

Universidad Nacional de Cuyo
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela de Enfermería
Ciclo: Licenciatura en Enfermería
Sede: San Martín



TESIS FINAL
TEMA:” FACTORES QUE CONDICIONAN LA PARTICIPACIÓN DEL
ENFERMERO EN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE SALUD”

AUTORES:

Andrada, Laura
Martín, Liliana
Suárez, Erika

Mendoza, San Martín 2012

ADVERTENCIA

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería dependiente de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuyo y la misma no podrá ser publicada en toda, en parte o resumida sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o autores del trabajo.

INVESTIGACION APROBADA

TRIBUNAL EXAMINADOR

- Lic. María Elena Fernández Salgado -----
- Lic. Franco Casavieri -----
- Lic. Dora Carmona -----
- Lic. Fernanda Miranda -----

Mza, mayo del 2012.

AGRADECIMIENTOS

Dedicatoria de Andrada Laura

Quiero dedicarle esta tesis a Dios padre nuestro y a mi madre...A Dios porque ha estado conmigo en cada paso que he dado cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mi madre que a lo largo de mi vida a velado por mi bienestar y educación siendo un apoyo incondicional en mi vida depositando su entera confianza en cada reto que se presentaba sin dudar ni un solo momento de mi inteligencia y capacidad. Gracias

A mis amados hijos Camila y Nicolás por estar siempre con mamá.

Dios los bendiga les de salud y mucha vida para retribuirles un poco de lo que me han brindado. Para ustedes es este logro, es una nueva etapa y el principio de una vida llena de éxitos, los amo.... Gracias

A Rodolfo por apoyarme en todos mis proyectos gracias.

Dedicatoria de Martin Liliana

Primeramente quiero dedicarle esta tesis a DIOS nuestro señor por darme fe, luz esperanza y amor así como por permitirme terminar otra etapa más de mi vida. Gracias

A mis padres José y margarita que gracias al ejemplo que siempre recibí de ustedes pude salir adelante y cumplir con lo que me propuse por las ganas de luchar, la fortaleza y la dedicación que aprendí de ti papa y por el amor la entrega que de ti mama he recibido, gracias Dios los bendiga.

A mis hermanas Sandra, Eli y Vanesa por el apoyo incondicional de estar cuando más las he necesitado. Los quiero muchas gracias

A mis hijo Nicolás que desde el cielo iluminas mi camino para poder seguir en esta vida sin ti, estas en mi mente y en mi corazón te amo, a mis hijos Santiago, Tiziano y Guadalupe que supieron comprender mis ausencias dedicadas a este trabajo son lo mejor que me paso en la vida, Los amo con todo mi corazón mis pequeños.

A Alejandro que eres alguien muy especial para mi gracias por toda la confianza, paciencia y el amor que recibí de ti, porque tanto física como moralmente estuviste conmigo en las buenas y en las malas. Solo basta decir gracias, gracias, gracias....!!!! Los amo....

Dedicatoria de Suarez Erika

Me complace dedicar esta tesis a Dios por darme la fuerza y voluntad de seguir adelante y avanzar en mis proyectos de vida.

A mis padres por apoyarme en todo lo que siempre me propuse, y darme el ejemplo de lucha y responsabilidad los quiero mucho.

A mis hermanas por estar de forma incondicional conmigo.

A mi amor Alejandro Gracias por estar siempre conmigo, por la paciencia, el amor y la fuerza que siempre me brindaste. Te amo

Para ustedes es este logro. GRACIAS A TODOS!!!!!!

PROLOGO

Años atrás ser Enfermero era considerado realizar una actividad ingrata, destinada a la realización de tareas desagradables, relacionadas a la enfermedad en mayor medida que a la salud. Con el correr de los años esto fue tomando otro rumbo. Actualmente somos reconocidos en la sociedad como uno de los pilares constitutivos del sistema de salud. Somos profesionales reconocidos legalmente ya que tenemos una ley propia que esboza nuestras incumbencias y competencias. Tenemos tareas específicas para el ejercicio de nuestra profesión y autonomía para desarrollarlas.

Una de las tareas para las cuales estamos capacitados los enfermeros es para participar en un equipo interdisciplinario.

El equipo interdisciplinario beneficia al paciente ofreciéndole un nivel superior de diagnóstico y pronóstico, derivado del interés que cada disciplina tiene en el resultado compartido de los servicios al paciente.

El rol de enfermería en todos los ámbitos en que se desarrolla nuestra profesión es de vital importancia, ya que los cuidados brindados son permanentes y continuos, por lo tanto consideramos que la integración del enfermero en el equipo de salud y en la toma de decisiones es tan importante como el resto de los integrantes del grupo Interdisciplinario, ya que apuntan a las mejoras continuas de la atención.

Esto denota el crecimiento de la enfermería a lo largo de su historia, pese a que aún hay muchos aspectos que pulir y en los cuales habría que seguir trabajando.

Pero, aunque consideramos que se está logrando cambios estructurales muy importantes a nivel profesión y que a su vez benefician a la sociedad toda, creemos que estos serían mucho mayores, si nosotros los enfermeros, nos diésemos por enterados de dichos cambios, asumiendo de este modo los roles que son inherentes a nuestra tarea.

ÍNDICE GENERAL

	Página
INTRODUCCIÓN	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	3
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVOS	4
MARCO TEÓRICO	5-12
Marco referencial	13
DEFINICIONES CONCEPTUALES	14
HIPÓTESIS	15
VARIABLES	15
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	16-17
DISEÑO METODOLÓGICO	18
Tipo de Estudio	18
Área de estudio	18
Universo	18
Muestra	18
Unidad de Análisis	18
Métodos e instrumentos de recolección de Datos	18
Fuentes de Información	19
Procesamiento para la información.	19
TABLAS, GRÁFICOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	20
ANÁLISIS DE LOS DATOS	40
CONCLUSIÓN	41
RECOMENDACIONES	42
BIBLIOGRAFÍA	43
ANEXOS	
-MATRÍZ DE DATOS	
-ENCUESTA	
-CODIFICACIÓN DE DATOS	

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

	Página
SEXO DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS TABLA Y GRÁFICO N° 1	21
EDAD DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS TABLA Y GRÁFICO N° 2	22
ANTIGÜEDAD LABORAL DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS TABLA Y GRÁFICO N° 3	23
NIVEL DE FORMACION DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS TABLA Y GRÁFICO N° 4	24
OPINION DE LOSENFERMEROS ENCUESTADOS SI ES POLITICA DE LA INSTITUCION PARTICIPAR EN LOS EQUIPOS INERDISCIPLINARIOS TABLA Y GRÁFICO N° 5	25
REGIMEN DE TRABAJO DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS TABLA Y GRÁFICO N° 6	26
PROPORCION ENFERMERO-PACIENTE: DISTRIBUCION DE CAMAS POR SERVICIO TABLA Y GRÁFICO N°7	27
PROPORCION ENFERMERO-PACIENTE: DISTRIBUCION DE ENFERMEROS POR SERVICIO TABLA YGRÁFICO N°8	28
CLASIFICACION DE PACIENTES SEGÚN SU ESTADO TABLA y GRÁFICO N°9	29
TIPO DE LENGUAJE QUE UTIIZAN LOS ENFERMEROS PARA	30

COMUNICARSE CON LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD
TABLA Y GRÁFICO N° 10

LOS ENFERMEROS SIENTEN INSEGURIDAD PARA
COMUNICARSE CON LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DE SALUD 31

TABLA Y GRÁFICO N° 11

INTERRUPCIONES INNECESARIAS AL COMUNICARSE CON
LOS MIEMBROS DEL EQUIPO EN SU ÁMBITO DE TRABAJO 32

TABLA Y GRÁFICO N° 12

INTERÉS O MOTIVACIÓN DE LOS ENFERMEROS EN CAPACITARSE
PARA PARTICIPAR EN UN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE SALUD 33

TABLA Y GRÁFICO N° 13

LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS REALIZAN TALLERES 34

TABLA Y GRÁFICO N° 14

LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS REALIZAN ATENEOS 35

TABLA Y GRÁFICO N° 15

RELACIÓN CON LOS COLEGAS DEL EQUIPO DE LOS
ENFERMEROS ENCUESTADOS 36

TABLA Y GRÁFICO N° 16

RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES DEL EQUIPO DE LOS ENFERMEROS ENCUESTADOS	37
--	----

TABLA Y GRÁFICO N° 17

MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR PARTE DE LOS JEFES	38
--	----

TABLA Y GRÁFICO N° 18

MOTIVACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR PARTE DE LOS COLEGAS	39
--	----

TABLA Y GRÁFICO N° 19

INTRODUCCIÓN

En esta investigación desarrollaremos desde nuestra observación, la escasa participación en el pase de sala, toma de decisiones y la ausencia en los comités de Docencia y Bioética. Abordando así una delimitación del problema y justificando nuestra observación de equipo de salud, y su clasificación para poder ver sus diferencias y destacando que estos equipos surgen de acuerdo a las necesidades del paciente, teniendo estos diversos objetivos y condiciones entre los integrantes del equipo.

Las experiencias de los miembros del equipo han surgido de los esfuerzos de todos los profesionales de salud, siendo estos de forma coordinada.

Es importante que el profesional de enfermería sea incluido en el equipo Interdisciplinario por su visión holística hacia el paciente, siendo un requerimiento para cada integrante del equipo dispuesto a escuchar, aceptar, desafiar y experimentar las ideas presentadas y críticas planteadas.

Cada equipo debe tener un líder que influya en la efectividad y eficiencia del equipo, siendo su único propósito para poder facilitar el proceso de rehabilitación del equipo, resolución de conflictos y estrategias de consenso.

Los profesionales de enfermería tienen responsabilidades que son mencionadas por el código de ética de enfermería y sirven de guía para el desempeño profesional.

En nuestro marco referencial se describe como esta ubicado y organizado el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato y la distribución de los enfermeros.

Nuestras hipótesis son de acuerdo a la información que hemos recolectado.

Los gráficos darán una visión donde será analizada toda la información recolectada y podremos dar recomendaciones para poder mejorar en la búsqueda de soluciones factibles y practicas, y poder obtener los cambios a corto y mediano plazo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde nuestra observación, nos damos cuenta que la participación del Enfermero en el pase de sala es muy escasa, en la toma de decisiones en los distintos servicios y la ausencia de enfermeros en los comités de docencia, bioética, etc. Una insuficiente relevancia al informe de enfermería por los distintos miembros de equipo de salud e inclusive por los del mismo campo profesional.

Dificultades por parte del personal de enfermería para dar informes a los pacientes y familiares como miembro activo del equipo interdisciplinario, estando capacitados para realizarlos.

El rol de enfermería en todos los ámbitos en que se desarrolla nuestra profesión es de vital importancia, ya que los cuidados brindados son permanentes y continuos, por lo tanto consideramos que la integración del enfermero en el equipo de salud y en la toma de decisiones es tan importante como el resto de los integrantes del grupo interdisciplinario, ya que apuntan a las mejoras continuas de la atención.

Según Virginia Henderson “la enfermera es un miembro clave dentro del equipo interdisciplinario”. En la labor ejercida diariamente vemos que nuestro trabajo se ve limitado tal vez por un sin fin de causas tanto internas como externas, por el cual el desarrollo de nuestra participación en el equipo de salud no ocupa la posición jerárquica correspondiente.

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existen factores que condicionan la participación del enfermero en el equipo Interdisciplinario de Salud, del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato, en los meses de junio, julio y agosto del 2012?

JUSTIFICACIÓN

Consideramos que el abordaje de la resolución de los problemas en relación a la participación activa en el equipo interdisciplinario, nos permitirá el desarrollo significativo con una mayor relevancia de la profesión y mejoras continuas de los servicios de salud, para ello es fundamental poder determinar claramente las condiciones que limitan la intervención del enfermero, en la toma de decisiones en el área operativa.

En la actualidad resulta indispensable trabajar en equipo, además tenemos que tener en claro que los enfermeros estamos capacitados para elaborar diagnósticos de enfermería y planes de atención de la misma forma que el médico, el odontólogo, la nutricionista, el psicólogo, los cuales formulan diagnósticos y tratamientos en sus respectivos campos de competencia profesional. En la medida que cada uno cumpla mejor su papel, mejora la calidad de atención.

El trabajo en equipo beneficia la calidad de atención del paciente y revaloriza el status de la profesión de enfermería. Son requisitos esenciales para un trabajo en equipo que cada uno de los integrantes conozca y facilite el trabajo de los demás.

El rol de la enfermería se complementa y a su vez interactúa constantemente, con los demás profesionales integrantes del equipo, y así la atención puede realizarse desde un abordaje holístico.

OBJETIVOS

General

- Conocer los factores que condicionan la participación del Enfermero en el Equipo Interdisciplinario de Salud, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Específicos

- Identificar cuáles son las dificultades que se presentan en la participación del Enfermero en la revista de sala.
- Conocer causas de origen Laboral y Personal que condicionan la participación del enfermero en el equipo interdisciplinario.

MARCO TEORICO

Las actividades de enfermería son parte integrante de los cuidados de salud, se planifican y administran en combinación con los servicios afines, como la atención médica, es evidente que, para desempeñar estas funciones, la enfermera necesita formación básica, dominar el arte de la enfermería, cuyas bases son, las ciencias biológicas y sociales, y estar especialmente capacitada para la enseñanza y la administración.

En la realidad los equipos no funcionan coordinadamente, no reúnen todas las características o condiciones que deberían tener, ya que están conformados por varias personas con diferentes ideas e intereses profesionales.

Nuestros colegas del Hospital se encuentran con dificultades para participar en el equipo interdisciplinario ya que se sienten desmotivados por parte de la institución y jefes.

El proceso de formación del equipo para planes de tratamiento incluye la recolección de información, evaluación de las necesidades del grupo, desarrollo, implementación, y evaluación del plan. El Equipo debe trabajar en:

- 1. Objetivos:** Los propósitos y objetivos del equipo deberán ser definidos consensualmente, acordados y comprendidos.
- 2. Roles:** cada integrante del equipo debe identificar con claridad cuál es su rol dentro del equipo y comprender los roles de los otros integrantes del mismo.

Las diferentes expectativas de los miembros, frecuentemente provocan expectativas insatisfechas, desconfianza y frustración.

- 3. Procedimientos:** los miembros del equipo deben conocer los procedimientos específicos y comprender los mecanismos y fundamentos de lo que se está haciendo.

- 4. Interpersonales:** para que un equipo funcione efectivamente, los miembros deben ser capaces de trabajar con otros, ser conscientes de cómo se relacionan unos con otros, aceptar valores individuales, y determinar las formas de comunicación más adecuadas.

Las clasificaciones de los equipos son:

1. Multidisciplinario: cada profesión ofrece una evaluación y tratamiento paralelos, pero los mecanismos de comunicación están contruidos de tal forma que los miembros de cada disciplina pueda entender los roles de cada uno de los otros. La definición de equipo multidisciplinario refleja el sistema organizacional de manejo de casos de muchas instalaciones, en las cuales hay un líder que tiene asignada la responsabilidad de manejo del equipo clínico implicado en el tratamiento del caso.

2. Interdisciplinario: El manejo interdisciplinario de casos se requiere cuando el paciente presenta problemas que necesitan ser abordados por más de una disciplina. El enfoque implica la participación del staff profesional y de apoyo, el paciente y su familia, planificación de programas individualizados, implementación y evaluación.

3. Transdisciplinario: es el equipo de tratamiento más nuevo, mejor integrado y menos frecuentemente usado. Se va volviendo cada vez más popular en áreas seleccionadas de rehabilitación. La asignación de tareas está basada en la experiencia actual más que en lo formal o disciplinario. Este proceso asegura la comunicación y la uniformidad de abordaje, entre los miembros involucrados del equipo.

El equipo Interdisciplinario:

Como todo grupo se instaura desde la propuesta de una tarea común, la que dará cuerpo y determinara predominantemente las formas de su organización.

Los equipos interdisciplinarios por una parte, surgen como una necesidad para poder resolver problemas complejos, a la luz de propuestas más abarcadoras que potencian su comprensión y frente a los cuales resulta insuficiente la visión disciplinaria.

La formación de equipos interdisciplinarios tiene diversos objetivos y condiciones entre los integrantes del equipo:

- Intereses compartidos por cierto tema o problema.
- Actitudes para escuchar al otro cuando se enfrenta con diferentes formas de conceptualizar un objetivo de conocimiento.
- Superación de las barreras producidas por el lenguaje hermético de cada disciplina, ambiente de confianza, humildad y creatividad.

- También la formación de los especialistas que estimulen la imaginación y la actitud crítica.

El equipo interdisciplinario beneficia al paciente ofreciéndole un nivel superior de diagnóstico y pronóstico, derivado del interés que cada disciplina tiene en el resultado compartido de los servicios al paciente.

Los miembros del equipo deben estar conscientes de que la atención a un paciente por parte de una disciplina puede influir notoriamente en el éxito de los servicios ofrecidos por otra disciplina.

La experiencia de los miembros del equipo de salud ha sugerido que:

- 1) Las habilidades y esfuerzos de todos los profesionales de la salud sean coordinados.
- 2) La estructura del equipo sea igualitaria más que jerárquica, con un médico en el rol de autoridad.
- 3) Los pacientes sean tratados de una forma holística.
- 4) El paciente sea incluido en el equipo, como miembro activo y totalmente informado.

La total participación de y con todos los miembros, es una exigencia. Cada miembro debe estar dispuesto a escuchar, aceptar, desafiar, y experimentar las ideas presentadas y críticas planteadas. Es esencial que todos los miembros del equipo se pongan de acuerdo sobre los objetivos comunes y acepten, como grupo la responsabilidad de alcanzar dichos objetivos.

Para que un equipo o grupo sea eficiente, los miembros del mismo deben contar con un ambiente de apoyo, claridad de funciones, meta superiores y un adecuado liderazgo, ambiente propicio basado en un clima de organización, confianza y compatibilidad que sus miembros han tenido la oportunidad de conocer y comprender los roles o funciones de aquellos con los que están trabajando.

Las formulas de trabajo en equipo aportan una serie de ventajas tanto para los propios profesionales del mismo, como para los usuarios del sistema de salud: El enfermo recibe una adecuada atención disminuye la prevalencia de enfermedades en la comunidad, estimula para realizar la educación para la salud de una forma coordinada, proporciona mayor satisfacción laboral a los miembros del equipo.

El trabajo conjunto con otros profesionales de la misma disciplina permite el intercambio de conocimientos y pautas de actuación, así como mantenerse al día

más fácilmente. El trabajo con otro tipo de profesionales (enfermeros/as, trabajadores sociales, personal no sanitario, etc.) aporta una perspectiva muy diferente, facilitando el enfoque biopsicosocial y permitiendo al equipo poder realizar todas las funciones intrínsecas a la atención primaria: prevención, promoción, asistencia y rehabilitación de la población adscrita.

Dentro del equipo se encuentra un miembro de suma importancia el cual es:

El líder del equipo: la persona designada para líder influye en la efectividad última y eficiencia del equipo. El único propósito del líder será facilitar el proceso de rehabilitación del equipo, también deberá demostrar habilidades efectivas de comunicación y colaboración, y tener conocimiento de su propio rol en la construcción del equipo, conducta grupal de trabajo, resolución de conflictos y estrategias de consenso.

Existen autores y organizaciones que definen al equipo de la siguiente manera:

Pritchard: define al equipo como a un grupo de personas que realiza distintas tareas de aportaciones hacia el logro de un objetivo común.

Davis y Newstrom: definen a equipo operativo un grupo pequeño cuyos miembros colaboran entre si y están en contacto y comprometidos en una acción coordinada, respondiendo responsables y entusiásticamente la tarea.

Para **Polliack**, como modelo organizacional que es el equipo puede ser considerado como un sistema de trabajo que permite a varias personas de diferentes profesiones y habilidades coordinar sus actividades y en el cual cada uno contribuye con sus conocimientos al logro de un propósito común.

Para **De la Revilla:** existen cuatro características principales que definen un buen funcionamiento de cualquier organización grupal: una buena relación interpersonal, la correcta clasificación de los roles profesionales, la existencia de objetivos comunes y en relación de estos, el conocimiento de las propias funciones y de los demás, por ultimo una buena comunicación entre los miembros del equipo.

El equipo de salud es definido por la OMS, en 1973, como una asociación no jerarquizada de personas, con diferentes disciplinas profesionales, pero con un objetivo común que es proveer en cualquier ámbito a los pacientes y familias la atención más integral de salud posible.

Según Virginia Henderson en su visión de la enfermera dentro del equipo de salud refiere que:

- La enfermera es un miembro clave dentro del equipo interdisciplinario en el cual hay una colaboración mutua y cuyo centro de atención es a la persona que asisten en cuanto al rol profesional establece que la enfermera tiene funciones propias e independientes y se interrelaciona con los miembros del equipo medico, en un papel de colaboración mutua.
- Además incorpora los principios fisiológicos y psicopatológicos a su definición de enfermería, en sus innumerables trabajos explicó la importancia de la independencia de enfermería y, a la vez, de su interdependencia con respecto a otras ramas dentro del área de la salud.
- En la relación enfermera – médico dice: la enfermera tiene una función especial, diferente a la de los médicos, su trabajo es independiente, aunque existe una gran relación entre uno otro dentro del trabajo, hasta el punto de que algunas de sus funciones se superponen.
- En la relación enfermera - equipo de salud: la enfermera trabaja en forma independiente con respecto a otros profesionales de la salud. Todos se ayudan mutuamente para completar el programa de cuidado al paciente pero no deben realizar tareas ajenas.
- Su modelo conceptual rol enfermero es el que mejor se adapta con el equipo interdisciplinario.

Rol del enfermero y modelos de práctica profesional: Son las organizaciones las que deben establecer las condiciones para que las Enfermeras actúen en un plano de colaboración con otros profesionales y no de sumisión, posición desde la cual no pueden desarrollar su potencial profesional, el cual resulta necesario para un cambio de la prestación de servicios, adaptando éste a las demandas existentes. Sin la adecuada gestión, encaminada a la utilización del conocimiento enfermero como valor organizacional, será imposible adaptar las necesidades de cuidados a las demandas de servicios. Los Modelo Práctica Enfermera (MPE) existen en cualquier enclave en el que haya enfermeras prestando cuidados, otra cosa es que estos sean explícitos o no. La enfermera siempre tiene una creencia de cuál es su contribución

al grupo y a la organización, siendo ésta la que guía sus pautas de comportamiento profesional y de prestación de cuidados.

Existe una escasa participación del personal de Enfermería en los equipos interdisciplinarios a pesar de constar en reglamentos para la conformación de comités, que los enfermeros deben ser miembros de estos equipos. Sería debido factores de origen laboral y personal. Los de origen laboral tales como sobrecarga horaria, relación enfermero-paciente y los de origen personal como la falta de interés o compromiso e inseguridad personal.

Brennan identificó una serie de características que conceptualizan los modelos de práctica profesional, entre las que figuran la continuidad de cuidados, la participación en la toma de decisiones, la colaboración entre miembros del equipo asistencial, el liderazgo, el entorno de aprendizaje, la comunicación o los recursos humanos, entre otros.

Relaciones entre miembros de la organización: Las organizaciones sanitarias son microestructuras sociales en las que coexisten numerosos roles, status y pautas de relación, perfectamente estructuradas mediante mecanismos diversos. La colaboración y comunicación entre médicos y enfermeras aparece repetidamente en la literatura de análisis organizacional de servicios de salud, como una de las variables sobre las que pivota la calidad y consecución de resultados. La toma de decisiones compartida entre disciplinas implica una migración del rol tradicional de la enfermera hacia un modelo de práctica profesional en el que sus juicios e intervenciones pasan a formar parte del elenco de acciones que el equipo emplea para dar respuesta a las necesidades de salud de la persona que demanda servicios. Así, la comunicación, la cooperación, el mutuo respeto y la toma de decisiones se convierten en la base que genera una percepción de todos los miembros del equipo de que tienen un objetivo común. Este nuevo escenario en el que los profesionales comparten su conocimiento y sus habilidades para proveer cuidados efectivos exige dos grandes retos:

- La formalización de este rol en la organización a través de la consolidación de la enfermera como proveedor de salud que participa en las decisiones del Centro, desde las que afectan a pacientes individuales, como a las que afectan a la gestión del mismo.
- El uso permanente y fluido de un cuerpo de conocimientos científicamente validado que dé alternativas y respuestas dentro del equipo.

Responsabilidades del Profesional de Enfermería con sus colegas, mencionados por el Código de Ética de Enfermería: Guía para el desempeño del profesional de enfermería

- Mantener las relaciones con las colegas fundamentadas en la confianza, el respeto mutuo, la cortesía y la amabilidad. Respetar el derecho a la diferencia.
- Reconocer su valor como personas y como profesionales.
- Contribuir a su progreso personal y profesional.
- Manejar con prudencia y sin complicidad la información que pueda lesionar a las colegas.
- Ayudarles con entereza a afrontar con responsabilidad los problemas y dificultades relacionados con el ejercicio profesional.
- Mantener los límites entre la prudencia, la lealtad y la tolerancia, para afrontar las faltas y errores que cometan en el ejercicio profesional.
- Comunicarse en forma efectiva y respetuosa.
- Sostener la verdad de los hechos, la transparencia y la sinceridad de las relaciones.
- Ser solidario en sus triunfos, dificultades y fracasos. Evitar sobresalir o progresar magnificando las deficiencias y problemas de los demás.
- Abrir espacios para la reflexión ética sobre las situaciones cotidianas de la práctica y los problemas que inciden en las relaciones y el ejercicio profesional, en las instituciones de salud, en la docencia y en las organizaciones empresariales y gremiales.
- Conocer y respetar sus valores y el comportamiento.
- Reflexionar, asumir y vivenciar estos aspectos éticos es un compromiso desde los actos cotidianos, intencionados y se deben constituir en una forma de vida

Del ejercicio diario de la profesión, como un hábito permanente del Profesional de Enfermería para asegurar un cuidado con humanismo.

Liderazgo de Enfermería en el desarrollo de sus roles como enfermera en la salud hospitalaria: La enfermería en el ámbito hospitalario tiene como objeto al individuo y su familia como un todo integrado, que cuenta con procesos internos (cognitivo y regulador) que actúan para mantener la adaptación del paciente. En su ejercicio el Profesional de enfermería integra los conceptos y métodos de la ciencia como parte fundamental para brindar un cuidado el cual se reflejara en el bienestar y mejoramiento de la calidad de vida del individuo y para garantizar el fortalecimiento del trabajo interdisciplinario, además de conocimientos científicos el profesional de enfermería debe tener habilidades y destrezas y aplicar estrategias de comunicación. Especialmente, se caracteriza por demostrar en su ejercicio profesional un comportamiento coherente con los principios éticos, enmarcados dentro del respeto y solidaridad que brinda durante su servicio a los pacientes y en la convivencia con el equipo interdisciplinario.

Gestiona la asistencia del paciente de manera que el equipo interdisciplinario este a disposición de este, por lo tanto se caracteriza en la excelencia de la prestación de los servicios. Participa en las actividades de planificación, organización y control, encaminadas a cubrir los objetivos propuestos por el equipo de salud. De esta manera, planificará el trabajo de enfermería que se ha de desarrollar en este ámbito y colaborará en el estudio, la selección y la utilización de los recursos humanos y materiales del centro.

La enfermera debe estar preparada para participar en los comités de bioética hospitalaria o asistencial y en los comités de investigación. Esta participación de la enfermera como miembro del equipo de salud y como líder del cuidado de enfermería aplicando el Proceso de Atención de Enfermería contribuye a elevar la calidad de atención como parte de la humanización de la asistencia que debe estar regida por una justicia sanitaria que distribuya equitativamente los recursos necesarios para la salud.

Marco referencial Hospital Alfredo Ítalo Perrupato

El Hospital Alfredo Ítalo Perrupato del Departamento de General San Martín se encuentra ubicado sobre la Ruta 50 y el Carril Costa Canal Montecaseros. Su atención es polivalente y de complejidad media, denominado Hospital de referencia de la Zona Este. Cuenta con nueve servicios de internación tales como Neonatología, Pediatría, Maternidad, Ginecología, Traumatología, Cirugía, Unidad de Terapia Intensiva, Clínica Médica I, Clínica Médica II, y Servicio de Guardia. Además posee consultorios externos de casi todas las especialidades.

En esta institución el número de Enfermeros es de 187, que se dividen según el nivel de formación en licenciados en enfermería 51, enfermeros profesionales 91, y auxiliares de enfermería 45. Según datos obtenidos a través del Departamento de Enfermería sobre los parámetros de edades de los enfermeros arroja que hay 34 enfermeros entre 20-30 años, 38 enfermeros entre 31-40 años, 50 enfermeros entre 41-50 años y 56 enfermeros entre 51-60 años. Mostrando así que el mayor índice de enfermeros se encuentra entre los 51-60 años.

Dentro de esta institución existen distintos tipos de Comités Intrahospitalarios: el Comité de Bioética el cual no se encuentra en este momento activo; Comité de Docencia y Comité de Mortalidad integrados únicamente por médicos; Comité de Bioseguridad e Infección Intrahospitalaria conformado por enfermeros y médicos de distintos servicios, personal de Bacteriología, Bromatología y Farmacia; y Comité de Catástrofe integrado por médicos enfermeros y personal de servicios generales.

En cuanto a la participación del enfermero en revista de sala en los distintos servicios, se lleva a cabo solo por los Jefes de Unidad en la mayoría de ellos, en el servicio de Neonatología participa en forma pasiva todo el plantel de enfermería y en el servicio de Clínica I se está implementando la presentación de pacientes por parte del personal de enfermería a todo el equipo de salud.

Además esta institución brinda cursos de capacitación para el personal durante la jornada de trabajo, con escasa concurrencia de enfermeros a los mismos.

DEFINICIONES CONCEPTUALES

Equipo: conjunto de personas que se unen por un objetivo en común.

Rol: función o papel que alguien ocupa.

Colega: compañero en una institución.

Paciente: persona que espera recibir o recibe atención médica.

Multidisciplinario: diferentes disciplinas que se unen con un mismo fin.

Valores: cualidades o virtudes que se adquieren con el tiempo.

Profesional: persona que posee capacidad para realizar alguna actividad.

Salud: estado de bienestar total de la persona.

Independiente: ser libres de otros, ser libres de opiniones y derechos

Comité: Grupo de personas encargadas de un mismo tema o asunto.

HIPÓTESIS

Limitaría la participación del enfermero en el equipo interdisciplinario de salud los factores de origen laboral: régimen horario-enfermero, proporción enfermero-paciente, estado de los pacientes y barreras de comunicación; y los de origen personal: capacitación en el servicio, relación con los miembros del equipo y motivación.

VARIABLES

Dependientes: la participación del enfermero en el equipo interdisciplinario de salud.

Independientes:

Factores de riesgo { Factores de origen Laboral
Factores de origen Personal

Operacionalización de las Variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES		INDICADORES	MEDIDORES
CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	CUALIDAD DEL CONJUNTO DE PERSONAS QUE TRABAJAN EN UN MISMO ORGANISMO QUE SE DEDICAN AL CUIDADO Y ATENCIÓN DE ENFERMOS Y HERIDOS, ASI COMO DE OTRAS TAREAS SANITARIAS SIGUIENDO PAUTAS CLINICAS.	INSTITUCIONALES		SEXO	<ul style="list-style-type: none"> MASCULINO FEMENINO
				EDAD	<ul style="list-style-type: none"> 20 – 30 AÑOS 31 – 40 AÑOS 41 – 50 AÑOS 51 – 60 AÑOS
				ANTIGÜEDAD LABORAL	<ul style="list-style-type: none"> DE 1 A 2 AÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE 6 A 10 AÑOS MÁS DE 11 AÑOS
				NIVEL DE FORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> AUXILIAR PROFESIONAL LICENCIADO
				POLÍTICA	<ul style="list-style-type: none"> SI NO
LIMITACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN	IMPONER LÍMITES EN LA ACCIÓN DE TOMAR PARTE EN ALGO, COMPARTIR, TENER LAS MISMAS OPINIONES, IDEAS, COMUNICARSE, ETC.	FACTORES DE ORIGEN LABORAL	REGIMEN HORARIO-ENFERMERO	JORNADA SIMPLE	<ul style="list-style-type: none"> SIEMPRE NUNCA
				DOBLE JORNADA LABORAL	<ul style="list-style-type: none"> SIEMPRE NUNCA
			PROPORCION ENFERMERO-PACIENTE	DISTRIBUCIÓN DE CAMAS	<ul style="list-style-type: none"> 1 – 10 CAMAS 11 – 20 CAMAS 21 – 30 CAMAS 31 – 40 CAMAS 41 – 50 CAMAS
				DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERIA	<ul style="list-style-type: none"> 1 ENFERMERO POR TURNO 2 ENFERMEROS POR TURNO MÁS DE 2 ENFFERMEROS POR TURNO

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES		INDICADORES	MEDIDORES
LIMITACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN	IMPONER LÍMITES EN LA ACCIÓN DE TOMAR PARTE EN ALGO, COMPARTIR, TENER LAS MISMAS OPINIONES, IDEAS, COMUNICARSE, ETC.	FACTORES DE ORIGEN LABORAL	CLASIFICACIÓN DE PACIENTES SEGÚN SU ESTADO	TIPO DE PACIENTES	<ul style="list-style-type: none"> • DEPENDIENTES • SEMI-DEPENDIENTES • INDEPENDIENTES
			BARRERAS DE LA COMUNICACIÓN	TIPO DE LENGUAJE	<ul style="list-style-type: none"> • TÉCNICO • NO TÉCNICO
				INSEGURIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • SIEMPRE • A VECES • NUNCA
				INTERRUPCIONES INNECESARIAS	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO
		FACTORES DE ORIGEN PERSONAL	CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO	INTERES O MOTIVACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • SIEMPRE • A VECES • NUNCA
				TALLERES DENTRO DEL EQUIPO	<ul style="list-style-type: none"> • SIEMPRE • A VECES • NUNCA
				ATENEOS	<ul style="list-style-type: none"> • SE REALIZAN • NO SE REALIZAN
			RELACIÓN CON LOS MIEMBROS DEL EQUIPO	COLEGAS	<ul style="list-style-type: none"> • ESTRECHA • INDIFERENTE
				OTROS PROFESIONALES	<ul style="list-style-type: none"> • ESTRECHA • INDIFERENTE
			MOTIVACIÓN	JEFES	<ul style="list-style-type: none"> • SIEMPRE • A VECES • NUNCA
		COLEGAS		<ul style="list-style-type: none"> • SIEMPRE • A VECES • NUNCA 	

DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de Estudio:

Este trabajo de investigación es de tipo:

- **Cuantitativo**, porque se van a expresar las variables en estudio a través de datos numéricos.
- **Descriptivo**, porque se caracteriza un hecho o fenómenos, con el propósito de establecer su comportamiento. A través de este tipo de estudio se miden las variables implícitas en los objetivos de la investigación.
- **Transversal**, porque se estudia un grupo de individuos en un momento dado.
- **Prospectivo**, porque los hechos o información se registran según van ocurriendo los fenómenos.

Área de estudio:

Es el campo delimitado en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato del Departamento de General San Martín, en donde se encuentran las unidades de análisis.

El universo

187 Enfermeros de los Servicios del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato del Departamento de General San Martín Mendoza, que representan el 100%.

Muestra

Con el objeto de obtener una muestra representativa, 56 enfermeros que representan el 30% del universo.

Unidad de análisis

Los Enfermeros del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato del Departamento de General San Martín Mendoza.

Técnica e instrumentos de recolección de los datos:

- Entrevistas con preguntas estructuradas al personal de enfermería.
- Observación sistemática de los Enfermeros y de los Servicios del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato:

Esta guía de observación sistemática se realizara mediante nuestra participación en la revista de sala de cada servicio, con el objetivo de observar como los enfermeros se desenvuelven en la toma de decisiones, revista de sala y si son motivados por el jefe de unidad o médicos para la inclusión en el equipo.

De esta manera se podrá llegar a la conclusión de la existencia o no del problema planteado.

Fuentes de información:

Fuente primaria: contacto directo con los enfermeros de la muestra seleccionada para el estudio, del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Fuente secundaria: encuestas realizadas al personal de Enfermería, código de Ética de Enfermería y reglamentos para la conformación de comités.

-Los datos obtenidos a través de las Entrevistas se van a representar mediante Tablas y Gráficos y Análisis de esos datos.

Procesamiento de información

Una vez recolectado los datos se procederá a codificar la información en una tabla matriz de datos, la información se tabula en una tabla de doble entrada con frecuencia absolutas y relativas de manera de cruzar los datos de la variable en estudio.

El análisis es univariable de manera de comparar la realidad con el marco teórico.

TABLAS, GRÁFICOS Y ANÁLISIS DE LA **INFORMACIÓN**

TABLA N°1

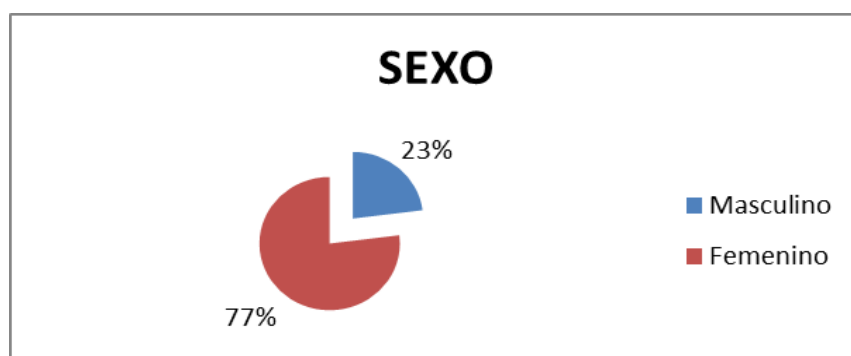
TITULO: Sexo de los enfermeros encuestados que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Sexo	Fa	Fr
Masculino	13	23%
Femenino	43	77%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N° 1

TITULO: Sexo de los Enfermeros encuestados, que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Según el estudio se puede observar que el 77% de los enfermeros son de sexo Femenino y el 33% de sexo Masculino.

TABLA N° 2

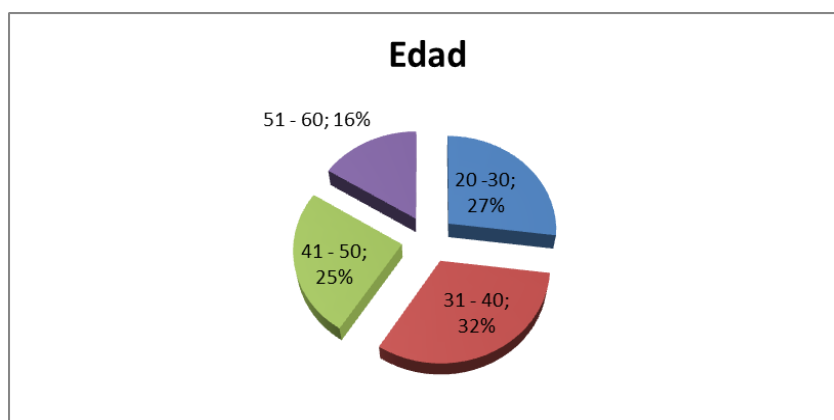
TITULO: Edad de los Enfermeros encuestados que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Edad	Fa	Fr
20- 30	15	27%
31 - 40	18	32%
41 - 50	14	25%
51 - 60	9	16%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°2

TITULO: Edad de los Enfermeros encuestados, que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Según el estudio se puede observar que el 32% de los Enfermeros tiene entre 31 y 40 años, el 27% de los Enfermeros tiene entre 20 y 30 años, el 25% de los Enfermeros tiene entre 41 y 50 años, y el 16% de los Enfermeros tiene entre 51 y 60 años.

TABLA N°3

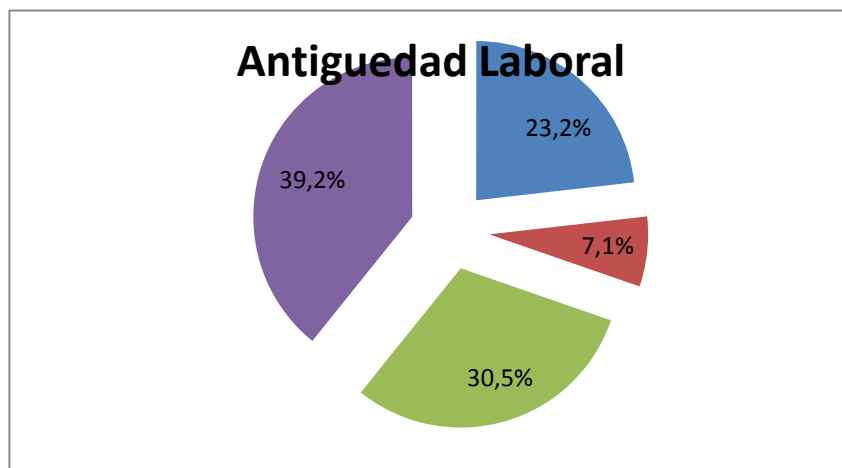
TITULO: Antigüedad Laboral de los Enfermeros encuestados que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Antigüedad Laboral	Fa	Fr
1 a 2 años	13	23,2%
3 a 5 años	4	7,1%
6 a 10 años	17	30,5%
Mas de 11 años	22	39,2%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°3

TITULO: Antigüedad Laboral de los Enfermeros encuestados, que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Según el estudio se puede observar que predomina el personal con más de 11 años de antigüedad en los servicios seleccionados del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°4

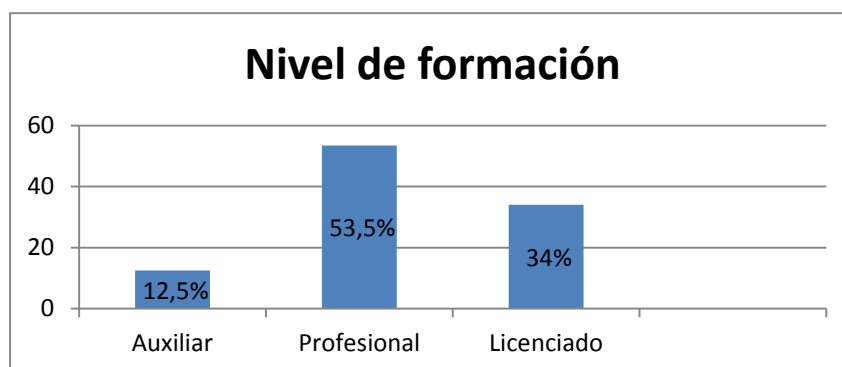
TITULO: Nivel de formación de los Enfermeros encuestados que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Nivel de formación	Fa	Fr
Auxiliar	7	12,5%
Profesional	30	53,5%
Licenciado	19	34%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°4

TITULO: Nivel de formación de los Enfermeros encuestados, que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Según el estudio se puede observar que predominan los Enfermeros con nivel de formación Profesional, en los servicios seleccionados del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°5

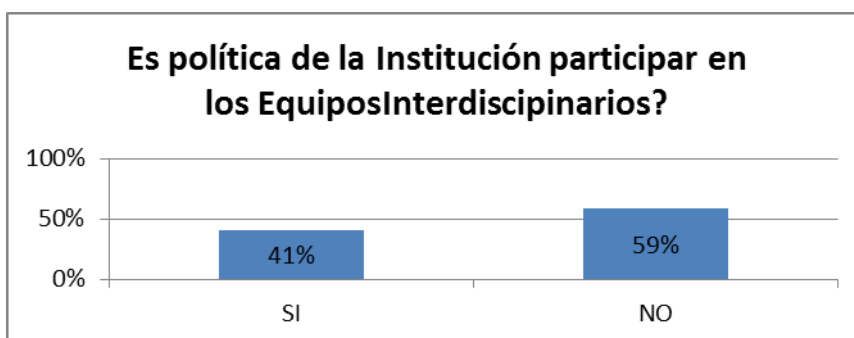
TITULO: Opinión de los Enfermeros encuestados si es Política de la Institución de participar en los Equipos Interdisciplinarios en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Política de la Institución	Fa	Fr
Si	23	41%
No	33	59%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°5

TITULO: Opinión de los Enfermeros encuestados si es Política de la Institución de participar en los Equipos Interdisciplinarios en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Según el estudio se puede observar que la mayoría del Personal de Enfermería opina que No es política de la Institución, participar en los Equipos Interdisciplinarios de Salud, en los servicios seleccionados del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°6

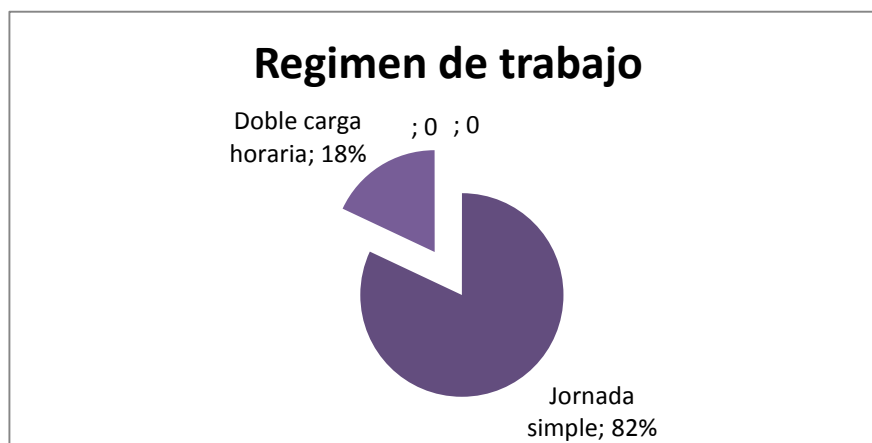
TITULO: Régimen de trabajo de los Enfermeros encuestados que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Régimen de trabajo	Fa	Fr
Jornada simple	46	82%
Doble carga horaria	10	18%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°6

TITULO: Régimen de trabajo de los Enfermeros encuestados, que se desempeñan en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Es mayor el número de personal de Enfermería que realiza Jornada simple en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°7

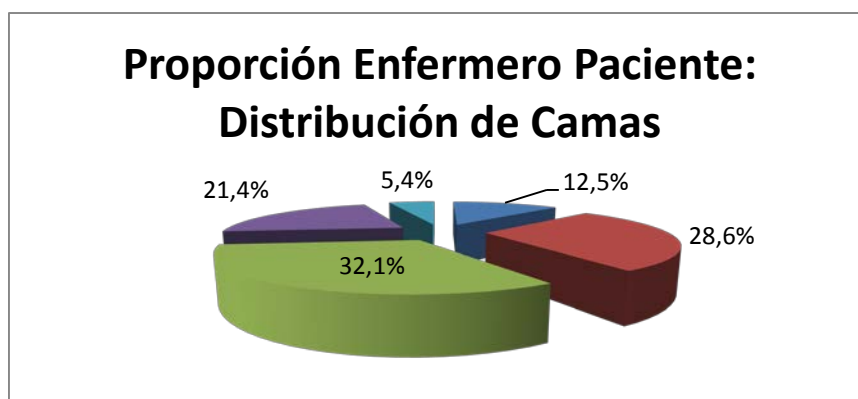
TITULO: Proporción Enfermero-Paciente: Distribución de camas por Servicio, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Distribución de camas por servicio	Fa	Fr
1 a 10 camas	7	12,5%
11 a 20 camas	16	28,6%
21 a 30 camas	18	32,1%
31 a 40 camas	12	21,4%
41 a 50 camas		5,4%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°7

TITULO: Proporción Enfermero-Paciente: Distribución de camas por Servicio, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que hay mayor cantidad de Servicios con 21 a 30 camas.

TABLA N°8

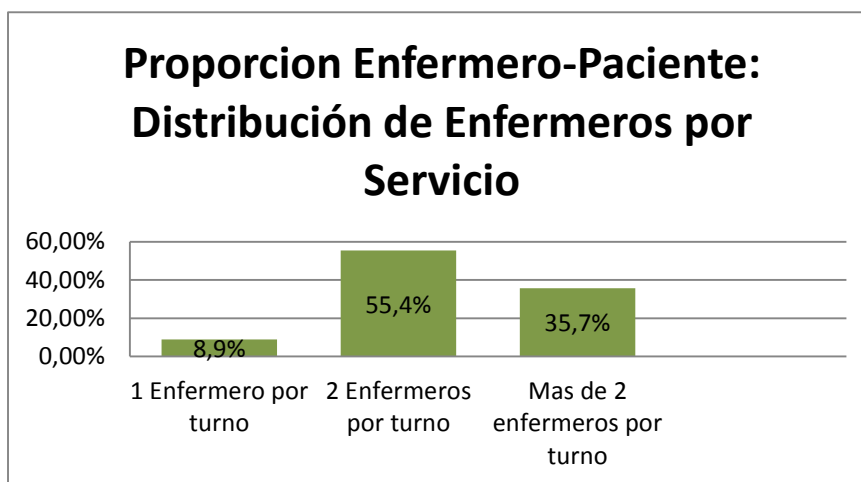
TITULO: Proporción Enfermero-Paciente: Distribución de Enfermeros por Servicio, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Distribución de Enfermeros por Servicio	Fa	Fr
1 enfermero por turno	5	8,9%
2 enfermeros por turno	31	55,4%
Más de 2 enfermeros por turno	20	35,7%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°8

TITULO: Proporción Enfermero-Paciente: Distribución de Enfermeros por Servicio, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que la mayoría de los Servicios seleccionados para el estudio cuenta con 2 Enfermeros por turno en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°9

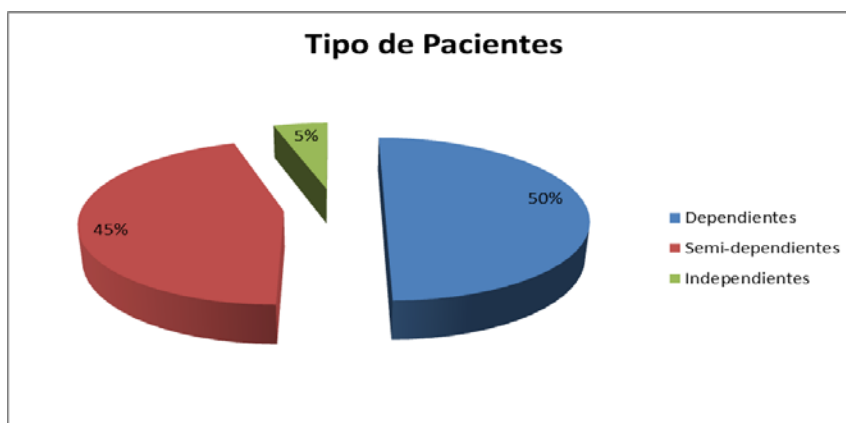
TITULO: Clasificación de Pacientes según su estado, en las áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Tipo de Pacientes	Fa	Fr
Dependientes	28	50%
Semi-dependientes	25	45%
Independientes	3	5%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°9

TITULO: Clasificación de Pacientes según su estado, en las áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que prevalecen los Pacientes Dependientes y semi-dependientes, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°10

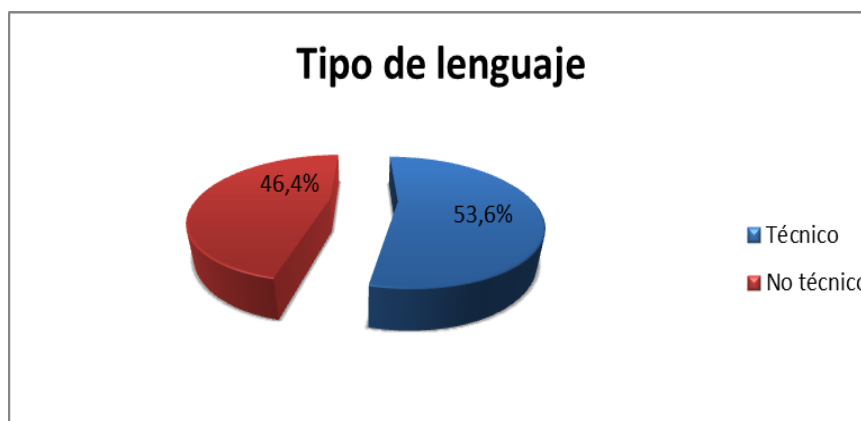
TITULO: Tipo de Lenguaje que utilizan los Enfermeros para comunicarse con el Equipo de Salud, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Tipo de lenguaje	Fa	Fr
Técnico	30	53,6%
No técnico	26	46,4%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°10

TITULO: Tipo de Lenguaje que utilizan los Enfermeros para comunicarse con el Equipo de Salud, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que el 53,6% de los Enfermeros utilizan lenguaje Técnico para comunicarse con los miembros del Equipo y el 46,4% No técnico, en las Áreas seleccionadas en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°11

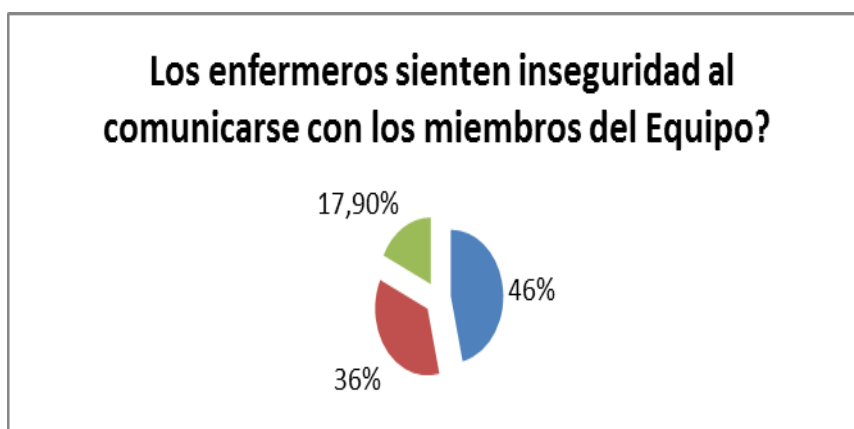
TITULO: Los Enfermeros sienten Inseguridad para comunicarse con los miembros del Equipo de Salud, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Inseguridad al comunicarse	Fa	Fr
Siempre	26	46,4%
A veces	20	35,7%
Nunca	10	17,9%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°11

TITULO: Los Enfermeros sienten Inseguridad para comunicarse con los miembros del Equipo de Salud, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que el 46,4% de los Enfermeros y el 35,7% refieren que Siempre y A veces sienten inseguridad al comunicarse con los miembros del Equipo, las Áreas seleccionadas en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°12

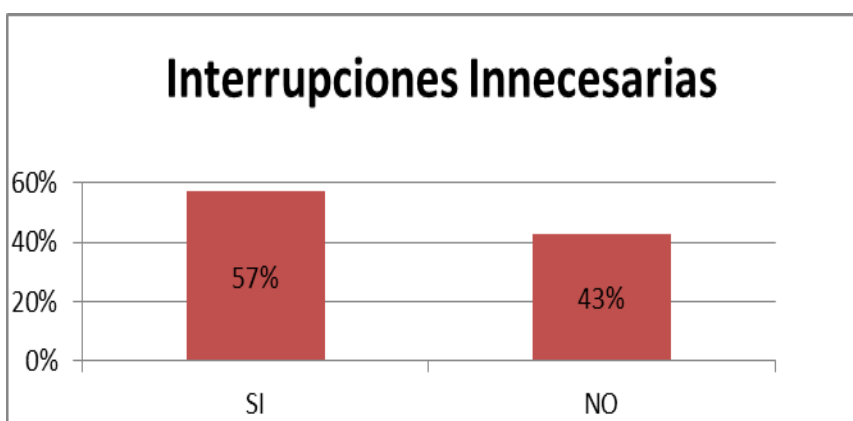
TITULO: Interrupciones innecesarias al comunicarse con los miembros del equipo en su ámbito de trabajo, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Interrupciones innecesarias	Fa	Fr
Si	32	57,1%
No	24	42,9%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°12

TITULO: Interrupciones innecesarias al comunicarse con los miembros del equipo en su ámbito de trabajo, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que el 57,1% de los Enfermeros refieren que Si existen interrupciones innecesarias al comunicarse con los miembros del Equipo en su ámbito laboral, en las Áreas seleccionadas en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°13

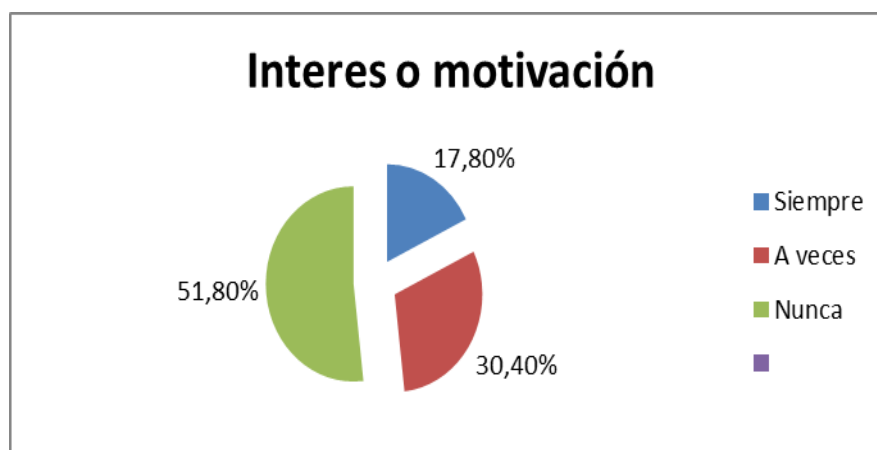
TITULO: Interés o motivación de los Enfermeros en capacitarse para participar en un Equipo Interdisciplinario de Salud, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Interés o motivación	Fa	Fr
Siempre	10	17,8%
A veces	17	30,4%
Nunca	29	51,8%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°13

TITULO: Interés o motivación de los Enfermeros en capacitarse para participar en un Equipo Interdisciplinario de Salud, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que solo el 17,8% de los Enfermeros refieren que Siempre tienen interés o motivación en capacitarse para participar en un Equipo Interdisciplinario de Salud, las Áreas seleccionadas en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°14

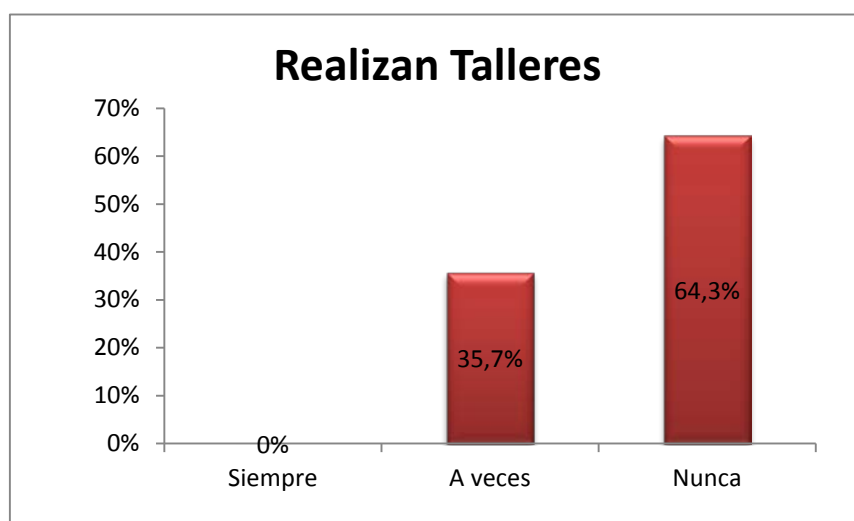
TITULO: Realizan Talleres, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Realizan Talleres	Fa	Fr
Siempre	0	0%
A veces	20	35,7%
Nunca	36	64,3%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°14

TITULO: Realizan Talleres, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Los Enfermeros refieren que Nunca realizan Talleres en un 64,3%, en los servicios seleccionados, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°15

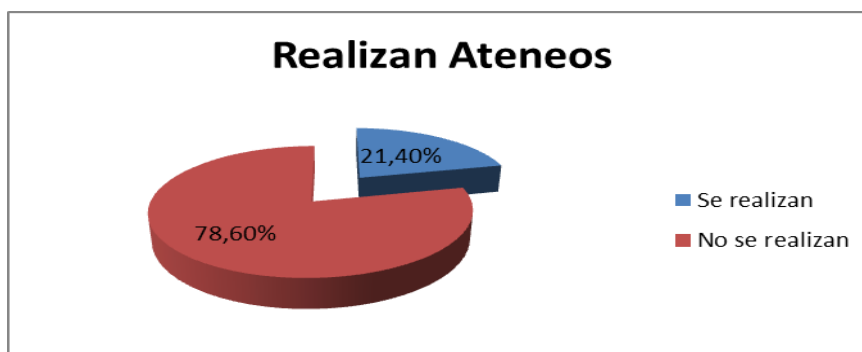
TITULO: Realizan Ateneos, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Realizan Ateneos	Fa	Fr
Se realizan	12	21,4%
No se realizan	44	78,6%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°15

TITULO: Realizan Ateneos, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: Se observa que el 78,6% de los Enfermeros refieren que No se realizan Ateneos, en las Áreas seleccionadas, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°16

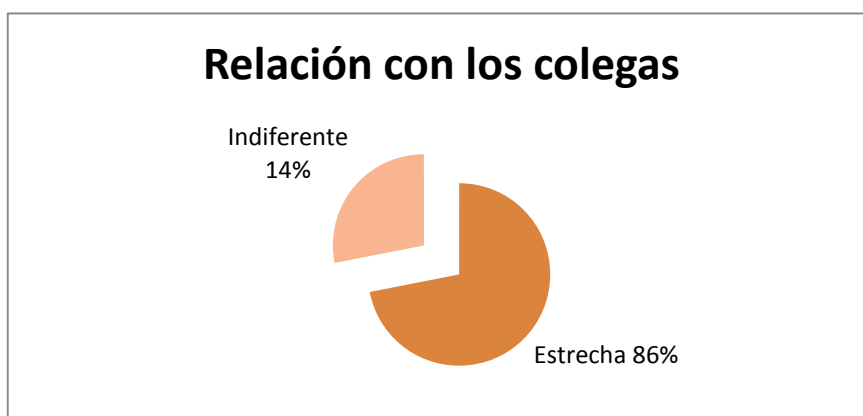
TITULO: Relación con los colegas del Equipo, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Relación con los colegas	Fa	Fr
Estrecha	48	86%
Indiferente	8	14%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°16

TITULO: Relación con los colegas del Equipo, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: El 86% de los Enfermeros opinan que la relación con los colegas del Equipo es estrecha, en las Áreas seleccionadas, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°17

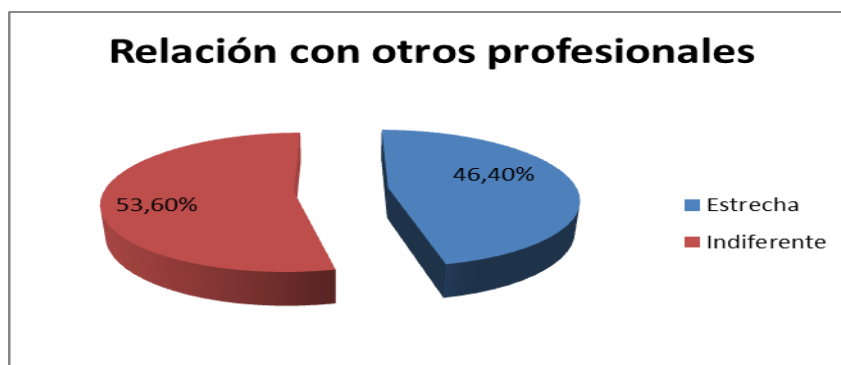
TITULO: Relación con otros profesionales del Equipo, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Relación con otros profesionales	Fa	Fr
Estrecha	26	46,4%
Indiferente	30	53,6%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°17

TITULO: Relación con otros profesionales del Equipo, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: El 53,6% de los Enfermeros opinan que la relación con otros profesionales del Equipo es Indiferente, en las Áreas seleccionadas en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°18

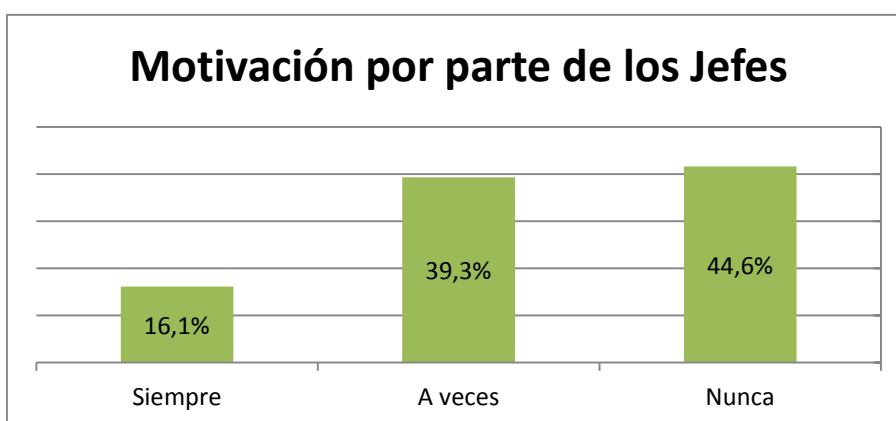
TITULO: Motivación para participar en el Equipo Interdisciplinario por parte de los Jefes, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Motivación por parte de los Jefes	Fa	Fr
Siempre	9	16,1%
A veces	22	39,3%
Nunca	25	44,6%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°18

TITULO: Motivación para participar en el Equipo Interdisciplinario por parte de los Jefes, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

COMENTARIO: El 44,6% de los Enfermeros opinan que Nunca reciben motivación por parte de los Jefes para participar en el Equipo Interdisciplinario, en las Áreas seleccionadas, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

TABLA N°19

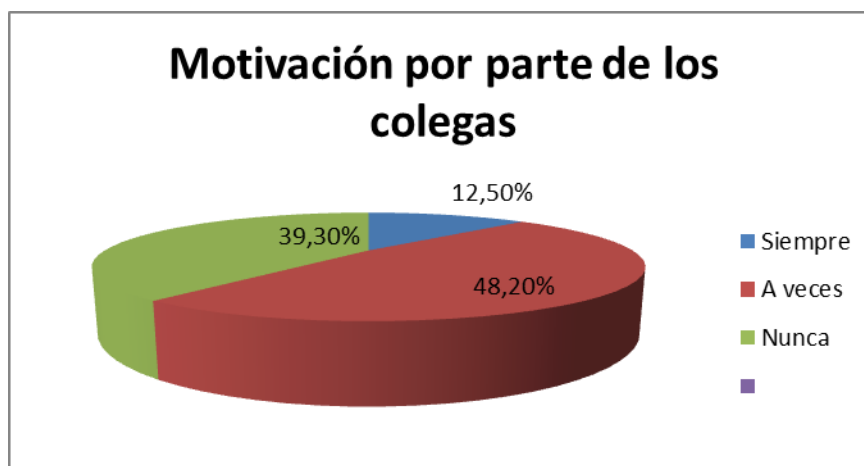
TITULO: Motivación para participar en el Equipo Interdisciplinario por parte de los Colegas, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Motivación por parte de los Colegas	Fa	Fr
Siempre	7	12,5%
A veces	27	48,2%
Nunca	22	39,3%
Total	56	100%

Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato.

GRAFICO N°19

TITULO: Motivación para participar en el Equipo Interdisciplinario por parte de los Colegas, en las Áreas seleccionadas para el estudio en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.



Fuente: Elaboración propia, en base a los datos obtenidos en la encuesta realizada a los Enfermeros del Hospital Perrupato

COMENTARIO: El 48,2% de los Enfermeros opinan que A veces reciben motivación por parte de los Colegas para participar en el Equipo Interdisciplinario, en las Áreas seleccionadas, en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

ANALISIS DE LOS DATOS

Analizando los datos obtenidos de acuerdo al estudio realizado podemos determinar, que una de las características del personal de Enfermería encuestado es que el 77% es de sexo femenino. Que la mayoría del personal oscila entre los 31 y 40 años de edad, y que predominan los enfermeros con más de 11 años de antigüedad. Además que su nivel de formación es mayormente profesional.

El 59% de los Enfermeros encuestados opina que “No” es política de la institución participar en los Equipos interdisciplinarios de salud. Otro dato importante es que el 82% posee un régimen de trabajo de jornada simple.

Sobre la proporción enfermero-paciente se observa que hay mayor cantidad de servicios con 21 a 30 camas y que la mayoría de los servicios cuenta con 2 enfermeros por turnos en su distribución.

En cuanto a la clasificación de pacientes según su estado prevalecen el tipo de pacientes dependientes y semi-dependientes, en las áreas seleccionadas.

Al comunicarse con los miembros del equipo de salud el 53,6% utiliza lenguaje técnico, y la mayoría de los Enfermeros siente inseguridad “Siempre” y “A veces” al comunicarse. El 57,1% cree que “Si” existen interrupciones innecesarias en su ámbito laboral.

Desde el punto de vista de la capacitación el 51,8% “Nunca” presenta interés o motivación en capacitarse para participar en los equipos. “Nunca” realizan talleres en los servicios y refieren “No” realizar ateneos.

Los enfermeros opinan que la relación entre los colegas es estrecha, y con otros profesionales del equipo indiferente en un 53,6%. Y por ultimo refieren que “Nunca” reciben motivación por parte de los jefes para participar en los equipos interdisciplinarios en un 44,6%, y que “A veces” por parte de sus colegas en un 48.2%.

CONCLUSIÓN

De los resultados obtenidos en la investigación podemos concluir que se da por confirmada la hipótesis planteada en la misma.

En la construcción del marco teórico destacamos que las organizaciones son las que deben establecer las condiciones para que los enfermeros actúen en un plano de colaboración con otros profesionales. Siendo estos un grupo de personas que se relacionan unas con otras como compañeros profesionales para lograr los objetivos que comparten, incluyendo la recolección de información el desarrollo de esa implementación y su posterior evaluación. Como miembro del equipo cada uno debe cumplir con su rol, comprendiendo lo que está haciendo dando lugar a que este funcione correctamente y asegurando una buena comunicación entre los miembros.

La falta de conocimiento de la mayoría de los enfermeros de la existencia de la convocatoria para la formación inicial del comité de capacitación, docencia e investigación y la falta de motivación por parte de sus jefes argumentado por no ser está política de la institución, a originado que enfermería pierda el interés por la participación en los equipos interdisciplinarios, como lo demuestran los resultados de la investigación. Como dato importante surge que los enfermeros presentan barreras de comunicación en la relación con los miembros del equipo, entre otros. Existiendo así factores de origen laboral que limitan la participación del enfermero en el equipo interdisciplinario de salud.

No obstante queda demostrado en esta investigación que son los factores de origen personal, como la capacitación en el servicio: ateneos, talleres y la relación con otros profesionales del equipo, los que en su gran mayoría establecen dificultades y condicionan la participación del enfermero en los equipos interdisciplinarios, comités, revista de sala y toma de decisiones.

Las autoras perciben que la falta de interés por parte del personal de enfermería, y de motivación por parte de sus colegas, jefes y de la institución son elementos claves para la participación activa del enfermero en los equipos interdisciplinarios de salud.

RECOMENDACIONES

Las autoras en busca de soluciones factibles y prácticas sugieren la siguiente propuesta de intervenciones con la intención de generar cambios a corto y mediano plazo.

1- Lograr la participación del Enfermero en el equipo Interdisciplinario de Salud.

a) Realizar Ateneos para capacitar al personal de Enfermería del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato, sobre cuales son los objetivos de la formación del Equipo Interdisciplinario y la importancia del mismo para el cuidado integral del paciente.

2- Establecer medidas generales para la inclusión del Enfermero como miembro activo de la revista de sala.

a) Sugerir al Departamento de Enfermería en la creación de normativas en la cual el Enfermero sea participe activo en la revista de sala y o presentación de un caso ante el equipo.

3- Mencionar al personal de Enfermería la importancia del conocimiento científico previo para lograr la adecuada participación del Enfermero en el Equipo Interdisciplinario, la intervención en los comités de Bioética y Docencia.

a) Sugerir a los jefes de unidad la Promoción de capacitación científica y la intervención en los comités de Bioética, Docencia del personal de Enfermería a su cargo en el Hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

b) Sugerir al directorio del Hospital Alfredo Ítalo Perrupato la creación de incentivos para el personal de Enfermería para que estos participen en los comités.

BIBLIOGRAFIA

1. ACOFAEN. Código de Ética de Enfermería: Guía para el desempeño del profesional de enfermería. Bogotá, 1998.
2. DE LA REVILLA L. La consulta del médico de familia: la organización en la práctica diaria. Ed Jarpyo, Madrid, 1992: 91-100.
3. DIANE HUBER; MARTHA CASTILLEJA MENDIETA. Liderazgo y administración en enfermería. Editorial McGraw-Hill Interamericana.
4. HENDERSON, V.A. The concepts of Nursing Journal of Advanced Nursing.1978.
5. JOHAN ERNEST DE PEDRO GOMEZ. Una Practica Enfermera Basada en la Evidencia. 2003.
6. MABEL LUISARDO. “Trabajo en Equipo” Salud Militar. Volumen 24 N°1, Setiembre 2002.
7. MARTÍN ZURROS A, PALET FERRERO X, SOLA BAS C. El equipo de Atención Primaria. En Martín Zurro A y Cano Pérez JE Manual de Atención Primaria, 2da ed. Ed Doyma, Barcelona, 1989: 29-39.
8. POSADA GONZÁLEZ NUBIA. Responsabilidades del Profesional de Enfermería con sus colegas. En: Persona y Bioética .Año IV Nro. 9 y 10 enero a agosto de 2000.
9. SANDRA REGINA DA COSTA SAAR Y OTROS. Revista Latino Americana de Enfermería.2007.

ANEXOS

Hospital Alfredo Ítalo Perrupato

La presente encuesta es anónima y gracias a su colaboración nos permite obtener todas las respuestas para realizar nuestra Tesis y así lograr el grado de Licenciadas en Enfermería, desde ya muy agradecidas, Andrada Laura, Martin Liliana y Suarez Erika estudiantes de U.N.C.

...CONOCER EL PASADO PARA COMPRENDER EL PRESENTE

- 1. ¿Cuál es su sexo?**
 - a) Masculino
 - b) Femenino
- 2. ¿Cuál es su edad?**
 - a) 20 - 30 años
 - b) 31 – 40 años
 - c) 41 – 50 años
 - d) 51 – 60 años
- 3. ¿Con cuántos años de antigüedad cuenta?**
 - a) 1 a 2 años
 - b) 3 a 5 años
 - c) 6 a 10 años
 - d) Más de 11 años
- 4. ¿Qué nivel de formación posee?**
 - a) Auxiliar
 - b) Profesional
 - c) Licenciado
- 5. ¿Usted cree que es Política de su institución participar en los Equipos Interdisciplinarios?**
 - a) Si
 - b) No
- 6. Su régimen de trabajo es:**
 - a) Jornada Simple
 - b) Doble carga horaria

7. Trabaja en un Servicio de:

- a) 1 a 10 camas
- b) 11 a 20 camas
- c) 21 a 30 camas
- d) 31 a 40 camas
- e) 41 a 50 camas

8. ¿Cuántos Enfermeros trabajan por turno en su Servicio?

- a) 1 enfermero por turno
- b) 2 enfermeros por turno
- c) Más de 2 enfermeros por turno

9. ¿Qué tipos de pacientes prevalecen en su Servicio de acuerdo a su estado?

- a) Dependientes
- b) Semi-dependientes
- c) Independientes

10. ¿En su área de trabajo qué tipo de lenguaje utilizan para comunicarse con los miembros del Equipo de Salud?

- a) Técnico
- b) No técnico

11. ¿Usted siente inseguridad al comunicarse con los miembros del Equipo?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

12. ¿En su ámbito de trabajo existen interrupciones innecesarias al comunicarse con los miembros del Equipo?

- a) Si
- b) No

13. ¿Usted tiene interés o motivación en capacitarse para participar en un Equipo Interdisciplinario de Salud?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

14. ¿En su Servicio realizan Talleres?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

15. ¿Realizan Ateneos en su Servicio?

- a) Se realizan
- b) No se realizan

16. La relación entre los colegas del Equipo de su servicio es:

- a) Estrecha
- b) Indiferente

17. La relación con otros profesionales en el Equipo de su servicio es:

- a) Estrecha
- b) Indiferente

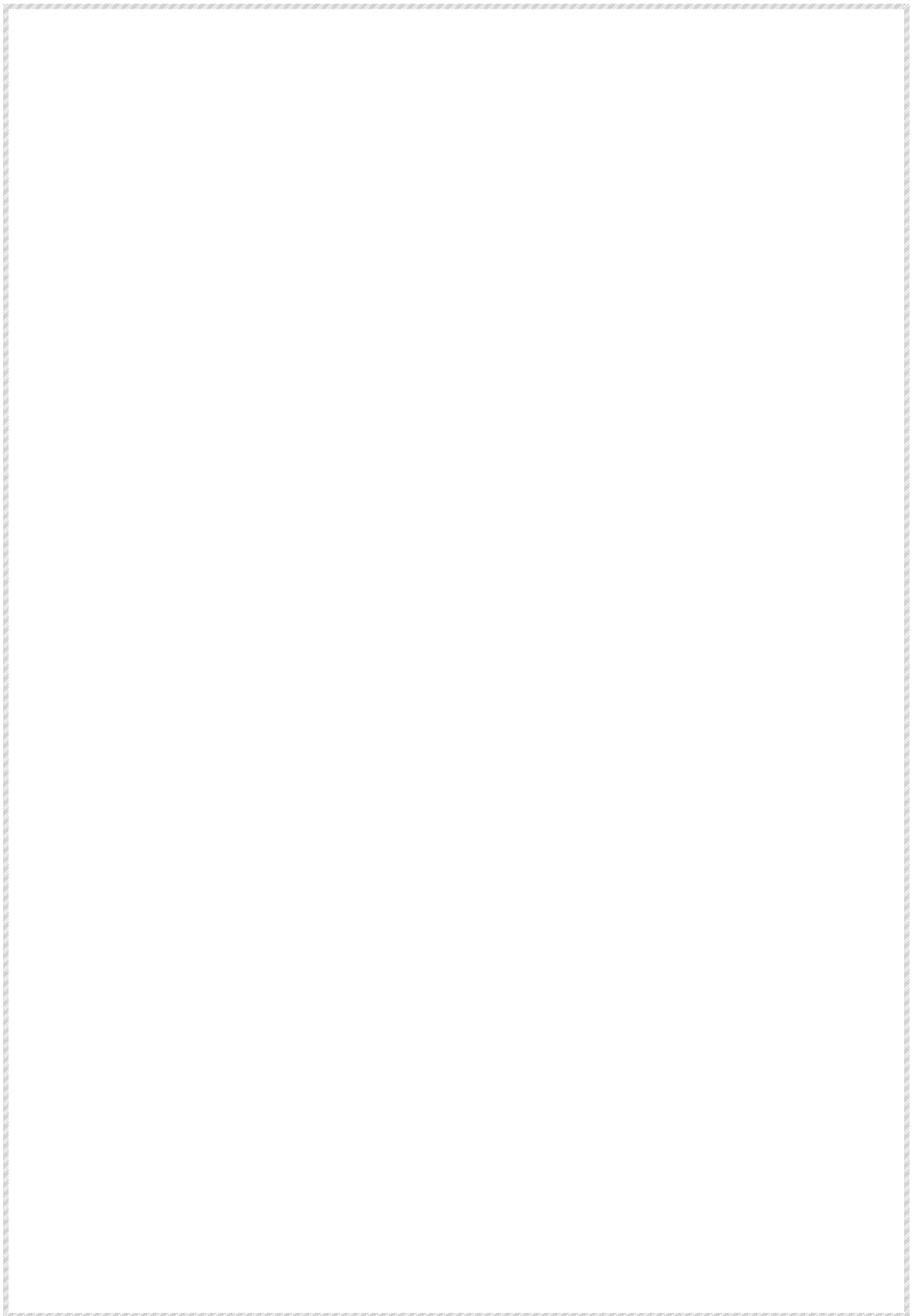
18. ¿Recibe motivación para participar en el Equipo Interdisciplinario de Salud por parte de sus Jefes?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

19. ¿Recibe motivación para participar en el Equipo Interdisciplinario de Salud por parte de sus Colegas?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

AGRADECEMOS SU ATENCIÓN Y COLABORACIÓN...



CODIFICACIÓN DE VARIABLES

1-SEXO

- a) MASCULINO
- b) FEMENINO

2-EDAD

- a) 20-30
- b) 31-40
- c) 41-50
- d) 51-60

3-ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCIÓN

- a) 1-2
- b) 3-5
- c) 6-10
- d) MÁS DE 11

4-NIVEL DE FORMACIÓN

- a) AUXILIAR
- b) PROFESIONAL
- c) LICENCIADO

5-POLÍTICA DE LA INSTITUCIÓN

- a) SI
- b) NO

6-REGIMEN DE TRABAJO

- a) JORNADA SIMPLE
- b) DOBLE CARGA HORARIA

7-DISTRIBUCIÓN DE CAMAS

- a) 1-10
- b) 11-20
- c) 21-30
- d) 31-40
- e) 41-50

8-ENFERMEROS POR TURNO

- a) 1
- b) 2
- c) MÁS DE 2

9-TIPO DE PACIENTES

- a) DEPENDIENTES
- b) SEMI- DEPENDIENTES
- c) INDEPENDIENTES

10-TIPO DE LENGUAJE

- a) TÉCNICO
- b) NO TECNICO

11-INSEGURIDAD

- a) SIEMPRE
- b) A VECES
- c) NUNCA

12-INTERRUPCIONES INNECESARIAS

- a) SI
- b) NO

13-INTERES O MOTIVACIÓN

- a) SIEMPRE
- b) A VECES
- c) NUNCA

14-TALLERES

- a) SIEMPRE
- b) A VECES
- c) NUNCA

15-ATENEOS

- a) SE REALIZAN
- b) NO SE REALIZAN

16-RELACIÓN CON LOS COLEGAS

- a) ESTRECHA
- b) INDIFERENTE

17-RELACIÓN CON OTROS PROFESIONALES

- a) ESTRECHA
- b) INDIFERENTE

“Factores que condicionan la participación del Enfermero en el Equipo Interdisciplinario de Salud”

18-MOTIVACIÓN POR PARTE DE JEFES

- a) SIEMPRE
- b) A VECES
- c) NUNCA

19-MOTIVACIÓN POR PARTE DE COLEGAS

- a) SIEMPRE
- b) A VECES
- c) NUNCA

Reglamento general para la conformación de Comités Hospitalarios según el Ministerio de Salud De La Provincia de Mendoza.

Definición: llámese comité hospitalario a un grupo interdisciplinario de profesionales de salud, Abogados, Filósofos, otros profesionales de las ciencias de conducta humana y miembros de la comunidad, que cumplen funciones educativas, normativa y de consulta, siendo participes activos en las decisiones y políticas con toma que surgen de la atención de la salud en una Institución Sanitaria.

Conformación: la formación inicial de los comités en una Institución se realizara por convocatoria del comité de capacitación docencia e investigación a “todo aquel profesional de la salud que quiera integrar por voluntad y vocación a esta comisión o comité”. Los integrantes no serán en ningún caso designados por representación de servicios, profesiones o grupos de interés dentro del hospital.

Composición: el numero de miembros se establece entre un mínimo de 5 y un máximo de 12, pudiendo estar organizados en subcomisiones, deberá ser de carácter interdisciplinario asegurándola participación de los siguientes profesionales, médicos, enfermero, trabajador social y profesional dela salud mental.

Conformado el grupo institucional deberá incorporarse profesionales de otras disciplinas como filosofía, abogacía, sociología, antropología, miembros de la comunidad y religioso.