



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, Managua
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA



MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SALUD
2015-2017.

Informe final de tesis para optar al
Título de Máster en Administración en Salud

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITALIZACIÓN Y
EMERGENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR ESCUELA DR. ALEJANDRO
DÁVILA BOLAÑOS MANAGUA, NICARAGUA. FEBRERO 2017.

Autor:

Marvin Anthony Cortez Wong
Licenciado Materno Infantil.

Tutora:

Msc. Lissette Linares López.
Docente investigadora.

Managua, Nicaragua, Junio 2017.

INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	iii
I. INTRODUCCION	1
II. ANTECEDENTES.....	3
III. JUSTIFICACIÓN.....	5
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
V. OBJETIVOS.....	8
VI. MARCO TEORICO	9
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	17
VIII. RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS	22
IX. CONCLUSIONES	33
X. RECOMENDACIONES.....	35
XI. BIBLIOGRAFIA.....	36
XII. ANEXO	38

DEDICATORIA.

Dedico este trabajo a:

Dios:

Por haberme permitido la vida, brindarme la sabiduría en este largo camino iluminándome en cada paso que he dado tomando la dirección, conocimiento y entendimiento para alcanzar las metas propuesta de este largo periodo de estudios.

A mis docentes:

Que día a día tuvieron la capacidad de dirigirme hacia las sendas de lo correcto que hicieron posible el valioso aprendizaje adquirido y que en todo momento tuvieron la dedicación y el carisma en facilitar sus conocimientos científicos tanto teóricos como prácticos.

A mis padres:

En reconocimiento al sacrificio, abnegación, consejo en la formación integral, porque con su gran amor me otorgaron la vida y desde ese instante su apoyo se ha encontrado presente en cada momento de mi vida acompañándome siempre en mis alegrías y tristezas.

A mi familia:

En especial a mis hijas que forman la parte elemental de mi vida, brindándome la fuerza y por ser el motivo por el cual sigo luchando día a día, a mis hermanos por estar ahí en los momentos difíciles.

A mi amigo:

Ingeniero William Aguilar Carrillo por animarme en cada momento y brindarme su valioso e incondicional apoyo durante la elaboración de la tesis.

Marvin Anthony Cortez Wong.

¡A todos ellos muchas gracias, que Dios les bendiga!

AGRADECIMIENTO

A mis padres y familiares en haber creído en el esfuerzo realizado, ya que en todo momento de mi vida han estado siempre al lado mío y se han esforzado por darme siempre lo mejor, siendo de esta manera la mejor muestra de amor de unión, solidaridad y apoyo. Deseo poder expresar con palabras la emoción que me da el poder ofrecerles mediante este trabajo un momento de felicidad, gratitud y de gozo, ya que sin el apoyo de ustedes nunca hubiera alcanzado la meta trazada.

Agradezco todo el apoyo incondicional que siempre me han brindado y espero de alguna forma poder retribuirlos mediante mi trabajo y esfuerzo, ofrezco mi amor eterno en agradecimiento por luchar junto conmigo en todos los obstáculos que se me presentaron, siendo de esta manera elemento para poder recoger el fruto que sembramos.

Dedico de manera muy especial y en real agradecimiento a cada uno de los profesores que hicieron posible este gran aprendizaje en todo momento, agradeciendo mucho el haberse preocupado siempre por cada uno de nosotros esperando no defraudarlos, confiando que guarden los mejores recuerdos de nosotros, reitero mi inmenso agradecimiento a las autoridades del centro de investigaciones y estudios para la salud (CIES-UNAN-MANAGUA) al valioso sacrificio, dedicación e irremunerable tiempo en formar profesionales de calidad, haciendo énfasis en que la visión de tan prestigiosa institución es proporcionar a cada uno de las personas una oportunidad de superación a pesar de las circunstancias económicas y poder contribuir de manera positiva a un sistema tan amplio como es el campo de la salud.

Marvin Anthony Cortez Wong.

¡A todos ellos muchas gracias, que Dios les bendiga!

RESUMEN

Objetivo: Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del hospital militar escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua febrero 2017.

Diseño: Es un estudio CAP, de corte transversal, se incluyeron 90 profesionales de enfermería que cumplieron los criterios de inclusión, previa firma de consentimiento informado, a los cuales se les realizó encuesta para determinar edad, horas laboradas por día, nivel profesional, cargo desempeñado y antigüedad en la institución. El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS, versión 20.0.

Resultados: Se incluyeron 154 profesionales de enfermería donde únicamente 90 deciden participar. La edad de mayor relevancia fue de 20 a 29 años, predominando el sexo femenino donde en su mayoría refieren considerar muy importante la preservación de la salud consigo misma y que el desarrollo de buenos hábitos forma parte de los elementos necesarios e indispensables para la preservación del equilibrio mental. Considerando que el profesional de enfermería posee el conocimiento y la actitud de establecer un estado de salud apropiado a sus necesidades, el desarrollarlo en la práctica no es cumplido de manera precisa ya que se encuentra sujeto a las amplias jornadas laborales, atendiendo las necesidades de los usuarios y en muchos de los casos a miembros de la familia, dejando a un lado la preservación de la salud propia.

Conclusiones: Al llevar a cabo un análisis en relación al conocimiento y actitud que posee el profesional de enfermería, en relación a la práctica se observa una gran discrepancia dado que refieren realizar actividades que contribuyan a mantener su salud algunas veces. Siendo este uno de los elementos primordiales para identificar que el personal posee el conocimiento y opta por tener una responsabilidad consigo misma, pero esto al ser llevado a la práctica no es desarrollada de manera adecuada.

Palabras claves: Autocuidado, práctica de enfermería.

I. INTRODUCCION

Los trabajadores de la salud se encuentran vulnerables a cualquier agente patológico, físico y emocional, sin tomar en cuenta que la salud al no ser preservada de manera adecuada a las necesidades básicas, puede conllevar el deterioro de su salud, con consecuencias irreversibles; por ende el personal de enfermería debe comenzar a entender el concepto de autocuidado una definición sencilla, sería, “práctica de las actividades que los individuos realizan en pro de sí mismos para mantener la salud y el bienestar.

Con el paso de los años, la práctica de enfermería en el mundo entero ha enfocado su atención en los individuos sanos y enfermos, prestando sus servicios y aplicando los conocimientos adquiridos a lo largo de una carrera profesional. Personal que aplica cuidados hacia la salud de manera individualizada, colectiva y familiar, respetándolo como ser humano pensante y en desarrollo, al cual se le debe admirar por tan gran complejidad de la creación. Así mismo cabe destacar la trascendencia social y humanitaria del personal de enfermería en la actualidad, por ende es de gran importancia que el personal de enfermería, mantenga un bienestar físico, social y mental para que de esta manera pueda brindar cuidados de calidad.

La enfermería es una profesión en la que sus practicantes están sometidos con mucha frecuencia a niveles muy altos de stress y afectos encontrados, cabe destacar que el personal de enfermería está inmerso por completo con el paciente, sus necesidades, sus duelos, tensiones emocionales, depresiones, alegrías y tristezas, a lo que el personal debe mantener una postura adecuada y expresar con discreción lo que siente hacia sus paciente, es por ello que estos profesionales son personas valiosas y significativas para los individuos a los que atienden. De igual manera los profesionales de enfermería dejan de lado sus propios deseos y cuidados para mantener una actitud adecuada para cada paciente que atiende.

El presente informe final de tesis es relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua, febrero 2017.

II. ANTECEDENTES

Godoy, María de los Á. Vargas en el año 2013, evaluó el autocuidado de la salud de las profesionales de enfermería que prestan sus servicios en la unidad de gineco-obstetricia del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda de la ciudad de Barquisimeto Venezuela, el estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal prospectivo, apoyado en un diseño de campo, con una población de veinte (20) profesionales de enfermería de la unidad de gineco-obstetricia de Hospital Central, a quienes previo consentimiento informado se les aplicó como técnica de recolección de datos la encuesta, un instrumento tipo cuestionario de 33 ítems con respuesta en escala de Likert. Obteniendo como resultado que el cuidado de las enfermeras que labora en el servicio es deficiente, ya que las horas de descanso, los hábitos alimenticios y horas de actividad física de los recursos no se encontraban acordes a las necesidades que permitiera brindar cuidados de calidad a las pacientes atendidas.

Garduño-Santos, Alejandra, en el Hospital Arturo Montiel del Instituto de Seguridad Social de México, municipio de Toluca en el año 2012, llevó a cabo una investigación de enfoque cualitativo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 10 enfermeras que prestan sus servicios en dos lugares en el mencionado turno, obteniendo como resultado que el autocuidado del personal de enfermería es deficiente, problemática que requiere de acciones para su salud y para que brinde mejor cuidado de la salud individual y colectiva.

Feitosa Lima, Simonetti, S.H, Ferraz Bianchi, en el Estado de São Paulo en el 2011 del Instituto Dante Pazzanese de Cardiología llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y comparativo, evaluando el nivel de stress y estrés comparativo en el personal de enfermería que labora en el centro de cardiología, realizándose con una población de 25 enfermeras que laboran en el servicio, obteniendo como resultado que las características sociodemográficas y la organización del trabajo interactúan en la percepción y en el sentido de valor profesional. Las relaciones interpersonales deben ser el foco de las acciones para reducir el estrés del personal de enfermería.

Actualmente Nicaragua no cuenta con estudios relacionados con evaluación del nivel de autocuidado en el personal de enfermería que labora en áreas de hospitalización o unidades de cuidado intensivos, por tal razón es de interés para las autoridades del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños la realización de dicho estudio.

III. JUSTIFICACIÓN

Es la ciudad de Managua una de las más pobladas de Nicaragua, la demanda a los servicios de salud cada día es más amplia, por lo tanto, el personal que labora en las diversas instituciones del país, particularmente en salas de hospitalización y áreas de emergencias, en la mayoría de los casos poseen limitantes que en su entorno se encuentran e impiden el desarrollo de manera satisfactoria a los usuarios en su totalidad. Para ello se debe de conocer el ambiente laboral de cada uno de los recursos de enfermería, que en su mayoría se encuentran sometidos a niveles de estrés y fatiga debido a una doble jornada de trabajo, niveles de exigencia altos por parte de los jefes, y otros fenómenos que se encuentran asociado a circunstancias con la calidad de desempeño laboral del trabajador, afectando a la institución como tal y como resultado a la atención brindada a la población.

Existen estudios realizados en otros países, que se encuentran enfocados a los recursos de enfermería, evaluando sus conocimientos científicos técnicos, limitantes que impiden el desarrollo de sus funciones, satisfacción y el cuidado de su salud mental tomando en consideración cómo cada uno de ellos actúa en ese entorno, pero en cada uno de ellos no refleja como tal el nivel de autocuidado y hábitos saludables que posee un grupo en específico como es el personal de enfermería que además del desempeño de su trabajo profesional de alta responsabilidad que con frecuencia propicia un gran desgaste físico y psicológico por los elevados niveles de tensión emocional de su quehacer como profesionistas de la salud, también deben de cumplir un roll en sus hogares.

Esto conlleva a una sobrecarga de trabajo que, en sí misma, es promotora de fatiga, mayor estrés; y a múltiples oportunidades cotidianas para resentir las inevitables frustraciones, una cierta dosis de desesperación de sentirse explotadas tanto laboral como familiarmente.

Por lo tanto los resultados de este estudio permitirán identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del hospital militar escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, permitiendo calificar el nivel de autocuidado y hábitos saludables del personal de enfermería.

En Nicaragua actualmente no se han llevado a cabo estudios en relación al nivel de cuidado que tiene el personal de enfermería debido que la mayoría de los estudios que se realizan se encuentran orientados hacia el usuario y no como tal a los recursos encargados al cuidado de los pacientes. Es por ello que la calidad de atención es uno de los requisitos indispensables en las instituciones que prestan servicio de salud, por el mayor nivel de exigencia que actualmente demandan los pacientes, por lo tanto es de vital importancia identificar el nivel de capacidad que el personal de enfermería posee para brindar cuidados específicos a cada uno de los grupos poblacionales a los que atiende, por lo tanto es de suma importancia evaluar de tal manera el nivel de autocuidado que cada uno de los recursos posee en mención a los conocimientos, actitudes y prácticas para poder evaluar la calidad de atención que brindan.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La enfermería, según Parentini, M. (2002), tiene sus orígenes en las necesidades humanas, por lo que siempre alguien tuvo que ocuparse del cuidado de los otros. En consecuencia se considera una actividad tan antigua como el hombre y estaría centrada en la esfera de lo individual, de lo tribal y de lo familiar. Por lo tanto el desempeño del ejercicio de enfermería es llevada de manera primordial integrando modelos de atención en relación a la recuperación inmediata del paciente, no considerando los requerimientos para mantener una vida sana, bienestar físico y mental.

Actualmente debido a las arduas jornadas laborales, el alto nivel de estrés que ejercen los jefes de las áreas de hospitalización y emergencias, asociado a las limitantes de cada uno de estos servicios contribuyen al desmejoramiento progresivo de cada uno de los recursos de enfermería de esta institución por lo antes mencionado, se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua, febrero 2017?

Algunas interrogantes para responder este planteamiento son:

1. ¿Qué características sociolaborales presenta el personal de enfermería en estudio?
2. ¿Qué conocimientos sobre autocuidado posee este personal?
3. ¿Cómo son las actitudes de este personal en relación al autocuidado?
4. ¿Qué prácticas de autocuidado realiza este personal de enfermería?

V. OBJETIVOS

General

Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua, febrero 2017.

Objetivo Específicos:

1. Identificar características sociolaborales del personal de enfermería en estudio.
2. Precisar los conocimientos sobre autocuidado que posee este personal.
3. Establecer las actitudes de este personal en relación al autocuidado.
4. Determinar las prácticas de autocuidado que realiza este personal de enfermería.

VI. MARCO TEORICO

En la actualidad en el mundo entero el ejercicio profesional de enfermería abarca la atención autónoma y colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.

Ser enfermero requiere tener un esfuerzo constante, es dar más algo de lo cotidiano contribuyendo de esta manera a la construcción de un legado de responsabilidad, compromiso, entrega a cada uno de los usuarios que son atendidos en los diversos niveles de atención. Por ende la profesión de enfermería no solo lleva a cabo una labor asistencial sino que desarrolla diversas actividades que se encuentran delimitadas siendo estas detalladas en la mayoría de los casos por niveles de atención o en dependencia de los requerimientos que el servicio demande.

En cualquier medio donde desempeñe su trabajo una enfermera se da la combinación de estos tipos de funciones. Así mismo las enfermeras/os desempeñan actividades:

1. Asistenciales:
 - 1.1 En atención primaria
 - 1.2 En atención especializada.
 - 1.3 En los servicios de Urgencias.
2. Docentes.
3. Administrativas.
4. Investigadoras.

El personal de enfermería brinda no solo la atención directa al paciente en relación a la calidad de los cuidados específicos o educación que este necesita, si no que a su vez se transforma en el receptor de los problemas de carácter emocional o psicológicos

debido a la relación continua que este desarrolla con el usuario, optando por tomar una posición neutral en la circunstancias con el paciente.

Ejercer una profesión siendo esta la de enfermería contribuye a un esfuerzo constante y su quehacer desde el punto de vista humanitario, integra al desarrollo e implementación de nuevos mecanismos permitiendo la implementación de conocimientos científicos técnicos, para poder ejecutar estrategias que contribuyan a la mejoría del paciente, pero al mismo tiempo dejan a un lado la preservación de su propia salud.

Por lo tanto es de manera indispensable que los hospitales cuenten con los recursos materiales, técnicos, profesionales y humanos, para poder constituir todos los recursos necesarios para poder llevar a cabo la estructuración de una empresa que brinde atención de calidez, más sin embargo existe debilidad en más de alguno de estos aspectos, que puede conllevar al desequilibrio en el funcionamiento del mismo. Por lo tanto se debe de considerar, llevar a cabo constantes análisis en mención a la calidad de la atención que brinda cada uno de los profesionales, para que de esta manera se pueda evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de cada recurso y poder identificar cuáles son las debilidades permitiendo de tal manera al inicio de una intervención oportuna a los requerimientos de cada uno de los usuarios en las diversas áreas.

En un sentido más común podemos expresar que las empresas hospitalarias son instituciones donde se presta servicios de manera constante de forma organizada, coordinada y que interactúan entre sí como un grupo de trabajo comprometido no solo con el usuario externo, sino con la misión de realizar el mayor esfuerzo para lograr un propósito determinado en la recuperación de la salud del individuo.

González, R. y otros (2003), sugiere que hoy en día los profesionales de la salud están sometidos a una gran sobrecarga asistencial por parte de pacientes que cada vez más son de mayor exigencia y críticos. Todo ello en medio de una creciente burocracia que

apenas deja tiempo para desempeñar la labor asistencial y de la incompreensión de gestores sanitarios y políticos.

En la actualidad se han desarrollados numerosos estudios donde se han reportado en los escritos científicos los efectos que puede tener el cuidado en la vida del cuidador, tanto consecuencias que benefician a la persona como resultados adversos que pueden afectar su calidad de vida, tanto en la salud física, como en aspectos psicológicos, y en su vida social, Giraldo, C. y cols. (2006).

El autocuidado del personal de enfermería es un problema que se ha podido percibir en las diferentes unidades en donde se lleva a cabo la atención de una población específica, pero más sin embargo en la mayoría de los casos es un punto que para muchos representa poca importancia o en la mayoría de los conceptos, se realiza un abordaje de manera subvalorada. Dado que no existe una promoción continua de hábitos que contribuyan a mantener un bienestar físico y emocional en el personal de enfermería, tema que debería ser tomado en consideración, por lo que es una problemática que las instituciones no evalúan en los ambientes de trabajo.

El desempeño entorno a la atención por parte de la enfermera en la mayoría de los casos se encuentra envuelta en un nivel de alto stress y diversas limitaciones para desarrollar sus funciones, más sin embargo esto se puede asociar a la carencia de disponibilidad de los recursos en los servicios por lo que debe cumplir a la demanda establecida para cada una de las áreas en donde se encuentran ubicadas, sin tomar en cuenta que la mayoría de los casos poseen doble jornada laboral generando en el recurso un mayor desgaste tanto físico como a su vez emocional, sin considerar las tareas que debe emprender en su hogares, dejando a un lado las condiciones propias de su salud.

Por lo tanto es de suma importancia comprender que la salud de los enfermeros es un factor indispensable para mantener el equilibrio en el funcionamiento del área donde se encuentra asignado, considerando que debe enfrentar retos en el área asumiendo un rol con actitud, responsabilidad y profesionalismo evitando encontrarse en situaciones donde se genere tensiones que debiliten o interfieran en los cuidados que brinda.

Estudios realizados al personal de enfermería de diferentes países, sugieren que hay 4 situaciones que aparecen comúnmente percibidas como estresantes para las enfermeras. En la actualidad, a nivel internacional, varios enfermeros y psicólogos, se preocupan por el síndrome de burnout, estrés laboral asistencial de tipo organizacional que afecta fundamentalmente a los profesionales que tienen relación con usuarios de diferentes servicios, siendo de gran relevancia en la profesión de enfermería, dado la naturaleza estresante de este trabajo y en las variables causales y mediadoras del burnout, se convierte en una particularidad de un signo más de estrés laboral en estos profesionales.

Al realizar la definición del autocuidado se puede expresar que es la acción responsable y amorosa de hacerse cargo del individuo mismo, con la finalidad de facilitar el desarrollo personal y social, potencializando con ello, en la realización como seres humanos. El autocuidado está directamente relacionado con una actitud de responsabilidad por sí mismo, tiene condiciones complejas y cada una de ellas, está íntimamente ligada a una respuesta sistémica, que impacta en el resto del grupo al que está integrado o inserto, por lo cual, cada ser humano al hacerse cargo de sí mismo, también está facilitando que el grupo no tenga que “invertir” energía en su atención inmediata.

El autocuidado por tanto, es una compleja estructura, que impacta de manera positiva clasificándose en ejes que se dividen en:

El eje del cuidado físico: Se caracteriza, por el equilibrio orgánico individual, esto es la adecuada relación entre peso, estatura y constitución biotipológica. A cada individuo le corresponde velar por esta proporción, por la distribución esperada de grasa corporal y la relación entre los hábitos de ejercicio, alimentación y descanso, que dan como resultado una disminución de los indicadores de riesgo para la salud.

Eje de cuidado emocional: La salud es un equilibrio interno y externo que se entrelaza y da como resultado un indicador adecuado para la vida del individuo. Cada ser humano necesita sentirse perteneciente a un grupo para lograr el adecuado desarrollo físico y mental, por lo tanto la relación afectiva y los lazos que establezca con sus demás congéneres será determinante para el desempeño general durante el tiempo que dure su existencia.

El estado mental tiene múltiples facetas, que van desde los trastornos del desarrollo, hasta la pérdida del principio de realidad o estado psicótico, sin embargo en esa amplia gama se encuentran diversas formas de lesión con diferente profundidad que van dejando una profunda huella. La depresión, los estados de ansiedad, la angustia, el miedo al abandono, la tristeza o la pérdida de sentido de vida, son condiciones emocionales muy riesgosas, que el personal de salud experimenta, llegando a ser uno de los principales motivos de suicidio y morbilidad mental con todas sus consecuencias.

Eje de capacitación: Hablar de capacitación es hablar de educación, por ello, el autocuidado también está fundamentado en la importancia de la adquisición de conocimientos y destrezas o competencias, que permitan la incursión en el campo del desarrollo personal y participar de una manera más activa, generando “saberes”, altamente transformadores de la conciencia humana. Es por ello que la información, juega un papel determinante en la transformación social, develando sin lugar a dudas en cada proceso, nuevos retos de aprendizaje, que faciliten el desarrollo de las tareas que le son asignadas.

El deber de todo profesional de enfermería que se encuentra comprometido y responsable, es la de velar por la estabilidad y cuidado de sus pacientes, sobre todo cuando estos no están en condiciones de hacerse cargo de sí mismos. En ello se puede diferenciar su función con la de otros profesionales de la salud, sin embargo la relativa autonomía de la persona les permite desarrollar otras labores, donde no necesariamente, tengan que pasar la mayor parte del tiempo al lado del enfermo. La presencia de un cuidador responsable, puede ser la diferencia entre la vida y la muerte del paciente, sobre todo en periodos de crisis o etapas de gravedad.

Sin embargo, aún en periodos tan críticos y de profunda tensión emocional, no se debe optar por la posición de abandonarse así mismo. Aunque la base principal es la atención, lo importante es estar con el paciente y no como el paciente, la distancia profesional y el buen manejo del involucramiento, pueden ser la diferencia, entre el éxito profesional y el fracaso. Hoy más que nunca se tiene que observar las condiciones físicas, para saber hasta donde realmente se puede ayudar a otro a recuperar su salud o en el peor de los casos, a terminar su existencia de una manera digna y profundamente respetuosa.

El cansancio del personal de enfermería, puede ser una de las principales causas de deterioro del paciente. La intolerancia, la falta de descanso y ejercicio, la mala calidad en la elección de los alimentos, el uso de zapatos incómodos e inseguros, son factores determinantes que registran las conductas que el personal manifiesta siendo estos mal humor, irritabilidad y falta de entusiasmo. A esto se asocia las malas condiciones laborales que propician un alto índice de ansiedad, creando una conducta depresiva del personal.

Por ende el personal de enfermería desde el momento que cumple una doble jornada laboral demuestra que el estado psicológico y físico sobre todo de las unidades de mayor complejidad es un termómetro, para la estabilidad de los pacientes a su cargo. Si este no se encuentra razonablemente estable, tomando en cuenta que a su vez cubre diferentes roles cotidianos: amas de casa, parejas, madres solteras, cabeza de

familia, hermanos/as mayores que se encargan de pagar los estudios profesionales de sus hermanos menores, personas que no miden sus promesas y terminan gastando lo que no tienen, siendo explotados en la mayoría de los casos por sus propias familias en actos de “amor” que pueden costarle la vida y la estabilidad biopsicosocial.

Es importante identificar este síndrome como un estrés laboral asistencial que afecta a los profesionales de diversas ramas, pero que generalmente mantiene un tiempo considerable en intensa implicación con gente que a menudo se encuentra en una situación problemática y donde la relación puede estar cargada de sentimientos de turbación, frustración, temor o desesperación.

El síndrome de burnout no es cualquier tipo de estrés. Se han elaborado varios modelos para su explicación. La mayoría de los autores reconocen 3 dimensiones fundamentales en este fenómeno: cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal; ven en la organización de las actividades laboral-institucionales y en determinadas características personales, matizadas por el contacto continuo y frecuente con el público, sus principales fuentes causales. Las consecuencias en salud reportados en estudios que se han llevado a cabo en diferentes países son similares en algunos casos. Por lo tanto los síntomas relacionados con la actividad laboral son la ansiedad, la tensión, las cefaleas y los problemas cardiovasculares como arritmias e hipertensión, conllevando de esta manera que la mayoría de los profesionales de enfermería tienen tendencia a desarrollar el síndrome de burnout siendo este uno de los problemas de salud más frecuentes en los profesionales de la salud de los niveles primario y secundario.

Se hace mención que los síntomas de estrés más frecuentes en el nivel primario de atención fueron los trastornos del sueño, las cefaleas, la ansiedad, la irritabilidad, la depresión, la fatiga o debilidad y la acidez o ardor estomacal. Estos elementos pueden acarrear problemas de salud físico, psicológico, así como insatisfacción por el trabajo, deterioro de la autoestima, elementos que pueden afectar la calidad del servicio que brindan los enfermeros.

Estos aspectos permiten reflexionar, sobre como los profesionales del cuidado, deben comenzar por el autocuidado, para mantener un equilibrio adecuado entorno a su salud y poder seguir cuidando. Para ello se debe crear mecanismos de defensa o de afrontamiento al estrés, establecer una relación humana entre cada uno de los grupos de trabajo, mantener un estilo de vida saludable, contar con un sistema de cuidador del cuidador en las áreas de riesgo o de gran demanda psicológica, que permitan trazar estrategias de intervención que eviten enfermar al momento de la entrega al cuidado de los demás. Esto posibilitará mantener la calidad de la atención de enfermería, la satisfacción de los pacientes y la preservación de la calidad de la vida laboral de estos profesionales.

VII. DISEÑO METODOLOGICO

a) Tipo de estudio:

Es un estudio CAP, de corte transversal.

b) Área de estudio:

El presente estudio se realizó en Managua, Nicaragua, en las áreas de hospitalización y emergencias, del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños en el periodo de febrero.

c) Universo:

El universo estuvo constituido por 308 recursos de enfermería que laboran en las áreas de hospitalización y emergencias, del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

d) Muestra:

La muestra estuvo constituida por el 50% del personal de enfermería que labora en las áreas de hospitalización y emergencias, del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

Categoría	Profesionales	Muestra
Jefe de unidad	14	7
Coordinadora	12	6
Enfermeras	182	91
Auxiliares de enfermería	100	50
Total	308	154

e) Unidad de análisis:

Personal de enfermería que labora en las áreas de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

f) Criterios de selección.

Criterios de inclusión:

Personal de enfermería que aceptó participar en el estudio.

Personal de enfermería que está en la planilla fija del hospital.

Personal de enfermería al menos con seis meses de contrato antes de la fecha de estudio.

Criterios de exclusión:

Personal de enfermería que rehúso participar en el estudio.

Personal de enfermería que no está integrado en la planilla del hospital.

Enfermeros y enfermeras con menos de seis meses de contrato antes del estudio.

Estudiantes de enfermería que se encuentren realizando prácticas durante el estudio.

Personal de enfermería que se encuentre en rebaja de servicio al momento del estudio.

g) Variables por objetivos:

1. Identificar características sociolaborales del personal de enfermería en estudio.

- Sexo.
- Edad.
- Cargo desempeñado.
- Años de ejercicio profesional.
- Antigüedad en el hospital.
- Horas laborales por día.

2. Precisar los conocimientos sobre autocuidado que posee este personal.

- Concepto de autocuidado.
- Hábitos alimenticios saludables
- Actividades de autocuidado
- Hábitos de atención médica.

3. Establecer las actitudes de este personal en relación al autocuidado.

- Importancia del autocuidado
- Hábitos alimenticios saludables
- Actividades de autocuidado
- Hábitos de atención médica

4. Determinar las prácticas de autocuidado que realiza este personal de enfermería.

- Importancia del autocuidado
- Hábitos alimenticios saludables
- Actividades de autocuidado
- Hábitos de atención médica

h) Fuente de información:

Primaria el personal profesional de enfermería de los servicios de hospitalización y emergencias.

i) Técnica de recolección de la información:

Los datos se recolectaron utilizando una ficha de información estructurada, donde las preguntas cumplieran con los objetivos planteados en el estudio. Las encuestas se llevaron a cabo por el investigador, donde a cada uno de los participantes se aseguró la confidencialidad de las respuestas, una vez obtenida la información se depositó en un sobre y se cerró.

j) Instrumento de la recolección de datos:

El instrumento estaba constituido por una serie de preguntas cerradas, basadas en cada uno de los objetivos donde los participantes contestaron de manera confidencial, llevando a cabo la evaluación sobre el nivel de autocuidado de cada uno de los recursos de enfermería de los servicios de hospitalización y emergencias del hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

La ficha consta con los siguientes datos:

1. Características sociolaborales.
2. Conocimientos sobre el autocuidado.
3. Actitudes sobre el autocuidado.
4. Prácticas que contribuyen al autocuidado.

k) Procesamiento de la información:

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa SPSS versión 20.0, para presentar una distribución de frecuencia expresada en cifras absolutas y porcentajes. Los resultados y las tablas de salida para las diferentes variables, así como el cruce necesario fueron analizados por el investigador procediendo a la elaboración del informe final.

l) Consideraciones éticas:

La información de esta encuesta se maneja confidencialmente, explicándose a todos los encuestados que la información obtenida era de interés académico, que la información que se obtuviera quedaba en anónimo y que el propósito primordial de la investigación es conocer sobre el nivel de autocuidado, del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del hospital militar.

m) Trabajo de campo:

Para realizar la recolección de la información se procedió a informar por medio de una carta al jefe de departamento de enfermería y a la sub dirección docente del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños para su debida aprobación, donde se detallaron los propósitos del estudio.

Se llevó a cabo una prueba piloto a un total de 10 enfermeras de diferentes áreas de hospitalización para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas que poseía este personal sobre su autocuidado, el propósito principal de la prueba era identificar la redacción de los incisos que se encontraban constituido en la encuesta para llevar a cabo la recolección de la información, obteniendo como resultado algunas deficiencias

en la redacción de incisos donde se trataba de obtener información relacionada a las actitudes y prácticas de autocuidado, logrando identificar especificaciones requeridas que favorecieran a una mejor comprensión en la formulación de cada uno de los incisos antes mencionado, llevándose a cabo las debidas correcciones , en relación a todos los incisos correspondientes al objetivo número 2 y objetivo 3 una vez llevado a cabo la corrección se procede a informar de manera inmediata a la tutora sobre correcciones. Una vez autorizado el instrumento se procedió a realizar la recolección de la información.

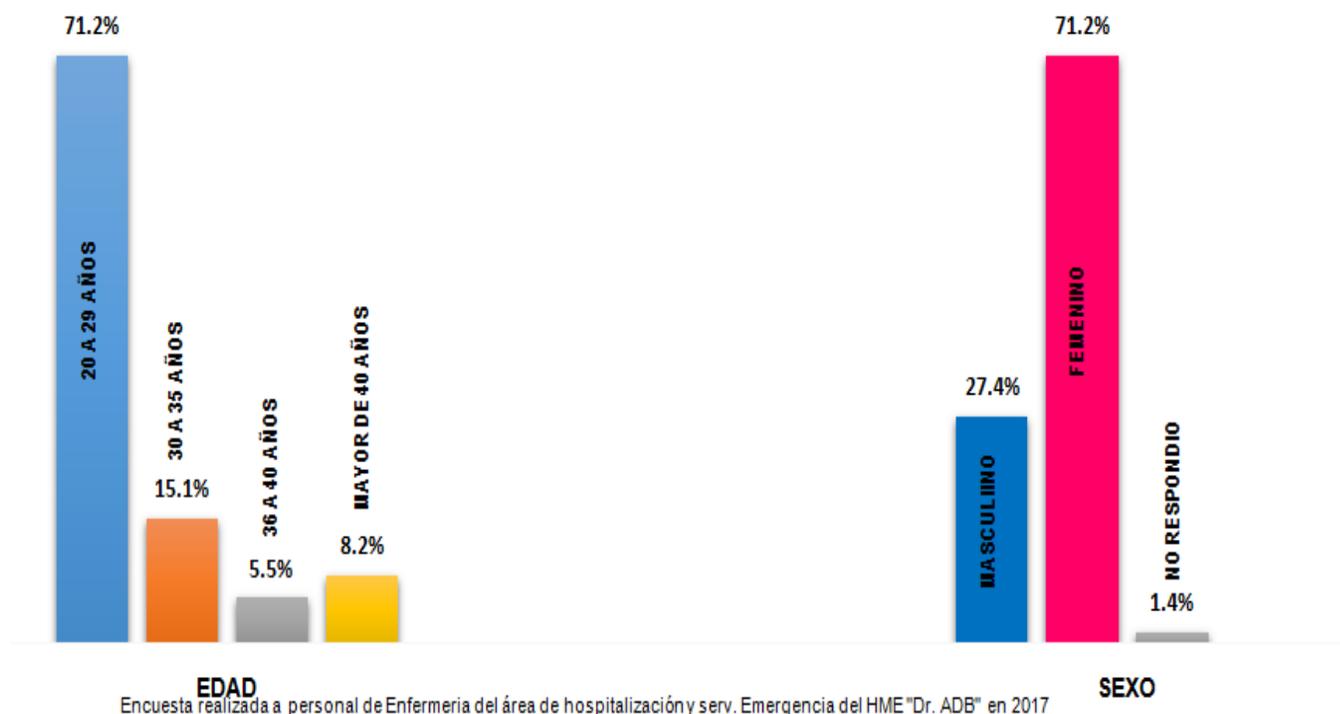
La información se recolectó con cada una de las claves de los diferentes servicios en el turno matutino con las claves salientes, no perjudicando el funcionamiento de los servicios y que el personal pudiera contestar con su debido tiempo cada uno de los ítems reflejados en la encuesta que se llevó a cabo de manera anónima. Cabe mencionar que durante la recolección de la información únicamente participaron 90 profesionales de enfermería en el estudio, de la muestra correspondientes a las 154 que laboran en las áreas de hospitalización y emergencias.

VIII. RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados del estudio sobre conocimientos, actitudes y practicas sobre el nivel de autocuidado en el personal de enfermería de hospitalización y emergencias en el Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños llevado a cabo en el mes febrero del año 2017, con una población de 90 enfermeras.

Objetivo No. 1: Identificar características sociolaborales del personal de enfermería en estudio.

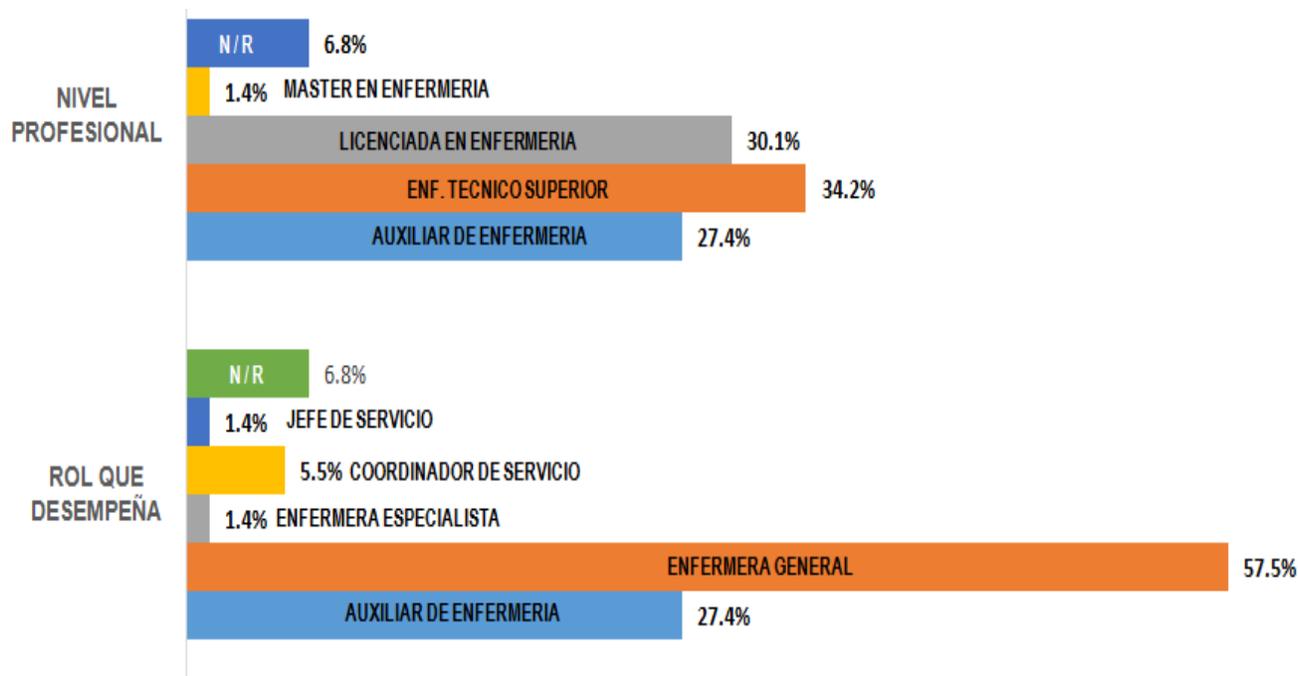
Gráfico 1: Distribución según edad y sexo. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



En relación a la edad del personal de enfermería, se encuentran que el 71.2% corresponde a edades de 20 a 29 años, el 15.1% a edades de 30 a 35 años, 8.2% mayores de 40 años y un 5.5% de 36 a 40 años de edad, asociando a su vez que el 71.2% son de sexo femenino, el 27.4% son masculinos y un 1.4% no respondió. Debe poner (Ver Anexo 4, Tabla 1,2)

Esto indica que la edad y el sexo correspondiente a lo obtenido en el estudio demuestran que la mayoría de los recursos de enfermería predomina el sexo femenino y que al cumplir una jornada laboral, también asumen una responsabilidad en sus hogares, propiciando a un mayor desgaste físico y psicológico.

Gráfico 2: Distribución según características académicas y laborales. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



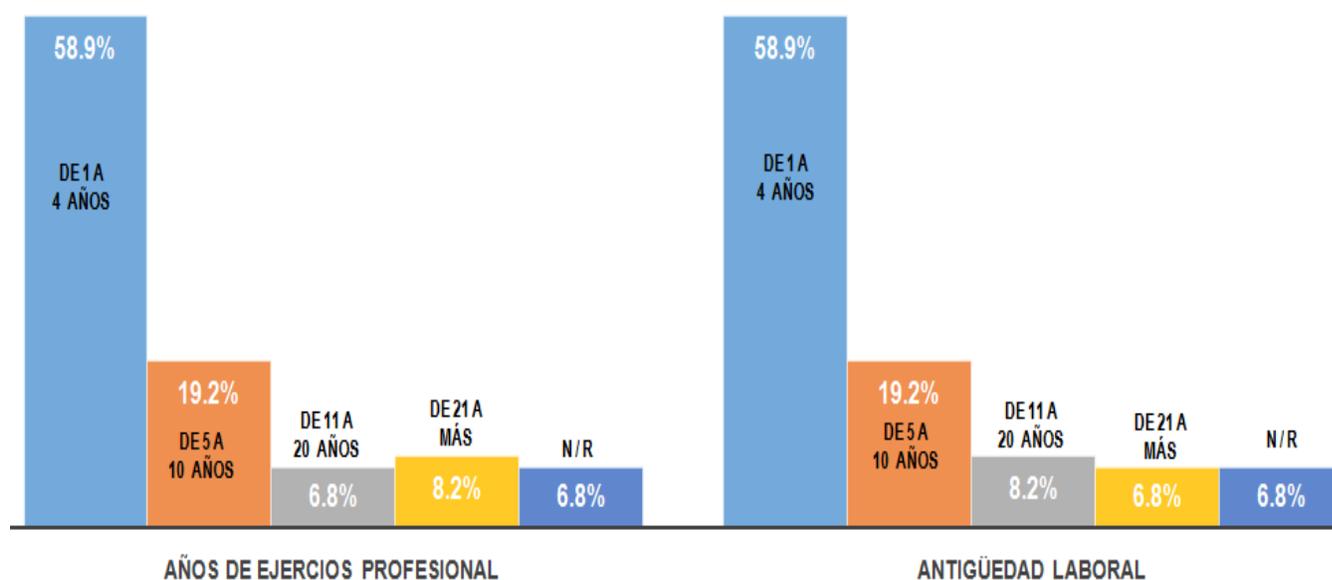
Fuente: Encuesta realizada a personal de Enfermería del área de hospitalización y serv. Emergencia del HME "Dr. ADB" en 2017

El nivel profesional del personal de enfermería en estudio, el 34.2% son enfermeras técnicas superior, el 30.1% son licenciadas en enfermería, el 27.4% son auxiliares de enfermería, 6.8% no respondió, 1.4% son máster en enfermería.

Lo que difiere al roll que desempeña en el área de trabajo reflejando como resultado que el 57.5% desempeñan el cargo de enfermera general, un 27.4% como auxiliar de enfermería, 6.8% no respondió que roll desempeña específicamente, 5.5% coordinador de servicio, 1.4% como jefe de servicio al igual que coordinador de área. (Ver anexo 4, tabla 3,4)

Por ende esto indica que la mayoría de los recursos que laboran en las áreas de hospitalización y emergencias tiene un nivel superior de estudios al igual que un técnico superior, sin embargo las funciones que desempeñan corresponden al de una enfermera general, obteniendo como resultado insatisfacción en el recurso ya que esto impacta a tal nivel que a pesar que este cuenta con un nivel alto de estudios, esto genera inestabilidad en el recursos por considerar devaluación en la capacidad de asumir roles de suma importancia, siendo esta asistencialmente o en su efecto administrativamente.

Gráfico 3: Distribución según años de ejercicio profesional y antigüedad laboral. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



Fuente: Encuesta realizada a personal de Enfermería del área de hospitalización y serv. Emergencia del HME "Dr. ADB" en 2017

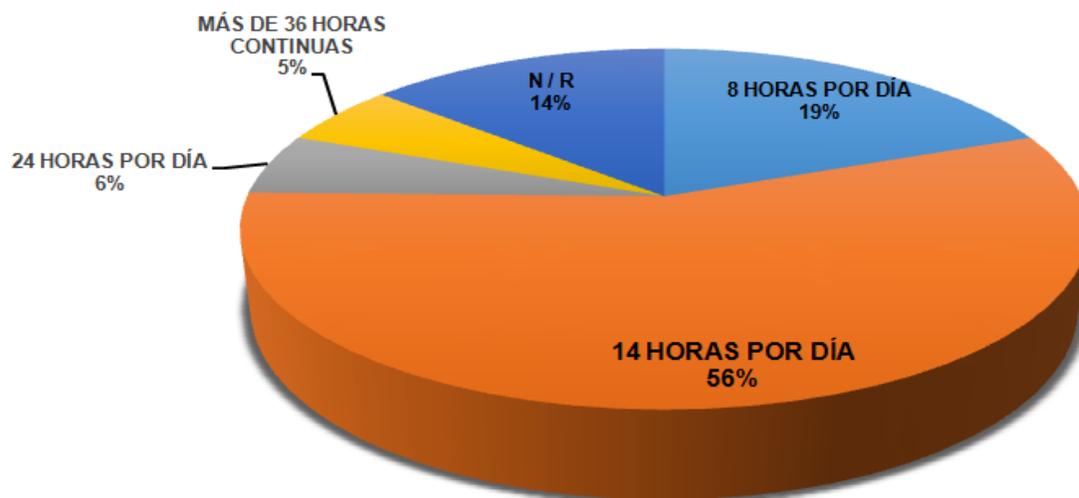
En relación a los años de ejercicio profesional se obtiene que el 58.2% posee de 1 a 4 años de ejercicio profesional, el 19.2% de 5 a 10 años de laborar en la profesión de enfermería, 8.2% de 21 años a mas, 6.8% de 11 a 20 años y con un mismo porcentaje de 6.8% no respondieron.

En mención a la antigüedad laboral de los recursos se obtuvo que el 58.9% tiene de 1 a 4 años de antigüedad, 19.2% posee de 5 a 10 años de antigüedad, 8.2% de 11 a 20 años, 6.8% de 21 años a mas y un 6.8% no respondió. (Ver anexo 4, tabla 5,6)

Uno de los elementos indispensables en el que hacer de enfermería son los años de ejercicio profesional que se asocia a un mayor desgaste y la naturaleza del servicio en el que este puede estar asignado, no obstante los años de antigüedad en una institución corresponde a un mayor nivel de responsabilidad ya que asume una

conducta jerárquica sobre los recursos de nuevo ingreso, recursos que se encuentren en programas de rotación de servicios o en la mayoría de los casos personal de enfermería con nivel de profesionalización no correspondiente a la necesidad del servicio, por lo antes mencionado cabe reflejar que no todos los recursos que tengan años de antigüedad en un servicio desean asumir un rol de responsabilidad ya que esto genera una doble responsabilidad propiciando a un mayor desgaste por las actividades asistenciales y de responsabilidad que tiene que realizar al mismo tiempo.

Gráfico 4: Distribución según horas laboradas por turno. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



Fuente: Encuesta realizada a personal de Enfermería del área de hospitalización y serv. Emergencia del HME "Dr. ADB" en 2017

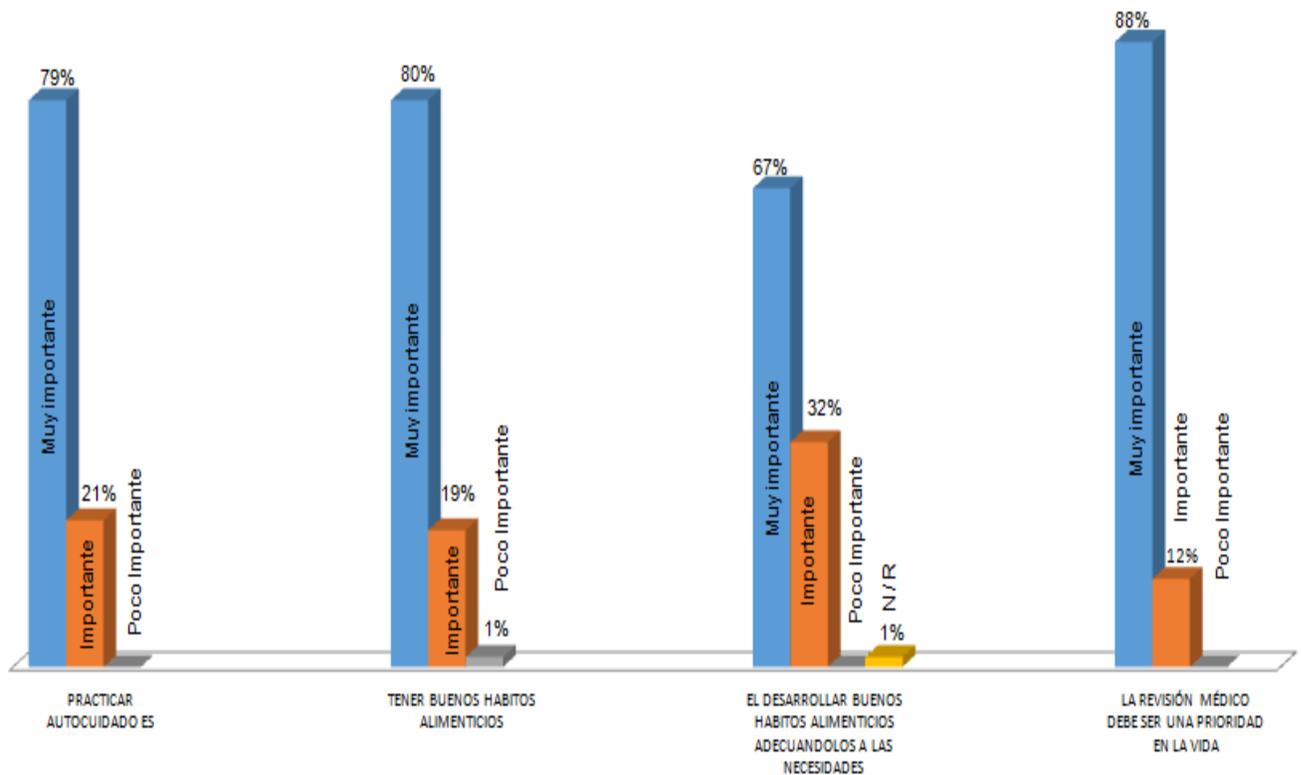
En la encuesta realizada al personal de enfermería se obtuvo que el 56% de los recursos labora 14 horas por día, 19% labora 8 horas por día, 14% no respondieron, 6% labora 24 horas por día, y un 5% labora más de 36 horas continuas. (Ver anexo 4, tabla 7)

Las horas de trabajo por día, es un indicador que se aborda con mayor énfasis en los recursos de enfermería, siendo esta una orientación sobre el rendimiento de un recurso

que desarrolla actividades de alta complejidad y en la amplitud de su abordaje la atención que se le brinda al usuario, considerando las horas de descanso entre una jornada laboral y otra desarrollando en el recurso un sentimiento de frustración de desesperación por las amplias jornadas de trabajo no dejando espacio a la recreación o el contacto en su entorno social, optando por la posición de que si el recurso no descansa lo suficiente la tendencia a cometer un error es alta generando en el paciente daño a su salud que conllevaría a la incapacidad parcial o total y en algunos casos la muerte.

Objetivo numero 2: Precisar los conocimientos sobre autocuidado que posee este personal.

Gráfico 5: Distribución según conocimiento de autocuidado. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



Fuente: Encuesta realizada a personal de Enfermería del área de hospitalización y serv. Emergencia del HME "Dr. ADB" en 2017

El 88% del personal de enfermería responde que la revisión periódica por un medico es muy importante, 12% refleja que si es importante.

El 80% expresa que los buenos hábitos alimenticios son muy importantes para el desarrollo de las actividades diarias, 19% expresa que es importante, 1% refiere que es poco importante.

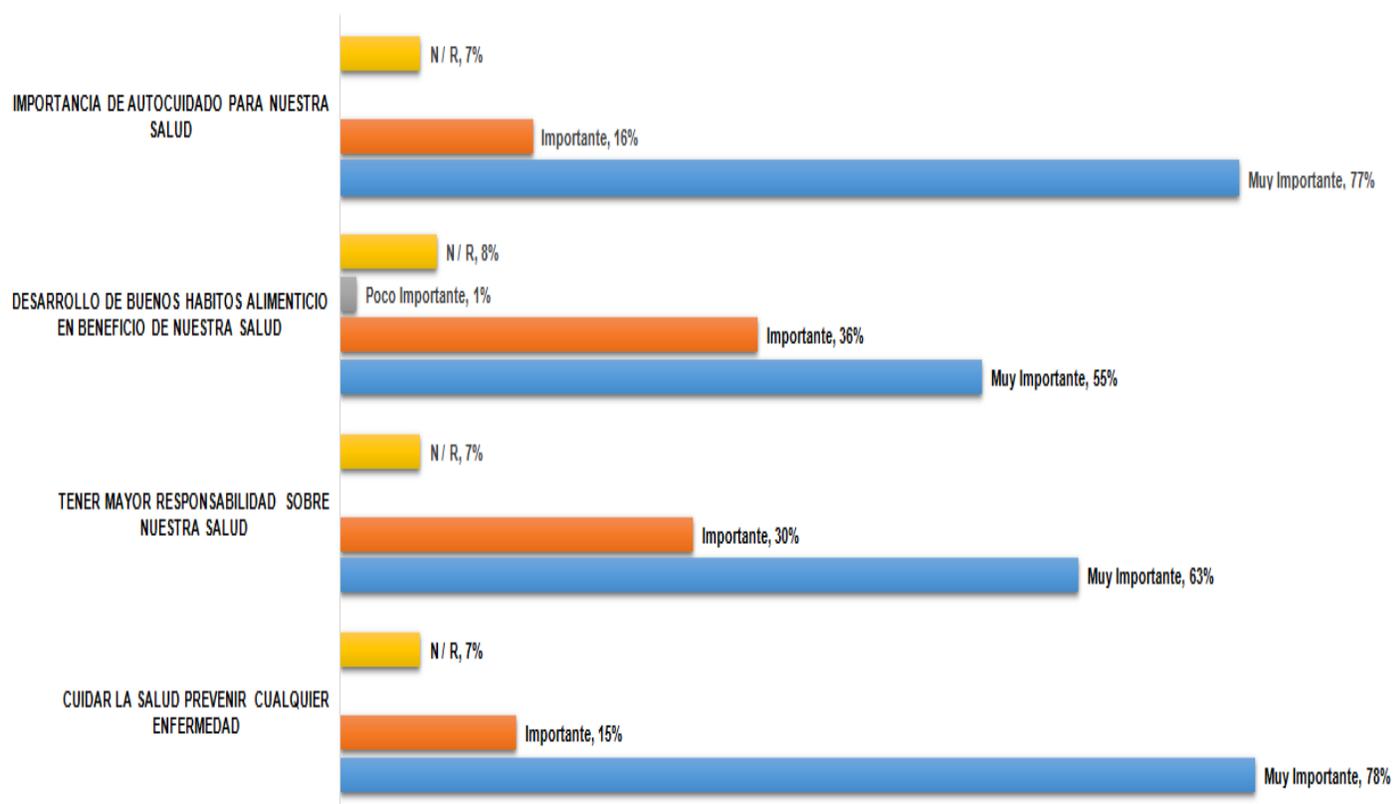
El 79% de los recursos de enfermería refiere que la práctica de autocuidado es muy importante para mantener un bienestar físico y emocional, 21% refiere que es poco importante.

El 67% durante la encuesta expresa que las actividades de recreación, hacer ejercicios, etc. son muy importantes, 32% importante considera que el importante y 1% no respondió. (Ver anexo 4, tabla 8, 9, 10,11)

Los conocimientos como personal de enfermería por mantener un bienestar físico y emocional, llevar a cabo buenos hábitos alimenticios cumpliendo con los requerimientos nutricionales adecuados a sus necesidades, desarrollar a cabo buenos hábitos de recreación para mantener un equilibrio mental y físico al igual que las visitas periódicas al médico para preservar un estado de salud optimo son elementos que todo recurso de enfermería debe optar para poder brindar una atención a cada paciente al que atiende, tomando en consideración que los cuidados que orienta también deben formar parte del cuido a sí mismo.

Objetivo No.3: Establecer las actitudes de este personal en relación al autocuidado.

Gráfico 6: Distribución según actitudes de autocuidado. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



Fuente: Encuesta realizada a personal de Enfermería del área de hospitalización y serv. Emergencia del HME "Dr. ADB" en 2017

El 78% del personal de enfermería refiere en la encuesta, que cuidar de la salud asistiendo al médico es muy importante, 15% expresa que es importante, 7% no respondió.

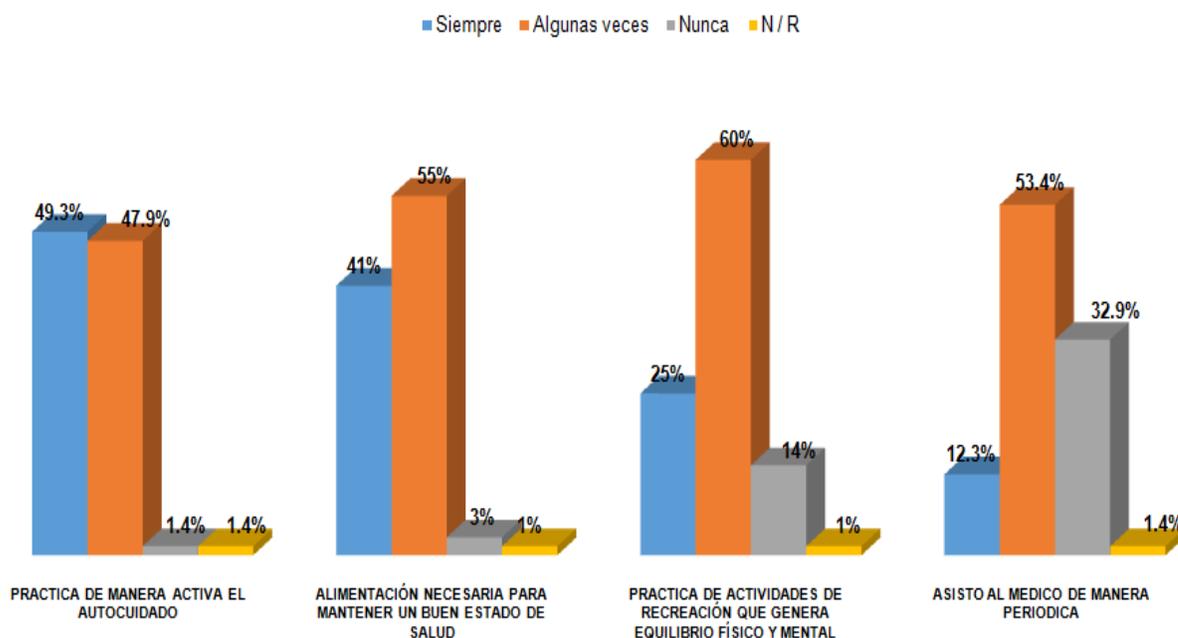
El 77% refleja que la importancia del autocuidado es muy importante para la preservación de la salud propia, 16% refiere que es importante y el 7% no respondió.

En mención a optar por una mayor responsabilidad llevando a cabo actividades que favorezcan a mantener un bienestar físico y mental se aprecia que el 63% refiere que es muy importante, 30% es importante mantener un bienestar físico y un 7% no respondió. Mas sin embargo llevando a cabo sobre las actitudes de autocuidado del personal se obtuvo que el 56% del personal refleja en la encuesta que desarrollar buenos hábitos alimenticios es muy importante, 36% expresa que es importante, 8% no responden, 1% no responden. Datos que concuerdan con Garduño-Santos quien en año del 2012 identifico que el cuidado del personal de enfermería era deficiente siendo una problemática que requería acciones inmediatas. (Ver anexo 4, tabla 12, 13, 14,15)

Es de vital importancia que la actitud en la manera que se implementa la responsabilidad como persona misma debe estar asociada al conocimiento que este posea, por lo tanto tener los conocimientos necesarios para optar a una conducta correcta es indispensable en todo recurso que labore en la rama de la salud.

Objetivo No.4: Determinar las prácticas de autocuidado que realiza este personal de enfermería

Gráfico 7: Distribución según prácticas de nivel de autocuidado. Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua. Febrero 2017.



Fuente: Encuesta realizada a personal de Enfermería del área de hospitalización y serv. Emergencia del HME "Dr. ADB" en 2017

El 60% del personal de enfermería durante la encuesta refiere que practica algunas veces actividades de recreación que permita mantener un bienestar físico y mental, el 25% realiza siempre actividades de recreación, 14% nunca lleva a cabo ninguna actividad, 1% no responde.

En relación a desarrollar prácticas de alimentación adecuada a las necesidades el 55% del personal de enfermería refiere que desarrolla su alimentación de manera adecuada algunas veces, 41% refiere practicar siempre, 3% refleja no practicarlo jamás, 1% no respondió. (Ver anexo 4, tabla 16, 17, 18, 19)

Es de suma importancia relacionar un sinnúmero de elementos que contribuyan a que el recurso de enfermería mantenga el bienestar físico y mental necesario que proporcione seguridad y recuperación de la salud del paciente mas sin embargo en la encuesta realizado al personal relacionado a las visitas periódicas al médico para detectar enfermedades en sus etapas iniciales el 53.4% expresa que algunas veces, 32.9% expresa que nunca asiste al médico, 12.3% siempre asiste a sus consultas para llevar un monitoreo de los procesos de su enfermedad y un 1.4% no respondió. Por ende Godoy, María de los A. Vargas en el 2013 evaluó al personal de enfermería del hospital central de ginecobstetricia en Barquisimeto Venezuela obteniendo datos similares en relación a las prácticas adecuadas en el autocuidado, la alimentación, horas de descanso y actividad física.

Cada uno de los elementos anteriores son indicadores que proporcionan datos en relación a que tanto el recurso de enfermería opta por tomar una postura responsable entorno a su salud, No obstante cabe mencionar que la práctica llevada a cabo de autocuidado por cada uno de los recursos demuestra que 49.3% practica de manera activa el autocuidado, 47.9% algunas veces practica el autocuidado, 1.4% no practica de manera activa el autocuidado y de igual manera un mismo porcentaje no respondió.

IX. CONCLUSIONES

1. El personal de enfermería participante en el estudio se caracteriza por ser en su mayoría en edades comprendidas de 20 a 29 años, un grupo considerable mayores de 30 a 35 años, del sexo femenino en su gran mayoría y un pequeño grupo del sexo masculino, con un alto porcentaje con un nivel profesional de enfermero técnico superior al igual que licenciados en enfermería, que desempeñan cargos de enfermeras generales y auxiliares de enfermería cuya experiencia profesional es de 1 a 4 años y en menor porcentaje han ejercido su profesión de 5 a 10 años al igual que los años de antigüedad laboral en la institución, determinando que un gran porcentaje de los recursos de enfermería laboran 14 horas por día, al igual que un pequeño grupo que labora 8 horas por día.

2. En relación a los conocimientos de nivel de autocuidado que debe tener el personal de enfermería un porcentaje alto refiere que asistir de manera periódica para mantener un bienestar físico es muy importante, reflejando en relatividad de porcentajes de mantener buenos hábitos alimenticios y que el autocuidado debe ser la inclinación por el cuidado a la persona misma, llevando a cabo buenas practicas que contribuyan a la recreación para mantener un equilibrio mental y físico.

3. Existe un porcentaje alto del personal que considera muy importante que el cuidado de la salud es indispensable para la preservación de su salud, más sin embargo la conducta de cuidarse a sí mismos como seres humanos, llevar a cabo actividades que favorezcan al bienestar físico y mental son reflejados como datos de mayor importancia a diferencia del desarrollo de los hábitos alimenticios donde en su gran mayoría lo consideran muy importantes y en porcentaje relativo expresa que es importante.

4. Las prácticas que son desarrolladas por el personal de enfermería expresan en su mayoría que algunas veces practican o desarrollan actividades de recreación que permita llevar a cabo un equilibrio mental y físico, siendo de igual manera los hábitos

alimenticios y sus visitas al médico, y en porcentajes relativos refieren que siempre y algunas veces practican el autocuidado.

X. RECOMENDACIONES

A las autoridades del HMADB:

1. Que el área de docencia implemente un programa de educación continua que integre elementos donde se aborden factores indispensables para el cuidado del recurso de enfermería y la práctica adecuada de hábitos saludables que favorezcan al bienestar físico y mental.
2. Instaurar un programa de atención médica anual a los recursos de enfermería, monitoreando etapas iniciales de una enfermedad, enfermedades en segunda fase, identificación oportuna de desequilibrio en la alimentación, trastornos metabólicos, detección temprana de procesos depresivos o afecciones emocionales que afecten el desarrollo de los recursos en el medio que se desempeñan.

Al personal de enfermería participante en el estudio:

3. Mejorar su estilo de vida, realizando actividades que favorezcan a desarrollar no solo buenos hábitos, si no que a su vez desarrolle hábitos alimenticios correspondientes a las necesidades requeridas, que permitan establecer un equilibrio en su estado de salud.
4. Establecer un programa personal para asistir sus consultas médicas continuas para mejorar y preservar el estado de salud.

XI. BIBLIOGRAFIA

- Módulo de metodología de la investigación, CIES-Unan- Managua periodo 2015-2017.
- Bazarán, m., & Johanna, d. (2013). factores de riesgo ergonómicos que influyen en el estado de salud físico-emocional de los/as profesionales de enfermería del hospital regional “isidro ayora” de loja. julio 2012-febrero 2013.
- Garduño Santos (2012). autocuidado del profesional de enfermería de un hospital público, en el instituto de seguridad social del estado de Toluca (México). Rev. 12/09/2012.
- Cano, A., & del Carmen, M.Herramientas para el cuidado en el personal de enfermería, Condiciones sociolaborales como base para la gestión del cuidado en unidades de alta complejidad, Rev Cubana Enfermer vol.27 no.4 Ciudad de la Habana sep.-dic. 2011.
- Delia Esperanza Sillas González, Ma. Lourdes Jordán Jinez, Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería. Desarrollo Científico Enfermería. Vol. 19 N° 2 Marzo, 2011.
- Prieto DRG. Evolución de la Enfermería y su enfermería: los retos actuales. Investigación y enfoque en el nuevo milenio. Actualizaciones en Enfermería. 2000; 3(1): 38- 45.
- Torres Esperón, J. M., & Urbina Laza, O. Importancia del autocuidado de enfermería, Rev Cubana Enfermer v.23 n.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2007.
- Fernández, A. Y cols. (2007) Calidad de vida profesional de los profesionales de enfermería en atención primaria de Soria. Biblioteca Lascasa.
- Laza Vásquez, Celmira. De mujeres cuidadoras a enfermeras: apartes de la historia de una disciplina. Revista Actualizaciones en Enfermería. Bogotá. 2007; 10(1): 36-41
- Giraldo, C. (2006) Historia de la enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero. España.

- Forero, S. y otros (2004) Calidad de vida del profesional de enfermería en dos unidades de cuidado intensivo de Bogotá DC.
- Barrera S. 2004 Prevención de riesgos del personal de salud, Medwave 2004 Rev. Julio, Santiago de Chile.
- María Rosa Parentini. (2002). Desarrollo histórico de la enfermería. Cultura del cuidado en enfermería, 6(2).
- González, R. y otros (2003) Calidad de vida profesional de los trabajadores de atención primaria del área 10 de Madrid. Madrid.
- Renpenning, K., Taylor, S. (2003). Self-Care Theory in nursing: selected papers of Dorothea Orem. New York: Springer Publishing Company. Pp. 223-224.
- Orem, D. (2001). Nursing: concept of practice. Sexta edición. New York: Elsevier Mosby. pp. 225-230
- Prieto DRG. Evolución de la Enfermería y su enfermería: los retos actuales. Investigación y enfoque en el nuevo milenio. Actualizaciones en Enfermería. 2000; 3(1): 38- 45.
- Ed Masson- Salvat Modelo de Orem: Conceptos de enfermería en la práctica. España; Enfermería. 1993. p. 407.

XII. ANEXO

Anexo1: Operacionalización de variables

Objetivo: 1 Características sociolaborales de los profesionales de enfermería.

Variable	Indicadores	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Sexo	% por grupo sexo	Característica biológica que diferencia al hombre de la mujer	Masculino Femenino	Ordinal
Edad	% por grupo etareo	Años cumplidos	20 a 29 años 30 a 35 años 36 a 40 años Mayor de 40 años	Continua
Nivel profesional	% por grupo profesional	Título obtenido	Auxiliar de enfermería Enfermera técnico superior Licenciada en enfermería	Ordinal

Variable	Indicadores	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Años de ejercicio profesional	% por tiempo	Periodo de desempeño en el área laboral	1 a 4 años 5 a 10 años 11 a 20 años. 21 años a más.	Numérica
Antigüedad en el hospital	% por tiempo	Años laborados en la institución	1 a 4 años 5 a 10 años 11 a 20 años. 21 años a más.	Numérica
Horas laborales por turno	% por tiempo	Cantidad de horas trabajadas	8 horas por día 14 horas por día. 24 horas por día. Más de 36 horas continuas.	Numérica

Objetivo No 2.Conocimientos sobre autocuidado que posee el personal de enfermería.

Variable	Indicadores	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Concepto de autocuidado.	%según valoración de la respuesta	Conocimiento sobre concepto autocuidado	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert
Hábitos alimenticios saludables	%según valoración de la respuesta	Conocimiento sobre hábitos alimenticios	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert
Actividades de autocuidado	%según valoración de la respuesta	Conocimiento sobre actividades de autocuidado	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert
Hábitos de atención médica.	%según valoración de la respuesta	Conocimiento sobre hábitos de atención medica	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert

Objetivo No. 3 Actitudes de personal de enfermería sobre autocuidado.

Variable	Indicadores	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Importancia del autocuidado	%según valoración de la respuesta	Realización de actividades autocuidado	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert
Hábitos Alimenticios Saludables	%según valoración de la respuesta	hábitos alimenticios	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert
Actividades de autocuidado	%según valoración de la respuesta	Frecuencia de actividades de autocuidado	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert
Hábitos de atención médica	%según valoración de la respuesta	hábitos de atención médica	Muy importante Importante Poco importante	Escala Likert

Objetivo No.4 Prácticas del nivel de autocuidado que realiza el personal de enfermería.

Variable	Indicadores	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Importancia del autocuidado	%según valoración de la respuesta	Pone en práctica los hábitos de autocuidado	Siempre Algunas veces Nunca	Escala Likert
Hábitos Alimenticios Saludables	%según valoración de la respuesta	Practica de buenos hábitos alimenticios	Siempre Algunas veces Nunca	Escala Likert
Actividades de autocuidado	%según valoración de la respuesta	Realización de ejercicio y hábitos de vida saludable	Siempre Algunas veces Nunca	Escala Likert
Hábitos de atención médica	%según valoración de la respuesta	Asistencia a sus consultas programadas o de control	Siempre Algunas veces Nunca	Escala Likert

ANEXO No. 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



**MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SALUD
2015-2017.**

Consentimiento Informado

Lugar _____ fecha: ___ Marzo 2017.

Yo: _____

Quien desempeña el cargo de _____, en el servicio de _____.

Certifico que he sido informada (o) sobre la participación en el presente estudio nominado:

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIAS DEL
HOSPITAL MILITAR ESCUELA DR. ALEJANDRO DÁVILA BOLAÑOS MANAGUA,
NICARAGUA EN EL PERIODO DE FEBRERO 2017.**

Por lo cual doy a conocer mi participación libre y voluntariamente, contribuyendo en este procedimiento de forma activa.

Tomando en cuenta que se tomara la buena fe, y la confidencialidad de la información por mí persona que será suministrada.

Lic. Marvin Anthony Cortez Wong
Autor

Colaborador/encuestado

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA



MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SALUD
2015-2017.

Encuesta:

La siguiente encuesta tiene como finalidad recolectar datos, con el fin de realizar un estudio de investigación.

Objetivo:

Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de áreas de hospitalización y emergencias del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños Managua, Nicaragua, febrero 2017.

Los datos suministrados serán confidenciales y anónimos.

Marque con una X.

Objetivo: 1 Características socio laborales de los profesionales de enfermería.

Datos generales:

Edad:

1. 20 a 29 años: ____
2. 30 a 35 años: ____
3. 36 a 40 años: ____
4. Mayor de 40 años: ____

Sexo:

1. Masculino: ____
2. Femenino: ____

Nivel profesional:

1. Auxiliar de enfermería: _____
2. Enfermera Técnico Superior: _____
3. Licenciada en Enfermería: _____
4. Master en ciencias: _____

Roll que desempeña:

1. Auxiliar de enfermería: _____
2. Enfermera General: _____
3. Enfermera Especialista: _____
4. Coordinadora de servicio: _____
5. Jefe de servicio: _____

Periodo de desempeño laboral (años de ejercicio profesional)

- 1 a 4 años: _____
- 5 a 10 años: _____
- 11 a 20 años: _____
- 21 años a más: _____

Antigüedad (Años laborados en la institución)

- 1 a 4 años: _____
- 5 a 10 años: _____
- 11 a 20 años: _____
- 21 años a más: _____

Horas laborales (cantidad de horas trabajadas por turno)

- 8 horas por día: _____
- 14 horas por día: _____
- 24 horas por día: _____
- Más de 36 horas continuas: _____

Objetivo No 2. Conocimientos sobre autocuidado que posee el personal de enfermería.

Conceptos según variable operacional.

Si el autocuidado es la inclinación para facilitarnos atenciones a nosotros mismos y como norma general, el autocuidado está dirigido a nuestra propia salud será bueno practicarlo?

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Tener buenos hábitos alimenticios, forma parte esencial para que las comidas produzcan los beneficios esperados en nuestro cuerpo, tales como disminución del stress, mantener un peso adecuado, evita los cambios de humor, la alimentación debe ser una prioridad?

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Desarrollar buenos hábitos de alimentación adecuándolo a nuestras necesidades, medidas higiénicas, manejo del estrés, habilidades para establecer relaciones sociales, ejercicio, entre otras, son características que toda persona debe establecer como parte de su autocuidado?

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Llevar a cabo una revisión médica periódica es la mejor opción para detectar problemas antes de que ocurran y diagnosticar enfermedades en sus etapas iniciales, esto debe ser una prioridad en mi vida?

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Objetivo No. 3 Actitudes de personal de enfermería sobre autocuidado.

El autocuidado es importante para nuestra propia salud y facilitarnos atenciones a nosotros mismo.

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

El ser humano lleva a cabo el desarrollo de sus actividades diarias en dependencia de la energía que posea entorno a lo que ingiere, por lo tanto el desarrollar buenos hábitos alimenticios produce los beneficios esperados en nuestro cuerpo.

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Cada uno de nosotros debemos tener la mayor responsabilidad sobre nuestra salud, por lo tanto las actividades para el autocuidado forma parte esencial en nuestra vida diaria.

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Cuidar de mi salud y prevenir cualquier enfermedad debe convertirse en una prioridad en tu vida. En este sentido, una revisión médica periódica es la mejor opción para detectar problemas antes de que ocurran y diagnosticar enfermedades en sus etapas iniciales.

Muy importante: _____

Importante: _____

Poco importante: _____

Objetivo No.4 Prácticas del nivel de autocuidado que realiza el personal de enfermería.

Práctico de manera activa el autocuidado en mi persona para mantener un estado de salud óptimo.

Siempre: _____

Algunas veces: _____

Nunca: _____

Me alimento lo necesario para mantener un buen estado de salud, mejorar mi concentración y memoria, evitando los cambios de humor repentinos, para poder cumplir las actividades de cada día.

Siempre: _____

Algunas veces: _____

Nunca: _____

En mis días libres práctico actividades de recreación tales como salir a caminar o correr, hacer ejercicio, salir con amigos, ir de compras, leer, etc, generando así un equilibrio físico y mental.

Siempre: _____

Algunas veces: _____

Nunca: _____

Asisto al médico de manera periódica para llevar un monitoreo de manera activa en relación a mi estado de salud, para detectar problemas antes de que ocurran y diagnosticar enfermedades en sus etapas iniciales.

Siempre: _____

Algunas veces: _____

Nunca: _____

ANEXO 4: TABLAS DE DISTRIBUCION DE VALORES

Objetivo No. 1: Características sociolaborales de los profesionales de enfermería del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
20 A 29 AÑOS	52	71.2%
30 A 35 AÑOS	18	15.1%
36 A 40 AÑOS	12	5.5%
MAYOR 40 AÑOS	8	8.2%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.1

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	27	27.4%
FEMENINO	62	71.2%
PERDIDO	1	1.4%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.2

NIVEL PROFESIONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AUXILIAR DE ENFERMERIA	20	27.4%
ENFERMERO TECNICO SUPERIOR	35	34.2%
LICENCIA DE ENFERMERIA	30	30.1%
MASTER EN ENFERMERIA	1	1.4%
PERDIDO	4	6.8%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.3

ROL QUE DESEMPEÑA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AUXILIAR DE ENFERMERIA	27	27.4%
ENFERMERA GENERAL	52	57.5%
ENFERMERA ESPECIALISTA	1	1.4%
COORDINADORA DE SERVICIO	4	5.5%
JEFE DE SERVICIO	1	1.4%
PERDIDO	5	6.8%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.4

PERIODO DE DESEMPEÑO LABORAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 A 4 AÑOS	53	58.9%
5 A 10 AÑOS	20	19.2%
11 A 20 AÑOS	6	6.8%
21 AÑOS A MAS	6	8.2%
PERDIDO	5	6.8%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.5

ANTIGÜEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 A 4 AÑOS	58	58.9%
5 A 10 AÑOS	16	19.2%
11 A 20 AÑOS	6	8.2%
21 AÑOS A MAS	5	6.8%
PERDIDO	5	6.8%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.6

HORAS LABORALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
8 HORAS POR DÍA	20	19.0%
14 HORAS POR DÍA	51	56.0%
24 HORAS POR DÍA	4	6.0%
MÁS DE 36 HORAS CONTINUAS	4	5.5%
PERDIDO	11	14.0%
TOTAL	90	100.0%

Tabla No.7

Objetivo No 2. Conocimientos sobre autocuidado que posee el personal de enfermería.

PRACTICAR AUTOCUIDADOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	70	79%
IMPORTANTE	20	21%
POCO IMPORTANTE	0	0%
Total	90	100%

Tabla No.8

TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	68	80%
IMPORTANTE	21	19%
POCO IMPORTANTE	1	1%
Total	90	100%

Tabla No.9

EL DESARROLLAR BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS ADECUANDOLOS A LAS NECESIDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	64	67%
IMPORTANTE	25	32%
POCO IMPORTANTE	0	0%
NO RESPONDIERON	1	1%
Total	90	100%

Tabla No.10

LA REVISIÓN MÉDICO DEBE SER UNA PRIORIDAD EN LA VIDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	81	88%
IMPORTANTE	9	12%
POCO IMPORTANTE	0	0%
Total	90	100%

Tabla No.11

Objetivo No. 3 Actitudes de personal de enfermería sobre autocuidado.

IMPORTANCIA DE AUTOCUIDADO PARA NUESTRA SALUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	66	77%
IMPORTANTE	19	16%
POCO IMPORTANTE	0	0%
NO RESPONDIERON	5	7%
Total	90	100%

Tabla No.12

DESARROLLO DE BUENOS HABITOS ALIMENTICIO EN BENEFICIO DE NUESTRA SALUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	52	55%
IMPORTANTE	31	36%
POCO IMPORTANTE	1	1%
NO RESPONDIERO	6	8%
Total	90	100%

Tabla No.13

TENER MAYOR RESPONSABILIDAD SOBRE NUESTRA SALUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	59	63%
IMPORTANTE	26	30%
POCO IMPORTANTE	0	0%
NO RESPONDIERON	5	7%
Total	90	100%

Tabla No.14

CUIDAR LA SALUD PREVENIR CUALQUIER ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY IMPORTANTE	71	78%
IMPORTANTE	14	15%
POCO IMPORTANTE	0	0%
NO RESPONDIERON	5	7%
Total	90	100%

Tabla No.15

Objetivo No.4 Prácticas del nivel de autocuidado que realiza el personal de enfermería.

PRACTICA DE MANERA ACTIVA EL AUTOCUIDADO	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	NO RESPONDIERON
FRECUENCIA	48	42	1	1
PORCENTAJE	49.3%	47.9%	1.4%	1.4%

Tabla No.16

ALIMENTACIÓN NECESARIA PARA MANTENER UN BUEN ESTADO DE SALUD	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	NO RESPONDIERON
FRECUENCIA	37	50	2	1
PORCENTAJE	41%	55%	3%	1%

Tabla No.17

PRACTICA DE ACTIVIDADES DE RECREACIÓN QUE GENERA EQUILIBRIO FÍSICO Y MENTAL	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	NO RESPONDIERON
FRECUENCIA	19	59	11	1
PORCENTAJE	25%	60%	14%	1%

Tabla No.18

ASISTO AL MEDICO DE MANERA PERIODICA	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	NO RESPONDIERON
FRECUENCIA	9	54	28	1
PORCENTAJE	12.3%	53.4%	32.9%	1.4%

Tabla No.19

ANEXO 5: CARTA DE AUTORIZACION



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NICARGUA (UNAN)
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIO DE LA SALUD (CIES)
ESCUELA DE LA SALUD



Managua, 25 de Enero del 2017.

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

J.S.
Esquivel



Estimado Teniente Coronel Esquivel:

Por medio de la presente solicito su autorización para realizar un estudio investigativo en los Servicios de Hospitalización y áreas emergencias con el título **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIAS”**, 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 al respecto.

Además debo mencionar que soy Licenciado Especialista Materno Infantil 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 sus funciones.

Atentamente;

Marvin Anthony Cortez Wong
Maestrante
Licenciado
MATERNAL INFANTIL
UNAN - MANAGUA
MINSISA 30342

Marvin Anthony Cortez Wong.

Vo.Bo.
Jefe Departamento de Enfermería
Teniente Coronel

Msc. José Javier Vanegas Leiva.

J. Vanegas Leiva



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

J. Vanegas Leiva
2017