Caridad de Santa Ana 1824. pg 40
- CROESE ROBRIT A. BY,el asistente de enfermería , Englewood, New.jersey 07632
- GOOGLE enfermedades profesionales de los profesionales de la salud, 1996.
- INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES, 1992.
- LAFONT, Francisco. Tratado de Derecho Laboral Individual, Ediciones Ciencia y Derecho, Bogotá, p.p. 333 a 341.
- LOREM Ipsum Dolor, ©2001
- OTERO J.J. Gestal, riesgos del trabajo del personal sanitario, segunda edición 1993, Pg 438
- PEÑA- Viveros, Rodríguez-MoctezumaJ, Conocimientos y conductas del personal de salud sobre lavado de manos 2002
- RIESGOS PROFESIONALES COLMENA. Sistema de vigilancia epidemiológica, anexo # 1. pg. 39.

- 1- ENFERMERIA COMO PROFESION
- 2- HOSPITALES
- 3- ENFERMERAS
- 4- SALUD OCUPACIONAL
- 5- RIESGOS AMBIENTALES
- 6- ENFERMERAS - CUIDADO E HIGIENE
- 7- SALUD LABORAL
- 8- RIESGOS OCUPACIONALES E INDUSTRIALES
- 9- TRABAJADORES DE LA SALUD - MEDIDAS DE SEGURIDAD
- 10- PSICOFISIOLOGIA
- 11- ENFERMERIA - TESIS Y DISERTACIONES ACADEMICAS