

9  
lej



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

LA ORGANIZACION DE LA UNIDAD TOCOQUIRURGICA  
Y LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA A  
PACIENTES OBSTETRICAS EN LA UNIDAD DE MEDI-  
CINA FAMILIAR CON HOSPITAL No. 60 DEL  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

ESCUELA NACIONAL DE  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
COORDINACION DE INVESTIGACION

U. N. A. M.

## T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
PRESENTA LA ENFERMERA  
GLORIA AYALA LOPEZ

CON LA ASESORIA DE LA MAESTRA  
CARMEN L. BALSEIRO ALMARIO

MEXICO, D. F.

1986.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## CONTENIDO

|   | PAG. |
|---|------|
| INTRODUCCION  | 1    |
| CAPITULOS   |      |
| 1. <u>FUNDAMENTACION DEL TEMA DE INVESTIGACION</u> .....        | 3    |
| 1.1 <u>DESCRIPCION DE LA SITUACION PROBLEMA</u> .....           | 3    |
| 1.2 IDENTIFICACION DEL PROBLEMA .....                           | 4    |
| 1.3 JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION .....                     | 4    |
| 1.4 UBICACION DEL TEMA DE ESTUDIO .....                         | 4    |
| 1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION .....                         | 5    |
| 2. <u>MARCO TEORICO</u> .....                                   | 6    |
| 2.1 ORGANIZACION .....  | 6    |
| 2.1.1 Las teorías de la organización                            | 6    |
| 2.1.2 Principios universales de la organización                 | 8    |
| 2.1.3 Los principios del enfoque clásico de la<br>organización. | 8    |
| 2.1.4 Importancia de la organización                            | 9    |
| 2.1.5 La organización en la Unidad Tocoquirún<br>gica           | 9    |

|         |   |    |
|---------|---|----|
| 2.1.6   | La descripción de puestos en la Unidad Tocoquirúrgica.                | 10 |
| 2.1.7   | Los organigramas, jerarquías y funciones de la Unidad Tocoquirúrgica. | 10 |
| 2.1.8   | Los manuales administrativos.   | 11 |
| 2.2     | ATENCIÓN DE ENFERMERIA .....  | 46 |
| 2.2.1   | La calidad de atención de enfermería                                  | 46 |
| 2.2.2   | Organización y atención de enfermería en la Unidad Tocoquirúrgica.    | 49 |
| 2.2.3   | Utilización del personal de enfermería                                | 50 |
| 2.2.4   | Atención de enfermería a pacientes obstétricas                        | 51 |
| 2.2.5   | Ruta de atención técnico administrativa a pacientes obstétricas.      | 52 |
| 3.      | <u>METODOLOGIA</u> .....  | 64 |
| 3.1     | HIPOTESIS .....   | 64 |
| 3.1.1   | General   | 64 |
| 3.1.2   | De trabajo  | 64 |
| 3.1.3   | Nula  | 64 |
| 3.2     | VARIABLES .....   | 64 |
| 3.2.1   | Independientes  | 64 |
| 3.2.1.1 | Indicadores de las variables  | 64 |
| 3.2.2   | Modelo de la relación causal de la variable.                          | 65 |

|       |  |     |
|-------|--|-----|
| 3.3   | TIPO Y DISEÑO . . . . .  | 66  |
| 3.3.1 | Tipo . . . . .   | 66  |
| 3.3.2 | Diseño . . . . .   | 66  |
| 3.4   | METODOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION UTILIZADOS . . . . . | 66  |
| 3.4.1 | Observación . . . . .  |     |
| 3.4.2 | Entrevista . . . . .   |     |
| 3.4.3 | Cuestionarios . . . . .  |     |
| 3.4.4 | Ficha de trabajo . . . . .   |     |
| 4.    | <u>INSTRUMENTACION ESTADISTICA</u> . . . . .                           | 67  |
| 4.1   | UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA . . . . .                                | 67  |
| 4.2   | PROCESAMIENTO DE DATOS . . . . .                                       | 67  |
| 4.3   | COMPROBACION DE HIPOTESIS . . . . .                                    | 98  |
| 4.4   | ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS . . . . .                           | 100 |
| 5.    | <u>CONCLUSIONES</u> . . . . .  | 105 |
| 6.    | <u>ANEXOS</u> . . . . .  | 108 |
| 7.    | <u>GLOSARIO DE TERMINOS</u> . . . . .                                  | 114 |
| 8.    | <u>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</u> . . . . .                            | 123 |

## LISTA DE CUADROS

PAG.

- CUADRO 1 ORGANIZACION DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 68
- CUADRO 2 INFLUENCIA DE LA PLANTA FISICA EN LA ATENCION DE ENFERMERIA A LAS PACIENTES OBSTETRICAS DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 70
- CUADRO 3 IMPORTANCIA DE CONTAR CON MATERIAL Y EQUIPO PARA LA REALIZACION DE LAS TECNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 72
- CUADRO 4 INFLUENCIA DEL ENLACE DE TURNO COMO FAVORECEDOR DE LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 74
- CUADRO 5 CONVENIENCIA DE QUE EL PERSONAL DE ENFERME-

RIA CONOZCA LA ESTRUCTURA ORGANICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN EN CUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MA YO.

76

CUADRO 6 INFLUENCIA DE LA PREPARACION ACADEMICA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION A LA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA - DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS - 14, 15 Y 16 DE MAYO.

78

CUADRO 7 INFLUENCIA DEL NUMERO DE PACIENTES ASIGNADOS EN LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, - SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

80

CUADRO 8 FACILIDADES PARA LA ATENCION DE ENFERMERIA QUE OFRECE LA DISTRIBUCION DE LA PLANTA FISICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIA CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

82

CUADRO 9 IMPORTANCIA DE LA UTILIZACION DE LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA PARA EL

CORRECTO DESEMPEÑO DE LAS TÉCNICAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRÚRGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DÍAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

84

CUADRO 10 IMPORTANCIA DE LA COORDINACIÓN CON LOS DIFERENTES TURNOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN ENTRE EL PERSONAL Y LA CONSERVACIÓN DEL MATERIAL Y EQUIPO EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRÚRGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DÍAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

86

CUADRO 11 EL NIVEL SOCIO-ECONÓMICO DE LAS PACIENTES COMO FACTOR DETERMINANTE DE LOS PROBLEMAS OBSTÉTRICOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRÚRGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADO LOS DÍAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

88

CUADRO 12 IMPORTANCIA DE LA PREPARACIÓN PROFESIONAL PARA BRINDAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA ESPECÍFICA A PACIENTES TOXÉMICAS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRÚRGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DÍAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

90

CUADRO 13 IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN OPORTUNA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS EN PACIENTES CON RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS EN EL SERVICIO DE TOCO-



QUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR  
CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO -  
DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, -  
15 Y 16 DE MAYO. 92

CUADRO 14 INFLUENCIA DE LA DESNUTRICION EN LAS PACIENT  
TES OBSTETRICAS EN LA PRESENTACION DE ABOR-  
TOS REPETITIVOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUI -  
RURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR -  
CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO -  
DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14,15  
Y 16 DE MAYO. 94

CUADRO 15 REPERCUCION DE LA FALTA DE ORIENTACION, EDUC  
CACION SEXUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR EN -  
LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS OBSTETRICOS EN -  
PACIENTES EN EDAD FERTIL EN EL SERVICIO DE  
TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FA-  
MILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO ME-  
XICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS  
14, 15 Y 16 DE MAYO. 96

## LISTA DE GRAFICAS

PAG.

- GRAFICA 1 ORGANIZACION DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 69
- GRAFICA 2 INFLUENCIA DE LA PLANTA FISICA EN LA ATENCION DE ENFERMERIA A LAS PACIENTES OBSTETRICAS DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 71
- GRAFICA 3 IMPORTANCIA DE CONTAR CON MATERIAL Y EQUIPO PARA LA REALIZACION DE LAS TECNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 73
- GRAFICA 4 INFLUENCIA DEL ENLACE DE TURNO COMO FAVORECEDOR DE LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO. 75
- GRAFICA 5 CONVENIENCIA DE QUE EL PERSONAL DE ENFERME-

RIA CONOZCA LA ESTRUCTURA ORGANICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN EN CUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MA YO

77

GRAFICA 6 INFLUENCIA DE LA PREPARACION ACADEMICA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION A LA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

79

GRAFICA 7 INFLUENCIA DEL NUMERO DE PACIENTES ASIGNADOS EN LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

81

GRAFICA 8 FACILIDADES PARA LA ATENCION DE ENFERMERIA QUE OFRECE LA DISTRIBUCION DE LA PLANTA FISICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

83

GRAFICA 9 IMPORTANCIA DE LA UTILIZACION DE LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA PARA EL

CORRECTO DESEMPEÑO DE LAS TÉCNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

85

GRAFICA 10 IMPORTANCIA DE LA COORDINACION CON LOS DIFERENTES TURNOS PARA FAVORECER LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL Y LA CONSERVACION DEL MATERIAL Y EQUIPO EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

87

GRAFICA 11 EL NIVEL SOCIO-ECONOMICO DE LAS PACIENTES COMO FACTOR DETERMINANTE DE LOS PROBLEMAS OBSTETRICOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADO LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

89

GRAFICA 12 IMPORTANCIA DE LA PREPARACION PROFESIONAL PARA BRINDAR ATENCION DE ENFERMERIA ESPECIFICA A PACIENTES TOXEMICAS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

91

GRAFICA 13 IMPORTANCIA DE LA DETECCION OPORTUNA DE SIGNOS Y SINTOMAS EN PACIENTES CON RUPTURA PRE

MATURA DE MEMBRANAS EN EL SERVICIO DE TOCO-  
QUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR  
CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO -  
DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, -  
15 Y 16 DE MAYO.

93

GRAFICA 14 INFLUENCIA DE LA DESNUTRICION EN LAS PACIEN  
TES OBSTETRICAS EN LA PRESENTACION DE ABOR-  
TOS REPETITIVOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUI -  
RURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR -  
CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO -  
DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14,15  
Y 16 DE MAYO.

95

GRAFICA 15 REPERCUSSION DE LA FALTA DE ORIENTACION, EDU  
CACION SEXUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR EN -  
LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS OBSTETRICOS EN -  
PACIENTES EN EDAD FERTIL EN EL SERVICIO DE-  
TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FA-  
MILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO ME-  
XICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS  
14, 15 Y 16 DE MAYO.

97

## INTRODUCCION

La presente tesis pretende controlar las etapas de investigación a fin de identificar si la organización de la Unidad Tocoquirúrgica tiene, en alguna medida, efectos sobre la calidad de la atención que enfermería proporciona a los pacientes internados en la Unidad de Medicina Familiar, Hospital N° 60 del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Se considera que el realizar esta investigación permite a la vez que describir, identificar cuales son los factores organizacionales de la atención que enfermería proporciona a las pacientes internadas.

Con el estudio de la organización de la Unidad de Tocoquirúrgica mencionada, y con el estudio de la atención que brinda enfermería, se puede obtener en forma clara un diagnóstico situacional de la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S., a la vez que explicar las situaciones problemas, sus causas y consecuencias.

A continuación se hace un breve resumen de los capítulos que tiene la presente tesis:

En el capítulo uno se presenta la fundamentación del tema de Investigación con la Descripción de la situación problema, la justificación y los objetivos.

## INTRODUCCION

La presente tesis pretende controlar las etapas de investigación a fin de identificar si la organización de la Unidad Tocoquirúrgica tiene, en alguna medida, efectos sobre la calidad de la atención que enfermería proporciona a los pacientes internados en la Unidad de Medicina Familiar, Hospital N° 60 del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Se considera que el realizar esta investigación permite a la vez que describir, identificar cuales son los factores organizacionales de la atención que enfermería proporciona a las pacientes internadas.

Con el estudio de la organización de la Unidad de Tocoquirúrgica mencionada, y con el estudio de la atención que brinda enfermería, se puede obtener en forma clara un diagnóstico situacional de la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S., a la vez que explicar las situaciones problemas, sus causas y consecuencias.

A continuación se hace un breve resumen de los capítulos que tiene la presente tesis:

En el capítulo uno se presenta la fundamentación del tema de Investigación con la Descripción de la situación problema, la justificación y los objetivos.

En el capítulo dos se presenta el Marco Teórico que apoya fundamentalmente el problema y las hipótesis.

En el capítulo tres y cuatro se presenta la Metodología con sus hipótesis y variables, así como la instrumentación estadística con su procesamiento y comprobación de hipótesis.

En los capítulos quinto, sexto, séptimo y octavo se presentan las conclusiones, anexos, apéndices, glosario de términos y referencias bibliográficas respectivamente.



## 1. FUNDAMENTACION DEL TEMA DE INVESTIGACION

### 1.1 DESCRIPCION DE LA SITUACION PROBLEMA

Con una experiencia de 3 años de trabajo en la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S. se ha observado que la organización de la Unidad tiene los siguientes problemas: Se carece de una estructura orgánica que defina los diferentes puestos y jerarquías de la unidad, no existe distribución equitativa de las cargas de trabajo ni especificación del que deben realizar la enfermera Jefe, la Enfermera General y la Auxiliar de Enfermería. La rotación de personal para el manejo del servicio es insuficiente, propiciando con ello que una auxiliar de enfermería sea responsable de la Atención de 5 a 6 pacientes a la par que una enfermera general. Se carece también de lineamientos generales de trabajo en cuanto a reglamento interno y políticas internas de la unidad, contando solamente con los lineamientos del Contrato Colectivo de Trabajo.

De igual forma, existen carencias de los manuales de procedimientos de enfermería para el trabajo con las pacientes y de recursos materiales tanto clínicos como administrativos.

Aunado a lo anterior, se presentan con frecuencia problemas de relaciones humanas del tipo conflictos intergrupales y falta de comunicación, originando un clima organizacional difícil y negativo para la atención de las pacientes atendidas

Se considera entonces, que la organización existente puede no ser positiva para la atención de las pacientes, por lo que un estudio de la misma permitirá identificar los elementos de mayor importancia en la organización para analizarlos y dar posibles soluciones.

## 1.2 IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

¿La organización de la unidad tocoquirúrgica influye en la calidad de la atención de las pacientes obstétricas en la Unidad Médica Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S.?

## 1.3 JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se justifica porque el conocimiento e identificación de todos los elementos de la organización de la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S. permitirá explicar si este tipo de organización es la causa determinante de la calidad de la atención que se da a las pacientes obstétricas internadas.

Se justifica también porque en la medida que se investiga realmente la relación organización-atención de pacientes, en esa medida también se buscarán las opciones de solución a la problemática expuesta, con beneficios amplios tanto para los pacientes internados como para la organización de la Unidad Tocoquirúrgica misma del IM.S.S.

## 1.4 UBICACION DEL TEMA DE ESTUDIO

El presente trabajo se ubica en el área Administrativa con repercusión directa en la atención de enfermería y en el campo de la obstetricia.

## 1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

### 1.5.1 General

Identificar si la organización de la Unidad Tocoquirúrgica influye de alguna manera en el tipo de calidad de atención que enfermería proporciona a las pacientes obstétricas, en la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S.

### 1.5.2 Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de organización que tiene la Unidad Tocoquirúrgica de la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S.
- Identificar la calidad de atención que enfermería proporciona a la embarazada durante el trabajo de parto, período expulsivo y de recuperación en la Unidad de Medicina Familiar N° 60 del I.M.S.S.

## 2. MARCO TEORICO

En el presente trabajo hacemos notar la interrelación entre los diversos factores que intervienen para el funcionamiento eficaz de un Hospital, haciendo la descripción específica del servicio de Tocoquirúrgica.

La organización administrativa de recursos materiales y humanos debe estar en condiciones óptimas para sacar adelante el trabajo en el servicio mencionado; la atención especializada de la enfermera, que involucra su participación tanto en lo administrativo como en la vigilancia y desempeño particular para el mantenimiento y abastecimiento de todo lo que necesite el servicio, son los temas que a continuación desarrollaremos brevemente, así mismo, la descripción de los problemas de salud que en el servicio de la tocoquirúrgica son - - atendidos.

### 2.1 ORGANIZACION

#### 2.1.1 Conceptos

Según F. Taylor, organizar una empresa es proveerla de todo lo que es útil para su funcionamiento: materias, herramientas, capital y trabajo.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Frederick Taylor W., Henry Fayol. Principios de la administración científica. Administración Industrial y General. Buenos Aires. Ed. El Ateneo. 1980. p. 235.

puede hacerse en este conjunto dos grandes divisiones: el organismo material y el organismo social.

La organización prepara para la acción; busca, ante todo, relacionar las actividades, prácticas y recursos en un patrón sistemático y practicable. Es una configuración de personas y recursos unidos aparentemente de la mejor manera para alcanzar objetivos particulares. Incluye la autoridad, la responsabilidad, la delegación, la consulta y la toma de decisiones.<sup>2</sup>

La organización es la estructuración de las relaciones que deben existir de las funciones, niveles y actividades de los elementos humanos y recursos materiales de un organismo social para el logro de los objetivos.<sup>3</sup>

Se enuncia a continuación la importancia que tiene la organización y sus funciones principales, según los diversos conceptos de los autores más representativos, puesto que se reúnen las partes más sobresalientes de la organización, como son la estructuración técnica, los elementos humanos, y los recursos materiales, todos necesarios para obtener el logro

-----  
<sup>2</sup>Marie Divicent. Administración de los servicios de Enfermería. 2a. ed. México. Ed. Limusa. p. 56

<sup>3</sup>Lasty Balseiro A. Introducción a la Administración. Fotocopiado de la E.N.E.O.-U.N.A.M. Apuntes elaborados para uso docente. México, 1981. p. 52

de los objetivos dentro de un contexto social.

### 2.1.2 Principios Universales de la Organización

Cuanto más se divide el trabajo, dedicando a cada empleado a una actividad más limitada y concreta, se obtiene de su mayor eficiencia precisión y destreza.

- Para cada función debe existir un solo jefe.
- Debe precisarse el grado de responsabilidad que corresponde al jefe, de cada nivel jerárquico, estableciéndose al mismo tiempo la autoridad correspondiente a aquella.
- A cada grado de delegación debe corresponder el establecimiento de los controles adecuados, para asegurar la unidad de mando.<sup>4</sup>

### 2.1.3 Los cuatro principios del enfoque clásico que fundamentan la teoría de la organización.

Unidad de mando: Responsable ante un jefe. Si se viola la responsabilidad, se mina la autoridad y se amenaza la disciplina.

Igual autoridad y responsabilidad: Siempre deben ir acompañadas.

Tramo de control: Número limitado de subordinados, que den -

<sup>4</sup> Ibidem. p. 62

cuenta a su superior.

Delegación de aspectos de rutina: Principio de la excepción siempre.<sup>5</sup>

#### 2.1.4 Importancia de la organización

- Reúne los recursos en forma ordenada para que puedan desarrollarse las actividades requeridas.
- Es el medio para lograr una acción colectiva efectiva.
- Se da el efecto sinérgico: Efecto mayor que la suma de los componentes.
- Lleva hasta sus últimos detalles lo que la planeación ha señalado (aspecto teórico).
- Nos dice cómo y quién va a hacer X función.
- Hace que los miembros conozcan sus actividades.

#### 2.1.5 Los sistemas de organización

Son las diversas combinaciones que emanan de la estructura administrativa institucional, y que permiten conocer los puestos, funciones y actividades de los mismos, así como su ubicación y sus relaciones.

En este trabajo se utilizará organización lineal, ya que tie

-----  
<sup>5</sup> Lasty Balseiro A. Introducción a la Administración. Fotocopiado de la E.N.E.O.-U.N.A.M. Apuntes elaborados para uso docente. México, 1981. p. 54.

ne sus ventajas, conserva la simplicidad, hace una división clara de la autoridad, estimula la acción rápida.<sup>6</sup>

#### 2.1.6 Descripción de puestos

Es el escrito en el que se consignan las funciones que deberán realizarse en el puesto en forma genérica. La descripción de puestos puede ser genérica o analítica.

#### 2.1.7 Utilidad de la descripción de puestos

Encauzar adecuadamente el reclutamiento del personal.  
 Seleccionar objetivamente el personal.  
 Fijar adecuados programas de capacitación y desarrollo.  
 Calificar méritos.  
 Valorar los puestos.  
 Formar parte de los sub-manuales de la organización.  
 Orientar al empleado en la contratación.  
 Estructurar sistemas de higiene y seguridad industrial.  
 Crear un sistema de incentivos.  
 Determinar monto de fianzas y seguros.  
 Supervisar mejor  
 Mejorar la administración del factor humano.<sup>7</sup>

<sup>6</sup> Agustín, Reyes Ponce. Administración de empresas. Teoría y práctica la. parte. México. Ed. Trillas. 1980. p. 131.

<sup>7</sup> Dirección General de Estudios Administrativos. Administración Jurídica. Secretaría de la Presidencia. México, D.F. 1980. p. 82



### 2.1.8 Organogramas

Los organogramas representan gráficamente la estructura de la organización. Consisten en hojas o cartulinas en las que cada puesto de un jefe se representa por un cuadro que encierra el nombre de ese puesto (y en ocasiones de quien lo ocupa), representándose por la unión de los cuadros mediante líneas, los canales de autoridad y responsabilidad.<sup>8</sup>

### 2.1.9 Manuales Administrativos

Son documentos que tienen como propósito fundamental proporcionar en forma ordenada la información referente a la organización, antecedentes, legislación, atribuciones, objetivos, estructura orgánica, funciones, procedimientos, políticas y cualquier otra información que sea necesaria para el desarrollo de las tareas administrativas.<sup>9</sup>

### 2.1.10 La organización desde el punto de vista humano.

La organización está compuesta de seres humanos y depende de la participación que ellos den para el logro del cumplimiento de sus responsabilidades sociales y por ello se puede con

-----  
<sup>8</sup> Lasty, Balseiro A. Introducción a la Administración. Fotocopiado de la E.N.E.O.-U.N.A.M. Apuntes elaborados para uso docente. México, 1981. p. 46.

<sup>9</sup> Agustín, Reyes Ponce. Administración de Empresas. Teoría y práctica la. parte. México. Ed. Trillas, 1980. p. 74

cluir que el principal factor dentro de toda estructura administrativa es el mismo hombre.

Por lo tanto, interesa a la organización conocer los medios a través de los cuales puede hacer el mejor aprovechamiento de los potenciales humanos de sus integrantes.<sup>10</sup>

#### 2.1.11 Organización del Servicio de Tocoquirúrgica

Concepto: Es el servicio donde se le proporciona atención de enfermería específica a la paciente embarazada en trabajo de parto, hasta el nacimiento del producto y recuperación de ambos; así como la atención a pacientes con problemas obstétricos.

##### Características generales

Ubicación: Se encuentra ubicado en el primer piso del área de hospitalización de la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S.

Iluminación: Natural durante el día; durante la noche artificial, sin embargo, se considera que no reúne los requisitos adecuados.

Ventilación: Tiene sistema de aire acondicionado. Las pare-

-----  
<sup>10</sup> Wilbur Castro Jiménez. Introducción al estudio de la teoría de la Administración. 4a. ed. México. Ed. Fondo de Cultura Económica. 1978. p. 230.

des son lavables, de color pastel, los pisos lavables y anti  
derrapantes; sistema eléctrico a prueba de explosión.

Equipo y mobiliario en labor.

a) Equipo móvil

Ocho camas camillas

Dos sillones giratorios

Una máquina de escribir

Una mesa pasteur

Dos cubetas de acero inoxidable con soporte

Un bote de basura con tapa y pedal.

b) Equipo fijo

Ocho tomas de oxígeno completas

Ocho tomas de succión completas

Un control de Enfermeras

Una vitrina para medicamentos

Una tarja

Ocho gleiros

Ocho consolas con timbres y apagadores.

Equipo y mobiliario en Quirófano

Es un servicio auxiliar específico del hospital intervencio-  
nes quirúrgicas como terapéuticas de la paciente obstétrica.

Características generales

Ubicación: Se encuentra en el primer piso junto a la sala de

labor, con dirección hacia el sur.

Iluminación: Artificial y suficiente.

Ventilación: Tiene sistema de aire acondicionado. Sistema eléctrico a prueba de explosión. Techos y paredes impermeables y lavables, ángulos ramos, color pastel.

Pisos: Conductores de la electricidad, (aislante) lisos, lavables y antiderrapantes.

a) Equipo móvil

Una mesa de operaciones con accesorios completos

Una mesa en forma de riñón de acero inoxidable

Una mesa rectangular de acero inoxidable con soporte

Una mesa auxiliar tipo pasteur

Una mesa pediátrica

Un banco de altura

Un bote de acero inoxidable con tapa

b) Equipo fijo

Una vitrina empotrada

Dos tomas de oxígeno completas

Dos tomas para aspirador

Dos lámparas en el techo con carril móvil

Gleiros.

La sala de Quirófano es parte del área blanca.

## Salas de Expulsión 1 y 2

### Características generales

Ubicación: Se encuentran en el primero piso frente al quirófano.

Iluminación: Artificial

Ventilación: Sistema de aire acondicionado. Techos y paredes impermeables y lavables de color pastel, pisos aislantes y antiderrapantes. Sistema eléctrico a prueba de explosión.

Equipo y mobiliario en cada sala

#### a) Equipo móvil

Una mesa ginecológica

Una mesa pediátrica

Un banco de altura

Una mesa de riñón de acero inoxidable

Una mesa de mayo

Una mesa tipo pasteur

Un aparato de anestesia

Dos cubetas de acero inoxidable

#### b) Equipo fijo

Dos tomas de oxígeno completas

Dos tomas para aspiración completas

Gelios

Una lámpara en el techo con carro móvil

Sala de Recuperación.

### Características generales

Ubicación: Ubicación en el primer piso, frente al servicio de labor con orientación hacia el oriente y poniente.

Iluminación: Natural y artificial adecuada.

Ventilación: Sistema de aire acondicionado. El sistema eléctrico no reúne los requisitos de seguridad. Techos y paredes impermeables y lavables, color pastel. Pisos conductores de electricidad, lavables y antiderrapante.

#### a) Equipo móvil

Cinco carros camilla

Una mesa pasteur

Dos incubadoras

Cinco cunas

Dos baumanómetros de caja

Dos estetoscopios biauriculares

Tres lámparas de chicote

Dos sillas giratorias con respaldo

#### b) Equipo fijo

Una tarja

Seis tomas de oxígeno completas

Cinco tomas de aspiración

Cinco gleiros

Cinco baumanómetros de pared

Una vitrina de medicamentos

c) Cubículo de anestesia

Ubicado en el primer piso frente a la sala de labor

Iluminación artificial

Paredes y pisos lavables.

d) Cubículo para ropería

Ubicado en el primer piso hacia la izquierda del transfer.

Iluminación artificial

Paredes y pisos lavables

Consta de:

Cinco anaqueles donde se coloca la dotación fija de ropa

e) Vestidores para personal femenino y masculino

Son el paso de transición entre la circulación general de hospitalización al área de la Unidad Tocoquirúrgica.

Vestidores para el personal femenino:

Ubicados en el primer piso a la entrada de tocoquirúrgica. (hacia la izquierda)

Iluminación: artificial y natural suficiente

Ventilación adecuada

Pisos y paredes lavables

Mobiliario fijo y móvil

Un baño de regadera

Dos sanitarios  
Dos lavabos  
Dos espejos  
Casilleros metálicos  
Un bote de basura con pedal  
Una banca  
Dos tánicos para ropa sucia.  
  
Vestidor para personal masculino  
Ubicado en el primer piso, a la entrada de la Unidad Toco  
quirúrgica hacia la derecha.  
  
Iluminación artificial y natural  
Pisos y paredes lavables  
Mobiliarios fijo y móvil  
Un baño de regadera  
  
Dos sanitarios  
Dos lavabos  
Dos espejos  
Un porta garrafón con garrafa (agua caliente y fría)  
Casilleros metálicos  
Percheros  
Un bote de basura con cenicero  
Una banca  
Dos tánicos para ropa sucia.



## f) Transfer

Lugar de la Unidad Tocoquirúrgica donde se realiza el cambio de la paciente a la camilla de admisión a la camilla de labor.

Paredes lavables e impermeables color pastel

Pisos, aislantes y antiderrapantes

## a) Equipo móvil

Un escritorio

Una silla con respaldo

Cinco cajas para medicamentos de los anesthesiólogos

Una mesa pasteur

## b) Equipo fijo

Dos anaqueles

Una tarja

## g) Cuarto Séptico

Ubicado en el primer piso, al entrar por el pasillo del vestidor femenino hacia la derecha.

Iluminación: Artificial

Paredes lavables

Pisos antiderrapantes y aislantes

Consta de:

Un lava-cómodos

Una tarja para el aseo de utensilios de limpieza y táncos con funda.

h) Cubículo para guardar soluciones

Ubicado en el primer piso al lado izquierdo del transfer, su uso es para guardar soluciones necesarias en el servicio.

Iluminación artificial.

Sub-Central de equipos y esterilización.

Es el servicio encargado de abastecer de material, equipo, ropa estéril y papelería a toda la Unidad Tocoquirúrgica.

Se encuentra ubicado a la entrada y hacia la izquierda de la Unidad Tocoquirúrgica en el lado Este del Hospital.

Consta de tres cubículos bien orientados, con iluminación artificial y natural, paredes de color pastel, lavables, pisos antiderrapantes y lavables, techos lavables de color blanco.

Ventilación inadecuada.

Equipo fijo

Anaqueles metálicos

Una tarja

Extensión telefónica

Cuatro closets para guarda de instrumental estéril.

Equipo móvil

Una mesa de trabajo

Unas tijeras de lister

Equipo estéril.

a) Bultos extras

Ocho equipos de revisión de cavidad, cada uno con:

Dos válvulas vaginales

Dos pinzas de anillos

Ocho equipos de dilatadores de Hegar, cada uno con ocho dilatadores.

Un equipo de Onfalocclisis

Un equipo de corte con una tijera Metzemaum

Una tijera de mayo curva

Siete equipos de episiotomía cada uno con:

Un porta agujas

Dos pinzas de disección con y sin dientes

Diez equipos de aseo cada uno con:

Un riñón de mil ml.

Una pinza de anillos recta

Dos separadores de Balfour con:

Dos pinzas: separador y valva suprapúbica

Un equipo de separador de sullivan con:

Tres válvulas

Una válvula auprapública individual

Dos lebrillos de acero inoxidable

Dos jeringas de acepto

Tres tubos de hule látex para aspirador

Cuatro juegos de agujas

Cinco forceps con:

Un kielland

Un elliot

Tres simpaon

Cuatro conos de lámpara

Tres cánulas Kankauser

Una cirugía abdominal para Histerectomía

Tres cirugías generales para cesárea

Nueve equipos de partos

Cuatro equipos para legrado

Tres equipos para bloqueo

Dos hiterolabos individuales

En el apartado anterior he enlistado el equipo y mobiliario así como las áreas de trabajo de que consta el Servicio de Tocoquirúrgica de la Unidad de Medicina Familiar con Hospital 60 del Instituto Mexicano del Seguro Social; a continuación hago un desglose de la organización administrativa del servicio haciendo incapié de la división del trabajo y en la participación técnica, docente y administrativa de la enfermera.

JEFE DE PISO:

A) Identificación del puesto

1. Nombre del puesto

Jefe de piso

## 2. Jefe inmediato

Sub-jefe de enfermeras

## 3. Empleados a sus órdenes

a) Enfermera especialista quirúrgica

b) Enfermera general

c) Auxiliar de enfermera general

## B) Descripción genérica del puesto

Es la enfermera profesional cuya función es administrar los recursos humanos, técnicos y materiales del servicio. Es responsable ante la Jefe de Enfermeras del desempeño eficiente de sus funciones y del personal a su cargo.

Desempeña sus labores dentro de las normas institucionales y de ética profesional, manteniendo con el personal de la Unidad buenas relaciones humanas, orden y disciplina entre el personal a sus órdenes, así como calidad en el trabajo.

Contactos permanentes con:

- Subjefe de Enfermeras, para dirigir, controlar el servicio.
- Jefe de Departamento Clínico de Hospitalización y Subdirectores, para conocer necesidades o problemas del área y su solución oportuna.
- Jefes de piso o encargados de otras áreas de Enfermería ; para establecer coordinación, continuidad en la prestación del servicio y contar con los recursos materiales necesarios.

- Médicos obstetras y pediatras, para brindar atención oportuna y eficiente a la paciente obstétrica y al recién nacido.
- Personal de Trabajo Social; para asignación de camas por trabajo social e información sobre el estado de las pacientes.
- Personal de conservación y mantenimiento; para mantener en buen estado equipo, mobiliario y aparatos electromédicos.
- Personal de Intendencia; para mantener limpia el área.
- Ropería; para mantener las dotaciones fijas de ropa
- Farmacia; para mantener las dotaciones de medicamentos, soluciones necesarias en el Servicio.

### C) Descripción específica del puesto

#### Actividades Administrativas:

1. Conocer y cumplir con el reglamento general de la Unidad Tocoquirúrgica, así como las normas Institucionales.
2. Verificar la asistencia y puntualidad y presentación del personal a su cargo.
3. Establecer enlace con el turno anterior para enterarse de las novedades ocurridas durante el mismo.
4. Realizar un recorrido con la Jefe de Servicio o encargada del turno anterior para verificar el estado de las pacientes que recibe en labor.

**Actividades técnicas:**

1. Da a conocer al personal a su cargo las normas o reglamentos delegacionales y específicos de la Unidad y verifica su cumplimiento.
2. Verifica que el personal de Enfermería realice las actividades técnicas oportunamente.
3. Verifica que los registros que realiza el personal en la 4-30-62/72 (notas de Enfermería) sean veraces, oportunas, completas y legibles.
4. Verifica que los informes estadísticos 4-30-27 y 4-30-6b se capten correctamente y sin omisiones.
5. Vigila que en el área de Tocoquirúrgica se haga adecuadamente el aseo y se conserve limpia y en orden.
6. Planea y establece dotaciones de equipo, material de consumo, ropa y papelería; las controla y mantiene actualizadas.
7. Participa en los procedimientos médicos quirúrgicos de Enfermería.
8. Participa en la evaluación del personal y calidad de atención del servicio.

**Actividades docentes:**

1. Orientar al personal a su cargo, así como al de nuevo ingreso y otros grupos, sobre técnicas y procedimientos de Enfermería.

2. Participar en la elaboración y/o actualización de manuales de procedimientos y organización.
3. Participar en la elaboración y programación de cursos de adiestramiento, trabajos científicos e investigación.
4. Conocer el programa de Enseñanza Clínica de las alumnas para establecer coordinación con las profesoras de Enfermería.
5. Establecer comunicación con el Jefe de Departamento Clínico y Hospitalización para coordinar las actividades médicas y de Enfermería.
6. Distribuir al personal y asignar actividades de acuerdo con las áreas existentes y necesidades de los Servicios.
7. Elaborar el recetario colectivo, previa valoración de las dotaciones de medicamentos establecidos.
8. Informar a la Subjefe de Enfermeras en forma oral o escrita las novedades del servicio ocurridas durante la jornada.
9. Elaborar reportes de descompostura o trabajos necesarios al servicio de Conservación y vigilar su oportuno cumplimiento.
10. Verificar que se realice la solicitud de material de curación de consumo y canje con base en la dotación fija establecida en el formato.
11. Elaborar informes de material o equipo que no reúna los requisitos de Control de Calidad.



12. Asistir a las juntas de Coordinación y Comunicación en jefatura de Enfermeras con base en lo calendarizado.
13. Calendarizar reuniones periódicas con el personal del servicio con la participación de la Subjefe de Enfermeras del área.
14. Participar en la valoración de méritos y en la elaboración de anecdotarios del personal a su cargo para los estímulos del mismo.

#### ENFERMERA ESPECIALISTA INSTRUMENTISTA:

##### A) Identificación del puesto

Nombre del Puesto: Enfermera Especialista

Ubicación: Dentro del área de Enfermería en la especialidad de Cirugía.

##### B) Descripción específica

Actividades técnicas:

1. Se presenta al área de Tocoquirúrgica puntual y con el uniforme blanco reglamentario.
2. Cambia su uniforme blanco reglamentario por el Quirúrgico.
3. Recibe el equipo de mobiliario, verificando su orden y correcto funcionamiento.
4. Es responsable de revisar que el aseo de su sala se haga adecuadamente.

5. Solicita mediante vale a la Subjefe el instrumental o equipo necesario.
6. Identifica a la paciente en la sala de operaciones.
7. Efectúa el lavado quirúrgico de manos 15 min. antes de la intervención quirúrgica.
8. Se coloca con técnica especial (cerrada o abierta) su bata y guantes estériles, previo secado de manos.
9. Ordena su material e instrumental en las mesas de riñón y mayo; coteja el instrumental con la tarjeta de identificación del equipo, en caso de no estar completo avisará a la enfermera circulante y ésta a su vez a la Jefe de Piso.
10. Al inicio de la intervención quirúrgica cuenta el instrumental, gasas, compresas y agujas, junto con la Enfermera - Circulante para llevar el control.
11. Ayuda al personal médico a vestirse con la ropa y guantes estériles.
12. Proporciona al personal médico el material y equipo necesario para la asepsia y antisepsia del área quirúrgica.
13. Colabora en la colocación de los campos y sábanas quirúrgicas, vigilando que se realice con técnica aséptica.
14. Conoce los tiempos operatorios, con objeto de anticiparse a las necesidades de instrumental del Cirujano.
15. Proporciona al Cirujano el instrumental limpio durante

el trans-operatorio.

16. Mantiene en todo momento el instrumental y equipo limpio y en orden.

17. Cumple con los procedimientos y rutinas establecidas para los casos sépticos o de defunción trans-operatorio e indica al personal de Intendencia la conducta que se debe seguir.

18. Habla sólo lo necesario en relación con la intervención quirúrgica.

19. Entrega a la enfermera circulante los especímenes para estudio histopatológico, para exudados y cultivos, vigilando posteriormente su correcta identificación.

20. Antes de terminar la operación, efectúa recuento de gasas, apósitos, agujas de sutura e instrumental junto con la Enfermera circulante e informa al Cirujano.

21. No puede abandonar el acto quirúrgico sin la autorización del Cirujano y solamente después de haber sido sustituida por la otra Enfermera instrumentista asignada.

22. Colabora en el paso de la paciente de la mesa de operaciones.

23. Al terminar la intervención quirúrgica, revisa la limpieza de la sala y la deja en orden.

24. Lava y prepara el instrumental usado en la intervención quirúrgica y lo entrega a la Subjefe de Toco.

#### Actividades Técnico Administrativas:

1. Realiza labores técnico administrativas inherentes a su categoría.
2. Colabora con la Jefe de piso en el funcionamiento Técnico-Administrativo del servicio.
3. Solicita, recibe, entrega, maneja y controla dotaciones de ropa, medicamentos, material de consumo, equipo médico, instrumental y papelería, de acuerdo con los consumos de la Especialidad del área.
4. Recibe y entrega pacientes con información de sus tratamientos, evolución y procedimientos efectuados.
5. Efectúa los registros correspondientes a lo realizado y observado en las pacientes, en las formas establecidas.
6. Prepara el material o equipo necesarios para el buen funcionamiento del servicio: gasas, pen-rose, ropa, etc.
7. Suple a la jefe de piso en ausencia de ésta.

#### Actividades docentes:

1. Participa con la Jefe de piso en los planes y actividades de Enseñanza de su servicio.
2. Orienta al personal y a otros grupos sobre técnicas y procedimientos quirúrgicos, vigilando su cumplimiento.
3. Con base en capacitación previa e instructivos, maneja y

conserva los equipos, aparatos electromédicos e instalaciones y orienta al personal del servicio.

4. Asiste a cursos de inducción de áreas de trabajo, a juntas, conferencias y a los cursos que le indiquen las autoridades superiores, para efecto del mejor desempeño del puesto y para su superación personal.

Actividades de investigación:

1. Participa en los programas de investigación del servicio de Tocoquirúrgica y de la jefatura de Enfermeras.

#### ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA CIRCULANTE

##### Técnico Administrativo

Realiza las labores Técnico-Administrativas inherentes a su categoría.

1. Coopera con la jefe de enfermeras en el funcionamiento Técnico Administrativo del servicio.
2. Solicita, recibe, entrega, maneja y controla dotaciones de ropa, medicamentos, material de consumo, equipo médico, instrumental y de papelería, de acuerdo con los consumos de la Especialidad del área de Tocoquirúrgica.
3. Recibe y entrega pacientes con información de sus tratamientos, evoluciones y procedimientos efectuados.
4. Efectúa los registros correspondientes a lo realizado y observado en la paciente en las formas establecidas.

Actividades técnicas:

1. Se presenta al quirófano puntualmente y debidamente uniformada con el uniforme blanco reglamentario.
2. Es responsable, junto con la enfermera instrumentista, de revisar la limpieza de la sala de quirófano.
3. Recibe la sala y verifica el orden del mobiliario, lámparas, aparatos y equipo de la sala, el correcto funcionamiento de los mismos reportando los desperfectos a la Jefe de Piso.
4. En coordinación con la Enfermera Instrumentista, solicita mediante vale a la Subjefe el equipo e instrumental necesario y lo canjea cuantas veces se requiera.
5. Proporciona a la Enfermera Instrumentista los bultos de ropa estéril, el instrumental, las suturas, las soluciones y, en general, todo lo que sea necesario para la operación, de acuerdo con técnicas establecidas.
6. Recibe e identifica a la paciente cerciorándose de la adecuada preparación de la región por intervenir, verifica que quede sujeta a la mesa de operaciones de una manera segura y cómoda.
7. Auxilia técnicamente al médico anestesiólogo en el Transoperatorio.
8. Ayuda a la Enfermera Instrumentista a colocarse la bata estéril y le proporciona los guantes de acuerdo con las téc

nicas establecidas.

9. Cuenta al inicio de la operación el instrumental, las gasas, las compresas y las agujas junto con la Enfermera instrumentista, para llevar el control.
10. Ayuda al personal médico a vestirse con la ropa estéril sin contaminarlo.
11. Realiza lavado mecánico de la región quirúrgica.
12. Una vez colocado el campo quirúrgico, ordena el mobiliario y el equipo para que las áreas estériles no se contaminen.
13. Hace el recuento de gasas, apósitos, agujas de sutura o instrumental, junto con la Enfermera instrumentista las veces que sea necesario o informa al Cirujano antes de terminar la operación.
14. Recibe de la Enfermera instrumentista los especímenes para estudio histopatológico y los tubos para exudado y cultivos, los identifica y coloca en el sitio señalado para su envío y control.
15. No puede ausentarse de la sala si no es sustituida por otra Enfermera circulante.
16. Llena la hoja de consumo de material utilizado en la intervención quirúrgica.
17. Realiza llenado de formas Estadísticas 4-30-27; 4-30-6b
18. Cumple con los procedimientos y rutinas establecidas pa-

ra los casos sépticos y de defunción trans-operatoria.

19. Ayuda al camillero a pasar a la paciente de la mesa de operaciones a la camilla.

20. Si no tiene paciente quirúrgica, avisa a la Jefe de piso para asignación de otras actividades.

#### Actividades docentes:

1. Participa con la Jefe de piso en los planes y actividades de Enseñanza de su servicio.

2. Orienta al personal y a otros grupos sobre técnicas y procedimientos quirúrgicos, vigilando su cumplimiento.

3. Con base en capacitación previa e instructivos, maneja y conserva los equipos aparatos electromédicos e instalaciones y orienta al personal del servicio.

4. Asiste a cursos de inducción de áreas de trabajo, o juntas, conferencias y a cursos que le indiquen las autoridades superiores para efecto del mejor desempeño del puesto y para su superación personal.

#### Actividades de Investigación

Participa en los programas de investigación del servicio de Tocoquirúrgica y de la Jefatura de Enfermeras.



## ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE LABOR

### Actividades técnicas

1. Se presenta al área de Tocoquirúrgica puntual y con el uniforme blanco reglamentario.
2. Cambia su uniforme blanco reglamentario por el quirúrgico.
3. Recibe el equipo y mobiliario, verificando su orden y correcto funcionamiento.
4. Es responsable de revisar que el aseo del servicio se haga adecuadamente.
5. Solicita mediante vale a la Subjefe, el material y equipo necesario.
6. Proporciona atención de Enfermería eficiente, oportuna y con cortesía a los pacientes.
7. Entrega en orden y completo el equipo y mobiliario del servicio.

### Técnico Administrativas:

Realiza labores técnico administrativas inherentes a su categoría.

1. Coalbora con la Jefe de piso en el funcionamiento Técnico Administrativo del servicio.
2. Solicita, recibe, entrega, maneja y controla dotaciones

de ropa, medicamentos, material de consumo, equipo médico , instrumental y papelería, de acuerdo con los consumos de la especialidad del área.

3. Recibe y entrega pacientes con información de sus tratamientos, evolución y procedimientos efectuados.
4. A pacientes cuyo trabajo de parto evolucione a Cesárea, darles preparación psicológica y física, y hacer el traslado a la sala de expulsión junto con el camillero.
5. A pacientes de Salpingoclasia proporcionará los cuidados de Enfermería de preparatorio inmediato.
6. Anotar en la libreta el egreso de la paciente.

#### Actividades docentes

1. Participa con la jefe de piso en los planes y actividades de enseñanza de su servicio.
2. Orienta al personal y a otros grupos sobre técnicas y procedimientos quirúrgicos, vigilando su cumplimiento.
3. Con base en capacitación e instructivos maneja y conserva los equipos, aparatos electromédicos e instalaciones, y orienta al personal del servicio.
4. Asiste a cursos de inducción del área de trabajo, a juntas, conferencias y a cursos que le indiquen las autoridades superiores para efecto del mejor desempeño del puesto y para su superación personal.

### Actividades de Investigación

Participa en los programas de investigación del servicio de Tocoquirúrgica y de la Jefatura de Enfermeras.

### ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN SALA DE EXPULSION

#### Actividades técnicas:

1. Se presenta al área de Tocoquirúrgica puntual y con el uniforme blanco reglamentario.
2. Cambia su uniforme blanco reglamentario por el quirúrgico.
3. Recibe el equipo y mobiliario, verificando su orden y correcto funcionamiento.
4. Es responsable de revisar que el aseo del servicio se haga adecuadamente.
5. Solicita mediante vale a la Subjefe el material y equipo necesario.
6. Proporciona atención de Enfermería eficiente, oportuna y con cortesía a los pacientes.
7. Entrega en orden y completo el equipo y mobiliario del servicio.

#### Técnico-Administrativas:

Realiza labores técnico-administrativas inherentes a su categoría.

1. Colabora con la jefe de piso en el funcionamiento técnico

administrativo del servicio.

2. Solicita, recibe, entrega, maneja y controla dotaciones de ropa, medicamentos, material de consumo, equipo médico, instrumental y papelería, de acuerdo con los consumos de la especialidad del área.
3. Recibe y entrega pacientes con información de sus tratamientos, evolución y procedimientos efectuados.
4. Recibe a la paciente procedente de labor verificando identificación, preguntándole su nombre y cotejando brazalete de identificación y expediente.
5. Auxilia al camillero con el paso de la paciente de la camilla a la mesa de expulsión.
6. Explica a la paciente la razón del procedimiento.
7. Coloca a la paciente en posición ginecológica.
8. Coloca ambos brazos sobre las férulas y los fija.
9. Proporciona con técnica aséptica la ropa, el material e instrumental necesario al Obstetra y al Pediatra.
10. Recibe al recién nacido y le proporciona los cuidados inmediato.
11. Coloca una tira de identificación en la muñeca derecha de la madre, y una identificación en la muñeca derecha y tórax del recién nacido.

12. Elabora las notas de enfermería registrando las incidencias importantes durante la atención del parto.

13. Efectúa las anotaciones en la hoja de identificación del recién nacido y lo traslada al servicio transición (recuperación) entregándolo a la Enfermera del servicio.

14. Coloca a la paciente en decúbito dorsal al terminar sus procedimientos el obstetra.

15. Ayuda a la paciente a pasarse de la mesa de expulsión a la camilla.

16. Hace las anotaciones en forma legible y sin omisiones en la 4-30-6b.

17. Participa con el camillero en el traslado de la paciente a recuperación.

18. Entrega la paciente con su expediente a la enfermera de recuperación.

19. Lava el equipo e instrumental usado durante el parto y lo canjea a Subjefe.

20. Deja la sala en orden y preparada para el siguiente parto y para el siguiente turno.

Actividades del personal de Enfermería en el servicio de Recuperación.

Actividades técnicas:

1. Se presenta al área de Tocoquirúrgica puntual y con uni -

forme blanco reglamentario.

2. Cambia su uniforme blanco reglamentario por el quirúrgico.
3. Recibe el equipo y mobiliario, verificando su orden y correcto funcionamiento.
4. Es responsable de revisar que el aseo del servicio se haga adecuadamente.
5. Solicita, mediante vale a la Subjefe, el material y equipo necesario.
6. Proporciona atención de enfermería eficiente, oportuna y con cortesía a las pacientes.
7. Entrega en orden y completo el equipo y mobiliario del servicio.

#### Actividades técnico-administrativas:

Realiza labores técnico administrativas inherentes a su categoría.

1. Colabora con la jefe de piso en el funcionamiento Técnico Administrativo del servicio.
2. Solicita, recibe, entrega, maneja y controla dotaciones de ropa, medicamentos, material de consumo, equipo médico, instrumental y papelería de acuerdo con los consumos de la especialidad del área.
3. Recibe y entrega pacientes con información de sus tratamientos, evolución y procedimientos efectuados.

4. Recibe a la paciente procedente de expulsión o quirófano.
5. Verifica identificación de la paciente cotejando tira o brazalete de identificación y expediente.
6. Registra los procedimientos realizados en la hoja de notas de enfermería en forma legible y sin omisiones.
7. Anota el egreso en la libreta de control de pacientes.
8. Avisa telefónicamente a la Enfermera de hospitalización - del egreso de la paciente de recuperación.
9. La enfermera de hospitalización firma de recibida la paciente en la libreta correspondiente.

Actividades de la Enfermera en casos de Defunción de la Paciente.

1. Avisar al jefe inmediato y al servicio de Trabajo Social.
2. Amortajar el cuerpo de acuerdo con las técnicas establecidas.
3. Elaborar cintas de identificación, la primera colocarla en la piel del tórax, la segunda encima de la sábana al nivel del tórax.
4. Hacer la anotación en la libreta de Defunción.
5. Entregar el cadáver al personal correspondiente, para que lo traslade al mortuario.

Actividades docentes:

1. Participa con la jefe de piso en los planes y actividades de educación continua de su servicio.
2. Orienta al personal y a otros grupos sobre técnicas y procedimientos quirúrgicos, vigilando su cumplimiento.
3. Con base en capacitación previa e instructivos maneja y conserva los equipos, aparatos electromédicos e instalaciones y orienta al personal del servicio.
4. Asiste a cursos de inducción de áreas de trabajo, a juntas conferencias, y a cursos que le indiquen las autoridades superiores para efecto del mejor desempeño del puesto y para superación personal.

#### Actividades de Investigación:

Participa en los programas de investigación del servicio de Tocoquirúrgica y de la Jefatura de Enfermeras.

Actividades de la Enfermera en el servicio de transición (recuperación) del recién nacido.

Este servicio es donde permanece en observación el recién nacido, antes de ser enviado a cuneros. Aquí la Enfermera:

1. Verifica datos de identificación del recién nacido mediante cintas de identificación en muñeca derecha, tórax y hoja de identificación del recién nacido; ratifica el sexo.
2. Registra el ingreso en la libreta de control del recién nacido.



3. Lo coloca en cuna abierta y le proporciona calor seco.
4. Lo coloca en incubadora si el caso lo requiere.
5. Vigila estrechamente datos de insuficiencia respiratoria y correcta ligadura del cordón umbilical, y aplica el procedimiento respectivo.
6. Proporciona información veraz y oportuna del recién nacido al servicio de admisión.
7. Media hora después avisa telefónicamente al servicio de cuneros del alta del recién nacido en el servicio de transición (recuperación).
8. Anota en la libreta de control la hora del egreso del recién nacido.
9. Entrega al recién nacido en el área de transfer a la enfermera que efectuará el traslado al servicio de cuneros.
10. La enfermera del servicio de cuneros firma en la libreta de control de conformidad al recibir al recién nacido con toda su documentación.
11. La enfermera de transición mantiene en orden y funcionales material y el equipo para la atención del recién nacido.

Observaciones:

En caso de traslado

1. Anota en forma legible y sin omisiones los procedimientos y evolución del recién nacido en la hoja de notas de enfermería.

2. Se coordina con el servidio de Trabajo Social para agilizar los trámites de traslado.

Actividades de la Enfermera en caso de defunción del recién nacido.

1. Avisar al jefe inmediato y al servicio de Trabajo Social.

2. Amortajar el cuerpo de acuerdo con las técnicas establecidas.

3. Elaborar dos cintas de identificación: la primera colocar la en la piel del tórax y la segunda encima de la sábana a nivel del tórax.

4. Hacer la anotación en la libreta de defunción.

5. Entregar el cadáver al personal correspondiente, para que lo traslade al mortuario.

Actividades docentes:

1. Participa con la jefe de piso en los planes y actividades de enseñanza de su servicio.

2. Orienta al personal y a otros grupos sobre técnicas y procedimientos quirúrgicos, vigilando su cumplimiento.

3. Con base en capacitación previa e instructivos maneja y conserva los equipos, aparatos electromédicos e instalaciones y orienta al personal del servicio.

4. Asiste a cursos de inducción de áreas de trabajo, a jun-

tas, conferencias y a cursos que le indiquen las autoridades superiores para efecto del mejor desempeño del puesto y para su superación personal.

#### Actividades de investigación:

Participa en los programas de investigación del servicio de Tocoquirúrgica y de la Jefatura de Enfermeras.

Como podemos ver, la participación de la Enfermera en el Servicio de Tocoquirúrgica es especialidad y, por lo mismo, debe estar bastante cuidado el aspecto de la división del trabajo para agilizar el servicio y atender eficientemente todas las áreas donde participa.

Por otra parte, es muy importante que el personal conozca el reglamento que rige la Unidad Tocoquirúrgica para evitar problemas de disciplina pero sobre todo, para llevar a cabo el trabajo con la asepsia rigurosa que el servicio requiere.

#### REGLAMENTO DE LA UNIDAD QUIRURGICA

1. Todo el personal de enfermería debe presentarse al servicio con el uniforme blanco institucional y la cofia.
2. Para circular dentro del área de Tocoquirúrgica es necesario portar el uniforme quirúrgico: chemise, turbante y botas de lona.
3. Queda estrictamente prohibido circular fuera del área de

Tocoquirúrgica con el uniforme quirúrgico, aún cuando se lleve encima el blanco reglamentario.

4. Queda prohibido tomar o guardar alimentos en el vestidor o servicio del área de Tocoquirúrgica.

5. El personal de ocho horas disfrutará de su media hora para toma de alimentos, asignada por la jefe de piso y con base en necesidades del servicio.

6. Está estrictamente prohibido introducir alimentos, radios, periódicos, bolsas de mano u objetos personales al servicio.

7. No fumar en el vestidor y servicios que integran el área de Tocoquirúrgica.

8. Hablar a las pacientes por su nombre y no por número de cama.

9. Hablar en voz baja en todos los servicios que integran el área de Tocoquirúrgica.

Podemos apreciar que el conocimiento del reglamento y su aplicación no pueden pasar inadvertidos por el personal del servicio porque los cuidados que ahí se indican son esenciales para llevar a buen término el trabajo de la Unidad.

## 2.2 ATENCION DE ENFERMERIA

### 2.2.1 Conceptos

La atención del servicio de enfermería no ha estado siempre

en manos de profesionales. En la antigüedad, el tratamiento y cuidado de los pacientes lo proporcionaban en forma empírica los familiares del enfermo.

La profesión de enfermería ha tenido agregada en casi todos los países, como parte de su instrucción la Obstetricia; esto quizá ha sido lo que le ha dado en otras épocas la característica de profesional liberal, si se toma en cuenta que las parteras están preparadas para la atención integral de los partos normales; pero desde el punto de vista de las instituciones, la enfermera ha sido elemento que ha laborado prestando sus servicios como empleada en diferentes unidades médicas.

El servicio puede definirse como la atención que proporciona en un hospital al paciente el grupo integrado por las enfermeras profesionales y sus auxiliares.

#### Atención de Enfermería.

La atención de enfermería engloba toda una gama de actividades y servicios que el personal de enfermería brinda al paciente en forma directa, en virtud de lo cual los servicios de enfermería se constituyen en parte de los servicios de salud, toda vez que éstos se conceptúan como el conjunto de recursos y organizaciones de todo tipo que la sociedad destina a la producción de prestaciones directas para atender la salud de la población.

En nuestra sociedad el sistema de servicios médicos considera que la asistencia de enfermería debe ser de la mejor calidad, y tiene en cuenta a cada paciente como individuo a fin de ayudarlo a recobrar su nivel óptimo de salud, mediante los diversos componentes de cuidado, curación y coordinación. Asimismo, se considera que estos componentes deben ser puestos en práctica con buena voluntad, capacidad científica, e interés por parte de todo el personal de enfermería.

Es difícil valorar con precisión el gran número de conocimientos que guardan relación directa con la atención de enfermería; pero es innegable la importancia que tiene la atención de enfermería en la preservación de la vida cuando la salud se ve quebrantada por la enfermedad; es por esto que la atención de enfermería está actualmente enfocada a manejar la salud por niveles, y es en el primero donde el campo de actuación de la enfermería está virgen y se debe hacer hincapié en que se enfoque la atención con mayor relevancia.<sup>11</sup>

La enfermera en sí, es un elemento indispensable en nuestra sociedad, tanto en las actividades que desempeña, técnicas, administrativas, docentes y de investigación, como por sus funciones, donde tiene diferentes niveles de autoridad, ayu-

---

<sup>11</sup> UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO. 3er. Simposio Nacional sobre planificación de los recursos humanos de enfermería. México, D.F. 1982. pp. 18-31.

da a los pacientes a ayudarse a sí mismos y enseña con el ejemplo, de ahí que se recuerde una frase del filósofo Sócrates: "Una vida no analizada es indigna de vivirse".

### 2.2.2 Organización y atención de Enfermería en la Unidad Tocoquirúrgica

Si se considera importante la atención de enfermería en la presentación de los servicios de salud, y si esta atención debe ser proporcionada de la mejor manera posible, la administración de enfermería se debe incluir en la planificación de la atención de la salud en todos los niveles, tanto en hospital como en servicios de salud de la comunidad, y en cooperación con la administración médica y de la salud. Al examinar la situación de enfermería en el país, se identifican graves problemas administrativos que impiden que la enfermería contribuya más plenamente al mejoramiento de la atención de salud.

Las unidades de enfermería a nivel central e intermedio son débiles. Si bien la mayor parte de los países cuentan con una o más enfermeras en el ministerio de la salud, en casi ningún país las enfermeras tienen acceso a las autoridades responsables que toman decisiones o participan plenamente en formular o elaborar las políticas que afectan a la enfermería.

En la mayoría de los países existen también unidades de en-

fermería de nivel intermedio, pero este nivel sufre las consecuencias de la falta de políticas, planes y autoridad necesarias para un desarrollo más completo de sus servicios. Además, se observa la falta de una política nacional de enfermería, y no se encuentra definido el papel que le corresponde en la prestación de servicios de salud.<sup>12</sup>

### 2.2.3 Utilización del personal de Enfermería

Si bien los principales problemas de la salud guardan relación con las enfermedades transmisibles o con las que afectan a la salud materno infantil, lo cual destaca la necesidad de contar con servicios preventivos, la mayor parte de los recursos de enfermería se asignan a los hospitales que cuentan con el 70% al 90% de todo el personal de enfermería. No obstante, los hospitales tampoco se encuentran bien servidos; debido a la administración deficiente de los hospitales, el personal de enfermería a menudo sustituye a personal de otras disciplinas como consecuencia de la deficiencia en el funcionamiento y operación de los servicios de apoyo de los hospitales. La falta de control de la administración de enfermería, en lo relativo a la utilización del personal, da como resultado un uso inadecuado e incorrecto de los recursos

-----  
<sup>12</sup> Fernando Arias Galicia. Administración del recurso humano. México. Ed. Trillas. 1978. p. 250.



de enfermería. Estudios llevados a cabo en algunas instituciones demostraron que de 40 a 60% del total del tiempo del personal de enfermería se emplea en actividades ajenas a enfermería (labores de oficina y mensajería), las cuales podrían estar a cargo de personal menos capacitado.

Otras condiciones que contribuyen a la utilización inadecuada del escaso personal de enfermería son: Supervisión deficiente falta de definición de funciones de identificación de las labores de las distintas categorías de personal; falta de unidades organizadas de servicios de enfermería; escasez o carencia de técnicas y empleados auxiliares.

#### 2.2.4 Atención de Enfermería a pacientes obstétricas.

Aunque la asistencia de las pacientes obstétricas parece a veces muy rutinaria a la enfermera, experimentar una afección obstétrica es una experiencia muy angustiada para la mayoría de las pacientes; muchas de ellas pronto se consideran independientes en relación con el cuidado físico. En realidad, esto puede servir como barrera para impedir que la paciente reciba ningún cuidado eficaz de enfermería si la enfermera considera su principal papel el cuidado físico.

Por ejemplo, la mujer que ha de sufrir dilatación del cuello de la matriz y raspado del útero es un buen ejemplo del tipo de paciente que suele sentir (o experimentar) rechazo hacia

la enfermera.

Porque su hospitalización es breve y necesita relativamente poco cuidado físico; no obstante, muchas de estas pacientes sufren este procedimiento quirúrgico menor para ayudar a determinar si está incluida una operación más radical.

A otras pacientes se les hace dilatación y raspado porque acababan de abortar y el procedimiento es necesario para extraer productos de la concepción que si se dejan en el útero, causarían hemorragia vaginal continua.

Tales pacientes necesitan una atención sensible y comprensiva por parte de la enfermera y a causa de que su hospitalización es breve necesitan enfermeras que puedan comprender rápidamente sus inquietudes como mujeres que sienten preocupación.<sup>13</sup>

#### 2.2.5 Ruta de atención técnico-administrativa a pacientes obstétricas.

##### Admisión:

En el servicio de admisión se establece el primer contacto de la paciente obstétrica con la unidad. Es aquí donde se va a determinar si la paciente se envía a su domicilio, se traslada a otra unidad o pasa al servicio de labor.

<sup>13</sup> German Smith. Enfermería Médicoquirúrgica. 4a. ed. México. Ed. Interamericana. 1971. p. 817

La paciente, cumplidos sus trámites administrativos de recepción con la asistente médica, es enviada con el médico obstetra del mismo servicio de admisión.

La enfermera prepara psicológicamente a la paciente, le toma signos vitales, colabora con el médico en la exploración física y ginecológica y anota a la paciente en la libreta de registros de admisión.

Si el obstetra indica que la paciente se interna, la enfermera solicita a la paciente cambie su ropa por la hospitalaria, colabora con ella y la prepara físicamente efectuando tricotomía, y enema evacuante, y elabora la cinta de identificación que coloca en la muñeca izquierda.

Anota los procedimientos realizados a la paciente en la hoja de notas de enfermería en forma clara, precisa y sin omisiones.

Solicita a trabajo Social Médico recoja los valores de la paciente como alhajas, prótesis, etc., y la ropa se entrega al familiar o se coloca en los casilleros destinados para estos bienes, debidamente identificados.

La asistente médica informa a enfermería del número de cama asignada a la paciente.

La enfermera participa con el camillero en el traslado de la paciente con su expediente al Servicio de Labor.

### Transferencia

En el transfer, la enfermera de labor hace la recepción de la paciente que llega a la Unidad Tocoquirúrgica procedente del servicio de admisión.

Recibe el expediente y verifica datos tales como: nombre, cé dula, número de cama, fecha y diagnóstico.

Verifica la preparación física de la paciente como: tricotomía, uñas sin esmalte, ausencia de alhajas y prótesis dentales, además de cinta de identificación.

Revisa la documentación y preparación de la paciente, la orienta en cómo hacer el cambio de la camilla de admisión a la cama - camilla de labor, cuidando su integridad personal.

Terminados estos pasos, participa con el camillero en el traslado de la paciente con su documentación al cubículo de labor.

### Labor

En el servicio de labor se vigila la evolución del trabajo de parto.

Ya ubicada la paciente en el cubículo que se le asignó, la enfermera avisa al médico del ingreso de la paciente y hace el registro en la libreta de ingresos; prepara psicológicamente a la paciente, le toma signos vitales y colabora con el médico en la exploración física y ginecológica.

Cumple las indicaciones médicas escritas.

Facilita al médico anesthesiólogo el material y equipo necesario para la instalación del catéter de bloqueo epidural, cubriendo las necesidades de la paciente.

Si las condiciones de la paciente lo permiten se le da orientación de planificación familiar.

Registra los procedimientos realizados en la hoja de notas de enfermería en forma clara, precisa y sin omisiones.

Cuando el médico obstetra lo indica, participa con el camillero en el traslado de la paciente, con su expediente, a la sala de expulsión, entregándola a la enfermera.

Anota el egreso en la libreta correspondiente.

Si la paciente va a pasar a quirófano para practicársele operación Cesárea, se le da preparación pre-operatoria.

Preparación psicológica y preparación física: rasurando región abdominal instalación de la sonda foley, colocación de turbante y pierneras, además toma de muestra de sangre para exámenes de laboratorio.

Se anotan los procedimientos realizados en la hoja de notas de Enfermería; la enfermera y el camillero trasladan a la paciente a quirófano entregándola a la enfermera circulante.

## Quirófano

En el quirófano se realizan tratamientos quirúrgicos; específicamente cesáreas y legrados de urgencia.

Siguiendo la política del país de dar prioridad a la planificación familiar, se realizan salpingoclasias por minilaparotomía y laparoscopias.

La enfermera circulante y la instrumentista proporcionan atención de máxima calidad, y están conscientes de que la vida del binomio depende de la rapidez con que se integran al equipo quirúrgico.

El pediatra y la enfermera proporcionan los cuidados inmediatos al recién nacido.

Terminados estos procedimientos el recién nacido es instalado por la enfermera al servicio de transición.

La enfermera circulante hace las anotaciones estadísticas y las de los procedimientos realizados en la hoja de notas de enfermería.

Terminado el acto quirúrgico, la paciente es trasladada por el camillero y la enfermera al servicio de recuperación.

## EXPULSION

En expulsión se otorga atención a las pacientes que ingresan

en período expulsivo procedentes de labor o de admisión.

La enfermera recibe e identifica a la paciente, brindándole apoyo emocional y seguridad, le solicita que se pase a la mesa obstétrica y la coloca en posición ginecológica.

Proporciona al obstetra el material y equipo necesario para la atención del parto.

Al nacer el producto, se le proporcionan los cuidados inmediatos y simultáneamente se le hace la valoración de abgar.

La enfermera realiza los registros en la hoja 4-30-6b, 4-30-62/72 y hoja de identificación del recién nacido; elabora 3 cintas de identificación, una para la madre y dos para el hijo.

El binomio madre e hijo son trasladados al servicio de recuperación y entregado a la enfermera con su expediente y/o documentación.

#### Recuperación

La enfermera de esta área recibe a la paciente, verifica su identificación cotejando brazaletes y expediente, observa estado de conciencia y le toma signos vitales.

Cumple las indicaciones médicas y registra los procedimientos y observaciones en la hoja de notas de enfermería, en forma clara, concreta y sin omisiones.

Se anota el ingreso en el formato correspondiente

Al estabilizarse los signos vitales y condiciones generales de la paciente se avisa al médico, para que autorice al alta del servicio de recuperación.

Se avisa al área de hospitalización del ingreso de la paciente a ese servicio.

Se entrega la paciente a la enfermera de hospitalización en el área de transfer.

La enfermera de hospitalización firma de que recibió a la paciente.

Transición.

En transición ingresan los recién nacidos, procedentes de expulsión o de quirófano ahí se le vigilará estrechamente.

Subjefe

La Subjefe es la parte del área de la unidad de Tocoquirúrgica en la cual la enfermera tiene como función mantener las dotaciones de material y equipo de ropa instrumental, suturas, soluciones y medicamentos necesarios, para el buen funcionamiento del servicio.

Hospitalización.

En el área de hospitalización se cuenta con 74 camas, distribuidas 25 en la planta baja y 49 en el primer piso.



La mayor parte de las pacientes son puérperas; aunque también hay de post legrado y post cesárea.

La enfermera de hospitalización recibe a la paciente que en el área de transfer le es entregada por la enfermera de recuperación; verifica con expedientes y tiras de identificación de la paciente.

La enfermera y el camillero trasladan a la paciente a su unidad, la enfermera la ayuda a pasarse a su cama; observa el estado de conciencia, movilidad de miembros inferiores, sangrado transvaginal y permeabilidad de venoclisis, la tranquiliza y orienta en lo que se refiere a su unidad, uso del timbre, número de cama, etc. y se presenta con ella.

Avisa al médico obstetra del ingreso, toma signos vitales, participa con el obstetra en la exploración de la paciente y con base en las nuevas órdenes médicas escritas, aplica el tratamiento indicado.

La enfermera anota los procedimientos efectuados a la paciente en la hoja de registros clínicos y tratamiento.

Cuando la paciente requiere de curación es trasladada al cuarto clínico, donde médico y enfermera realizan este procedimiento.

Entre las actividades que realiza la enfermera en hospitaliza

ción, están la solicitud de dietas, asistir en el baño de re gadera a las pacientes, dar orientación higiénica y uso del tiraleches, orientación sobre planificación familiar y además mantener la dotación de material y equipo así como medicamentos para proporcionar atención de enfermería eficiente, oportuna y con cortesía.

La estancia de pacientes de puerperio fisiológico es de 24 hrs. sólo cuando son casos críticos en que se da la atención cuando no fueron trasladadas las pacientes a hospital de ter cer nivel de atención, la estancia es más prolongada.

Cuando el obstetra indica el alta, la enfermera entrega a la paciente con su expediente en el control del servicio de hos pitalización a la asistente médica, la que conduce a la pa - ciente a la sala de altas.

#### Sala de Altas

En esta área se concentran las pacientes que fueron dadas de alta.

La enfermera asignada a esta área da orientación higiénica y de planificación familiar a las pacientes.

La paciente cambia la ropa hospitalaria por su ropa de civil, la paciente firma de conformidad al recibir a su hijo.

La asistente médica entrega al binomio madre-hijo a sus fami liares.

### 2.2.6 Atención de Enfermería a pacientes toxémicas.

En el servicio de prenatal se les realiza la detección oportuna de laboratorio para estimar albúmina en la orina.

Si alguna paciente presenta albuminuria, aunque sólo sea en cantidad apenas apreciable, deberá hacérsele un detenido interrogatorio respecto a síntomas previos; se vigilará con cuidado el peso, por si hubiera habido aumento desde la visita anterior, lo que sería indicación de edema oculto que puede descubrirse así antes de ser perceptible la hinchazón de tobillos y manos.

Si la enfermera advierte presión arterial elevada deberá señalarlo al médico. Si los síntomas fueron tan graves que hicieran necesaria la hospitalización, la enfermera pondrá el mayor cuidado en la ejecución de las órdenes relativas a registro de líquidos ingeridos y eliminados; comprobará la presión arterial del envío de muestras de laboratorio.

Necesita tener en cuenta también que si bien el peligro de la preclampsia por sí solo no es de gran consideración, al sobrevenir el estado eclámptico la mortalidad materno fetal es muy alta.

Por lo tanto, es necesario que la enfermera permanezca vigilante por si aparecieran indicios reveladores de inminencias

de eclampsia.

Los cuidados de enfermería de la paciente incluyen vigilancia continua de signos vitales, en especial la presión arterial; debe presentarse atención escrupulosa a la ingestión de líquidos y producción de orina; la paciente deberá permanecer sedada y en un ambiente tranquilo.<sup>14</sup>

#### 2.2.7 El papel de la enfermera (apoyo emocional)

La asistencia a las pacientes obstétricas presenta muchos retos para la enfermera. Puesto que la mayor parte del personal de enfermería son mujeres, es a veces fácil para ellas reconocer algunas de las inquietudes de las mujeres que experimentan trastornos de la función reproductiva; y simpatizan con ellas; por otra parte, como la enfermera también es vulnerable a estos padecimientos, puede que evite escuchar las preocupaciones de estas pacientes por temor a suscitar su propia ansiedad sobre los trastornos de la función reproductora. Un aspecto importante del papel de la enfermera es la capacidad para escuchar con interés a la paciente cuando expresa ansiedad.

Varios temas son objeto una y otra vez de la preocupación de

-----  
<sup>14</sup> Lanette Burrell Owens. Cuidado Intensivo. 2a. ed. México. Ed. Interamericana. 1976. p. 222

Las pacientes obstétricas.

- Temor de lesión o pérdida de la capacidad reproductora y de los órganos reproductores.
- Ansiedad de que la capacidad para responder sexualmente pueda menoscabarse o perderse, afectando con ello no sólo a la paciente sino a su relación con su esposo.
- Preocupación por un embarazo por ejemplo pérdida del feto si amenaza el aborto; preocupación de como mantener otro hijo si la paciente descubre que está embarazada sin desearlo.

La atención de la enfermera a los pacientes en general no es en ocasiones la más deseable por las deficiencias que existen en la organización de los hospitales en donde se proyecta la falta de una política nacional del servicio de la enfermera, donde se especifique su papel en el sector salud y, por que no, se dignifique su labor dándole la importancia que tiene en sí misma; por otra parte, en el servicio que nos ocupa, hace falta incidir en el personal de enfermería sobre la importancia que tiene su apoyo psicológico a los pacientes que buscan el desahogar su ansiedad y preocupación con la mujer, más que en la enfermera, que se encuentra a su lado.

### 3. METODOLOGIA

#### 3.1 HIPOTESIS

##### 3.1.1 General

H: La organización de la Unidad Tocoquirúrgica de la Unidad de Medicina Familiar N° 60 del I.M.S.S. influye en la ca lidad de la atención de enfermería a las pacientes obsté tricas.

##### 3.1.2 De trabajo

H<sub>2</sub>: A mayor organización de la Unidad Tocoquirúrgica de la UMFH N° 60 del I.M.S.S., mayor calidad de la atención de enfermería a pacientes obstétricos.

##### 3.1.3 Nula

Ho: No existe relación entre la organización de la Unidad To coquirúrgica de la UMFH N° 60 del I.M.S.S. y la atención de enfermería a pacientes obstétricas.

#### 3.2 VARIABLES

##### 3.2.1 Independientes

Organización de la Unidad Tocoquirúrgica

##### 3.2.1.1 Indicadores de la variable

- Organogramas
- Jerarquías
- Descripción del puesto
- Cargas de trabajo

- Manuales de procedimientos
- Relaciones humanas
- Reglamentos
- Programa de adiestramiento en servicio
- Comunicación interpersonal
- Existencia de material y/o equipo

### 3.2.2 Dependientes

Calidad de atención de enfermería a pacientes obstétricas.

#### 3.2.2.1 Indicadores de la variable

Indices de enfermera-paciente

Atención en Toxemias

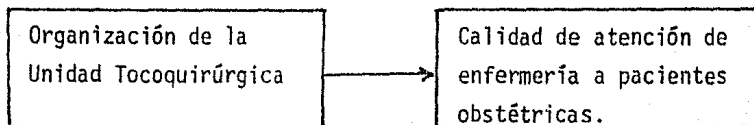
Atención de ruptura prematura de membranas

Complicaciones del parto y puerperio:

- Desgarros
- Rupturas uterinas

Tiempo de estancia en el Hospital

### 3.2.3 Modelo de la relación causal de las variables



## 3.3 TIPO Y DISEÑO

### 3.3.1 Tipo

La investigación es de tipo conceptual y utiliza el método inductivo apoyándose en material empírico para su realización.

### 3.3.2 Diseño

El diseño de investigación que se utiliza para la elaboración del presente proyecto de tesis es el diseño propuesto en el curso de Metodología de Investigación de la E.N.E.O.

## 3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION UTILIZADOS

Se utilizaron la observación, la entrevista directa, el cuestionario y las fichas de trabajo. (Del cuestionario, ver anexo No. 1)



#### 4. INSTRUMENTACION ESTADISTICA

##### 4.1 UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA

El universo es el personal de la Unidad de Medicina Familiar Hospital N° 60 del I.M.S.S., los cuales son 1250 elementos, la población es el personal de enfermería que son 135 personas y la muestra son 100 enfermeras.

##### 4.2 PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos fueron procesados, utilizando la técnica de palo - teo y estructurando cuadros y gráficas para su comprensión y análisis.

A continuación se presentan dichos cuadros y gráficas.

## CUADRO 1

ORGANIZACION DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

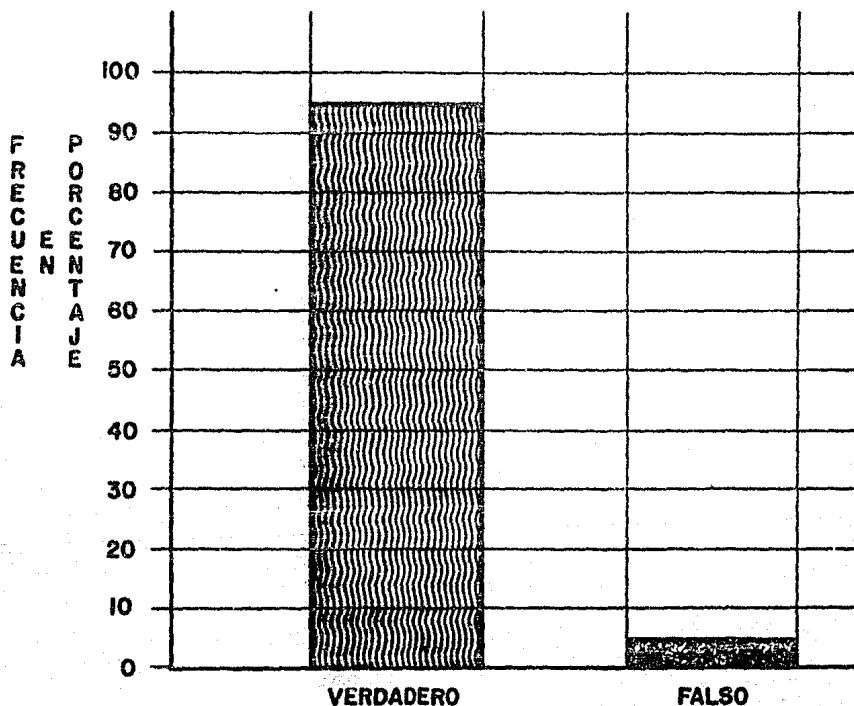
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo         | %             |
|-------------------|------------|---------------|
| FALSO             | 5          | 5.00          |
| VERDADERO         | 95         | 95.00         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>100</b> | <b>100.00</b> |

FUENTE: Datos obtenidos de los cuestionarios aplicados al personal de Enfermería de la Unidad de M.F. H. 60 del I.M.S.S., los días 14, 15 y 16 de mayo de 1985.

GRAFICA 1

FRECUENCIA DE LA ORGANIZACION EN LA ATENCION DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma cuadro 1

DESCRIPCION: El 95% del personal de Enfermería entrevistado, opina que la organización del servicio influye en la atención que se proporciona a la paciente obstetrica.

## CUADRO 2

INFLUENCIA DE LA PLANTA FISICA EN LA ATENCION DE ENFERMERIA A LAS PACIENTES OBSTETRICAS DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

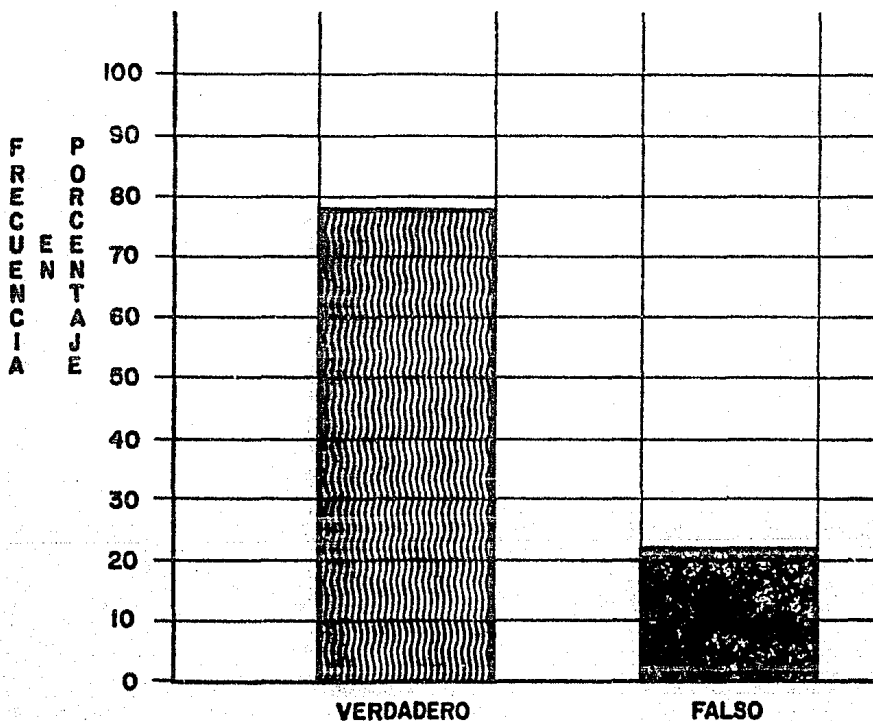
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 22  | 22.00  |
| VERDADERO         | 78  | 78.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 2

INFLUENCIA DE LA PLANTA FISICA EN LA ATENCION DE ENFERMERIA A LOS PACIENTES OBSTETRICAS DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 78% del personal entrevistado opina que la calidad de atención de Enfermería que se proporciona a las pacientes es influenciada por la distribución de la planta física.

## CUADRO 3

IMPORTANCIA DE CONTAR CON MATERIAL Y EQUIPO PARA LA REALIZACION DE LAS TECNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15, Y 16 DE MAYO.

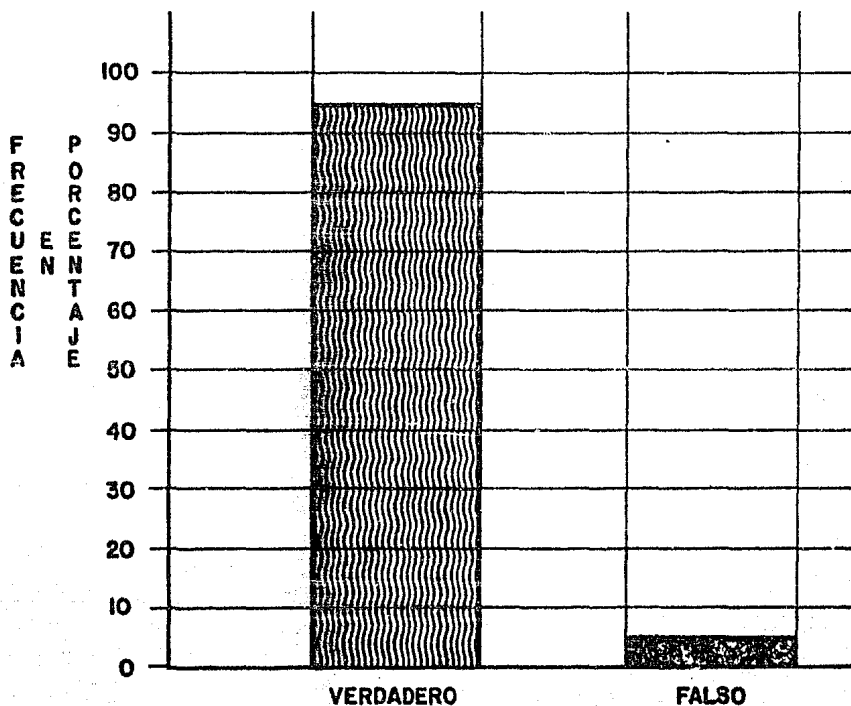
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 4   | 4.00   |
| VERDADERO         | 96  | 96.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 3

IMPORTANCIA DE CONTAR CON MATERIAL Y EQUIPO PARA LA REALIZACION DE LAS TECNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 96% del personal entrevistado opina que es de suma importancia el contar con material y equipo suficiente para proporcionar atención de Enfermería de calidad.

## CUADRO 4

INFLUENCIA DEL ENLACE DE TURNO COMO FAVORECEDOR DE LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE TOCQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

1985

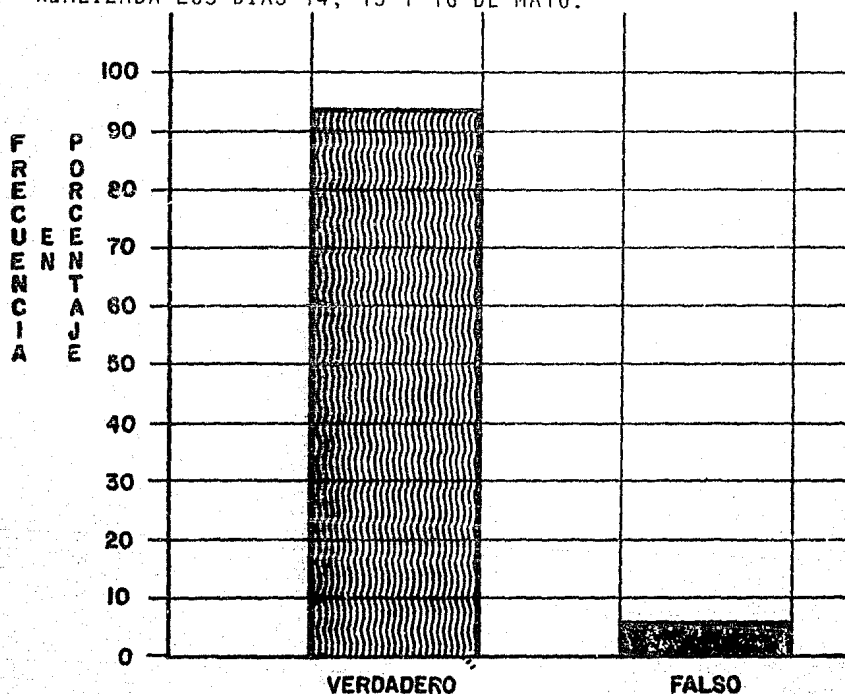
| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 5   | 5.00   |
| VERDADERO         | 95  | 95.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1



GRAFICA 4

INFLUENCIA DEL ENLACE DE TURNO COMO FAVORECEDOR DE LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 95% del personal entrevistado opina que influye el enlace de turno en el desempeño de las funciones de Enfermería.

CUADRO 5

CONVENIENCIA DE QUE EL PERSONAL DE ENFERMERIA CONOZCA LA ESTRUCTURA ORGANICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

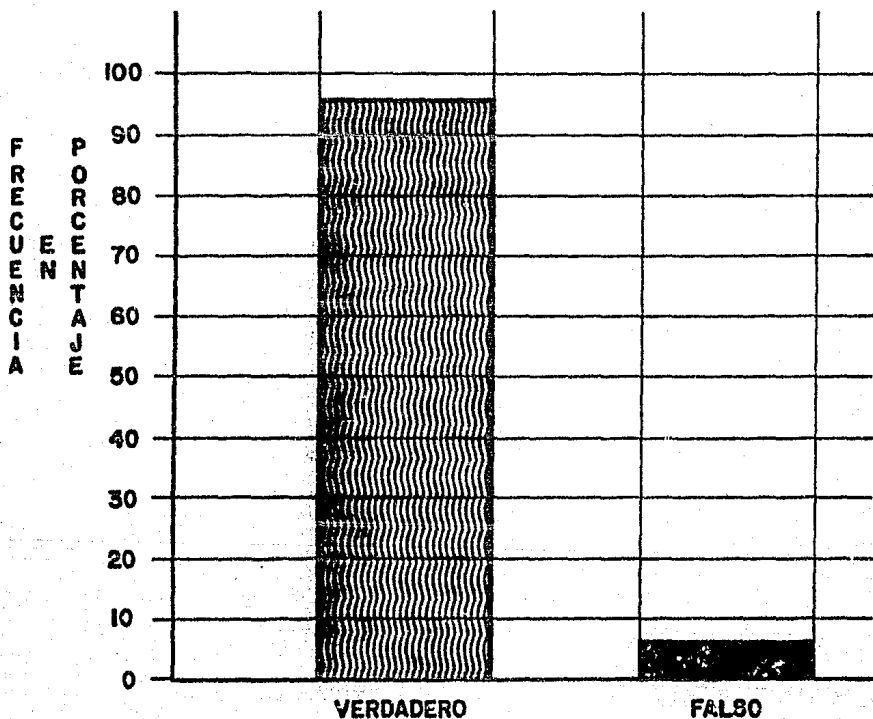
1985

| TIPO DE RESPUESTA | F <sub>0</sub> | %      |
|-------------------|----------------|--------|
| FALSO             | 6              | 6.00   |
| VERDADERO         | 94             | 94.00  |
| TOTAL             | 100            | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 5

CONVENIENCIA DE QUE EL PERSONAL DE ENFERMERIA CONOZCA LA ESTRUCTURA ORGANICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 94% de la población estudiada está de acuerdo en la conveniencia de que el personal de enfermería conozca la estructura orgánica del servicio.

## CUADRO 6

INFLUENCIA DE LA PREPARACION ACADÉMICA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION A LA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

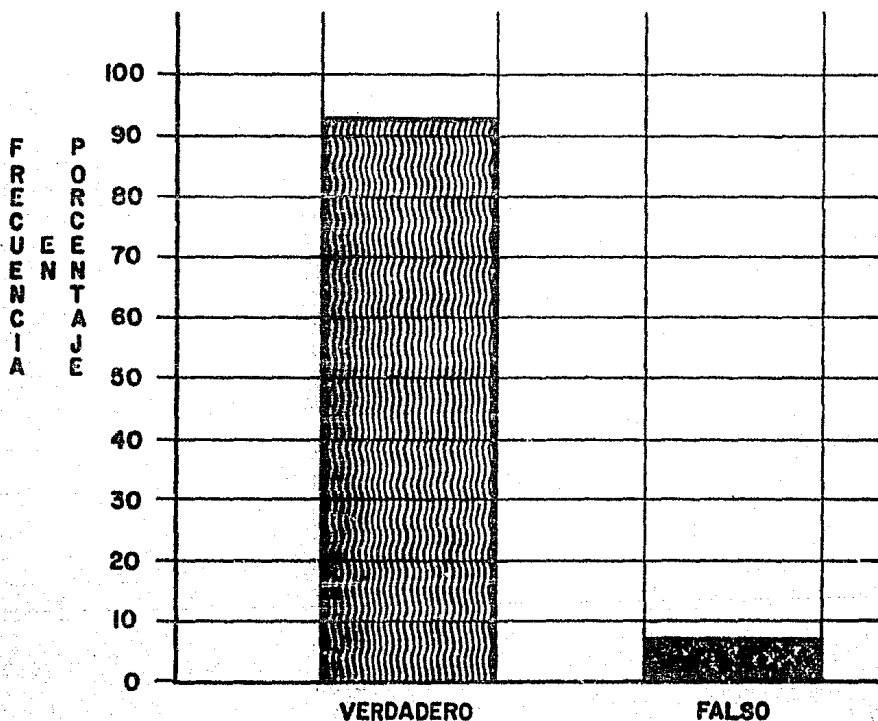
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 7   | 7.00   |
| VERDADERO         | 93  | 93.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 6

INFLUENCIA DE LA PREPARACION ACADEMICA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION A LA PACIENTE EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 93% del personal de enfermería entrevistado está de acuerdo que le falta preparación académica.

## CUADRO 7

INFLUENCIA DEL NUMERO DE PACIENTES ASIGNADOS EN LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA, EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INS<sub>T</sub>ITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

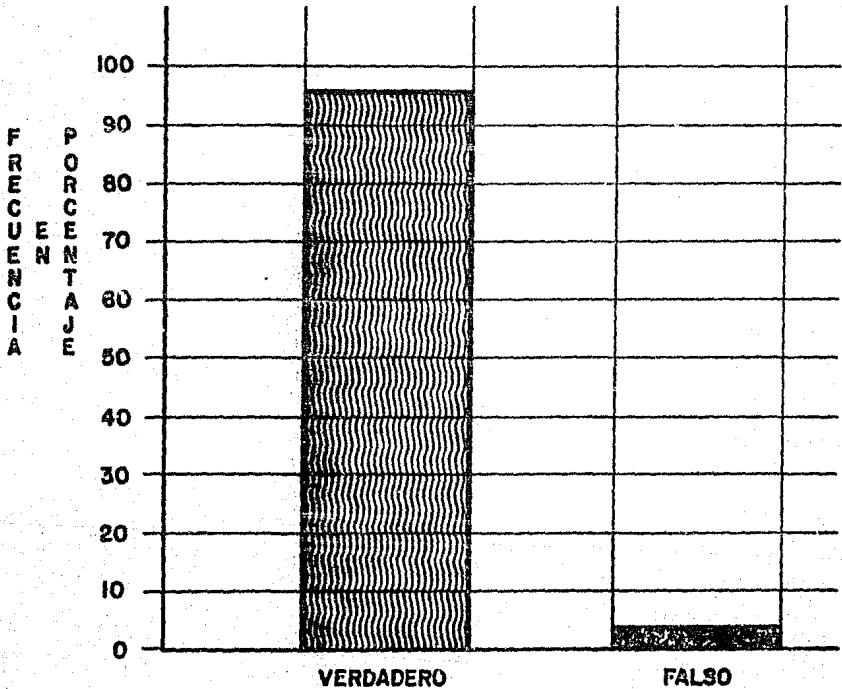
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 4   | 4.00   |
| VERDADERO         | 96  | 96.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 7

INFLUENCIA DEL NUMERO DE PACIENTES ASIGNADOS EN LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INS<sup>T</sup>ITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 96% de la población estudiada está de acuerdo en la influencia que tiene el número de pacientes asignados en la atención de enfermería.

## CUADRO 8

FACILIDADES PARA LA ATENCION DE ENFERMERIA QUE OFRECE LA DISTRIBUCION DE LA PLANTA FISICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENCUESTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

1985

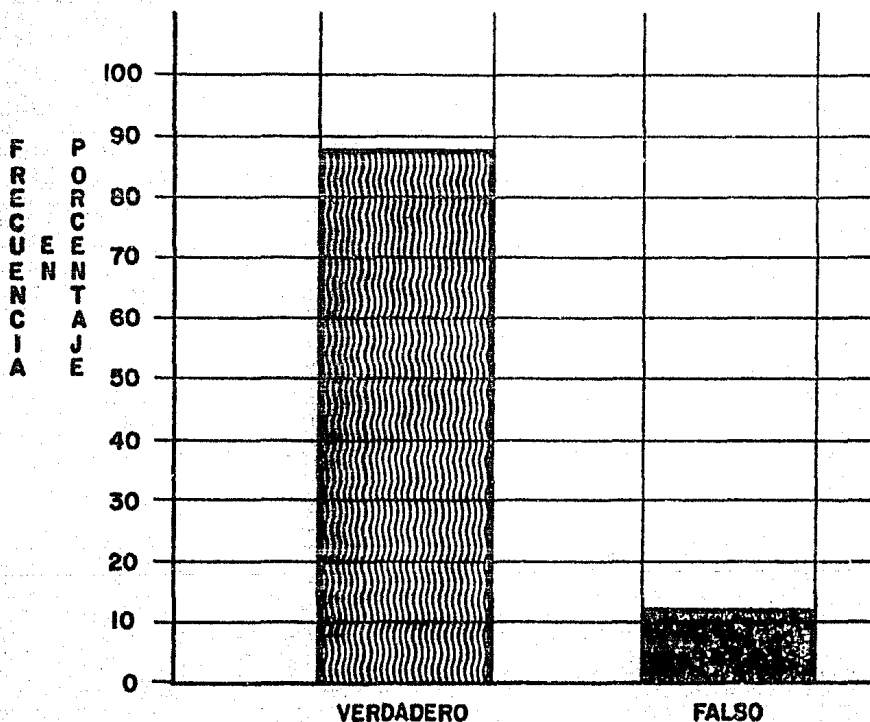
| TIPO DE RESPUESTA | Fo         | %             |
|-------------------|------------|---------------|
| FALSO             | 12         | 12.00         |
| VERDADERO         | 88         | 88.00         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>100</b> | <b>100.00</b> |

FUENTE: Misma cuadro 1



GRAFICA 8

FACILIDADES PARA LA ATENCION DE ENFERMERIA QUE OFRECE LA DISTRIBUCION DE LA PLANTA FISICA DEL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SEGUN ENTREVISTA REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 88% de la población estudiada está de acuerdo que la planta física no es la idónea para proporcionar atención a pacientes obstetricos.

## CUADRO 9

IMPORTANCIA DE LA UTILIZACION DE LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA PARA EL CORRECTO DESEMPEÑO DE LAS TECNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

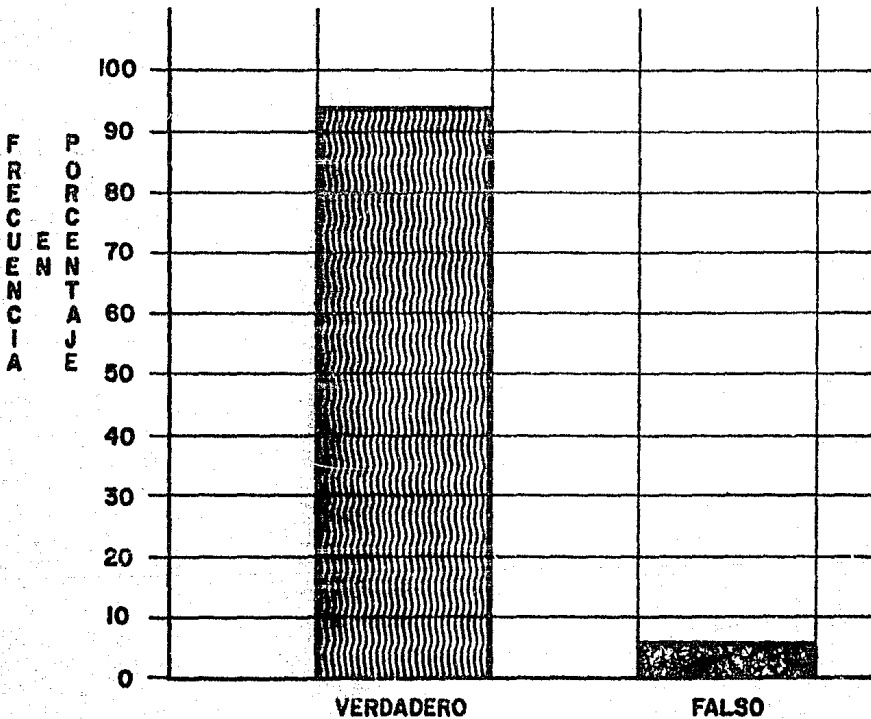
1985

| TIFO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 6   | 6.00   |
| VERDADERO         | 94  | 94.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 9

IMPORTANCIA DE LA UTILIZACION DE LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA PARA EL CORRECTO DESEMPEÑO DE LAS TECNICAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DISTRIBUCION: El 96% del personal de enfermería entrevistado está de acuerdo en la ventaja que ofrece la utilización de los manuales en el servicio.

## CUADRO 10

IMPORTANCIA DE LA COORDINACION CON LOS DIFERENTES TURNOS PARA FAVORECER LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL Y LA COORDINACION DEL MATERIAL Y EQUIPO EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

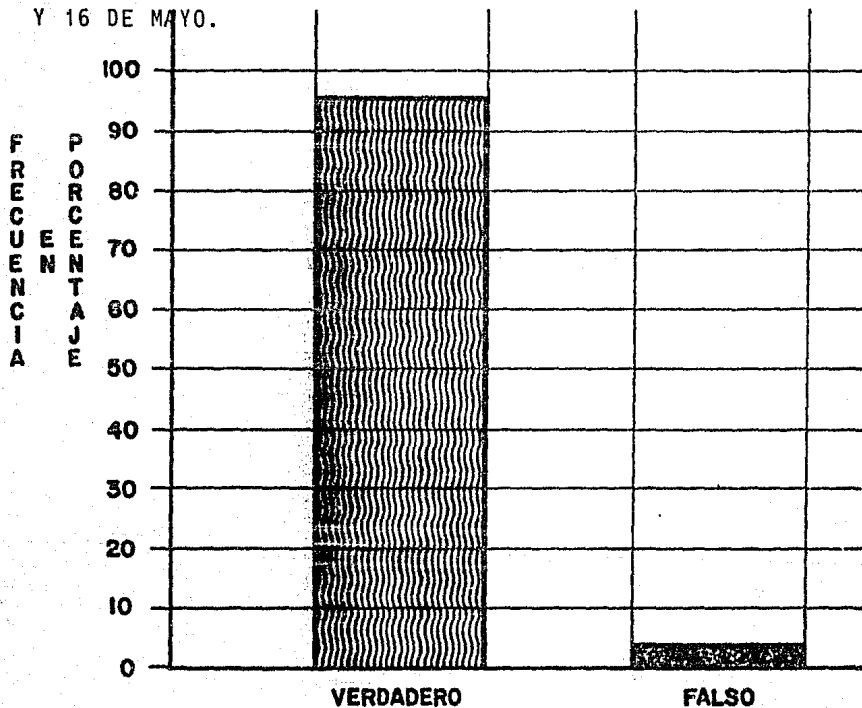
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 4   | 4.00   |
| VERDADERO         | 96  | 96.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 10

IMPORTANCIA DE LA COORDINACION CON LOS DIFERENTES TURNOS PARA FAVORECER LA COMUNICACION ENTRE EL PERSONAL Y LA CONSERVACION DE MATERIAL Y EQUIPO EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 96% del personal de enfermería entrevistado está de acuerdo en que debe existir coordinación en los turnos.

## CUADRO 11

EL NIVEL SOCIO-ECONOMICO DE LAS PACIENTES COMO FACTOR DETERMINANTE DE LOS PROBLEMAS OBSTETRICOS EN EL SERVICIO DE TOCO-QUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADO LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

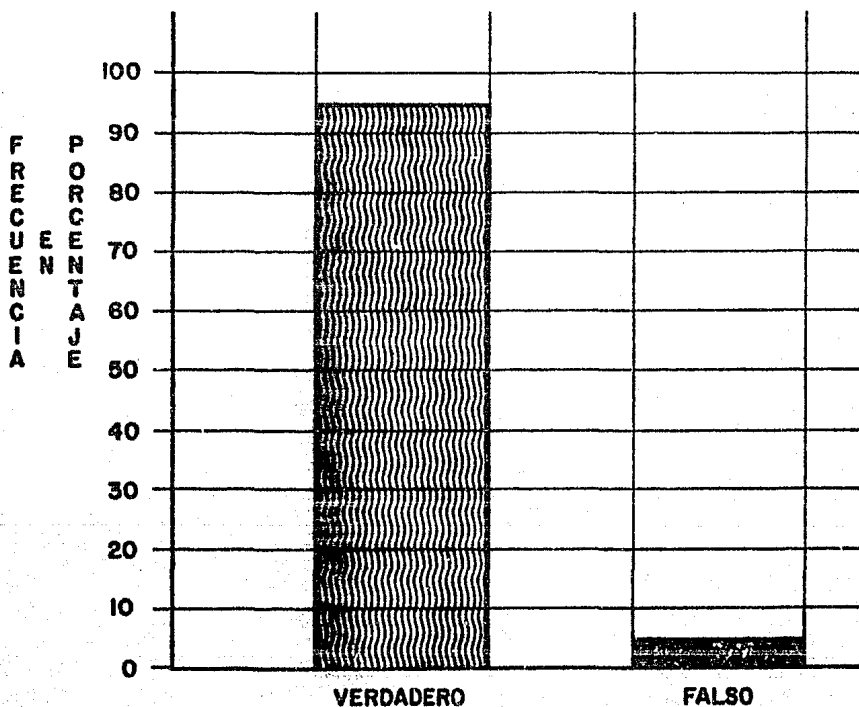
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 5   | 5.00   |
| VERDADERO         | 95  | 95.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 11

EL NIVEL SOCIO-ECONOMICO DE LOS PACIENTES COMO FACTOR DETERMINANTE DE PROBLEMAS OBSTETRICOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADO LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El personal de Enfermería entrevistado opina en un 95%, que efectivamente el nivel socio-económico influye en la presentación de problemas obstétricos.

CUADRO 12

IMPORTANCIA DE LA PREPARACION PROFESIONAL PARA BRINDAR ATENCION DE ENFERMERIA ESPECIFICA A PACIENTES TOXEMICAS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

1985

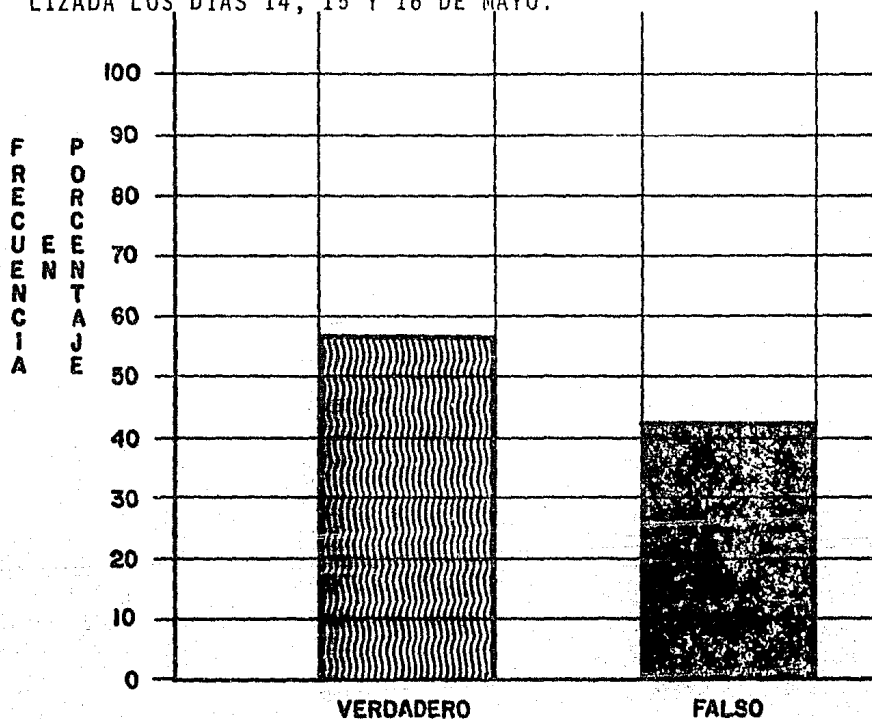
| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 43  | 43.00  |
| VERDADERO         | 57  | 57.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1



GRAFICA 12

IMPORTANCIA DE LA PREPARACION PROFESIONAL PARA BRINDAR ATENCION DE ENFERMERIA ESPECIFICA A PACIENTES TOXEMICAS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 57% de la población estudiada está de acuerdo en no estar preparados profesionalmente para brindar atención específica a pacientes toxémicas.

## CUADRO 13

IMPORTANCIA DE LA DETECCION OPORTUNA DE SIGNOS Y SINTOMAS EN PACIENTES CON RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

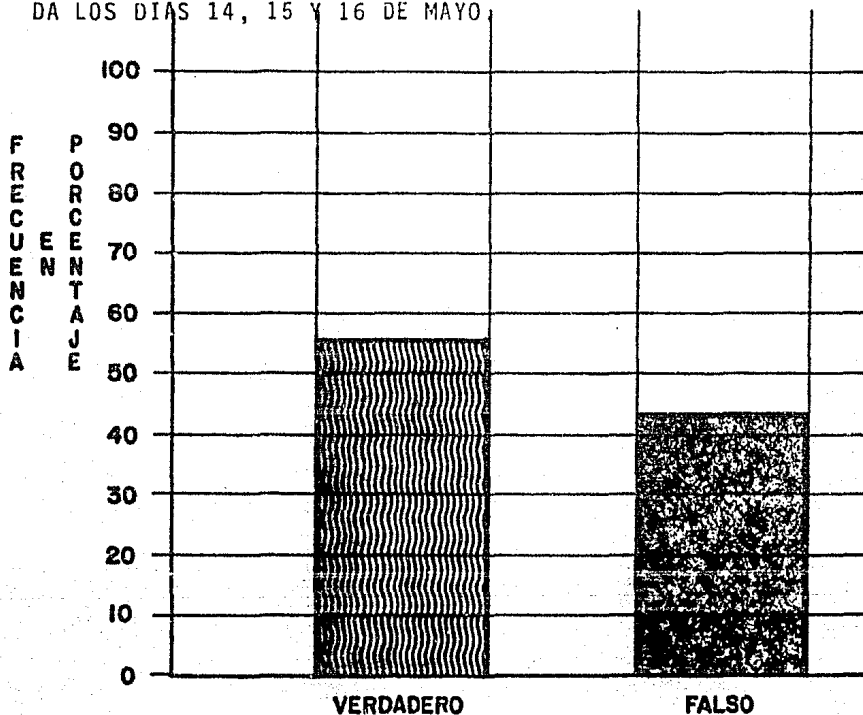
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo         | %             |
|-------------------|------------|---------------|
| FALSO             | 44         | 44.00         |
| VERDADERO         | 56         | 56.00         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>100</b> | <b>100.00</b> |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 13

IMPORTANCIA DE LA DETECCION OPORTUNA DE SIGNOS Y SINTOMAS EN PACIENTES CON RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 56% del personal de enfermería entrevistado está de acuerdo en la importancia de detectar oportunamente los signos y síntomas específicos del problema que se trate.

## CUADRO 14

INFLUENCIA DE LA DESNUTRICION EN LAS PACIENTES OBSTETRICAS EN LA PRESENTACION DE ABORTOS REPETITIVOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZA DA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

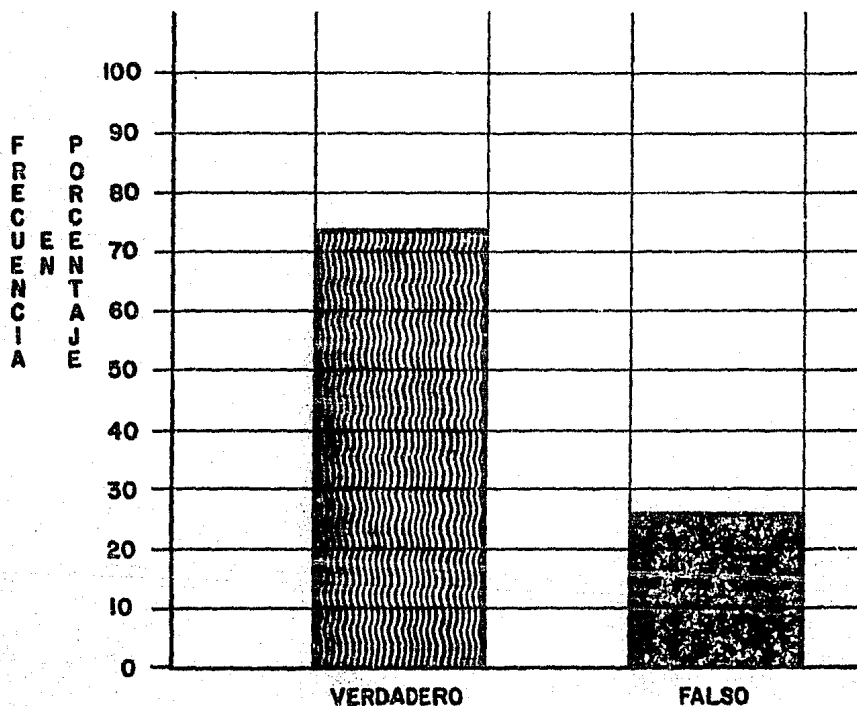
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 26  | 26.00  |
| VERDADERO         | 74  | 74.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 14

INFLUENCIA DE LA DESNUTRICION EN LAS PACIENTES OBSTETRICAS EN LA PRESENTACION DE ABORTOS REPETITIVOS EN EL SERVICIO DE TOCOQUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZA DA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 74% del personal de enfermería entrevistado está de acuerdo en que la desnutrición es un factor fundamental en la frecuencia de abortos.

## CUADRO 15

REPERCUSSION DE LA FALTA DE ORIENTACION, EDUCACION+SEXUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR EN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS OBSTETRICOS EN PACIENTES EN EDAD FERTIL EN EL SERVICIO DE TOCO QUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.

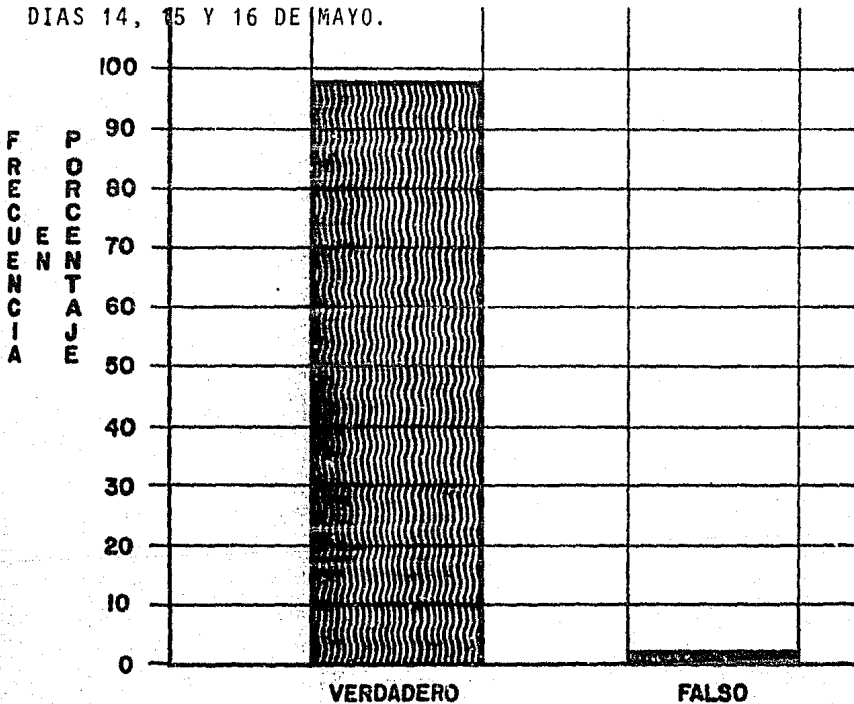
1985

| TIPO DE RESPUESTA | Fo  | %      |
|-------------------|-----|--------|
| FALSO             | 2   | 2.00   |
| VERDADERO         | 98  | 98.00  |
| TOTAL             | 100 | 100.00 |

FUENTE: Misma cuadro 1

GRAFICA 15

REPERCUSSION DE LA FALTA DE ORIENTACION, EDUCACION SEXUAL Y PLANIFICACION FAMILIAR EN LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS OBSTETRICOS EN PACIENTES EN EDAD FERTIL EN EL SERVICIO DE TOCO - QUIRURGICA DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITAL N° 60 DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REALIZADA LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE MAYO.



FUENTE: Misma del Cuadro No. 1

DESCRIPCION: El 98% del personal de enfermería entrevistado es de acuerdo en la repercusión que tiene la falta de orientación de la planificación en edad fértil en la frecuencia de problemas obstetricos.

### 4.3 COMPROBACION DE HIPOTESIS

$H_1$  : Hipótesis propuesta por el investigador:

La organización de los servicios de Enfermería influye positivamente o negativamente en la atención de la paciente, y esto determina la detección oportuna de casos críticos.

Propuesta estadística para estos casos es:

Una  $X^2$  en una tabla de 2 x 2 para probar independencia en las hipótesis.

Planeamiento de hipótesis:

$H_0: X_1 = X^2$  Independencia

$H_1: X_1 = X^2$  Dependencia

| Organización | Calidad de Atención |          |           |
|--------------|---------------------|----------|-----------|
|              | SI                  | NO       |           |
| SI           | $a_{19}$            | $b_{52}$ | 71        |
| NO           | $c_{21}$            | $d_8$    | 29        |
|              | 40                  | 60       | $n_{100}$ |

$$\text{Fórmula: } X^2 = \frac{(ad-bc)^2 n}{(a \ b) (c \ d) (a \ c) (b \ d)}$$

$$X^2 = \frac{(19)(8) - (52)(21)}{(19 \ 52) (21 \ 8) (19 \ 21) (52 \ 8)} \cdot 100$$

$$X^2 = \frac{(152-1092) \cdot 100}{2059 \cdot 2800}$$

$$X^2 = \frac{94800}{4459}$$

$$X^2 = 21.26$$



### Análisis estadístico:

Podemos observar con los resultados obtenidos con un  $\alpha$  de .05 y un grado de libertad, buscamos en la tabla de  $\chi^2_{\alpha}$  3.84 comparando los datos con los datos de la  $\chi^2_0$  21.26 y por la regla se dice que hay evidencia significativa de poder rechazar la hipótesis nula de que nuestras muestras son independientes, o sea, que en este caso nuestra  $\chi^2$  obtenida es mayor que el de la tabla, aceptamos hipótesis de investigación en que la organización de los servicios de Enfermería y la calidad de atención al paciente, están relacionadas, se concluye aceptación de esta hipótesis.

$H_2$  : Hipótesis propuesta por el investigador.

A mayor calidad de atención, mejor detección de casos críticos.

Propuesta estadística para estos datos es:

Una  $\chi^2$  en tabla de 2 x 2 para probar independencia en las hipótesis.

Planteamiento de hipótesis:

$H_0$ :  $\chi^2$  Independencia

$H_1$ :  $\chi^2$  Dependencia

## Casos críticos

| Organización | SI              | NO              |                  |
|--------------|-----------------|-----------------|------------------|
| SI           | a <sub>34</sub> | b <sub>35</sub> | 69               |
| NO           | c <sub>8</sub>  | d <sub>23</sub> | 31               |
|              | 42              | 58              | n <sub>100</sub> |

$$\text{Fórmula } X^2 = \frac{(ad-bc)^2 n}{(ab)(cd)(ac)(bd)}$$

$$X^2 = \frac{(34)(23) - (35)(8)}{(34)(35)(23)(8)} \frac{100}{(34)(8)(35)(23)}$$

$$X^2 = \frac{(782 - 280)}{2139} \frac{100}{2436}$$

$$X^2 = \frac{50200}{4575}$$

$$X^2 = 10.97$$

## Análisis estadístico:

Podemos observar con los resultados obtenidos con un  $\alpha$  de 0.05 y un grado de libertad buscamos en la tabla de  $X^2_{11}$  3.84 comparando los datos con la  $X^2_0$  10.97 y por regla general se dice que hay evidencia significativa de poder rechazar la hipótesis nula de que nuestras muestras sean independientes o sea que en este caso nuestra  $X^2$  obtenida es mayor que el de la tabla, aceptamos: hipótesis de investigación en que la organización y detección oportuna de casos críticos están relacionados, concluyendose aceptación de esta hipótesis.

## 4.4 ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

El interés de esta grafica No. 1 consiste en qué nos muestra

la importancia que se le da a la organización por parte del personal de enfermería.

Según encuesta realizada los días 14, 15 y 16 de Mayo de 1985, en la Unidad de Medicina Familiar con Hospital N° 60 del Instituto Mexicano del Seguro Social no siendo congruente en la práctica.

La importancia de la gráfica No. 2 consiste en que nos muestra cómo la planta física de un servicio como es la Tocoquirúrgica debe estar diseñado para la atención que se va a proporcionar y en este caso, no es la idónea, esto ocasiona que la atención sea deficiente.

Aquí en la gráfica No. 3 se nos muestra cómo el personal de enfermería está de acuerdo en la importancia que tiene el contar con el material y equipo suficiente para proporcionar atención de enfermería de calidad.

El interés de la presente gráfica No. 4 es de mostrar cómo influye la comunicación en el cambio de turno, ya que implica la emisión y recepción de información de atención a los pacientes, y de ahí se desprende la necesidad de realizarlo con oportunidad y rapidez.

La presente gráfica No. 5 nos muestra la función de la estructura orgánica que consiste en señalar y recordar las diferentes posiciones y responsabilidades del personal de en-

fermería con lo cual se propicia una división de funciones más productiva.

El interés en la gráfica No. 6 es de presentarnos la atención a pacientes obstétricas es una especialidad, por lo tanto el personal que labora en este servicio de tocoquirúrgica debe tener preparación o adiestramiento en el servicio para mejorar la atención que se proporciona.

Aquí se nos muestra gráficamente que el índice enfermera-paciente está en este caso aumentado dado que se atiende de 6 a 8 por enfermera general o auxiliar de enfermería, esto ocasiona que la calidad de atención no se proporcione oportunamente.

El interés de esta gráfica No. 8 es mostrar que la distribución de la planta física no fue planeada para la atención de pacientes obstétricas, el personal de enfermería opina que se dificulta actuar con la rapidez que se requiere.

En esta gráfica No. 9 nos muestra que el 94% del personal de enfermería está de acuerdo en que los manuales son de utilidad y deben estar accesibles para ser consultados en el momento que se requiera o surja la duda en alguna técnica.

Esta gráfica No. 10 es muy interesante, ya que nos muestra una de las partes de la organización, la coordinación, la cual favorece al equipo de salud se coordine las 24 horas,

por ende, el personal de enfermería opinó en un 96% que el turno es continuo así como la calidad de atención que se le proporciona a la paciente obstétrica.

Aquí en esta gráfica No. 11 nos muestra la cobertura que atiende la UMF N 60 es de nivel socioeconómico bajo, esto ocasiona que la mayoría de las mujeres que se atienden lleguen en un estado de desnutrición alarmante, por lo cual su recuperación es más lenta y en ocasiones, sean irreversibles, por lo cual el 95% del personal de enfermería opinó que sí es factor determinante para el aumento de problemas obstétricos.

Aquí en esta gráfica No. 12 nos muestra la población estudiada está de acuerdo en que no están preparadas profesionalmente, dado que se requiere de atención de terapia intermedia para pacientes toxemicos.

En esta gráfica No. 13 nos muestra la importancia de conocer los signos y síntomas que nos indican cuando una paciente está perdiendo volumen sanguíneo, cómo la enfermera debe proporcionar atención de calidad y con oportunidad a la paciente obstétrica.

El interés de esta gráfica No. 14 es corroborar cómo una de las consecuencias de la desnutrición de la población femenina que atiende la UMF H 60 es la presentación de abortos repetitivos, el 74% del personal de enfermería está de acuerdo

en haber observado este problema.

En esta gráfica No. 15 se nos muestra, cómo ya habiendo observado las gráficas anteriores, nos da la razón de la incidencia de problemas obstétricos en la población femenina en edad fértil que atiende la UMF H 60, aunado a la falta de orientación, educación sexual y planificación familiar, el personal de enfermería el 98% cuestionado estuvo de acuerdo en haber observado este problema.

## 5. CONCLUSIONES

Después de haber terminado el presente trabajo se pueden - presentar las siguientes conclusiones:

Que la organización es parte fundamental en cualquier tarea que desarrolle el hombre, más aún cuando se está tratando - con vidas que dependen de la utilización óptima del elemento humano, así como de los recursos materiales y físicos; - de tal manera que, si se lograron los objetivos de la inves tigación pues se comprobó que la organización cuando no es de forma planeada, jerárquica y coordinada, el resultado es que la atención de la paciente no se proporciona de la cali dad deseada, el no hacer cálculos de dotaciones de material por tiempo determinado ocasiona que la atención de enferme ría no sea oportuna, así como la planeación de un servicio de tocoquirúrgica, cuando no está diseñado para la especia lidad, esto ocasione que la atención de enfermería sea defi ciente y se propicie eatrogenias en el binomio madre e hijo así como riesgos profesionales de trabajo al personal que labora en la unidad mencionada, cabe señalar que la prepara ción profesional del personal no es la idónea para esta es pecialidad y esto ocasione que el índice paciente enfermera no esté determinado.

Una parte muy importante en la organización es la coordina ción, la cual no existe, y esto ocasiona que la calidad de

atención no sea la óptima; no puedo dejar de mencionar la importancia de los manuales de organización y funcionamiento - de técnicas y procedimientos, programas de educación continua en servicio, los cuales no se tienen en la unidad.

Por todo lo anterior, se puede concluir que dentro de toda estructura administrativa, el factor más importante es el - ser humano.

Por lo tanto, las propuestas son las siguientes:

- Establecer los diferentes puestos y jerarquías de la unidad, elaborando un organograma.
- Elaborar distribución de trabajo así como establecer las actividades de la jefe del servicio, enfermera especialista, enfermera general y auxiliar de enfermería.
- Implementar un reglamento interno acorde con las políti - cas institucionales de la unidad, en el cual no afecte sus derechos de trabajador ni sus obligaciones establecidas en el Contrato Colectivo de Trabajo.
- Elaborar manual de organización y funcionamiento de la unidad de tocoquirúrgica.
- Elaborar manual de técnicas y procedimientos de la U.T.Q.
- Elaborar manual de instructivos de aparatos electromédicos



así como de equipo de especialidad.

- Elaborar programas de educación continua en servicio con dinámicas de grupo que ayuden a la comunicación intergrupai y a la vez coadyuve en beneficios tanto para las pa - cientes internadas como para la organización de la unidad tocoquirúrgica de la U.M.F. H. 60 del I.M.S.S.

6. ANEXOS

Cuestionario aplicado en la Unidad de Medicina Familiar Hospital No. 60 del Instituto Mexicano del Seguro Social.

## ANEXO No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

Datos para ser llenados por el entrevistador.

Primera revisión \_\_\_\_\_

Segunda revisión \_\_\_\_\_

Tercera revisión \_\_\_\_\_

Fecha en que se elaboró el cuestionario

9 - V - 1985.

## JUSTIFICACION

Con base en el diseño de investigación, el servicio de tocoquirúrgica requiere de la organización y funcionamiento, para llevar a cabo la realización de las actividades de enfermería y estas se incrementen proporcionando a la paciente obstétrica atención de máxima calidad.

La necesidad de llevar este proyecto es por percibir la carencia de preparación profesional, recursos físicos y materiales así como una organización deficiente y no contar con los elementos suficientes para actuar como agente de cambio en dicho servicio.

## OBJETIVO GENERAL

Recolectar información sobre la organización del servicio de Tocoquirúrgica. Atención de enfermería a pacientes obstétricos y la detección oportuna de casos críticos, en la Unidad de Medicina Familiar con H. 60. .

## CUESTIONARIO

LEE CUIDADOSAMENTE LAS PREGUNTAS FORMULADAS Y MARCA CON UNA X DONDE TE PAREZCA QUE ES LA CORRECTA (1)

Area de codificación para ser llenado por el entrevistador.

- 1.- En el servicio de Tocoquirurgica la organización es importante porque te ayuda a proporcionar atención oportuna y de calidad. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 2.- La planta física del servicio de Tocoquirurgica es la idónea para proporcionar atención a pacientes obstétricas F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 3.- Las técnicas de enfermería se realizan mejor si se cuenta con el equipo y maerial necesarios. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 4.- El enlace de turno es importante porque favorece la comunicación. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 5.- El conocer la estructura orgánica del servicio de Tocoquirurgica te ayuda a saber a quien dirigirte en caso necesario, y mejora las relaciones humanas. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 6.- Consideras que la preparación académ

mica influye en la atención que proporcionas a la paciente obstetrica.

---

7.- El número de pacientes asignados repercute a la calidad de atención de enfermería que brindas a la paciente. F ( ) V ( )

---

8.- La distribución de la planta física te facilita el proporcionar atención oportuna a la paciente obstetrica. F ( ) V ( )

---

9.- El contar con manuales en el servicio te ayuda a realizar los procedimientos de enfermería con seguridad y te sirve de apoyo. F ( ) V ( )

---

10.- La coordinación con los diferentes turnos es importante porque favorece la comunicación y ayuda a la conservación del equipo y material. F ( ) V ( )

---

11.- El nivel socioeconómico de la paciente que atiende la UMFH, consideras que influye en la frecuencia de problemas obstétricos. F ( ) V ( )

---

- 12.- Consideras estar preparada profesionalmente para brindar atención a pacientes toxémicas. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 13.- Mientras permanece la paciente en el servicio de Tocoquirurgica con Ruptura prematura de membranas, detectas oportunamente los signos y síntomas. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 14.- El aborto repetitivo es muy frecuente en la comunidad que atiende la UMFH. Consideras que es el estado de desnutrición. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_
- 15.- La falta de orientación en educación sexual, y Planificación Familiar, consideras que influye para la presencia de problemas en pacientes en edad fértil. F ( ) V ( ) \_\_\_\_\_

Elaborado por: Gloria Ayala López

Con la asesoría de: Las Profesoras, Ma. Antonieta Larios S.  
Teresa Sánchez Estrada.

## 7. GLOSARIO DE TERMINOS

### A

**ACTIVIDAD:** En un sentido genérico, es un conjunto de actos. En un sentido más restringido es sinónimo de labor. Cuando un procedimiento puede subdividirse en varios grupos de operaciones afines, ejecutadas por una misma persona o una misma unidad administrativa, cada uno de esos grupos constituye una actividad de labor.

**ADIESTRAMIENTO:** Es la acción de enseñar al personal los métodos correctos para que trabaje en la mejor forma posible y promover satisfacción en el trabajo.

**ANALISIS:** Es el acto de separar y examinar las partes de un todo hasta conocer los principios o elementos de que se forma.

**ANALISIS DE PUESTOS:** Es la técnica utilizada para describir los puestos en una organización.

**ANGUSTIA:** Es el factor determinante en el deterioro de la salud del hombre moderno y es causa de hipertensión arterial, de infarto cardíaco y de otras enfermedades.

**ATRIBUCION:** Cada una de las funciones, actividades o tareas que se asignan a una unidad administrativa, mediante un instrumento jurídico o administrativo.



**ATENCION:** Acción de atender, hacer o poner atención, prevención.

**AUTORIDAD:** Responsabilidad delegada a un puesto, que faculta a la persona que lo ocupa, para ordenar y tomar decisiones.

**B**

**BASE LEGAL:** Conjunto de leyes, decretos, reglamentos, acuerdos y circulares de las cuales se derivan las atribuciones de la entidad o de las unidades administrativas comprendidas en ella.

**C**

**CLASES SOCIALES:** Las clases son grupos humanos, uno de los cuales puede apropiarse el trabajo de otros por ocupar puestos diferentes en un régimen determinado de economía social.

**CONDICIONES DE TRABAJO:** Son las condiciones técnicas en que se efectúa el proceso productivo y que son impuestas por el capital; características del ambiente laboral (calor, ventilación, humedad, polvo, ruido, radiaciones), intensidad del trabajo, períodos de descansos, y características técnicas de los aparatos médicos.

**COORDINACION:** Acto de llevar personas o cosas distintas a una acción o condiciones comunes. Disposición de los esfuerzos del grupo en forma continua y ordenada de manera que se obtenga la unificación de la acción en la persecución de una

meta comun u objetivo.

CONCLUSION: Acción o efecto de concluir en suma, por último.

CONVULSION: Contracción muscular violenta por irritación del sistema nervioso central.

D

DERECHOHABIENTE: Es la persona que tiene derecho a recibir prestaciones en dinero y en especie de una Institución de Seguridad Social.

DESNUTRICION: Es un estado de transición entre la vida sana del organismo bien nutrido y la muerte que resulta de la falta de nutrimentos cuando ésta no se corrige oportunamente su duración es muy variable y depende de la gravedad del déficit nutrimental y de las medidas correctivas que se tomen.

DESCRIPCION DEL PUESTO: Consiste en vaciar los datos obtenidos en el análisis de puestos, especificando la descripción genérica y la descripción específica de las funciones que se realizan en el puesto.

DESCRIPCION ESPECIFICA: Exposición detallada de las actividades que realiza cualquier trabajador o empleado en un puesto determinado..

DESCRIPCION GENERAL: Explicación de conjunto de las actividades del puesto, considerado como un todo. Suele conocerse tam

bién con el nombre de definición resumen o finalidad generales.

## E

**EMERGENCIA:** Ocurrencia, accidente que sobreviene en forma súbita.

**ESTRUCTURA INTERNA:** Forma en que están ordenadas las unidades que componen un organismo y la relación que guardan sus unidades entre sí.

## F

**FUNCION:** Grupo de actividades afines y coordinadas necesarias para alcanzar los objetivos del organismo social, de cuyo ejercicio generalmente es responsable un organismo o unidad administrativa.

**FUNCION GENERICA:** Es la que realizan todos los administradores en el ejercicio normal de sus funciones específicas, independientemente de su rama de especialización o áreas de actividad.

**FUNCIONALISMO:** Es el análisis del conjunto de funciones, actividades y operaciones.

**FUNCION DE ASESORIA:** Es un grupo de actividades que tienen por objeto aconsejar e informar a los órganos que realizan alguna función, en aquellas actividades o campos en los que

requieren conocimientos y experiencias técnico especializado.

## I

**INFORME:** Relación dada por una persona a otra, particular - mente respecto a alguna cuestión especialmente investigada. Relación formal u oficial de actos, sucesos o acontecimien - tos.

**INTEGRACION:** Obtención y articulación de los elementos finan - ciosos, materiales y humanos que la organización y la planea - ción señalan como necesarios para el buen funcionamiento de un organismo social.

**INVESTIGACION:** Búsqueda de respuestas a determinadas cuestio - nes que se han planteado.

**IDENTIFICAR:** Reconocer si una persona o cosa, es la misma que se supone o busca.

## J

**JERARQUIA:** Nivel que guarda entre sí las personas que actúan dentro de un organismo social, considerado el grado de auto - ridad y responsabilidad de las mismas.

**JERARQUIZACION:** Establecimiento de los niveles de mando, de asesoría, de operación, etc.

## M

**MANUAL:** Documento que contiene, en forma ordenada y sistemá -

tica, información y/o instrucciones sobre historia, organización políticas y/o procedimientos de una empresa, que se consideran necesarias para la mejor ejecución del trabajo.

**MANUAL DE ORGANIZACION:** Instrumento de carácter administrativo que registra la forma en que está estructurada una organización, es decir, los órganos o unidades que la integran indicando sus distintos niveles, su línea de comunicación y la dependencia existente. Asimismo, nos describe la finalidad de cada órgano y sus obligaciones.

**MANUAL DE PUESTOS:** Instrumento de carácter administrativo que sirve de guía de actuación a los empleados de una institución, ya que contiene las labores, procedimientos y restricciones de cada uno de los puestos, así como la descripción en detalle de las responsabilidades, ubicación y relaciones necesarias para el logro del objetivo de cada puesto.

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS:** Documento que describe en su subsecuencia lógica, las distintas operaciones o pasos de que se compone un proceso, señalado generalmente quién, cómo, dónde, cuándo y para qué han de realizarse.

**MANUAL DE NORMAS TECNICAS:** Instrumento de carácter administrativo que registra los principios y las técnicas de una actividad determinada, y que son esenciales para la solución de problemas específicos.

## N

**NORMA:** Es una regla que se debe seguir para ajustar las operaciones.

## O

**OBJETIVO:** Representa lo que se espera alcanzar en el futuro como resultado del proceso administrativo.

**OPERACION:** Cada una de las acciones físicas o mentales, pasos o etapas que es necesario ejecutar para llevar a cabo una actividad o labor determinada. La operación es la división mínima del trabajo administrativo.

**ORGANOGRAMA:** Representación gráfica de las unidades administrativas que integran o componen una organización o institución.

**ORGANIZACION CIENTIFICA DEL TRABAJO:** Bajo esta denominación se comprenden reglas y técnicas que tienden a la adaptación del hombre al trabajo y del trabajo al hombre.

## P

**PLAN:** Planteamiento y establecimiento de los lineamientos y de las acciones que deberán realizar para lograr un objetivo.

**POLITICAS:** Principios generales de acción que fijan al marco dentro del cual se desarrollan las funciones del organismo social.

**PUESTO:** Unidad de trabajo específica e impersonal, constituida por un conjunto de operaciones que deben realizar y aptitudes que debe asumir en determinadas condiciones de trabajo.

**PLANEACION:** Actividad que consiste en fijar el curso completo y concreto de acción que ha de seguirse, estableciendo los principios que habrán de orientarlo, las secuencias de operaciones para realizarlo y la determinación de tiempos y de números necesarios para su ejecución.

R

**REGLAMENTO INTERNO:** Documento de naturaleza jurídica que se fundamenta en la constitución y en la ley de Secretaría y de departamento de Estado.

S

**SISTEMA:** Conjunto ordenado de procedimientos relacionados entre sí que contribuyen a realizar una función.

**SUPERVISION:** Guía y dirección prestada a uno o más individuos que llevan a cabo tareas y operaciones que se les han asignado. Rectificación de que las cosas se hagan como fueron ordenadas.

T

**TEORICO:** Que conoce las cosas o las considera especulativa - mente.

**TIEMPOS:** Cada uno de los actos sucesivos en que se divide la

ejecución de una cosa.

U

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Cada una de las partes que integran una dependencia, pueden ser oficinas, departamentos, direcciones.

V

VARIABLE: Adjetivo que varía o puede variar. Magnitud que puede pasar por diferentes valores.



8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ARIAS GALICIA, Fernando. Administración de recursos humanos. Ed. Trillas. México, 1978. 200 pp.
- BALSEIRO ALMARIO, Lasty. Introducción a la Administración. Apuntes elaborados para uso docente. Fotocopiado de la E.N.E. O. U.N.A.M. México, 1981. 300 pp.
- BARQUIN, Manuel. Organización de la atención médica. Técnicas de la supervisión. Ed. Interamericana. México, 1976. 410 pp.
- BENSON, Ralph. Diagnóstico y tratamiento Gineco-obstétrico. Ed. Manual Moderno. 4a. ed. México, 1979. 690 pp.
- BUSTOS CASTRO, René. Administración en Salud. Ed. Méndez Oteo. México, 1981. 596 pp.
- CASTELAZO AYALA, Luis. Obstetricia. Ed. Méndez Oteo. 5a. ed. México, 1970. 380 pp.
- CERVANTES RANGEL, Jaime. Administración de Salud. Ed. Méndez Oteo. México, 1981. 100 pp.
- DEVI CENTI, Marie. Administración de los Servicios de Enfermería. Ed. Limusa. México, 1981. 200 pp.
- DIXON Y MASSEY. Introducción al análisis estadístico. Ed. Mc Graw Hill. 2a. ed. México, 1980. 350 pp.
- ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA. El departamento de Enfermería. Impreso del Curso de Administración y Su -

pervisión de servicios de Enfermería. E.N.E.O. México, 1980  
150 pp.

E.N.E.P. ACATLAN. Metodología de las Ciencias Sociales. Antología. Ed. U.N.A.M. México, 1985. 350 pp.

FAJARDO ORTIZ, Guillermo. Teoría y práctica de la Administración de la atención médica y de hospitales. Ed. La Prensa Médica Mexicana. 2a. ed. México, 1970. 560 pp.

GILBERT. Estadística. Ed. Interamericana. México, 1982. 349 pp.

KASER O. Ginecología y Obstetricia. Embarazo y Parto. Ed. Salvat. Barcelona, España, 1979. Tomo II. 608 pp.

KERLINGER, N. Fred. La investigación del comportamiento. Ed. Interamericana. México, 1981. 525 pp.

KOONT'Z HAROLD y O'DONELL Cyrill. Elementos de Administración Moderna. Ed. Mc Graw Hill. México, 1977. 700 pp.

REYES PONCE, Agustín. Administración de personal. Primera y segunda parte. Ed. Limusa. Wiley. México, 1977. 800 pp.

REYES PONCE, Agustín. Administración de Empresas. Teoría y práctica. Primera y segunda parte. Ed. Trillas. México, 1977. 685 pp.

ROJAS S. Raúl. El proceso de investigación científica. Ed.

Trillas. México, 1981. 124 pp.

TECLA J., Alfredo y Alberto Garza. Teoría, métodos y técnicas en la investigación social. Ed. Taller Abierto. México, 1980. 162 pp.