



**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PUBLICA
CIES- UNAN Managua**



**Maestría en Administración en Salud
2015 - 2017**

**Informe Final de Tesis para optar al
Título de Master en Administración en Salud.**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE AUTOGESTIÓN
DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS AREAS DE
HOSPITALIZACION DE MEDICINA Y CIRUGIA DEL HOSPITAL
MILITAR ALEJANDRO DAVILA BOLAÑOS MANAGUA
NICARAGUA MAYO- JUNIO 2017.**

Autora:

Jorleni Del Socorro Meléndez Sánchez

Licenciada de Enfermería

Tutor:

Msc. José Javier Vanegas Leiva

Msc. en Salud Pública, Población,

Desarrollo, Medio Ambiente y

Administración en Salud.

Managua, Agosto del 2017.

ÍNDICE

RESUMEN.....	i
AGRADECIMIENTO	ii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACIÓN.....	4
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	5
V. OBJETIVOS.....	6
VI. MARCO TEÓRICO	7
VII. DISEÑO METODOLÓGICO.	14
VIII.RESULTADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS 17	
IX. CONCLUSIONES	39
X. RECOMENDACIONES.....	40
XI. BIBLIOGRAFIA.....	
....	40
ANEXOS.	

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de medicina y cirugía mayo- junio 2017

Diseño: El tipo de estudio es descriptivo, de corte transversal. Constituido por 43 participantes que laboran en las áreas de medicina y cirugía. El instrumento de recolección de información que se utilizó fue la encuesta donde se explica el objetivo del estudio, con previa validación.

Resultados: En el estudio se observó que el mayor porcentaje del personal de Enfermería tuvo respuestas positivas lo cual se considera que tienen un dominio de conocimientos, actitudes y prácticas de atención en la autogestión de enfermería y hacen un esfuerzo por brindar una atención de calidad ; sin embargo un 74% de los participantes al realizarles la pregunta si reciben capacitación sobre autogestión refirieron que “no”, siendo esta una herramienta importante para mantener los conocimientos actualizados y con entrega de cuidados basados en evidencias científicas.

CONCLUSIONES: Se identificó que el personal de enfermería que labora en las áreas de hospitalización de medicina y cirugía del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños en el período Mayo-Junio 2017, tiene conocimiento sobre autogestión además son aplicadas en el área laboral para brindar a los pacientes atención satisfactoria, cabe señalar que hace falta desarrollar procesos de capacitación al personal sobre este tema.

Palabras claves: conocimiento, actitudes, prácticas, autogestión, gestión del cuidado.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme permitido culminar esta meta esta etapa de mi vida

A mis padres que me han apoyado en cada una de las metas que me he planteado en lo largo de mi carrera para desarrollarme como una profesional.

A mi novio José Calderón Ramírez por brindarme parte de su tiempo y así hacer posible la realización de mi tesis

A mi Tutor Teniente Coronel José Vanegas quien me instruyó en la realización de mi tesis.

A los participantes en el estudio por su colaboración.

Lic. Jorleni Meléndez Sánchez

I. INTRODUCCIÓN.

Se reconoce a los cuidados de enfermería como una variable fundamental en el funcionamiento de los servicios de salud; se estima que aproximadamente un 70% de la respuesta de salud corresponde a actividades de enfermería. Esto quiere decir que la mejor o peor calidad de dichos cuidados tiene un impacto decisivo en la atención que proporciona el sistema de salud en su conjunto.

Por tanto en los cuidados de enfermería se debe realizar autogestión en la atención ya que proporciona un impacto y resultados a los individuos; además debe monitorear permanentemente la percepción de estos como elementos fundamentales para garantizar la calidad humana, científica y técnica.

La autogestión del cuidado de enfermería conduce a los profesionales a asumir un rol de liderazgo compartido donde cada uno de los miembros del equipo de salud ha de ser gestor de sus actividades y funciones para el logro de los objetivos de toda organización, contribuyendo a incrementar los niveles de salud. Es un sistema de organización, participativo y democrático con la finalidad de conseguir objetivos comunes en salud. Los beneficios de realizar autogestión del cuidado son la transparencia, flexibilidad, eficacia y la valoración individual y colectiva. (2)

Con el presente trabajo se pretende Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de autogestión que posee y que aplica el personal de Enfermería, en el ámbito laboral, ya que esta es una herramienta de innovación necesaria en la gestión de los servicios y de cara a mejorar la eficacia, la efectividad y la eficiencia de los mismos, junto con una utilización adecuada de los recursos disponibles para la mejor atención a los usuarios.

II. ANTECEDENTES.

Cilveti Ansoain R. (2015) Pamplona España. La realización de tesis para optar al título de master en gestión de cuidados de enfermería. Al realizar el análisis interno de los recursos de enfermería para verificar el uso de conocimientos y técnicas basadas en la evidencia científica aplicando los cuidados de Enfermería hacia los pacientes refieren que la función de investigación proporciona a las personas que son atendidas en el hospital y a sus familiares, cuidados de enfermería de calidad dirigidos a satisfacer las necesidades de salud, a conseguir cuidados asistenciales sostenibles, y a potenciar la autonomía personal, basada en la disponible evidencia científica , destacada en gestionar y liderar los cuidados de enfermería para impulsar y facilitar la gestión del conocimiento, facilitar y potenciar la participación activa de los profesionales en la mejora continua de los cuidados. (5)

Santos M. Nora A (2015) Ecuador. En la realización de tesis previa a la obtención del título de magister en gerencia de salud con el tema “Gestión de los servicios de enfermería en el área de pediatría del hospital less Latacung; en su análisis concluye que las causas para que exista una mala Gestión de Enfermería en el Servicio de Pediatría del Hospital IESS Latacunga son: Falta de liderazgo capacitación al personal de enfermería. (12)

Chiluisa G.Z Silvana (2014) Quito. En la realización de Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar por el Título de Magister en Gestión de Salud con el tema: “Modelo De Gestión Del Cuidado De Enfermería En El Servicio De Lactantes Del Hospital Pediátrico Baca Ortiz” concluye que el 75% de las enfermeras(o) tienen el conocimiento del proceso enfermero pero no lo usan, y la correcta aplicación de los protocolos, podrán contribuir a mejorar la calidad de atención.(6)

Castillo Catalán Susana y Muñoz Gómez Valdivia D. (2011) Chile. Para optar al título Licenciatura en Enfermería realizaron tesis con el tema de percepción de las

enfermeras a cargo de su implementación en hospitales autogestionados en red (Ear) del sur de Chile” obteniendo como resultado que los entrevistados perciben la gestión del cuidado como el camino que debe tomar la institución hospitalaria para realizar la autogestión. Siendo las prestaciones de enfermería el mayor porcentaje de las acciones de un hospital, con la gestión del cuidado dichas prestaciones o acciones se coordinan, se supervisan y se estandarizan, los enfermeros encargados de la implementación no dudan al referirse sobre como la autogestión se ve potenciada por la gestión del cuidado. (3)

III. JUSTIFICACIÓN.

La gestión en enfermería tiene dos vertientes claras, una enfocada a proporcionar cuidados, cuidar del paciente y su familia, por tanto como gestora de los cuidados y otra en un plano más estratégico de planificación, organización y evaluación de los resultados obtenidos de acuerdo a los objetivos y líneas estratégicas de la organización, y en función de los recursos de los que dispone. Intentará lograr unos cuidados de calidad, calidez y eficiencia.

El personal de Enfermería está comprometido con una práctica profesional al lado de personas, familias o comunidades, y son responsables de ofrecer cuidados específicos basados en las necesidades que viven las personas ante diversas experiencias de salud.

El presente trabajo pretende determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de medicina y cirugía Mayo- Junio 2017; con base a las necesidades y expectativas de los usuarios

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El centro de interés de la disciplina de enfermería indica aquello que se orienta a la práctica de la enfermera, sobre lo que dirige su juicio clínico y sus decisiones profesionales. (6)

La gestión del cuidado por el personal de Enfermería incluye también la creación de instrumentos para la recolección de datos de manera sistemática, sobre su experiencia en salud y su entorno (individual, familiar, comunitario). La gestión y práctica de enfermería va más allá del cumplimiento de múltiples tareas rutinarias, requiere de recursos intelectuales, de intuición para tomar decisiones y realizar acciones pensadas y reflexionadas, que respondan a las necesidades particulares de la persona. Considerado lo antes mencionado es de gran importancia saber.

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía Managua Nicaragua Mayo- Junio 2017?

Así mismo se plantean las siguientes interrogantes:

1. ¿Qué características profesionales posee el personal de enfermería participante en el estudio?
2. ¿Qué conocimientos tienen el personal de Enfermería sobre autogestión?
3. ¿Qué actitudes posee el personal de Enfermería en relación a la autogestión?
4. ¿Cómo son las prácticas del personal de Enfermería con relación a la autogestión?

V. OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

Objetivos Específicos:

- 1- Describir las características profesionales del personal participante en el estudio.
- 2- Identificar los conocimientos que tiene el personal de Enfermería sobre autogestión.
- 3- Precisar las actitudes que posee el personal de Enfermería en relación a la autogestión.
- 4- Valorar las prácticas del personal de Enfermería con relación a la autogestión.

VI. MARCO TEÓRICO

Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de representaciones abstractas que se almacenan mediante la experiencia o la adquisición de conocimientos o a través de la observación. En el sentido más extenso que se trata de la tenencia de variados datos interrelacionados que al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Actitudes

Se trata de las capacidades propias de los seres humanos con la que enfrentan el mundo y las circunstancias que se les podrían presentar en la vida real. La actitud de una persona frente a una vicisitud marca la diferencia, pues, cuando algo inesperado sucede no todos tienen la misma respuesta, por lo que la actitud nos demuestra que la capacidad del hombre de superar o afrontar cierta situación. La actitud desde un punto de vista más general puede ser simplemente buena o mala, la correspondencia de esto está estrechamente relacionada con la personalidad de cada quien.

Practica

Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Las prácticas del profesional de enfermera son el medio a través del cual se facilita potenciar y aplicar los diferentes conocimientos adquiridos (cognitivo, procedimentales, actitudinales, de investigación y valorativas) en el campo real de trabajo; permitiendo la evaluación, retroalimentación y actualización permanente.

Autogestión

Es un sistema de organización social y económico principalmente caracterizado porque la actividad desarrollada es realizada por parte de las mismas personas encargadas de dicha labor. Las cuales cooperan para su consecución, cuentan con

absolutas facultades en la toma de decisiones y el control de la empresa u organización. Significa de manera etimológica, la gestión por uno mismo. (8)

Gestión del Cuidado de Enfermería

Se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener como producto final la salud, agregando hacer uso correcto de los recursos con que se cuentan en la Institución.

El profesional de Enfermería está capacitado para: el ejercicio profesional en relación de dependencia y en forma libre, desarrollando, brindando y gestionando los cuidados de enfermería autónomos e interdependientes para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la persona, la familia, grupo y comunidad hasta el nivel de complejidad de cuidados intermedios, en los ámbitos comunitario y hospitalario; gestionando su ámbito de trabajo y participando en estudios de investigación- acción.

Este profesional actúa de manera interdisciplinaria con profesionales de diferente nivel de calificación involucrados en su actividad: médicos de distintas especialidades, enfermeros, técnicos y otros profesionales del campo de la salud; siendo capaz de interpretar las definiciones estratégicas surgidas de los estamentos profesionales y jerárquicos correspondientes en el marco de un equipo de trabajo en el cual participa, gestionar sus actividades específicas y recursos de los cuales es responsable, realizar y controlar la totalidad de las actividades requeridas hasta su efectiva concreción, teniendo en cuenta los criterios de seguridad, impacto ambiental, relaciones humanas, calidad, productividad y costos. Asimismo, es responsable y ejerce autonomía respecto de su propio trabajo. Toma decisiones sobre aspectos problemáticos y no rutinarios en todas las funciones y actividades de su trabajo. Desarrolla el dominio de un "saber hacer" complejo en el que se movilizan conocimientos, valores, actitudes y habilidades de carácter tecnológico,

social y personal que definen su identidad profesional. Estos valores y actitudes están en la base de los códigos de ética propios de su campo profesional. (9)

La gestión y autogestión de los profesionales de enfermería permite una mejor prestación de servicios de salud en términos de eficiencia, eficacia efectividad, contribuyendo así a un sistema de salud con mejores resultados, con usuarios más satisfechos y con profesionales igualmente satisfechos con el deber integro de su compromiso frente a sus sujetos de cuidado.

En la actualidad se han desarrollado diferentes trabajos abordándose este tema de gran importancia, un ejemplo de ellos es el proyecto Tuning (2013) refiriendo que el profesional de enfermería debe tener : habilidad para gestionar de forma autónoma nuevos servicios de enfermería, conocimientos de las distintas funciones, responsabilidades y papeles que debe desempeñar la/el profesional de enfermería, conocimientos y habilidades para utilizar los instrumentos inherentes a los procedimientos del cuidado humano, capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación relacionados con el cuidado de enfermería y la salud y habilidad para resolver los problemas de salud utilizando la investigación en la práctica de enfermería.(10)

Áreas de competencia ·

Desarrollar y gestionar cuidados de enfermería para la promoción, prevención y recuperación hasta el nivel de complejidad intermedio con la comunidad, lo que implica aplicar las metodologías de atención de enfermería en el ámbito comunitario, gestionar cuidados de enfermería y desarrollar acciones educativas con la comunidad. · Brindar y gestionar cuidados de enfermería en el ámbito hospitalario hasta el nivel de complejidad intermedio, lo que implica aplicar metodologías de atención de enfermería para el cuidado de la persona, familia y grupo, gestionar cuidados en el ámbito hospitalario, desarrollar acciones educativas para la persona, familia y grupo.

- Participa en estudios de investigación - acción, lo que implica la implementación de mejoras.

La Gestión En Enfermería

Características Generales

- Considera como estrategia pedagógica la creatividad, la investigación y la identificación y solución de problemas.
- Considera un análisis profundo del entorno del sector salud como parte fundamental del contexto en que se dan los cuidados de enfermería
- Orientada hacia la persona, el usuario, su familia, el personal de enfermería, los equipos interdisciplinarios
- Basada en los valores profesionales: Watson afirma que “Tanto la formación de enfermería como el sistema de suministro de cuidado de salud debe basarse en los valores humanos y deben preocuparse por el bienestar de los demás “y propone 11 supuestos relacionados con los valores del cuidado humano.
- Se identifica como un proceso humano y social que se apoya en la influencia interpersonal, de liderazgo, de la motivación y la participación, la comunicación y la colaboración. Implica favorecer una cultura organizacional centrada en el cuidado de la persona. (11)

Principios de la gestión de los cuidados enfermeros

- a) La planificación de los cuidados enfermeros podrá estar dirigido a las necesidades de la persona en términos de cuidados para la salud y a la gestión del entorno como condicionante de salud y de vida.
- b) Los valores del cuidado están determinados por la percepción particular del cuidado de sí mismo que tiene cada persona y que se incorporan y constituyen un elemento de la construcción conceptual del cuidado enfermero.
- c) Los métodos de análisis de las necesidades de cuidados incorporarán tanto el registro objetivo de las variables cuantitativas, como aquellas variables

obtenidas por métodos cualitativos que recogen la percepción de las personas sobre su propio cuidado.

Beneficios de una unidad de gestión de cuidados son:

Para el usuario – se beneficia de una mejor atención de salud, y con cuidados de Enfermería estandarizados, continuos, permanentes y de una mejor calidad ya que son planificados, ejecutados, monitorizados y medidos bajo indicadores de Gestión centralizados.

Para los sistemas de salud – se benefician de una gestión más eficaz de los servicios de Enfermería y de la racionalidad y eficiente administración de los recursos.

Para los encargados de la política general y los gestores – se benefician de la participación de enfermeras gestores profesionales bien preparados, comprometidos, conocedores de su área en lo técnico profesional, lo que conduce a una mejor elaboración de las políticas de manejo para la Gestión de Cuidados de la que son responsables.

Para los equipos de atención de salud – se benefician de contar con enfermeras que tienen capacidades técnico profesionales altamente competentes y que participan en equipos multidisciplinarios aportando la asesoría requerida para las materias que sin duda nadie está mejor preparado en aspectos relacionados con la Gestión del Cuidado y los lideran.

Para otras enfermeras – se benefician de las actividades de participación, de realizar aportes en la Gestión del cuidado, y de otras actividades de desarrollo de la dirección que llevan a cabo los participantes en el programa.

Para los propios participantes – se benefician de mejores capacidades y competencias de polivalentes En particular, consiguen motivación para sus

realizaciones en un entorno de cambio. Entre los resultados tangibles cabe mencionar una mayor participación en las Unidades de Salud Hospitalarias. (7)

Resultados esperados

Un mayor impacto para:

- Contribuir eficazmente a otorgar cuidados de salud de calidad, promoviendo el autocuidado
- Tener visión de futuro y ser capaces de pensar y planificar estratégicamente, dimensionando sus prestaciones e incrementarlas en el ámbito costo efectividad
- Gestionar el cambio de manera eficaz y participativa aportando constantemente en la mejora continua de flujos, procesos y satisfacción de los usuarios.
- Desarrollar, ejecutar y evaluar proyectos de mejora continua.
- Orientar y trabajar con el equipo de Enfermería a realizar una Gestión de Cuidados humanizada, valórica, competente y de alta calidad técnico profesional.
- Participar en redes de Gestión de Cuidados con los niveles pertinentes.

El campo de la gestión de los cuidados

Está determinado por la estructura, el proceso, y la medición de los resultados del cuidado enfermero. La estructura de los cuidados parte del conocimiento enfermero y de los valores implícitos en el cuidado de la salud, el proceso de los cuidados está definido por la manera particular de hacer enfermería (método enfermero) y por el contexto donde se otorgan los cuidados (entorno estructural), los resultados son la medida de la salud alcanzada en relación con la capacidad de autonomía de las personas y su entorno para satisfacer sus necesidades de cuidados. Estos tres elementos, conocimiento, método y contexto de los cuidados, definen el ser, el hacer y el estar del cuidado enfermero, siendo los determinantes de la gestión de los cuidados enfermeros. La gestión de los cuidados, por lo tanto, tiene como finalidad asentar el conocimiento particular del cuidado enfermero y determina la

investigación enfermera en el campo de la gestión de los servicios de salud. La gestión de los cuidados tiene un proceso que deberá ser medido en términos de salud, de coste, de satisfacción y aceptabilidad de las prestaciones de servicios. Ha de ser evaluada en términos de calidad a través de estándares e indicadores de resultados de salud.

Características de la gestión de los cuidados Enfermeras(os)

El proceso de gestión de los cuidados enfermeros requiere determinar el objeto de la atención de la salud que de forma particular proporcionan las enfermeras, e igualmente requiere habilidades y técnicas de la administración y gestión sanitaria. Las características propias del cuidado enfermero se pueden determinar, por lo tanto, en dos aspectos diferenciados:

El objeto de la gestión enfermera

Gestionar el cocimiento enfermero, los valores del cuidado enfermero y la tecnología del cuidado

La aplicación de técnicas de gestión, analizar y elaborar la información sobre las necesidades del cuidado de la población, además desarrollar métodos y estrategias para la adecuación de los recursos y la orientación de los servicios enfermeros y evaluar la capacidad de resolución de los problemas de atención enfermera y un sistema de clasificación basado en necesidades del paciente y estado patológico, división técnica del trabajo de enfermería e implementación de un sistema de registros de enfermería que posibilite una clasificación.(12)

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

a. Tipo de Estudio:

Estudio descriptivo y corte transversal

b. Área de Estudio:

Áreas de medicina y cirugía del Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños en un periodo comprendido de Mayo a Junio del 2017.

c. Universo:

Está constituido por 43 recursos que constituye el personal de Enfermería que labora en las áreas de hospitalización de Medicina, Cirugía en el periodo de Mayo a Junio del año 2017.

d. Muestra:

Está constituido por 39 participantes distribuidos en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía que laboran en el Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

e. Unidad de Análisis.

Personal de Enfermería Licenciados(as), Enfermeros generales y Auxiliares de las áreas de hospitalización de Medicina, Cirugía.

f. Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión

- Personal de Enfermería que labora específicamente en las áreas de hospitalización de Medicina, Cirugía.

Criterios de Exclusión

- Jefes de Unidades
- Coordinadoras de Unidades
- Personal de Enfermería que se encuentra de vacaciones y subsidio que pertenece a las áreas de hospitalización de Medicina, Cirugía.

g. Variables de Estudio.

Para el objetivo número 1. Describir las características profesionales del personal participante en el estudio.

- Género
- Nivel académico
- Años de laborar en la institución

Para el objetivo Numero 2: Identificar los conocimientos que tiene el personal de Enfermería sobre gestión.

- Formación Académica
- Áreas por las que ha rotado

Para el Objetivo Numero 3: Precisar las actitudes que posee el personal de Enfermería en relación a la gestión.

- Investigación
- Crecimiento profesional

Para el Objetivo Numero 4: Valorar las prácticas del personal de Enfermería con relación a la gestión.

- Priorización de pacientes
- Cuidado que proporciona enfermera(o).
- Evaluación del desempeño laboral

h. Fuente de Información.

La fuente de información fue primaria al personal de enfermería.

i. Técnica de recolección de la Información.

La técnica utilizada fue el llenado de las encuestas constituidos por preguntas cerradas con selección de respuestas entre si y no sobre los conocimientos, actitudes y prácticas que posee el personal de enfermería al brindarle atención al usuario.

j. Instrumento de Recolección de la Información.

El instrumento utilizado es la encuesta donde se explica el objetivo del estudio, cabe mencionar que se realizó la validación con la realización de una encuesta anterior escogiendo a diez recursos de las áreas de medicina y cirugía posterior al llenado realizaron recomendaciones para hacer las debidas correcciones.

En la realización de las encuestas se tomó en cuenta lo siguiente:

- a. Características profesionales de los participantes
- b. Los conocimientos que tiene acerca de autogestión
- c. Actitudes que posee el personal en la autogestión.
- d. Prácticas que posee en la autogestión.

k. Procesamiento de la Información

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa Spss, y Excel.

l. Consideraciones éticas.

La información recolectada fue usada de manera confidencial y utilizada exclusivamente para fines de investigación, se gestionó el debido permiso en la institución para la autorización de este estudio. Y en base a la confidencialidad de los participantes en el estudio, se solicitó la firma de consentimiento informado.

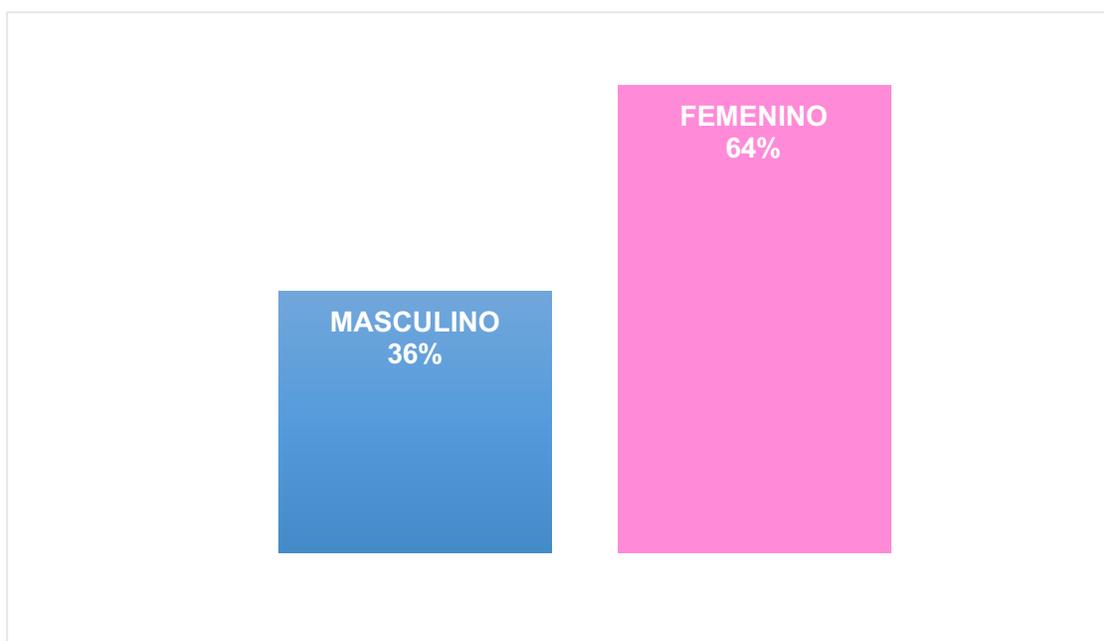
m. Trabajo de Campo.

Para realizar el presente estudio, se abordó a los participantes en el Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de trabajo donde se les proporcionó confianza y privacidad. El llenado del instrumento se realizó en horario matutino y vespertino en el plazo de dos semanas.

VIII. RESULTADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Objetivo 1. Describir las características profesionales del personal participante en el estudio.

Gráfico 1. Género del personal de enfermería de las áreas de Hospitalización de Medicina y Cirugía del HEMDADB, Managua, Nicaragua, Mayo – Junio 2017.



Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto al género femenino se obtuvo un resultado de 25 participantes con un 64% y del género masculino con un resultado de 14 participantes con un 36%. (Ver anexo 5, tabla 1).

Ante dicho resultado se logra observar que el género con más predominio es el femenino demostrando que enfermería es una profesión en su mayoría compuesta por este género femenino y las profesionales que pertenecen en esta institución hospitalaria.

Gráfico 2. Características profesionales del personal de enfermería de las áreas de Hospitalización de Medicina y Cirugía del HEMDADB, Managua, Nicaragua, Mayo – Junio 2017.

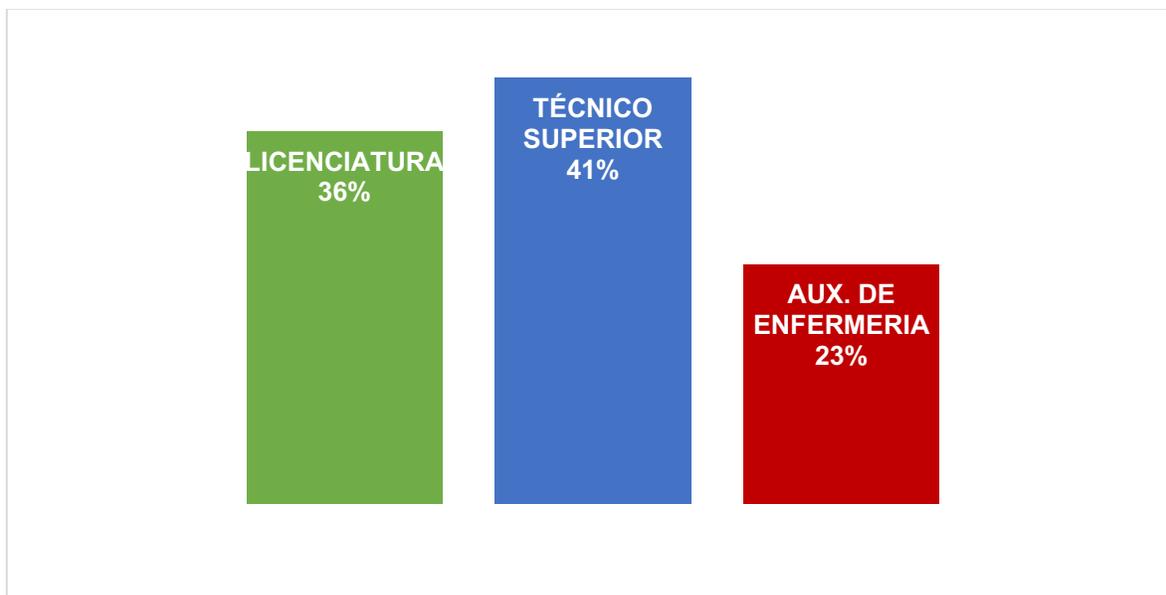


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Del total de recursos encuestados se encontraron que 36 de ellos tiene entre 1 a 10 años de laborar en la institución con el 92% y 3 de los recursos se encuentra entre 10 a 20 años de laborar con el 8%. (Ver anexo 5, tabla 2)

Se demuestra que el personal que labora en la institución se encuentra en el proceso de ir adquiriendo habilidades y destreza para seguir desarrollándose en el campo de la atención del paciente que se ingresa en la institución hospitalaria.

Gráfico 3. Características profesionales del personal de enfermería de las áreas de Hospitalización de Medicina y Cirugía del HEMDADB, Managua, Nicaragua, Mayo – Junio 2017.



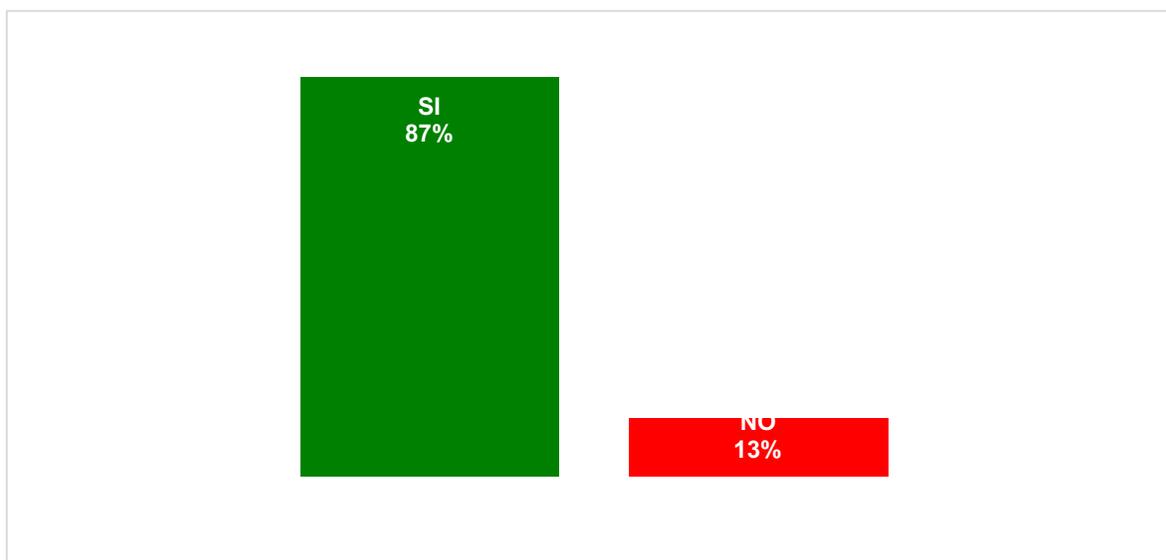
Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto al nivel académico de los recursos 16 se desempeñan como técnico superior con el 41%, 14 son Licenciados en enfermería con el 36% y 9 recursos son auxiliares de enfermería con el 23%. (Ver anexo 5, tabla 3).

Ante los resultados obtenidos se logra apreciar que el personal que labora en la institución tiene un nivel académico de técnico superior, representado una solidez institucional ya que se cuenta con recursos que poseen conocimientos científicos técnicos; sin obviar que se encuentran estudiando para profesionalizarse como Licenciados en Enfermería.

Objetivo 2. Identificar los conocimientos que tiene el personal de Enfermería sobre autogestión.

Gráfico 4. Conocimientos que posee el Personal de Enfermería sobre autogestión en el Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.



Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

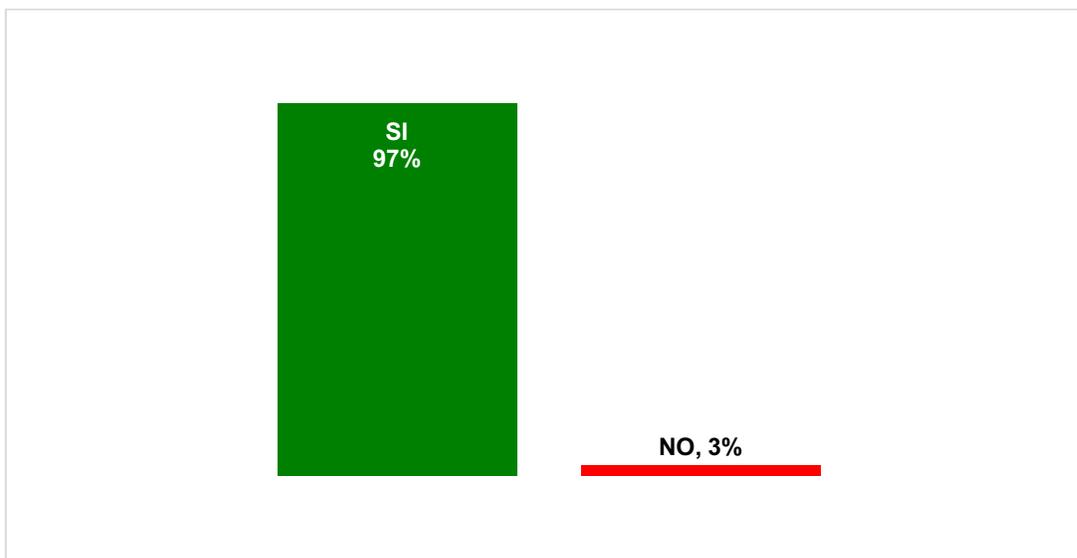
En los resultados obtenidos se evidenció que 34 recursos del personal de Enfermería que labora en las áreas de medicina y cirugía respondieron si con un 87%, de los que respondieron que no 5 con un 13%. (Ver Anexo 5, tabla 4)

Se logra observar que el personal de Enfermera que labora la institución posee conocimiento de autogestión con un 87% siendo esto un elemento necesario para alcanzar el éxito en cada una de las actividades que se planifiquen para brindar los cuidados a pacientes que se ingresen en la institución hospitalaria.

En comparación con el trabajo realizado por Chiluisa G.Z Silvana (2014) Quito para optar por el Título de Magister en Gestión de Salud con el tema: “Modelo De Gestión Del Cuidado De Enfermería En El Servicio De Lactantes Del Hospital

Pediátrico Baca Ortiz” concluye que el 75% de las enfermeras(o) tienen el conocimiento del proceso enfermero pero no lo usan, y la correcta aplicación de los protocolos, podrán contribuir a mejorar la calidad de atención.

Gráfico 5. Conocimientos que posee el Personal de Enfermería sobre autogestión en el Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

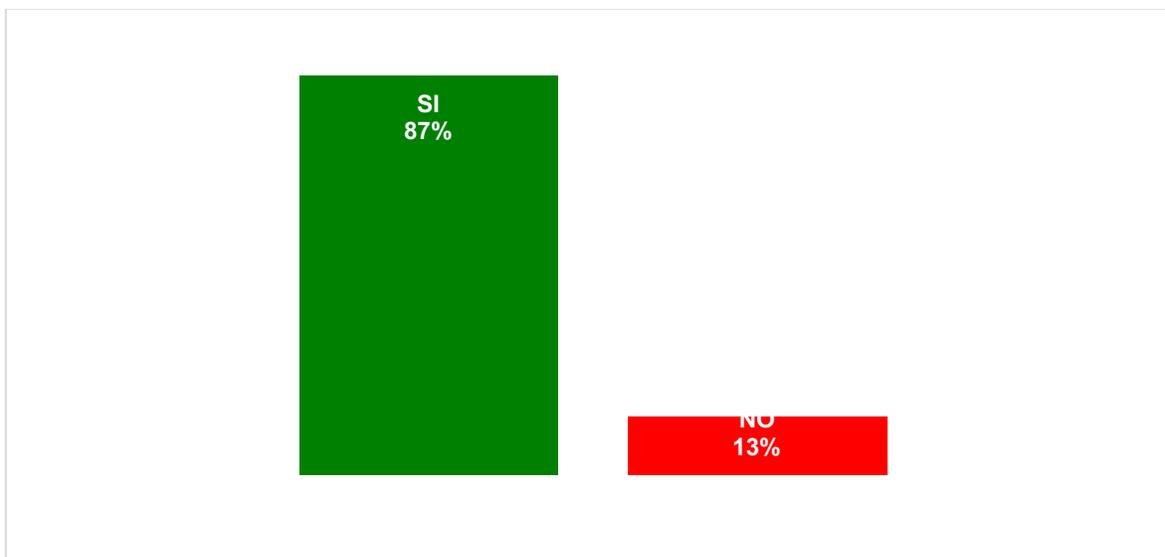


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto a la importancia de realizar autogestión 38 respondieron que si con un 97% y 1 respondió que no con un 3%. (Ver anexo 5, tabla 5).

Se logra apreciar que la mayoría de los participantes refieren que realizar autogestión de Enfermería es muy importante; ya que permite una mejor prestación de servicios de salud en términos de eficiencia, eficacia efectividad, contribuyendo así a un sistema de salud con mejores resultados, con usuarios más satisfechos y con profesionales igualmente satisfechos con el deber integro de su compromiso frente a sus sujetos de cuidado.

Gráfico 6. Conocimientos que posee el Personal de Enfermería sobre autogestión en el Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

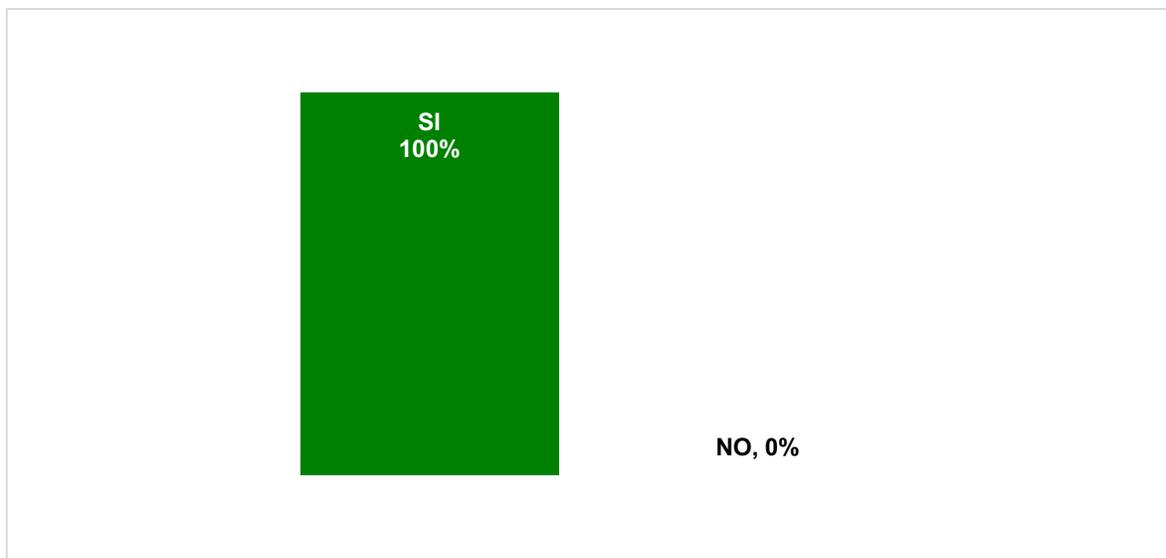


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En considera usted que realiza autogestión en su área laboral 34 respondieron que Si con un 87% y en la respuesta de no 5 con un 13%. (Ver anexo 5, tabla 6).

Con respecto a los resultados se aprecia que la gran mayoría de los participantes realiza autogestión de Enfermería; significando esto que las acciones brindadas a cada paciente son en base a sus necesidades y prioridades aplicando metodologías de atención de enfermería para el cuidado hospitalario que permiten garantizar la recuperación de los procesos patológicos y satisfacción de los usuarios

Gráfico 7. Conocimientos que posee el Personal de Enfermería sobre autogestión en el Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.



Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

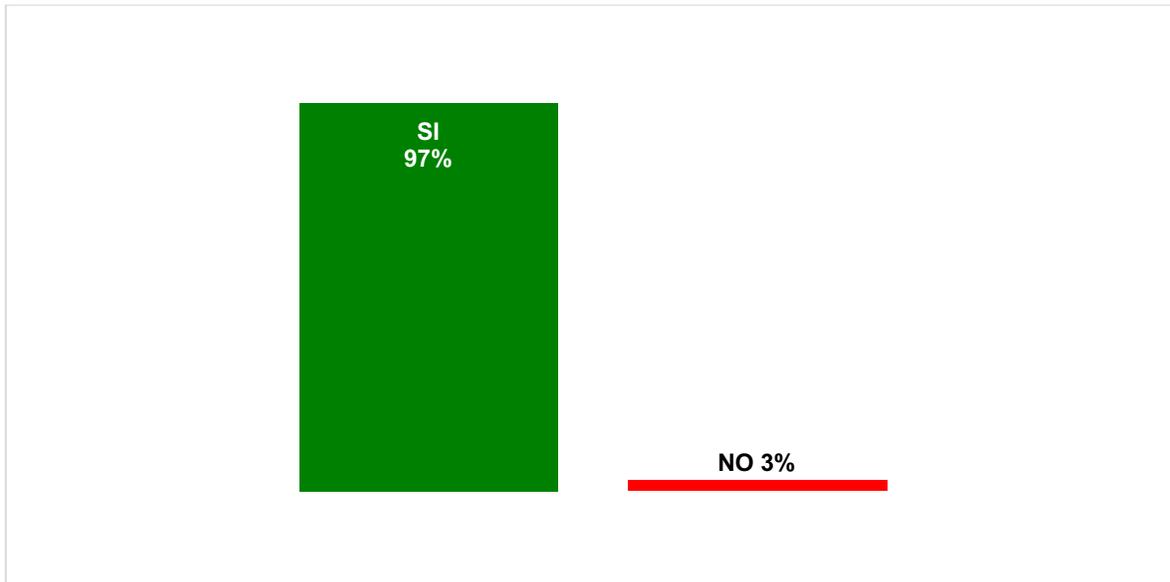
Con respecto a la pregunta de qué realizando autogestión contribuye en los cuidados que se brinda a los pacientes 39 respondieron que si con un 100%. (Ver anexo 5, tabla 7).

Antes lo mencionado se obtuvo resultados satisfactorio que el 87% posee conocimientos sobre autogestión de Enfermería contribuyendo a la prestación de los servicios de salud que se brindan en las áreas de medicina y cirugía en la institución. Dicho resultado con respecto al estudio de Susana Catalán Castillo y Daniela Muñoz Gómez Valdivia (2011) sobre la gestión del cuidado, es de suma importancia para la profesión como para la institución en los diferentes procesos de atención; además significa un avance en llevar la teoría a la práctica profesional

para demostrar, validar y alcanzar reconocimiento en la comunidad intra y extra hospitalaria.

Objetivos 3. Precisar actitudes que posee el personal de Enfermería en relación a la autogestión.

Gráfico 8. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

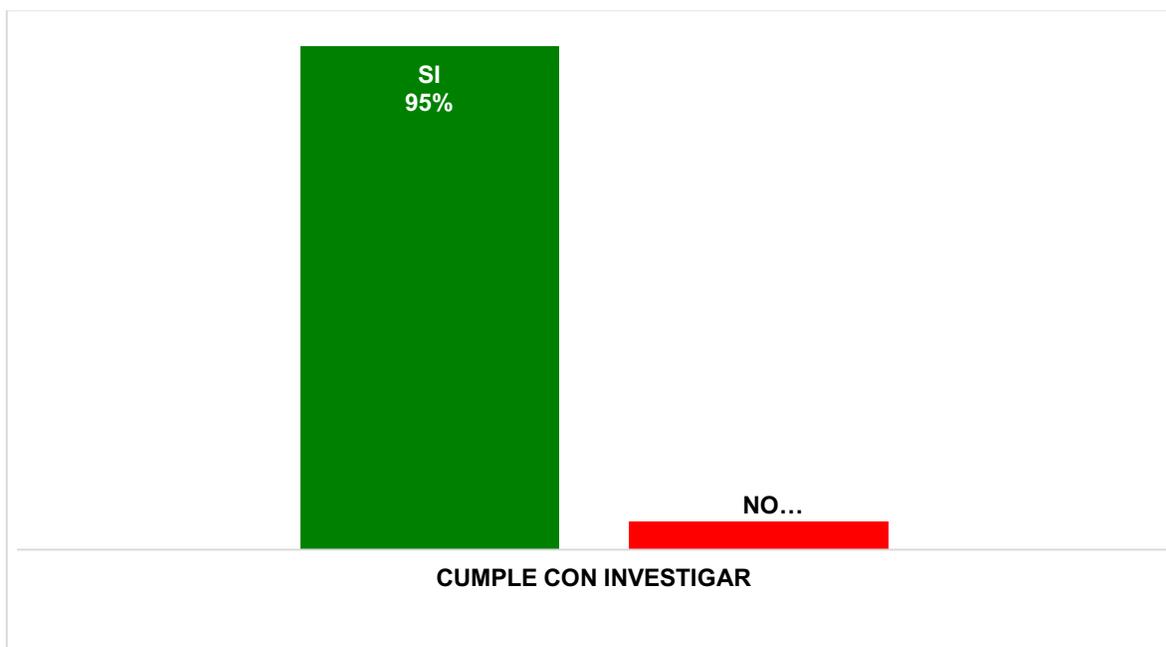


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En los resultados con respecto a conocimientos científicos como profesional de enfermería se logra apreciar que 38 con el 97% y 1 responde que no con el 3%. (Ver anexo 5, tabla 8).

Con respecto a los resultados presentados se aprecia que 38 de los participantes disponen de conocimientos científicos de autogestión como profesional de Enfermería siendo una ventaja para la institución al contar con enfermeras que tienen capacidades técnico profesionales altamente competentes y que participan en equipos multidisciplinarios aportando la asesoría requerida para las materias que sin duda nadie está mejor preparado en aspectos relacionados con la Gestión del Cuidado los paciente y al usuario recibir una mejor atención de salud, con cuidados de Enfermería estandarizados, continuos, permanentes y de una mejor calidad.

Gráfico 9. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

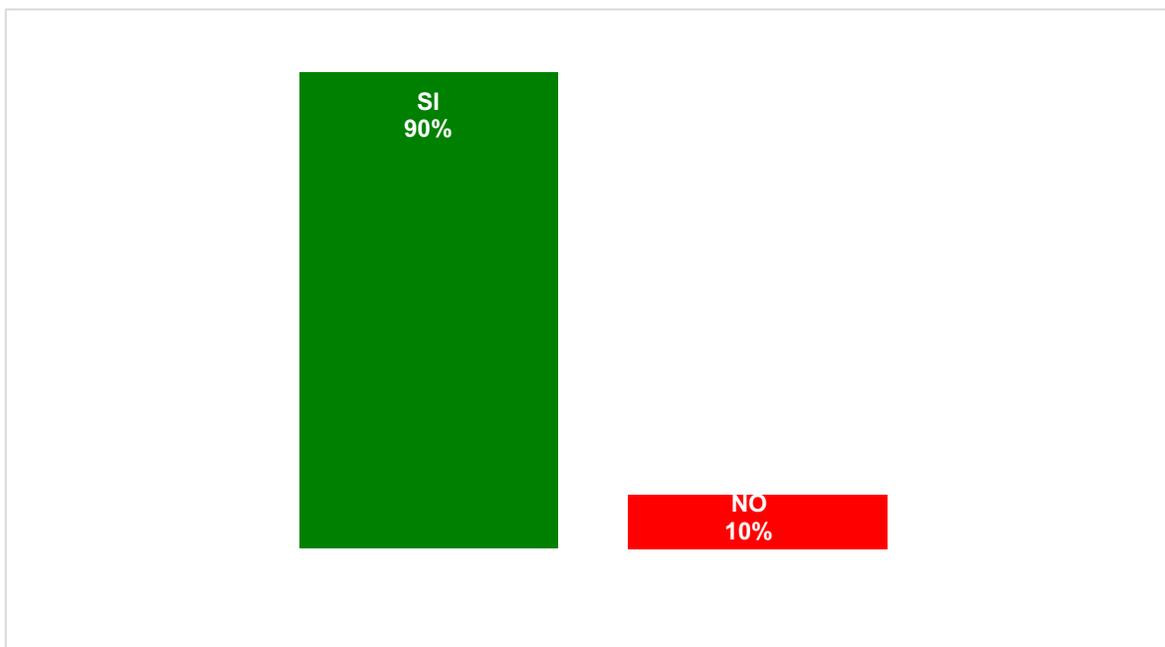


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto a cumple con investigar 37 recursos respondieron que si con un 95% y 2 recursos respondieron que no con un 5%. (Ver anexo 5, tabla 9).

Al relacionar los resultados del presente con el estudio de Rebeca Ansoain Cilveti y Blanca Marín Fernández se llega a la conclusión que el personal de Enfermería debe cumplir con la función de Investigación siendo esta una actividad de gran importancia ya que permite facilitar y potenciar la participación activa de los profesionales en la mejora continua de los cuidados basada en la disponible evidencia científica, y autogestión eficiente de los cuidados de Enfermería.

Gráfico 10. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

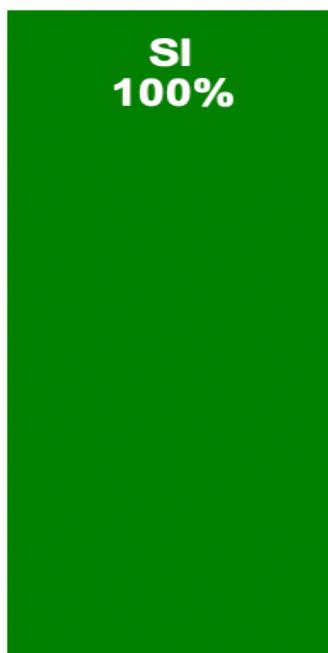


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

En cuanto a comparte la información de la investigación con sus compañeros 35 respondieron si con un 90% y 4 respondieron que no con un 10%. (Ver anexo 5 tabla 10).

Se logra apreciar que 35 del personal participante comparte la información obtenida al realizar investigación favoreciendo esto a los pacientes que reciben los cuidados por el personal de enfermería y benefician al resto de compañeros con la actualización de conocimientos con aportes en la Gestión del cuidado, y de otras actividades de desarrollo de la dirección que llevan a cabo los participantes en la atención de enfermería.

Gráfico 11. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

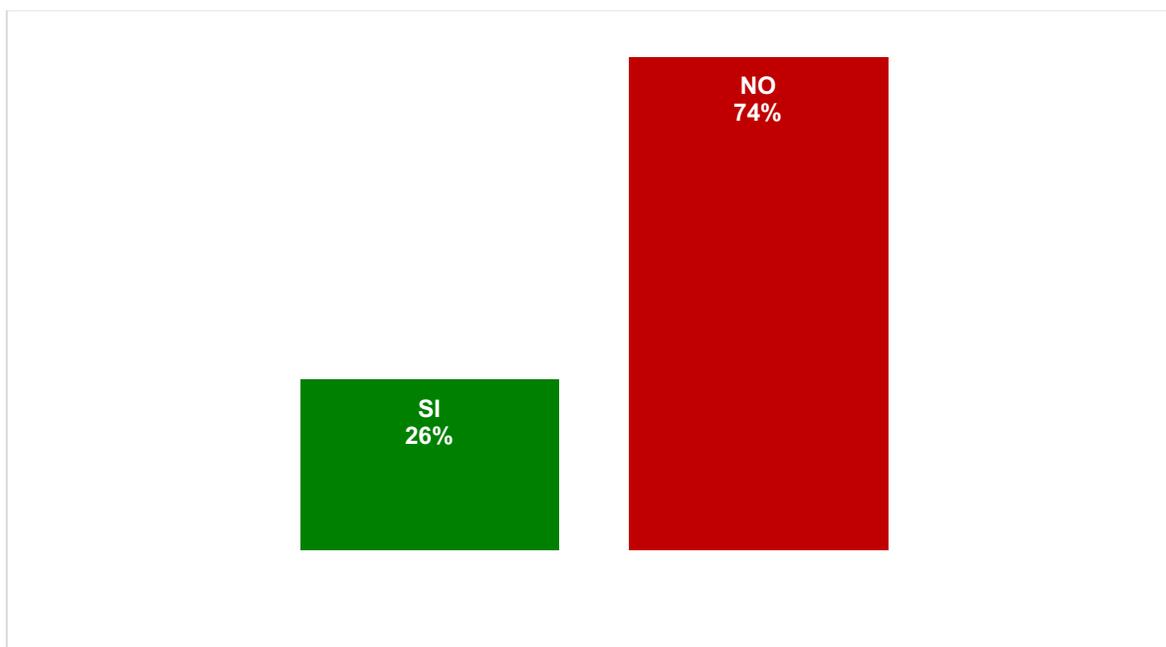


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En los resultados obtenidos se identificó que 39 recursos de Enfermería respondieron que si aplica los conocimientos adquiridos en la atención que brindan a los pacientes con un 100%. (Ver anexo 5 tabla 11).

Se aprecia un excelente resultado con un 100% al responder que aplican los conocimientos adquiridos en la atención que se brindan a los pacientes. Al ser aplicados se garantiza una atención de calidad, calidez y seguridad a cada paciente solicitante de una atención.

Gráfico 12. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

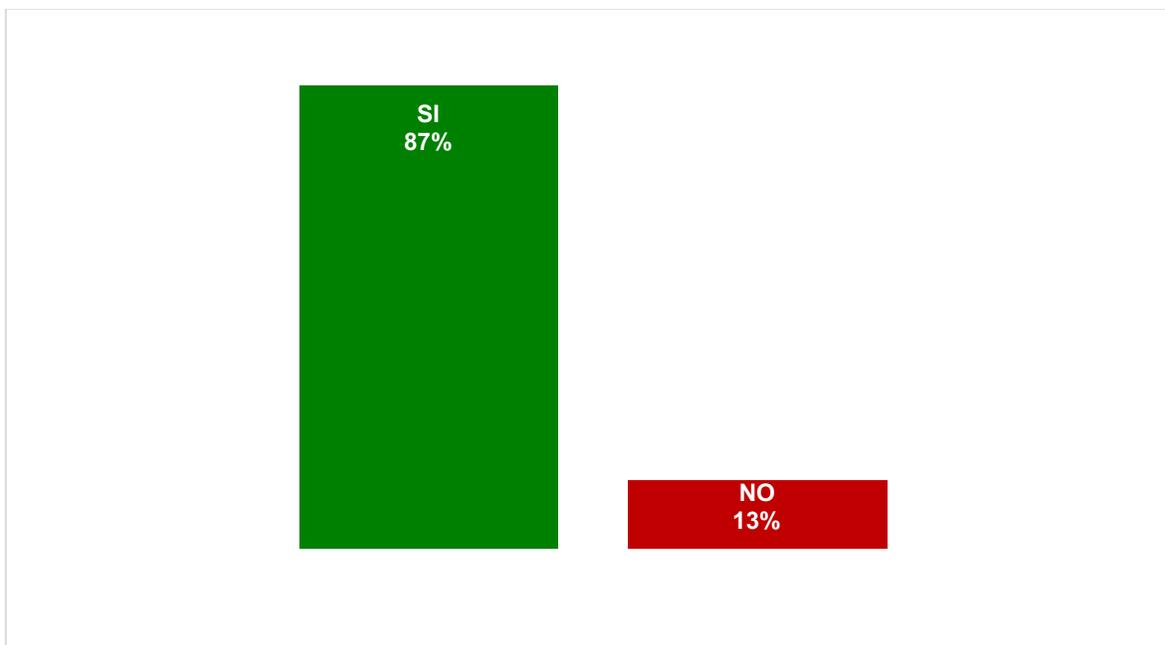


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En lo que corresponde a si el personal ha recibido capacitación sobre autogestión 10 respondieron que si con un 26% y 29 respondieron que no con un 74%. (Ver anexo 5 tabla 12).

Al relacionar el estudio de Santos M. Nora A (2015) Ecuador. En la realización de tesis previa a la obtención del título de magister en gerencia de salud con el tema “Gestión de los servicios de enfermería en el área de pediatría del hospital less Latacung; en su análisis concluye que las causas para que exista una mala Gestión de Enfermería es por la falta de capacitación al personal de enfermería siendo una debilidad en la parte docente de la jefatura de Enfermería. Ya que al tener al personal capacitado con temas de autogestión solidifica cada cuidado que el profesional brida y mejora las prácticas de enfermería.

Gráfico 13. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.



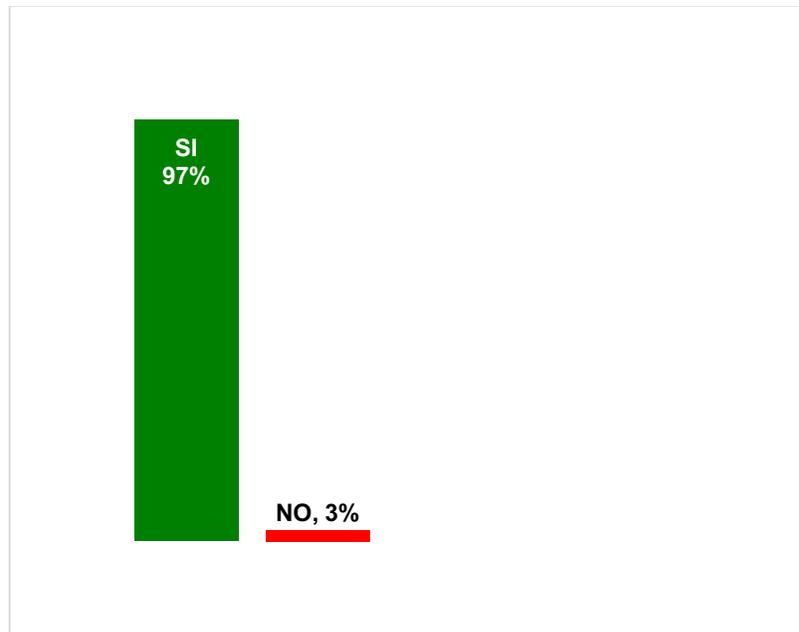
Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto a las actividades que realiza en su área laboral le ha permitido tener un crecimiento profesional 34 respondieron que si con un 87% y 5 respondieron que no con un 13%. (Ver Anexo 5, Tabla 13).

En los resultados obtenidos se logra apreciar un porcentaje alto de respuestas positivas con respecto a si las actividades que realiza en su área laboral han permitido crecimiento profesional con un 87%, siendo muy importante porque es parte de las etapas de un profesional.

Objetivos 4. Valorar las prácticas del Personal de Enfermería con relación a la Autogestión.

Gráfico 14. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

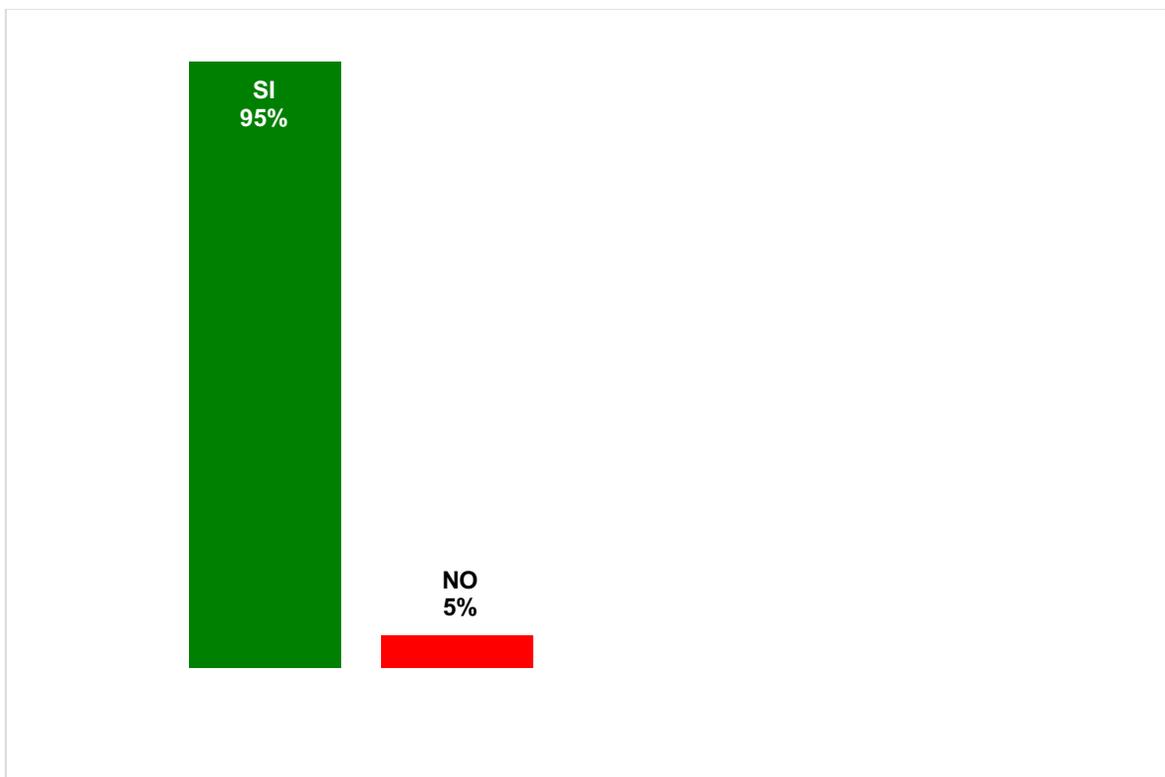


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Para determinar las prácticas que el personal de enfermería ejecuta en su área laboral se obtuvieron los siguientes resultados: 38 respondieron que prioriza a los pacientes según complejidad patológica con un el 97% y 1 respondieron que no con el 3%. (Ver anexo 5 tabla 14).

Con respecto al resultado obtenido del 97% de los participantes respondieron que priorizan a pacientes según complejidad patológica, siendo esto una actividad muy importante del cuidado de Enfermería que se les brindan a los pacientes ingresados siendo valorado conforme a las necesidades de la persona en términos de cuidados para la salud y a la gestión del entorno como condicionante de salud y de vida

Gráfico 15. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

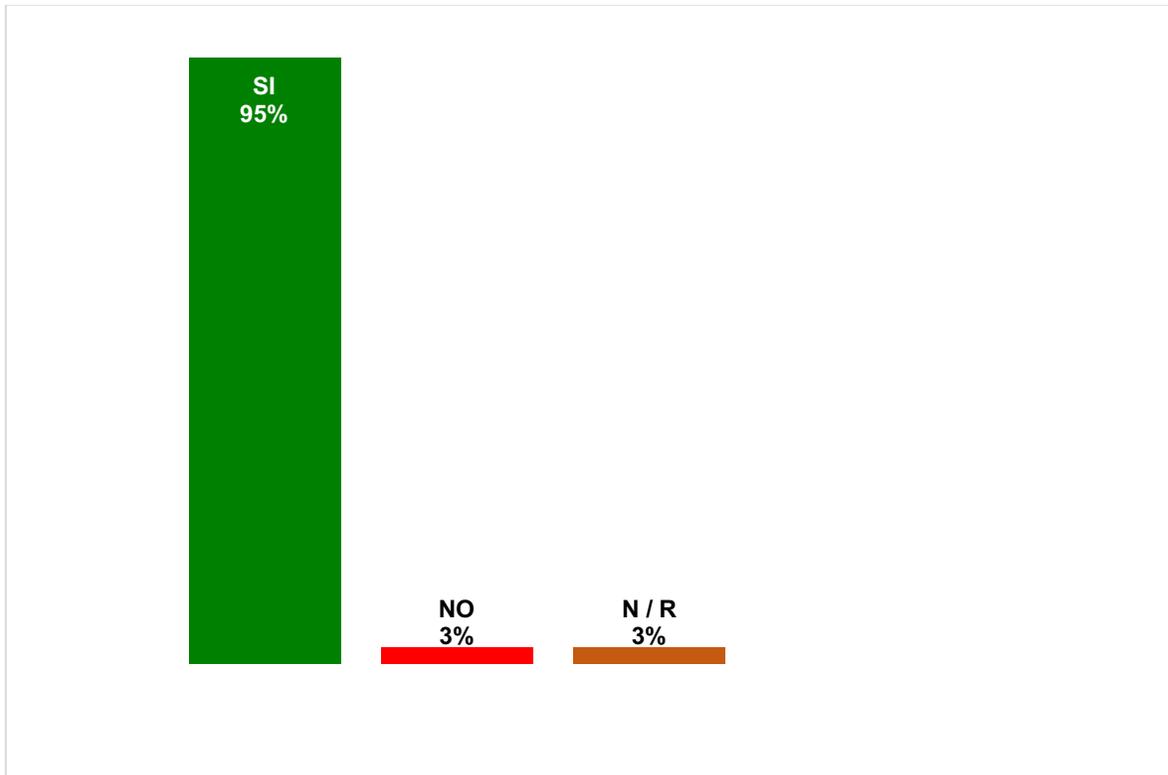


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En relación a si el personal determina las intervenciones asistenciales apropiadas a complejidad patológica 37 recursos respondieron que si con un 95% y 2 respondieron que no con un 5%. (Ver anexo 5 tabla 15).

Los resultados obtenidos fueron satisfactorios con respecto a las intervenciones asistenciales según la complejidad patológica del paciente; esto confirma que el profesional planifica los cuidados de atención de Enfermería correctamente cumpliendo de manera científica lo que se encuentra establecido a nivel nacional y mundial.

Gráfico 16. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

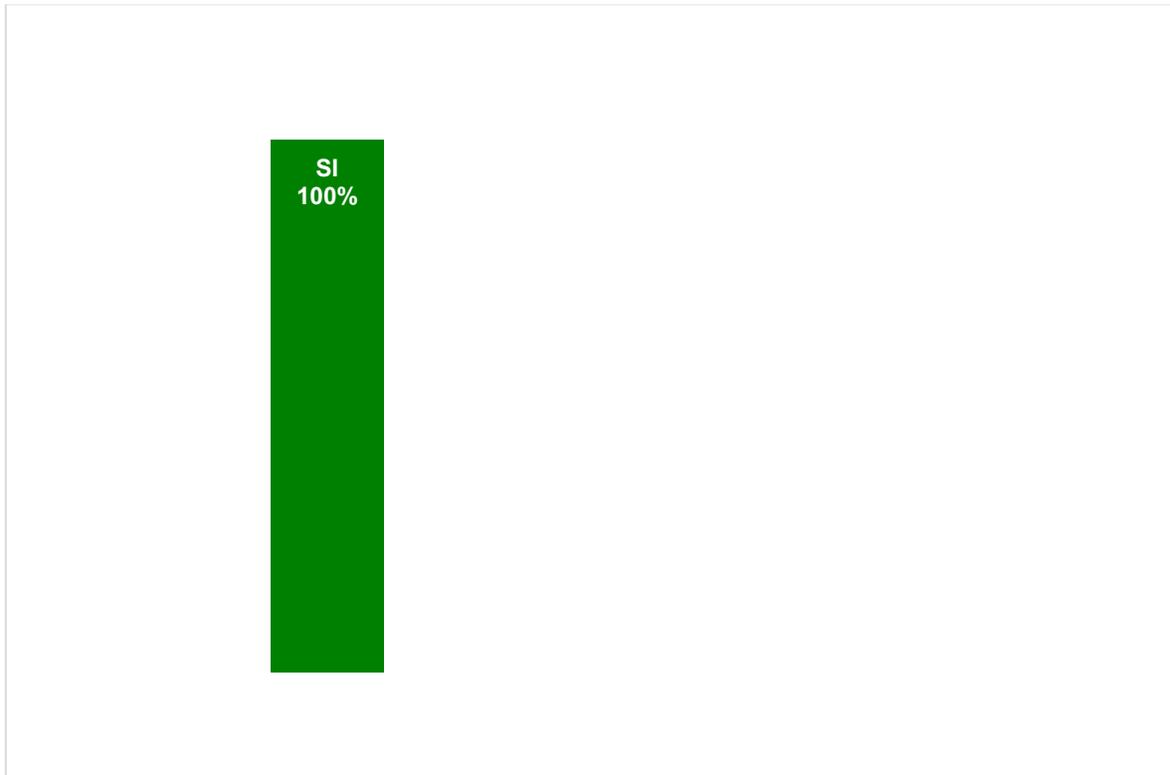


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto a considera al paciente como eje central al momento de tomar las decisiones 37 recursos respondieron que si y con un 95% y 2 respondieron que no con un 5%.(Ver anexo 5 tabla 16).

Los resultados obtenidos con la pregunta si considera al paciente como eje central al momento de tomar las decisiones fueron de 95% que sí; esto indica que el personal de enfermería ejerce los cuidados basados en la atención directa, viéndolo como el centro de la labor del profesional.

Gráfico 17. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

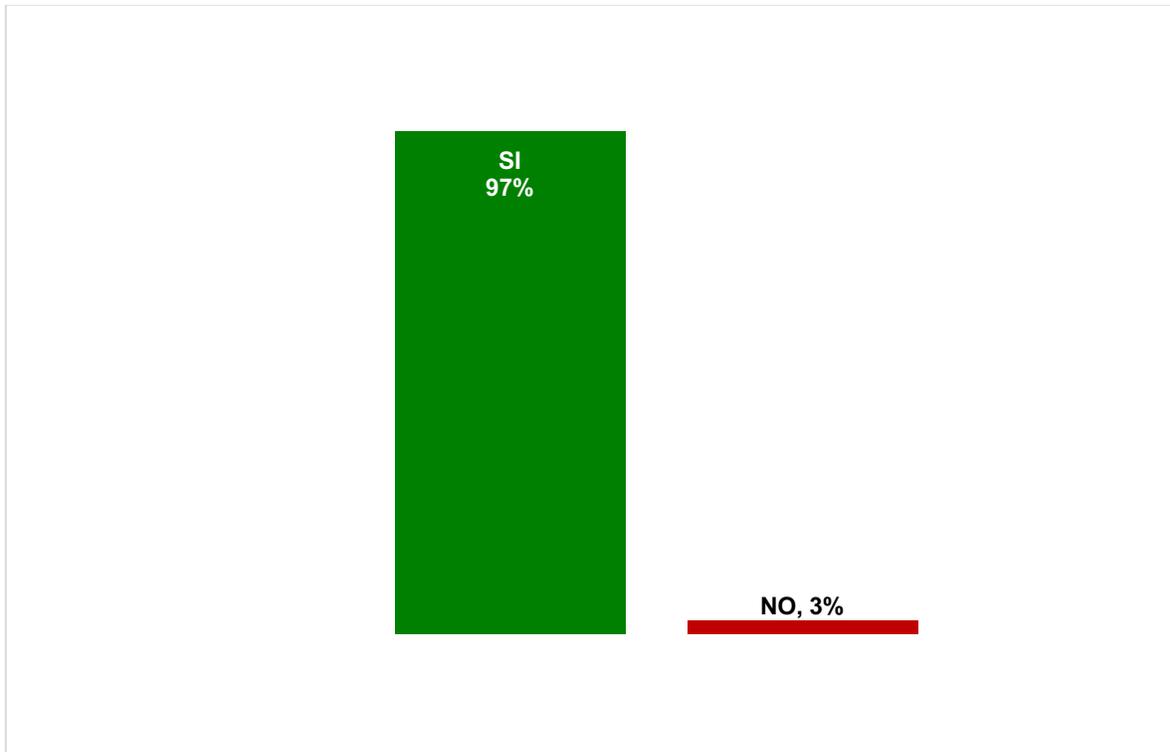


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En relación a cumple de manera estricta los cuidados básicos de enfermería 39 recursos respondieron que si con un 100%.(Ver anexo 5, tabla 17).

Los resultados obtenidos con respecto al cumplimiento estricto con los cuidados de enfermería en la atención que se le brinda a los pacientes con un 100%; indica el cumplimiento que la labor del profesional es fundamental en el funcionamiento de los servicios de salud y la recuperación del paciente al cumplimiento de dichas actividades.

Gráfico 18. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

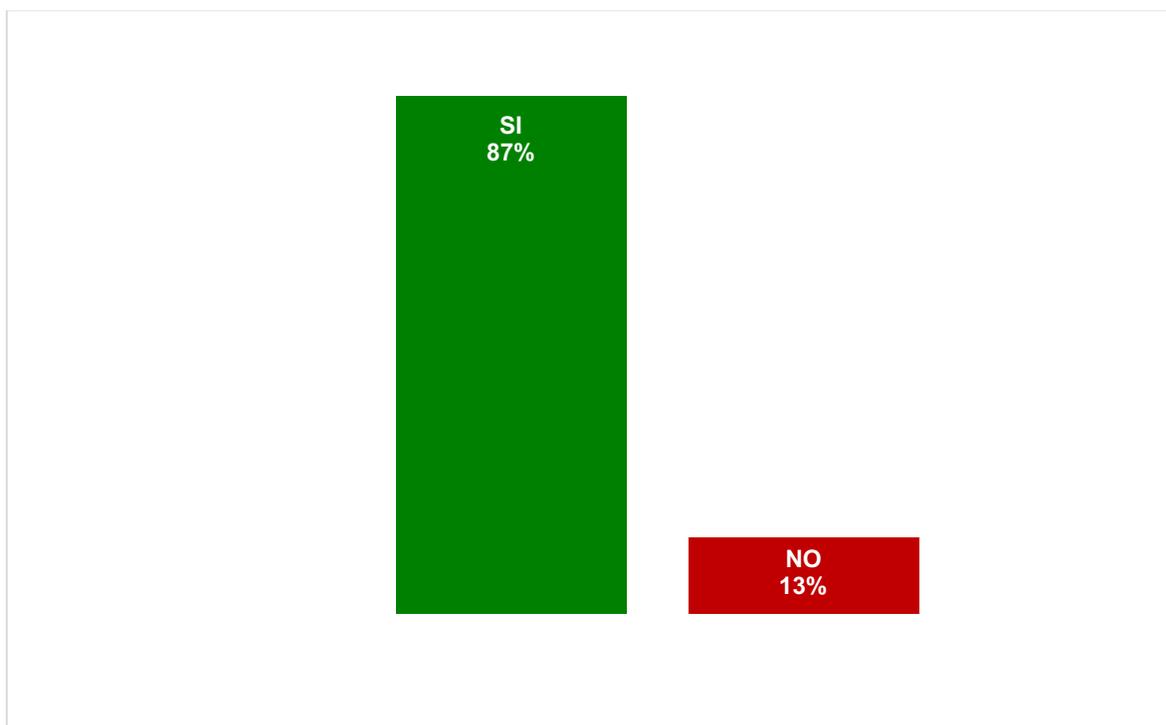


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

En cuanto a ofrezco apoyo emocional al paciente 38 respondieron que si con un 97% y 1 respondió que no con el 3%. (Ver anexo 5 tabla 18).

Con respecto a si el profesional brinda apoyo emocional al paciente se obtuvo un 97% de respuestas positivas, ya que la enfermera(o) debe siempre tener en cuenta que los seres humanos necesitan de la parte espiritual y emocional para tener una recuperación satisfactoria de proceso patológico que cursa.

Gráfico 19. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

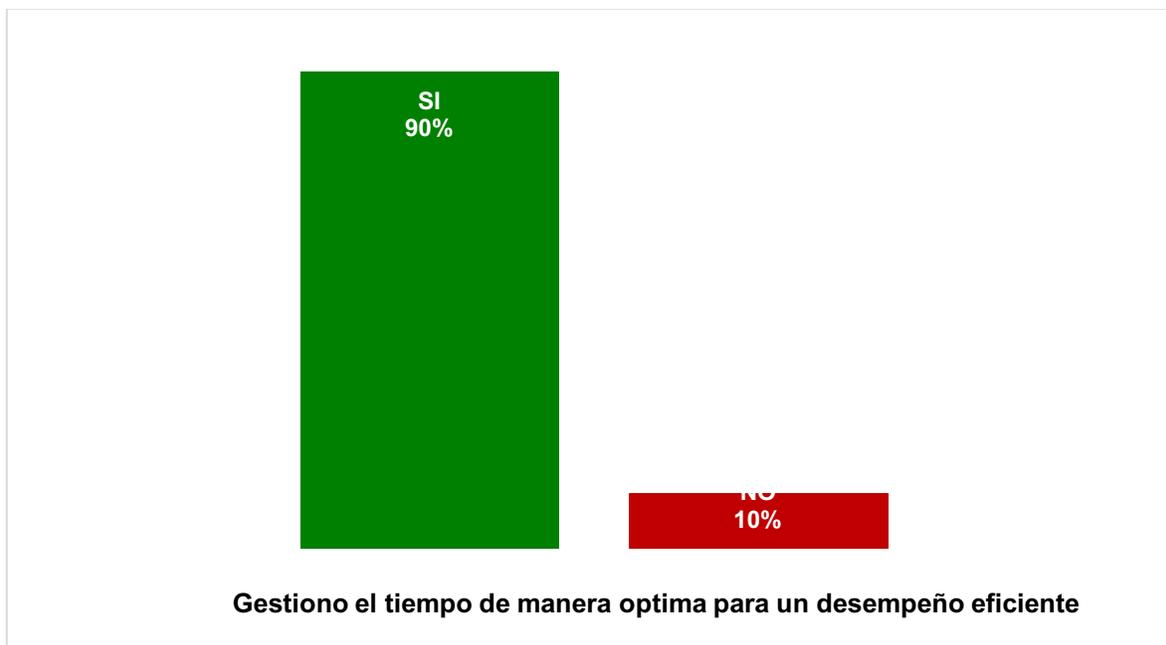


Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Con respecto a si el personal utiliza estrategias para alcanzar los objetivos que se plantean en el área laboral; 34 respondieron que si con un 87%, y 5 respondieron que no con un 13%. (Ver anexo 5 tabla 19).

Se observa fortaleza con respecto a que el 87% del personal responde que si usan estrategias para alcanzar sus objetivos en el área laboral, no obstante existe un 13% de los profesionales que no utilizan estrategias para alcanzar sus objetivos en el área laboral, siendo una debilidad en las practicas diarias que ejerce el profesional ante los cuidados que brinda a los pacientes.

Gráfico 20. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.



Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

En cuanto a si el recurso gestiona el tiempo de manera óptima para poseer un desempeño laboral eficiente 35 respondieron que si con un 90% y 4 respondieron que no con un 10%. (Ver anexo 5, tabla 20).

Del total de los participantes encuestados se identificó un resultado satisfactorio ya que el 90% de los recursos respondieron que si gestionan el tiempo de manera óptima para desempeñarse de manera eficiente en su trabajo. Esto hace referencia al cumplimiento de una de las actividades del profesional de enfermería en su diario actuar como es la organización.

IX. CONCLUSIONES

1. Las características profesionales del personal participante en el estudio fueron con predominio del género femenino, con un nivel académico de técnico superior, trabajando en la institución en un período entre 1 a 10 años.

2. Con respecto al nivel de conocimientos que tiene el personal de Enfermería que labora en las áreas de medicina y cirugía del hospital Militar sobre autogestión se evidenció que posee conocimientos en un nivel adecuado; además le otorgan una gran importancia en su aplicación.

3. El personal de Enfermería tiene una actitud positiva con relación a la autogestión ya que cumplen con una función muy importante que es la investigación, lo que favorece al paciente al brindarles cuidados basados en evidencia científica ante su estado patológico, y colabora al enfermera(o) en su crecimiento profesional; sin embargo se demostró que existe una carencia de capacitación sobre autogestión dirigida al personal.

4. Con relación a las prácticas de autogestión que el personal de Enfermería ejecuta en su área laboral se encontró que los recursos brindan cuidados con calidad, esto conlleva a obtener resultados en la atención que se le brindan a los pacientes y mejorar el estado de salud.

X. RECOMENDACIONES

A la jefatura del departamento de enfermería.

Continuar con el proceso de apoyo hacia cada profesional de la institución al abordar este tipo de temas que son de gran importancia para el fortalecimiento de las actividades ejecutadas hacia el paciente dirigidas por el profesional de Enfermería.

Al área de Docencia de Enfermería de la Institución.

Organizar y realizar capacitaciones continuas que contribuyan al conocimiento de esta herramienta desde el punto de vista conceptual y técnico con el objetivo que contribuyan a mejorar la práctica en lo que respecta a la autogestión de cuidados y la calidad de los mismos.

Al profesional de Enfermería.

Para garantizar la calidad de los cuidados es importante promover y motivar con una actitud positiva ante la realización de autogestión para brindar cuidados con calidez al paciente que lo solicite.

XII. BIBLIOGRAFÍA

1. *Alvarado Angela C.* (Agosto 2011) Gestión de enfermería por procesos en el área de cuidados intensivos neonatales en el Hospital.
2. Barzola Luis César (Diciembre de 2012). Gestión Del Recurso Humano En Enfermería Mendoza.
3. Castillo Susana C. y Muñoz Gómez V Daniela. (Chile 2017). Gestión del cuidado: percepción de las enfermeras a cargo de su implementación en hospitales Autogestionados en red (Ear) del sur de Chile”.
4. Chiluisa G.Z Silvana (Quito 2014). “Modelo De Gestión Del Cuidado De Enfermería En El Servicio De Lactantes Del Hospital Pediátrico Baca Ortiz”
5. Cilveti Rebeca Ansoain (Junio de 2015). La evidencia científica en los cuidados de enfermería como mejora de calidad.
6. Consejo Internacional de Enfermeras (Mayo 2015). Gestión De Cuidados de Enfermería en el contexto de reforma sanitaria.
7. Ferrer Carmen (Junio 2017).Gestión de cuidados de enfermería.
8. Garzón R. Clara M. (Bogotá Colombia 2011) Análisis de los conceptos de administración, gestión y gerencia en enfermería, desde la producción científica de enfermería, en américa latina
9. Gaviria Noreña Dora Lucía Enfermera (Mayo 2017) Gestión En Enfermería.
10. Muñoz G Luz A. (Julio 2013). Educación Superior en América Latina: reflexiones y perspectivas en Enfermería.
11. Ortiz Baca (2013). Modelo De Gestión Del Cuidado De Enfermería En El Servicio De Lactantes Del Hospital Pediátrico.
12. Reyes R Isabel C. (Septiembre 2015) Perfil Genérico para la formación de Profesionales de Enfermería en el Salvador)

13. Santos M. Nora A (2015) Ecuador “Gestión de los servicios de enfermería en el área de pediatría del hospital less Latacung.

ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

Objetivo número 1: Describir las características profesionales del personal participante en el estudio.

Variables	Indicador	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Género	% según género.	Condición biológica de nacimiento	Masculino Femenino	Nominal dicotómica
Nivel académico	% de escolaridad	Grado de escolaridad alcanzado por el recurso.	Licenciatura Técnico Superior Auxiliar de Enfermería	Ordinal dicotómica
Años de laborar en la institución	% según antigüedad laboral	Años que tiene de laborar en la institución	1 a 10 años 10 a 20años	Numérica discreta

Objetivo número 2: Identificar los conocimientos que tienen el personal de Enfermería sobre autogestión.

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
<ul style="list-style-type: none"> • Perfil profesional 	Estudios universitarios, cursos realizados.	Licenciados(a), Enfermero (as) generales y Auxiliar de Enfermería.	Años de estudios profesionales	Ordinal
<ul style="list-style-type: none"> • Áreas por las que ha rotado 	Experiencia adquirida en cada una de las áreas.	Áreas de rotación donde se ha desempeñado dentro de la institución	Experiencia	Ordinal

Objetivo Numero 3: Precisar actitudes que posee el personal de Enfermería en relación a la autogestión

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
<ul style="list-style-type: none"> • Investigación 	Actualización de conocimientos adquiridos.	Disposición del personal de Enfermería para actuar y/o participar de acuerdo a su función investigadora.	Aplicación de conocimientos	Ordinal
<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento profesional 	Desarrollo de habilidades ejercidas.	Actividades laborales desarrolladas para el crecimiento profesional en el área que se desempeñan.	Especialización en el área Laboral.	Ordinal

Objetivo Numero 4: Valorar las prácticas del personal de Enfermería con relación autogestión.

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICION
<ul style="list-style-type: none"> • Priorización de pacientes 	<p>Distribución de pacientes según complejidad patológica.</p>	<p>Toma de decisiones en cuanto a la asistencia del paciente con relación a su estado de salud.</p>	<p>Recuperación del paciente.</p>	<p>Ordinal</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado que proporción enfermera(o). 	<p>Cumplimiento de cuidados básicos de Enfermería.</p>	<p>Actividades que realiza el personal de Enfermería para mantener la integridad física y el equilibrio psicológico del paciente hospitalizado</p>	<p>Satisfacción del usuario.</p>	<p>Ordinal</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Desempeño laboral 	<p>Eficiencia y responsabilidad demostrada en sus labores.</p>	<p>Efectividad de la actuación del personal a través de los logros de objetivos Alcanzados</p>	<p>Logros laborales alcanzados.</p>	<p>Ordinal</p>

ANEXO 2. INSTRUMENTO.



CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PUBLICA
CIES- UNAN Managua



Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Autogestión de la Atención de Enfermería en las Áreas de Hospitalización de Medicina y Cirugía del Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños Managua Nicaragua Mayo - Junio 2017.

La presente encuesta tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar Tesis para optar Título de Maestría en Administración de los Servicios de Salud. En virtud a lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación. No está demás enfatizar que los datos que usted exponga, serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad.

INSTRUCCIONES:

Conteste las siguientes interrogantes con responsabilidad y honestidad de acuerdo a las experiencias que ha vivido como personal en esta institución.

I. Características Socio laborales

- Género :
Masculino
Femenino

- Nivel académico:
Auxiliar:
Técnico superior:

Licenciatura:

- Años de laborar en la institución

1 a 10:

10 a 20:

II. Conocimiento

¿Tiene conocimiento de autogestión en la práctica como profesional de enfermería?

SI NO

¿Es importante realizar autogestión como profesional en enfermería?

SI NO

¿Considera usted que realiza autogestión en su área laboral?

SI NO

¿Cree usted que realizando autogestión Contribuye en los cuidados que se brinda al paciente?

SI NO

III. ACTITUDES

¿Dispongo de conocimiento científicos en mi practica como profesional de Enfermería?

SI NO

¿Cómo profesional de enfermería usted cumple con una de las actividades como es “la investigación”?

SI NO

¿La información obtenida al realizar la investigación, usted la difunde con sus demás compañeros en su área laboral?

SI NO

¿Usted aplica los conocimientos adquiridos con la atención que brinda a los pacientes?

SI NO

¿Durante el tiempo que ha laborado en esta institución, usted ha recibido capacitaciones acerca de autogestión?

SI NO

¿Las actividades que realiza en su área laboral le han permitido tener un crecimiento profesional?

SI NO

IV. PRACTICAS

¿Usted prioriza los pacientes según la complejidad de la patología?

SI NO

¿Determina las intervenciones asistenciales apropiadas según la complejidad patológica del paciente?

SI NO

¿Considera al paciente como eje central al momento de tomar las decisiones?

SI NO

¿Cumple de forma estricta con los cuidados básicos de enfermería en la atención al paciente?

SI NO

¿Ofrezco apoyo emocional al paciente?

SI NO

¿Utilizo estrategia para alcanzar los objetivos que se plantean en el área laboral?

SI NO

¿Gestiono el tiempo de manera óptima para poseer un desempeño laboral eficiente?

SI NO

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por este medio yo _____ hago constar a las autoridades de la salud que he sido informada(o) sobre la encuesta que tiene como objetivo llevar a cabo el estudio Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Autogestión de la Atención de Enfermería en las Áreas de Hospitalización de Medicina y Cirugía del Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños Managua Nicaragua Mayo - Junio 2017.

Me han explicado claramente los beneficios que se obtendrán a la realización de este estudio, después de haber escuchado la información y aclaración a mis dudas, he aceptado conforme y voluntariamente a participar en el estudio, sabiendo que la información puede ayudar a mejorar la calidad de atención, y contribución a una disminución en la estancia hospitalaria.

Doy fe que lo que digo es cierto y firmo conforme y voluntariamente.

Managua Nicaragua, del año 2017

Firma del colaborador.

Anexo 4. Carta de autorización del estudio



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NICARAGUA (UNAN)
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIO DE LA SALUD (CIES)
ESCUELA DE LA SALUD



Managua, 30 de Enero del 2017.

Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños
Subdirector Docente
Teniente Coronel
Dr. Leonso Enrique Esquivel López
Su despacho.

Estimado Teniente Coronel Esquivel:

Por medio de la presente solicito su autorización para realizar un estudio investigativo en los Servicio de Hospitalización de Medicina, Cirugía y Semiprivado "CONOCIMIENTOS DE ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE AUTOGESTIÓN EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA HOSPITAL MILITAR ALEJANDRO DAVILA BOLAÑOS FEBRERO A MARZO 2017.", lo cual es de carácter académico y es un requisito que solicita el Centro de Investigaciones de la Salud (CIES), para optar al título de Master en Administración en Salud.

No omito manifestar que dicho estudio podrá utilizarse como referencia para implementar medidas de mejoramiento en la calidad de atención que brinda enfermería y estoy anuente a cualquier duda o sugerencia sobre su realización, que pueda tener a respecto.

Además debo mencionar que soy Licenciado en Enfermería con mención en Atención al Paciente y me desempeño como supervisor de enfermería y responsable de guardia de turno.

Sin más que agregar, agradeciendo el apoyo a mi solicitud y deseándole éxito en mis funciones.

Atentamente:

Maestrante
Licenciada
Jorlen del Socorro
Meléndez Sánchez

Vo.Bo.
Jefe Departamento de Enfermería
Teniente Coronel
Msc. José Javier Vanegas Leiva

Cc. Coronel Dr. Marco Salas Cruz/2do Jefe Cuerpo Médico/Director Hospital Militar
Tic José Javier Vanegas Leiva/ Jefe de Departamento de enfermería.
Archivo.

Handwritten notes:
Copia de la carta
11/02/2017
06/02/2017
Al Jefe de Departamento de enfermería
por an.

ANEXO 5. TABLAS.

Tabla 1. Género del Personal de Enfermería. Conocimientos, Actitudes y Prácticas De Autogestión De La Atención De Enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños, Managua, Nicaragua, Mayo- Junio 2017.

GÉNERO	Frecuencia	Porcentaje
MASCULINO	14	36%
FEMENINO	25	64%
TOTAL	39	100%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 2. Años de laborar en la institución de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

AÑOS DE LABORAR EN LA INSTITUCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
1 A 10 AÑOS	36	92%
10 A 20 AÑOS	3	8%
TOTAL	39	100%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 3. Nivel académico del personal participante de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

NIVEL ACADEMICO	Frecuencia	Porcentaje
LICENCIATURA	14	36%
TÉCNICO SUPERIOR	16	41%
AUX. DE ENFERMERIA	9	23%
TOTAL	39	100%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 4. Conocimientos que posee el Personal de Enfermería sobre autogestión en el Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

CONOCIMIENTO	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Tiene conocimiento de autogestión en las prácticas de enfermería?	34	87%	5	13%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 5. Importancia de realizar autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

CONOCIMIENTO	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Es importante realizar autogestión como profesional en enfermería	38	97%	1	3%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 6. Realiza Autogestión en su área de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

CONOCIMIENTO	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Considera usted que realiza autogestión en su área laboral?	34	87%	5	13%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 7. Realizar autogestión contribuye al cuidado de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

CONOCIMIENTO	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Cree usted que realizando autogestión contribuye en los cuidados que se brinda al paciente?	39	100%	0	0%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 8. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

ACTIVIDADES	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Dispongo de conocimiento científico en mi práctica como profesional?	38	97%	1	3%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 9. Cumple con Investigar de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

ACTIVIDADES	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Cómo profesional de enfermería usted cumple con "Investigar"	37	95%	2	5%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 10. Difunde la información con sus compañeros de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

ACTIVIDADES	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿La información obtenida al realizar la investigación, usted la difunde con sus demás compañeros en su área laboral?	35	90%	4	10%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 11. Aplica los conocimientos con la atención que brinda de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

ACTIVIDADES	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Usted aplica los conocimientos adquiridos con la atención que brinda a los pacientes?	39	100%	0	0%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 12. Actitudes de autogestión en la atención de enfermería en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

ACTIVIDADES	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Durante el tiempo que ha laborado en esta institución, ¿Usted ha recibido capacitaciones acerca de autogestión?	10	26%	29	74%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 13. Las actividades han permitido crecimiento Profesional de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

ACTIVIDADES	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Las actividades que realiza en su área laboral le han permitido tener un crecimiento profesional?	34	87%	5	13%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 14. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

Prácticas	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Usted prioriza los pacientes según la complejidad de la patología?	38	97%	1	3%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 15. Intervenciones asistenciales apropiadas de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

PRACTICAS	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Determinar las intervenciones asistenciales apropiadas según la complejidad patológica del paciente?	37	95%	2	5%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 16. Considera eje central al paciente de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

PRACTICAS	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Considera al paciente como eje central al momento de tomar las decisiones?	37	94.9%	1	2.6%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 17. Cumple cuidados básicos de atención de Enfermería de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

PRACTICAS	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Cumple de forma estricta con los cuidados básicos de enfermería en la atención al paciente?	39	100%	0	0%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 18. Prácticas de autogestión de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

PRACTICAS	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Ofrezco apoyo emocional al paciente?	38	97%	1	3%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños

Tabla 19. Gestiono tiempo de manera óptima de la atención de enfermería en el Hospital Militar Alejandro Dávila Bolaños en las áreas de hospitalización de Medicina y Cirugía, Managua- Nicaragua Mayo- Junio 2017.

Practicas	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Gestiono el tiempo de manera óptima para poseer un desempeño laboral eficiente?	35	90%	4	10%

Fuente: Encuesta sobre Conocimiento de Autogestión a Personal de Enfermería en Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños