



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE Y LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

SEDE PUERTO MADRYN

**“EFECTOS DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO EN LA SALUD
PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA
UNIDAD MEDICA DE URGENCIAS”**

TESIS

PARA OBTENER EL TITULO DE GRADO:

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Autora: Blanca Azucena Gutiérrez

Leg. N°: 107018

Directora de Tesis: Lic. María Luz Marfurt

Puerto Madryn, Chubut 12 de Abril de 2019

“EFECTOS DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO EN LA SALUD
PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA
UNIDAD MEDICA DE URGENCIAS”

Agradecimientos

En primer lugar me gustaría agradecer a mi gran compañero de vida, el cual en ningún momento dudo de mí. Gracias por la comprensión y el apoyo continuo.

A mis niñas, que a pesar de su corta edad lograron entenderme y tener paciencia.

A mi madre, mi gran inspiración, quien siempre creyó en mis esfuerzos y estuvo allí como pilar fundamental en mi crianza y educación.

A mi padre, mi gran ejemplo a seguir, mi estrella en el cielo que ilumina mi camino.

A mis docentes y compañeros de universidad, compañeros de trabajo y en especial al personal de la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Andrés Bello.

A todos ellos, muchas gracias.

Índice

Efectos del paciente en estado crítico en la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias.....	1
Agradecimientos.....	2
Índice.....	3
Resumen.....	5
Introducción.....	11
CAPÍTULO I	14
Origen y Planteo del tema.....	14
Fundamentación.....	16
Objetivo.....	18
CAPÍTULO II	20
Estado de Arte.....	21
Marco Teórico.....	29
CAPÍTULO II	34
Diseño Metodológico.....	35
Recolección de datos, técnica e instrumento.....	42
CAPÍTULO III.....	43
Presentación y Análisis de los datos.....	44
Cronograma.....	93
CAPÍTULO IV.....	95
Conclusión.....	96
Propuestas.....	111
Bibliografía.....	103

Anexos.....	108
Cuestionario.....	109
Consentimiento Informado.....	114
Validación del Cuestionario.....	116
Hoja de Firmas.....	117

Resumen

Efectos del paciente en estado crítico en la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias (UMU) del Hospital Zonal Andrés Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Lugar: El estudio fue realizado en el Servicio de la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Zonal Andrés Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut, durante el período comprendido entre los meses de Diciembre del año 2017 y Junio del 2018.

Objetivo: Describir los efectos que genera el paciente en estado crítico sobre la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias (UMU) del Hospital Zonal Andrés Isola, durante el período comprendido entre los meses de Diciembre del 2017 y Junio 2018.

Diseño: Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional de corte transversal.

Población: Se encuestaron los 18 enfermeros pertenecientes al Servicio de la UMU del Hospital Zonal Andrés Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Recolección de datos: Los datos fueron recolectados a través de un instrumento, el cual se efectuó en función de un cuestionario previamente elaborado compuesto por 17 preguntas semiestructuradas, cinco dicotómicas las restantes de opción múltiple.

Se realizó la validación del instrumento utilizado, mediante una prueba ejecutada en la “Clínica de la Ciudad”, ubicada en la calle Laprida 42 de la ciudad de Puerto Madryn Chubut esta permitió realizar las modificaciones y agregados correspondientes, para luego validar dicha herramienta.

Conclusión: Al analizar los efectos que genera el paciente en estado crítico sobre la salud psicosocial del personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal Andrés Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut durante el período comprendido entre los meses de Diciembre del 2017 y Junio 2018, se pudo concluir que el personal de enfermería que allí se desempeña es en su mayoría joven, aún en formación tanto

académica como laboral; un alto porcentaje de ellos pertenece al género femenino, siendo el plantel masculino minoría. Se puede agregar que el personal de enfermería de la UMU a pesar de vivenciar diferentes situaciones críticas, de atravesar por múltiples y variados escenarios durante su jornada laboral, poseen la capacidad de gestionar su tiempo, priorizar y adaptarse a situaciones cambiantes, característica propia del personal joven, lo que les permite y facilita superar rápidamente, las situaciones que atraviesan en el Servicio.

En lo que refiere a antigüedad laboral, quienes mayor antigüedad poseen en el Servicio no exceden los 5 años, lo que pone en manifiesto que el personal que allí se desempeña todavía se encuentra en la adquisición de habilidades, destrezas y conocimientos.

Se puede agregar que los síntomas físicos que más afectan al personal de enfermería de la UMU, principalmente al género femenino, son las cefaleas tensionales y las contracturas cervicales, propias de la falta de adaptación frente al abordaje de pacientes en estado crítico. En lo que referente a síntomas psicológicos, los de mayor concurrencia son la ansiedad y el miedo, los cuales también afectan primordialmente, a este género. Sin embargo se puede agregar que ambos sexos refirieron padecer de estrés, el cual se potencia por los síntomas antes mencionados.

A pesar de atravesar por diferentes contextos, escenarios y experiencias el personal de enfermería de la UMU refiere que esto no interfiere en su sueño, descanso ni en el resto de su vida social.

Algunas de las propuestas que surgen luego de analizar los resultados de la investigación son:

- ❖ Fomentar reuniones donde se logre exponer todas las dudas, inquietudes y debilidades, creando de esta manera mayor confianza entre los compañeros del Servicio y generar apoyo. Esto permitirá ser de gran ayuda para superar el estrés diario. Saber que a todos nos pasan las mismas cosas, que tenemos los mismos miedos, es un revulsivo de gran utilidad.

Si bien el apoyo del grupo es vivenciado de forma diferente por cada persona, la gran mayoría estima el enorme beneficio que ello supone para superar las dificultades del día a día.

- ❖ Fomentar el cuidado de la salud física y mental del personal de enfermería de la UMU, ya que el bienestar psicológico y la satisfacción personal aumenta el rendimiento laboral. Es de vital importancia dar de las herramientas necesarias para elaborar correctas estrategias para afrontar el estrés y la ansiedad.
- ❖ Fomentar la posibilidad de seguir formándose, capacitándose, con apoyo de la Institución Hospitalaria, permitiendo que el enfermero se sienta valorado, útil, necesario dentro del Servicio.

Palabras claves: Efectos, Paciente crítico, Salud psicosocial.

Summary

Effects of the patient in critical condition on the psychosocialhealth of the nurses of the Emergency Medical Unit (UMU) of the Hospital Zonal Andrés Isola of the city of Puerto Madryn, Chubut.

Place: The study was conducted in the Emergency Medical Unit Service of the Hospital Zonal Andrés Isola in the city of Puerto Madryn, Chubut.

Objectives: To design strategies that contributes to the care of the emotional health of the nurses of the UMU Service.

At the same time, it is pursued:

Check the knowledge of the nurses of the UMU of the Hospital Andrés Isola in relation to the approach of the patient in a critical state of health and the measures of self-care that he uses for the benefit of his health.

Describe the knowledge held by UMU nurses about the care of their emotional health in relation to work performance under a high level of pressure and anxiety.

Know the weekly time allocated to recreational activities of the nursing professionals of the UMU.

Know the years of seniority of the UMU nurses.

Design: Quantitative, descriptive study.

Population: 18 nurses belonging to the Service of the UMU of the Zonal Hospital Andrés Isola of the city of Puerto Madryn, Chubut, were surveyed.

Data collection: The data was collected through a personalized interview, which was done through a questionnaire previously made composed of 17 questions, fivedichotomous and the remaining multiple options.

Conclusion: By analyzing the effects generated by the patient in critical condition on the psychosocial health of the nurses of the UMUof the Zonal Andrés Isola Hospital in the city of Puerto Madryn, Chubut, during the period from December 2017 to June 2018, it was concluded that the majority of the members of the UMU Service belong to the female sex, a large percentage of the total of the nursing staff is young, with a work experience in the Service that does not exceed 5 years old, which shows that the personnel who work there are still in academic and work training.

In terms of the physical symptoms that most affect UMU nurses in the approach of patients in critical condition are tension headaches and cervical contractures.

Regarding the psychological symptoms, it was first deduced that the gender most affected is the female, there is a higher incidence of anxiety and fear at the time of the critical patient's approach; another symptom that affects nurses but in both sexes, and in a wider age range is stress.

Despite going through different situations, scenarios and experiences, the nurses report that this does not interfere with their sleep, rest or the rest of their day.

Some of the proposals that arise after analyzing the results of the investigation are:

- Encourage meetings where all our doubts, concerns and weaknesses can be exposed, creating in this way greater confidence in the colleagues of the Service and generating support. This will allow being of great help to overcome stress not only daily, but also in the long term.

Knowing that we all have the same things, that we have the same fears, is a very useful repulsive.

- Although the support of the group is experienced by each person in a different way, the great majority estimates the enormous benefit that this entails in overcoming the difficulties of day to day life.
- Encourage the care of the physical and mental health of the nursing staff, since psychological well-being and personal satisfaction increase work performance. In this way the figures of absenteeism will be reflected to a lesser extent since this is a serious problem, so it is vital to give health professionals the necessary tools to develop correct coping strategies for stress and anxiety.

Encourage the possibility of continuing to train in critical patient care with support from the hospital institution, allowing the nurse to feel that it is valued, that it is useful, necessary within the Service.

Keywords: Effects, Critical patient, psychosocial health.

INTRODUCCION

En el shock room¹de la Unidad Médica de Urgencias (UMU), del Hospital Zonal Andrés Bello de la ciudad de Puerto Madryn, se reciben continuamente pacientes en estado de salud crítico, los cuales ingresan en cualquier momento del día y pueden presentarse de forma simple o en múltiples casos y al mismo tiempo. A su vez, estos pueden ser hombres o mujeres, niños, jóvenes, adultos o ancianos los cuales poseen sus funciones vitales gravemente alteradas con un inminente peligro de muerte, por lo que requieren del cuidado y la atención integral del personal de enfermería, quienes a su vez, deben ser capaces de pensar fríamente, ser ingeniosos demostrar habilidades y

¹Dirección de Calidad de los Servicios de Salud Programa Nacional de Garantía de la Calidad de la Atención Médica. Resolución 428/2001 Norma de Organización y Funcionamiento de los Servicios de Guardia en los Establecimientos Asistenciales.

tomar decisiones rápidas, basándose en el instinto y el pensamiento crítico², ayudando de esta manera a la evolución del paciente, la cual dependerá del cuadro clínico por el cual ingresó y por el que seguirá bajo un tratamiento específico.

Durante el abordaje, el personal de enfermería debe determinar prioridades y seleccionar acciones, manteniendo la complejidad y atención especializada que el estado del paciente demanda, con el fin de brindar un cuidado humanizado y eficiente³. Muchas veces esto debe realizarse en medio de carencias materiales, cansancio físico extremo y falta de recursos humanos⁴, a lo que debe agregarse los abordajes interdisciplinarios, que puedan llegar a ser necesarios con aquellos pacientes que padecen enfermedades mentales y se encuentran en crisis y fuera de su medio socio habitual⁵, lo que aumenta la exposición de los enfermeros y del resto del equipo de salud.

El plantel de la UMU convive diariamente con el dolor, la muerte, momentos y circunstancias críticas, en donde los enfermeros deben saber gestionar eficazmente las emociones⁶ que se suscitan al mantener este tipo de contacto continuo, lo que los torna más vulnerables, aumentándoles el riesgo de padecer desequilibrios emocionales, producto de los desenlaces fatales con los lidian. Esta clase de situaciones extremas puede influir en su ritmo de vida, tanto laboral como social.

Por todo lo dicho anteriormente se realizó el presente estudio a fin de conocer en qué medida es afectado el estado psicosocial del personal de enfermería de la UMU y saber que emociones experimentan durante la atención a pacientes en estado de salud crítico.

²Bunner, J.J. (1998) Pensamiento Crítico. Racionamiento critico en enfermería. (pp.78-82). Jornal.

³ Watson J. (1998). Nursing: the philosophy and science of caring. Colorado: Colorado Associated University Pres.

⁴ Ureña Villar del V. 2001. La calidad de la atención sanitaria: definición, historia y conceptos básicos. Calidad y Riesgo. Ed.1. pp. 46-66

⁵Stolkiner A. (1987). Prácticas en Salud Mental, Revista de Investigación y Educación en Enfermería, vol. VI, nº 1.Medellín, Colombia/ Sotelo Inés, Admisión y asistencia: encrucijadas éticas.

⁶Aradilla Herrero A. (2013). Inteligencia Emocional y variables relacionadas en Enfermería. Tesis doctoral. Barcelona: Departamento de Metodología de les Ciències del Comportament, Univ. de Barcelona.

El obtener esta información nos permite conocer las emociones que experimentan y las estrategias que utiliza el personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias frente al abordaje del paciente en estado de salud crítico, para lo cual se utilizó el método de "Análisis de Contenido".

CAPÍTULO I

Origen y planteo del tema

Los pacientes en estado de salud crítico que ingresan a la Unidad Médica de Urgencias (UMU) requieren de un cuidado⁷ profesional, especializado y organizado, que solo puede ser brindado por el Servicio de Enfermería, quienes garantizan que

⁷González Consuegra R. (1995-1996). Nota de Clases. Cuidado de Enfermería al Paciente Crítico. Recuperado <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16428>. Colombia.

dicho cuidado será de calidad,⁸ siendo este un aspecto crucial para colaborar con el restablecimiento del estado de salud de los pacientes.

El personal de enfermería de la UMU debe contar con conocimientos, aptitudes, habilidades, destrezas y seguridad, aún bajo un alto nivel de presión y ansiedad. Deben tomar decisiones rápidas, muchas veces con escaso margen de tiempo, bajo condiciones imprevisibles y en ocasiones trabajando con más de un paciente.

Deben ser capaces de organizarse, de priorizar y a su vez adaptarse a situaciones cambiantes, logrando mantener el equilibrio de todas sus dimensiones, controlando así emociones y pensamientos. Permanecer centrados, enfocados y alejados de las preocupaciones rutinarias.

Por todo lo antes mencionado, se puede decir que el personal de enfermería de la UMU en su práctica laboral habitual se expone continuamente a diferentes escenarios, a entornos estresantes, poco saludables que afectan su bienestar psicológico y que acaban en acontecimientos de inmensa carga emocional.

Es por ello que resulta de gran utilidad e importancia para la profesión medir como impacta en el personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut este conjunto de experiencias y exposiciones críticas diarias, las que nos permitirán valorar si se tornan dañinas para la salud psicológica de los enfermeros del mencionado Servicio y valorar, si tiene incidencia en su vida social.

Por ello se realizó una investigación en la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn Chubut, la cual permitió responder a la siguiente pregunta:

“¿Cómo afecta el paciente en estado crítico en la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Zonal Andrés Isola de

⁸Carbajo P, Castrodeza J, Gual A, López-Blanco JA, Martín-Zurro A, Sánchez-Biezma E. “y”. (2015). Desarrollo, seguimiento y evaluación de la formación especializada en el modelo troncal: conclusiones del seminario 410. Recuperado de <http://www.eerp.usp.br/rlae> Rev. Latino-Am Enfermagem. Llatzaret, Menorca.

la ciudad de Puerto Madryn Chubut durante el período comprendido entre los meses de Diciembre del año 2017 y Junio del 2018?”

Fundamentación

Durante el presente trabajo se pretende conocer el efecto que genera sobre el personal de enfermería de la UMU el paciente en estado crítico que ingresa al shock room, el cual puede ser hombre o mujer, niño, adulto, joven o anciano, que presenta

dolor, sufrimiento, múltiples complicaciones y alteraciones, por lo que demanda cuidados humanizados⁹ e integrales de enfermería.

El ingreso puede darse en cualquier momento del día y en ocasiones ser más de uno o bien en forma simultánea.

Con cada paciente que ingresa a la UMU se presenta un escenario y una realidad distinta, pero el cuidado y el profesionalismo debe ser siempre el mismo.

Desde el momento de la recepción del paciente crítico el personal de enfermería debe dejar de lado prejuicios y valores subjetivos para poder actuar de manera rápida y oportuna, para lo cual hace uso de sus destrezas, habilidades y conocimientos en pos del beneficio del paciente.

En el shock room el personal de enfermería debe desempeñar distintas funciones, tanto las propias, como las que son derivadas¹⁰ por los demás profesionales del equipo de salud, su competencia técnica debe estar fundamentada en la humanización del cuidado y sus conocimientos básicos deben abarcar la capacidad para analizar datos de valoración, relacionar aquellos que tengan algo en común, deducir conclusiones válidas y hacer juicios de valor que contribuyan a un desenlace positivo.

Los cuidados que el personal de enfermería de la UMU brinda se caracterizan por ser complejos, sustentados en evidencias y conocimientos científicos y ejecutados a través de una preparación previa. Son cuidados, que desde la perspectiva de algunos autores, (Henderson 1994; Watson 2007) han de ser concebidos como una necesaria combinación entre el rigor científico (saber analítico- instrumental) y la atención a sentimientos y emociones (saber emocional)¹¹.

El cuidado enfermero genuino, aquel arraigado en fuertes convicciones filosóficas, éticas y profesionales, sitúa al ser humano como el centro de una atención

⁹ Marriner T. A. (1994). Modelos y Teorías en Enfermería Ed. 3 pág. 60.

¹⁰ Pacheco E. (1995). Administración de los servicios de enfermería .Ed. 1. Madrid.

¹¹ Boff (2002). El cuidado Esencial: el cuidado humano, compasión por la Tierra., Henderson V. (1977). La naturaleza de la enfermería. Reflexiones 25 años después. Madrid. Graw Hill. Henderson (1994) Principios básicos de los cuidados de Enfermería. Internacional Consejo de enfermeras. Ginebra.

Watson, J. (2007). Nursing: human essence and human care: a theory of Nursing Sudbury. Colorado.

implicada, comprometida con el otro, vinculada afectivamente y con actitud de desvelo en lo profesional.¹²

Por lo tanto, se espera que el conocimiento que se alcance sea de utilidad para poder medir el impacto que genera el paciente en estado crítico en la salud emocional del personal de enfermería que se desempeña en la UMU, determinar así si tiene un alcance social y a su vez, conocer como es la percepción que poseen del paciente crítico.

Objetivo

¹²Boff D. (2002). El cuidado Esencial: el cuidado humano, compasión por la Tierra. Trotta.

Objetivo General:

Describir los efectos que genera el paciente en estado crítico sobre la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias (UMU) del Hospital Zonal Andrés Isola, de la ciudad de Puerto Madryn Chubut en el período comprendido entre los meses de Diciembre del año 2017 y Junio del 2018.

CAPÍTULO II

Estado del arte

En los medios masivos (Internet), en la literatura y en distintos portales de Salud consultados referidos al tema de este estudio, la presencia de trabajos de investigación y datos referidos al efecto que genera el paciente en estado de salud crítico sobre la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencia, ha sido escaso, en comparación con los estudios relacionados al stress, ansiedad, burnout en el personal enfermero que se desempeña en otros Servicios, como terapia intermedia e intensiva de diferentes Hospitales.

Probablemente el motivo sea que se hace mayor hincapié en los las terapias intensivas, al referirse a pacientes en estado crítico ya que estos son los servicios que cuentan con instalaciones adecuadas y adaptadas, al igual que cuentan con personal de enfermería especializado para brindar cuidados intensivos durante la estancia de este tipo de pacientes.

Sin embargo, se hace referencia a los hallazgos encontrados:

1. Riesgo psicosocial en el personal de enfermería

Trabajo de Investigación Ciencia y Tecnología

Servicio de Urgencias en Hospital Universitario. Autores: Bustillo-Guzmán, Rojas-Meriño, Sánchez- Camacho, Sánchez- Puello, Montalvo y Rojas- López. Recibido en Noviembre 18 de 2014, Aceptado en Enero 30 de 2015. Cartagena, Colombia.

El trabajo como elemento vital para el desarrollo de las personas requiere de adecuadas condiciones de salud pero existen factores que pueden afectar al trabajador.

En este estudio el objetivo fue determinar los factores psicosociales a los cuales está expuesto el personal de enfermería del área de urgencias de un Hospital Universitario. Se utilizó un estudio descriptivo, realizado a 16 enfermeras y 64 auxiliares de enfermería que trabajaban en diferentes jornadas. Los instrumentos utilizados fueron dos, Perfil socio demográfico, Diagnostico de los Factores Psicosociales que midió lo relacionado con el contenido de la tarea, de las relaciones humanas, organización del tiempo y gestión del personal.

Se encontró mayor afectación en las dimensiones de gestión de personal (98% de los casos) y de contenido de la tarea (75%) y las dimensiones de relaciones humanas

(53.8%). Los resultados del estudio reportan factores de riesgos en las dimensiones de gestión de personal y organización del tiempo de trabajo.

2. Impacto en la Salud Mental de la (del) Enfermera(o) que otorga Cuidados en Situaciones Estresantes

Autores: Muñoz- Zambrano, Hossn -Díaz, Torres Gómez y Villarroel. Abril 2015 Antofagasta, Chile.

Las afecciones de salud mental en las (os) enfermeras(os) están apareciendo fuertemente en la actualidad, donde se destacan el estrés a la salud física, mental y emocional. El objetivo fue determinar el impacto en la salud mental de las enfermeras (os) que trabajan en situaciones estresantes en centros asistenciales de media y alta complejidad públicos y privados. El método que se utilizó fue no experimental, transversal, descriptivo realizado a 70 enfermeras (os) que trabajan en unidades de paciente crítico y oncológico en la ciudad de Antofagasta, Chile. Instrumento utilizado fue escala Nursing Stress Scale. Resultados de las 34 situaciones estresantes aplicadas, el 48,5% de las enfermeras(os) obtuvieron puntaje mayor a 34, siendo de los de mayor frecuencia: observar el sufrimiento del usuario 68,2%; realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas al usuario 57,6%; tener que realizar tareas no relacionadas con la enfermería 56,1% e insuficiente personal para cubrir adecuadamente el trabajo de la unidad 53%. Conclusión El 48,5% de las (os) enfermeras(os) generan algún grado de estrés ya que otorgar cuidados en situaciones estresantes provoca impacto en la salud mental.

3. Nivel de Riesgos Laborales a los que se encuentran expuestos los enfermeros en el Servicio del Hospital Municipal de Urgencias de Córdoba, durante el segundo semestre del año 2012. Córdoba, Argentina.

Autor: María Mercedes Mansilla. Año 2012. Córdoba, Argentina.

El personal de salud que trabaja en las áreas de emergencia sufren en su organismo una serie de agresiones por parte del medio donde actúa por efecto de los agentes con los que trabajan y situaciones en las que cotidianamente se ven envueltos y producen en ellos una serie de modificaciones. El objetivo fue conocer el nivel de los riesgos laborales a los que se encuentran expuestos los enfermeros que trabajan los Servicios de Urgencias de la ciudad de Córdoba, durante el segundo

semestre del año 2012. Método descriptivo, transversal. Se toma al Personal de enfermería que trabaja en el Servicio de Emergencias del Hospital Municipal de Urgencias de la ciudad de Córdoba, correspondiendo a un total de 22 personas. Al ser una población finita y cuantificable, no se trabajará con muestra. Instrumento: La técnica de recolección de datos que se utilizará será la Encuesta en su modalidad de Entrevista, ya que se considera que ella permitirá recolectar los datos necesarios para dar cumplimiento a los objetivos formulados. El instrumento de recolección de datos será una Cédula de Entrevista.

4. El trabajo de Enfermería en Urgencias Hospitalario- Riesgos Psicosociales

Autores: Olivera- Barbosa, Pinel-Silveira, Goncalves-Botelho de Andrade, Diniz-Barbosa.

Objetivo Identificar los riesgos psicosociales presentes en el Servicio de Emergencias y analizar como esos riesgos afectan a la salud del grupo. Método utilizado: Cuantitativo, descriptivo. El Instrumento utilizado fue entrevistas semiestructuradas mediante el uso de un guion. Los datos fueron tratados por análisis de Contenido participaron del estudio 12 enfermeros del Hospital público localizado en el municipio de Rio de Janeiro, en el año 2010. Los resultados arrojaron a los riesgos psicosociales como implicantes de estrés ocupacional, siendo alguno de ellos insuficiencia de recursos humanos y materiales, ambigüedad de papeles y violencia. Conclusión: Cabe al empleador invertir en acciones preventivas a partir de riesgos psicosociales identificados por el enfermero con el intento de promover la salud física y mental del grupo y motivar la participación en la toma de decisiones que cambien para mejorar las condiciones de trabajo.

5. Emergencia Publica: Impactos psicosociales en el dominio físico de la calidad de vida de profesionales de enfermería Enero- Febrero 2014

Autores: Moisés Kogien, José Juliano Cedaro. Año 2014. Estado de Rondonia, Brasil.

Revista Latino-Americana de Enfermagem año 2014.

Objetivo: determinar los principales factores psicosociales del trabajo relacionados a factores que causan perjuicios en el dominio físico de la calidad de

vida de los profesionales de enfermería en la emergencia pública. Método: estudio transversal, descriptivo con la participación de 189 profesionales de enfermería. Instrumento: Job Stress Scale, de la OMS, para evaluar la calidad de vida y el modelo Demanda Control de Robert Karasek. Resultados: la mayor proporción de trabajadores presento existencia de bajas demandas psicológicas (66,1%) y bajo soporte social (52,4%) además 60,9% de los profesionales fueron categorizados como experimentando situaciones de trabajo con mayor potencial de causar enfermedades: trabajo de alta exigencia (22,8%) y trabajo pasivo (38,1%). Conclusiones: el bajo discernimiento intelectual, el bajo soporte social y el experimentar un trabajo de alta exigencia o trabajo pasivo, fueron los principales factores de riesgo para causar perjuicios en el dominio físico de la calidad de vida.

6. Las Emociones en la práctica de Enfermería

Autor: Sánchez Rueda, Guadalupe. Año 2013. Terrassa, Barcelona

Tesis Doctoral realizada en Julio 2013

Recuperado de www.tdx.cat/handle

Desde la década de los 80 se ha empezado una especie de revolución entorno a las emociones y su influencia en el bienestar humano. En enfermería este interés no es nuevo y la investigación en enfermería sobre las emociones, aunque incipiente, está aumentando progresivamente.

Objetivo: analizar la percepción que tienen los usuarios y las enfermeras del papel de las emociones en los cuidados enfermeros. Metodología: exploratorio-descriptivo con aproximación a metodología mixta (cualitativa-cuantitativa) y de comparación por grupos. La muestra está constituida por 40 participantes (enfermeras y usuarios).

Instrumentos: Entrevistas semiestructuradas y cuestionarios. Resultados: los usuarios presentan dudas sobre cuál es la función de los enfermeros. No identifican el cuidado como la misión de estas profesionales. Las enfermeras identifican su función principal como cuidar pero presentan dificultades para concretar su significado.

Conclusiones: los usuarios no le otorgan un valor profesional y/o terapéutico al tipo de relación que establecen las enfermeras. El cuidado de las emociones aunque se entiende beneficioso se considera peligroso para la eficacia y el equilibrio emocional de las enfermeras. La falta de habilidades emocionales se señala como posible causa del poco desarrollo de la atención y el cuidado de las emociones. Es necesario replantear la formación enfermera en estas habilidades.

7. Factores de Riesgos Psicosociales relacionados con estrés en el personal de Enfermería de Servicios críticos Hospital de Puerto Montt.

Autor: Mónica Alejandra Gutiérrez Nova. Año 2004. Valdivia Chile

Tesis para obtener el grado de Lic. En Enfermería realizada en el año 2004

Recuperado de www.cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2004

El estado de salud de cada individuo se ve afectado por la interacción que él tiene con su entorno, por ello el ambiente laboral en el que se desenvuelve pasa a ser de gran importancia a la su salud física y mental.

Debido a los altos niveles de responsabilidad, relaciones interpersonales y exigencias sociales el personal de enfermería es altamente vulnerable al estrés.

1. **Objetivo:** determinar los factores de riesgos psicosociales relacionados con el estrés en el personal de enfermería que colaboran en Servicios Críticos de Puerto Montt. Esto permitirá elaborar y poner en práctica programas preventivos de estrés laboral en estos profesionales. **Método:** cuantitativo, descriptivo de corte transversal, se utilizó una población de 9 enfermeros de Cuidados Intensivos y 6 de la Unidad de Urgencias a los cuales se les aplicó el instrumento “Inventario de Clima Organizacional” que determina la percepción del personal de su clima laboral. **Resultados:** muestran que existen diversos factores de riesgo psicosociales desencadenantes de estrés en estos servicios, entre ellos el sexo femenino es un factor de riesgo para aquellas profesionales casadas y con hijos.

El sistema de turno es un factor de riesgo, por el desgaste físico y mental.

Los años de antigüedad en el servicio es un factor de riesgo para aquellos enfermeros, ya sea por muchos o por ser ingresantes en el grupo. El

clima laboral es un factor de riesgo debido a la sobre carga de trabajo, la mala percepción de los profesionales de la retribución que reciben, además de la escasa motivación por parte de la Institución.

8. La prevención de las situaciones de impacto emocional en el ambiente laboral. Estudio teórico y análisis de su incidencia en el personal sanitario de la comunidad autónoma de Euskadi España.

Autores: Mariola Serrano Argüeso, Mónica Ibáñez González. Año 2014. Euskadi, España

Tesis recibida: 14.07.2014. Aprobado definitivamente: 13.11.2014. 2014.

Recuperado de www.scielo.org.ar/cielo

El impacto emocional es una consecuencia de carácter psicosocial en el que destaca su falta de regulación jurídica concreta y su invisibilidad en las evaluaciones de riesgos laborales; Pero, además, tiene también los riesgos relativos a las emociones, y por ende, a las dimensiones que la componen: neuro-fisiológica, cognitiva y conductual. Objetivo: estrategias de prevención de situaciones que pueden provocar impactos emocionales negativos en los trabajadores del sector sanitario. Método: se selecciono como universo objeto de estudio el personal sanitario (médicos/as, enfermeros/as y auxiliares de enfermería) trabajando, tanto en ámbito público como privado, en la Comunidad Autónoma de Euskadi, se consideraron los datos del Instituto Vasco de Estadística-EUSTAT, se seleccionó una muestra de 774 personas a encuestar, lo que implicó trabajar al 95% de nivel de confianza y con un 3,5% de error muestral. El instrumento de recolección de datos utilizado ha sido un cuestionario que recogía los principales ítems que permitieron conocer las variables predeterminadas en función de los objetivos establecidos. Conclusiones: Respecto a los estímulos a los que estaba sometido el personal sanitario, que el personal sanitario no termina de habituarse a estímulos a los que ha de enfrentarse prácticamente a diario, y, por otro, el reconocimiento de la necesidad de estudios como éste, que tenía como objetivo dar valor e igualmente valorar el ámbito emocional inherente a las personas, que, por su condición social es influenciado, precisamente, en su proceso de relación.

9. Factores de Riesgo Psicosociales y estrés laboral del profesional de Enfermería en los Servicios de Emergencias y UCI del Hospital Regional Manuel Núñez Puno

Autor: Yamali Machicado Huaycani. Año 2010. Puno, Perú

Las actividades laborales como elemento vital para el desarrollo de las personas requieren de adecuadas condiciones de salud, pero existen factores de riesgo psicosocial que pueden afectar al trabajador. Objetivo: Determinar los factores de riesgo psicosocial que se relacionan con el estrés laboral del profesional de enfermería en los Servicios de Emergencias (EMG) y la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno. Método: descriptivo con diseño correlacionar – comparativo. Instrumento utilizado: encuesta con implementación previa de 2 cuestionarios (factores de riesgo psicosocial intralaboral y la evaluación del estrés).

Se utilizó una muestra de 17 profesionales de enfermería de los Servicios de EMG y UCI. Resultados: el dominio liderazgo y relaciones sociales en el trabajo, el 42% de los profesionales de Enfermería del Servicio de EMG presentan alto y muy alto y el 80% de UCI riesgo muy alto: respecto al dominio control sobre el trabajo, el 67% del Servicio de EMG presentan riesgo muy alto y el 40% de UCI riesgo alto y muy alto; respecto al nivel de estrés el 50% de los profesionales de EMG y el 40% de UCI presentan un nivel de estrés alto.

Se concluye la investigación aportando que existen diferencias según áreas de trabajo pues solo en las enfermeras del Servicio de EMG existe una relación significativa entre los factores de riesgo psicosocial y el estrés laboral.

Todos los antecedentes anteriormente mencionados brindan un acercamiento al tema de investigación, ayudan a detectar la existencia de líneas de exploración, permitiendo tomarlas como modelos, como guías, colaborando así con el análisis y abordaje. Permiten realizar comparaciones y obtener ideas que ayuden con el desarrollo de la investigación.

Brindan la posibilidad de tener una visión más amplia sobre el tema de estudio.

Nos ofrecen referencias de trabajos anteriormente realizados en diferentes partes del mundo, abordando el tema desde distintas perspectivas, desde diferentes ángulos.

Otorgan información que identifica y describe la historia del objeto de estudio, como así también la naturaleza del problema que se investigó en referencia a datos ya existentes, validados y expuestos.

Marco Teórico

El paciente en estado de salud crítico que ingresa a la Unidad Médica de Urgencias, es aquella persona cuyas funciones vitales se encuentran gravemente alteradas, determinando un inminente peligro de muerte por lo que demanda ser abordado por el personal de enfermería y el resto del equipo de salud. Amerita ser objeto de un cuidado integral, de una constante valoración intensiva e interdisciplinaria, donde el personal de enfermería lo abordará con perspectiva global, holística, siendo considerado como un ser biopsicosocial.¹³

El brindar cuidados es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad¹⁴; se considera como la esencia de la disciplina enfermera, que implica no solo al receptor, sino también a la enfermera como trasmisora de este. “el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona” (Watson J. Nursing: the Philosophy and Science of Caring).

Implica un ideal de promoción y protección del bienestar del ser humano que pone el acento en la unidad esencial de cuerpo y mente¹⁵. Representa una actitud profesional. Supone un trabajo sumamente complicado “ya que incluye la posesión de conocimientos técnicos, una gran cantidad de conocimientos formales, la capacidad de comunicación, complicidad emocional y otras muchas cualidades”¹⁶.

NANDA-I 2008 señala que el enfermero será responsable de la monitorización de las respuestas del paciente, de la adopción de decisiones que culminarán en un plan de cuidados y su ejecución incluyendo la colaboración interdisciplinar del paciente que cursa un estado de salud crítico el cual demanda cuidados que solo los enfermeros son capaces de satisfacer en todos los momentos del ciclo vital¹⁷. Lo cual se logrará través de la realización de actividades utilizando todos los recursos disponibles en pos de la

¹³Vélez H. (1991). Paciente en estado crítico. Ed.1. Medellín, Colombia. CIB.

¹⁴ De la Cuesta B.C. (2007). El cuidado del otro: desafíos y posibilidades. Investigación y Educación en Enfermería. Ed. 1. pp. 106-112. Jornal.

¹⁵ De la Cuesta B. C. (2007). El cuidado del otro: desafíos y posibilidades. Investigación y Educación en Enfermería. Ed.1. pp.116-122. Jornal.

¹⁶Del Valle García S. (2007). Enfermería: el arte del cuidado. Tesis de Grado. San Juan, Argentina. Universidad Nacional de Cuyo. Recuperado: <http://www.uncuyo.edu.ar/tesis-de-grado>.

¹⁷ Izquierdo M. E. (2015). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la Inteligencia emocional. Una visión humana. Recuperado de <http://www.revenfermerias.sld.cubs/index.php/enfer/article/view/686>.

recuperación del estado de salud del paciente¹⁸. Durante su jornada el personal de enfermería se expone a situaciones estresantes, que generan en ellos un alto impacto emocional, sentimiento que surge ante un acontecimiento incierto, inesperado.

Las emociones son parte de la propia condición humana y son un elemento fundamental en la vida de las personas, las que al igual que cualquier otra parte del cuerpo de un ser humano pueden verse afectadas.

Durante la siguiente investigación se utilizará el modelo denominado "Teoría del Autocuidado" de Dorothea Oren publicado por primera vez en 1971¹⁹.

Este Modelo está compuesto por tres teorías relacionadas entre sí:

1. Teoría del Autocuidado: Propone que este es una conducta aprendida, que los individuos inician y llevan a cabo por si mismos para conservar la vida, la salud y el bienestar.
 2. Teoría del déficit de Autocuidado: Describe cómo la enfermera puede ayudar al individuo a cuidarse.
 3. Teoría de los sistemas de enfermería: Detalla las relaciones que se deben mantener, entre el paciente y la cuidadora y la serie de acciones que realiza la enfermera para satisfacer las necesidades de Autocuidado del individuo.
- Hay tres clases de requisitos para el autocuidado:
1. Requisitos universales: Comunes a todo el mundo, comprende el aire, agua, comida, prevención de los peligros para la vida, el bienestar y fomentar la actividad humana.
 2. Requisitos de Desarrollo: Son los asociados a los factores que fomentan los procesos de desarrollos conocidos a lo largo de la vida.

¹⁸ Lagarde M. (2003) Mujeres cuidadoras: entre la obligación y la satisfacción. Emanunke.
Recuperado:http://www.pmayobrepmayobre.webs.uvigo.es/textos/marcela_lagarde_y_de_los_rios/mujeres_cuidadoras_entre_la_obligacion_y_la_satisfaccion_lagarde.pdf

¹⁹Dorothea O. (1971).[www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11\(III\).pdf-www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm](http://www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11(III).pdf-www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm)

3. Requisitos de las alteraciones de la Salud: Aluden a los factores y cambios de la estructura e integridad normales que influyen negativamente en la capacidad del individuo para autocuidarse.

Para poder aplicar este modelo en la presente investigación será necesario definir los conceptos manejados en esta teoría, lo cual permitirá una mayor comprensión y correcta utilización.

El Autocuidado es una actividad aprendida por los individuos y orientada hacia un objetivo. Podría considerarse como la capacidad de un individuo para realizar todas las actividades necesarias para vivir y sobrevivir. Cuando las habilidades del individuo para ejercerlo son menores que las que se necesitan, se genera un déficit de Autocuidado.

Orem contempla el concepto “auto” como la totalidad de un individuo (incluyendo necesidades físicas, psicológicas y espirituales) y el concepto “cuidado” como la totalidad de actividades que un individuo inicia para mantener la vida y desarrollarse de una forma que sea normal para él.

Conceptos según la Teoría:

➤ Concepto de persona:

Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante.

Como tal es afectado por el entorno y es capaz de realizar acciones predeterminadas que le afecten a él mismo, a otros y a su entorno.

Considerada como 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. Posee la capacidad para conocerse, la facultad para utilizar ideas, las palabras al igual que símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales, a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado.

Concepto de Salud:

La Salud es un estado que significa para la persona cosas diferentes en cuanto a sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona, desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos.

El hombre trata de conseguir la Salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo.

Mediante la implementación del modelo anteriormente seleccionado, se entenderá que la salud del paciente que ingresa al shock room es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, permitiéndonos de esta manera realizar un mejor abordaje. Se podrá conocer, describir y analizar las consecuencias psicosociales que tienen sobre el personal de enfermería de la UMU, todas aquellas situaciones estresantes, agobiantes, que atraviesan durante el abordaje del paciente en estado crítico y que generan sentimientos de culpa, miedo, ansiedad los cuales pueden repercutir en el resto de su día.

Cuando se habla de estrés, se hace referencia a aquella tensión física o emocional que crea un sentimiento y/o pensamiento de frustración, furia o nerviosismo, que genera que el desempeño de los enfermeros resulte más agotador.

La irritabilidad y la ansiedad a menudo se experimentan como un conjunto complejo de desafíos emocionales y funcionales que impiden desarrollar el trabajo y la vida en forma normal, alteran los hábitos y comportamientos y afectan las relaciones en general, trabajo, familia, pareja, etc. Se manifiestan mediante síntomas que pueden ser de origen físico (como dolor abdominal, taquicardias, dificultad para respirar, mareos, temblores musculares, sudoración, cansancio, etc.) o mental (como irritabilidad, angustia, huida o evitación, inseguridad, falta de concentración, agobio, obsesión, tristeza, etc.).

La culpa y el miedo surgen como una emoción negativa, como un efecto doloroso que brota de la creencia o sensación de haber traspasado las normas éticas personales o sociales tanto en el trabajo como en la vida social.

A su vez el personal de enfermería de la UMU también pueden llegar a desarrollar físicamente, en su organismo Hipertensión arterial, patología crónica que consiste en el aumento de la presión arterial, existen diferentes tipos, siendo la más propensa en los enfermeros la HTA emocional, la cual se genera como producto de los desenlaces que se subsistan en el Servicio. Esta patología no distingue edad, ni sexo, ni manifiesta síntomas claros, suele ser silenciosa.

El cansancio continuo se manifiesta como la falta de fuerza o desaliento para la realización de las tareas. Es común que aparezca en los enfermeros ya que estos llevan una vida agitada, en la cual existe exceso de trabajo, estrés y poco tiempo para el ocio y descanso.

Las cefaleas tensionales son dolores de cabeza relacionados con contracturas cervicales, suelen asociarse a tensiones emocionales derivadas de conflictos, estrés laboral y/o social.

Todos estos signos, síntomas, manifestaciones y patologías pueden generarse de manera muy frecuente, durante la jornada laboral y llegar a continuar durante el resto del día; también pueden generarse de manera frecuente o esporádica o bien ser poco frecuente, es decir, darse de manera aislada.

A su vez todas estas patologías, signos y síntomas pueden afectar al personal de enfermería de la UMU en todas las dimensiones humanas²⁰, entendiéndose por ellas a la dimensión espiritual, que es aquella que comprende los valores universales, creencias, ritos y convicciones que le dan un sentido global y profundo a la existencia de la vida. Con ello el ser humano tiene posibilidades de trascender su existencia para abrirse a valores existenciales.

Dimensión Cognitiva es aquel conjunto de potencialidades del ser humano que le permiten entender, aprender, construir y hacer uso de las comprensiones que se hacen sobre la realidad y que a su vez le permite interaccionar con el entorno.

Dimensión afectiva es la potencialidad y las manifestaciones de la vida psíquica del ser humano, que abarca tanto la vivencia de las emociones, los sentimientos y la sexualidad, como así también la forma en la que se relaciona consigo mismo y con los demás.

Dimensión Social es aquella capacidad del ser humano para vivir “entre” y “con” los otros de tal forma que pueda transformarse y transformar el entorno en el que está inmerso.

Dimensión Biológica es aquella que comprende el cuerpo del ser humano, su funcionamiento. Aquí se considera a la persona como la única responsable de su cuidado.

²⁰ López C. Dimensiones Humanas. recuperado:
[http:// www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_biologica](http://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_biologica)

CAPÍTULO III

Diseño Metodológico

El tipo de estudio realizado es cuantitativo, descriptivo, observacional, de corte transversal con el que se busca poder describir las situaciones y sucesos vivenciados por el personal de enfermería en la UMU, en el período comprendido entre los meses de Diciembre del año 2017 y Junio del 2018 permitiendo detallar cómo abordan al paciente crítico y de qué manera afrontan las emociones y sensaciones que derivan de las situaciones que allí se desarrollan.

La elección de este diseño metodológico se basa en la necesidad de obtener información confiable y válida, que permita cumplir con el objetivo planteado. Se utilizaron variables cuantitativas las que adoptaron un valor numérico, permitiendo un sencillo análisis estadístico de la información obtenida.

La investigación tuvo lugar en la Unidad Médica de Urgencias (UMU) del Hospital Zonal A. Isola, de la ciudad de Puerto Madryn, allí se realizaron encuestas, en función de un cuestionario previamente elaborado, compuesto por 17 preguntas las cuales fueron realizadas en el office de Enfermería, ofreciendo al personal de enfermería participación activa en esta investigación; la misma se realizó en un horario que no interfirió con sus actividades laborales. Se realizó con el consentimiento del jefe del Servicio, de los enfermeros entrevistados y de las demás autoridades correspondientes.

Toda la información obtenida fue anonimizada. Una vez sistematizados los datos, se efectuó el análisis estadístico correspondiente.

Previamente se realizó la validación del instrumento a utilizar, con un grupo de enfermeros elegidos al azar en la Unidad Médica de Urgencias de “la Clínica de la Ciudad”, en Puerto Madryn, con la cual se logró corregir las falencias y errores que se iban sucediendo.

Luego de la validación el proceso de los datos se realizó de la siguiente manera:

- Los cuestionarios fueron ordenados correlativamente, del 1 al 18.
Asignándole a cada entrevistado un número, sin necesidad de que este brinde su nombre, ni apellido.
- Se realizó la revisión de los datos obtenidos.
- Se analizó y se representó gráficamente los resultados obtenidos.

Operacionalización de las variables, donde se precisó al máximo el significado que se le ha otorgado a éstas.

Variables Independientes	Definición Conceptual	Dimensiones Humanas	Indicadores
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Experiencia. -Trabajo en equipo. -Toma de decisiones. -Dinamismo. -Mayor capacidad de comunicación.	26-30 años 31-35 años 36-40 años Más de 40 años.

<p>Turno</p>	<p>Orden según el cual se suceden varias personas en el desempeño de su actividad o función dentro del Servicio.</p>	<p>-Experiencia. -Trabajo en equipo. -Mayor capacidad de adaptación a situaciones cambiantes.</p>	<p>-Fijo. -Rotativo: Mañana Intermedio Tarde Noche. -Más de una jornada laboral. -Cantidad de horas trabajadas al día.</p>
<p>Estado Civil</p>	<p>Condición particular que caracteriza a una persona en relación a sus vínculos personales con individuos</p>	<p>-Tiempo. -Experiencia. -Trabajo en equipo. - Comunicación.</p>	<p>-Soltero -Casado -Separado -Viudo</p>

	de otro sexo o de su mismo sexo.		
Género	Condición orgánica masculina o femenina.	-Capacidad de comprensión. -Trabajo en equipo.	Femenino Masculino
Antigüedad en el servicio.	Tiempo transcurrid o desde que el enfermero comienza a trabajar en el Servicio.	-Experiencia. -Trabajo en equipo. -Dinamismo. -Mayor capacidad de comunicación.	0-5 años 6-10 años 11-15 años Mas de 15 años
Variables Dependientes	Definición Conceptual	Dimensiones Humanas	Indicadores

<p>Presencia de situaciones estresantes.</p>	<p>Frecuencia en que se presentan estresores laborales en el ambiente de trabajo.</p>	<p>-Estresores laborales. - Escenarios de trabajo cambiante.</p>	
<p>Presencia de signos físicos</p>	<p>“Dato” objetivo, observable que se manifiesta físicamente en la persona.</p>	<p>-Se manifiesta en el cuerpo de la persona. -Genera alteraciones en el ritmo de vida de la persona. -Cambios en el estilo de vida de la persona. -Cambios anímicos.</p>	<p>-HTA emocional. -HTA Crónica -Cefaleas Tensionales -Contracturas musculares. -Contracturas Posturales.</p>

<p>Presencia de signos psicológicos</p>	<p>Dato” subjetivo” que se manifiesta psíquicamente en la persona.</p>	<p>-Cambios en la conducta de la persona. - Falta de comunicac ión. -Presencia de enfermedades mentales. -Genera cambios en los hábitos de vida.</p>	<p>-Miedo a enfrentar situaciones laborales. -Estrés agudo -Estrés agudo episódico. -Estrés crónico. -Estrés pos traumático. -Culpa profesional. -Culpa social. -Ansiedad Generalizada. -Trastornos de pánico.</p>
--	--	--	--

Población o universo

Es el conjunto de individuos u objetos de los que se desea conocer en una investigación.

- Universo: Todo el personal de Enfermería de la Unidad Médica de Urgencias.
- Muestra: Personal de Enfermería que se desempeña en la Unidad Médica de Urgencia del Hospital Zonal Andrés Isola de la ciudad de Puerto Madryn Chubut, comprendido entre los meses de Diciembre del año 2017 y Junio del 2018.

Estudio	Se incluyen	Se excluyen
---------	-------------	-------------

<p>Determinar cómo afecta el paciente en estado crítico que ingresa al shock room de la UMU en la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias.</p>	<p>Enfermeros/as profesionales, licenciados y auxiliares que se desempeñan en la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Zonal Andrés Isola.</p>	<p>Personal médico, administrativos, técnicos y demás integrantes del equipo de Salud. Familiares y acompañantes de los pacientes en estado crítico.</p>
--	--	--

➤ **Delimitación del problema:**

1. Delimitación geográfica: Hospital Zonal Andrés Isola. Ciudad de Puerto Madryn, Chubut.
2. Delimitación Institucional/Servicio: Unidad Médica de Urgencias (UMU). Hospital Zonal Andrés Isola Ciudad de Puerto Madryn, Chubut.
3. Delimitación Personal: Total de dieciocho (18) enfermeros del servicio de la UMU:
 - Licenciados en Enfermería 4 (cuatro)
 - Enfermeros Profesionales 14 (catorce)
 - Auxiliares de Enfermería 0 (cero)
4. Delimitación Temporal: Comienzo de la investigación 14/12/2017
 Duración del estudio: 6 meses a partir del mes Diciembre de 2017.
 Recurso Humano: El proceso de investigación lo realizó la autora del proyecto.

Recolección de datos, técnica e instrumento

El instrumento que se utilizó fue la encuesta, la cual se realizó a cada uno de los integrantes del personal de enfermería de la UMU, con el fin de obtener respuestas sobre el objeto de estudio, la misma se efectuó en función de un cuestionario previamente elaborado y validado.

Las variables que fueron utilizadas nos permitieron conocer, describir y medir cómo influye en la salud psicológica del personal de enfermería de la UMU y en el desarrollo de la vida diaria el paciente en estado de salud crítico.

Se utilizó el método de "Análisis de Contenido" por medio del cual se pudo realizar una descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto.

Cuestionario:

Éste es un procedimiento que utiliza un formulario, con el fin de obtener respuestas sobre el objeto de estudio y al que los investigados respondieron en la encuesta realizada. El objetivo era recolectar datos para la investigación.

Fue semiestructurado, se requirió de la colaboración del encuestado en lo que respecta a responder al mismo a través de una entrevista personalizada.

Sus respuestas fueron respaldadas por el secreto estadístico y de confidencialidad. No fue necesario que el encuestado brindara su nombre.

El cuestionario que se elaboró constaba de 17 preguntas semiestructuradas, de las cuales 5 eran dicotómicas y las restantes de opción múltiple, las cuales ayudaron a responder la siguiente pregunta: ¿Cómo afecta el paciente en estado crítico a la salud psicosocial del personal de enfermería que se desempeña en la UMU?

CAPÍTULO IV

Presentación y análisis de los datos

Una vez recolectada la información, se inició la etapa de procesamiento que tuvo como fin según Polit y Hungler (2000) reducir, resumir, organizar, evaluar,

interpretar y comunicar la información²¹. Con los datos recolectados se realizó un análisis estadístico que luego se plasmó en tablas y gráficos. Los resultados fueron analizados para conocer qué efectos tiene el paciente en estado crítico sobre la salud psicosocial del personal de enfermería de la UMU del Hospital A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn.

Para el análisis de la información recolectada se utilizó la estadística descriptiva, distribución de frecuencia.

Se analizaron las respuestas de cada cuestionario y fueron plasmadas en la investigación.

De acuerdo a los datos que se obtienen en las encuestas se presentan los siguientes resultados:

Se analizaron las 17 preguntas de la siguiente manera:

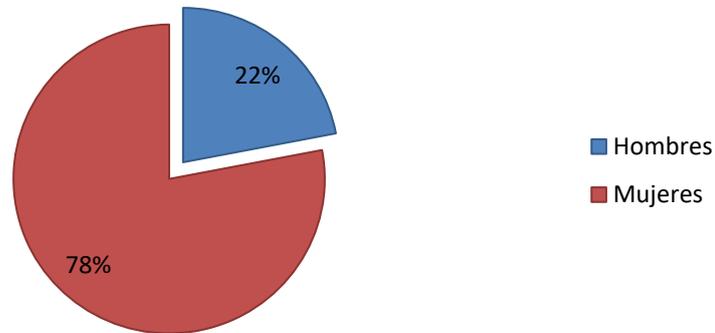
Tabla N° 1 Perfil laboral por sexo del personal de enfermería del Servicio de la UMU encuestados:

Sexo	Frecuencia	Frecuencia porcentual
Masculino	4	22%
Femenino	14	78%
Total	18	100%

Grafico N° 1

²¹ Pineda E.B., Alvarado E. L. (2008). Metodología de la Investigación. Ed.3. Ops.

Perfil laboral discriminado por sexo del personal de enfermería del Servicio de la UMU encuestados en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017 - Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



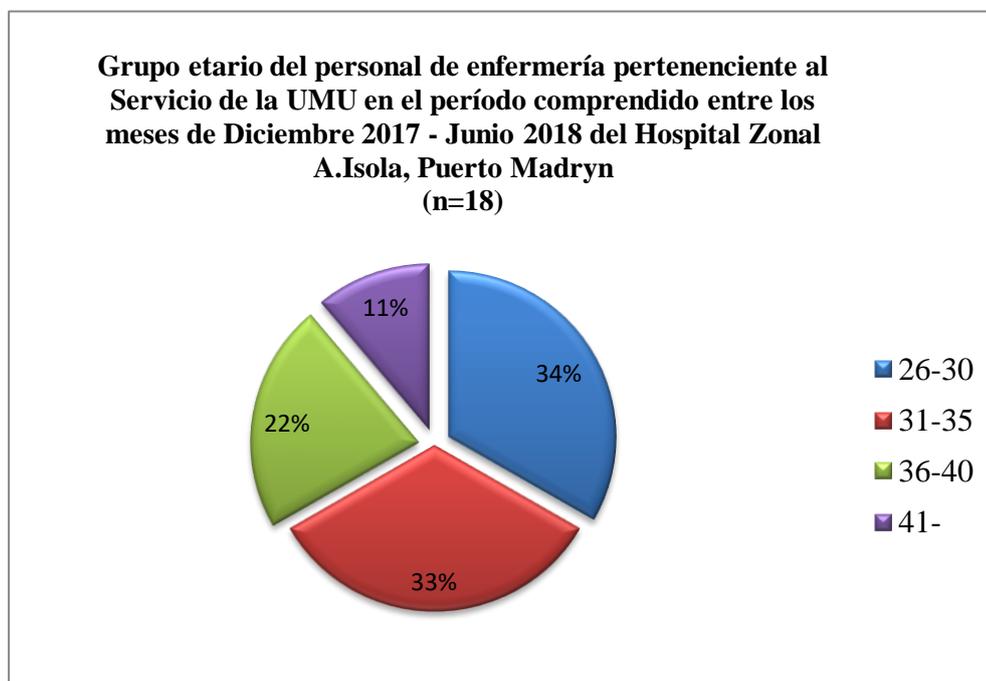
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el 78% del total del plantel pertenecen al sexo femenino, el que a su vez es el predominante. El 22% restante del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU son de sexo masculino.

Tabla N° 2: Grupo Etario del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU:

Edad	Frecuencia	Frecuencia porcentual
26-30	6	33%
31-35	6	33%
36-40	4	23%
+ 40	2	11%
	18	100%

Gráfico N° 2



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado(n=18), el grupo etario predominante es aquel que abarca el rango que va desde los 26 a los 30 años de edad, los cuales representan un 34% del total del plantel,

seguido de un 33% de enfermeros que integran el rango que va entre los 31 a 35 años de edad, mientras que el 22% del plantel posee de 36 a 40 años y solo un 11% del total de los enfermeros del Servicio poseen más de 40 años de edad.

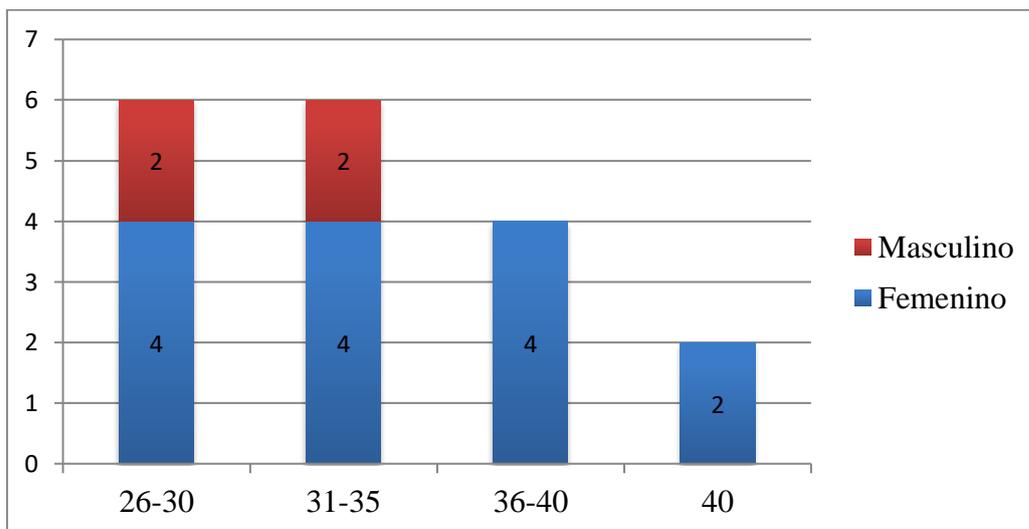
Se puede decir que existe mayor porcentaje de personal de enfermería joven desempeñándose dentro del Servicio de la UMU.

Tabla N° 3: Grupos etarios del personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU, discriminados por sexo:

Edad	Femenino	Masculino:	Total
26-30	4	2	6
31-35	4	2	6
36-40	4	0	4
+ 40	2	0	2
Total	14	4	18

Gráfico N° 3

Grupos etarios del personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU, discriminados por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

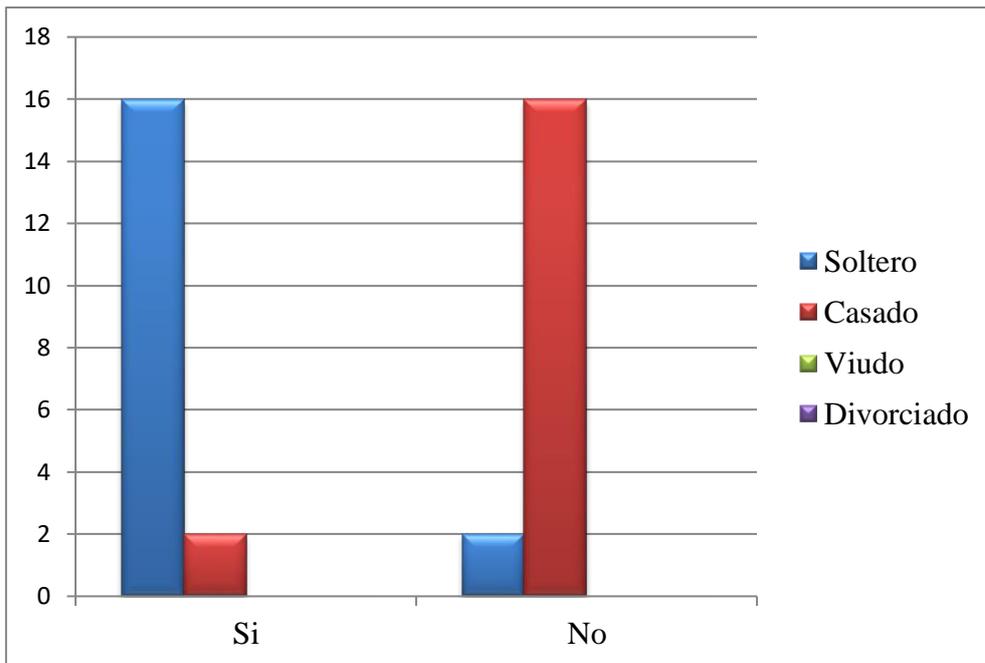
Análisis: como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado(n=18), el grupo etario predominante es aquel que abarca el rango que comprende desde los 26 a 30 años de edad, grupo que se encuentra representado por 6 enfermeros de los cuales 4 de ellos son de sexo femenino y 2 de sexo masculino. El siguiente grupo es el que abarca de 31 a 35 años de edad, también compuesto por 6 enfermeros, de los cuales 4 son de sexo femenino y 2 de sexo masculino. El grupo que abarca de 36 a 40 años de edad, se encuentra representado por 4 enfermeros de sexo femenino. Con más de 40 años de edad se encuentra 2 enfermeros del género femenino.

Tabla N° 4: estado civil de los enfermeros pertenecientes al Servicio de la UMU:

Estado Civil	Si	No
Soltero	16	2
Casado	2	16
Viudo	0	0
Divorciado	0	0
Total	18	18

Gráfico N° 4

Estado civil del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

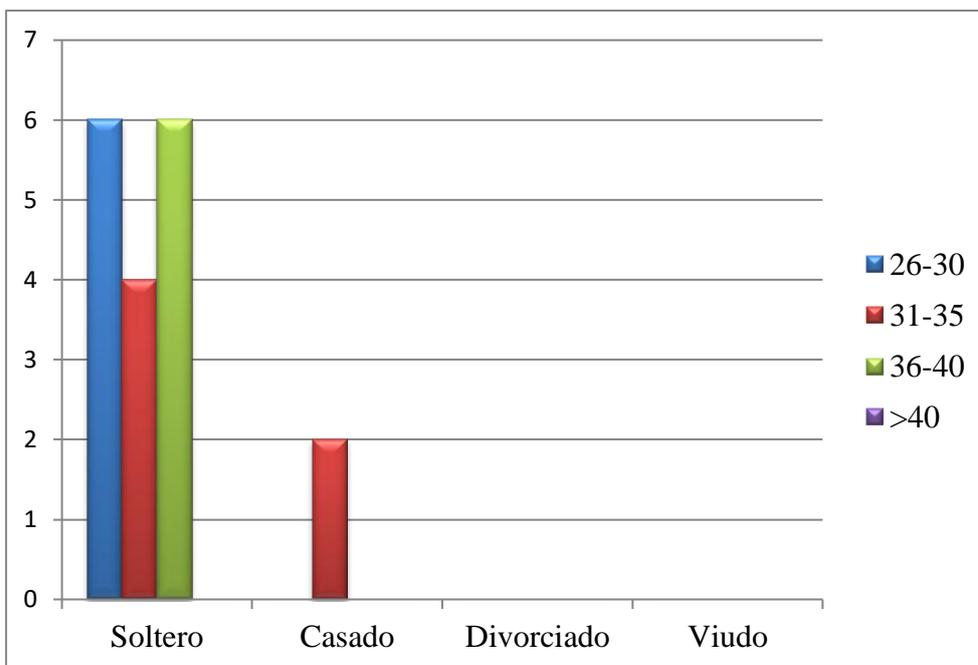
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), la mayoría posee estado civil soltero, los cuales representan a 16 de ellos, mientras que 2 integrantes del personal de enfermería son casados. No se registró personal enfermero viudo ni divorciado dentro del Servicio de la UMU.

Tabla N° 5: Grupo etario y estado civil del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU:

Grupo etario	Soltero	Casado	Divorciado	Viudo	Total
26-30	6	0	0	0	6
31-35	4	2	0	0	6
36-40	4	0	0	0	4
+ 40	2	0	0	0	2
Total	18	0	0	0	18

Gráfico N° 5

Grupo etario y estado civil del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn. (n=18).



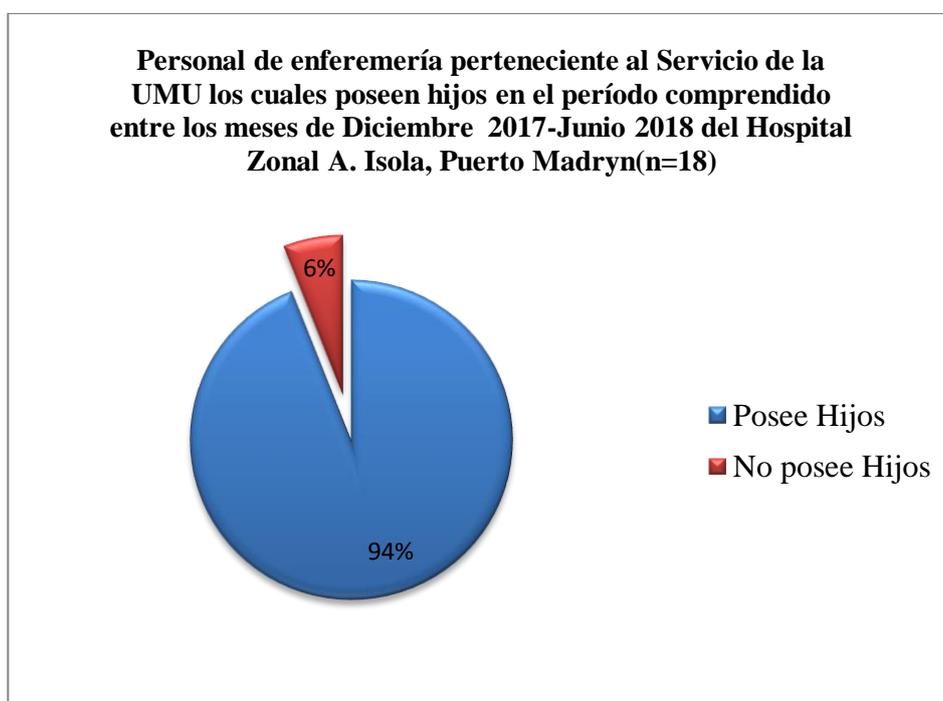
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al del personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), la mayoría posee estado civil soltero y se encuentran representados por 16 enfermeros del Servicio, cuyas edades oscilan entre los 26 y 40 años de edad. Casados se encuentran 2 integrantes del plantel pertenecientes al rango etario de 31 a 35 años de edad. No se registro personal enfermero divorciado ni viudo dentro del Servicio de la UMU.

Tabla N° 6: Paternidad del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU:

Hijos	Frecuencia	Frecuencia porcentual
Si	17	94%
No	1	6%
Total	18	100%

Gráfico N° 6



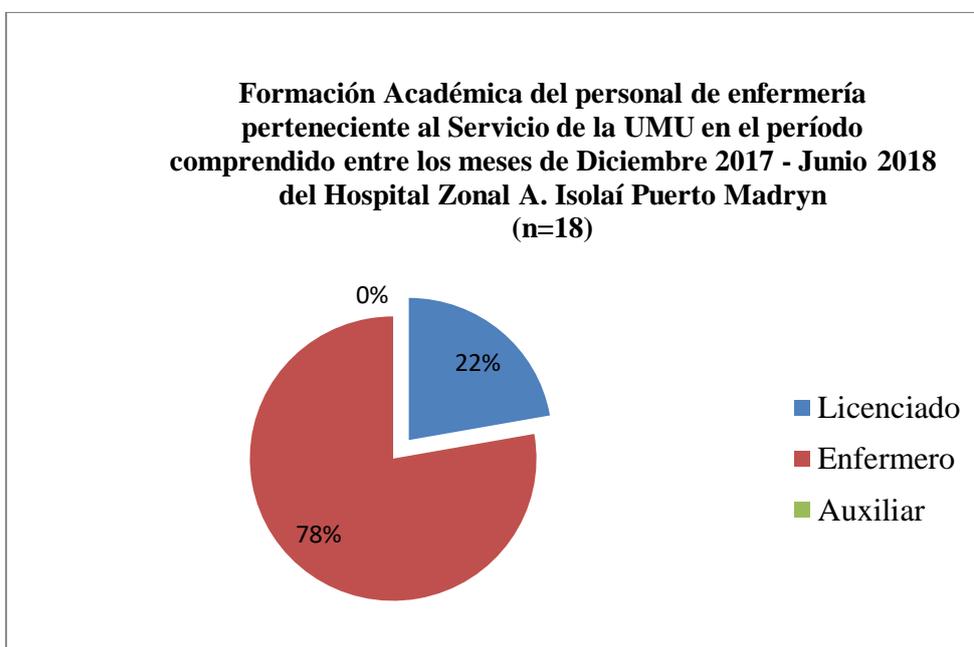
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), la mayoría posee hijos, representados por un 94% del plantel, mientras que solo un 6% de ellos no lo posee.

Tabla N° 7: Formación académica del personal de enfermería encuestado perteneciente al Servicio de la UMU:

Personal de enfermería pertenecientes al servicio de la UMU	Frecuencia	F%	Total	Total Porcentual
Licenciado en Enfermería	4	22%	4	22%
Enfermeros Profesionales	14	78%	18	78%
Auxiliar en Enfermería	0	0%		
Total	100%	100%	18	

Gráfico N° 7



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

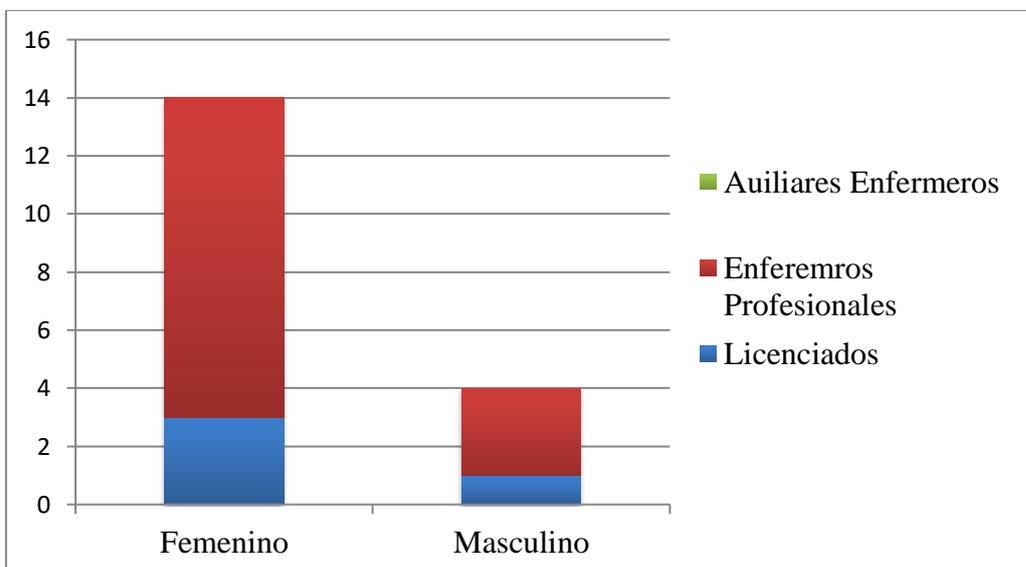
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), la mayoría que se desempeña en el Servicio de la UMU son profesionales, representando un 78% del total del plantel, seguido de un 22% quienes poseen el grado de licenciados. No se registró la presencia de auxiliares enfermeros dentro del servicio.

Tabla N° 8: Formación del personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU discriminados por sexo:

Sexo	Licenciados	Enfermeros Profesionales	Auxiliares Enfermeros	Total
Femenino	3	11	0	14
Masculino	1	3	0	4
Total	4	14	0	18

Gráfico N° 8

Formación del personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU discriminado por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



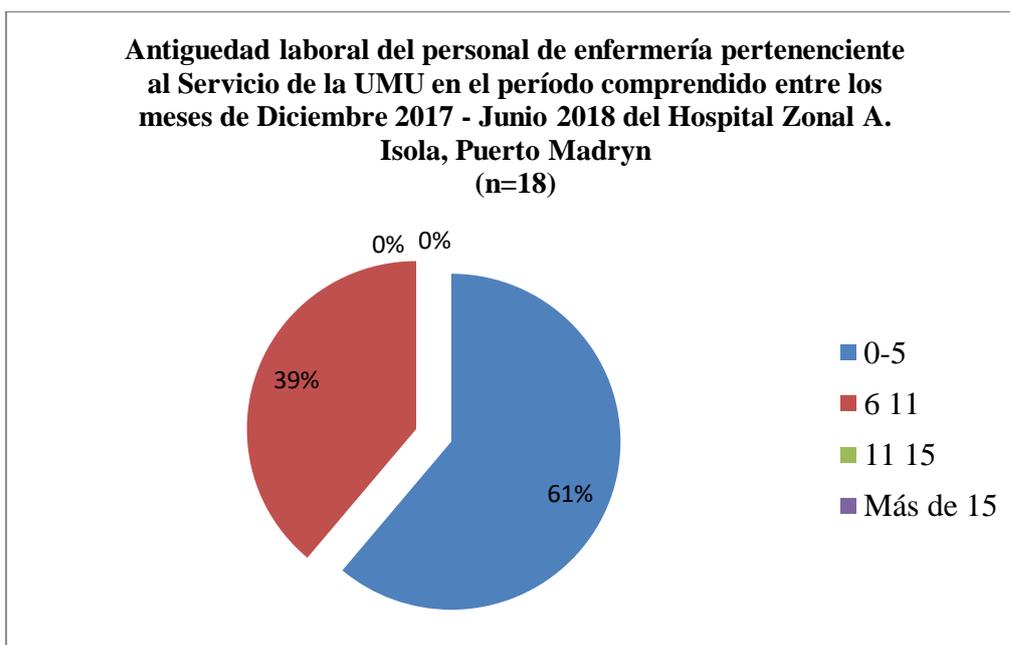
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el Servicio cuenta con un total de 14 enfermeras, de las cuales 11 son profesionales, y 3 poseen el grado de Licenciadas, seguidos del plante masculino integrado por 4 enfermeros de los cuales 3 son profesionales y 1 con el grado de Licenciado.

Tabla N° 9: Antigüedad laboral del personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU:

Antigüedad	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
0-5	11	61%
6-10	7	39%
11-15	0	0%
Más de 15	0	0%
Total	18	100%

Gráfico N° 9



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado (n=18), la mayor antigüedad laboral es la que registra el personal enfermero que posee 5 años en el Servicio, representando por un 61% del total del plantel, lo que nos indica que el personal que allí se desempeña es relativamente nuevo en el Servicio.

El 39% restante del personal enfermero del Servicio de la UMU posee una antigüedad laboral que va entre los 6 a 10 años de servicio.

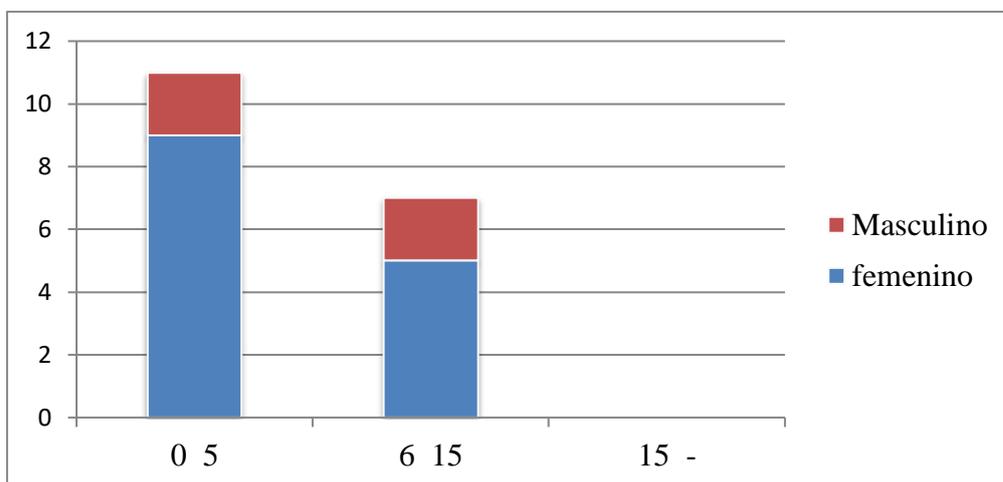
No se registró la existencia de enfermeros con antigüedad mayor a los 10 años de servicio en la UMU.

Tabla N° 10: Antigüedad laboral del personal de enfermería el Servicio de la UMU, discriminado por sexo:

Antigüedad	Femenino	Masculino	Total
0-5	9	2	11
6-10	5	2	7
11-15	0	0	0
Total	14	4	18

Gráfico N° 10

Antigüedad laboral del personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU, discriminado por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017-Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

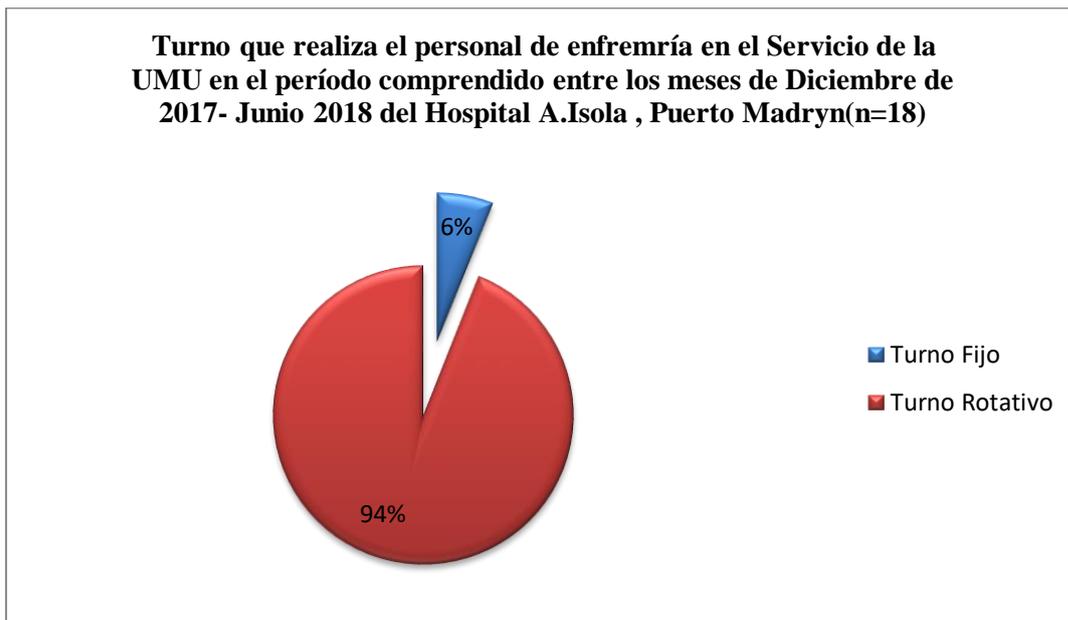
Análisis: como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado(n=18), el personal enfermero que posee 5 años en el Servicio es el de mayor antigüedad laboral, representando por 11 enfermeros del plantel de los cuales 9 son de sexo femenino y 2 de sexo masculino. Seguido por los enfermeros que registran una antigüedad laboral de 6 a 10 años, el cual está representada por 5 enfermeros de sexo femenino y 2 de sexo masculino.

No se registró evidencia de personal de enfermería con una antigüedad superior a 10 años en el Servicio de la UMU.

Tabla N° 11: Turno que realiza habitualmente el personal de enfermería encuestado del Servicio de la UMU:

Turno	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
Fijo	1	6%
Rotativo	17	94%
Total	18	100%

Gráfico N° 11



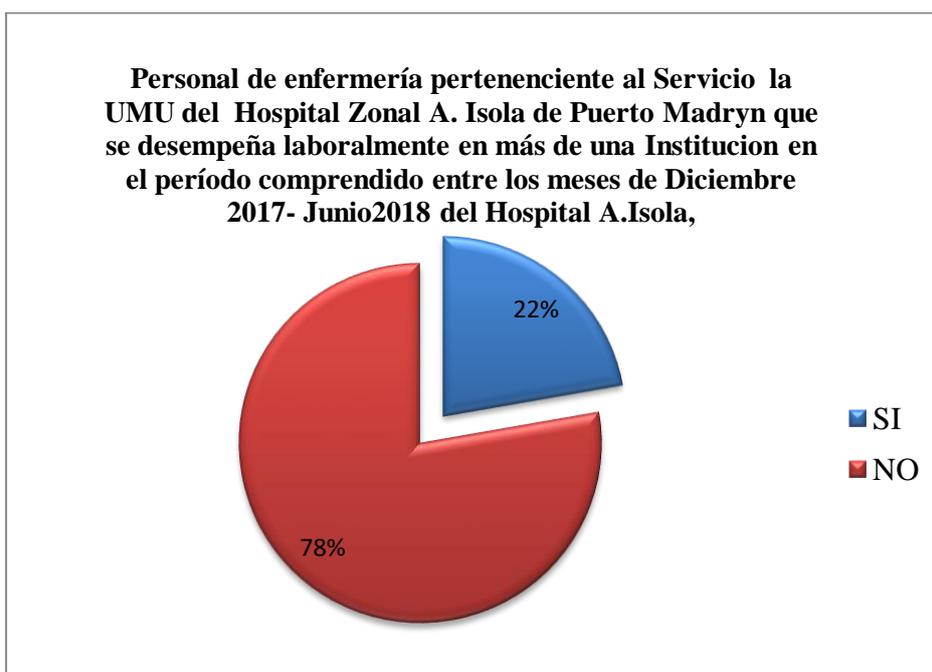
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado(n=18), el 94% del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU realiza turno rotativo distribuido entre mañana, tarde y noche; mientras que solo el 6% realiza turno fijo, el cual es de mañana.

Tabla N° 12: Personal de enfermería del Servicio de la UMU que se desempeña laboralmente en más de una Institución:

Personal de enfermería que se desempeña en más de una Institución	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
SI	4	22%
No	14	78%
Total	18	100%

Gráfico N° 12



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

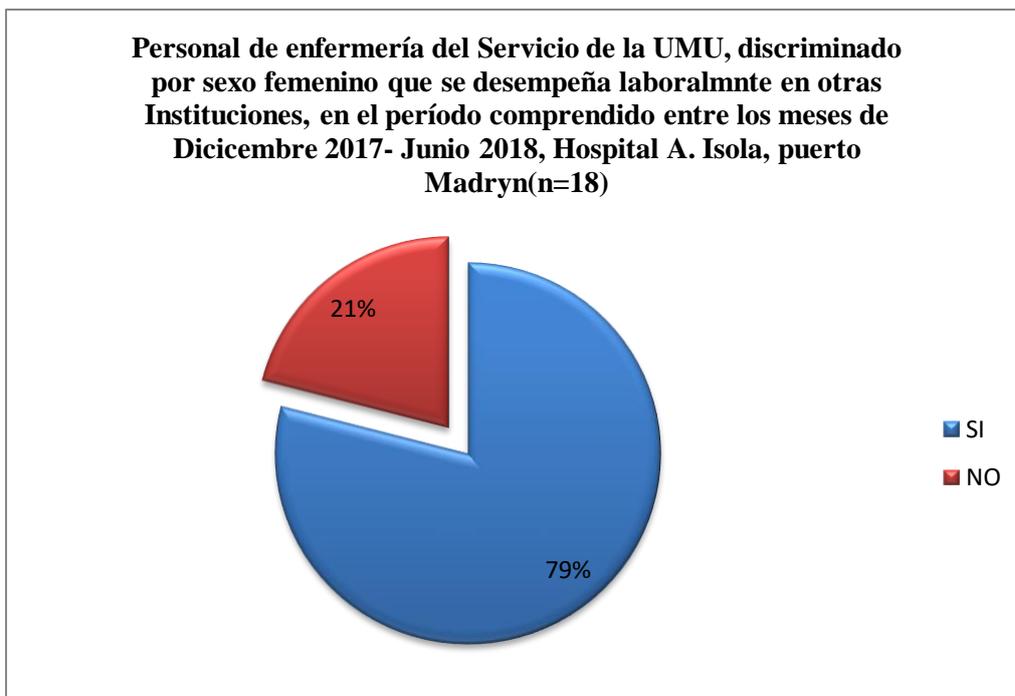
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), la mayoría de ellos no se desempeña laboralmente en otras

Instituciones, representando un 78% del total del plantel, mientras que el 22% de los enfermeros restantes brindan sus servicios en otras dependencias además de pertenecer al Servicio de la UMU del Hospital A. Isola.

Tabla N° 13: Personal de enfermería del Servicio de la UMU, discriminado por sexo femenino que se desempeña laboralmente en más de una Institución:

Personal de enfermería que se desempeña en otra Institución	Frecuencia Femenina	Frecuencia Porcentual femenina
No	3	21%
Si	11	79%

Gráfico N° 13



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

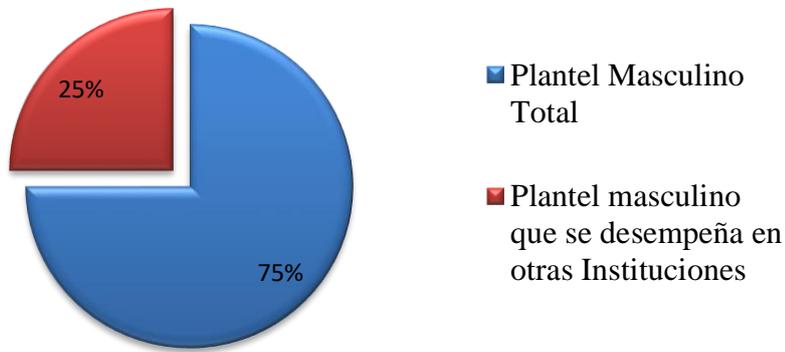
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), un 82% del total del plantel femenino del Servicio de la UMU no se desempeña laboralmente en otras Instituciones, solo en el Hospital A. Isola, mientras que un pequeño porcentaje, el 18% si se desempeña laboralmente en otras dependencias.

Tabla N° 14: Enfermeros del Servicio de la UMU, discriminados por sexo masculino que se desempeñan laboralmente en más de una Institución:

Se desempeña en otra Institución	Frecuencia	Frecuencia porcentual Masculino
No se desempeña en otra Institución	1	25%
	3	75%
Total	4	100%

Gráfico N° 14

Personal de enfermería discriminado por sexo Masculino perteneciente al Servicio de la UMU que se desempeña en más de una Institución en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017 - Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=1)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado (n=18), la mayoría de ellos, un 75% del total del plantel, masculino no se desempeña laboralmente en otras Instituciones, solo brindan servicio en el Hospital A. Isola mientras que un 25% del personal de enfermería si se desempeñan laboralmente en otras dependencias.

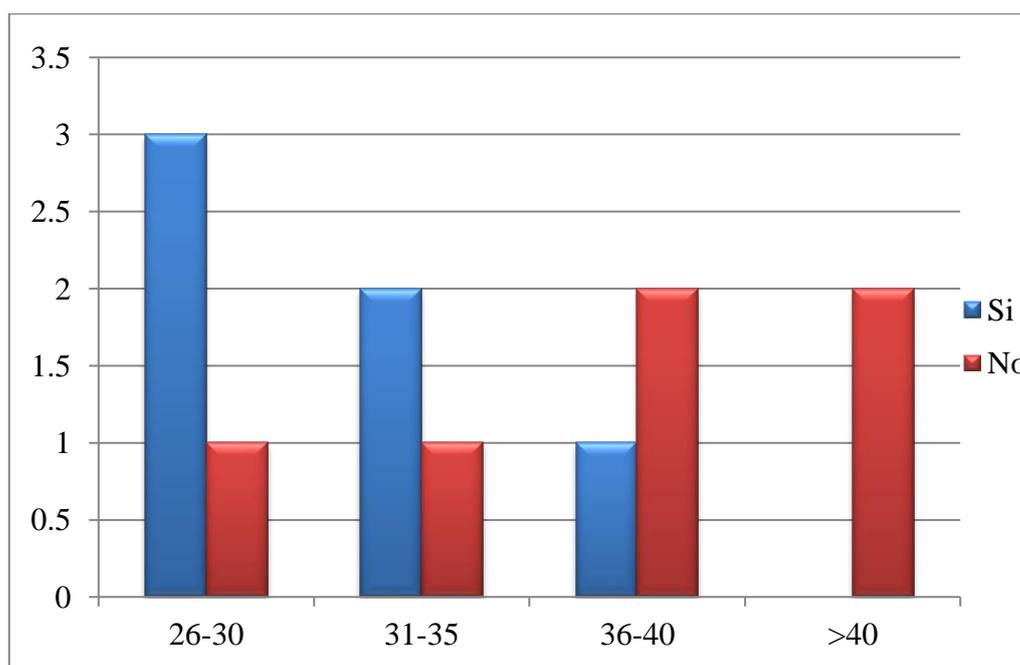
Tabla N° 15: Afcción del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU a los factores estresantes que se presentan en la jornada laboral, discriminados por sexo femenino y rango etario:

Grupo etario	Si	No	Total

26-30	3	1	4
31-35	2	2	4
36-40	1	3	4
+ 40	0	2	2
Total	6	8	14

Gráfico N° 15

Afección del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU a los factores estresantes que se presentan en la jornada laboral, discriminados por sexo femenino y rango etario en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado (n=18), el género femenino, representado por 14 enfermeras del plantel

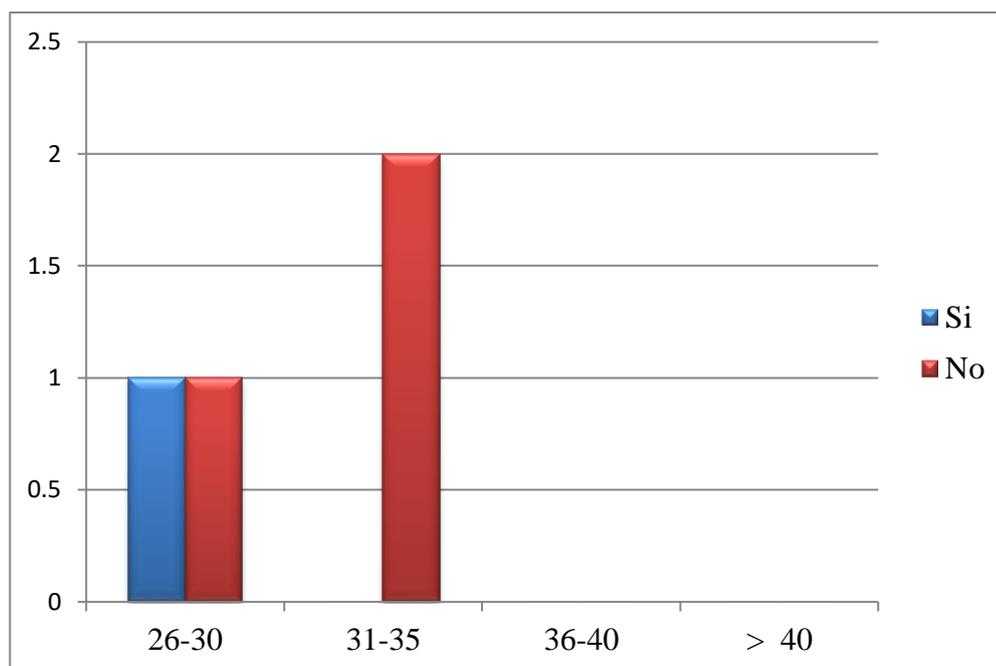
pertenecientes al grupo etario más afectado por los factores estresantes frente al abordaje de pacientes en estado crítico, es el correspondiente al de los 26 a 30 años de edad , donde 3 de las 4 enfermeras refieren sentirse afectadas, del rango de 31 a 35 años de edad refieren 2 enfermeras de 4, mientras que 1 de 4 enfermeras correspondiente al grupo de 36 a 40 años de edad también manifiesta verse afectada; las 2 enfermeras que integran el rango de más de 40 años de edad no refieren verse afectadas por los factores estresantes.

Tabla N° 16: Afección del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU a los factores estresantes que se presentan en la jornada laboral, discriminados por sexo masculino y rango etario:

Grupo etario	Si	No	Total
26-30	1	1	2
31-35	0	2	2
36-40	0	0	0
+ 40	0	0	0
Total	1	3	4

Gráfico N° 16

Afección del personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU a los factores estresantes que se presentan en la jornada laboral, discriminados por sexo masculino y rango etario en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



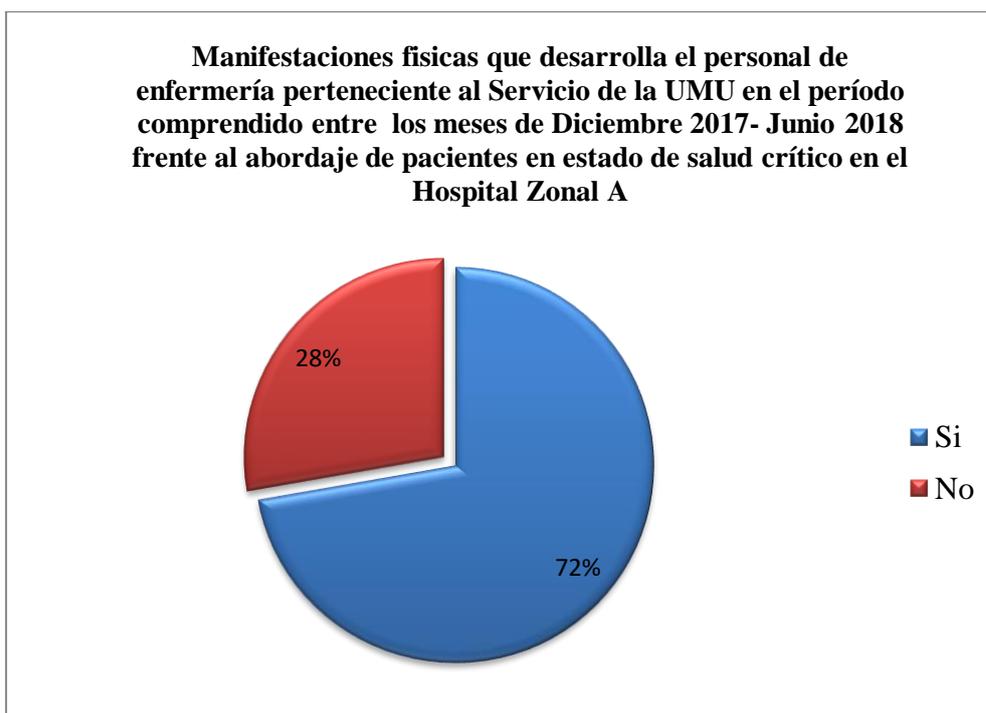
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: como se puede observar del total del personal de enfermería encuestado (n=18), el género masculino, integrado por 4 enfermeros del plantel, el grupo etario afectado por los factores estresantes frente al abordaje de pacientes en estado crítico, es el correspondiente a los 26 a 30 años de edad , donde 1 de 2 enfermeros refiere sentirse afectado, mientras que los demás enfermeros de los siguientes grupos etarios manifiestan no verse afectados por los factores estresantes dentro del Servicio de la UMU.

Tabla N° 17: Manifestaciones Físicas que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU frente al abordaje de pacientes en estado de salud crítico:

Manifestaciones Físicas	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
Si	13	72%
No	5	28%
Total	18	100%

Gráfico N° 17



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

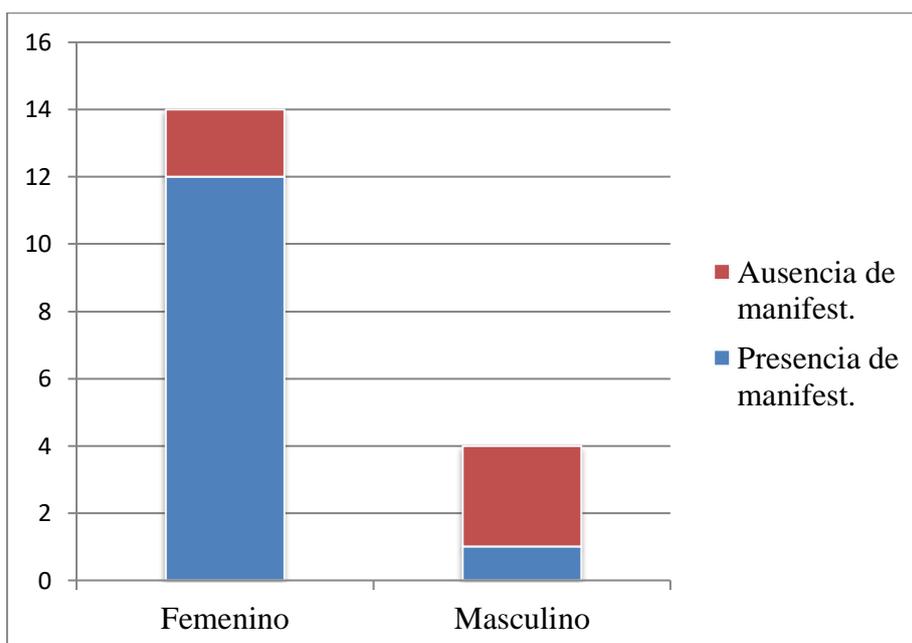
Análisis: Se puede observar que el personal de enfermería de encuestad(n=18), la mayoría de ellos han referido haber sentido alguna manifestación física en su cuerpo al momento del abordaje de pacientes en estado de salud crítico, representando un 72% del total del plantel de enfermeros; mientras que el 28% restante de enfermeros del Servicio refiere no haber sentido manifestación física alguna.

Tabla N°18: Manifestaciones Físicas que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU discriminados por sexo, frente al abordaje de pacientes en estado de salud crítico:

Sexo	Presencia de Manifestaciones Físicas	Ausencia de Manifestaciones Físicas	Total
Femenino	12	2	14
Masculino	1	3	4
Total	13	5	18

Gráfico N° 18

Manifestaciones Físicas que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU discriminados por sexo, frente al abordaje de pacientes en estado de salud crítico en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 e el Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Se puede observar que del personal de enfermería encuestado(n=18), la mayoría de ellos han referido haber sentido alguna manifestación física en su cuerpo al momento del abordaje de pacientes en estado de salud crítico, representando por 13 de los 18 enfermeros integrantes que posee el plantel; siendo 12 de ellos de sexo

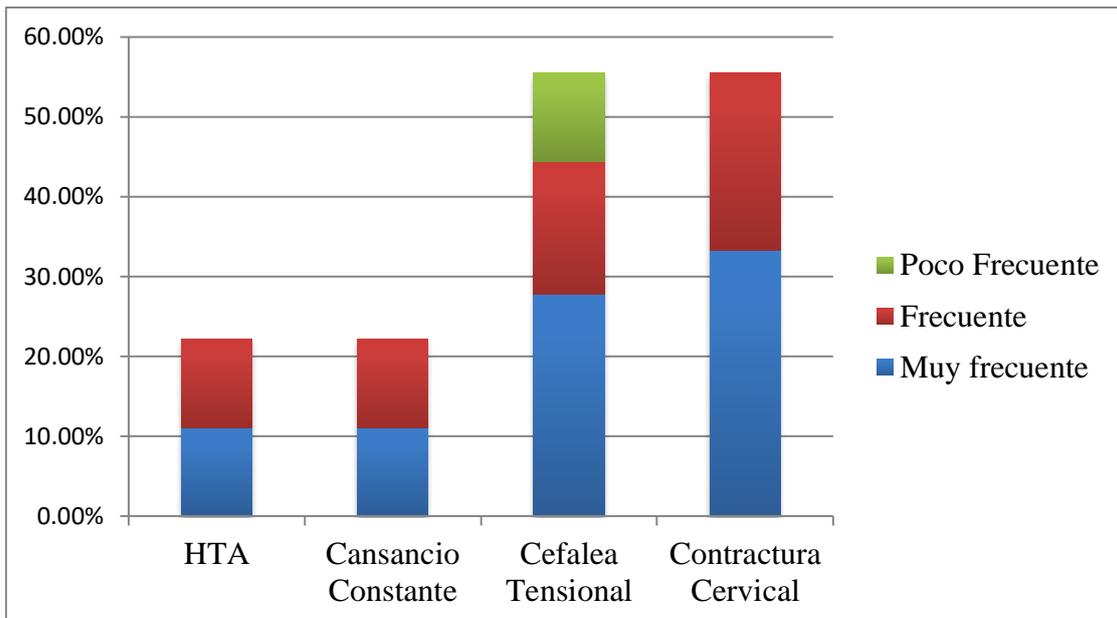
femenino y 1 de sexo masculino, mientras que los 5 enfermeros restantes del Servicio de la UMU refieren no haber sentido ninguna manifestación física en su cuerpo al momento del abordaje de pacientes en estado de salud crítico, representando por 2 enfermeros de sexo femenino y 3 masculinos.

Tabla N° 19: Síntomas físicos que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU frente al abordaje de pacientes en estado crítico:

Síntom a	Muy Frecuente		Frecuente		Poco Frecuente		Total	
	F	F %	F	F %	F	F %	F	F %
HTA								
Emocio nal		0		1				1
Cansan cio		%		1		0		1
Constan te	0	1	2	2	0	0	4	2
Cefalea	2	2	2	%	0	1	1	%
s	5	8	3	1	2	1	0	5
Tensión	6	%	4	7	0	1	1	6
ales		3		%		0		0
Contrac tura		3		2		%		5
Cervica l		%		2				6
				%				%

Gráfico N° 19

Síntomas físicos que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU frente al abordaje de pacientes en estado crítico en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

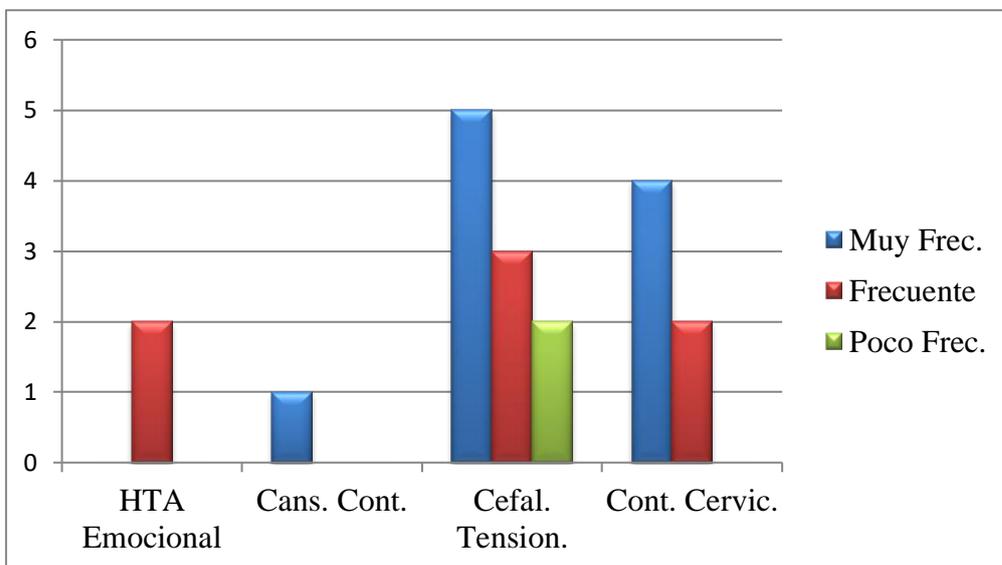
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado (n=18), un 56% del plantel de enfermeros pertenecientes al Servicio de la UMU, presenta algún síntoma asociado a cefaleas tensionales y contracturas cervicales las que se manifiestan de manera muy frecuente en este grupo. El 23% restante del personal de enfermería encuestados del Servicio manifestó presentar síntomas de HTA emocional y cansancio constante presentándose con una frecuencia constante.

Tabla N° 20: Signos físicos que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU discriminados por sexo Femenino:

Síntomas	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
HTA	0	2	0
Emocional	1	0	0
Cansancio	5	3	2
Constante	4	2	0
Cefaleas			
Tensionales			
Contractura			
Cervical			

Gráfico N° 20

Signos físicos que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU discriminados por sexo Femenino en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), 10 de 14 enfermeras que integran el plantedel Servicio de la UMU,

refieren manifestar síntomas de cefaleas tensionales, las cuales se presentan de manera muy frecuente. Las contracturas cervicales son un síntoma que también suele afectar a este género, manifestándose con la misma frecuencia, referido por 6 enfermeras pertenecientes al Servicio.

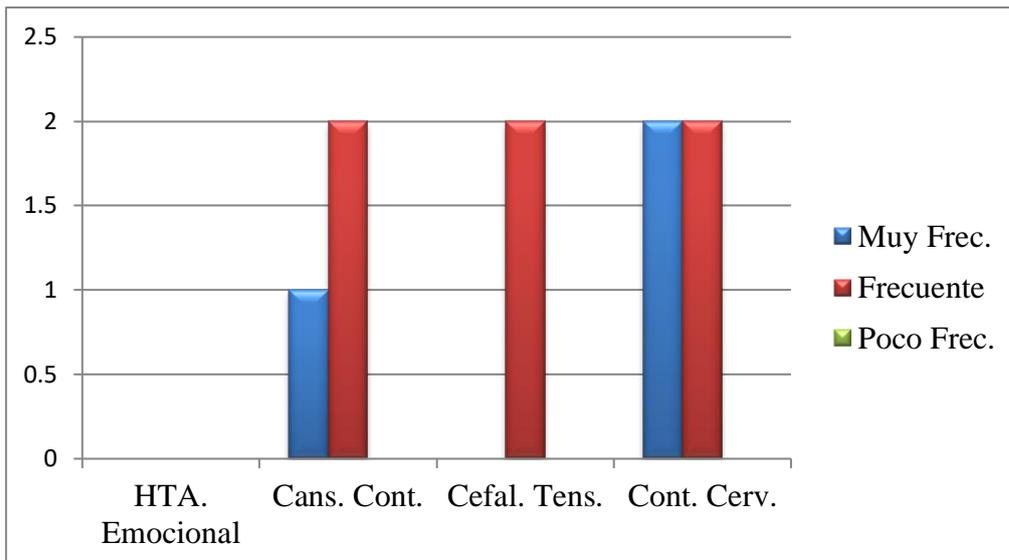
El cansancio constante y síntomas de HTA emocional no arrojaron datos significativos.

Tabla N° 21: Signos físicos que podría desarrollar el personal de enfermería de la UMU discriminados por sexo masculino:

Síntomas	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
HTA	0	0	0
Emocional	1	2	0
Cansancio Constante	2	2	0
Cefaleas Tensionales	0	2	0
Contractura Cervical			

Gráfico N° 21

Signos físicos que podría desarrollar el personal de enfermería de la UMU discriminados por sexo masculino en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

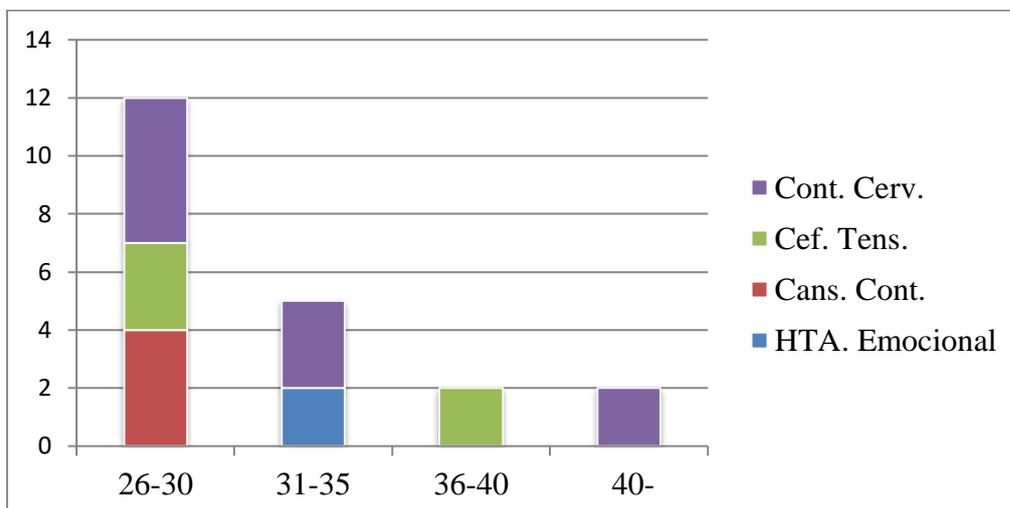
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), 3 de 4 enfermeros, refieren manifestar cefaleas tensionales y cansancio constante, los que se generan de manera muy frecuente en estos enfermeros; las contracturas cervicales y los signos de HTA Emocional se generan de manera frecuente en los integrantes de sexo masculino pertenecientes al del Servicio de la UMU.

Tabla N° 22: Signos físicos que podría desarrollar el personal de enfermería de la UMU por grupo etario:

Grupo Etario	Síntoma	HTA Emocional	Cansancio Constante	Cefaleas Tensionales	Contractura Cervical
26-30		0	4	3	5
31-35		2	0	5	3
36-40		0	0	2	0
+ 40		0	0	0	2

Gráfico N° 22

Signos físicos que podría desarrollar el personal de enfermería de la UMU por grupo etario en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

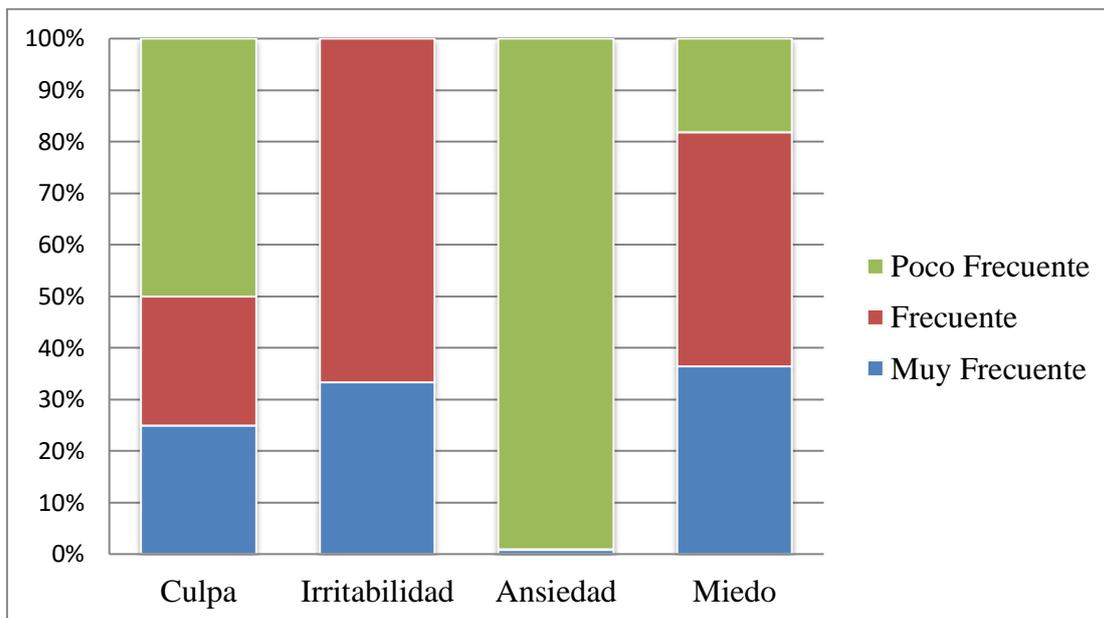
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el grupo etario que abarca el rango entre los 26 a 30 años de edad es el que más padece síntomas de cansancio constante, cefaleas tensionales y contracturas cervicales. Seguido por el grupo que abarcan el rango entre los 31 a 35 años de edad, quienes manifiestan síntomas de HTAemocional, cansancio continuo y contractura cervical; de los 36 años de edad en adelante el personal de enfermería del Servicio de la UMU no refiere padecer síntomas significativos.

Tabla N° 23: Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU:

Síntoma/ Sentimiento	Muy Frecuente		Frecuente		Poco Frecuente	
	F	F%	F	F%	F	F%
	1	6%	2	11%	0	0%
	8	44%	2	11%	0	0%
		22%	5	28%	2	11%
	4					
Culpa	1	6%	1	6%	2	11%

Gráfico N° 23

Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería del Servicio de la UMU en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn, (n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), un 44% de los enfermeros del Servicio manifiestan presentar síntomas de ansiedad de manera muy frecuente durante el transcurso de su jornada

laboral, al igual que miedo, el cual lo refieren en un 22% con la misma frecuencia. Se puede agregar que un 50% del personal de enfermería manifiestan sentir todos estos síntomas que a su vez dan lugar a la presentación del estrés, el cual se manifiesta de manera de manera frecuente.

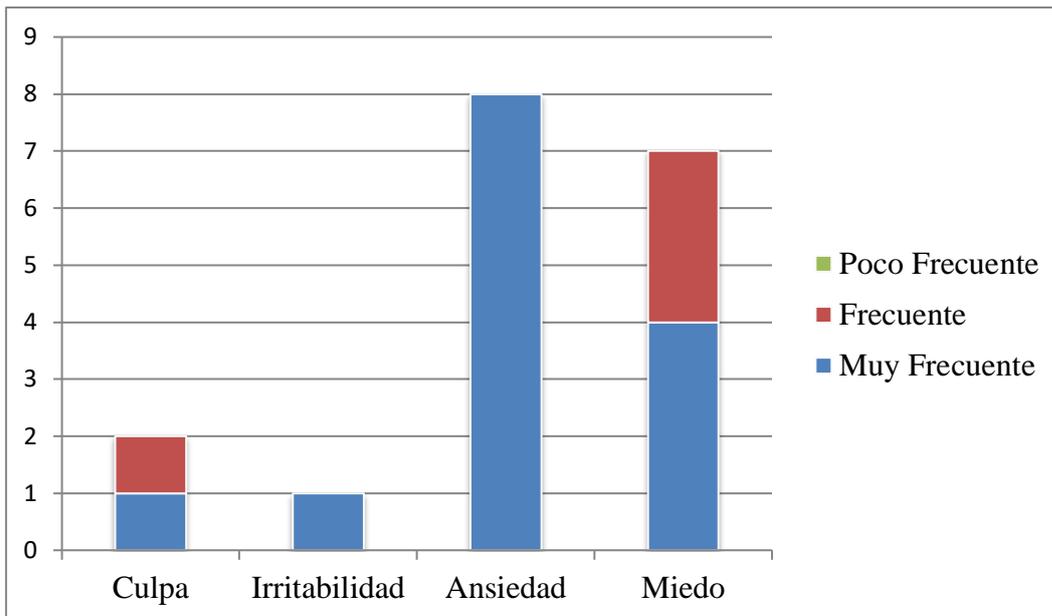
La culpa se manifiesta en un 11% de manera poco frecuente en los enfermeros que integran el plantel del Servicio de la UMU.

Tabla N° 24: Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU discriminados por sexo femenino:

Síntoma	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
Irritabilidad	1	0	0
Ansiedad	8	3	2
Miedo	4	3	0
Culpa	1	1	0

Gráfico N° 24

Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU discriminados por sexo femenino en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

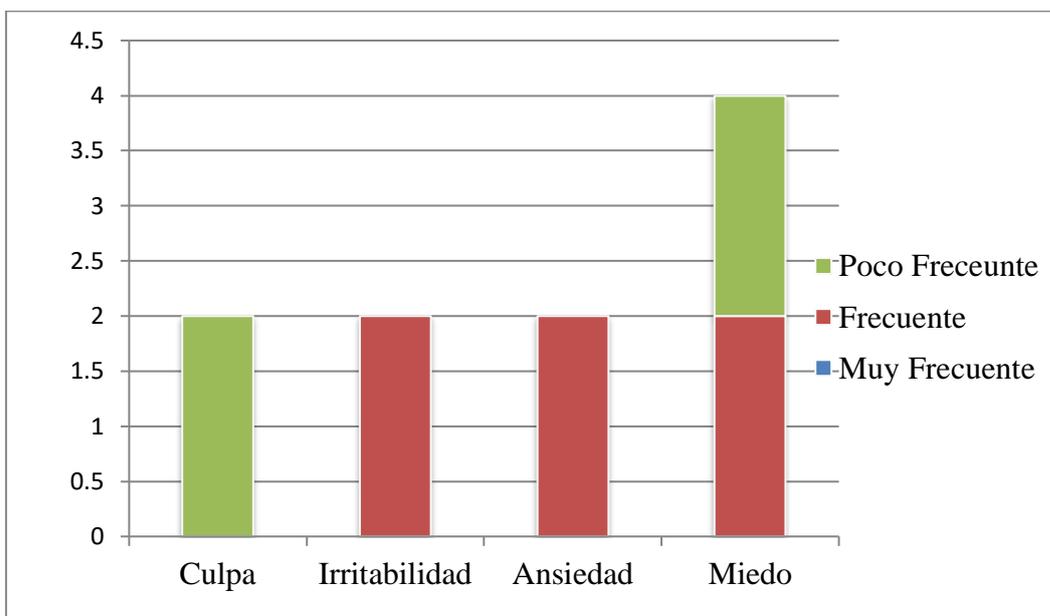
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado (n=18), el total de las enfermeras que forman parte del servicio de la UMU, 8 manifiestan síntomas de ansiedad de manera muy frecuente frente al abordaje de pacientes en estado de salud crítico; con la misma frecuencia aparece el miedo, referido por 4 de las enfermeras encuestadas. Además los síntomas se asocian y dan lugar al estrés, el cual es referido de manera frecuente.

Tabla N° 25: Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU discriminados por sexo masculino:

Síntoma	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
Irritabilidad	0	2	0
Ansiedad	0	2	0
Miedo	0	2	2
Culpa	0	0	2

Gráfico N° 25

Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU discriminados por sexo masculino en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

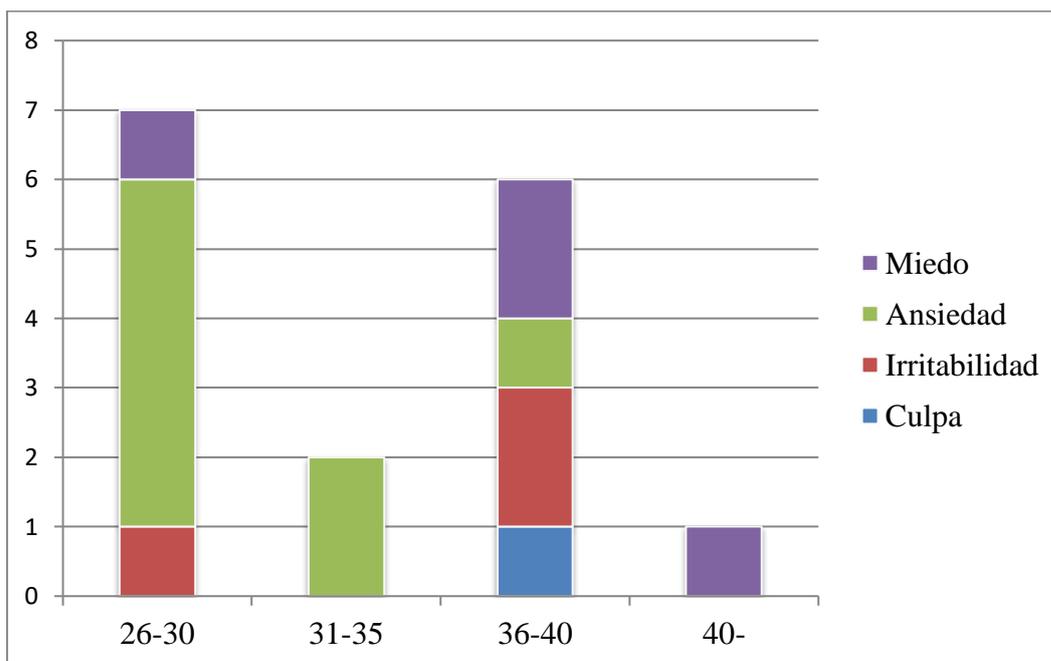
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado (n=18), 4 de ellos corresponden al sexo masculino y conforman el plantel del Servicio de la UMU, de los cuales 2 manifiestan, de manera frecuente sentir miedo, estrés e irritabilidad frente al abordaje del paciente en estado crítico. Mientras que los 2 enfermeros restantes manifiestan presentar síntomas de manera poco frecuente.

Tabla N° 26: Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU por grupos etarios:

Grupo Etario	Irritabilidad	Ansiedad	Miedo	Culpa
26-30	1	5	1	0
31-35	0	2	0	0
36-40	2	1	2	1
+ 40	0	0	1	0

Gráfico N° 26

Síntomas Psicológicos que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU por grupos etarios en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el grupo etario que mayormente refiere sentirse afectado por los diferentes síntomas psicológicos frente al abordaje de pacientes en estado crítico son los correspondiente al rango etario que abarca de 26 a 30 años de edad, seguido por el

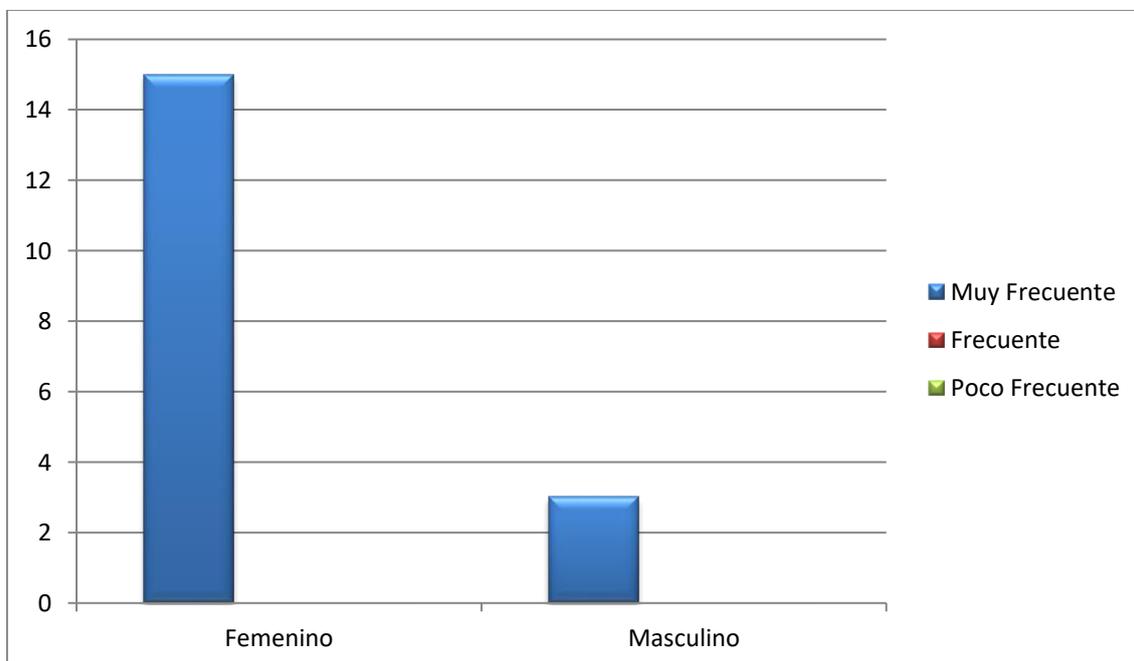
grupo de enfermeros del Servicio de la UMU que se agrupa en el rango de los 36 a 40 años de edad.

Tabla N° 27: Frecuencia de estrés que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU, discriminados por sexo:

Estrés	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
Femenino	14	0	0
Masculino	4	0	0
Total	18	0	0

Grafico N° 27

Frecuencia de estrés que desarrolla el personal de enfermería perteneciente al Servicio de la UMU, discriminados por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



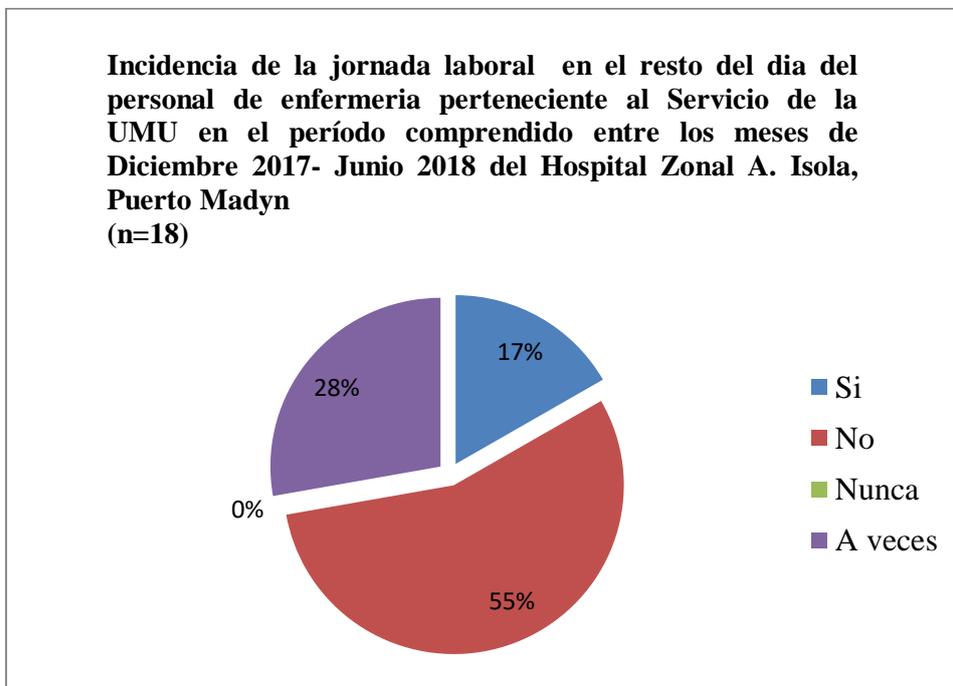
Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), todo el plantel refirió padecer de estrés durante la jornada laboral de manera muy frecuente.

Tabla N° 28: Incidencia de la jornada laboral del personal de enfermería del Servicio de la UMU en el resto de su día:

Interferencia de la jornada laboral en el resto del día	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
Si	3	17%
No	10	55%
A veces	5	28%
Total	18	100%

Gráfico N° 28



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), un 55% de ellos manifiestan que su jornada laboral no influye en el resto del día, mientras que un 28% refiere verse afectado de manera esporádica y un 17% de los enfermeros de plantel refiere que si interfiere su jornada laboral en su resto del día.

Tabla N° 29: Interferencia de la jornada laboral en el sueño y descanso del personal de enfermería del Servicio de la UMU:

Suele soñar Con episodios vividos durante su jornada laboral	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
Si	2	11%
No	0	0%
A veces	16	89%
Total	18	100%

Gráfico N° 29



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

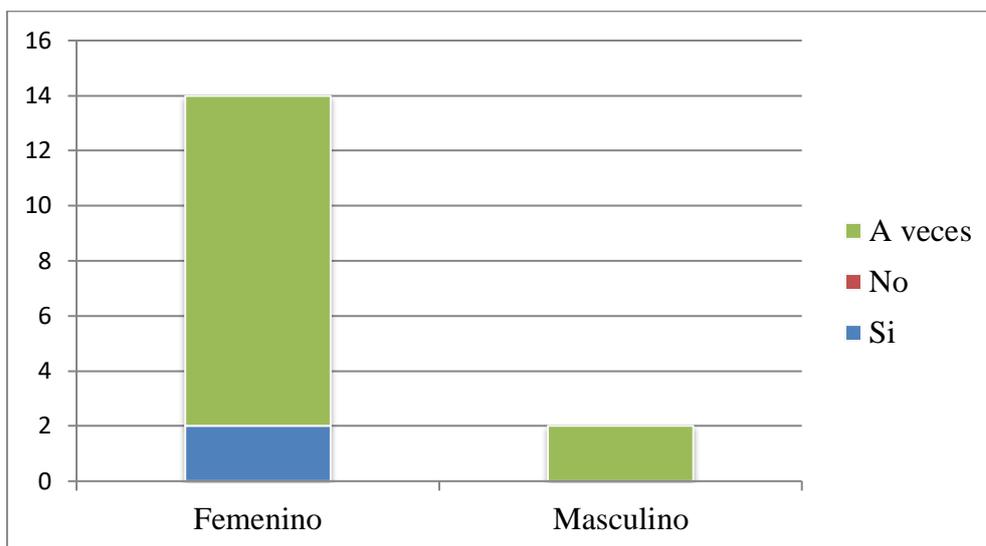
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), un 89% de ellos refiere que su jornada laboral en ocasiones afecta su sueño y descanso, mientras que el 11% restante del plantel de enfermeros de la UMU manifiesta que si interfiere y que lo hace de manera frecuente.

Tabla N° 30: Interferencia de la jornada laboral en el sueño y descanso del personal de enfermería del Servicio de la UMU discriminado por sexo:

Sexo	Si interfiere	No interfiere	A Veces interfiere	Total
Femenino	2	0	12	14
Masculino	0	2	2	4

Gráfico N° 30

Interferencia de la jornada laboral en el sueño y descanso del personal de enfermería del Servicio de la UMU discriminado por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), 12 integrantes del género femenino pertenecientes al plantel del Servicio de la UMU refieren que la jornada laboral influye de manera esporádica en su sueño y descanso, mientras que si se ven afectadas 2 enfermeras, las que manifiestan que para ellas su jornada si interfiere en su sueño y descanso.

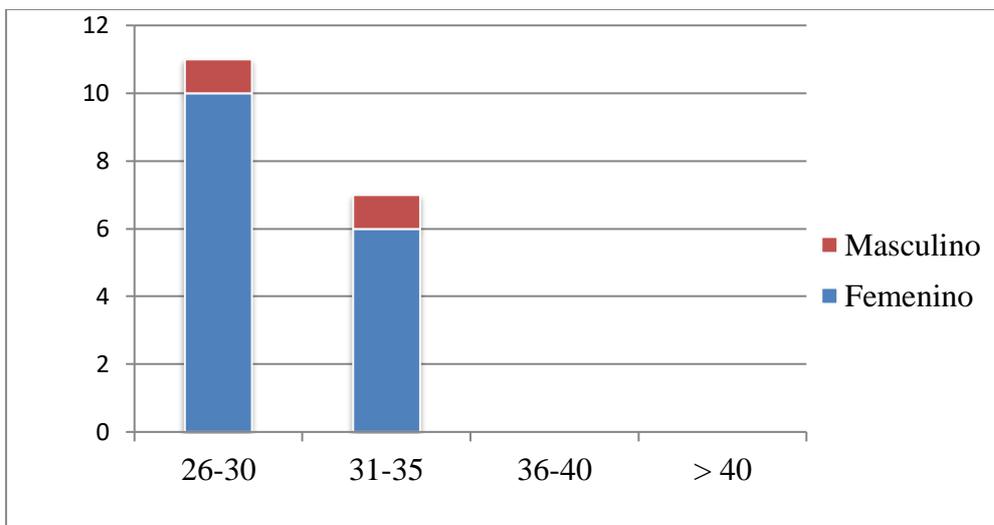
Del sexo masculino, 2 de los enfermerosque integran el plantel refieren que en determinadas ocasiones suele interferir en su sueño y descanso su jornada laboral; mientras que para los 2 enfermeros restantes del plantel masculino la jornada laboral dentro de la UMU no genera repercusión en su descanso.

Tabla N° 31: Interferencia de la jornada laboral en el sueño y descanso del personal de enfermería del Servicio de la UMU por grupo etario:

Grupo etario	Femenino	Masculino
26-30	10	1
31-35	6	1
36-40	0	0
+ 40	0	0

Gráfico N° 31

Interferencia de la jornada laboral en el sueño y descanso del personal de enfermería del Servicio de la UMU por grupo etario en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado (n=18), el grupo etario que abarca el rango de 26 a 30 años de edad es el que manifiesta mayor interferencia de su jornada laboral durante el resto de su día, de los cuales 10 pertenecen al género femenino y 1 al masculino; del grupo etario de 31 a

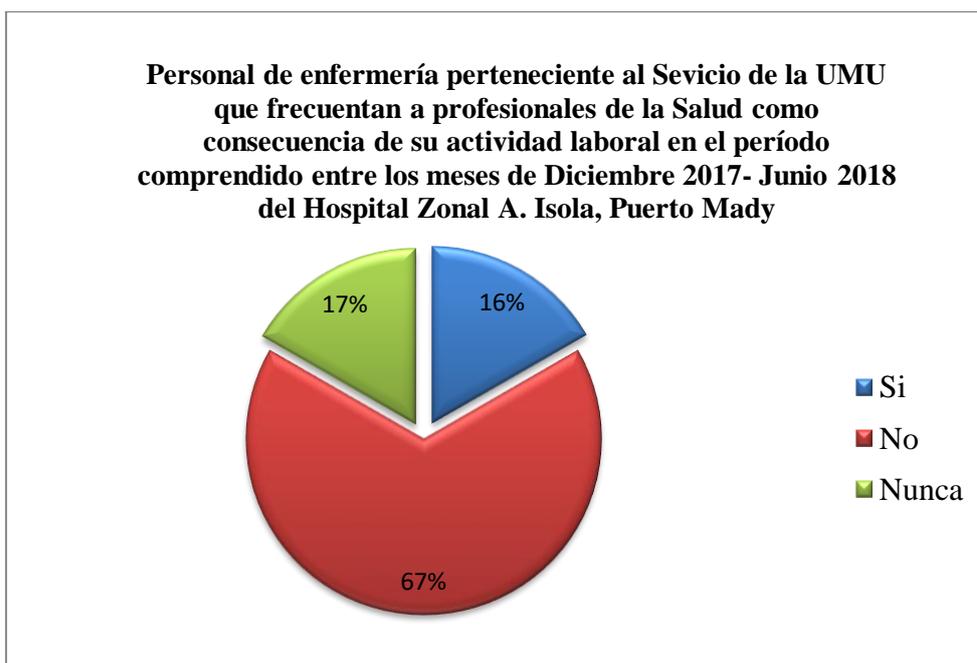
35 años de edad se encuentran 6 enfermeras y 1 enfermero quienes también refieren verse afectados.

Del personal de enfermería encuestado perteneciente sexo masculino, 2 refieren que su jornada laboral si interfiere en el resto de su día, perteneciendo el primero de ellos al grupo etario correspondiente al rango de 26 a 30 años de edad y el segundo al grupo etario de 31-35 años.

Tabla N° 32: Personal de enfermería del Servicio de la UMU que frecuentan a profesionales de Salud como consecuencia de su actividad laboral:

Personal de enfermería del Servicio de la UMU que frecuentan Profesionales de Salud	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
Si	3	17%
No	12	67%
A Veces	3	16%
Total	18	100%

Gráfico N° 32



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

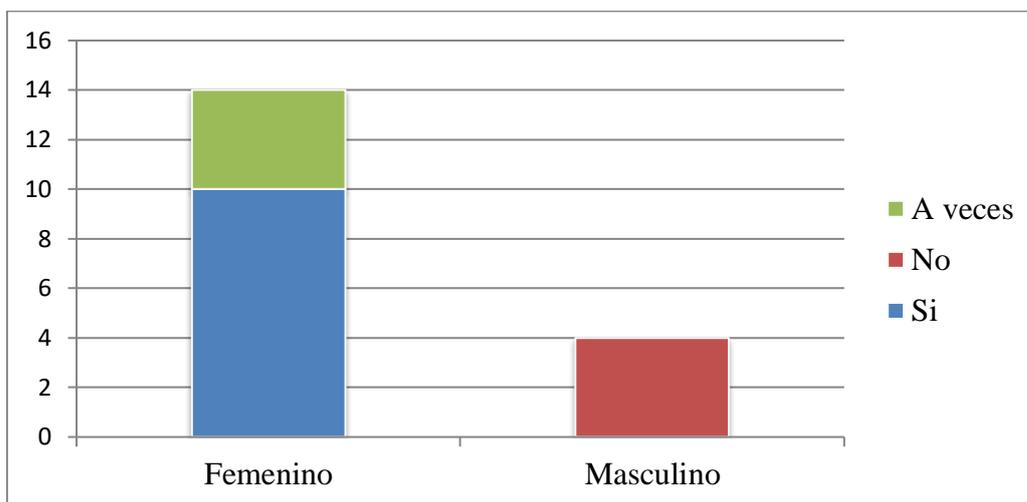
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado (n=18), un 33% de ellos refieren acudir de manera esporádica a diferentes profesionales de la Salud como consecuencia de su actividad laboral, un 11% acude de manera constante, mientras que un 56% refiere no acudir.

Tabla N° 33: Personal de enfermería del Servicio de la UMU que frecuentan a profesionales de Salud como consecuencia de su actividad laboral discriminados por sexo:

Sexo	Si	No	A Veces
Femenino	10	0	4
Masculino	0	4	0

Grafico N° 33

Personal de enfermería del Servicio de la UMU que frecuentan a profesionales de Salud como consecuencia de su actividad laboral discriminados por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn(n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el género femenino, representado por 10 enfermeras encuestadas del Servicio de la UMU refieren acudir a diferentes profesionales de la Salud como consecuencia de su actividad laboral, seguido de 4 de ellas quienes manifiestan frecuentarlos de manera esporádica.

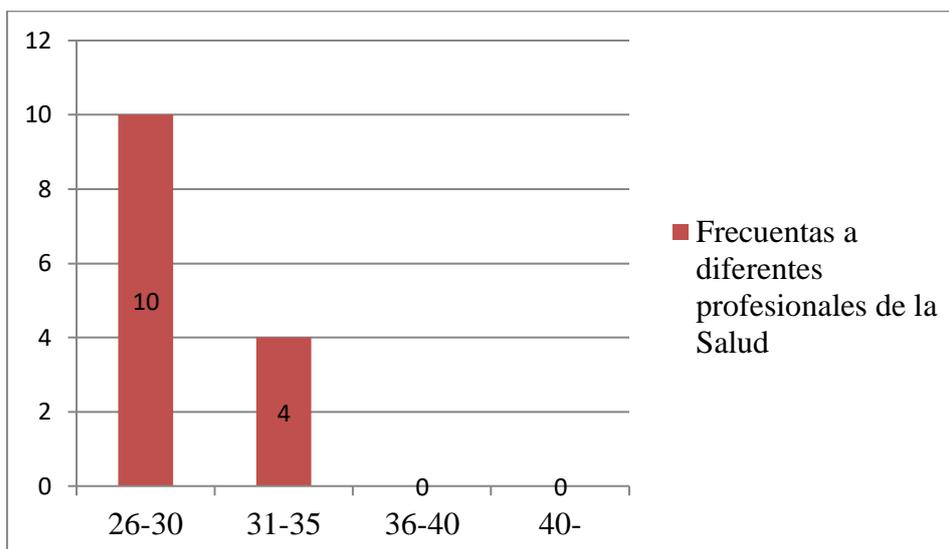
Del género masculino, 4 enfermeros refieren no frecuentar a profesionales de Salud como consecuencia de su desempeño laboral diario.

Tabla N° 34: Personal de enfermería del Servicio de la UMU de sexo femenino que frecuentan a profesionales de Salud como consecuencia de su actividad laboral discriminados por grupos etarios:

Grupos etarios	Sexo Femenino
26-30	10
31-35	4
36-40	0
+ 40	0

Gráfico N° 34

Personal de enfermería del Servicio de la UMU de sexo femenino que frecuentan a profesionales de Salud como consecuencia de su actividad laboral discriminados por grupos etarios en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017-Junio 2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

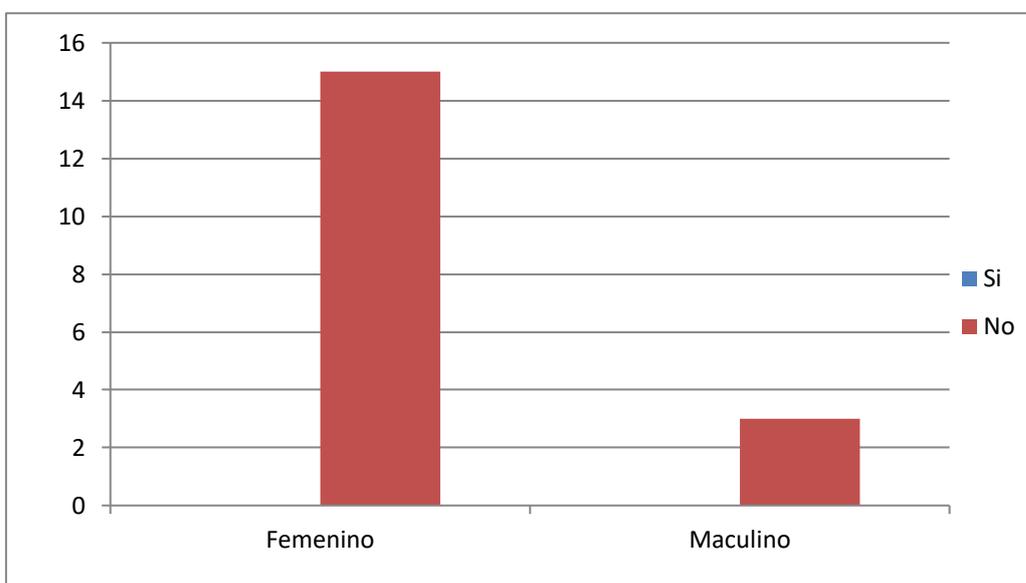
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el género femenino, que frecuenta a diferentes profesionales de Salud como consecuencia de su actividad laboral es el que se encuentra entre el rango etario de 26 a 30 años de edad, representado por con 10 enfermeras; seguido por el grupo que se encuentra entre el rango de 31 a 35 años de edad, representado por 4 enfermeras pertenecientes al plantel del Servicio de la UMU.

Tabla N° 35: Personal de enfermería de la UMU que acudieron a la ausencia laboral como consecuencia de su actividad profesional, discriminados por sexo:

Sexo	Si	No
Femenino	0	14
Masculino	0	4
Total	0	18

Gráfico N° 35

Personal de enfermería de la UMU que acudieron a la ausencia laboral como consecuencia de su actividad profesional, discriminados por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

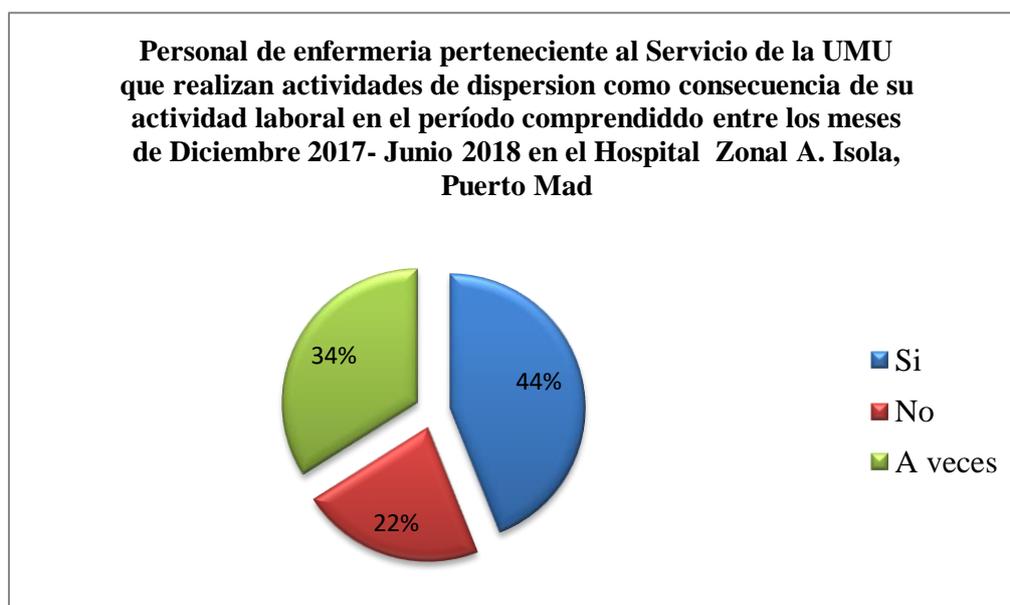
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el total del plantel de enfermeros de la UMU, tanto el género masculino como el

femenino refiere no haber recurrido al ausentismo laboral como consecuencia de su actividad diaria.

Tabla N° 36: Actividades de dispersión que realiza el personal de enfermería del Servicio de la UMU como consecuencia de su actividad laboral:

Actividades de dispersión que realizan enfermeros del Servicio de la UMU	Frecuencia	Frecuencia Porcentual
Si	8	44%
No	4	22%
A veces	6	34%
Total	18	100%

Gráfico N° 36



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

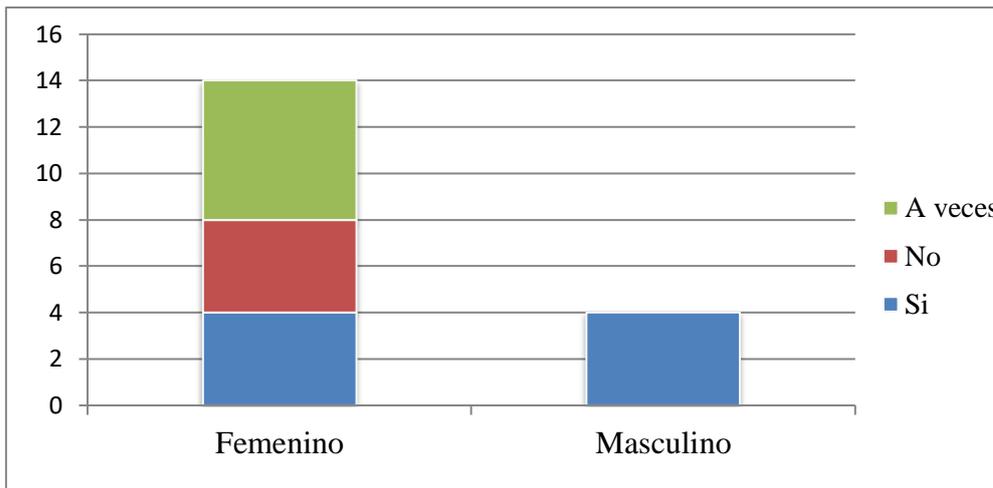
Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), un 44% del personal enfermero encuestado realizan actividades de dispersión de forma constante como consecuencia de su profesión, un 33% las realizan esporádicamente, mientras que un 23% no realiza actividades de dispersión.

TablaN° 37: Actividades de dispersión que realiza el personal de enfermería del Servicio la UMU como consecuencia de su actividad laboral discriminados por sexo:

Sexo	Si	No	A Veces
Femenino	4	4	6
Masculino	4	0	0

Gráfico N° 37

Actividades de dispersión que realizan el personal de enfermería del Servicio la UMU como consecuencia de su actividad laboral discriminados por sexo en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- unio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18)



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), 4 integrantes de género femenino del Servicio de la UMU refiere realizar actividades de dispersión de manera constante, 6 las realizan de manera esporádica y finalmente 4 de ellas no realizan actividades de dispersión.

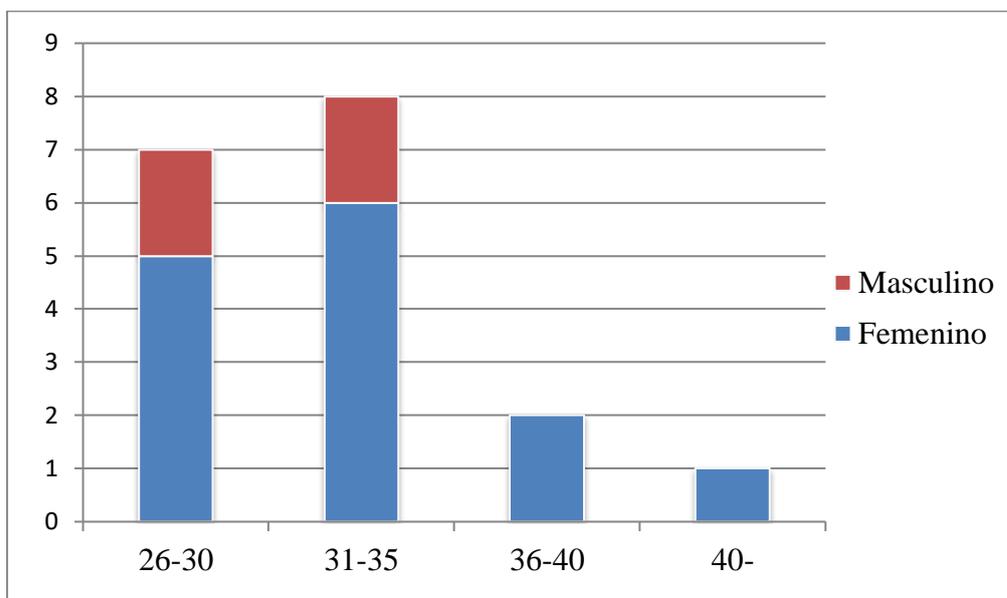
El género masculino refiere realizar actividades de dispersión de manera constante como consecuencia de su actividad laboral.

Tabla N° 38: Actividades de dispersión que realiza el personal de enfermería del Servicio de la UMU como consecuencia de su actividad laboral por grupos etarios:

Grupo etario	Femenino	Masculino
26-30	5	2
31-35	6	2
36-40	2	0
+ 40	1	0

Gráfico N° 38

Actividades de dispersión que realiza el personal de enfermería del Servicio de la UMU como consecuencia de su actividad laboral por grupos etarios en el período comprendido entre los meses de Diciembre 2017- Junio2018 del Hospital Zonal A. Isola, Puerto Madryn (n=18).



Fuente: Información extraída del cuestionario de investigación que fue aplicado al personal de enfermería del Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Análisis: Como se puede observar del personal de enfermería encuestado(n=18), el grupo etario que abarcae el rango de 31 a 35 años de edad de sexo femenino manifiestan realizar actividades de dispersión, este grupo lo representan 6 enfermeras de dicho rango, seguido por 5 pertenecientes al grupo que abarca de 26 a 30 años de edad, al igual que 2 enfermeras del grupo que abarca de los 36 a 40 años y finalmente una enfermera de más de 40 años de edad.

Del sexo masculino refieren realizar actividades 2 enfermeros pertenecientes al grupo etario que abarca de 26 a 30 años de edad, al igual que 2 enfermeros del grupo etario que abarca de 31 a 35 años de edad.

Cronograma

Un aspecto relevante e importante fue planificar el período que duraría la investigación, fue a partir del 12 de Diciembre de 2017. La misma se realizó en un horario que no interfería con la jornada laboral del personal de enfermería de la UMU, se les realizaron las encuestas, mediante la utilización de un cuestionario previamente elaborado. La misma se llevo a cabo en el office de enfermería del Servicio de manera individual, con su previo consentimiento y autorizaciones correspondientes.

En la encuesta realizada, no era necesario que el encuestado brindara su nombre.

Tiempo	Mes	Mes	Mes	Mes	Mes	Mes
Actividad	1	2	3	4	5	6
Revisión Bibliográfica	x	x				
Prueba Piloto	x					
Recolección de datos	x	x	X			
Análisis de datos				x	x	
Presentación de resultados					x	
Conclusión					X	
Elaboración de la investigación			X			

Impresión de la investigación					x	X
Presentación de la investigación						X

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

A continuación se desarrolló, luego de haber finalizado el análisis de los resultados de la investigación acerca de los “Efectos del paciente en estado crítico en la salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias (UMU)” del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn Chubut, la conclusión a la que se llegó.

El método utilizado para la realización de la tesis fue cuantitativo, descriptivo, observacional, de corte transversal durante los meses de Diciembre del año 2017 y Junio del año 2018. La muestra utilizada fueron 18 enfermeros pertenecientes al Servicio de la Unidad Médica de Urgencias del Hospital Zonal A. Isola de la ciudad de Puerto Madryn Chubut, los cuales accedieron a la realización de una encuesta, la cual constaba de un cuestionario previamente elaborado con 17 preguntas, donde se utilizó el método de análisis de contenido para el abordaje de la información.

Se brindaron las opciones de Muy Frecuente, Frecuente y Poco Frecuente para que el personal de enfermería encuestado pudiera responder a las preguntas y se recolectaran los datos para la investigación.

De los participantes encuestados se pudo observar que la mayoría de los integrantes del Servicio de la UMU pertenecen al sexo femenino, representado por un 78% del total del plantel, mientras que con un 22% se encuentra el género masculino, por lo que podemos inferir en que existe predominio del género femenino en el Servicio, esto probablemente está relacionado a que enfermería desde sus comienzos fue una profesión desempeñada por mujeres.

Con respecto a el grupo etario, el de mayor predominio es el de los enfermeros que poseen de 26 a 35 años de edad, por lo se puede deducir que existe un gran porcentaje de personal enfermero joven, tanto de sexo femenino como masculino. Siendo la mayoría de ellos solteros, con hijos, solo se registraron 2 enfermeros casados y una sola enfermera sin hijos.

Con respecto al tiempo de experiencia laboral en el Servicio, el mayor número de enfermeros que integran el plantel no excede los 5 años de antigüedad, lo que pone en manifiesto que el personal que allí se desempeña todavía se encuentra en formación académica y laboral. Un pequeño grupo del plantel que no excede los 7 integrantes,

registra una antigüedad laboral superior a los 9 años de servicio, pudiendo deducir que ellos son los que aportan experiencia en el manejo de todo tipo de situaciones.

En cuanto a la formación, todo el plantel de enfermería de la UMU es profesional, lo que les permite y habilita a realizar diagnósticos a los pacientes y participar activamente del trabajo que realizan con los demás integrantes del equipo de salud, haciendo aportes que consideren necesarios y oportunos, en beneficio del paciente y su familia.

Se pudo observar un grupo que posee curiosidad, interés por obtener respuestas y resultados en el menor plazo de tiempo posible, con la capacidad suficiente para resolver problemas buscando soluciones en la red, con herramientas digitales, con trabajo en equipo, se muestran motivados. Demuestran ser un grupo de trabajo joven, activo con deseos de seguir creciendo en la profesión.

No se registró la existencia de auxiliares de enfermería desempeñándose en el Servicio.

En cuanto a la jornada laboral un alto porcentaje del personal de enfermería encuestada solo se desempeña en el Servicio de la UMU del Hospital Zonal A. Isola, mientras que una pequeña minoría de los enfermeros del plantel prestan servicios en otras Instituciones.

En cuanto a los síntomas físicos que más afectan al personal de enfermería de la UMU frente al abordaje de los pacientes en estado crítico son las cefaleas tensionales y las contracturas cervicales, las cuales se manifiestan mayoritariamente en las mujeres pertenecientes al grupo etario que abarca el rango de 26 a 35 años de edad, generándose de manera muy frecuente. Se puede agregar que al ser personal joven y aún en formación, no cuentan con las herramientas técnicas necesarias ni suficientes al igual que con la experiencia precisa para hacer frente a determinadas situaciones y a su vez interactuar con los pacientes, con sus familiares dentro del Servicio de Urgencias Medicas lo cual es sumamente complejo.

En cuanto a los síntomas psicológicos, se dedujo que el género mayormente afectado es el femenino, hay mayor incidencia de ansiedad y miedo al momento del abordaje del paciente crítico, lo que nos indica que hay un afrontamiento inadecuado de las estrategias de adaptación propias del personal que no tiene una antigüedad

considerable dentro del Servicio, poseen poco bagaje en cuanto a experiencia. El género femenino, a su vez es más vulnerable, lo que permite que estos síntomas aparezcan de manera muy frecuente principalmente en las enfermeras del rango etario que va de los 26 a 30 años de edad, es decir en el personal joven.

El estrés, suele presentarse de manera muy frecuente durante la jornada laboral, afectando a todos los enfermeros del plantel, sin embargo estos refirieron que en ningún momento se ausentaron de su Servicio como consecuencia de este padecimiento. Todo el personal de enfermería refirió no registrar ausentismo laboral como consecuencia del estrés en la UMU.

A pesar de atravesar por diferentes situaciones, escenarios y vivencias los enfermeros refieren que esto no interfiere en su sueño y descanso, manifiestan no sentir la carga laboral al dejar la Institución, lo que les permite seguir plenamente con su jornada diaria, es decir, poseen la capacidad de disociar la profesión y su vida social. A raíz de ello es bajo el porcentaje del personal de enfermería de la UMU que acude a diferentes profesionales de Salud como consecuencia de su desempeño laboral, de las vivencias y situaciones que se desembocan en el Servicio. Son pocos los enfermeros que necesitan realizar actividades de dispersión que los permitan relajar, desconectarse del trabajo.

A modo de conclusión final se puede decir que, el personal de enfermería de la UMU del Hospital Zonal Andrés Bello, a pesar de vivir diferentes situaciones críticas, de atravesar por múltiples y variados escenarios, saben gestionar su tiempo, priorizar y adaptarse a situaciones cambiantes, superando rápidamente las situaciones que atraviesan en el Servicio; Son un plantel joven, con energía. Por lo que se puede agregar que la gran mayoría de estos no son afectados por las situaciones críticas que se desarrollan en el Servicio.

Se observó que poseen una inmensa curiosidad y predisposición a trabajar en equipo y demuestran profesionalismo constantemente, son un grupo ameno y cordial, comunicativos entre ellos, rasgo que al momento de hacer frente a una situación de emergencia es de suma importancia.

Si bien no es un gran número el personal de enfermería del Servicio de la UMU el que practica actividades de dispersión que les permita relajarse, olvidarse y

desconectarse de las situaciones vivenciadas, nos demuestra que hay, en menor número, un interés por el cuidado de la salud tanto física como mental, es decir que aquellos que se ven afectados por diferentes síntomas físicos y psicológicos se encargan de tratarlos, de mantener un equilibrio emocional que les permita seguir con su profesión.

Se pudo ver que han demostrado un total interés y preocupación por el paciente y su familia, brindando todo de ellos y cooperando cada vez que se les solicitó.

Propuestas

A partir de los resultados arrojados por la investigación

Proponemos lo siguiente:

- ❖ Fomentar reuniones donde se puedan exponer todas nuestras dudas, inquietudes y debilidades, creando de esta manera mayor confianza en los compañeros de Servicio y generar apoyo. Esto permitirá ser de gran ayuda para superar el estrés no sólo diario, sino también a largo plazo. Saber que a todos nos pasan las mismas cosas, que tenemos los mismos miedos, es un revulsivo de gran utilidad.

Si bien el apoyo de grupo, lo vivencian cada persona de forma diferente, la gran mayoría estima el enorme beneficio que ello supone para superar las dificultades del día a día.

- ❖ Fomentar la autonomía de decisión dentro del grupo interdisciplinario de salud. Esto permitirá sentirse realmente apoyados por sus superiores, poder decidir, sentirse autónomo.
- ❖ Fomentar la posibilidad de seguir formándose en cuidados de pacientes críticos con apoyo de la institución Hospitalaria, permitiendo que el enfermero sienta que es valorado, que es útil, necesario dentro del Servicio.
- ❖ Realizar, en lo posible, de manera constante capacitaciones, charlas, talleres a los enfermeros del Servicio sobre aspectos relacionados a la higiene y seguridad laboral, a la prevención de riesgos psicosociales en el lugar de trabajo.
- ❖ Fomentar el cuidado de la salud física y mental del personal de enfermería, ya que el bienestar psicológico y la satisfacción personal aumenta el rendimiento laboral. De esta manera las cifras de ausentismo laboral se reflejarán en menor medida ya que esta es una grave problemática, por lo que es de vital importancia dar a los profesionales de la salud las herramientas necesarias para elaborar correctas estrategias de afrontamiento del estrés y ansiedad.
- ❖ Fortalecer vínculos (jefes/ coordinadores del Servicio/ enfermeros) para poder reconocer las fortalezas y debilidades del personal de enfermería. De esta

manera el enfermero se sentirá cuidado, respetado, valorado, lo que le permitirá desempeñarse de manera más tranquila y calma brindado así todo su potencial.

- ❖ Solicitar, sugerir controles médicos anuales a los agentes para prevenir posibles patologías que se desconozcan.

- ❖ Alentar, fortalecer la comunicación entre enfermeros del Servicio, potenciar la delegación de funciones e incrementar la credibilidad entre los trabajadores enfermeros. Permitiendo que el personal se conozca, que sepan detectar las debilidades de sus compañeros para que de esta manera puedan ayudarlos cuando sea necesario, evitando generar estrés.

- ❖ Planificar las tareas de modo de facilitar la participación y el trabajo en equipo Creando un ambiente laboral propicio y ameno. Generar el cronograma de trabajo priorizando las necesidades del personal, fomentando la comunicación abierta y sin tapujos, generando confianza.

BIBLIOGRAFIA

- Aradilla Herrero A. (2013). Inteligencia Emocional y variables relacionadas en Enfermería. Tesis Doctoral. Barcelona: Departamento de Metodología de

les Ciencias del Comportamiento, Univ. de Barcelona. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10803/119774>.

- Boff, D. (2002). El cuidado Esencial: el cuidado humano, compasión por la Tierra. Madrid: Trotta.
- Bunner J.J. (1998) Pensamiento Crítico: Razonamiento crítico en enfermería (pp.78-82). Jornal.
- Carbajo P, Castrodeza J, Gual A, López - Blanco J. A, Martín-Zurro A, Sánchez-Biezma E. (2015). Desarrollo, seguimiento y evaluación de la formación especializada en el modelo troncal: conclusiones del seminario 410. Recuperado de [http:// www.eerp.usp.br/rlae](http://www.eerp.usp.br/rlae).
Llitzaret, Menorca.
- De la Cuesta B.C. (2007). El cuidado del otro: desafíos y posibilidades. Investigación y Educación en Enfermería. Ed.1. pp. 106-112. Jornal.
- Del Valle García S. (2010). Enfermería: el arte del cuidado. Tesis de Grado. San Juan, Argentina. Universidad Nacional de Cuyo. Recuperado: <http://www.uncuyo.edu.ar/tesis-de-grado>.
- Dirección de Calidad de los Servicios de Salud Programa Nacional de Garantía de la Calidad de la Atención Médica. Resolución 428/2001 Norma de Organización y Funcionamiento de los Servicios de Guardia en los Establecimientos Asistenciales.
- Dorothea O. (1971). [www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11\(III\).pdf](http://www.slideshare.net/www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11(III).pdf) www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm
- González Consuegra R.V. (1995-1996) cuidados de enfermería al paciente en estado crítico. Recuperado

- <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16428>. Colombia.
- Henderson V. (1994). La naturaleza de la enfermería. Reflexiones 25 años después. Madrid. Graw Hill.
 - Henderson V. (1977). Principios básicos de los cuidados de Enfermería. Ginebra. Consejo Internacional de enfermeras.
 - Izquierdo M. E. (2015). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la Inteligencia emocional. Una visión humana. Recuperado de <http://www.revenfermerias.sld.cubs/index.php/enfer/article/view/686>.
 - Lagarde M. (2003) Mujeres cuidadoras: entre la obligación y la satisfacción. Emanunke.
http://www.pmayobrepmayobre.webs.uvigo.es/textos/marcela_lagarde_y_de_los_rios/mujeres_cuidadoras_entre_la_obligacion_y_la_satisfaccion_lagarde.pdf
 - López C. Dimensiones Humanas. recuperado: http://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_biologica
 - Marriner T. Ann. (1994). Modelos y Teorías en Enfermería. Ed. 3 pág. 60. Madrid, España. Mosby/ Doyma Libros.
 - Morales López, S.P. (2012). Teorías de Enfermería. Guanajuato, México. Recuperado de [http://www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11\(III\).pdf-www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm](http://www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11(III).pdf-www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm)
 - Pacheco, E. (1995). Administración de los servicios de enfermería. Ed. 3. Madrid, España. ISBN.

- Quintana Sánchez I. (2012) Dimensión psicológica. Recuperado http://www.infermeravirtual.com/esp/actividades_de_la_vida_diaria/la_persona/dimension_psicologica#emociones_basicas.
- Pacheco, E. (1995). Administración de los servicios de enfermería .Ed. 1. Madrid.
- Pineda E.L. (2008). Metodología de la Investigación. Ed.3. Ops.
- Polit, D., Hungler B. (2003). Investigación científica en ciencias de la salud. Ed.6. México: McGraw- Hill Interamericana.
- Rivero D.B. (2008). Metodología de la investigación. Barcelona, España. Shalom.
- Sotelo I. (1998). Ponerse en Guardia, Admisión y asistencia: encrucijadas éticas. Publicación de la Pasantías Clínica de Urgencia.
- Stolkiner A. (1987). Prácticas en Salud Mental. Revista de Investigación y Educación en Enfermería, vol. VI, nº 1. Medellín, Colombia.
- Ureña Villar del V. (2001). La calidad de la atención sanitaria: definición, historia y conceptos básicos. Calidad y Riesgo 1(1):46-66. Latinoamericana.
- Vélez H, Restrepo J., Rojas W. (1991). Paciente en estado crítico. Ed. 1. Medellín Colombia. CIB.
- Watson J. (2007). Nursing: human essence and human care: a theory of Nursing Sudbury. Massachusetts: Jones and Bartlett Publisher.
- Watson J. (1998). The philosophy and science of caring. Associated University Press. Colorado.

- Watson J. (2005). *Caring science as sacred science*. Philadelphia. Recuperado de [http://www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11\(III\).pdf-www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm](http://www.slideshare.net-www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-tema11(III).pdf-www.terra.es/personal/duenas/teorias3.htm).

ANEXOS

Questionario:

1. Sexo

A. Hombre

B. Mujer

2. Edad

A. de 26-30

B. de 31-35

C. de 36-40

D. + de 40

3. Estado Civil

A. Soltero

B. Casado

C. Viudo

D. Divorciado

4. ¿Tiene hijos?

A. Si

B. No

5. ¿Su formación académica?

A. Enfermero profesional

B. Licenciado en Enfermería

C. Auxiliar en enfermería

6. Antigüedad laboral en el Servicio

A. de 0-5 años

- B. de 6-10 años
- C. de 11-15 años
- D. + de 15 años

7. ¿Realiza turno rotativo? (mañana, tarde, intermedio, noche)

- A. Si
- B. No

8. ¿Posee más de una jornada laboral?

- A. Si
- B. NO

En caso de ser afirmativo: ¿Cuántas hs. Trabaja?

9. Ud. Considera que se expone a situaciones estresantes de manera:

- A. Muy Frecuente
- B. Frecuentemente
- C. Poco Frecuente

10. ¿Se siente afectado por los episodios vividos en su jornada laboral?

- A. Si
- B. No

11. Suele soñar con los episodios vividos en su jornada laboral?

- A. Si
- B. No
- C. A veces

12. ¿Ud. presenta algunos de estos signos Físicos? En caso de ser afirmativo: ¿Con qué frecuencia?

I. HTA Emocional: SI NO

HTA. Crónica

Muy Frecuente

- A. Frecuentemente
- B. Poco Frecuente

II. Cansancio Constante: SI NO

- A. Muy frecuente
- B. Frecuentemente
- C. Frecuente

III. Cefaleas Tensionales: SI NO

- A. Muy frecuente
- B. Frecuentemente
- C. Poco Frecuente

IV. Contractura Cervical: SI NO

- A. Muy frecuente
- B. Frecuentemente

C. Poco Frecuente

13. ¿Ud. presenta algunos de estos signos Psíquicos? En caso de ser afirmativo: ¿Con qué frecuencia?

A. Muy Frecuente SI NO

B. Frecuentemente,

C. Poco Frecuente

I. Irritabilidad: SI NO

A. Muy Frecuente

B. Frecuentemente

C. Poco Frecuente

II. Ansiedad: SI NO

A. Muy Frecuente

B. Frecuentemente

C. Poco Frecuente

III. Miedo: SI NO

A. Muy Frecuente

B. Frecuentemente

C. Poco Frecuente

IV. Culpa: SI NO

A. Muy Frecuente

B. Frecuentemente

C. Poco Frecuente

14. ¿Ud. padece de estrés? SI NO

A. Muy Frecuente

B. Frecuente

C. Poco Frecuente

15. ¿Frecuenta Ud. a otros profesionales de la salud como consecuencia de su actividad laboral?

A. SI

B. NO

C. A veces

16. ¿Ud. ha tenido la necesidad de ausentarse de su actividad laboral como consecuencia de su ejercicio diario?

A. Si

B. No

17. ¿Recurre Ud. a la realización de otras actividades para relajarse luego de su jornada laboral?

A. No

B. A Veces

Consentimiento Informado

Estimado Participante

Soy estudiante de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional del Comahue, Sede Puerto Madryn. Como parte de los requisitos para obtener el título de grado, de la Licenciatura en Enfermería, se llevará a cabo una investigación.

La misma trata sobre los “efectos del Paciente en estado crítico en la Salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias” del Hospital Sub Zonal A. Isola, de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

Usted ha sido seleccionado para participar en esta investigación la cual consiste en responder 17 preguntas semiestructuradas, 5 dicotómicas y las restantes serán de opción múltiple, UD, solo puede responder las preguntas que desee.

La información obtenida a través de este estudio, será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado.

UD. tiene el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento.

El estudio no conlleva ningún riesgo, ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar. Los resultados estarán disponibles en el trabajo de Tesis final, si desea solicitarlos. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación puede comunicarse conmigo, en el Servicio de Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital A. Isola en el horario de 07 a 13 hs. O con mi Directora de Investigación Marfurt María Luz, quien se desempeña en el Servicio de Urgencias Medicas del mencionado Hospital, en turnos rotativos.

Preguntas o dudas sobre los derechos como participantes en este estudio, pueden ser dirigidas a la Universidad Nacional del Comahue, Dpto. de Enfermería, tel. 299 4490300 (Neuquén); o al mail: webinfo@dti.uncoma.edu.ar

He leído el consentimiento descrito arriba, la investigadora me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar del estudio de la alumna Blanca Azucena Gutiérrez sobre los “efectos del Paciente en estado crítico en la Salud psicosocial del personal de enfermería de la Unidad Médica de Urgencias” del Hospital Zonal A. Isola, de la ciudad de Puerto Madryn, Chubut.

He recibido copia de este consentimiento.

Firma del Participante

Fecha:

Validación del cuestionario – Prueba realizada en el Servicio de Urgencias

Médicas de la Clínica de la Ciudad:

Se ha realizado una prueba piloto con 5 (cinco) enfermeros/as del Servicio de Urgencias Medicas de la Clínica de la Ciudad, sito en la calle Laprida 42 de Puerto

Madryn, Chubut, la misma se ha desarrollado en un horario que no interfirió con el desempeño laboral del personal de enfermería, ha tenido una duración de un mes y fue desarrollada en el office de enfermería, bajo la autorización del Jefe del Servicio, coordinadores, dueños y de los participantes seleccionados al azar. La encuesta fue personal.

La prueba piloto arrojó las pautas para corregir las preguntas número 6 y 7 ya que las respuestas que fueron brindadas en una primera instancia resultaron confusas y no brindaban la información requerida. Es decir, se agregaron más opciones a la pregunta número 6, para que de esta manera fuera más fácil responder el tiempo que el enfermero lleva vinculado al servicio. A la pregunta número 7 se optó por llevarla a dicotómica, para lograr con ello simplificarle al enfermero la respuesta; de esa manera se evita complicaciones al responder evitando ser tedioso e impreciso.

Por otro lado se agregó la pregunta número 4 al cuestionario para poder conocer con ello la influencia que posee esta variable en la actividad enfermera.

En relación con las demás preguntas no se realizó ningún cambio.

Con todo esto realizado se ha comprobado la viabilidad del mencionado instrumento.

Durante el desarrollo de dicha prueba, se ha explicado el procedimiento a los enfermeros seleccionados al azar, recordándoles que toda la información brindada se mantuvo bajo estricta confidencialidad y que solo fue utilizada para comprobar la eficacia del instrumento utilizado en la investigación.

Se brindo el consentimiento informado.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE Y LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

SEDE PUERTO MADRYN

**Tesis: “EFECTOS DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO EN LA SALUD PSICOSOCIAL
DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA
UNIDAD MEDICA DE URGENCIAS”**

Lic. María Luz Marfurt

Directora

Blanca Azucena Gutiérrez

Tesista