

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA-MATAGALPA

**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERIA CON ORIENTACION EN MATERNO INFANTIL.**



Tema:

Factores que influyen en la calidad de aplicación de la estrategia AIEPI por el personal de enfermería en los puestos de salud del municipio de Matagalpa, I semestre 2015.

Subtema:

Factores que influyen en la calidad de aplicación de la estrategia AIEPI por el personal de enfermería del puesto de salud primero de mayo del municipio de Matagalpa, II semestre 2015

Autora:

Enf. María Yarizell Ortega Palacios.

Tutora:

Lic. Norma Flores.

Matagalpa, Febrero 2015

Dedicatoria

Dedico este trabajo a:

Dios por concederme fortaleza espiritual y física en el transcurso de esta importante etapa en mi vida, por guardarme e iluminar mi camino; por haber sido el mayor guía en durante toda esta jornada y por brindarme todas las herramientas necesarias para culminar con esta meta.

Mis padres:

Sra. Martha Natalia Palacios Leiva. (Q.E.P.D)

Sr. Medardo Ortega Vargas.

Por comprenderme, inculcarme los valores del hogar, por su amor incondicional, por la educación inculcada a lo largo de mi vida, por el apoyo que siempre me han brindado para lograr culminar mi meta y convertirme en un miembro útil para la sociedad, por darme cada día aliento y fortaleza para alcanzar este sueño tan anhelado que gracias a sus esfuerzos lo he podido hacer realidad.

Mi hija:

Nathaly Ivanna Cedeño Ortega.

Por ser mi motor y mi inspiración durante este largo y duro camino para ser una mejor persona ante la sociedad y darle el mejor ejemplo para su futuro.

María Yarizell Ortega Palacios

Agradecimiento

Agradezco a Dios nuestro padre celestial por la fortaleza mental, física y espiritual necesaria a lo largo de nuestra carrera por haber facilitado los medios para llevar este trabajo a un feliz término.

Agradezco a todos los maestros que fueron parte esencial en el logro de nuestro aprendizaje en el transcurso de nuestra carrera y especialmente a nuestra tutora Lic. Norma Flores por su apoyo incondicional en los momentos solicitado y por haber compartido sus valiosos conocimientos para el presente trabajo investigativo.

Al personal de salud del puesto en estudio (Primero de mayo), por haber colaborado y ser parte importante de este proyecto.

Agradezco a mi esposo: Dewing Cedeño Gonzales por haberme brindado apoyo incondicional, comprensión y amor durante este importante trayecto de mi vida, por estar a mi lado en cada uno de los momentos que más lo necesite y por ayudarme a hacer posible este anhelado sueño.

Agradezco infinitamente a mis hermanas por su colaboración y apoyo incondicional brindado durante este proceso, por estar siempre presente y brindarme apoyo a lo largo de mi camino. Gracias por ser parte esencial para el logro de esta importante y tan anhelada meta.

María Yarizell Ortega Palacios.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua
Facultad Regional Multidisciplinaria Matagalpa
Departamento Ciencia-Tecnología-Salud.



Matagalpa, febrero del 2016

VALORACION DEL DOCENTE

Por este medio se informa que el Seminario de Graduación para optar por el Título de **Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno Infantil**, que lleva por Tema general: ***Factores que influyen en la calidad de aplicación de la estrategia AIEPI por el personal de enfermería en los puestos de salud del municipio de Matagalpa, I semestre 2015.*** y con Sub tema, **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA AIEPI POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL PUESTO DE SALUD PRIMERO DE MAYO DEL MUNICIPIO DE MATAGALPA, II SEMESTRE 2015** . Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador.

Autoras: María Yarizell Ortega Palacios

Tutora: _____

MS.c. Norma Lillian Flores

Resumen

Se elaboró este estudio investigativo para analizar los factores que inciden en la calidad de la aplicación de la estrategia AIEPI por el personal de enfermería del puesto de salud Primero de Mayo del municipio de Matagalpa primer semestre 2015. Con el propósito de mejorar la calidad de la aplicación de la estrategia en el puesto de salud en estudio y de esta manera evitar complicaciones de las enfermedades prevalentes en los niños menores de 5 años. Se concluyó que en el puesto de salud Primero de Mayo cuenta con el personal que establece la normativa del MINSA con respecto al perfil académico y que este es capaz de desempeñar las actividades que establece la norma por contar con más de once años de experiencia laboral y por las capacitaciones que se les brinda acerca de la estrategia y por medio de autoestudios, la normativa se puede aplicar correctamente; sin embargo durante el periodo de estudio se observó que el personal no cumple con las actividades establecidas por la norma adecuadamente. Entre los principales factores que dificultan la aplicación de la estrategia se encontraron que el puesto de salud atiende a una población mayor según lo que establece la normativa del Ministerio de Salud y sumado a esto la limitación de equipos técnicos e insumos médicos. Por ello se considera que el personal del puesto de salud Primero de Mayo no aplica la estrategia AIEPI correctamente. El estudio corresponde al enfoque cualicuantitativo; el tipo de estudio empleado es explicativo y longitudinal, usando las técnicas con el instrumento de encuesta y observación, utilizando un universo y muestra de dos enfermeras que laboran en el puesto.

Índice

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
VALORACION DEL DOCENTE	iii
Resumen.....	iv
I.INTRODUCCION.	1
II. JUSTIFICACIÓN.	4
III. Objetivos.....	5
IV. Desarrollo del subtema.....	6
Calidad de atención:	6
Requisitos para garantizar la calidad:	8
Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI).	9
1. Caracterización demográfica del personal de enfermería:	11
1.2 Funciones de Enfermería en el primer nivel de atención.	11
1.3 Experiencia Laboral:.....	20
1.5 Posición geográfica de un puesto de salud.....	21
1.7 Procedencia.	22
2. Factores que inciden en el manejo de la estrategia de AIEPI.	23
2.2 Satisfacción por el trabajo.	27
2.3 Conocimiento.	28
2.4 Recursos humanos.....	33
2.5 Demanda de pacientes.	35
2.6 Protocolo de acogida al usuario.	35
2.7 Relaciones humanas	37
2.9 Insumos médicos:.....	38
3. Competencias de enfermería.....	41
Conclusiones.....	46
Bibliografía.....	47
Anexos.....	48
Anexos # 1	
Anexos # 2	
Anexos # 3	
Anexos # 4	

I.INTRODUCCION.

La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI). Es una iniciativa mundial de la OMS, la OPS y UNICEF para reducir la mortalidad y morbilidad causada por las enfermedades más comunes de la infancia. AIEPI es uno de los tres componentes básicos que moviliza todas las redes sociales de una localidad para mejorar los conocimientos y las prácticas familiares, promoviendo de manera sistemática en las familias y en la comunidad la aplicación de las prácticas relacionadas con el cuidado y la crianza de los niños y niñas en el hogar.

La estrategia AIEPI se viene implantando desde 1996 en muchos países, se ha constituido una excelente alternativa para disminuir la mortalidad y morbilidad de niños menores de cinco años.

No se encontraron estudios específicos acerca de la calidad de la aplicación de la estrategia (AIEPI) Sin embargo se han realizado diferentes estudios referentes a esta estrategia.

En enero 2002, Dr. Yehuda Benguigui, realizo un estudio sobre Avances - resultados en la región de las Américas, encontrando que la aplicación de estrategias en niños que se ven afectados de salud por las enfermedades específicas mejoran la calidad de atención como su resultado en términos de prevención y curación de las enfermedades, de igual manera se logra evitar el agravamiento de las mismas y la muerte.

Vania Daniele Paranhos y Juliana Coelho Pina en Febrero 2011, realizaron un estudio sobre la atención integrada de las enfermedades prevalentes en la infancia y el enfoque en los cuidadores encontrando que la asistencia prestada en los servicios de salud puede tener un impacto limitado si no se considera que los responsables y cuidadores ejercen un papel fundamental en la recuperación, manutención y protección de la salud del niño en el domicilio.

En la salud del niño es de extrema relevancia enfocar la estrategia AIEPI, favoreciendo discusiones y vivencias que incluyan la familia en el cuidado,

ampliando la comunicación, la comprensión y la intervención en el proceso salud-enfermedad y cuidado.

Br. Cruz Garmendia, Br. González en 2008 realizaron un estudio sobre las enfermedades prevalentes de la infancia en la ciudad de Matagalpa y Jinotega llegando a la conclusión que la enfermedad que más afecta a los niños menores de cinco años es la neumonía siendo esta de gran impacto ya que es una de las enfermedades que si no se trata oportuna y correctamente puede llevar a complicaciones graves y la muerte.

La calidad de atención de enfermería ha sido a través del tiempo uno de los temas que ha generado importantes contribuciones y preocupaciones por parte de investigadores y profesionales.

Según la OMS 1966. La interacción entre enfermera y paciente es una de las bases para lograr brindar una atención de calidad, esta actividad ocupa un lugar prioritario en el ejercicio de la práctica profesional ya que es el eje articulador de los cuidados, tanto asistenciales, como tecnológicos, dirigidos a la oferta del cuidado de enfermería de calidad.

En Nicaragua Con el lanzamiento del plan nacional de reducción de la mortalidad infantil en 2008, se aceleró el proceso de reducción de la tasa de mortalidad infantil logrando reducir en un 63% de una tasa de 12.3 en 2006 a 4.6 hasta noviembre de 2011.

En el Hospital Escuela Cesar Amador Molina de Matagalpa, ubicado en el Km 130 al norte de Managua, siendo el segundo SILAIS más poblado del país después de la capital, atiende aproximadamente 7.000 nacimientos al año. Con la implementación de la estrategia AIEPI se ha logrado reducir la tasa de mortalidad infantil. Con respecto a la atención primaria la implementación de la estrategia AIEPI ha permitido al personal de enfermería disminuir las complicaciones de las enfermedades prevalentes en los niños menores de cinco años.

Por tal motivo este trabajo investigativo tiene como propósito analizar la problemática de los factores que influyen en la calidad de la aplicación de la

estrategia AIEPI por el personal de enfermería para ello se eligió el puesto de salud primero de mayo, se solicitó autorización a responsable del personal de enfermería de los distintos puestos del municipio de Matagalpa. Licenciada Norma Flores. El presente estudio corresponde al enfoque cualicuantitativo, aplicando tanto el enfoque cualitativo ya que se integró a los informantes en la investigación para obtener los datos necesarios para proceder luego a su interpretación analizando las relaciones de significado que se producen de la teoría y de los datos obtenidos y cuantitativo para plasmar los datos porcentualizados; asignando valores numéricos a las declaraciones y observaciones, con el propósito de estudiar con métodos estadísticos posibles relaciones entre las variables; el tipo de estudio empleado es explicativo porque se relacionan dos o más variables y longitudinal ya que se evaluó un fenómeno en un periodo de tiempo determinado, los métodos aplicados durante la investigación fueron empírico y científico, usando las técnicas con el instrumento de encuesta y observación al personal de enfermería tomando en cuenta la guía de monitoreo elaborada por el MINSA, utilizando como universo y muestra dos enfermeras que laboran en el puesto de salud.

Para diseñar los instrumentos de la recolección de la información se tomó como referencia las guías de monitoreo elaborado por el MINSA Managua, Nicaragua 2015, el que ha sido adaptado y mejorado en correspondencia de los objetivos del presente estudio. Evaluándose demografía del personal de salud, manejo de la estrategia, competencia del personal de enfermería.

Este trabajo se procesó a través del programa Word y se presentara por medios audiovisuales en el programa PowerPoint.

II. JUSTIFICACIÓN.

AIEPI se considera un aporte importante para el personal de salud ya que permite brindar una atención integral adecuada y con calidad, coordinando y reforzando sus acciones e intervenciones. La Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI), fue elaborada con el fin de disminuir la morbi-mortalidad en niños menores de cinco años. La calidad de aplicación de la estrategia es la forma más eficaz de lograr al máximo beneficiar la salud de los infantes ya que permite diagnosticar acertadamente a los pacientes y de esta manera dar el mejor manejo oportuno con el fin de disminuir complicaciones. La calidad de la aplicación de la estrategia AIEPI es un reto muy importante para los trabajadores de la salud por lo cual se elaboró este estudio con el propósito de analizar los factores que inciden en la calidad de la aplicación de la estrategia AIEPI en el puesto de salud primero de mayo de la ciudad de Matagalpa.

El realizar este estudio permitirá ampliar los conocimientos científicos para que sean aplicados al momento de ejercer la profesión y brindar a los pacientes la atención adecuada a sus necesidades.

El presente estudio tiene como finalidad beneficiar a trabajadores de la salud siendo una guía durante el proceso de atención, para conocer y mejorar sus debilidades durante el proceso de atención, al personal de SILAIS municipal para conocer las problemáticas que presenta el personal de enfermería y puesto de salud primero de mayo, a estudiantes de enfermería y otros investigadores para su documentación acerca de la temática, a su autora para su formación como profesional y público en general.

III. Objetivos

Objetivo general:

Analizar los factores que influyen en la calidad de aplicación de la estrategia AIEPI por el personal de enfermería en el puesto de salud Primero de Mayo del municipio de Matagalpa, I semestre 2015.

Objetivos específicos:

1. Caracterizar demográficamente al personal de enfermería en estudio.
2. Identificar los factores que inciden en el manejo de la estrategia AIEPI.
3. Determinar las competencias de enfermería en la aplicación de la estrategia AIEPI.

IV. Desarrollo del subtema

Calidad de atención:

Es el conjunto de propiedades y conjuntos de un producto o servicio que le confieren capacidad de satisfacer necesidades, gustos, preferencias, cumplir con expectativas hacia el consumidor. (Protocolo institucional, 2000)

“La calidad en los servicios un concepto estrechamente ligado a la presentación de los servicios de salud, tanto desde el punto de vista de recursos humanos como de estructuras y procedimientos.” (Ministerio de salud 2004).

Importancia de la calidad de atención:

Actualmente se considera que el atributo fundamental que determina la posición de la organización a largo plazo es la opinión que los clientes tienen de la atención que reciben. Se puede decir, entonces que la calidad es un elemento estratégico que le proporciona a las organizaciones una ventaja competitiva que perdura en el tiempo (Treminio v. Amalia, Mendoza Claudia, 2007).

La empresa debe conocer y prever las necesidades y expectativas de sus clientes para tratar de satisfacerlas y si es posible, excederlas pues ellos son la razón de cualquier negocio y por lo tanto todos los esfuerzos organizacionales deben ser en pro del cumplimiento de esa misión para lo cual debe haber un involucramiento de todo el personal desde los altos mandos hasta los que se encuentran en los niveles bajos de la estructura jerárquica (Treminio v. Amalia, 2007)

Indicadores asociados a la productividad y la calidad:

Existen tres criterios comúnmente utilizados en la evaluación del desempeño de un sistema los cuales están muy relacionados con la calidad y la productividad:

Eficacia: grado de relación entre un procedimiento ya aplicado y los resultados esperados. (Barrero, 2000).

Eficiencia: consiste en suministrar el mayor beneficio, la mayor cantidad de productos; bienes o servicios de salud con los recursos que se cuenta. Es importante dado que los recursos para la atención generalmente son muy limitados. (Barrero, 2000).

Efectividad: es la relación entre los resultados logrados y los resultados propuestos, ósea permite medir el grado del cumplimiento de los objetivos planificados. (Barrero 2000).

Estrategia: Es el conjunto de acciones que se implementarán en un contexto determinado con el objetivo de lograr el fin propuesto.

Indicadores para una buena calidad de atención de enfermería:

- El personal de enfermería se identifica con el usuario
- El personal de enfermería identifica al usuario por su nombre.
- Atiende con amabilidad y respeto.
- Habilidades en identificar las necesidades del paciente.
- Habilidades y destrezas en detectar signos y síntomas.

Todo profesional de enfermería debe poseer conocimientos y habilidades para:

- Comunicarse efectivamente.
- Atender al usuario con amabilidad y respeto.
- Identificarse con el usuario.
- Identificarse con el usuario por su nombre.
- Satisfacer las necesidades básicas del paciente.
- Saber identificar signos y síntomas que indiquen cambios en las condiciones fisiológicas de los usuarios. (Beltran: 2003).

En el accionar de la profesión de enfermería se aplican cuatro principios científicos que surgen de diferentes ciencias que son:

Respetar la individualidad de las personas.

Satisfacer las necesidades fisiológicas del usuario. (Deming Edward, 1982)

Proteger a las personas de agentes externos que causen enfermedad.

Contribuir a la recuperación pronta de la salud del usuario de manera que pueda incorporarse a la sociedad. (Beltrán: 2003).

Requisitos para garantizar la calidad:

- Liderazgo comprometido: Es el líder que tiene vocación por lo que hace y pasión por las funciones que se le han otorgado ejecutar dentro de la organización. (Larousse 2014)
- Participación: Comunicación que se hace de un acontecimiento o suceso, así como en el escrito en que se comunica; generalmente suele ser formal. (Larousse 2014)
- Conocimiento: Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje. (Larousse 2014)
- Estándares: Consiste el establecimiento de normas a las que debe ajustarse la información geográfica, los procesos de intercambio de esta y la interoperación de los sistemas que deben manejarla. (Larousse 2014)
- Comunicación: Es un proceso de intercambio de información, en que el emisor transmite a un receptor algo a través de un canal esperando que posteriormente se produzca una respuesta de dicho receptor, en un contexto determinado. (Larousse 2014)
- Programa que de soporte a las anteriores: Recursos necesarios para garantizar la calidad mínima de un programa ofrecido. (Larousse 2014)

Dimensiones de la calidad:

“la calidad no es lo que pone dentro de un servicio, es lo que el cliente obtiene de él por lo que está dispuesto a pagar”. Por lo general, el cliente evalúa el desempeño de su organización de acuerdo con el nivel de satisfacción que obtuvo al comprobarlo con sus expectativas. La mayoría de los clientes utilizan cinco

dimensiones para llevar a cabo dicha evaluación⁵. El nivel de satisfacción del usuario depende de las respuestas que recibió de parte de la organización.

Fiabilidad: es la capacidad que debe tener la institución que presta el servicio para ofrecerlo de manera confiable, segura y cuidadora. Dentro del concepto de fiabilidad se encuentra incluido la puntualidad y todos los elementos que permiten al cliente detectar la capacidad y conocimientos profesionales de su institución, es decir fiabilidad significa brindar el servicio de forma correcta desde el primer momento. (Edward, 1982)

Seguridad: es el sentimiento que tiene el cliente cuando pone sus problemas en manos de una institución y confiar que serán resueltos de la mejor manera posible. Seguridad implica credibilidad, que a su vez incluye integridad, confiabilidad y honestidad para dar al cliente una mayor satisfacción. (Edward, 1982)

Capacidad de respuesta: se refiere a la actitud que se demuestra para ayudar a los clientes y para suministrar el servicio rápido, también es considerado parte de este punto el cumplimiento a tiempo de los compromisos contraídos, así también lo accesible que puede ser la organización para el cliente, es decir las posibilidades de entrar en contacto con la misma y la factibilidad con que pueda lograrlo. (Edward, 1982)

Empatía: significa la disposición de la empresa para ofrecer a los clientes cuidado y atención personalizada. No es solamente ser cortés con el cliente, aunque la cortesía es parte importante de la empatía, como también es parte de la seguridad, requiere un fuerte compromiso e implicación con el cliente, conociendo a fondo de sus características y necesidades personales de sus requerimientos específicos. (Edward, 1982)

Intangibilidad: Merece extraordinario respeto y no puede o no debe ser alterado o dañado. (Edward, 1982)

Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI).

Es una estrategia propuesta en 1996 por la organización mundial de la salud (OMS) y el fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF). En 1996 se

inició su implementación en Latinoamérica. En Nicaragua en 1998, enfoca la atención integral a las embarazadas, recién nacidos y menores de 5 años.

La implementación del AIEPI contempla la participación tanto de los servicios de salud como de la comunidad y la familia y se lleva a cabo por medio de tres componentes:

El primero está dirigido a mejorar el desempeño del personal de salud para la prevención de enfermedades de la niñez y para su tratamiento.

El segundo se dirige a mejorar la organización y funcionamiento de los servicios de salud para que brinden atención de calidad apropiada.

El tercer componente está dirigido a mejorar las prácticas familiares, comunitarias de cuidado y atención de la niñez.

AIEPI puede ser aplicada tanto por el personal de salud como por otras personas que tienen a su cargo el cuidado de niños y niñas menores de 5 años. (MINSA 2008).

Importancia de AIEPI: Es de gran importancia conocer la estrategia AIEPI y aplicarla a nuestros pacientes ya que una correcta clasificación y un adecuado abordaje nos permitirá diagnosticar acertadamente a un paciente y de esta manera dar el mejor manejo oportuno con el fin disminuir complicaciones. El manejo integrado de todas estas actividades, a través de la estrategia AIEPI, dentro de la salud integral madre, recién nacido y niñez requiere:

- ❖ Mejorar las habilidades del personal.
- ❖ Fortalecer el sistema de salud.
- ❖ Mejorar las prácticas comunitarias y familiares claves.
- ❖ Promover la descentralización de los servicios de salud.

Durante el periodo de estudio en la encuesta aplicada al personal de enfermería del puesto de salud Primero de Mayo se le preguntó al personal si la normativa AIEPI estaba disponible en el puesto a lo cual respondieron que sí, esto debe de ser una herramienta básica en todos los centros de atención primaria, ya que es

una guía para tratar las enfermedades que más afectan a los niños menores de 5 años y al tenerla disponible facilita al personal cumplir adecuadamente con lo que la estrategia establece de acuerdo a cada patología para lograr brindar una atención con calidad y calidez a todos los pacientes que demandan los servicios y lograr de esta manera cumplir con el propósito de disminuir la morbi- mortalidad en niños menores de cinco años. Sin embargo se pudo observar que el personal de enfermería no cumple con las actividades que la norma establece.

(Ver gráfico N° 1)

1. Caracterización demográfica del personal de enfermería:

Personal de enfermería: Son profesionales de la salud responsables de una variedad de deberes del cuidado de pacientes y la educación de los pacientes. Ellas trabajan en establecimientos tales como hospitales, consultorios privados, laboratorios, residencias de ancianos y clínicas. (ehownespanol.s.f)

1.1 Perfil académico de la enfermera.

Se entiende por perfil académico la definición de las áreas de información, formación y sensibilización, que se pretenden desde el punto de vista formal. Dicho en otras palabras, representa los rasgos, las particularidades, los conocimientos y las expectativas que califican a un sujeto para recibir una credencial académica.

En lo que respecta al "perfil-profesional". Podemos decir que expresa la descripción de las características pretendidas por el empleador, características que deben reflejar las exigencias del mercado ocupacional en términos de requisitos que definan las habilidades, las destrezas, los rasgos de personalidad, la conformación física y el nivel de educación -inherente al desempeño profesional.

1.2 Funciones de Enfermería en el primer nivel de atención.

Enfermera licenciada y técnicas:

- Asistenciales.

- Administrativas.
- Docentes.
- Investigativas.

Licenciado(a) en Enfermería:

Es la persona que ha concluido el estudio de enfermería mediante un plan educativo establecido en el país, en una institución formadora sea este pública o privada, dentro o fuera del país y que posee título que la acredita, encontrándose apta para realizar funciones administrativas, docentes, asistenciales e investigativas, necesarias para poder intervenir en la mejora del estado de salud de la población nicaragüense, encontrándose además controlada por la autoridad reguladora. (Ley de Regulación del ejercicio de Enfermería 2013)

Realizar consulta y prescripciones de enfermería en todos los niveles de atención,

Mediante el ejercicio libre de la profesión o en relación de dependencia.
Dirigir, monitorear y evaluar programas de atención de enfermería domiciliaria, potenciando la autonomía y calidad de vida de la familia.

Gestionar los sistemas de información vinculados al cuidado de enfermería.
Desarrollar y evaluar programas educacionales de enfermería en sus distintos niveles de la formación hasta el primer grado académico.
Gestionar direcciones, departamentos de enfermería e instituciones de salud y educativas.

Diseñar, implementar y evaluar programas de educación continua para el personal de enfermería y otros profesionales de salud en el área de su competencia.
Diseñar, dirigir, ejecutar y participar en proyectos de investigación disciplinar y multidisciplinar.

Gestionar y auditar servicios de Enfermería en todos los niveles de atención de la salud.

Asesorar sobre aspectos de su competencia disciplinaria.

En el puesto de salud en estudio se pudo observar que la enfermera con título de Licenciada ejerce las actividades de acuerdo a su perfil académico.

Asistenciales: Es la que va encaminada a apoyar al individuo en la conservación de su salud y le ayuda a incrementarla, y se encarga de apoyarle en la recuperación de los procesos patológicos. (E.1995)

Formar parte del equipo interdisciplinario e intersectoriales que participa en el cuidado integral de las personas, las familias y las comunidades.

Cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continua, respetando sus valores, costumbres y creencias.

Participar en la confección, análisis y discusión de la situación de salud de su población, detectando grupos vulnerables, factores de riesgo e implementando acciones tendentes a su disminución, y/o eliminación.

Ejecutar acciones que den solución a los problemas de salud, identificados en el análisis de la situación en salud.

Participar en los programas de vigilancia epidemiológica establecidos por el MINSA.

Ejecutar acciones comprendidas en los programas de salud que den solución a los problemas de su comunidad.

Realizar y controlar el proceso de Atención de Enfermería, como método científico de la profesión.

Registrar en la historia clínica toda la información disponible sobre los problemas identificados en los individuos, la familia y la comunidad.

Valorar la información recogida para realizar acciones de enfermería, registrándolas, en la Historia clínica.

Evaluar las respuestas del individuo, la familia o la comunidad al tratamiento y los cuidados de enfermería, registrarlos en la historia clínica.

Ejecutar actividades de promoción y fomento de la salud a los individuos, la familia y la comunidad.

Capacitar al individuo y la familia para que asuma conductas responsables en el cuidado de su salud.

Actuar como asesor y consultor en materia de salud de los individuos, las familias y las comunidades.

Ejecutar actividades de prevención y protección de las enfermedades a individuos, familias y comunidad.

Ejecutar actividades de curación y cuidados paliativos al individuo.

Ejecutar actividades rehabilitación y reinserción social a individuos y familias.

Ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería en el ámbito de su competencia.

Realizar acciones encaminadas a mantener la vigilancia en salud y control de enfermedades infecciosas a la población.

Ejecutar acciones encaminadas a mantener la vigilancia en salud y control de enfermedades infecciosas a la población.

Ejecutar acciones encaminadas al control del medio ambiente y al logro de un entorno saludable.

Planificar y ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencia y catástrofes.

Fomentar la colaboración intersectorial y multidisciplinaria en la gestión de los cuidados de salud a la población.

Detectar las necesidades educacionales y elaborar programas de educación para salud, en la búsqueda del mejoramiento de la calidad de vida.

Capacitar a brigadistas sanitarios y grupos voluntarios para su participación en la promoción de salud.

El personal de enfermería tanto Licenciada como Profesional del puesto de salud Primero de Mayo no realiza completa las actividades asistenciales según lo establecido esto debido al factor tiempo ya que el puesto de salud atiende una población mayor de diez mil habitantes y se pudo observar que en el puesto de salud hay mucha demanda de pacientes.

Administrativa: El propósito de la labor administrativa es lograr que el trabajo requerido sea efectuado con el menor gasto posible de tiempo, energía y dinero pero siempre compatible con una calidad de trabajo previamente acordado. (E.1995)

- Planificar y controlar los cuidados de enfermería.
- Participar en el planteamiento de acciones interdisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención en salud.
- Asesora en materia de planificación sanitaria en los ámbitos institucional, de servicio, municipal, providencial y nacional.
- Administrar unidades y/o servicios de salud en los distintos niveles de atención.
- Dirigir el equipo de enfermería en unidades de atención comunitaria.
- Diseñar, implementar y participar en programas de evaluación de la calidad de la actividad de enfermería y establecer estándares para su medición.
- Establecer políticas de atención, educación e investigación en enfermería.
- Velar por la organización de la estación de trabajo del personal de enfermería.
- Controlar y cumplir los principios de asepsia y antisepsia.
- Ejecutar y controlar el cumplimiento de los principios éticos y bioéticas.
- Desarrollar actividades administrativas en dependencia de la composición del equipo de trabajo de enfermería.
- Participar en las técnicas administrativas y científicas de enfermería.
- Supervisar el área de desempeño de enfermería para mantener y mejorar los servicios.

Durante el periodo de estudio se pudo observar que el personal de enfermería se rige por las normas establecidas, más sin embargo estas no pueden ser cumplidas en su totalidad por la falta de tiempo y de recursos materiales.

Docente: La enfermería como ciencia tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le crea la necesidad de transmitirla, como profesional sanitario que es y como parte de sus actividades desea intervenir en el proceso de educación para la salud.(E.1995)

Diseñar, planificar y participar en programas de educación permanente para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

Planificar, ejecutar y controlar el proceso de enseñanza-aprendizaje y la formación del personaje.

Asesorar en materia de planificación educacional en el ámbito municipal, providencial, nacional e internacional.

Desempeñar funciones metodológicas en instituciones docentes.

Coordinar cursos, estancias, diplomados y maestrías.

Impartir docencia incidental en el puesto de trabajo.

El personal de enfermería cumple con las actividades docentes ya que durante el periodo de consulta enseña y explica a las madres de los pacientes sobre las patologías que estos presentan, señales de peligro y cumplimiento del medicamento prescrito.

Investigativas: En la enfermería se realiza función investigadora mediante todas aquellas actividades que van a fomentar en que la enfermería avance mediante investigaciones, estableciendo los campos en que se considera que enfermería desee trabajar. (E.1995)

Realizar y/o participar en investigaciones en enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y al mejoramiento de la salud de la población.

Divulgar y aplicar los resultados de las investigaciones, a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional.

Coordinar, controlar y participar en la ejecución de ensayos clínicos en centros de investigación.

Las actividades investigativas en el puesto de salud Primero de Mayo no se cumplen.

Enfermera profesional:

Es aquel que presta un servicio a la sociedad en coordinación con los otros profesionistas del área de la salud, a través de la prevención y tratamiento de las enfermedades, así como de la rehabilitación de las personas que las padecen, basándose en la identificación y tratamiento de las respuestas humanas reales o potenciales que los sujetos sanos o enfermos presentan, con el propósito de conservar y fomentar la salud.

Desarrolla sus capacidades como personal técnico, crítico y reflexivo, con competencia para dar cuidados de enfermería a la persona, familia y comunidad mediante una actitud humanística, ética y de responsabilidad legal, social y política. Brinda cuidados de enfermería integral y de calidad a las personas en cualquiera de las etapas de la vida, en los niveles de complejidad mínima e intermedia, en instituciones hospitalarias y comunitarias. (E.1995)

El Licenciado en Enfermería está altamente preparado en el área disciplinar con conocimientos Científicos, humanísticos, sociales, éticos, políticos y legales para proporcionar cuidados de enfermería (a las personas, Actividades reservadas al

Funciones de las auxiliares de enfermería.

Auxiliar de enfermería

Persona que posee instrucción y formación básica de enfermería y posee diploma que la acredita para ejercer acciones de apoyo asistencial tanto preventivas como curativas dirigidas a la persona, familia y comunidad, bajo la supervisión de la enfermera encontrándose además controlada por la autoridad reguladora.

(Ley de Regulación del ejercicio de Enfermería 2013)

Las auxiliares de enfermería, bajo la dependencia del enfermero/a en el ámbito de responsabilidad de enfermería deberán realizar las actividades y tareas correspondientes a su titulación que se enumeran a continuación. Su desarrollo se realizara en función del centro en el que prestan servicios.

En los centros, servicios y establecimientos de atención sanitaria y socio-sanitaria, realizaran las siguientes funciones:

Colaborar en el enfermero/a y bajo su supervisión, en la recogida de los datos termométricos Igualmente, recogerá los signos que hayan llamado su atención, que trasmitirá a dicho personal en unión de las espontaneas manifestaciones de los enfermos sobre sus propios síntomas.

Arreglo de guantes, confección de apósitos de gasa y otro material.

Clasificar y ordenar la lencería del servicio correspondiente, de reposición de ropas y de vestuario, efectuando el control y recuento tanto de ropa sucia como limpia.

Realizar la limpieza de los carros de curas y de material mobiliario, vitrinas y su material, aparataje clínico y de laboratorio.

Retirar los residuos clínicos del centro y restos de curas de las salas de curas y de hospitalización hasta los cuartos de basura.

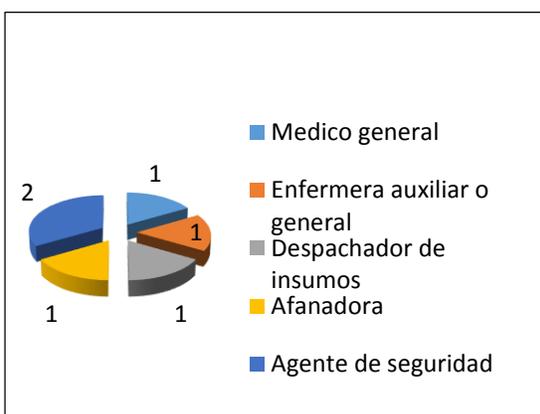
Por indicaciones del enfermero/a colaborara en la administración de medicamentos por vía oral y rectal.

Recepción de volantes y documentos y su registro correspondientes para la asistencia a los enfermos. Tendrán a su cargo la orientación y distribución de dichos pacientes.

En general, todas aquellas actividades que vienen a facilitar las funciones del Médico y del Enfermero/a, en cuanto no se opongan a lo establecido en las presentes normas.

Colaborar en las actividades y programas que se realicen en el ámbito comunitario.

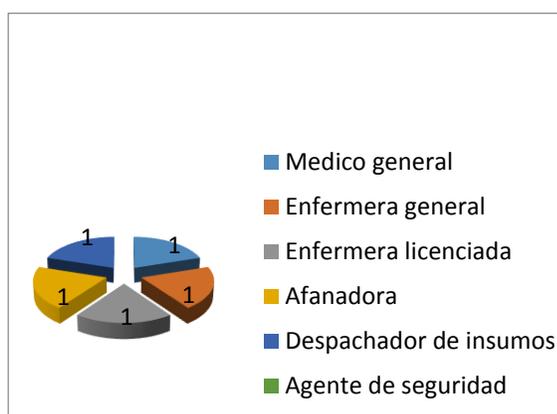
Según la normativa 046 del MINSA establece que los puestos de salud contarán como mínimo un médico general, una enfermera general o auxiliar, una afanadora, un despachador de insumos y dos agentes de seguridad. (MINSA, 2010).



**Recursos Humanos necesarios
Según normativa
Gráfico N° 2**

Fuente: Norma MINSA

En el gráfico N° 2 se observa el personal con el cual debe contar un puesto de salud según lo que establece la normativa del MINSA.



**Recursos Humanos existentes en el
P/S Primero de Mayo
Gráfico N° 3**

Fuente: Encuesta

El grafico N°3 muestra que el puesto de salud Primero de Mayo cuenta con el personal que establece la normativa del MINSA esto permite a las enfermeras cumplir con las actividades correspondientes a su perfil académico y llevar a cabo las actividades que establece la norma AIEPI. Sin embargo se pudo observar que durante la consulta el personal de enfermería no realiza todas las actividades establecidas.

1.3 Experiencia Laboral:

El concepto de experiencia laboral hace referencia al conjunto de conocimientos y aptitudes que un individuo o grupo de personas ha adquirido a partir de realizar alguna actividad profesional en un transcurso de tiempo determinado. La experiencia es considerada entonces como un elemento muy importante en lo que se refiere a la preparación profesional y en un mejor desempeño laboral en general. Comúnmente, la experiencia laboral se mide a partir de los años que una persona ha dedicado a alguna actividad específica, aunque también abarca los tipos y diversidad de trabajo que ella haya realizado.

El personal de enfermería con la experiencia que adquiere le permite realizar las actividades con habilidad y destreza como lo menciona Rodríguez: 2009 El personal de enfermería hoy en día, es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas. Cuida al paciente y se preocupa por él, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud. Es parte activa dentro del equipo multidisciplinario, es multi-profesional, actúa como vocero y defensor del paciente, por lo que sus actividades fundamentales no sólo son curar e inyectar.

El personal de enfermería que labora en el puesto de salud primero de mayo cuenta con 11 a más años de experiencia laboral esto es de suma importancia y beneficio para el personal de enfermería ya que les permite tener un manejo completo de su centro y metodología de trabajo, conocer el territorio y a los habitantes de la zona por ello es posible que las personas tengan la confianza de acudir al puesto y dar a conocer al personal de enfermería todo lo que sea de

importancia conocer al momento de la consulta esto llevara y facilitara a la enfermera evaluar, diagnosticar y tratar la patología del niño acorde a sus necesidades. (Ver Anexo Grafico N°4)

1.4 Programa médico funcional puesto de salud familiar y comunitaria.

La gratuidad y calidad de la atención es un compromiso del gobierno. Para cumplir con el mismo es necesario que los establecimientos proveedores de servicios de salud públicos en el área rural y urbana cumplan con lo referido a estructura, dotación de equipos y recursos humanos necesarios para brindar un servicio con calidad a la población. (MINSA, 2011)

El gobierno tiene la obligación de brindar a los ciudadanos una atención gratuita y con calidad para lo cual se requiere una estructura condicionada, equipos necesarios y personal capacitado de igual manera guías para el proceso de atención.

1.5 Posición geográfica de un puesto de salud.

Características del territorio:

- Historia del municipio.
- División política.
- Datos estadísticos de la población.
- Vías de comunicación y relación con otros territorios.
- Características geográficas e indicadores socio demográficos.
- Zonas de riesgos
- Autoridades de gobierno presentes en el territorio.
- Sectorización del territorio.
- Distancia de los territorios al establecimiento proyectado a construir.
- Proyección de población a atender en los diferentes servicios.

Según el personal de enfermería el puesto de salud Primero de Mayo nace con el fin de suplir las necesidades de salud de la población ya que esta zona anteriormente no contaba con una unidad de salud tomando en

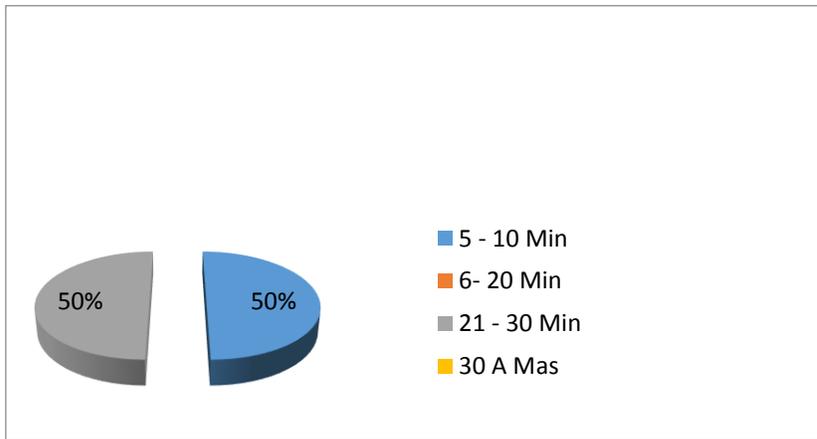
cuenta la división política, características geográficas y sociodemográficas del territorio encontrando que el puesto antes mencionado está ubicado en una zona adecuada según las características y es accesible para toda la población.

1.6 Lineamientos de un puesto de salud:

- De acuerdo con el área de influencia y las características topográficas, hidrográficas que se traducen en acceso geográfico de la población, el puesto de salud familiar y comunitaria puede estar ubicado en áreas rurales o urbanas.
- El puesto de salud rural atiende a una población menor de 5,000 habitantes.
- Dispone de personal médico y de enfermería de forma permanente.
- Dispone de insumos médicos y no médicos.
- Oferta los servicios de medicina general y programas preventivos. Con una plantilla mínima de recursos humanos que garantice la oferta del paquete para la atención a las persona, médicos generales, enfermeras y/o auxiliares de enfermería.
- El horario laboral es de ocho horas se extenderá el horario laboral de acuerdo a las necesidades de la población y situación de salud del territorio. (MINSA,2011)

1.7 Procedencia.

La palabra procedencia se emplea para designar el origen, el comienzo que se ostenta algo un objeto, una persona del cual entonces procede. Normalmente en este sentido del término lo que se puede conocer, ya sea de un objeto o de una persona es la nacionalidad que la misma presenta. También la palabra procedencia puede referir punto de partida que tiene un individuo o un medio de transporte.



Tiempo que tarda para llegar al puesto de salud

Gráfico N° 5

Fuente: Encuesta

El gráfico muestra el tiempo que tardan las enfermeras para llegar al puesto de salud, encontrando que a ninguna de ellas le toma más de 30 minutos en llegar a su centro de trabajo por lo que se considera que el puesto de salud Primero de Mayo cumple con las características de accesibilidad establecidas por el MINSA ya que no está ubicado en una zona de riesgo y es de beneficio para el personal de enfermería tener su centro de trabajo accesible ya que no deben trasladarse a un lugar tan alejado de su vivienda y su economía no se ve afectada ya que no debe de invertir en medio de transporte ni alimentación. Durante el periodo de estudio se pudo observar que el personal de enfermería que labora en el puesto de salud Primero de Mayo no cumple con el horario de entrada lo cual afecta el tiempo de la consulta ya que estas tratan de recuperar el tiempo perdido y no realizan correctamente las actividades.

2. Factores que inciden en el manejo de la estrategia de AIEPI.

Factor: Son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto.

2.1 La atención integrada de AIEPI depende:

De la Detección de casos con el uso de signos clínicos simples, clasificación adecuada y tratamiento oportuno. Se utiliza el número más bajo posible de signos

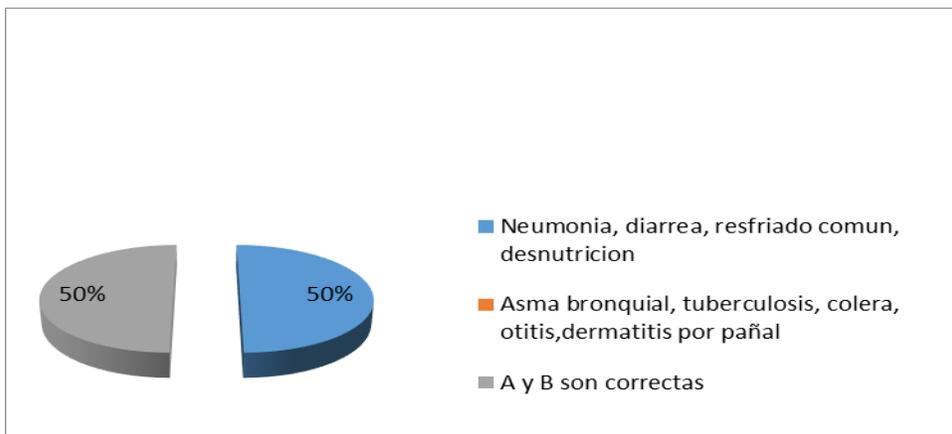
clínicos, basados en la clínica, resultados de investigación logran un equilibrio cuidadoso entre la sensibilidad y la especificidad; los tratamientos se llevan a cabo según clasificaciones orientadas a acciones en lugar de diagnóstico exacto. Cubren las enfermedades más probables representadas por cada clasificación y parte de medicina basada en evidencias.

El proceso de atención integrada de casos de AIEPI incluye los siguientes elementos: evaluar, clasificar la enfermedad, determinar el o los tratamientos, tratar de acuerdo a la clasificación, aconsejar a la madre o acompañante y consultas de reevaluación y seguimiento. Estos pasos permiten al personal de salud evaluar sistemáticamente; es decir, todos los recursos de enfermería lo deben hacer de la misma manera. En relación a la salud de la niña o niño AIEPI incluye Cuadros de Procedimientos específicos para dos grupos de edad: De 0 a 2 meses (incluyendo procedimientos para la mujer embarazada), De 2 meses hasta 5 años. Los Cuadros de Procedimientos se organizan en un modelo de árbol decisorio, con estructura semejante para la mujer embarazada, el recién nacido y la niña o niño.

Evaluar. La evaluación indica el estado de salud de la niña o niño. Se refiere a interrogar a la madre y examinar los signos que presenta. Implica preguntar sobre el motivo de consulta, además de observar signos presentes y determinar parámetros físicos (ej. peso, talla, temperatura). El Cuadro de Procedimientos orienta sobre los pasos a seguir para hacer la evaluación. La evaluación se debe siempre hacer en orden para no pasar por alto ningún signo de enfermedad. En todas las niñas y niños siempre se evalúa primero la presencia de signos generales de peligro. Después, se pregunta sobre los signos principales: tos o dificultad para respirar, diarrea, fiebre, problemas de oído, etc. Al igual que los signos generales de peligro, en todos las niñas o niños se evalúa la presencia de desnutrición, se verifican los antecedentes de vacunación, desarrollo y otros problemas mencionados por la madre.

En el proceso de Enfermería, para determinar el estado de salud se le llama valorar y el plan de cuidados se basa en los datos recogidos en esta fase, por lo tanto, se debe asegurar que la información sea correcta, completa y organizada. Clasificar la enfermedad, la evaluación (valoración) va unida al diagnóstico de Enfermería.

Diagnosticar, en el proceso de enfermería, significa establecer los aspectos claves con los cuales la enfermera puede proponer cuidados, que es resultado de la interpretación de los datos recogidos. En AIEPI, la clasificación no constituye un diagnóstico. Son categorías utilizadas para determinar el tratamiento la conducta a seguir. Estas categorías orientan en la toma de decisiones, de tal manera que se prioricen los tratamientos y recomendaciones, según sea el estado de salud de la niña o niño. En la primera parte del Cuadro de Procedimientos (“evaluar” y “clasificar”), cada problema se subdivide en recuadros identificados por colores. Los colores ayudan a determinar rápidamente la gravedad y elegir la referencia urgente o el tratamiento adecuado.



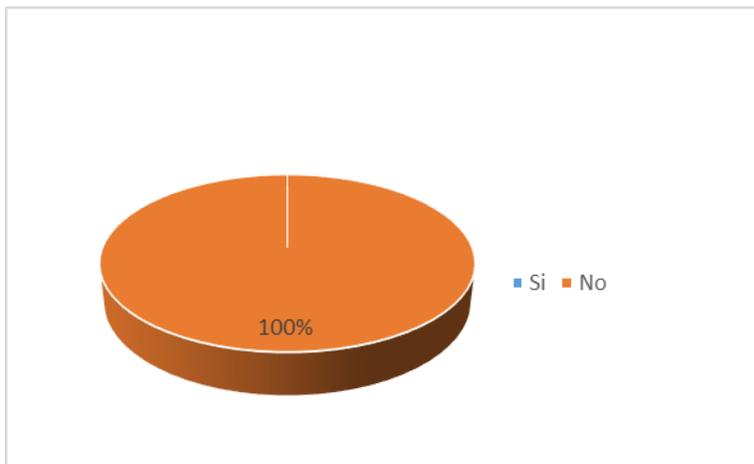
Patologías que aborda AIEPI

Grafico N° 6

Fuente: Encuesta.

Conocer las patologías que aborda la estrategia AIEPI es de suma importancia ya que esto permite al personal de enfermería diagnosticar certeramente las patologías en niños menores de cinco años además brindar el tratamiento

oportuno y adecuado para evitar complicaciones en los niños y cumplir con el objetivo de disminuir la morbi- mortalidad en niños menores de cinco años. El grafico refleja que la mitad del personal de enfermería que labora en el puesto de salud Primero de Mayo maneja las patologías que aborda la normativa.

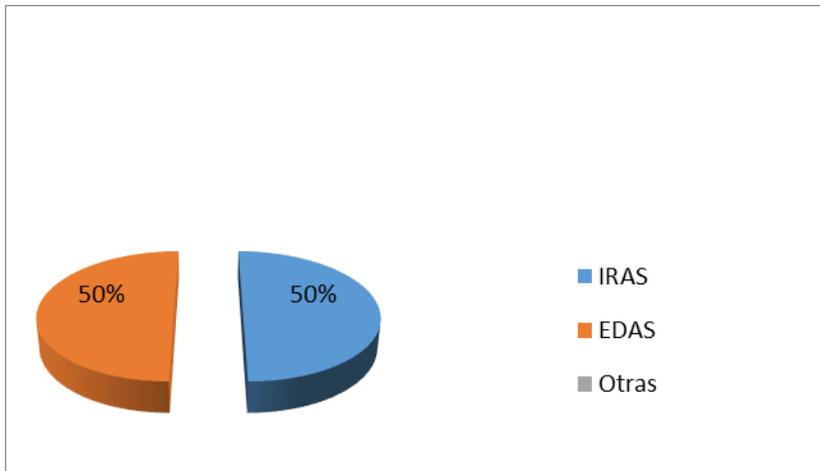


Evalúa correctamente el estado general del niño

Grafico N° 7

Fuente: Encuesta.

La evaluación es un punto clave al momento de tratar a un niño menor de cinco años ya que esta indica el estado del niño, por medio de la valoración se pueden observar los signos y síntomas que presenta el niño y se puede corroborar si la información que la madre brinda es segura además permite valorar puntos importantes de la salud del niño tales como el estado nutricional, desarrollo, aseo, presencia de violencia, antecedentes de vacunación entre otras, la valoración va de la mano con el diagnóstico y realizarla de la manera completa y organizada permite al personal de enfermería intervenir de manera correcta ya sea aplicando planes de cuidado o refiriendo oportunamente.



Patologías que más se dificulta tratar

Gráfico n° 8

Fuente: encuesta

El gráfico muestra que al personal de enfermería del puesto de salud en estudio se le dificulta tratar alguna de las patologías que aborda la estrategia AIEPI. La importancia del manejo de esta estrategia para el personal de enfermería es que esta estrategia permite diagnosticar y tratar las enfermedades prevalentes de la infancia de manera correcta para lograr el bienestar de los niños que acuden al puesto, brindar tranquilidad a las madres y obtener la satisfacción de realizar su trabajo adecuadamente y de esta manera contribuir a disminuir la tasa epidemiológica de las enfermedades que afectan más a los niños menores de cinco años, según lo referido por el personal de enfermería a un 50% se le dificulta tratar las enfermedades diarreicas y a la otra mitad se le dificulta tratar las enfermedades respiratorias esto afecta la calidad de la aplicación ya que al tener dificultad para tratar alguna patología puede provocar obtener un diagnóstico erróneo y por ende no tratar la patología de manera correcta.

2.2 Satisfacción por el trabajo.

Satisfacción: En la actualidad, lograr la plena "satisfacción del cliente" es un requisito indispensable para ganarse un lugar en la "mente" de los clientes y por ende, en el mercado meta. Por ello, el objetivo de mantener «satisfecho a cada cliente» ha traspasado las fronteras del departamento de mercadotecnia para

constituirse en uno de los principales objetivos de todas las áreas funcionales (producción, finanzas, recursos humanos) de las empresas exitosas.

La satisfacción por el trabajo es el grado de satisfacción que experimenta el individuo condicionado por su puesto de trabajo.

El personal de enfermería del puesto de salud Primero de Mayo refiere sentirse satisfecho con su trabajo siendo esto el factor principal, sirviendo como inspiración para llevar a cabo sus funciones adecuadamente y poner en práctica todas y cada una de las actividades correspondientes ya que al sentirse satisfecho con el trabajo permite desempeñarse con entusiasmo y lograr la satisfacción de realizar y cumplir con los objetivos propuestos. (Ver anexo, gráfico N° 9)

2.3 Conocimiento.

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo, tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo).

Existen dos tipos de conocimiento: científico, empírico.

El conocimiento científico a diferencia del empírico es metódico y sistemático, pues se genera haciendo uso del método científico, es decir, delimita el problema, diseña la investigación y utiliza los instrumentos de indagación adecuados para encontrar las causas de los hechos. Según Mario Bunge (1981), el conocimiento científico, es racional, sistemático, exacto, verificable y fiable. (Bunge 1981)

Conocimiento Empírico

El conocimiento empírico es aquel que se adquiere con la experiencia. Este conocimiento plantea que todas las características que estructuran el pensamiento están dadas por los elementos que el paso del tiempo y de las situaciones vividas va aportando.

Es inherente a todas las personas, unas debido a su condición de marginación socioeconómica, mueren con él, otros lo toman como base para adquirir conocimientos científicos y filosóficos. Es decir, es un conocimiento lógico con limitaciones, sin embargo a través de él se explican las propiedades, conexiones y relaciones internas de los fenómenos, pero superficialmente

El conocimiento debe ser eje de interés en la formación de las enfermeras, aunado al desarrollo de habilidades y destrezas con lo que se forma la capacidad de los profesionales en esta área. En la experiencia, las enfermeras que atienden al ser humano con problemas de salud, frecuentemente se preguntan si actuaron e hicieron todo lo posible ante las situaciones que presenta el enfermo, y si en su actuar aplicaron sus conocimientos para el bien del enfermo, estas interrogantes las mantendrán interesadas en la búsqueda de información y conocimientos nuevos por medio de sistemas clásicos y de vanguardia.

Estos conocimientos fundamentan su saber y les permiten enfrentar los diversos problemas clínicos, además de facilitar la implementación de los procesos de enfermería. En el siglo pasado los conocimientos tenían un proceso lento, pero a partir del descubrimiento de las causas de las enfermedades, ayudaron y marcaron que la atención de enfermería tiene como base el conocimiento científico y en el desarrollo de teorías y modelos que han intentado explicar un conocimiento más profundo del cuidado enfermero.

La profesionalización de enfermería está basada y enfocada en los aspectos culturales, científicos y humanísticos y es lo que hace su cambio diario, continuo y trascendente en la atención, que apoya el proceso de cuidar, por lo que la

actualización con diversas herramientas, más la investigación y la experiencia obtenidas, son una fuente inagotable de conocimientos para la enseñanza en las áreas donde realiza sus actividades diarias incrementando la seguridad en sus acciones.

El conocimiento de enfermería no se reduce en actividades esenciales, prácticas y sin valor, más bien con la influencia de muchas disciplinas sus actividades están centradas en el individuo, ya que, posee un gran cuerpo de conocimientos sobre el cual se fundamenta su ciencia, obtenidos a través de la investigación, que es la que "valida el conocimiento existente y genera nuevo conocimiento" (GrovehSusan, 200|).

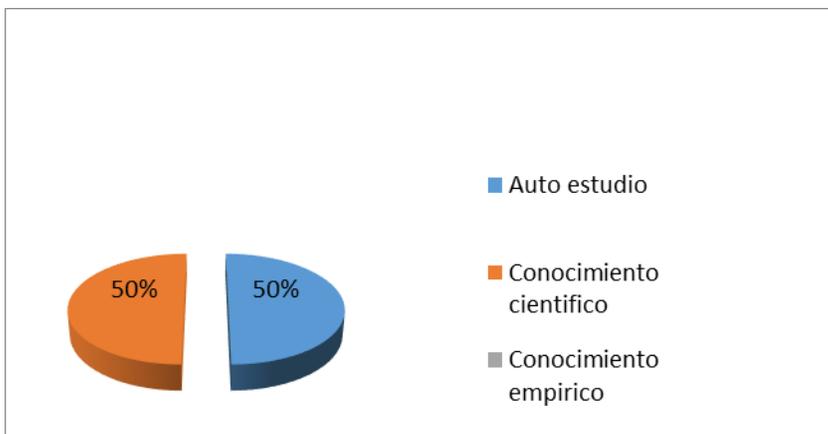
La Investigación de enfermería es una forma de testificar la realidad que requiere destreza en el pensamiento concreto y el pensamiento abstracto. Abstracto porque influye en todos los elementos de la enfermería a nivel mundial, la mejor abstracción se da a través de los procesos de introspección; que es la observación interior de los propios actos o estados de ánimo o de conciencia, intuición; definido como la facultad de comprender las cosas instantáneamente, sin necesidad de razonamiento o de la percepción íntima e instantánea de una idea o una verdad que aparece como evidente a quien la tiene, y razonamiento.

El cuidar es la esencia de la enfermería, la cual se ejecuta a través de una serie de acciones de cuidado dirigidos a otro ser humano o grupos con afecciones físicas reales o potenciales, con el fin de mejorar o aliviar las molestias y/o dolencias generadas por el proceso de enfermedad o a mantener la salud; por esto, las personas que ejercen esta profesión deben poseer:

- ❖ El conocimiento y la capacidad intelectual que le permita resolver, comunicarse y reflexionar críticamente, sobre los problemas inherentes o que alteren la salud de las personas que cuidan.
- ❖ Las enfermeras/os prestan servicios de salud a la persona, la familia y la comunidad y coordinan sus servicios con los de otros grupos organizados.

- ❖ Son inherentes a la enfermería el respeto de los derechos humanos, incluidos los derechos culturales, el derecho a la vida y a la libre elección, a la dignidad y a ser tratado con respeto.
- ❖ En los cuidados de enfermería hay respeto y no hay restricciones en cuanto a consideraciones de edad, color, credo, cultura, discapacidad o enfermedad, género, orientación sexual, nacionalidad, opiniones políticas, raza o condición social.

(Marriner, 1999) Señala que "a mediados del siglo XIX, Nightingale, expresó su convicción de que el conocimiento de la Enfermería era intrínsecamente distinto a la de las ciencias médicas", esto es notable en la actuación de enfermería, cuando no ve al paciente como una enfermedad o como un órgano, sino como un ser que necesita que se le proporcionen las mejores condiciones y se le atiende de manera holística.



Como adquirió el conocimiento de la estrategia AIEPI

Grafico N°10

Fuente: encuesta.

El gráfico reporta que la mitad del personal de enfermería adquirió conocimiento de la estrategia de manera científica lo cual permite medir el impacto de las actividades que desempeña y permite a su vez que la estrategia sea aplicada correctamente, la otra mitad refirió que el conocimiento que posee de la norma es

empírico, cabe mencionar que el conocimiento lo adquirió por la manera de observar al médico general durante las consultas y este es quien ha enseñado sobre la normativa, siendo esto un riesgo ya que adquirir conocimiento de esta manera no garantiza que la norma se esté cumpliendo adecuadamente. Sin embargo el personal refirió que reciben capacitaciones para el abordaje de la estrategia esto les permite ampliar y fortalecer los conocimientos para optimizar el manejo de AIEPI y brindar los cuidados y tratamiento necesarios para cada patología y lograr los objetivos propuestos.

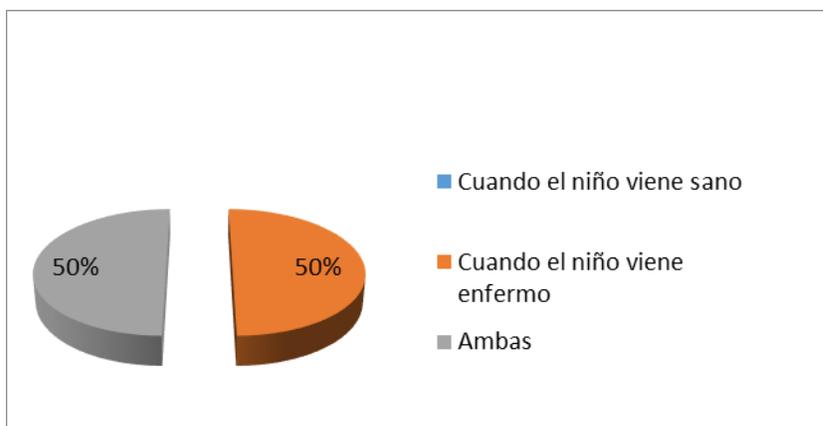
La AIEPI abarca tres componentes principales:

Mejora de la formación del personal en el tratamiento de los casos.

Mejora general de las prácticas sanitarias en las familias y comunidades.

Está destinado a mejorar las habilidades del personal de salud en la efectiva aplicación de estrategia AIEPI para la atención de los menores de 5 años.

La estrategia AIEPI le responde a los niños, porque les da la posibilidad de una atención integrada para una vida más sana.



En qué momento aplica la estrategia AIEPI

Grafico N° 11

Fuente: encuesta

El gráfico representa en que momento el personal de enfermería utiliza la normativa AIEPI al brindar la atención a niños menores de cinco años, encontrando que la mitad del personal utiliza la normativa cuando el niño llega sano y enfermo y la otra mitad refirió que hace uso de la norma solamente cuando el niño llega enfermo. La estrategia debe utilizarse cuando el niño también acude sano ya que la estrategia AIEPI también sirve como guía para valorar el crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años y establece las funciones que se deben realizar esto facilita al personal identificar o detectar oportunamente cualquier signo o síntoma de peligro que el niño presenta al momento de la consulta.

2.4 Recursos humanos

Según Chiavenato los recursos humanos son personas que ingresan, permanecen y participan en la organización, en cualquier nivel jerárquico o tarea. Los recursos humanos están distribuidos en el nivel institucional de la organización (dirección), en el nivel intermedio (gerencia y asesoría) y en el nivel operacional (técnicas, auxiliares y operarias, además de los supervisores de primera línea). El recurso humano es el único recurso vivo y dinámico de la organización y decide el manejo de los demás, que son físicos y materiales. Además constituyen un tipo de recurso que posee una vocación encaminada hacia el crecimiento y desarrollo. (MINSAL, 2009),

La gestión de los recursos humanos es un asunto de suma importancia y necesidad en las organizaciones sociales, comerciales, de servicios etc.... sobre todo, cuando se trata de brindar un servicio a los usuarios. Tal es el caso de las instituciones hospitalarias, las mismas que no solamente deben acreditar una buena atención médica a los miles de usuarios que diariamente buscan atención, sino que, la administración o gestión de los recursos humanos considerando a los médicos, enfermeras, auxiliares etc. Como dichos recursos, entonces se podrá brindar una atención integral de la salud a los pacientes o usuarios de las instituciones. (MINSAL, 2007),

El talento humano es el recurso y potencial más importante para el funcionamiento de cualquier organización. No son las instituciones las que tienen personas, si no las personas las que hacen las instituciones, son su principal ventaja competitiva, y por lo tanto son un factor crítico en el que hacer de la salud. En su doble papel de ser un factor estructural y productiva de las organizaciones conforman prácticas, establecen las formas de relaciones, definen valores, organizan y desarrollan el proceso de trabajo en salud, por otro lado se articulan con los otros factores de producción para generar servicios de salud. Constituyen el recurso de mayor concurrencia, más dinámico, creativo e innovador, que piensa, que decide, que apoya o deja de apoyar, que aprende, que puede cambiar. (MINSA, 2007),

En el caso de las organizaciones que brindan un servicio de salud, la presencia de recursos humanos es de gran importancia ya que son quienes realizan las acciones para el logro de los objetivos ya sea en bienes o servicios pueden garantizar a los usuarios una atención de calidad al poner en práctica sus conocimientos, valores, habilidades, experiencias para desarrollar sus acciones. Lo habitual es que en el centro de salud cuente con la labor de médicos clínicos, pediatras, enfermeros y personal administrativo. También es posible que actúen otro tipo de profesionales, como trabajadores sociales y psicólogos, lo que permite ampliar la cantidad de servicios.

Según lo establecido por el MINSA un puesto de salud debe de contar con los siguientes recursos humanos: médico general, enfermera auxiliar, oficial de trámite, despachador de insumos, enfermera general, afanadora, educador en salud, seguridad.

En el ámbito político económico y empresarial se denominan recursos humanos a las personas en la medida que desempeñan una labor relacionada con la producción de bienes y servicios. Los recursos humanos forman una parte importantísima de una organización. Entendemos por organización cualquier organismo social que tiene un fin político, social o económico, por ejemplo un continente un país, una región, una provincia, una empresa un organismo del estado, una organización sindical una ONG. (OMS 2000)

La asignación de recursos humanos se basa en criterio de accesibilidad geográfica población signada y utilizando los indicadores de recursos propuestos, esta unidad estará subordinada técnico y administrativamente al centro de salud de cabecera. (Benchmarking, 1998).

2.5 Demanda de pacientes.

La gestión de la demanda asistencial constituye uno de los puntos álgidos de la calidad en Atención Primaria donde confluyen el interés de los ciudadanos y los profesionales.

La demanda de pacientes es un punto muy importante cuando se trata de calidad de atención ya que esto puede convertirse en un factor de relevancia para el personal. La demanda de pacientes puede convertir el ambiente de trabajo en un ambiente de presión lo cual puede llevar al personal a no desempeñar su trabajo correctamente. En el puesto de salud en estudio tal como lo refleja el gráfico el personal de enfermería refiere que la demanda de pacientes es el factor principal por el cual se les dificulta aplicar la estrategia AIEPI esto se debe a que el puesto de salud Primero de Mayo tiene el cuarto lugar de los centros que atienden a una población mayor de 5000 habitantes por lo que se considera que en este caso la demanda de pacientes es un factor por el cual la norma no se aplicaría adecuadamente. (ver anexo, gráfico n°12)

2.6 Protocolo de acogida al usuario.

Consideraciones generales en la acogida del paciente

1. El paciente puede acceder a las distintas áreas de atención del Centro, acompañado por el personal responsable designado, solo o con acompañantes.
2. Confirmar que los datos de filiación e historia clínica son correctos.
3. El personal de enfermería que realiza la acogida al paciente, deberá presentarse y portar la tarjeta identificativa, así como mantener una

aparición física cuidada y aseada. La identificación permitirá al paciente y acompañante conocer en todo momento quiénes son los profesionales encargados de atender sus demandas asistenciales.

4. Informar al paciente y/o acompañante sobre las actividades a desarrollar relacionadas con su asistencia.
5. Ofrecer al paciente la posibilidad de aclarar cualquier duda que surja sobre la información recibida, si su estado de consciencia lo permite. Mostrar una actitud positiva y cordial, utilizando un lenguaje claro y conciso con un tono de voz empático y dirigiéndose al paciente por su nombre.
6. Preservar en todo momento la intimidad del paciente, utilizando para ello los recursos disponibles. Comunicar al paciente y/o tutor legal, que la información clínica relativa a su proceso, le será facilitada a él y a las personas que nos indique, de acuerdo a la normativa vigente en materia de información y documentación clínica.
7. Garantizar al paciente la confidencialidad sobre la información obtenida referida a su proceso.
8. Prestar especial atención a pacientes con dificultad en el idioma, utilizando los recursos disponibles para mantener una comunicación.
9. Identificar factores de riesgo para la seguridad del paciente.

La aplicación del protocolo de acogida al usuario es importante al momento de brindar una consulta ya que si se llevan a cabo todas las actividades que este señala le permitirá a la enfermera crear un ambiente de confianza para el paciente lo que permitirá que el paciente exprese sus problemas, dé a conocer sus signos y síntomas y ayude al personal de enfermería obtener una información verdadera para realizar un diagnóstico de enfermería certero y por ende brindar al paciente el tratamiento de acuerdo a su padecimiento y a la vez el paciente se ira satisfecho de atención que recibió y la enfermera obtener la satisfacción de haber desempeñado su trabajo correctamente. En el ambiente laboral pueden presentarse muchos factores que impidan al personal aplicar el protocolo de acogida al usuario, sin embargo se debe de tener siempre presente que poniendo

en práctica este protocolo se obtendrá no solo la satisfacción de los usuarios sino también del personal.(Ver anexo, grafico N°13)

Comunicación: Es vista como proceso social, de interacción y difusión, como mecanismo de intervención para generar, a escala multitudinaria, influencia social que proporcione conocimientos, forje actitudes y provoque prácticas favorables al cuidado de la salud pública. Tiene un papel importante la difusión de conocimientos, en la modificación o reforzamiento de conductas, valores y normas sociales y en el estímulo a procesos de cambio social que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida.(jgarcia, 2008)

2.7 Relaciones humanas

El concepto de relaciones humanas es quizás uno de los más antiguos de la Historia ya que tiene que ver con la posibilidad del ser humano de relacionarse de modos muy distintos con otros seres semejantes. A diferencia de lo que sucede con los animales, las relaciones humanas no son solamente cuestiones instintivas o causadas por necesidades biológicas si no que en muchos sentidos han evolucionado muy profundamente para convertirse incluso en algo nuevo y distinto, mucho más complejo como sucede por ejemplo con las relaciones interpersonales o laborales.

Todo acto en el que intervengan dos o más personas es una relación humana. Se considera que las relaciones humanas son el contacto de un ser humano con otro respetando su cultura y normas, compartiendo y conviviendo como seres de un mismo género en una sociedad. El hombre se relaciona con los demás, ya sea de manera familiar, colectiva o laboral. Éste intercambia con otras ideas, opiniones, anécdotas, experiencias, inclusive cosas más personales

Se establecen tres ejes de estudio, los cuales por razones de espacio se dividirán en dos partes; en esta primera parte se abordan los dos primeros ejes y en una segunda el tercero,

- Interacción o comunicación enfermera-paciente.
- Calidad y satisfacción derivada del cuidado.
- Efectividad de los entrenamientos en habilidades para la comunicación

2.8 Relaciones interpersonales: la calidad de la interacción y el trato, interés o actitud entre proveedores-clientes, gerentes – proveedores de salud y el equipo de salud o comunidad; es decir que el paciente debe ser tratado con respeto cariño y calidez. Son vínculos de trabajo afectivos que se establecen entre los trabajadores y sus compañeros de trabajo, sus supervisores y sus subordinados en caso de tenerlos. (Barrero, 2000).

En muchas ocasiones el ambiente laboral se vuelve tenso debido a la falta de buena relación con los compañeros de trabajo.

Las buenas relaciones interpersonales entre pacientes y enfermeras son cualidades y técnicas desempeñadas por las enfermeras utilizando variables como: contacto continuo y cercano, buenos sentimientos, empatía, respuesta a las necesidades del paciente, tiempo para escuchar al paciente entre otras. Se encontró que la interacción favorable genera satisfacción en ambos y que las cualidades y técnicas desempeñadas se relacionaban con el cuidado de excelencia.

En el puesto de salud en estudio se pudo observar que el personal que ahí labora mantiene una excelente comunicación entre ellos esto hace el centro de trabajo un ambiente agradable lo cual debería ser motivación para desempeñar su trabajo al cien y tener una comunicación igual con los pacientes ya que la comunicación con ellos es importante ya que ellos son parte primordial en el proceso de atención. 4. Disponibilidad de los medios y recursos.

2.9 Insumos médicos: son elementos indispensables en la práctica diaria del personal de salud existentes en un hospital y centro o puesto de salud.

Se define como insumo médico a cualquier instrumento, aparato, aplicación, material o artículo, incluyendo software, usados solos o en combinación y definidos por el fabricante para ser usados directamente en seres humanos,

siempre que su acción principal prevista en el cuerpo humano no se alcance por medios farmacológicos, inmunológicos o metabólicos, aunque puedan concurrir tales medios a su función; con el propósito de diagnóstico, prevención, seguimiento, tratamiento o alivio de una enfermedad, daño o discapacidad; de investigación o de reemplazo o modificación de la anatomía o de un proceso fisiológico, o de regulación de la concepción.

2.10 Los insumos médicos requeridos en un puesto de salud se dividen en:

Equipos técnicos: aparatos, accesorios e instrumental para uso específico destinado para la atención médica, quirúrgica o a procedimientos de exploración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de pacientes, así como aquellos para efectuar actividades de investigación biomédicas.

Material de reposición: son todos aquellos materiales estériles y desechables de uso médico que se utilizan para los diferentes procedimientos en el momento de la atención de salud.

Los insumos médicos son primordiales en todas las unidades de salud ya que estos juegan un papel muy importante al momento de brindar atención, son fundamentales ya estos son herramientas que ayudan al personal evaluar, clasificar, diagnosticar y tratar correctamente a los niños que llegan a demandar atención a la unidad de salud. Al no estar disponibles o limitados en una unidad de atención primaria impide al personal de enfermería satisfacer las necesidades de los pacientes. En el puesto de salud en estudio con respecto al material de reposición se pudo observar que se encuentran disponibles los materiales de reposición necesarios y primordiales para brindar una atención con calidad.

Insumos cardiológicos: el conocido estetoscopio o fonendoscopio que a su vez puede ser el tradicional estetoscopio mecánico o los nuevos modelos de estetoscopios electrónico (Berry, 2000)

Los equipos antes mencionados son básicos en centro o puesto de salud. Sin embargo el MINSA estableció que en cada área de un puesto de salud debe de estar presentes equipos más especializados. (Ver anexo).

La atención farmacéutica surge como concepto filosófico a principios de los años 90, con el objetivo de dar respuesta a una necesidad social, los pacientes necesitan ayuda para obtener el máximo beneficio de sus medicamentos.

En la actualidad los medicamentos son el arma terapéutica más utilizada, y gracias a ellos la esperanza de vida se ha doblado en los últimos 100 años.

Se puede decir sin miedo a equivocarse, que los medicamentos han contribuido de manera muy significativa a controlar las enfermedades, ralentizar la progresión de esta, prevenirla o en cualquier caso paliar sus síntomas, además de ayudar en el diagnóstico clínico.

En definitiva con el uso de los medicamentos se pretende mejorar el proceso asistencial y en consecuencia mejorar la calidad de vida de los pacientes.

(Galindo, 2002)

Equipamiento en general el laboratorio máquina de holter, respiradores (ARM), equipos de esterilización, en eventos de rehabilitación camillas, batas, material quirúrgico descartable (Galindo, 2002).

2.11 Disponibilidad de laboratorio.

El objetivo de un laboratorio clínico es contribuir al diagnóstico y prevención de enfermedades, así como en el tratamiento y seguimiento de pacientes, en el control epidemiológico y en la salud pública, por medio de análisis que se ajusten a los estándares de calidad, utilizando para ello los conocimientos, métodos, procedimientos e instrumentación actualizados. El puesto de salud primero de mayo no tiene disponible el servicio de laboratorio por lo que los pacientes deben trasladarse hasta el policlínico y muchas veces las madres no llevan a sus hijos a realizarse los exámenes por falta de dinero por que deben pagar transporte o por factor tiempo. Esto referido con alguna de las madres que acuden a la unidad.

Pruebas de laboratorio en Atención Primaria

Son los exámenes diagnósticos más utilizados en AP (se ha visto que aproximadamente del 4-9% de las visitas al médico de AP incluye una prueba de laboratorio).

Aspectos claves en la petición de pruebas de laboratorio

- Establecer mecanismos de garantía de calidad.
- La selección de pruebas de laboratorio.

2.12 Medios audiovisuales en el sector primario.

La educación audiovisual en los puestos de salud de atención primaria pretende incrementar la comprensión de la explicación que se le brinda a las madres acerca de la patología de su hijo: televisión, video, fotografía, materiales impresos y programas de ordenador.

Las cuestiones a las que una educación audiovisual necesita prestar mayor atención son principalmente: cómo funcionan tales medios, cómo producen significados y de qué manera son recibidos y reconstruidos por las audiencias. La introducción de los medios audiovisuales en la educación primaria debe tener entre sus metas el desarrollo de un pensamiento crítico y de la capacidad creativa a través del análisis y la producción de materiales audiovisuales.

Todos los medios y recursos antes plasmados son de gran importancia en los puestos de salud ya que todos contribuyen para lograr brindar a los pacientes que demandan los servicios una atención con calidad, contribuir a cumplir los objetivos y las metas plasmadas por el ministerio de salud y además reducir las cifras de complicaciones y muertes en niños menores de cinco años.

3. Competencias de enfermería.

Competencia técnica: relacionado al nivel de conocimientos habilidades, capacidad, experiencias y desempeño actual del personal clínico, de apoyo

técnico y administrativo. Se refiere no únicamente al desempeño técnico. Curriculum vitae del profesional, sus estudios, experiencias, conocimientos si no incluye también la actitud, motivación y compromiso de servicio. (Barrero, 2000).

Aplicación de técnicas:

El personal de enfermería debe proporcionar atención aplicando métodos de prevención y control para:

- Prevenir enfermedades nosocomiales y transmisibles.
- Aplicación de principios, técnica de asepsia y antisepsia.
- El personal de enfermería antes de realizar una técnica le explica el procedimiento al paciente. (Beltrán: 2003).

Medidas antropométricas:

El crecimiento es un indicador muy sensible de la salud de población. Para evaluar el crecimiento hay que medir el peso y la talla. El control periódico de peso es una medida confiable para detectar las alteraciones rápidas del crecimiento, la talla es una de las medidas más estables, pero su impacto se produce en un mayor tiempo de exposición de los factores que la alteran. (Ordeñana: 2013).

La identificación de la talla es un importante dato para verificar si la desnutrición es un proceso reciente o crónico y va a ayudar a determinar el tratamiento. La edad del niño, el sexo y las medidas de peso, es lo que se utiliza para calcular los indicadores de crecimiento: longitud/ talla para la edad, peso para la edad, peso para la longitud, IMC (Índice de Masa Corporal) para la edad. El perímetro cefálico es una dimensión que debe medirse a todos los niños lactante, pues es un buen índice de crecimiento del cerebro. (Aguinaga, 2003).

El concepto Habilidad proviene del término latino *habilitas* y hace referencia capacidad y disposición para ejecutar una destreza (Garriz, 2014).

Destreza: es la habilidad que se tiene para realizar correctamente algo. No se trata habitualmente de una pericia innata, sino que normalmente es adquirida.

Los servicios de enfermería tienen como misión cuidar la salud de los individuos, las familias y las comunidades en todas las etapas del curso de vida y en sus procesos de desarrollo. Las intervenciones de enfermería están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana. Las habilidades y destrezas en el ámbito laboral son de gran relevancia ya que estas permiten medir la efectividad y eficacia con la cual se desempeña el trabajo asignado. Hablar de habilidad es decir de que manera se desarrolla una persona y la disposición que esta tiene para desempeñar el trabajo correspondiente.

3.1 Valoración: esta etapa es aplicable a todos los grupos de pacientes llámense a estos individuos, familias o comunidad. Comprende

- **Obtención de datos:** se logra a través de 3 herramientas que son la observación, el interrogatorio o entrevista y la exploración física.
- **Organización y análisis de la información:** una vez que la enfermera ha recopilado los datos del paciente, estos se organizaran y analizarán para que se elabore el diagnóstico de enfermería.

3.2 Evaluar al niño (a) enfermo (preguntar, observar, examinar): nombre, edad, motivo de consulta, signos de peligro, problema de alimentación, vacunas.

3.3 Clasificar la enfermedad: Rojo signo de que requiere atención urgente o referencial hospitalaria. Amarillo significa que el niño necesita tratamiento determinado como un antibiótico apropiado. Verde significa que el niño no necesita tratamiento determinado.

3.4 Identificar el tratamiento: apropiados según cada clasificación.

Tratar al niño

3.5 Aconsejar a la madre: cómo administrar medicamentos orales, como alimentar y como tratar infecciones locales en casa, reconocer signos de peligro

y/o gravedad que indican que o el niño regresar de inmediato al establecido de salud Proporcional.

Signos: En este curso, significa el indicio concreto, objetivo de un problema de salud que el trabajador de salud comprueba mirando, escuchando o palpando, ejemplo. Respiración rápida, tiraje en subcostal, ojos hundidos, rigidez de la nuca.

Síntomas: En este curso significa problemas de salud notificados por la madre, como tos o diarrea

Signos de alarma: Alteraciones en la forma de comportarse del niño (a) que al presentarse permite identificar a tiempo algún problema (físico, económico o de desarrollo) para ayudarlo antes de que sea grave.

Señales de peligro:

No toma el pecho o no puede beber, Empeora, Llanto débil, Temblores o convulsiones, Se observa moradito, amarillo o pálido, Dificultad para respirar, Sangre en las heces, Fiebre, Hipotermia, Vomita todo lo que come.

En el puesto de salud en estudio se pudo observar que el personal de enfermería no clasifica adecuadamente cuando el niño llega enfermo por lo cual no se diagnostica ni se brinda el tratamiento correcto según lo establece la normativa afectando la calidad de la aplicación de la misma y afectando la salud de los niños ya estos no reciben el tratamiento que requiere su padecimiento y tampoco se le brinda a la madre consejería sobre los signos y síntomas y señas de peligro. Esto impide a las madres identificar oportunamente señas de peligro y evitar complicaciones en sus hijos.

3.6 Desarrollo: Serie de cambios que experimenta el ser vivo desde su generación hasta su madurez. Los principales factores que determinan el crecimiento y desarrollo infantil son la herencia genética, que determina el potencial de cada persona y el ambiente de cuidados, que incluyen nutrición, atención y afecto, estimulación, oportunidades de aprendizaje, que favorecen o no el alcance de potencial.

3.7 Crecimiento: Desarrollo del ser vivo, en el caso del hombre desarrollo somático y psíquico. Es un proceso uniforme, sino que en determinadas épocas lleva un curso más acelerado que en otras.

Conclusiones

1. El puesto cuenta con el personal de enfermería establecido por las normas del ministerio de salud de acuerdo al perfil académico, además el personal tiene más de 11 años laborando, el puesto de salud es accesible tanto para el personal de enfermería como para los habitantes.
2. Se identificaron los principales factores que impiden al personal de enfermería aplicar la normativa AIEPI entre los cuales están la demanda de pacientes y dificultad referida por el personal para tratar alguna de las patologías que aborda la norma y la falta de insumos médicos.
3. Se determinó que el personal de enfermería del puesto no tiene la competencia suficiente para aplicar adecuadamente la norma AIEPI.

Bibliografía

1. Deming Edward, (1982), Calidad, Productividad y Posición Competitiva. 1era edición.
2. Harvey Aguinaga. Dossier de enfermería "enfermería de la niñez y adolescencia 1"
3. es.wikipedia.org/wiki/Atenci3nprimariadesalud.
4. Ley de regulaci3n del ejercicio de enfermería, noviembre 2010. Managua, Nicaragua.
5. Ministerio de salud Gobierno de reconciliaci3n y unidad nacional, julio (2008), Desarrollo prospectivo de la red de servicios de salud. Managua 1era edici3n.
6. Ministerio de salud (MINSa), (2009), Guía para el abordaje y las enfermedades más comunes de la infancia. Managua, Nicaragua, 2da edici3n.
7. MINSa, (2007), Direcci3n nacional de enfermería, Nicaragua.
8. MINSa, (2003), Programa Medico Funcional de puestos comunitarios. Managua, Nicaragua.
9. MINSa, (2010-2011), Normas, Protocolos y Manuales.
10. Pacheco, E. "Administraci3n de los servicios de enfermería" Ed. Síntesis. Madrid. 1995.
11. Treminio V. Amalia, Mendoza Claudia, (2007), La calidad en las actividades turísticas en el departamento de Matagalpa, Seminario de Graduaci3n, Matagalpa, Nicaragua.
12. www.monografias.com>administracionyfinanzas.
13. www.insumosmedicos.ims/que-son-los-insumos-medicos.h.
14. www.emprendedoresnews.com/liderazgo/el-liderazgo-de-calidad.html
15. www.ejemplode.com › Recursos humanos
16. www.gestiopolis.com/canales/gerencial/articulos/no%203/qc.htm
17. www.navegapolis.net.
18. www.razonypalabra.org.mx/antiores/n40/jgarcia.html

Anexos

Anexo N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA



Encuesta dirigida al personal de enfermería del puesto de salud lidia Saavedra, le solicitamos su cooperación para recopilar la información.

La presente encuesta tiene como finalidad recopilar información acerca del conocimiento uso y manejo de la estrategia AIEPI y los factores que influyen en su aplicación.

I.DEMOGRAFIA

- 1) Perfil académico
 - a. Licenciada_____
 - b. Auxiliar_____
 - c. Enfermera profesional_____
- 2) Años de experiencia
 - a. 1-5 años_____
 - b. 6-10 años_____
 - c. 11 a mas_____
- 3) Tiempo que demora en llegar de su casa al puesto de salud
 - a. 5-10 minutos_____
 - b. 11-20 minutos_____
 - c. 21- 30 minutos_____
 - d. 31 a mas_____

II.FACTORES

- 4) Cuenta este puesto de salud con la normativa AIEPI
 - a. Si_____
 - b. No_____
- 5) Se siente satisfecho con su trabajo
 - a. Si_____
 - b. no_____

- 6) Cuál es la dificultad que se le ha presentado para aplicar con calidad esta normativa
- a. Demanda de pacientes_____
 - b. Falta de recursos humanos_____
 - c. Falta de recursos materiales_____
- 7) Cuanto tiempo tarda para realizar un ingreso a VPCD
- a. 10 a 14 minutos_____
 - b. 15 a 25 minutos_____
 - c. 26 a 30 minutos_____
 - d. 31 a mas_____

III.COMPETENCIA

- 8) El conocimiento sobre el abordaje de la estrategia AIEPI lo adquirió por
- a. Auto estudio_____
 - b. Conocimiento científico_____
 - c. Conocimiento empírico _____
- 9) En qué momento aplica la normativa AIEPI
- a. Cuando el niño viene sano_____
 - b. Cuando el niño viene enfermo_____
 - c. Ambas_____
- 10) Cuáles son las enfermedades prevalentes que aborda AIEPI
- a. Neumonía, diarrea, anemia, resfriado común, desnutrición_____
 - b. Asma bronquial, tuberculosis, cólera, otitis, dermatitis por pañal_____
 - c. A Y B son correctas_____
- 11) De las patologías antes mencionadas cual es la más difícil de tratar
- a. IRAS_____
 - b. EDAS_____
 - c. Otras_____
- 12) Con que frecuencia se realizan monitoreo de VPCD
- a. Mensual_____
 - b. Trimestral_____
 - c. Semestral_____

Anexo N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA



GUIA DE OBSERVACION

ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
1.Cumple con el horario establecido			
2.Se encuentran disponibles los equipos técnicos y en buen estado			
3.Cumple con el protocolo de acogida al usuario			
4.Clasifica según signos y síntomas			
5.Mide signos vitales			
6.Realiza medidas antropométricas de manera correcta			
7.Evalúa correctamente el estado general del niño			
8.Realiza el llenado correcto de la papelería			
9.prescribe tratamiento adecuado según AIEPI			
10.brinda consejería y recomendaciones generales según AIEPI			
11. refiere oportunamente			

Anexo N° 3

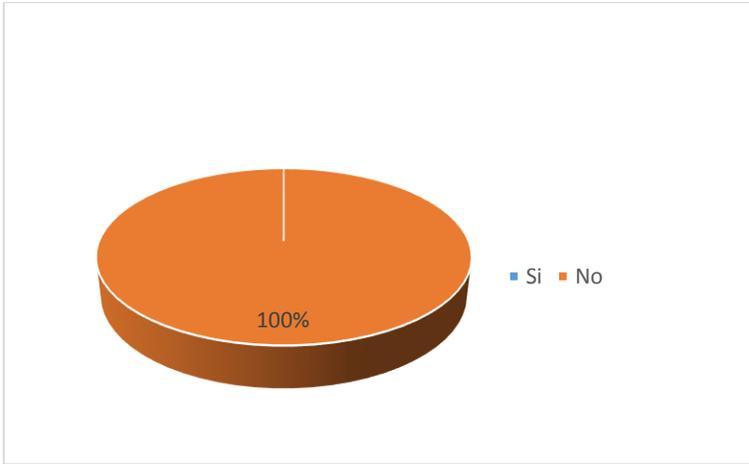
OPERACIONALIZACION DE VARIABLE.

Variable.	Definición.	Indicadores.	Dimensión.	Escala.
Caracterización del personal.	Determinación de los atributos familiares de una persona o cosa de mundo que se distinga claramente de los demás.	Perfil académico. Experiencia laboral. Procedencia. Salario según perfil.	Escolaridad. Antigüedad. Accesibilidad al puesto de trabajo. Estimulo.	

Variable	Definición	indicadores	dimensión	Escala
Factores que influyen en la aplicación de la estrategia de AIEPI	Son los distintos aspectos que intervienen, determinan, e influyen para que una cosa sea de modo concreto	Infraestructura	-Posición geográfica	Accesible-inaccesible.
			-Características del territorio	Adecuada-Inadecuada.
			-Lineamiento del puesto de salud	Completo-incompleto
		Relaciones Humanas	-Comunicación enfermera-paciente.	Excelente, muy bueno, bueno, regular.
			-Satisfacción por el trabajo.	Satisfecha-insatisfecha.
			-Relaciones interpersonales entre el equipo de trabajo.	Excelente, muy buena, regular, mala.
		Valoración según estrategia AIEPI	-Signos y síntomas	Si – No.
			-Evaluar al niño	
			-Clasificación de las enfermedades según manifestaciones clínicas.	Si- No.
			-Identificar tratamiento según	SI – No

			<p>patología.</p> <p>-Evaluar crecimiento y desarrollo y graficar en puntuación Z.</p> <p>-Identificar señales de peligro.</p> <p>-Orientar y educar a la madre sobre la promoción y prevención en salud de enfermedades</p>	<p>Si – No</p> <p>Si – No</p> <p>Algunas veces</p> <p>No lo hace.</p> <p>Si – No</p> <p>SI- No</p> <p>Algunas veces</p>
--	--	--	--	---

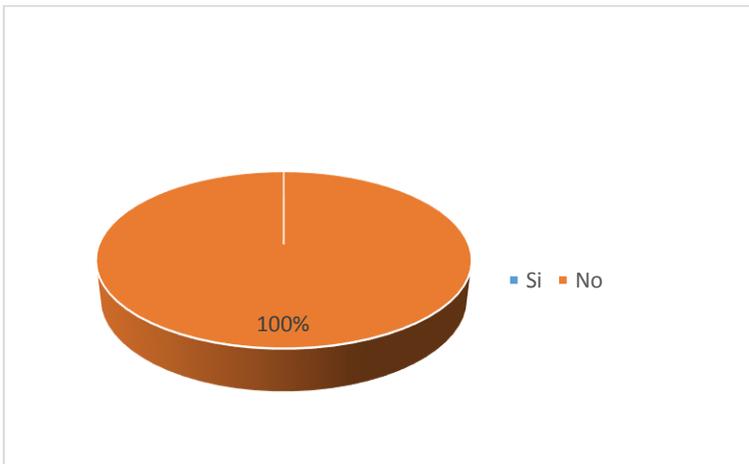
Anexo N° 4



Cuenta el puesto con la normativa AIEPI

Grafico N° 1

Fuente: Encuesta



Satisfacción por el trabajo

Grafico N°9

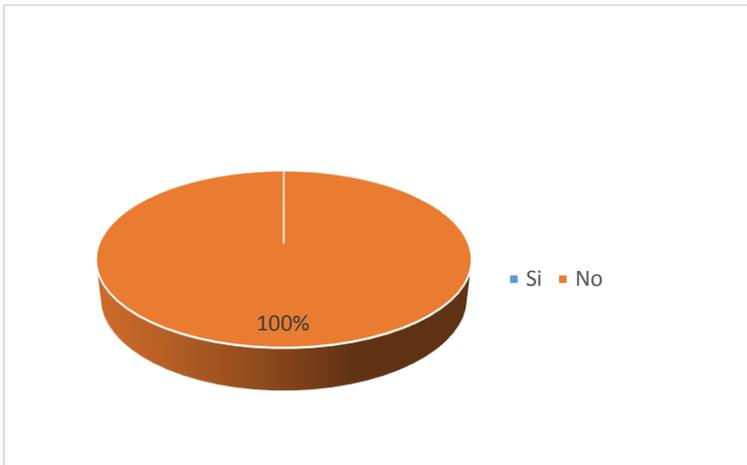
Fuente: Encuesta



Cuál es la mayor dificultad para aplicar la normativa

Grafico n°12

Fuente: Encuesta



Cumple el personal con el protocolo de acogida al usuario

Grafico N° 13

Fuente: Guía de observación