

89



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

**TESIS GRUPAL: ATENCION DE ENFERMERIA GINECO OBSTETRICIA
BRINDADA A LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LA SSA,
LOS MOCHIS, SINALOA.**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA
Y OBSTETRICIA PRESENTAN:**

**PADILLA ZEPEDA MARIA VICTORIA
ROMERO VALENZUELA ANA LILIA
SERRANO ALVAREZ ANA MARIA**

DIRECTOR ACADEMICO

LIC. FEDERICO SACRISTAN RUIZ

LOS MOCHIS, SINALOA 2002.



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**Escuela Nacional de
Enfermería y Obstetricia
Coordinación de
Servicio Social**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.




**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**TESIS GRUPAL: ATENCION DE ENFERMERIA GINECO OBSTETRICIA
BRINDADA A LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LA SSA,
LOS MOCHIS, SINALOA.**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA
Y OBSTETRICIA PRESENTAN:**

**PADILLA ZEPEDA MARIA VICTORIA
ROMERO VALENZUELA ANA LILIA
SERRANO ALVAREZ ANA MARIA**

DIRECTOR ACADEMICO

LIC. FEDERICO SACRISTAN RUIZ


LOS MOCHIS, SINALOA 2002.



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**Escuela Nacional de
Enfermería y Obstetricia
Coordinación de
Servicio Social**

AGRADECIMIENTOS

Con mucho amor y reconocimiento para nuestras familias, especialmente para nuestros hijos, por tolerar nuestra ausencia en momentos de exceso de trabajo y siempre nos esperaban con el mismo amor, apoyo y dedicación, con lo cual recobramos fuerzas para seguir adelante. Gracias hijos.

A nuestros padres que siempre con sus bendiciones nos dieron fuerza para seguir adelante. Gracias.

A nuestros esposos por su gran apoyo, amor y comprensión.

Al Lic. Federico Sacristán Ruiz un especial reconocimiento y agradecimiento por su asesoría y dedicación, siempre le viviremos agradecidas y lo recordaremos con mucho cariño. Gracias Licenciado.

A las autoridades de la Escuela de Enfermería Mochis por el gran apoyo que nos brindaron.

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional

NOMBRE: Maria Victoria Padilla Zepeda

FECHA: 6 NOV 02

FIRMA: [Firma]

INTRODUCCIÓN

La presente investigación va encaminada a demostrar la atención que brinda el personal de enfermería específicamente en el área de gineco-obstetricia del hospital general de Los Mochis desde el punto de vista de enfermeras y pacientes; basados en una investigación, recolección y análisis de datos para describir y correlacionar resultados; considerándose la preparación y nivel académico así como actualización que la enfermera se ha preocupado por mejorar día a día; ella misma brinda la información para evaluar la atención que recibe la usuaria sin darle importancia al nivel socioeconómico y cultural del cual provengan.

Dicha información actualmente es obtenida a través de la aplicación de listas de cotejo para evaluar al personal de enfermería.

CONTENIDO

INTRODUCCION	PAG.
I.- ANTECEDENTES Y DEFICIÓN DE PROBLEMAS	1
II.- OBJETIVO	2
III. JUSTIFICACIÓN.....	3
IV.- METODO.....	4
V.- CAMPO DE INVESTIGACIÓN.....	6
VI.- TIPO DE ESTUDIO.....	7
VII.- MARCO TEORICO.....	8
7.1 FASES DE LA RELACION ENFERMERA PACIENTE.....	8
7.2 ENFERMERIA HUMANISTICA.....	13
7.3 IDEAS SOBRE LA ATENCIÓN.....	16
7.4 DEFINICION Y DESCRIPCION DE CUIDADOS Y ATENCION	17
7.5 ASPECTOS ETICOS DE LA PRACTICA DE LA ENFERMERIA.....	20
7.6 VALORES.....	23
7.7 INTEGRACION BIOPSIICOSOCIAL.....	24
7.8 RELACION QUE GUARDA EL HOMBRE CON EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD.....	26
7.9 ATENCION DE ENFERMERIA A LAS NECESIDADES EMOCIONALES Y ESPIRITUALES.....	33
7.10 LA AUTONOMIA DE LAS ENFERMERAS Y LA SATISFACCION LABORAL ESTAN INFLUIDAS POR EL AMBIENTE DE TRABAJO Y LA ESTRUCTURA DE LA MODALIDAD UTILIZADA.....	38
7.11 EL PARTO Y EL NACIMIENTO COMO VIVENCIAS EN EL HOSPITAL.....	43
VIII.- RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
IX.- ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	103
X.- CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	110.
BIBLIOGRAFIA.....	114
ANEXOS.....	116

ANTECEDENTES Y DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

El Hospital General de Los Mochis Sinaloa cuenta con un total de 45 enfermeras las cuales se encuentran ubicadas en los siguientes turnos:

Turno Matutino.- 8

Turno Vespertino.- 8

Turno Nocturno.- 10

Guardia Especial Diurna.- 8

Guardia Especial Nocturna.- 15

En su mayoría el servicio de Gineco – Obstetricia es atendido por enfermeras generales de nivel técnico.

El nivel académico del personal de enfermería es:

Enfermera General.- 38

Lic. en enfermería.- 7

Se encuentran ubicadas en servicios de:

* Valoración ginecológica.- 6

• Toco cirugía.- 21

• Recuperación de gineco.- 6

* Hospitalización de gineco – obstetricia.- 12

OBJETIVOS

- 1. Determinar si la atención de enfermería brindada a las usuarias de gineco-obstetricia satisface sus necesidades.**
- 2. Encontrar posibles diferencias entre quienes reciben la atención de enfermería en el área de gineco-obstetricia (usuarias) y quien la brinda (enfermeras).**
- 3. Mejorar la atención continua de enfermería en el proceso de salud.**
- 4. Aportar ideas al departamento de enseñanza del hospital para la planeación de cursos, seminarios, conferencias en relación a la mejora continua en atención integral de enfermería.**

JUSTIFICACIÓN

La atención de enfermería brindada a las pacientes en general se considera debe ser especialidad con oportunidad, por lo tanto la paciente gineco – obstetra debe ser atendida por el personal de enfermería que cuente con la preparación y los conocimientos adecuados y que las enfermeras que se han nivelado en esta especialidad ocupen lugares claves que ayuden al personal a actualizarse.

Esta investigación nace por la necesidad de mejorar cada día la preparación, actualización y paralelamente la atención que se brinda a la usuaria del Hospital General de los Mochis; además consideramos que esta investigación nos llevará a detectar el nivel de preparación que tiene el personal de enfermería.

En este hospital no se ha realizado investigaciones de este tipo y eso provoca que en cierta forma se frene un poco la cultura de actualización y capacitación continua, y así los resultados que se logren sean de mejora continua.

METODO

Población y muestra

Para la determinación de la población y muestra se siguió la recomendación de Ary (1990) quien declara que el determinar una muestra de un 5% de una población es estadísticamente significativa, hablando si el 100% corresponde a la media de una trayectoria de por lo menos 5 años, que el total de usuarias atendidas entre 1997 al 2001 es de 18,465; La media es de 3,697 usuarias al año y el 5% de esta muestra corresponde a 184 usuarias (Ver anexo 3). Mismas que se entrevistaron y en la muestra de enfermeras corresponde a 45 elementos de todos los turnos haciendo un total del 100% encuestadas.

Instrumentación

Con base en el planteamiento del problema de investigación se estructuraron preguntas o reactivos para recolectar información.

Se elaboraron dos instrumentos, uno dirigido al personal de enfermería (Ver anexo 1) y otro a las usuarias (ver anexo 2); en ambos instrumentos se consideran datos demográficos como: nivel académico, años de servicios, referencia de capacitación continua (enfermeras); edad, frecuencia hospitalaria, nivel académico (usuaria).

Cada instrumento incluye un total de 25 reactivos como respuestas; para cada pregunta se le dieron 5 opciones.

Recolección de datos

Para la recopilación de la información se aplicaron dos instrumentos. El instrumento uno dirigido a la enfermera a quienes se les proporcionó en su área de trabajo; el instrumento dos dirigido a las usuarias aplicado en el área de hospitalización (gineco-obstetricia) contestado por ellas mismas.

CAMPO DE INVESTIGACIÓN

El área de estudio en la cual basaremos nuestra investigación se encuentra ubicada en el Hospital General de Los Mochis en especial los servicios relacionados con la especialidad de Gineco - Obstetricia ubicados de la siguiente manera:

Valoración de gineco, se encuentra ubicado en el área de acceso al servicio de urgencias hacia el área norte dividido en dos cubículos inmediato se encuentra la sala de labor y continua hacia el área norte las dos salas de expulsión y una de quirófano de toco cirugía. La sala de hospitalización de Gineco - Obstetricia se ubica en la segunda planta. al acceso por dos elevadores y una escalera, en el área sur dividido en áreas de acuerdo a sus diferentes patologías.

TIPO DE ESTUDIO

De acuerdo a Sampieri (1998) la estructura de este estudio corresponde a descriptivo correlacional.

VII.- MARCO TEORICO

En este marco teórico se ha recolectado información de la atención integral en enfermería; por considerarse la mayoría al sexo femenino se ha requerido redactar en este genero aún cuando valoramos el desempeño de los compañeros varones.

7.1 FASES DE LAS RELACIONES ENFERMERA-PACIENTE

En este capítulo se consideran cuatro fases importantes, de las relaciones enfermera-paciente, éstas son: orientación, identificación, exploración y resolución.

7.1.1 Fase de orientación

Personas diferentes reaccionan de forma diferente ante la enfermedad. En esta investigación interesa lo que sucede cuando una persona enferma y una enfermera colaboran para resolver una dificultad experimentada en relación con la salud. Muchos pacientes visitan a su médico para que les facilite el ingreso en el hospital para un estudio o tratamiento posterior. Otros piden asistencia en un centro público de enfermería. En cada uno de estos dos casos destacan dos factores básicos:

- 1) Hay una "necesidad experimentada"; se ha planteado un problema de salud y no está suficientemente claro para el paciente.
- 2) Se solicita una asistencia profesional que se considera útil.

Estos dos factores indican que el paciente tiene la impresión de que necesita ayuda para afrontar un problema.

El buscar asistencia a partir de la experiencia de una necesidad es un aspecto importante de la fase de orientación, la forma en que sienta la enfermera la acción de ayuda a los demás superpone una considerable diferencia en el resultado de la asistencia desde el punto de vista de la expansión de la personalidad.

Es concebible que se consiga la curación de una enfermedad, pero sin ayudar al paciente a experimentar la salud, a menos que se desarrollen situaciones de enfermería con una plena consideración de las necesidades educativas de las pacientes (1).

"Por lo tanto el enfermo proporciona a menudo pistas sobre su forma de visualizar la dificultad y brinda a la enfermera la oportunidad de resolver carencias de información y comprensión. Con frecuencia, el paciente formula preguntas del tipo: ¿Qué me pasas? ¿Por qué tuvo que sucederme a mí? ¿Qué lo ha causado?"

¿Cómo saldré? ¿Qué puede hacer el médico?. Estas preguntas traducen los intentos de una persona por ampliar su impresión inicial para obtener una clara idea de lo que está experimentando.

Las funciones de enfermería colaboran en este proceso de clarificación con el fin de que la experiencia pueda ser integrada por el paciente tras desarrollar éste un aprendizaje significativo" (2).

"A veces la enfermera puede actuar como una persona de recurso, transmitiendo una información específica y ayudando a que el enfermo comprenda sus reacciones a los síntomas que acompaña a su enfermedad" (3).

7.1.2 Fase de identificación

Cuando se aclara la primera impresión del paciente y éste, cree conocer lo que puede ofrecerle la situación, responde selectivamente a las personas que parecen brindarles la ayuda que necesita. Esta fase se denomina fase de identificación.

Cuando una enfermera permite al paciente expresar lo que siente y brinda además la ayuda necesaria, el paciente puede sentir la experiencia de la enfermedad como una experiencia que

2. IDEM; Pag.19

3. IDEM; Pag.21-31

reorienta los sentimientos y fortalecen los elementos positivos de su personalidad.

La enfermería puede desarrollarse y ofrecer experiencias nuevas y gratificantes y permitir al paciente identificarse lo bastante para expresar sus sentimientos.

Las enfermeras pueden puntualizar la naturaleza temporal de la necesidad de cuidados completos y dependientes y ayudar así al paciente el deseo de ser un adulto vivo.

La observación durante la fase de identificación tiene dos objetivos principales: 1) el desarrollo de claridad sobre las preconcepciones y expectativas del paciente hacia las enfermeras y hacia la enfermería. 2) el desarrollo de claridad sobre las preconcepciones y expectativas de las enfermeras y sus facultades para afrontar el problema (4).

7.1.3 Fase de explotación

La fase de explotación se superpone con la identificación y la resolución, a fase final de la relación enfermera-paciente, el paciente estará bien atendido cuando se satisfaga sus necesidades a medida que ésta surja, en vez de prestar una

atención específica a las aparentes incongruencias constatadas en su conducta, pero la enfermería tiene por misión comprender qué es lo que producen estos cambios de conducta (5).

7.1.4 Fase de resolución

Lógicamente, la etapa de resolución debería tener lugar cuando se ha resuelto el problema médico o quirúrgico, no siempre coincide la recuperación médica y el deseo real de concluir el episodio enfermedad. La fase resolución implica la liberación gradual de la identificación con las personas que han proporcionado ayuda y la creación y fortalecimiento de actuar por uno mismo.

Esos logros sólo se alcanzan cuando se han satisfecho todas las fases anteriores.

La resolución es básicamente un proceso de liberación; la enfermería ayuda al paciente a organizar sus actos en esta perspectiva durante toda la estancia hospitalaria (6).

5. IDEM; Pag.32-35

6. G. Peterson Josephine, T. Zderad Loretta. Enfermería Humanística, Editorial Limwa, Primera Edición, México 1979 Pag. 25

7.2 ENFERMERÍA HUMANÍSTICA

La enfermería humanística propone que las formas humanas de existencia en las situaciones de enfermería necesitan testimonio y que mediante la descripción, las enfermeras comprenderán mejor y se relacionarán con el hombre como éste es (7).

7.2.1 El fenómeno de la enfermería

En la vida diaria la enfermería es un fenómeno que se presenta en diversas formas. Varía con la edad del paciente, la patología o la incapacidad física o mental, el tipo o grado de ayuda solicitada, la duración de la necesidad de ayuda.

La ubicación del paciente y su potencial para obtener y hacer uso de la ayuda, la percepción que tenga la enfermera de la necesidad y sus aptitudes para responder a ella. El cuidado de los enfermos varía también al contexto sociocultural en el que sé practica.

La enfermería sólo es un elemento en el complejo sistema evolutivo del cuidado de la salud por lo cual aparece continuamente en nuevas formas especializadas (8).

7. IDEM. Pag. 29

8. G. Peterson Josephine, T. Zderad Loretta. Enfermería Humanística, Editorial Limwa, Primera Edición, México 1979 Pag. 31

7.2.2 Potencial humano

Tradicionalmente, la noción de humanidad se ha asociado con la enfermería por implicar ésta un ser humano ayudando a otro. Con justa razón se critica la practica de la enfermería cuando no es humana y se da por hecho o se alaba cuando lo es. La expectativa de humanidad esta inherente al concepto de enfermería que algunas enfermeras se sorprenden cuando los pacientes la reconocen. Si un paciente les agradece su bondad, paciencia o preocupación, estas enfermeras contestan en su curvación ("oh, es parte de mi trabajo") (9).

7.2.3 Teoría humanística

El humanismo es una preocupación por los atributos humanos, por aquellas características que son consideradas humanas, algunas de estas atribuciones son universales, lo que significa, que ocurren a todas las culturas ejemplos de conductas humanísticas son: empatía, compasión, simpatía por otra gente y respeto por la vida.

9. Kozier Barbara, erb Glenora, Olivieri Rita, Enfermería fundamenta, conceptos y práctica, Mc Graww_Hill interamericana, cuarta edición, España 1993, pag. 76

El humanismo ha recibido una resiente atención en enfermería en respuesta a los avances tecnológicos que han afectado a la práctica de la enfermería.

El humanismo en la enfermería se refiere a una actitud y a una aproximación al cliente y a las personas de apoyo, reconociéndolos como seres humanos con necesidades humanas, más que como "la apendicectomía de la habitación 192" o "el cateterismo de la cama 6-A".

La enfermera que tiene un planteamiento humanista en la práctica de la enfermería toma en cuenta, todo lo que se conoce sobre el cliente; pensamientos, sentimientos, valores, experiencias, gustos, deseos, conducta y cuerpo. Este planteamiento humanista, el tradicional aspecto de cuidar de la enfermería, está caracterizado por la **comprensión** y la **acción**, la **comprensión** requiere la habilidad de escuchar al otro y notar los sentimientos de las personas. La **acción** precisa la habilidad de comprender al otro con sinceridad y calor para promover un bienestar optimo. La faceta del cuidado de la enfermería es la idea central sobre la que la enfermera construye el conocimiento y la destreza de la práctica profesional.(10).

10. Kozier Barbara, erb Glenora, Olivieri Rita, Enfermería fundamenta, conceptos y práctica, Mc Graww_Hill interamericana, cuarta edición, España 1993, pag. 76-77

7.3 LAS IDEAS SOBRE LA ATENCIÓN

Los términos de cuidado de enfermería y cuidar han sido usados por las enfermeras durante más de un siglo. Leininger (1984-Pag.3) "el cuidado es la esencia y el dominio central, unificante, y dominante que caracteriza a la enfermería: es una necesidad esencial humana para el total desarrollo, mantenimiento de la salud, y supervivencia de los seres humanos en todas las culturas del mundo. Aunque el cuidado no ha recibido en mismo grado de atención por los profesionales y el público como la curación". En una nota de la 75th Annual Registered Nurses Association of Nova Scotia, Benner (1984- Pag. 3) hizo esta declaración: "la atención es, a menudo, francamente curativa porque facilita la curación".

Leininger (1984-Pag.6) dice que no puede haber atención sin curación, pero puede haber atención sin curación.

Existe una carencia de definiciones y una clara comprensión de los términos cuidados y cuidar. Se necesita una investigación sistemática para describir las conductas de atención, valores, y prácticas de la enfermería para que este conocimiento se incorpore al área de formación y práctica de la enfermería.

7.4 DEFINICIONES Y DESCRIPCIONES DE CUIDADOS Y ATENCIÓN

TEORICA	CONCEPTOS / SUPUESTOS
Delores Gaut	<p>No existe una regla bien definida para el uso del cuidar en el lenguaje común, pero los significados más comunes le dan tres sentidos a la palabra cuidar son: (a) atención o interés; (b) responsabilidad o cubrir las necesidades; (c) consideración o afecto.</p> <p>El término cuidar, en literatura profana o en la erudita, se encuentra en planteamientos de: (a) ciertos sentimientos o disposiciones, en relación con una persona; (b) el hecho de ciertas actividades que parece identificar a esa persona como un individuo a cuidar; o (c) una combinación de ambas actitudes y acciones: atención sobre las disposiciones del otro, el que realiza actividades para el otro.</p> <p>El cuidar es una actividad intencional.</p>
Madeleine Leininger	<p>Los cuidados, en un sentido genérico, se refieren a aquellos actos asistenciales, de apoyo, o facilitadores hacia o por otro individuo o grupo con necesidades evidentes o previstas para bonificar o mejorar una condición humana de modo de vida.</p>

M. Mayeroff

El *cuidar* se refiere a la tutela directa (o indirecta) y a las actividades expertas, procedimientos, y decisiones relacionados con el apoyo a la gente; de tal manera que refleja los atributos de conducta que son enfáticos, de apoyo, compasivos, protectores de auxilio, educativos, pendientes de las necesidades, de los problemas, de los valores y metas del individuo o del grupo a quienes se asiste.

El *cuidar profesional* encarna las metas cognoscitivas e intencionadas, los procedimientos, y los actos de los profesionales o de los grupos que ayudan a otros; y expresa actitudes y acciones de interés hacia los demás, para apoyar su bienestar, aliviar sus trastornos indebidos, y encontrar las necesidades obvias o previstas.

El *cuidar científico* se refiere a aquellos exámenes y actos de ayuda a los demás, basados en el conocimiento ensayado o verificado.

El *cuidar humano* se refiere al proceso creativo, intuitivo, o cognoscitivo de ayuda al individuo o a grupos, basado en los sentimientos y actos empíricos, filosóficos, fenomenológicos, objetivos y subjetivos, de asistencia a otros.

A veces se habla como si el cuidar no precisara conocimientos, como si la atención a alguien, por ejemplo, simplemente fuera un asunto de buenas intenciones o buena acogida. Para

Jean Watson

preocuparse por alguien, hay que saber muchas cosas. "Yo debo saber, por ejemplo, quién es el otro, cuáles son sus poderes y limitaciones, cuáles son sus necesidades, y qué le conduce a su crecimiento. Yo tengo que conocer cómo responder a sus necesidades y cuáles son mis propios poderes y limitaciones".

El cuidar es un importante medio para el auto-crecimiento. Ayudar a otra persona a crecer es, por lo menos, ayudarle a interesarse por algo o alguien, a parte de sí mismo; y esto incluye animarle y apoyarle para que encuentre y se establezca en lo que él es capaz de cuidar. También, es ayudar a que otra persona se pueda cuidar por sí misma, y siendo sensible a sus propias necesidades, interesarse y convertirse en responsable de su propia vida.

El cuidar humano en enfermería, no es sólo una emoción, un interés, una actitud, o un deseo benevolente. La atención lleva consigo una respuesta personal. La atención humana incluye valores, un deseo y una promesa de cuidar, conocimientos, acciones de atención, y consecuencias. Todo lo del cuidado humano está relacionado con las respuestas humanas intersubjetivas a las condiciones de salud-enfermedad; un conocimiento de la salud-enfermedad; interacciones persona-entorno; un conocimiento del proceso de atención de la enfermera; auto-conocimiento; (y) el

	<p>conocimiento del poder de unos mismo y limitaciones transaccionales.</p> <p>El ideal y el valor del cuidado es un punto de partida, una postura, una actitud, que tiene que convertirse en deseo, una intención, un compromiso, y un juicio consciente que manifiesta él mismo en actos concretos. La característica más abstracta de una persona que se preocupa es que él o ella es de alguna manera sensible a una persona como individuo único, percibe los sentimientos del otro, y considera por separado a una persona de otra, habitualmente. La persona despreocupada es, por el contrario, insensible a otra persona como individuo aislado, (no) perceptivo a los sentimientos del otro, y no distinguen necesariamente, una persona de otra, de manera significativa (11).</p>
--	---

7.5 ASPECTOS ETICOS DE LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA

7.5.1 Valores, creencias, actitudes y ética

Las enfermeras se preocupan cada vez más de los valores, de las creencias y de las actitudes de los clientes y allegados y de la ética implicada en la práctica de enfermería. Los valores, las

11. Kozier Barbara, erb Glenora, Olivieri Rita, Enfermería fundamenta, conceptos y práctica, Mc Graww_Hill interamericana, cuarta edición, España 1993, pag. 76-77

creencias y las actitudes difieren entre sí, pero fundamentalmente están relacionadas.

Un valor puede definirse como algo estimado, una consideración querida para las personas, un objeto o una idea.

“Los valores son conjuntos de creencias personales y actitudes aplicadas a la verdad, a la belleza, dignos de cualquier pensamiento, objeto o comportamiento”. Los valores son importantes en la toma de decisiones.

Existen dos tipos de valores: intrínsecos y extrínsecos. Un valor intrínseco se refiere al mantenimiento de la vida por ejemplo, la comida y el agua. Un valor extrínseco es ajeno al individuo y no es necesario para la vida, por ejemplo la salud y la humanidad.

Los valores también pueden ser positivos o negativos. Los positivos son aquellos que implican lo deseable o lo que **debería ser** por ejemplo, algunos profesionales valoran el enfoque holísticos de la enfermería; algo que es conveniente. Los valores negativos, por el contrario, se refieren a lo que no es conveniente o a lo que no **debería ser** por ejemplo, comentar sobre los enfermos indiscriminadamente es algo poco deseable.

Una creencia (opinión) es algo aceptado como cierto en una discusión de las posibilidades más que de lo establecido. Es un tipo particular de actitud cuyo componente cognoscitivo (intelectual) se basa más en la creencias personales que los hechos.

Las opiniones pueden implicar a los valores. Por ejemplo, un cliente puede pensar que todas las enfermeras son honestas. El cliente ha establecido una relación enfermeras-honestidad y la considera evidente. Una opinión de este tipo se denomina a veces, un juicio de valor.

Una **actitud** es un matiz de sentimientos dirigido hacia una persona, un objeto o una idea. Las actitudes tienen componentes conductuales cognoscitivos y afectivos. El primero de ellos ejemplifica por la tendencia a actuar de la persona. Refleja la disposición del individuo a actuar como consecuencia de su propia actitud. Por ejemplo, una enfermera a quien le disgusta el comportamiento de un colega hacia un cliente esta dispuesta a pensar, "si le vuelve a hablar de esa manera, voy a ..." esta es la predisposición a tomar parte; un aspecto de la actitud propia hacia el mismo cliente.

Las actitudes son consecuencias de las opiniones.

La **ética** aglutina las reglas y principios que gobiernan la conducta. La palabra ética se deriva del término griego "ethos" que significa carácter o costumbre. La ética se refiere a lo que debería ser. El término bioética es el que más se viene utilizando dentro del contexto a la salud. La bioética consiste en los principios

éticos involucrados en la vida. En enfermería la práctica ética se refiere a una conducta moral y a unas decisiones de la enfermera que contemplan dilemas éticos (12).

7.6 VALORES

Toda persona como la enfermera, el cliente y él medico, poseen un conjunto personal de valores. Un conjunto de valores lo constituyen todos aquellos valores que influyen en la persona.

7.6.1 Valores morales universales básicos para la práctica clínica de la enfermería

- a) Respeto por las personas
- b) Autonomía (autodeterminación)
- c) Beneficencia (hacer el bien)
- d) Ausencia de maleficencia (evitar el daño)
- e) Veracidad (decir la verdad)

12. Kozier Barbara, erb Glenora, Olivieri Rita, Enfermería fundamenta, conceptos v práctica, Mc Graww_Hill interamericana, cuarta edición, España 1993, pag. 136-137

- f) Fidelidad (mantener las promesas)
- g) Justicia (tratar a la gente imparcialmente) (13).

“La enfermera acude a la práctica profesional con un conjunto de valores establecidos y, a través de la socialización adquiere otros valores profesionales más, que influyen y guían sus acciones” (14).

7.7 INTEGRACIÓN BIOPSIICOSOCIAL

Los perfiles epidemiológicos en toda sociedad están determinados por la interpelación existente entre los procesos salud-enfermedad y el socioeconómico, es decir, existe una relación dialéctica del hombre en la naturaleza tanto en forma productiva o desgaste energético durante el trabajo, como en forma reproductiva o condiciones generales de existencia, tales como vivienda, alimentación, vestidos, servicios, etc.

El hombre como parte del ecosistema y sólo con fines didácticos se estudia bajo tres enfoques: el biológico que hace énfasis en su estructura anatomofuncional, el psicológico en la personalidad y el social que lo considera como parte interactuante de una comunidad en la cual pertenece, es decir, el hombre es el resultado de la evolución biológica que gradualmente adquiere propiedades específicas, psicológicas y sociales, considerándolo

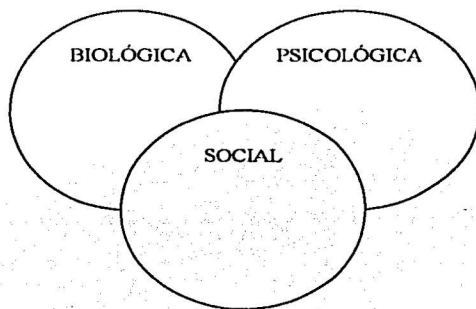
13. IDEM Pag. 139-140

14. IDEM. Pag. 152

como un agente de los procesos socioculturales. Lo anterior permite conceptualizar el hombre funcional evolucionado, que desarrolla una personalidad definida, conforma la sociedad y crea cultura.

Considerando lo anterior; se puede decir que el hombre cuenta con características específicas que lo diferencian de las demás especies y que le permite un funcionamiento integral.

Esquemáticamente se presenta al individuo como una integridad formada por tres esferas: biológica, psicológica y social. La alteración de una de estas esferas repercute en mayor o menor grado en las dos restantes, originando así un desequilibrio estructural.



7.8 RELACIÓN QUE GUARDA EL HOMBRE CON EL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD

La salud y la enfermedad son parte de un proceso dinámico de equilibrio entre el individuo como unidad biopsicosocial y el medio ambiente, se hace necesario analizar el proceso de salud enfermedad desde el punto de vista epidemiológico, sociológico y clínico para el equipo interdisciplinario de salud, participe con acciones preventivas en forma gradual dinámica y realizable en cada uno de los niveles preventivos.

El conocimiento más preciso sobre la determinación de cómo realizar estas acciones preventivas se logran mediante un mecanismo correspondiente a la aplicación del método epidemiológico y el conocimiento de la historia natural de la enfermedad, esta última conceptualizada como la manera de evolucionar que tiene cuando se abandona a su propio curso. Su conocimiento permite:

- a) Precisar cada una de sus etapas
- b) Conocer ampliamente los padecimientos
- c) Encontrar solución y realización de la terapéutica correspondiente

d) Planear en forma efectiva la atención del individuo

Este último punto orienta al personal de enfermería a planear la atención correspondiente con base en:

- a) Comprensión del individuo como unidad biopsicosocial
- b) Comprensión de la acción recíproca de la triada ecológica
- c) Conocimiento de acciones preventivas en cada una de las etapas de cualquier enfermedad conforme a los grados de salud o enfermedad que tenga el individuo

7.8.1 Atención progresiva

El personal de enfermería como integrante del equipo interdisciplinario de atención a la salud debe considerar el proceso de salud-enfermedad en relación con el contexto social, para realizar en el individuo en el que los grados de salud se presentan cuantitativa o cualitativamente, las medidas preventivas en forma progresiva dinámica y aplicable en las especialidades en medicina gineco-obstetricia.

Esta situación permite conceptualizar a la atención progresiva como la serie de cuidados de enfermería que se proporciona al individuo, con base en sus necesidades y evolución de su padecimiento.

7.8.2 Atención del individuo

La atención del individuo incluye entrevista personal, técnicas didácticas y procedimientos de enfermería necesarios para la promoción y protección específica en la salud o control del paciente o familiares durante su tratamiento. Esa atención es realizada por el personal de enfermería considerando un plan basado en:

- a) Detención y valoración de necesidades y problemas
- b) Desarrollo de objetivos, metas y acciones
- c) Implementación de recursos de salud existentes
- d) Establecimiento de control y evaluación de realizaciones

Siempre considerando los elementos que originan las necesidades del individuo como:

- a) Condiciones ambientales que influyen en el perfil epidemiológico
- b) Nivel socioeconómico que repercute en la dinámica familiar y social
- c) Factores personales característicos del individuo y familia que puedan alterar el grado de salud o enfermedad
- d) Condiciones clínicas o grado de salud-enfermedad en sus diferentes etapas de crecimiento y desarrollo (prenatal, posnatal, transmisibles, no transmisibles, etc.) (15).

7.8.3 Filosofía de la profesión de enfermería

Que la solución a las necesidades de salud en forma progresiva y dinámica requiere de una formación sistemática de elementos que conformen al personal de enfermería en sus diferentes niveles. Dicha formación debe contemplar varios aspectos para que el personal mencionado y de acuerdo al nivel que le corresponda, realiza oportuna y eficientemente cada una de las medidas preventivas en el individuo, familia y comunidad, en los aspectos biológicos, psicológicos y social.

El ser humano constantemente produce y reproduce conocimientos de sí mismo y de todo lo que le rodea, es decir, debe conocer acerca de los hechos físicos, valores, lenguaje, sociedad, etc. Que le permita hacer un estudio metodológico y sistemático de sus actividades, que redundarán en la satisfacción de sus necesidades a través de la investigación.

Esta situación dará al individuo, la oportunidad de elaborar una filosofía respecto a su vida, profesión, institución, etc. Desde el punto de vista profesional

Se requiere que el personal deba participar en y para la comunidad con juicio crítico, poder de decisión e iniciativa en todas las etapas del ciclo de la vida, dando prioridad a la conservación de la salud y considerando a la enfermedad como un accidente en la vida del individuo, sin perder de vista este es un ente biopsicosocial en constante interacción con el medio ambiente.

Algunos de los objetivos de la formación profesional en enfermería, para llevar a cabo dicha filosofía estarán en relación a:

- a) Conocer al individuo sano
- b) Participación en programas para la protección de la salud

- c) Colaborar en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del individuo
- d) Participar en programas de investigación y educación para la salud

Estos objetivos pretenden orientar al personal de enfermería sobre el cómo y porqué de cada una de sus acciones, tanto en su vida personal como profesional, mediante una metodología que le facilite el descubrimiento, racionalización, comprobación y exposición de los hechos concernientes a las ciencias básicas que integran sus quehacer profesional (16).

7.8.4 Atención a las necesidades del paciente

La atención de enfermería al individuo en cualquier grado de salud o enfermedad, está enfocada a la satisfacción de necesidades básicas y solución de problemas.

Existen diversas clasificaciones de necesidades, pero Abraham Maslow. Jerarquiza en cinco niveles a partir de las fundamentales, hasta del logro intelectual y espiritual.

Las necesidades de más alto nivel sólo operan cuando los de menor nivel actúan en forma continuada, cada nivel de necesidades determina valores y patrones de comportamiento específicos.

Los problemas son alteraciones físicos o emocionales que se presentan en el individuo cuando hay interferencia en una o más necesidades básicas y que requieren de atención.

La Jerarquización de éstas, está determinada de acuerdo a: aquellas que tienen implicación vital, un número mayor de necesidades interferidas y la percepción del paciente como prioritarios.

La atención del individuo por parte personal de enfermería tiene como finalidad satisfacer sus necesidades y disminuir o solucionar sus problemas mediante medidas o acciones específicas.



7.9 ATENCION DE ENFERMERIA A LAS NECESIDADES EMOCIONALES Y ESPIRITUALES

En la información correspondiente al ambiente terapéutico se mencionó que el paciente es una unidad que tiene valores, deseos, emociones, y necesidades que durante el estado de enfermedad generalmente se alteran, lo que motiva en esta situación el paciente adopte actitudes diversas, que el personal de enfermería durante el proceso de atención, identificará para dar una atención óptima a fin de hacerle retornar a su hogar en condiciones optimas posibles de vida, estudio y trabajo o bien ayudar a disminuir o eliminar complicaciones durante la enfermedad e inclusive en la muerte.

Todo paciente hospitalizado puede reaccionar en diferentes formas, tales como:

- a) Angustia por el medio hospitalario, situación extraña para él
- b) Sentimiento de soledad por tener pocas visitas
- c) Expresar temor y preocupación por el tratamiento, sobre todo cuando es quirúrgico implica riesgo anestésico, así como los propios de la intervención
- d) Temor a las manifestaciones clínicas, tales como el dolor

- e) Pensar en el cambio de vida por causa de enfermedad, secuelas o incapacidad física
- f) Preocupación por la relación religión-enfermedad
- g) Pensar en las implicaciones socioeconómicas por su enfermedad y temor a la muerte

Estas reacciones son resultado de la alteración en sus necesidades emocionales o psicológicas y espirituales; las primeras son aquellas que están en función del estado anímico y de autorealización y las espirituales son aquellas que permiten la identificación por algo supremo o ideal y que dan fuerza y seguridad interna.

Para ofrecer una atención a las necesidades emocionales y espirituales del paciente, el personal de enfermería debe recordar que:

- a) El hombre es una unidad biopsicosocial y la alteración de una de sus esferas repercute en las restantes, exarceando así su padecimiento
- b) Debe detectar signos que manifiesten necesidades y problemas emocionales o espirituales
- c) Sus actividades debe organizarlas con el tiempo necesario para la atención de cada paciente

- d) **Evalúe continuamente las acciones realizadas en la satisfacción de necesidades o solución de problemas**

Para el logro de lo expuesto, se presentan algunas recomendaciones:

- a) **Comprender la conducta humana**
- b) **Entender y aceptar la capacidad y las limitaciones de uno mismo**
- c) **Investigar causas que favorezcan inquietudes, temor o angustia durante la enfermedad**
- d) **Brindar comprensión, estímulo y apoyo necesario en diferentes situaciones difíciles y frustrantes**
- e) **Proporcionar en forma sencilla e interesante ideas de serenidad, alegría y ánimo al paciente en la medida de sus capacidades**
- f) **Ayudar al paciente a formarse una actitud positiva y segura ante la idea en relación a la muerte**
- g) **Comprender que el paciente tiene necesidades de prestigio, posición social, seguridad, aceptación y comprobación**
- h) **Acrescentar satisfacción y estímulos al paciente para conservar sus actitudes, por medio de la recreación o el trabajo**
- i) **Ofrecer un ambiente terapéutico**

- j) Informar sobre reglamentos institucionales, sobre todo lo que concierne a visitas domiciliarias (horario, número y tipo)
- k) Orientar o canalizar al paciente y familiares sobre su diagnóstico y tratamiento.
- l) Instruir sobre procedimientos que se le van a efectuar y la participación que de él y sus familiares esperan
- m) Conocer los aspectos de socialización del paciente hospitalizado en cuanto a hábitos básicos (alimentación, sueño, servicios sanitarios y alojamiento) estilo de vida (falta de intimidad, independencia y atuendo) y expectativas conductuales
- n) Aceptar que el paciente comunidad biopsicosocial, forma parte de una familia y una comunidad
- o) Comprender que cada paciente tiene una individualidad propia
- p) Identificar tipo de normas relativas a tradiciones, costumbres y leyes promulgadas, de la sociedad de donde proviene el individuo
- q) Identificar tipo de interacción del individuo con su familia, comunidad y equipo de salud (conflicto, competencia, cooperación, etc.)
- r) Favorecer o incrementar la relación paciente-familiares
- s) Canalizar al paciente o familiares con personas o instituciones de servicio social, con discreción y oportunidad, en caso de presentarse situaciones socioeconómicas difíciles

- t) Favorecer la interacción con el paciente en cuanto el lenguaje y comunicación.
- u) Conocer generalidades y normas de religiones más frecuentes
- v) Ofrecer ayuda espiritual ante problemas de aceptación del padecimiento, diagnóstico sobrio o tratamiento prolongado o completo
- w) Respetar hasta donde sean posible los preceptos de cada religión que se encuentran relacionados con el tratamiento del paciente
- x) Aceptar la ideología en relación con la religión del paciente, independientemente de la que se profese (17).

17. Rosales Barrera Susana, Reyes Gómez Eva, Fundamentos de enfermería, editorial El Manual Moderno, sexta edición, México, D.F. 1991. Capítulo I. Pag. 239-242

7.10 LA AUTONOMÍA DE LAS ENFERMERAS Y LA SATISFACCIÓN LABORAL ESTÁN INFLUIDAS POR EL AMBIENTE DE TRABAJO Y LA ESTRUCTURA DE LA MODALIDAD UTILIZADA

7.10.1 Tendencias que influyen en el tipo del sistema de prestación de servicios en enfermería hospitalaria en estados unidos de 1900-1950

- a) El modelo de aprendizaje para la educación de enfermería
- b) Los avances en el conocimiento científico de la atención de la salud
- c) El control hospitalario de la educación de las enfermeras
- d) La elevación de la calidad de los patrones de educación en enfermería
- e) Las condiciones de trabajo no adecuadas para las enfermeras

Desde 1950 las tendencias generales que influyeron fueron:

- a) Cambios en los patrones demográficos sociales y de estilo de vida
- b) Avances en la autorregulación profesional y el conocimiento en enfermería
- c) Cambios en el papel de la enfermería y en su educación

- d) Cambios en el enfoque de presentación de servicios de salud desde la atención urgente hasta la atención continua de la salud, que incluye prevención, atención ambulatoria y de enfermedades crónicas
- e) Reformas en el funcionamiento del cuidado de la salud y el surgimiento de la competitividad
- f) Incremento en el interés del consumidor por costo, calidad y disponibilidad
- g) La función naciente de las enfermeras de práctica avanzada

En la revisión de las tendencias que afectan a los sistemas de atención a la salud, se observan temas recurrentes y aspectos novedosos de evolución (18).

Es claro que las fuerzas y presiones externas de la enfermería profesional trabajan para influir las modalidades de la atención (19).

Se desconoce cual es la mejor modalidad de atención para cada ambiente en el área de enfermería aunque existe algún conocimiento de las ventajas y desventajas de los distintos tipos, no se puede asegurar, que ambiente es más apropiado para que

18. Diana Huber. Liderazgo y administración en Enfermería. Mc-Graw-Hill Interamericana. México, D.F. 1999. Primera Edición. Pag. 302- 303

19. Diana Huber. Liderazgo y administración en Enfermería. Mc-Graw-Hill Interamericana. México, D.F. 1999. Primera Edición. Pag. 289

tipo de atención, cual es el más eficiente o costos o cual ofrecerá la mejor calidad de atención.

Hoy la reestructuración significa mirar hacia nuevas modalidades de atención y su relación con el equilibrio entre costos y calidad. La cuestión es de qué manera puede organizarse mejor el servicio de enfermería y cual es la mejor forma de reestructurar, reconfigurar o cambiar el ambiente laboral para que las enfermeras y los pacientes se encuentren más satisfechos y pueda ofrecerse el servicio de enfermería a menor costo. El resultado deseado durante el proceso de reestructuración es que la atención del paciente pueda brindarse de manera más eficiente y con personas más satisfechas.

7.10.2 Sistemas de prestación del servicio en enfermería

Una manera específica en que las organizaciones utilizan el concepto de delegación en enfermería es que la determinación de la modalidad de la atención a los sistemas de prestación de servicios que se establecen en la unidad de trabajo.

Las enfermeras ofrecen y coordinan la atención a los pacientes. Los administradores en enfermería diseñan sistemas para brindar la atención a los pacientes y mejorar la organización.

La modalidad de la atención se relaciona directamente con la distribución del control sobre las decisiones acerca del cuidado del paciente. Manthey (1989) dice que el tipo de sistema de prestación o modalidad de atención determina el ejercicio profesional que existe en el personal de enfermería de una unidad particular, porque en enfermería los sistemas definen el control sobre la toma de decisiones. Esto significa que la modalidad de atención y el alcance de las tomas de decisiones resultante determina en gran medida la autonomía de las decisiones prácticas en enfermería, el tipo de sistema de atención utilizado repercute en la satisfacción del empleo.

La función de las mujeres como prestadoras de servicios médicos es anterior a la historia escrita:

Los médicos de las sociedades obstétricas fundadas durante el siglo pasado en Inglaterra y otras partes de Europa, tuvieron un "avenimiento" con las parteras mediante el control y otorgamiento de licencias, como culminación de una vieja lucha entre ambas partes (20).

La función de la mujer como prestadoras de cuidados de la salud sufrió varios ataques importantes durante el siglo pasado pero también tuvo avances la enfermera en su trabajo y en gran

medida como mujer tiene una posición especial para estar en contacto con los pacientes, en particular con las mujeres.

Algunas mujeres se presentan solas con su parto en evolución las enfermeras sensibles y atentas revisten una importancia particular respecto del tipo de vivencias que representará el alumbramiento.

Así mismo en el supuesto de que el parto progrese con rapidez el respirar el mismo ritmo de la parturienta tomarle la mano, demostrar una actitud atenta y permanecer con ella, son suficientes para transformar lo que podía haber sido una vivencia desalentadora o atemorizante, en otra que por lo menos es tolerable sino es que agradable.

Es importante haber escuchado y mostrar una actitud sensible y abierta a las expresiones de miedo y angustia respecto al bienestar del producto y también es hiperactivo prevenir o disipar los temores en la medida de lo posible para la parturienta.

7.11 EL PARTO Y EL NACIMIENTO COMO VIVENCIAS EN EL HOSPITAL

La mujer que está en trance de parto con frecuencia se ve desprovista de sus mecanismos de defensa tradicionales (ropa, dignidad e intimidad) una vez que entra al hospital para dar a luz a su hijo o para que otras personas se hagan cargo de dicha tarea por ella (21).

El personal de enfermería es quien está en la posición de disminuir la angustia de la gestante implicándole todo lo que ocurrirá, ya que esto le permite sentirse preparada y con control de la situación (22).

Igualmente importante resulta la orientación que se les da respecto a las áreas de trabajo de parto y parto, que se analice con ella que es lo que ocurrirá durante el parto que identifique el personal y se familiarice con la institución.

Las funciones de la enfermera durante el parto incluyen la evaluación física y la medición de los signos vitales, a sí como el mayor apoyo emocional posible para la parturienta y su esposo.

21. Joelen Watson Hawkins, M.S., P.H.D. Biblioteca básica de enfermería. Tomo II. Oxford University Press. Harla Séptima Edición. México, D.F. 1998 Pag. 290

22. IDDEM. Pag. 298

7.11.1 Intervenciones de la enfermera

La evaluación continua de los signos vitales y del progreso de parto son aspectos importantes de la intervención de la enfermera en el parto inducido que no está exento de riesgo y los equipos electrónicos no podrán remplazar a las observaciones zagaes y el apoyo moral que brindan las enfermeras (23).

7.11.2 Toma de decisión administrativa

Las situaciones de riesgo ocurren cuando existe amenaza de daño al paciente.

Casi siempre ocurre en relación con la administración de medicamentos, eventos de crisis, control de infecciones, procedimientos invasivos y la utilización de tecnologías en el ejercicio de la enfermería, estas condiciones también se aplican en la atención al parto por enfermeras donde la toma de decisiones es una función crítica.

23. Joelen Watson Hawkins, M.S., P.H.D. Biblioteca básica de enfermería. Tomo II. Oxford University Press. Harla Séptima Edición. México, D.F. 1998 Pag. 322

Introducción

En este capítulo se presentan en forma gráfica los datos recolectados a través del instrumento, para visualizar la relación existente entre la atención integral que la enfermera dice dar y cómo es que la paciente percibe esta atención.

Se aplicaron dos instrumentos, ambos de 25 preguntas (Ver anexos al final de la investigación).

El instrumento de enfermeras se entregó a la totalidad del cuerpo de enfermería del Hospital General de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, un total de enfermeras y enfermeros de los diferentes turnos de trabajo del área de obstetricia y ginecología.

El instrumento de pacientes se entregó a un total de (tantas) pacientes que, como se explica en la muestra en el capítulo anterior, es el 5% de la media de pacientes atendidas en un año, de acuerdo a la tendencia en los últimos cinco años.

Para cada ítem de los cuestionarios se presenta una tabla donde se incluye la frecuencia de personas que contestaron en alguna de las categorías, 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = regularmente, 4 = casi siempre y 5 = siempre; donde comparativamente se puede visualizar la relación o diferencia de opinión. Para cada ítem se presenta también la interpretación objetiva de los datos recolectados.

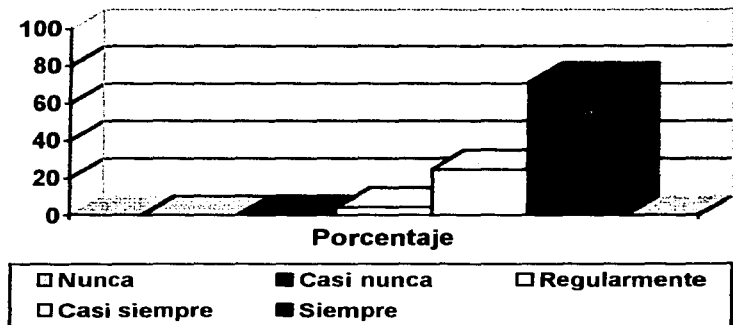
CUADRO N° 1

FRECUENCIA CON QUE APLICA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS PREVIAMENTE DURANTE SU DESEMPEÑO PROFESIONAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS, EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	2	4.45
Casi siempre	11	24.45
Siempre	32	71.12
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de los Mochis

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 71.12% refirió que "siempre" pone en práctica sus conocimientos adquiridos durante su desempeño laboral.

GRAFICA N° 1

Fuente.- Cuadro N° 1

CUADRO N° 2

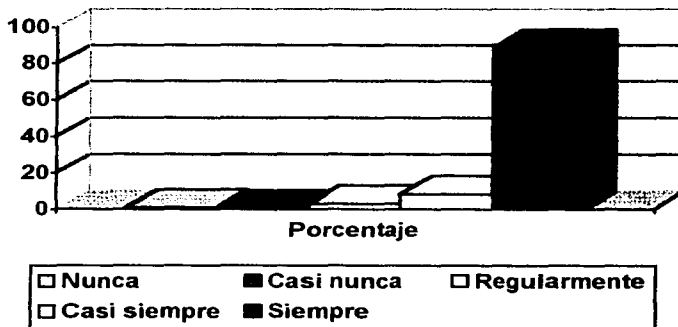
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PONE EN PRÁCTICA LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN SU PRÁCTICA PROFESIONAL SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL SERVICIO DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	.55
Casi nunca	0	0
Regularmente	5	2.72
Casi siempre	15	8.16
Siempre	163	88.59
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 88.59% refirió que "siempre" la enfermera pone en práctica sus conocimientos adquiridos durante su profesión.

GRAFICA N° 2



Fuente.- cuadro N° 2

CUADRO N°3

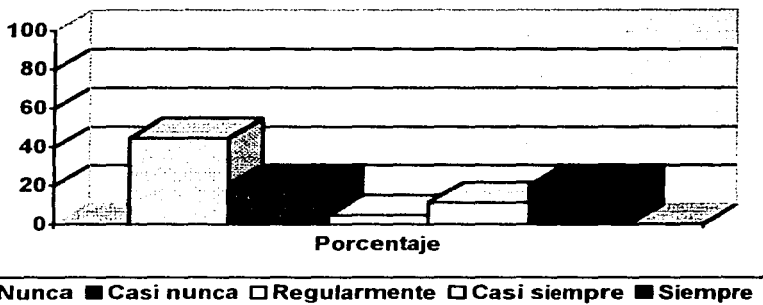
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA LE CUESTA DEJAR LOS PROBLEMAS FAMILIARES FUERA DEL HOSPITAL DONDE REALIZA SU TRABAJO EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	20	44.45
Casi nunca	9	20
Regularmente	2	4.45
Casi siempre	5	11.12
Siempre	9	20
Total	45	100

Fuente.- enfermeras encuestadas en el hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas, el 44.45% refirió que nunca deja los problemas familiares fuera del hospital donde realiza su trabajo.

GRAFICA N° 3



Fuente.- Cuadro N° 3

CUADRO N° 4

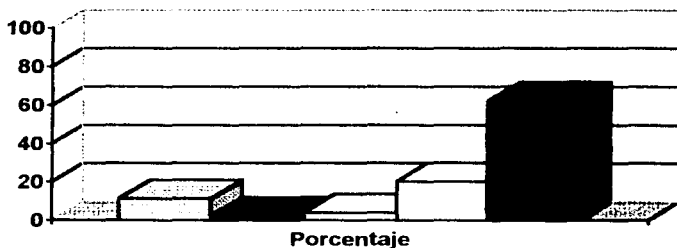
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEJA FUERA DEL HOSPITAL SUS PROBLEMAS FAMILIARES SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	21	11.42
Casi nunca	4	2.18
Regularmente	7	3.81
Casi siempre	37	20.11
Siempre	115	62.50
Total	184	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 62.50% dicen que "siempre" las enfermeras dejan fuera del hospital sus problemas familiares.

GRAFICA N° 4



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 4

CUADRO N° 5

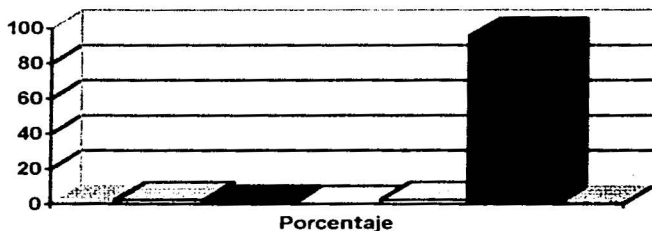
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA TIENE CLAROS SUS PRINCIPIOS ÉTICOS EN SU PRÁCTICA PROFESIONAL EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	2.22
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	1	2.22
Siempre	43	95.55
Total	45	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 95.55% refirió que "siempre" tiene claros sus principios éticos en la práctica profesional.

GRAFICA N°5



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- cuadro N° 5

CUADRO N°6

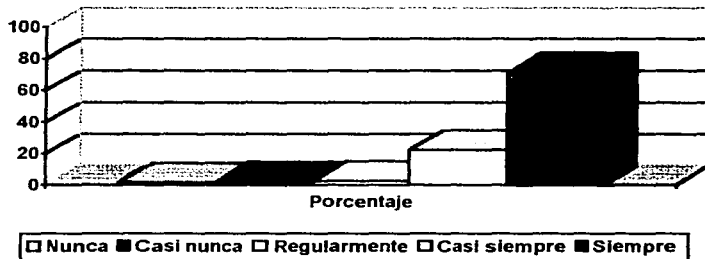
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA LE INSPIRA CONFIANZA Y DISCRECIÓN EN LA ATENCIÓN QUE RECIBE SEGÚN LA USUARIA EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	1.63
Casi nunca	4	2.17
Regularmente	5	2.71
Casi siempre	41	22.28
Siempre	131	71.19
Total	184	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 71.19% mencionó que "siempre" le inspira confianza y discreción la atención que recibe de parte de su enfermera.

GRAFICA N° 6



Fuente.- cuadro N° 6

CUADRO N° 7

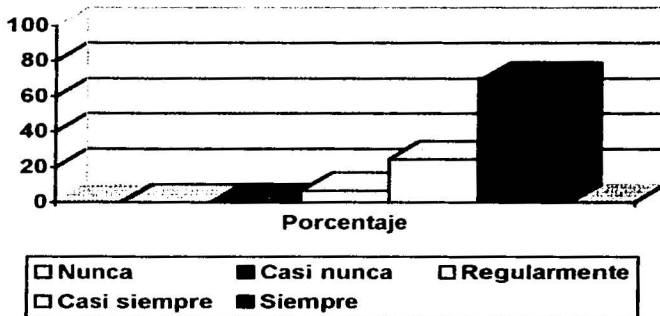
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CREA EN SU TRABAJO UN AMBIENTE DE COMPAÑERISMO EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	3	6.66
Casi siempre	11	24.44
Siempre	31	68.88
Total	45	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas un 68.88% refirió que "siempre" crean un ambiente de compañerismo en su trabajo.

GRAFICA N° 7



Fuente.- Cuadro N° 7

CUADRO N° 8

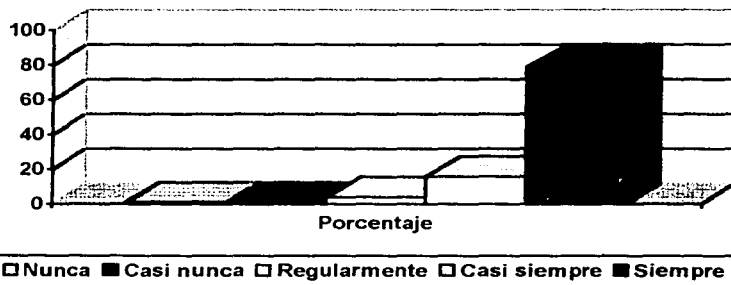
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA LLEVA UNA BUENA RELACIÓN CON SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	1.0
Casi nunca	1	0.54
Regularmente	7	3.86
Casi siempre	29	15.76
Siempre	145	78.80
Total	184	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 78.80% refirió que "siempre" la enfermera que le proporciona atención lleva una buena relación con sus compañeros de trabajo.

GRAFICA N° 8



Fuente.- Cuadro N° 8

CUADRO N° 9

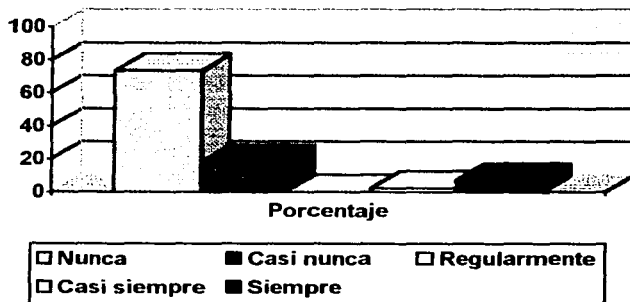
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA SI TIENE UN PROBLEMA DE SALUD LO REFLEJA ANTE SUS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	33	73.33
Casi nunca	8	17.77
Regularmente	0	0
Casi siempre	1	2.22
Siempre	3	6.66
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 77.33% refirió que "nunca" refleja ante sus pacientes si tiene algún problema de salud

GRAFICA N° 9



Fuente.- Cuadro N° 9

CUADRO N° 9

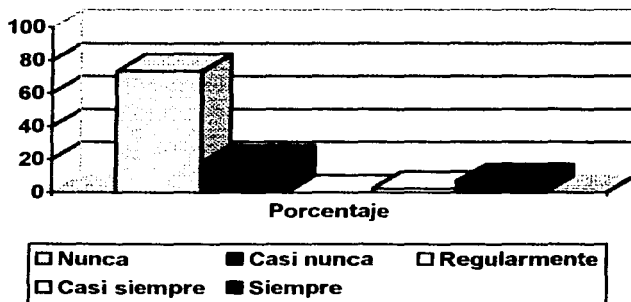
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA SI TIENE UN PROBLEMA DE SALUD LO REFLEJA ANTE SUS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	33	73.33
Casi nunca	8	17.77
Regularmente	0	0
Casi siempre	1	2.22
Siempre	3	6.66
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 77.33% refirió que "nunca" refleja ante sus pacientes si tiene algún problema de salud

GRAFICA N° 9



Fuente.- Cuadro N° 9

CUADRO N° 10

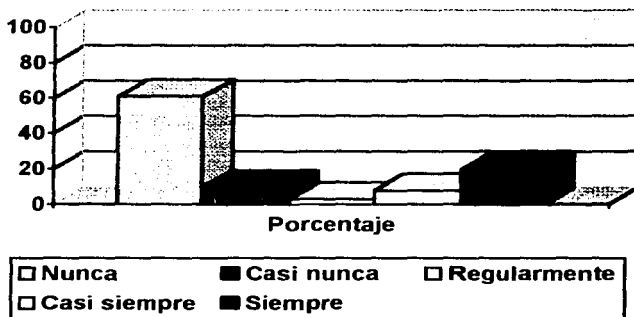
FRECUENCIA CON QUE LA USUARIA OBSERVA CUANDO SU ENFERMERA TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	112	60.86
Casi nunca	17	9.23
Regularmente	5	2.71
Casi siempre	14	7.60
Siempre	36	19.62
Total	184	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- de las usuarias encuestadas el 60.86% refirió que "nunca" observa cuando su enfermera tiene algún problema de salud.

GRAFICA N° 10



Fuente.- Cuadro N° 10

CUADRO N° 11

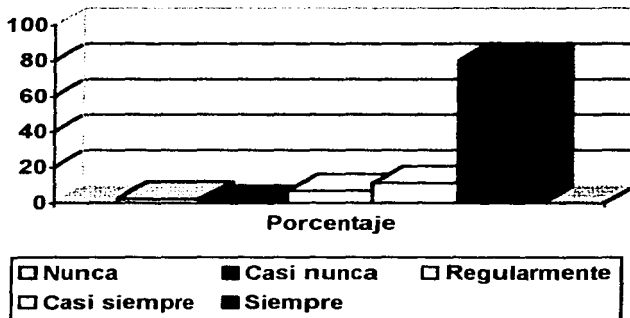
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CONSIDERA QUE CONTINUA FORMÁNDOSE PROFESIONALMENTE; EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	2.22
Casi nunca	0	0
Regularmente	3	6.66
Casi siempre	5	11.11
Siempre	36	80
Total	45	100

Fuente.- enfermeras encuestadas en el Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- el 80% de las enfermeras encuestadas refirió que "siempre" continúan formándose profesionalmente.

GRAFICA N° 11



Fuente.- Cuadro N° 11

CUADRO N° 12

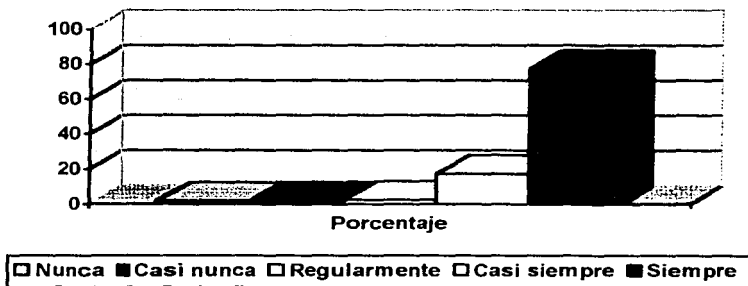
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CONSIDERA QUE CONTINÚA FORMÁNDOSE PROFESIONALMENTE SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	1.63
Casi nunca	3	1.63
Regularmente	4	2.17
Casi siempre	32	17.39
Siempre	142	77.17
Total	184	100

Fuente.- usuarias encuestadas en el Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 77.17% refirió que "siempre" la enfermera continua formándose profesionalmente durante su trabajo.

GRAFICA N° 12



Fuente.- Cuadro N° 12

CUADRO N° 13

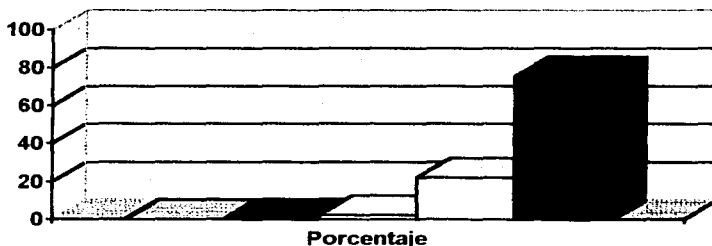
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CONSIDERA QUE TIENE HABILIDAD PARA MANEJAR SUS PERIODOS NATURALES DE DEPRESIÓN PARA NO AFECTAR A SUS PACIENTES EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS, EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	1	2.22
Casi siempre	10	22.22
Siempre	34	75.55
Total	45	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 75.55% refirió que tiene habilidad para manejar sus periodos naturales de depresión sin afectar a sus pacientes.

GRAFICA N° 13



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 13

CUADRO N° 14

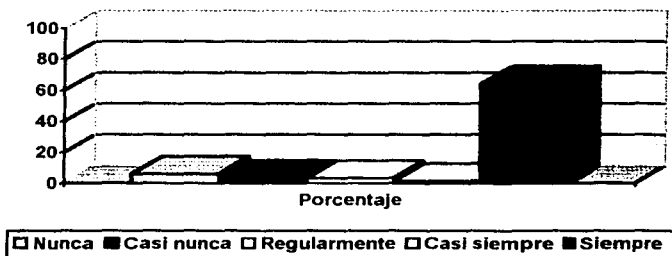
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CONSIDERA QUE TIENE HABILIDAD PARA MANEJAR SUS PERIODOS NATURALES DE DEPRESIÓN SIN AFECTAR LA ATENCIÓN QUE PROPORCIONA SEGÚN LAS USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	11	5.97
Casi nunca	6	3.26
Regularmente	6	3.26
Casi siempre	43	1.63
Siempre	118	64.13
Total	184	100

Fuente.- usuarias encuestadas en el Hospital general de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 64.13% refirió que "siempre" su enfermera tiene la habilidad para manejar sus periodos naturales de depresión sin afectar la atención que le proporciona.

GRAFICA N° 14



Fuente.- cuadro N° 14

CUADRO N° 15

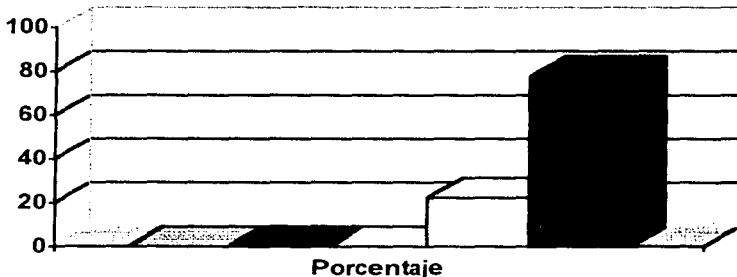
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CREE QUE SUS ACCIONES REFLEJAN AMOR ANTE SUS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DE HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	10	22.22
Siempre	35	77.72
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 77.72% refirió que "siempre" sus acciones reflejan el amor que tiene a sus pacientes.

GRAFICA N° 15



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 15

CUADRO N° 16

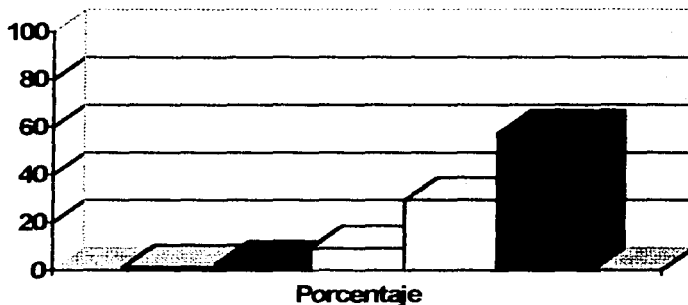
FRECUENCIA CON QUE LA ATENCIÓN QUE BRINDA LA ENFERMERA ES CON AMOR SEGÚN LAS USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	1.08
Casi nunca	1	0.54
Regularmente	11	5.97
Casi siempre	58	31.52
Siempre	112	60.86
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 60.86% menciona que "siempre" la atención que recibe de su enfermera es con amor.

GRAFICA N° 16



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 16

CUADRO N° 17

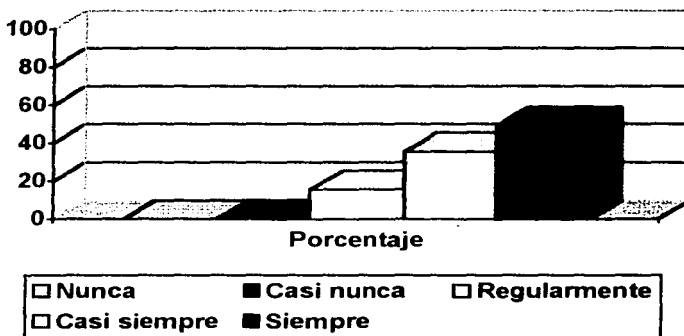
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA DEDICA UN ESPACIO PARA ENTABLAR CONVERSACIÓN CON SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	7	15.55
Casi siempre	16	35.55
Siempre	22	48.88
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del hospital General de Los Mochis.

Descripción.- de las enfermeras encuestadas el 48.88% refirió que " siempre" dedica un espacio para entablar conversación con sus compañeros.

GRAFICA N° 17



Fuente.- Cuadro N° 17

CUADRO N° 18

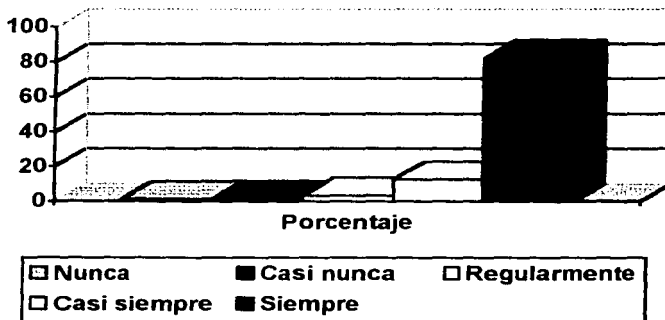
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA QUE LO ATIENDE MANTIENE COMUNICACIÓN CON SUS COMPAÑEROS SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	1.08
Casi nunca	2	1.08
Regularmente	6	3.26
Casi siempre	23	12.5
Siempre	151	82.06
Total	184	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 82.06% refirió que "siempre" la enfermera que lo atiende mantiene comunicación con sus compañeros.

GRAFICA N° 18



Fuente.- Cuadro N° 18

CUADRO N° 19

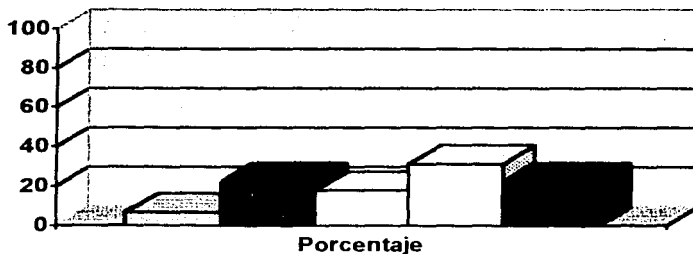
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA CREE DESCANSAR LO SUFICIENTE AL INICIAR SU JORNADA DE TRABAJO EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	6.66
Casi nunca	10	22.22
Regularmente	8	17.77
Casi siempre	14	31.11
Siempre	10	22.22
Total	45	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 31.11% refiere descansar lo suficiente al inicio de su jornada de trabajo.

GRAFICA N° 19



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 19

CUADRO N° 20

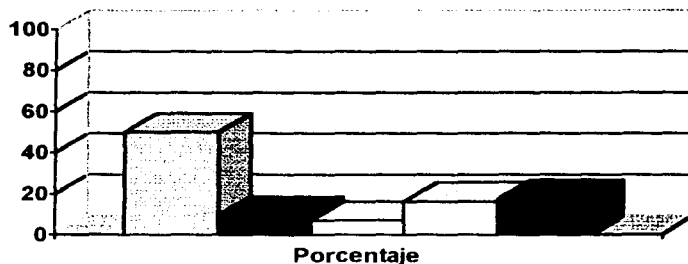
FRECUENCIA CON QUE LA USUARIA DETECTA CUANDO SU ENFERMERA QUE LE BRINDA ATENCIÓN ESTA CANSADA O CON SUEÑO EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	92	50
Casi nunca	17	9.23
Regularmente	13	7.06
Casi siempre	30	16.30
Siempre	32	17.39
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 50% de ellas detecta cuando su enfermera esta cansada o con sueño.

GRAFICA N° 20



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 20

CUADRO N° 21

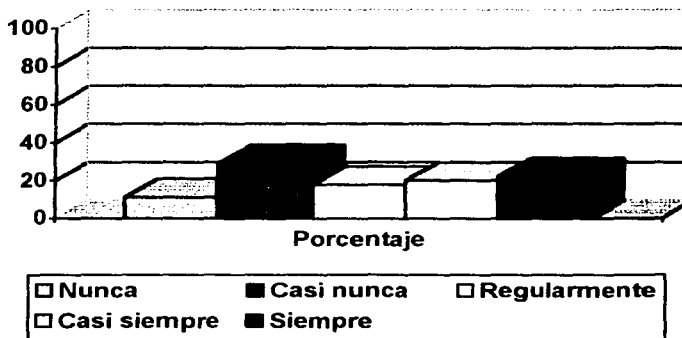
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA SE DA CUENTA QUE LE FALTAN CONOCIMIENTOS PARA REALIZAR SU TRABAJO EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	11.11
Casi nunca	13	28.88
Regularmente	8	17.77
Casi siempre	9	20
Siempre	10	22.22
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 28.88% refirió que "casi nunca" se da cuenta que le faltan conocimientos para realizar su trabajo.

GRAFICA N° 21



Fuente.- Cuadro N° 21

CUADRO N° 22

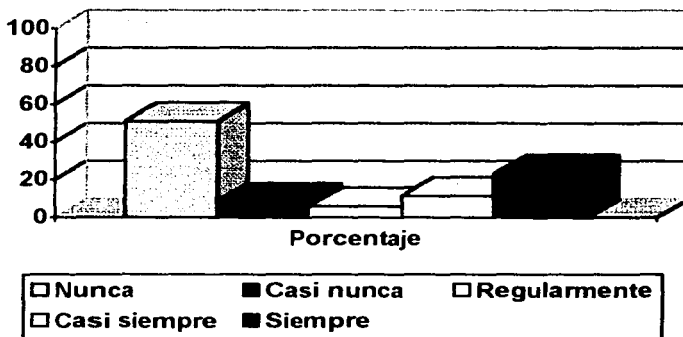
FRECUENCIA CON QUE LA USUARIA SE DA CUENTA QUE A SU ENFERMERA LE FALTAN CONOCIMIENTOS AL MOMENTO DE RECIBIR ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	94	51.08
Casi nunca	15	8.15
Regularmente	11	5.97
Casi siempre	21	11.41
Siempre	43	23.36
Total	184	100

Fuente.- encuestas aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 51.08% refirió que "nunca" se da cuenta que a su enfermera que le brinda atención le falten conocimientos.

GRAFICA N° 22



Fuente.- Cuadro N° 22

CUADRO N°23

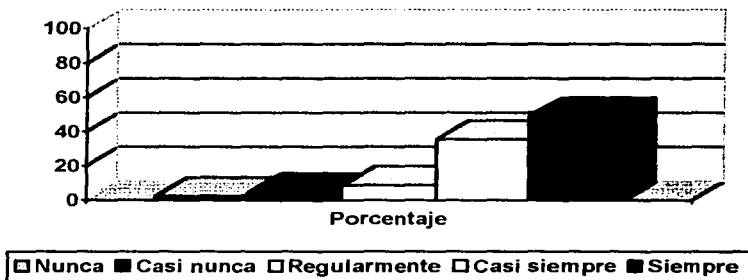
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA DETECTA LA NECESIDAD DE SUS PACIENTES AUN CUANDO ESTOS MANIFIESTEN UNA ACTITUD NEGATIVA Y DEBE MOSTRARSE PROFESIONALMENTE EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	2.22
Casi nunca	2	4.44
Regularmente	4	8.88
Casi siempre	16	35.55
Siempre	22	48.88
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 48.88% refirió que "siempre" detecta las necesidades de sus pacientes aun cuando estos manifiestan una actitud negativa y se muestra profesionalmente.

GRAFICA N° 23



Fuente.- Cuadro N° 23

CUADRO N° 24

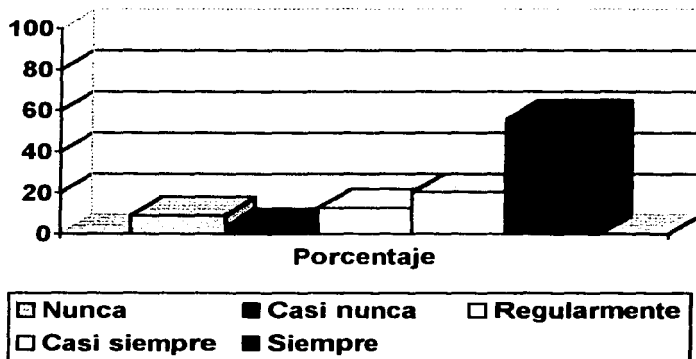
FRECUENCIA CON QUE LA USUARIA CONSIDERA CAPAZ A SU ENFERMERA DE DETECTAR CUANDO TIENE ALGUNA NECESIDAD EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	16	8.69
Casi nunca	5	2.71
Regularmente	23	12.5
Casi siempre	37	20.10
Siempre	103	55.97
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 55.97% consideran capaz a su enfermera de detectar cuando tienen alguna necesidad.

GRAFICA N° 24



Fuente.- Cuadro N° 24

CUADRO N° 25

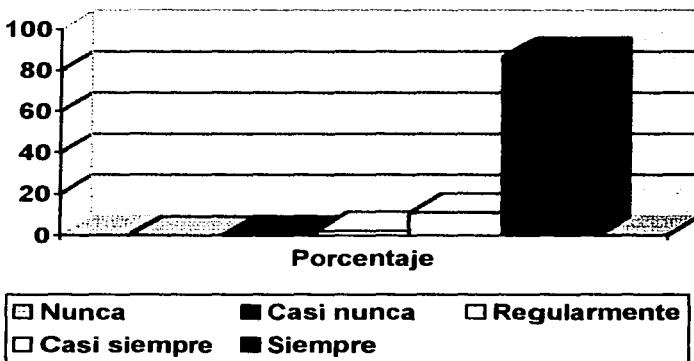
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA COMPRENDE A SUS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	1	2.22
Casi siempre	5	11.11
Siempre	39	86.66
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicadas a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- el total de enfermeras encuestadas el 86.66% dice que "siempre" comprende a sus pacientes.

GRAFICA N° 25



Fuente.- Cuadro N° 25

CUADRO N° 26

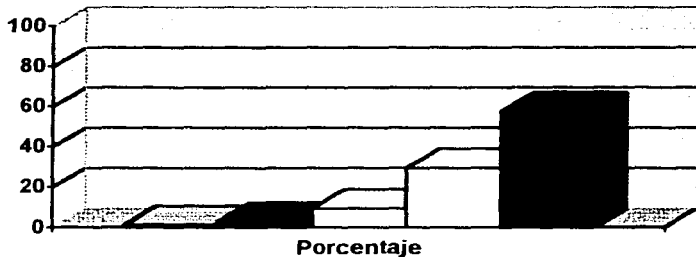
FRECUENCIA CON QUE LA USUARIA SE SIENTE COMPRENDIDA POR SU ENFERMERA EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	1.08
Casi nunca	5	2.71
Regularmente	17	9.23
Casi siempre	54	29.34
Siempre	106	57.60
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicadas a las usuarias del Hospital General de Los Mochis

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 57.60% refirió que “siempre” es comprendido por su enfermera.

GRAFICA N° 26



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 26

CUADRO N° 27

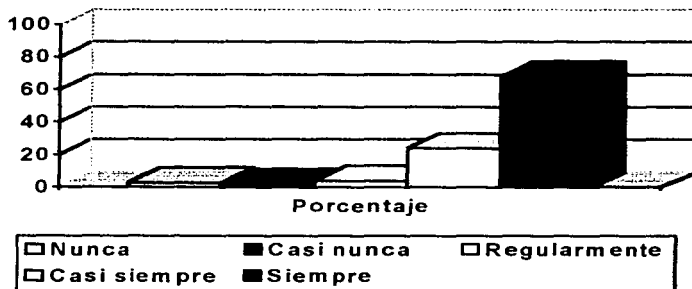
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA PROPORCIONA ORIENTACIÓN ADECUADA A SUS PACIENTES Y FAMILIARES EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	2	4.44
Casi siempre	10	22.22
Siempre	33	73.33
Total	45	100

Fuente.- pacientes encuestadas en el Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de pacientes encuestadas el 73.33% refirió que "siempre" proporcionan orientación adecuada a sus pacientes y familiares.

GRAFICA N° 27



Fuente.- Cuadro N° 27

CUADRO N° 28

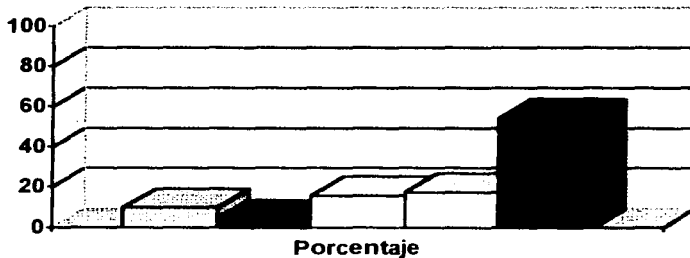
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA ORIENTA ADECUADAMENTE A SUS PACIENTES Y FAMILIARES SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	18	9.78
Casi nunca	10.5	4
Regularmente	29	15.76
Casi siempre	36	17.39
Siempre	100	54.30
Total	184	100

Fuente.- usuarias encuestadas en el Hospital General de Los Mochis

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 54.30% refirió que orienta adecuadamente a pacientes y familiares.

GRAFICA N° 28



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 28

CUADRO N° 29

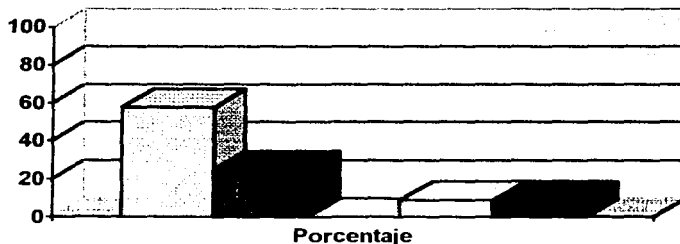
FRECUENCIA EN QUE SE VE AFECTADA LA RELACIÓN ENFERMERA PACIENTE ANTE LOS SÍNTOMAS DE: CÓLICOS, DEPRESIÓN, CEFALEA, ETC. EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	26	57.72
Casi nunca	11	24.44
Regularmente	0	0
Casi siempre	4	8.88
Siempre	4	8.88
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a enfermeras del Hospital General de los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 57.72% refirió que "nunca" se ve afectada la relación enfermera - paciente ante los síntomas mencionados.

GRAFICA N° 29



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 29

CUADRO N° 30

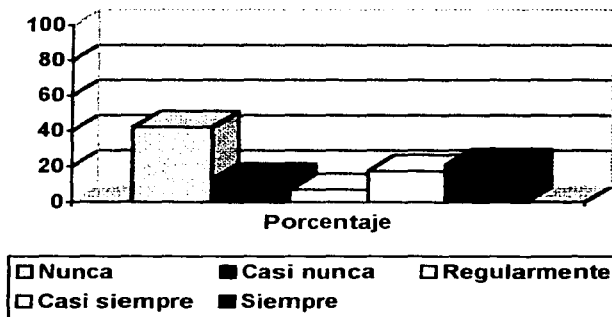
FRECUENCIA CON QUE SE VE AFECTADA LA RELACIÓN ENFERMERA PACIENTE ANTE LOS SÍNTOMAS DE CÓLICOS, DEPRESIÓN, CEFALEA, BOCHORNOS, ETC. SEGÚN LAS USUARIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	78	42.39
Casi nunca	23	12.5
Regularmente	13	7.06
Casi siempre	32	17.39
Siempre	38	20.65
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital general de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 42.39% refirió que "nunca" se ve afectada la relación enfermera – paciente ante los síntomas arriba mencionados.

GRAFICA N° 30



Fuente.- Cuadro N° 30

CUADRO N° 31

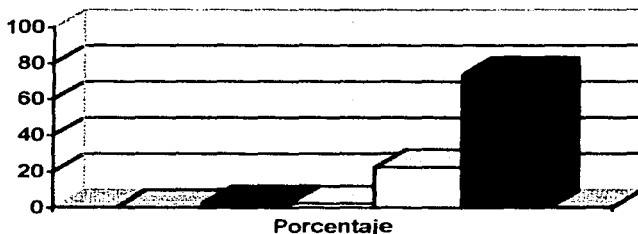
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA SE DA CUENTA QUE TIENE HABILIDAD BÁSICA EN LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS QUE REALIZA EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	1	2.22
Regularmente	1	2.22
Casi siempre	10	22.22
Siempre	33	73.33
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 73.33% refirió que "siempre" se da cuenta que tiene habilidad básica en los procedimientos y técnicas que realiza.

GRAFICA N° 31



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 31

CUADRO N° 32

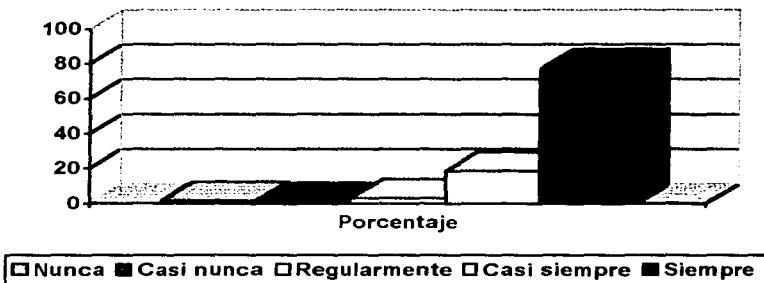
FRECUENCIA CON QUE LA USUARIA SE DA CUENTA QUE LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS QUE REALIZA SU ENFERMERA TIENE HABILIDAD PARA HACERLO EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	1.08
Casi nunca	1	0.54
Regularmente	5	2.71
Casi siempre	34	18.47
Siempre	142	77.17
Total	184	100

Fuente.- usuarias encuestadas en el Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 77.17% refirió que siempre se da cuenta que su enfermera tiene habilidad para realizar técnicas y procedimientos.

GRAFICA N°32



Fuente.- Cuadro N° 32

CUADRO 33

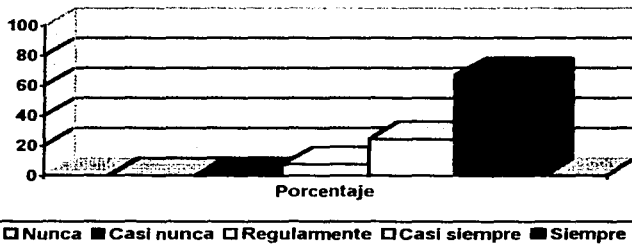
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA TIENE LA HABILIDAD PARA PONERSE EN EL LUGAR DE SUS PACIENTES EN DETERMINADAS OCASIONES EN EL SERVICIO DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	4	7.40
Casi siempre	11	24.44
Siempre	30	66.66
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a enfermeras del Hospital General de Los Mochis

Descripción.- del total de pacientes encuestadas el 66.66% refirió que "siempre" tienen la habilidad para ponerse en el lugar de sus pacientes.

GRAFICA N° 33



Fuente.- Cuadro N° 33

CUADRO N°34

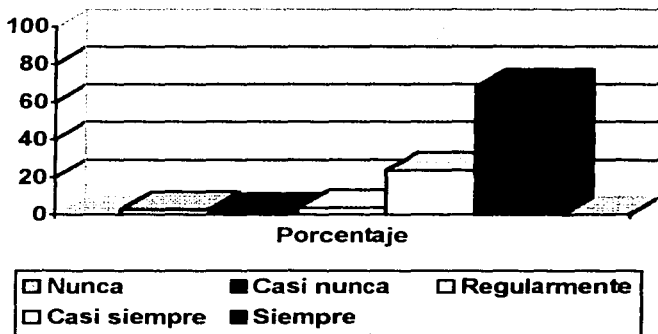
FRECUENCIA CON QUE SEGÚN LA USUARIA LA ENFERMERA QUE LO ATIENDE TIENE LA HABILIDAD PARA PONERSE EN SU LUGAR EN DETERMINADAS OCASIONES EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	2.71
Casi nunca	3	1.63
Regularmente	7	3.80
Casi siempre	44	23.91
Siempre	125	67.93
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 67.93% tiene la habilidad para ponerse en lugar de su paciente.

GRAFICA N° 34



Fuente.- Cuadro N° 34

CUADRO N° 35

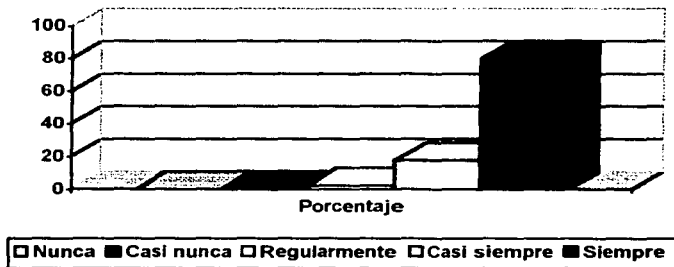
FRECUENCIA CON QUE LA ENFERMERA MANTIENE UNA ACTITUD SERVICIAL AL REALIZAR UN PROCEDIMIENTO DESAGRADABLE EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	1	2.22
Casi siempre	8	17.77
Siempre	36	80
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 80% refirió que "siempre" mantiene una actitud servicial cuando les corresponde realizar un procedimiento desagradable.

GRAFICA N° 35



Fuente.- Cuadro N° 35

CUADRO N°36

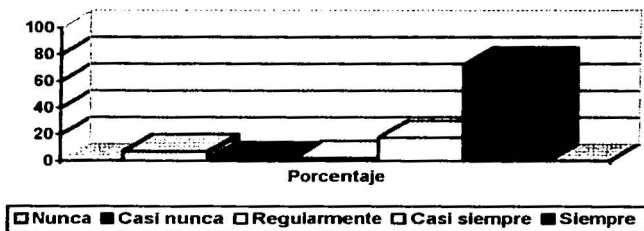
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA REALIZA ALGÚN PROCEDIMIENTO DESAGRADABLE MANTENIENDO UNA ACTITUD SERVICIAL EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS DEL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	13	7.06
Casi nunca	2	1.08
Regularmente	4	2.17
Casi siempre	32	17.39
Siempre	133	72.28
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en el total de usuarias encuestadas el 72.28% refirió que "siempre" la enfermera mantiene una actitud servicial aun cuando realizan procedimientos desagradables.

GRAFICA N°36



Fuente.- Cuadro N° 36

CUADRO N° 37

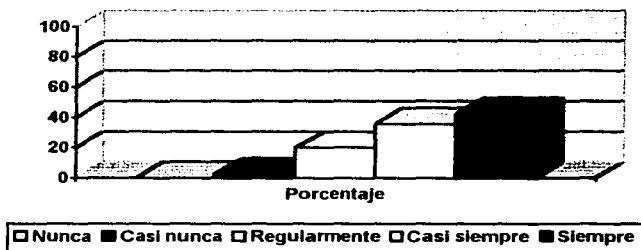
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA BUSCA PROPORCIONAR A SUS USUARIAS ALGÚN MOMENTO DE RECREACIÓN EN SU ESTANCIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	1	2.22
Regularmente	9	20
Casi siempre	16	35.55
Siempre	19	42.22
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada a las enfermeras del Hospital general de los Mochis.

Descripción.- en el total de enfermeras encuestadas el 42.22% refirió "siempre" buscar algún momento de recreación para sus usuarias en su estancia hospitalaria.

GRAFICA N° 37



Fuente.- Cuadro N° 37

CUADRO N° 38

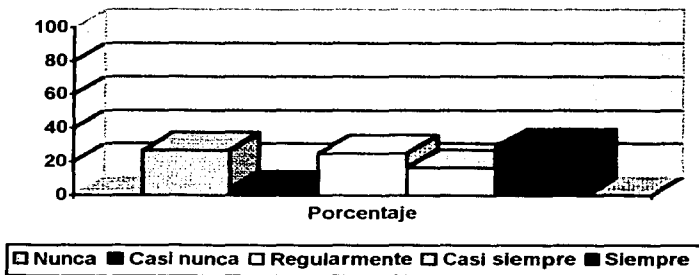
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PROPORCIONA MOMENTOS DE RECREACIÓN SEGÚN LA USUARIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	49	26.63
Casi nunca	6	3.26
Regularmente	46	25
Casi siempre	30	16.30
Siempre	53	28.80
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas la mayor parte correspondió a un 28.80% refiriendo "siempre" que el personal de enfermería le proporciona un momento de recreación en su estancia hospitalaria.

GRAFICA N° 38



Fuente.- Cuadro N° 38

CUADRO N° 39

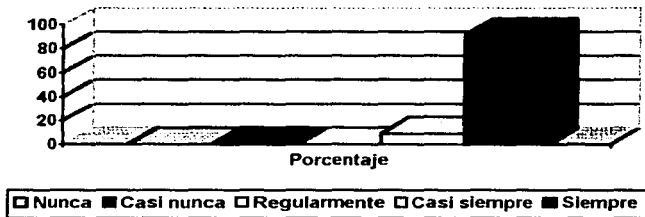
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA LE PREOCUPA SU ARREGLO PERSONAL DURANTE SU DESEMPEÑO LABORAL EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	4	8.88
Siempre	41	91.11
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital general de los Mochis.

Descripción.- el total de las enfermeras encuestadas el 91.11% contestó que “siempre” le preocupa su arreglo personal de su desempeño laboral.

GRAFICA N° 39



Fuente.- Cuadro N° 39

CUADRO N° 40

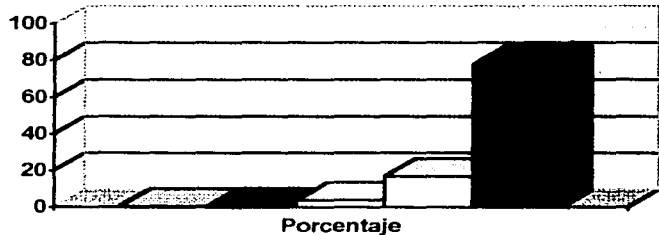
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA LE PREOCUPA SU ARREGLO PERSONAL SEGÚN USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	0.54
Casi nunca	1	0.54
Regularmente	7	3.80
Casi siempre	31	16.84
Siempre	144	78.26
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de los Mochis.

Descripción.- el total de usuarias encuestadas el 78.26% contestó que "siempre" a las enfermeras les preocupa su arreglo personal.

GRAFICA N° 40



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 40

CUADRO N° 41

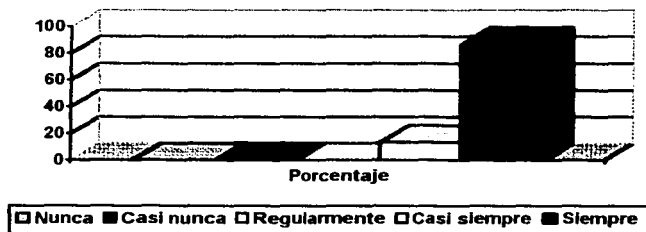
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PROPORCIONA A SUS USUARIAS LOS CUIDADOS QUE REQUIERE DE ACUERDO A SUS NECESIDADES EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	6	13.33
Siempre	39	86.66
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería en el Hospital general de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 86.66% refirió que "siempre" proporcionan a las usuarias los cuidados de acuerdo a sus necesidades.

GRAFICA N° 41



Fuente.- Cuadro N° 41

CUADRO N° 42

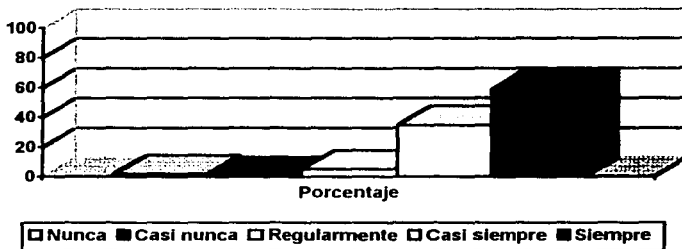
FRECUENCIA CON QUE LAS USUARIAS MANIFIESTAN QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PROPORCIONO LOS CUIDADOS QUE REQUIRIÓ EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	1.63
Casi nunca	0	0
Regularmente	9	4.89
Casi siempre	64	34.78
Siempre	108	58.69
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 58.69% manifestó "siempre" haber recibido los cuidados que requirió de parte del personal de enfermería.

GRAFICA N° 42



Fuente.- Cuadro N° 42

CUADRO N° 43

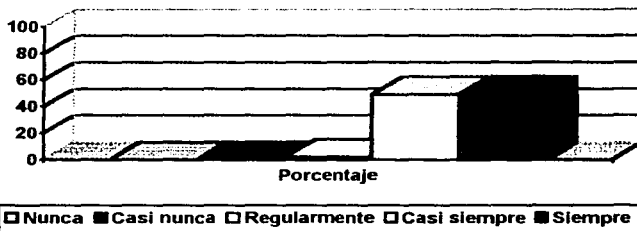
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CONTROLA SUS EMOCIONES EN MOMENTOS CRÍTICOS EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	1	2.22
Casi siempre	22	48.88
Siempre	22	48.88
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería en el Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- el total de enfermeras encuestadas correspondiente a dos porcentajes iguales del 48% constestando que "casi siempre" y "siempre" controlan sus emociones en momentos criticos.

GRAFICA N° 43



Fuente.- Cuadro N° 43

CUADRO N° 44

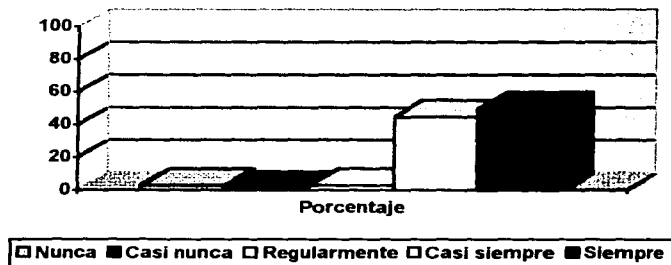
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CONTROLA SUS EMOCIONES EN MOMENTOS CRÍTICOS SEGÚN USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	2.71
Casi nunca	1	0.54
Regularmente	5	2.71
Casi siempre	82	44.56
Siempre	91	49.45
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en el total de las usuarias encuestadas el 49.45 refirió que "siempre" el personal de enfermería control a sus emociones en momentos críticos.

GRAFICA N° 44



Fuente.- Cuadro N° 44

CUADRO N° 45

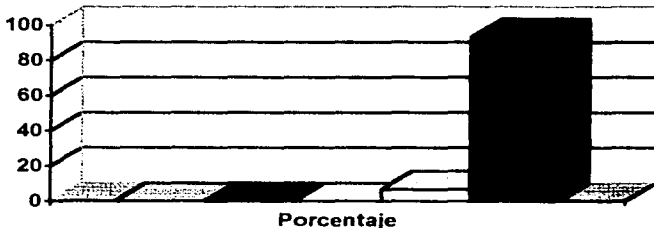
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA INSPIRA CONFIANZA A SUS PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	3	6.66
Siempre	42	93.33
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 93,33% refirió que "siempre" inspiran confianza con sus acciones a sus pacientes.

GRAFICA N° 45



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 45

CUADRO N° 46

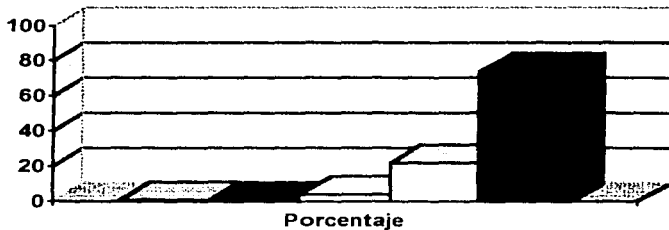
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA INSPIRA CONFIANZA EN SUS ACCIONES SEGÚN USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	0.54
Casi nunca	0	0
Regularmente	7	3.80
Casi siempre	40	21.79
Siempre	136	73.91
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a las usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en el total de usuarias encuestadas el 73.92% contesto que "siempre" el personal de enfermería le inspira confianza en sus acciones para con ellas.

GRAFICA N° 46



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N° 46

CUADRO N° 47

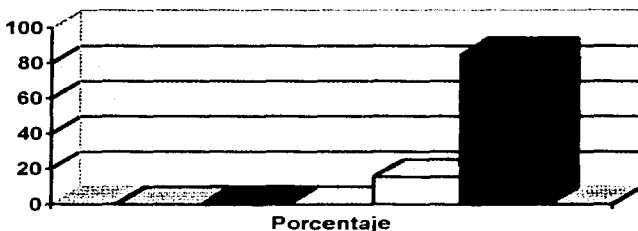
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA TIENE HABILIDAD PARA REALIZAR TRABAJO EN EQUIPO EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS DEL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	7	15.55
Siempre	38	84.44
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 84% contestaron que "siempre" tiene habilidad para trabajar en equipo.

GRAFICA N° 47



□ Nunca ■ Casi nunca □ Regularmente □ Casi siempre ■ Siempre

Fuente.- Cuadro N°47

CUADRO N° 48

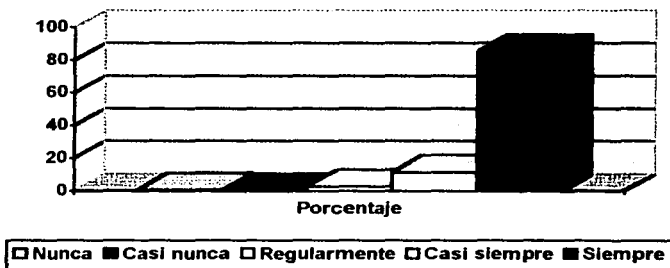
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA TIENE HABILIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO SEGÚN USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	0.54
Casi nunca	0	0
Regularmente	5	2.71
Casi siempre	21	11.41
Siempre	157	85.32
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 85% contestó que "siempre" el personal de enfermería tiene la habilidad para trabajar en equipo.

GRAFICA N° 48



Fuente.- Cuadro N° 48

CUADRO N° 49

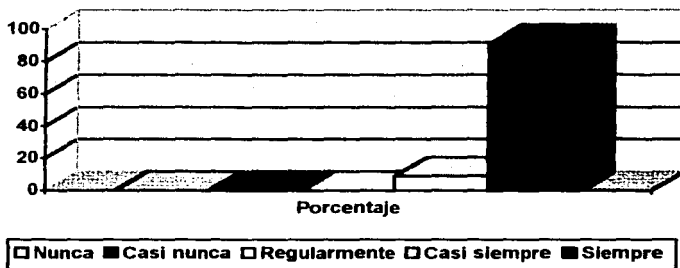
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CUIDA DE SU PRESENTACIÓN E IMAGEN EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	0	0
Casi siempre	4	8.88
Siempre	41	91.11
Total	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en el total de enfermeras encuestadas el 91.11% refirió que "siempre" cuidan de su presentación e imagen en el Hospital General de Los Mochis.

GRAFICA N° 49



Fuente.- Cuadro N° 49

CUADRO N° 50

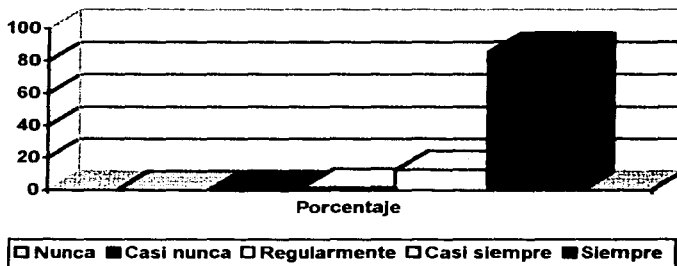
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CUIDA DE SU PRESENTACIÓN E IMAGEN EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS SEGÚN USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0
Casi nunca	0	0
Regularmente	3	1.63
Casi siempre	23	12.5
Siempre	158	85.86
Total	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de usuarias encuestadas el 85% refirió que "siempre" el personal de enfermería cuida de su imagen y presentación dentro del Hospital General de Los Mochis.

GRAFICA N° 50



Fuente.- Cuadro N° 50

CUADRO N° 51

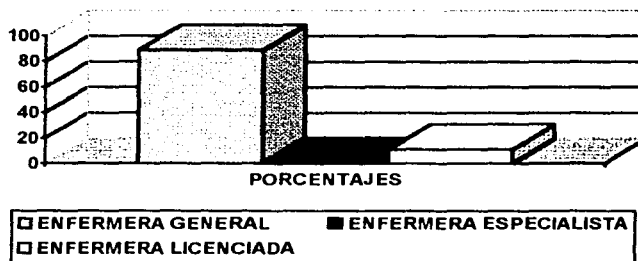
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CUENTA CON NIVEL ACADÉMICO EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

NIVEL ACADÉMICO	FRECUENCIA	PORCENTAJES
ENFERMERA GENERAL	40	88.88
ENFERMERA ESPECIALISTA	0	0
ENFERMERA LICENCIADA	5	11.11
TOTAL	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería en el Hospital General de Los Mochis

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 88.88% son enfermera generales.

GRAFICA N° 51



Fuente.- Cuadro N° 51

CUADRO N° 52

FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA CUENTA CON AÑOS DE SERVICIO EN EL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA EN EL AÑO 2002.

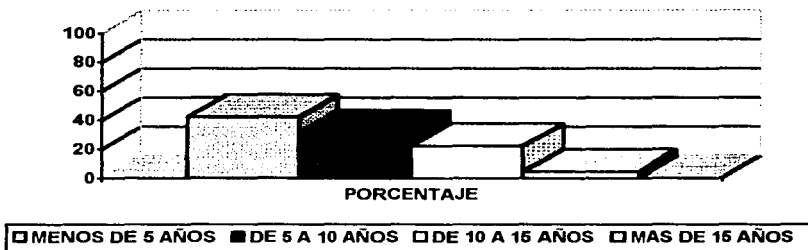
2.- AÑOS DE SERVICIO EN EL HOSPITAL

AÑOS DE SERVICIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE 5 AÑOS	19	42.22
DE 5 A 10 AÑOS	14	31.11
DE 10 A 15 AÑOS	10	22.22
MAS DE 15 AÑOS	2	4.44
TOTAL	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- del total de enfermeras encuestadas el 42.22% resultaron tener menos de 5 años de servicio en el Hospital General de Los Mochis.

GRAFICA N° 52



Fuente.- Cuadro N° 52

CUADRO N° 53

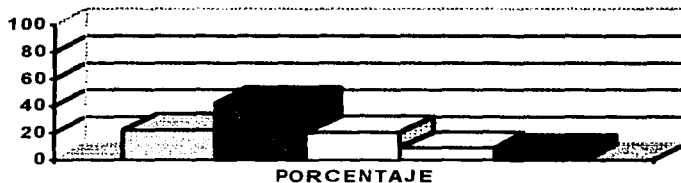
FRECUENCIA CON QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A RECIBIDO EDUCACIÓN CONTINUA EN EL TRABAJO, CURSO, TALLER, SEMINARIO, ETC. EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HACE MENOS DE 1 AÑO	37	82.22
HACE MAS DE 1 AÑO	7	15.55
HACE MAS DE 5 AÑOS	0	0
MAS DE 10 AÑOS	1	2.22
TOTAL	45	100

Fuente.- encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital General de Los Mochis

Descripción.- en el total de enfermeras encuestadas el 82.22% resultado haber llevado educación continua hace menos de un año.

GRAFICA N° 53



MENOS DE 18 AÑOS
 DE 19 A 24 AÑOS
 DE 25 A 30 AÑOS
 DE 31 A 35 AÑOS
 DE 36 EN ADELANTE

Fuente.- Cuadro N° 53

CUADRO N° 54
FRECUENCIA CON LA EDAD DE LAS USUARIAS DE LOS
SERVICIOS DE GINECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL
GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

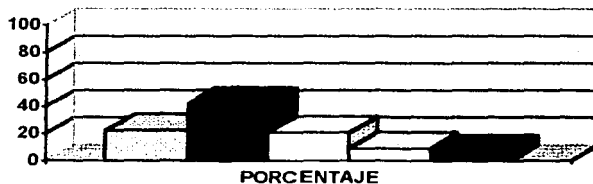
1.- EDAD DE USUARIAS

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE 18 AÑOS	41	22.28
DE 19 A 24 AÑOS	77	41.84
DE 25 A 30 AÑOS	38	20.65
DE 31 A 35 AÑOS	16	8.69
DE 36 EN ADELANTE	12	6.52
TOTAL	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en la encuesta el total de usuarias, el 22.28% corresponde a menores de 18 años.

GRAFICA N° 54



□ MENOS DE 18 AÑOS	■ DE 19 A 24 AÑOS	□ DE 25 A 30 AÑOS
□ DE 31 A 35 AÑOS	■ DE 36 EN ADELANTE	

Fuente.- Cuadro N° 54

CUADRO N° 55

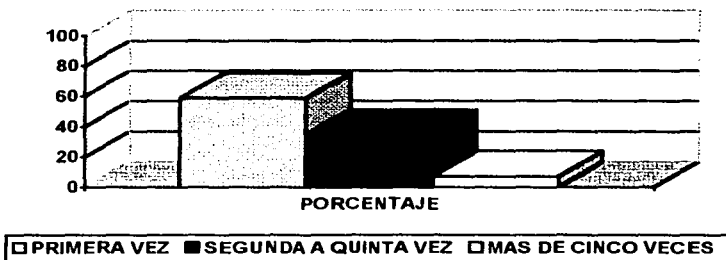
FRECUENCIA CON QUE LAS USUARIAS EN CUANTAS OCASIONES A ESTADO EN LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMERA VEZ	108	58.68
SEGUNDA A QUINTA VEZ	63	34.23
MAS DE CINCO VECES	13	7.06
TOTAL	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en el total de usuarias encuestadas el 58.68% correspondía a que por primera vez había frecuentado el Hospital general de Los Mochis.

GRAFICA N° 55



Fuente.- Cuadro N° 55

CUADRO N° 56

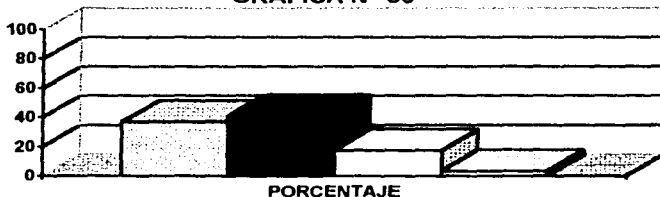
FRECUENCIA DEL NIVEL ACADÉMICO CON EL QUE CUENTAN LAS USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO. OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMARIA	68	36.95
SECUNDARIA	78	40.76
PREPARATORIA	32	17.37
PROFESIONAL	6	3.26
TOTAL	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarias del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- el total de usuarias encuestadas el 36.95% correspondió en que habían cursado la primaria.

GRAFICA N° 56



□ PRIMARIA ■ SECUNDARIA □ PREPARATORIA □ PROFESIONAL

Fuente.- Cuadro N° 56

CUADRO N° 57

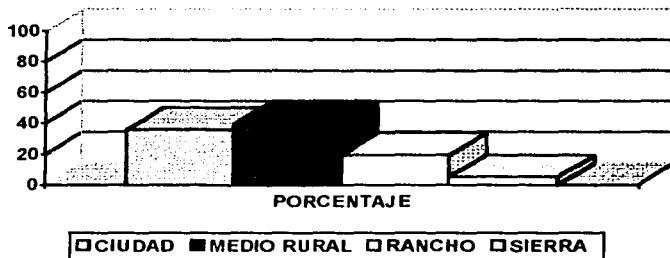
FRECUENCIA CON LUGAR DE PROCEDENCIA DE USUARIAS DE LOS SERVICIOS DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE LOS MOCHIS EN EL AÑO 2002.

PROCEDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CIUDAD	66	35.86
MEDIO RURAL	72	39.13
RANCHO	36	19.56
SIERRA	10	5.43
TOTAL	184	100

Fuente.- encuesta aplicada a usuarios del Hospital General de Los Mochis.

Descripción.- en la encuesta la mayor parte que fue el 39.19% correspondió a usuarias que procedían del medio rural.

GRAFICA N° 57



Fuente.- Cuadro N° 57

ANÁLISIS DE DATOS

Las respuestas obtenidas en relación a que si la enfermera pone en práctica los conocimientos que adquirió durante su preparación profesional reflejan una alta relación significativa en la categoría de "Siempre" tanto en enfermeras como en pacientes.(cuadro 1 y 2)

En referencia a que si la enfermera deja fuera del hospital los problemas familiares, las mismas enfermeras dicen en un 45% de la muestra "Nunca"; mientras que el 62.50 % de las pacientes confían que la enfermera deja fuera del hospital sus problemas familiares, y un 20.11% cree que casi siempre la enfermera deja fuera del hospital sus problemas. Un significativo grupo de pacientes, 82.61% confían que la enfermera deja fuera del hospital sus problemas.(cuadro 3 y 4)

Existe una similitud a que si la enfermera tiene claros sus principios éticos ya que la encuesta arroja una información del 95% y las usuarias un 71.19%.(cuadro 5 y 6)

En cuanto a que si la enfermera lleva una buena relación con sus compañeros, ambas coincidimos en que "siempre",

ya que los resultados muestran en las enfermeras un 68.88% y los usuarios 78.80%.(cuadro 7 y 8)

Respecto a que si la enfermera refleja ante los pacientes sus problemas de salud un 73.33% de enfermeras menciono "nunca" y un 60.86% de usuarios de igual manera "nunca" coincidiendo ambos.(cuadro 9 y 10)

Un 80% de las enfermera y un 77.17% de usuarios mencionan que la enfermera durante su trabajo continua formándose profesionalmente.(cuadro 11 y 12)

En cuanto a que si existe afectación en la atención de enfermería por no poder controlar ésta sus periodos naturales de depresión la enfermera menciona que "casi siempre" en un 22.22% no coincidiendo con los usuarios ya que estos mencionan "siempre" en un 64.13%, por lo tanto si hay afectación.(cuadro 13 y 14)

Referente a que si la enfermera brinda una atención con amor a sus pacientes las enfermeras mencionan que "siempre" en un 77.72% y los usuarios un 60.86%. (cuadro 15 y 16)

En relación a que si la enfermera mantiene comunicación con sus compañeros estas mencionan en un 48.88% que "siempre" y la usuaria en un 82.06%. (cuadro 17 y 18)

En relación a que si la enfermera descansa lo suficiente al iniciar su jornada de trabajo un 31.11% dice que "casi siempre" y los usuarios en un 50% "nunca".(cuadro 19 y 20)

No existe similitud entre la enfermera y usuario en cuanto a que si la paciente detecta si le falta conocimiento al momento de recibir atención, ya que la primera menciona en un 28.88% que "casi nunca" y los usuarios dicen que "nunca" en un 51.08%.(cuadro 21 y 22)

Referente a que si la enfermera es capaz de detectar las necesidades de la usuaria; la enfermera menciona que "siempre" en un 48.88% y la usuaria de igual manera en un 55.97%.(cuadro 23 y 24)

Las enfermeras encuestadas refieren en un 86.66% comprender a sus pacientes mientras que los usuarios solo un 57.60%, siendo esto de gran significación. (cuadro 25 y 26)

En relación a que si la enfermera proporciona orientación adecuada a los usuarios y familiares la primera menciona que "siempre" en un 73.33% y los usuarios solo en un 54.34% considerándose esto de una gran significación.(cuadro 27 y 28)

Significativamente la enfermera en un 57.72% y la usuaria en un 42.39% mencionan que "nunca" se ve afectada la relación enfermera paciente ante los síntomas de cólicos, depresión, cefaleas, bochornos, etc. (cuadro 29 y 30)

En cuanto a que si la enfermera tiene habilidad para realizar procedimientos y técnicas brindadas a los usuarios, los instrumentos presentan una similitud pues el personal de enfermería contesto "siempre" con un 73.33% y las usuarias de igual manera con un 77.17%. (cuadro 31 y 32)

Con respecto en que si el personal de enfermería demuestra empatía en la atención, la encuesta muestra un 66.66% en el personal de enfermería, mientras que el 67.93% de las usuarias en la respuesta "siempre" observando igualdad.(cuadro 33 y 34)

En lo que se refiere a la actitud servicial la encuesta muestra como contestación igual "siempre" de ambas partes pues las enfermeras fue 80% y en los usuarios 72.28%.(cuadro 35 y 36)

Considerando la recreación o entretenimiento dentro del área hospitalaria el 42.22% de las enfermeras mostraron satisfacer este aspecto, siendo también la mayoría de los usuarios quienes contestaron "siempre" con un 28.80%.(cuadro 37 y 38)

El 91.11% de las enfermeras contestaron preocuparse por su arreglo personal en su respuesta "siempre" siendo un 78.26% de los usuarios quienes coincidieron con las misma contestación.(cuadro 39 y 40)

En relación en que si la enfermera proporciona los cuidados que requiere la usuaria, un 86.66% de enfermeras en su contestación "siempre" coincidiendo con la misma respuesta en las usuarias con un 58.69%.(cuadro 41 y 42)

Existe una gran similitud en cuanto si el personal controla sus emociones en momentos críticos pues las

respuestas " casi siempre" y "siempre" en el personal de enfermería fueron con un 48.88% y en cuanto las usuarias un 49.45% contesto "siempre". (cuadro 43 y 44)

El 93.33% de las enfermeras muestran inspirar confianza en su respuesta "siempre" siendo de igual manera la misma contestación en las usuarias con un 73.91%. (cuadro 45 y 46)

En cuanto a que si la enfermera trabaja en equipo ambas partes coinciden en su respuesta "siempre", siendo el 84.44% en las enfermeras y un 85.32 en usuarios. (cuadro 47 y 48)

Considerando en que si la enfermera cuida su presentación e imagen dentro del hospital, el personal de enfermería contesto "siempre" con un 91.11% y el 85.86% de las usuarias siendo ambas similares.(cuadro 49 y 50)

En el personal de enfermería se puede notar que el 88.88% son enfermeras generales, siendo el 42.42% quienes cuentan con menos de 5 años en el departamento de gineco-obstetricia y el 80% ha recibido capacitación continua hace menos de un año.(cuadro 51 - 53)

En cuanto a los datos demográficos en relación con las usuarias encuestadas se observa significativamente que el 41.84% son de 19 a 24 años de edad, un 58.69% se atendió en el hospital por primera vez, en cuanto al nivel académico el 40.76% correspondió a usuarias con estudios de secundaria y un 39.13% provienen del medio rural.(cuadro 54 – 57)

CONCLUSIONES

El resultado de esta investigación de acuerdo al problema analizado se puede decir que en términos generales, la atención que se le brinda a la usuaria en el Hospital General de Los Mochis es buena y no excelente ya que esta no cubre en un 100% las necesidades de las usuarias mencionando por ejemplo la gran mayoría del personal que labora en el Hospital General de Los Mochis su nivel de preparación es técnica, esto es de gran importancia, pues la preparación académica real será la actitud frente a nuestros pacientes y ellos detectan la falta de conocimiento en los procedimientos y técnicas que se realizan y con esto no inspiran confianza, según los resultados de este instrumento de trabajo un porcentaje alto del personal de enfermería no tiene la habilidad para manejar sus problemas emocionales y las usuarias refieren que no se sienten comprendidas por sus enfermeras.

La información arrojada de la presente investigación compromete a las enfermeras del Hospital General de Los Mochis a autovalorar la necesidad apremiante de conocimiento, habilidad y destreza para mejorar el cuidado que la usuaria requiere de los servicios de Gineco –

Obstetricia y sientan que es mejor cada día, y la enfermera a su vez tenga la satisfacción de la atención brindada.

Dentro de los logros obtenidos con la presente investigación se mencionan los siguientes:

Auto evaluación del personal de enfermería respecto al cuidado que se le brinda a la usuaria.

Conocimiento de la opinión de la usuaria de la atención que recibe en el mencionado servicio por parte del personal de enfermería.

Se pretende dejar abierta la posibilidad de continuar investigando sobre este tema, ya que llamo la atención de autoridades, tanto al enseñanza como administrativas y se logre facilitar el tramite administrativo, para que el personal continúe preparándose continuamente y logre nivelarse en la licenciatura.

SUGERENCIAS

En cuanto a los datos relevantes de esta investigación es importante la capacitación del personal de enfermería de este hospital por parte del departamento de enseñanza., con respecto a la interrelación que existe en los valores existentes dentro de la atención integral, como es lo moral, psicológico, lo social, lo intelectual y lo físico ya que como valor compartido sirve como base para la atención de enfermería y para proporcionar de manera integral al departamento de enseñanza debe implementar cursos para sensibilizar al personal; de igual manera invitamos a nuestras compañeras a que continúen con este tipo de investigación.

A las jefas de los diferentes servicios de gineco – obstetricia para que con frecuencia hablen con su personal de los diferentes valores para proporcionar la atención integral a los usuarios del Hospital General de Los Mochis.

Así mismo se sugiere la introducción de cursos, talleres y educación continua al personal de enfermería por el departamento de enseñanza respecto a las deficiencias detectadas en esta investigación; que el personal directivo

implemente la introducción de nuevas formas de evaluación ya que la existente no reúne los requisitos y no arroja información que ayude a esta investigación, así que se dio mayor credibilidad a la información otorgada por la usuaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ary Donald. Introducción a la investigación pedagógica. Editorial Trillas. Primera Edición. México 1990.
2. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Batista Lucio Pilar. Metodología de la investigación. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana. Segunda edición. México, D.F. Noviembre del 2001
3. Huber Diane. Liderazgo y administración en enfermería. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana. Primera edición en español. México, D.F. 1999
4. Kozier Barbara, Erb Glenora, Olivieri Rita. Enfermería fundamental conceptos, procesos y practica. Editorial Interamericana-Mc Graw-Hill. Cuarta edición España 1993
5. Paterson Josephine G. Zderad Loretta T. Enfermería humanística. Editorial Limusa. Primera edición. México 1979
6. Peplau Hildergar E. Relaciones interpersonales en enfermería. Editorial Salvat. Primera edición. Barcelona España 1990
7. Rosales barreras Susana, Reyes Gómez Eva. Fundamentos de enfermería. Editorial el Manual Moderno. Primera edición. México 1991

8. Watson Hawkins Joellen, Pierfedeici Higgins Loretta.
Biblioteca básica de enfermería. Editorial Oxford University
Pruss Harla. Primera edición. México 1981

ANEXO 1

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GINECO-OBSTETRICA BRINDADA A LAS USUARIAS EN EL HOSPITAL GENERAL DE LA S.S.A. DE LOS MOCHIS, SINALOA.

INDICACIONES:

Se agradece el tiempo que pueda asignar para las respuestas a estas preguntas que servirán para mejorar la atención de enfermería en el área de gineco-obstetricia.

**(1) NUNCA (2) CASI NUNCA (3) REGULARMENTE
(4) CASI SIEMPRE (5) SIEMPRE**

1. Los conocimientos que recibí durante el periodo de su formación académica (técnica, especialidad, licenciatura) los pone en práctica durante su desempeño (1) (2) (3) (4) (5)
2. Le cuesta dejar los problemas familiares fuera del hospital donde realiza su trabajo (1) (2) (3) (4) (5)
3. Tiene claro los principios éticos en su práctica profesional (1) (2) (3) (4) (5)
4. crea en su trabajo un ambiente de compañerismo (1) (2) (3) (4) (5)
5. Si tiene algún problema de salud lo refleja ante sus pacientes (1) (2) (3) (4) (5)

6. Durante su trabajo considera que continua formándose profesionalmente (1) (2) (3) (4) (5)
7. Considera que tiene la habilidad para manejar sus periodos naturales de depresión para no afectar a sus pacientes (1) (2) (3) (4) (5)
8. Cree que sus acciones reflejan el amor que tiene hacia sus pacientes (1) (2) (3) (4) (5)
9. Dedicar un espacio para entablar conversación con sus compañeros (1) (2) (3) (4) (5)
10. Cree descansar lo suficiente al iniciar su jornada de trabajo (1) (2) (3) (4) (5)
11. Con que frecuencia se da cuenta de que le falta conocimiento para realizar su trabajo (1) (2) (3) (4) (5)
12. Sabe detectar la necesidad de sus pacientes aun cuando esta manifiesta una actitud negativa y se debe mostrar profesionalmente (1) (2) (3) (4) (5)
13. Comprende a sus paciente (1) (2) (3) (4) (5)
14. Proporciona orientación adecuada a sus pacientes y familiares (1) (2) (3) (4) (5)
15. La relación enfermera-paciente se ve afectada ante los siguientes síntomas: cólicos, depresión, cefaleas, bochornos, etc. (1) (2) (3) (4) (5)

16. En los procedimientos y técnicas que realizan se da cuenta que tiene la habilidad básica para hacerlo (1) (2) (3) (4) (5)
17. Tiene la habilidad (facilidad) de ponerse en los zapatos de sus pacientes en determinadas situaciones (1) (2) (3) (4) (5)
18. Aún cuando le corresponden realizar algo desagradable mantiene una actitud servicial (1) (2) (3) (4) (5)
19. Cuando sus pacientes se encuentran en optimas condiciones busca proporcionar algún momento de recreación en su estancia hospitalaria (1) (2) (3) (4) (5)
20. Le preocupa su arreglo personal durante su desempeño laboral (1) (2) (3) (4) (5)
21. Considera que le proporciona al paciente los cuidados que requiere de acuerdo a sus necesidades (1) (2) (3) (4) (5)
22. Cree poder controlar sus emociones aún en momentos críticos (1) (2) (3) (4) (5)
23. Estoy consciente de que con sus acciones pueda inspirar confianza en sus pacientes (1) (2) (3) (4) (5)
24. Cuenta con la habilidad para realizar su trabajo en equipo (1) (2) (3) (4) (5)
25. Cuida su presentación e imagen en el hospital (1) (2) (3) (4) (5)

DATOS DEMOGRAFICOS:

1.- NIVEL ACADEMICO

TECNICO _____ GENERAL _____ LICENCIATURA _____

2.- AÑOS DE SERVICIO

MENOS DE 5 AÑOS _____ DE 5-10 AÑOS _____
DE 10-15 AÑOS _____ MAS DE 15 AÑOS _____

**3.- CUANDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE RECIBIÓ
EDUCACIÓN CONTINUA EN EL TRABAJO, CURSO,
TALLER, SEMINARIO, ETC.**

HACE MENOS DE UN AÑO _____
MAS DE UN AÑO _____

HACE MAS DE 5 AÑOS _____ MAS DE 10 AÑOS _____

ANEXO 2

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GINECO-OBSTETRICA BRINDADA A LAS USUARIAS EN EL HOSPITAL GENERAL DE LA S.S.A. DE LOS MOCHIS, SINALOA.

INDICACIONES:

Se agradece el tiempo que pueda asignar para las respuestas a estas preguntas que servirán para mejorar la atención de enfermería en el área de gineco-obstetricia.

**(1) NUNCA (2) CASI NUNCA (3) REGULARMENTE
(4) CASI SIEMPRE (5) SIEMPRE**

1. Al recibir usted la atención de enfermería considera que ella pone en práctica los conocimientos adquiridos en su profesión (1) (2) (3) (4) (5)
2. Cree que la enfermera que la atiende deja fuera el hospital sus problemas familiares (1) (2) (3) (4) (5)
3. Le inspira confianza y discreción la atención que recibe de parte de su enfermera (1) (2) (3) (4) (5)
4. Siente usted que la enfermera que le proporciona atención lleva buenas relaciones con sus compañeros de trabajo (1) (2) (3) (4) (5)
5. Observa usted cuando su enfermera tiene problemas de salud (1) (2) (3) (4) (5)

6. Cree usted que su enfermera durante su trabajo continua formándose profesionalmente (1) (2) (3) (4) (5)
7. Considera que su enfermera tiene habilidad para manejar sus períodos naturales de depresión y no afecta la atención que le proporciona (1) (2) (3) (4) (5)
8. La atención que le brinda su enfermera es con amor (1) (2) (3) (4) (5)
9. La enfermera que lo atiende mantiene comunicación con sus compañeros (1) (2) (3) (4) (5)
10. Detecta usted cuando la enfermera que le brinda atención está cansada o con sueño (1) (2) (3) (4) (5)
11. Al momento de recibir atención por parte de su enfermera usted se da cuenta si le faltan conocimientos (1) (2) (3) (4) (5)
12. Cuando usted siente alguna necesidad considera que su enfermera es capaz de detectarlo (1) (2) (3) (4) (5)
13. Se siente comprendido por su enfermera (1) (2) (3) (4) (5)
14. Su enfermera lo orienta adecuadamente a usted y sus familiares (1) (2) (3) (4) (5)
15. La relación enfermera-paciente se ve afectada ante los siguientes síntomas: cólicos, depresión, cefaleas, bochornos, etc. (1) (2) (3) (4) (5)

16. En los procedimientos y técnicas que realiza su enfermera se da cuenta que tiene la habilidad básica para hacerlo (1) (2) (3) (4) (5)
17. La enfermera que lo atiende tiene la habilidad para ponerse en su lugar como paciente en determinadas situaciones (1) (2) (3) (4) (5)
18. Cuando su enfermera realiza algún procedimiento desagradable mantiene una actitud servicial (1) (2) (3) (4) (5)
19. Durante su estancia hospitalaria su enfermera le proporciona momentos de recreación (1) (2) (3) (4) (5)
20. Observa usted que a su enfermera le preocupa su arreglo personal (1) (2) (3) (4) (5)
21. Considera que su enfermera le proporciona los cuidados que requieren (1) (2) (3) (4) (5)
22. Considera usted que su enfermera controla sus emociones en los momentos críticos (1) (2) (3) (4) (5)
23. Su enfermera le inspira confianza con sus acciones (1) (2) (3) (4) (5)
24. Su enfermera trabaja en equipo (1) (2) (3) (4) (5)
25. Considera usted que su enfermera cuida su presentación (1) (2) (3) (4) (5)

DATOS DEMOGRAFICOS:

1.- EDAD

MENOS DE 18 AÑOS _____ 19 A 24 AÑOS _____
25 A 30 AÑOS _____ 31 A 35 AÑOS _____
36 EN ADELANTE _____

2.- CON QUE FRECUENCIA A ESTADO EN ESTE HOSPITAL

1^{ra} VEZ _____ 2^{da} A 5^{ta} VEZ _____ MAS DE 5 VECES _____

3.- NIVEL ACADEMICO

PRIMARIA _____ SECUNDARIA _____
PREPARATORIA _____ PROFESIONAL _____

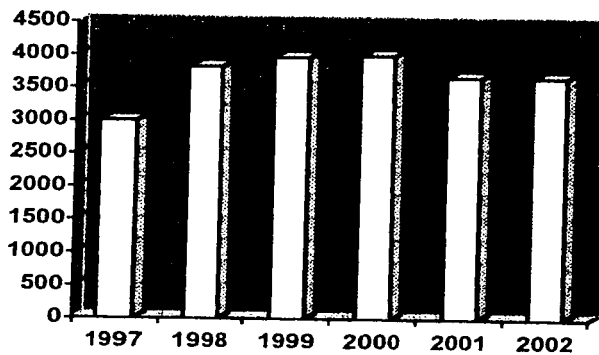
4.- PROCEDENCIA

CIUDAD _____ MEDIORURAL _____ RANCHO _____ SIERRA _____

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS,
PRODUCTIVIDAD GINECOLOGIA 1997 A 2001**

ANEXO 3

EGRESOS



FUENTE DE DATOS: INFORME MENSUAL SISPA