



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y

CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES PERSONALES Y LABORALES DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA, RELACIONADOS CON EL CUIDADO DEL
PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REATEGUI
DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTORA

BACH. MIRIAN YOVANY LABÁN CONTRERAS

PIURA - PERÚ

2015

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa e iluminar mi camino en los momentos más difíciles.

A mis padres, esposo e hijo, porque son el apoyo incondicional y el impulso que me motiva cada día a seguir adelante a pesar de las adversidades.

A mis docentes, por su paciencia, orientación y dedicación brindada en el desarrollo y culminación del presente estudio.

ÍNDICE

PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.3.1. Objetivo general	
1.3.2. Objetivos específicos	
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	19
1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	22
2.1.1. A nivel Internacional	22
2.1.2. A nivel Nacional	24
2.1.3. A nivel Local	25
2.2. BASES TEÓRICAS	26
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	34
2.4. HIPÓTESIS	37
2.4.1. Hipótesis de la investigación	
2.4.2. Hipótesis nula	
2.5. VARIABLES	
2.5.1. Definición conceptual de la variable	37

2.5.2. Definición operacional de la variable	37
2.5.3. Operacionalización de la variable	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	41
3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN	41
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	42
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	44
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	45
3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS	45
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	47
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	79
CONCLUSIONES	86
RECOMENDACIONES	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	88
ANEXOS	
- Matriz de Consistencia.	
- Consentimiento informado.	
- Cuestionario.	
- Validación Juicio de Expertos.	
- Tablas	

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N° 1	CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO – ABRIL 2015.	47
TABLA N° 2	EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO – ABRIL 2015.	49
TABLA N° 3	ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	51
TABLA N° 4	ESTADO CIVIL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	53
TABLA N° 5	ASOCIACIÓN DEL ESTADO CIVIL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	55
TABLA N° 6	NÚMERO DE HIJOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	57
TABLA N° 7	ASOCIACIÓN DEL NÚMERO DE HIJOS CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	59
TABLA N° 8	EXPERIENCIA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	61
TABLA N° 9	ASOCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	63

TABLA N° 10	CARGA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	65
TABLA N° 11	ASOCIACIÓN DE LA CARGA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	67
TABLA N° 12	DESARROLLO PROFESIONAL: CAPACITACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	69
TABLA N° 13	DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA CAPACITACIÓN CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	71
TABLA N° 14	DESARROLLO PROFESIONAL ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	73
TABLA N° 15	DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	75
TABLA N° 16	ASOCIACIÓN GENERAL DE LOS FACTORES PERSONALES, Y LABORALES CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA.	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO N° 1	CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO – ABRIL 2015.	48
GRÁFICO N° 2	EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO – ABRIL 2015.	50
GRÁFICO N° 3	ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO	52
GRÁFICO N° 4	ESTADO CIVIL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	54
GRAFICO N° 5	ASOCIACIÓN DEL ESTADO CIVIL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	56
GRÁFICO N° 6	NÚMERO DE HIJOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	58
GRÁFICO N° 7	ASOCIACIÓN DEL NÚMERO DE HIJOS CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	60
GRÁFICO N° 8	EXPERIENCIA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	62
GRÁFICO N° 9	ASOCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	64

GRÁFICO N° 10	CARGA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO ABRIL 2015.	66
GRAFICO N° 11	ASOCIACIÓN DE LA CARGA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	68
GRAFICO N° 12	DESARROLLO PROFESIONAL: CAPACITACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	70
GRAFICO N° 13	DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA CAPACITACIÓN CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.	72
GRAFICO N° 14	DESARROLLO PROFESIONAL ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	74
GRAFICO N° 15	DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015.	76

RESUMEN

La tesis de investigación se denomina factores personales y laborales del Profesional de Enfermería, relacionados con el cuidado del paciente hospitalizado del hospital “Jorge Reátegui Delgado” Febrero - Abril 2015, corresponde a un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal y correlacional, tuvo como objetivo principal determinar los factores personales y laborales del Profesional de Enfermería, relacionados con el cuidado del paciente hospitalizado de éste centro asistencial; la población estuvo constituida por 72 profesionales de enfermería, 36 de los cuales laboran en el área de hospitalización y según los criterios de inclusión estuvieron aptas para la investigación.

Los resultados fueron, que de acuerdo al cuidado del profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado predominó el cumplimiento parcial del cuidado con un 58.33%, respecto a los factores personales, edad se muestra que el 25% son mayores de 55 años; del estado civil el 83.33% de enfermeras son casadas; y respecto al número de hijos, el 86.11% de Enfermeras tienen de 1 a 3 hijos. Respecto a los factores laborales, el 77.78% de Enfermeras han recibido capacitación de la especialidad en el área que trabajan, el 66.67% de Enfermeras tienen experiencia laboral alta; y el 44.44% de Enfermeras tienen una carga laboral leve.

Se concluyó aceptándose la hipótesis de estudio, los factores personales y laborales del personal de Enfermería estuvieron relacionados con el cuidado parcial al paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

Palabras claves: Cuidado enfermero, Paciente hospitalizado, Factores personales, Factores laborales.

ABSTRACT

The research thesis is called personal and professional nurse factors related to inpatient care hospital "Reategui Jorge Delgado" Piura, February - April 2015, corresponds to a quantitative, transversal and correlational descriptive study Its main objective was to determine the personal and professional factors nurse, related inpatient care of this health center; The population consisted of 72 nurses, 36 of whom work in the area of hospitalization and according to inclusion criteria were suitable for research.

The results were, that according to professional nursing care in inpatient prevailed care partial compliance with 58.33% compared to personal factors, age shows that 25% are over 55 years; marital status of the 83.33% of nurses were married; and on the number of children, 86.11% of nurses having 1 to 3 children. Regarding occupational factors, the 77.78% of nurses have been trained in the specialty in the area working, 66.67% of nurses have high work experience; and 44.44% of nurses have a light workload.

It was concluded accepting the hypothesis of study, personal and professional nursing staff factors were related to inpatient care at the Hospital Jorge Reategui Delgado Piura.

Keywords: nursing care, Inpatient, personal factors, work factors.

INTRODUCCIÓN

La noción del cuidado está vinculada a la preservación o a la conservación de algo o a la asistencia y ayuda que se brinda a otro ser vivo. El término deriva del verbo cuidar (del latín coidar).

Enfermería, por otra parte, se asocia a la atención y vigilancia del estado de un enfermo. La enfermería es tanto dicha actividad como la profesión que implica realizar estas tareas y el lugar físico en el que se llevan a cabo.

Los cuidados de enfermería, por lo tanto, abarcan diversas atenciones que un enfermero debe dedicar a su paciente. Sus características dependerán del estado y la gravedad del sujeto, aunque a nivel general puede decirse que se orientan a monitorear la salud y a asistir sanitariamente al paciente.

Cuando una persona se encuentra internada en un hospital (es decir, cuando debe pernoctar en el centro de salud), los cuidados de enfermería incluirán el control del suero, el monitoreo de sus parámetros vitales y el suministro de los medicamentos indicados por el médico, entre otras tareas.

Según Virginia Henderson, una Enfermera norteamericana nacida en 1897 que se apoyó en la fisiología y la psicología para teorizar sus propia visión de la enfermería, las enfermeras y los enfermeros tienen la función principal de atender a las personas enfermas o sanas para llevar a cabo las actividades que colaboran con su recuperación o bien a evitar que padezcan cuando se acerca su hora final. Los cuidados de enfermería son un servicio que compensa la falta de fuerza, conocimientos o voluntad, dependiendo del trastorno. ⁽¹⁾

La Enfermera clínica es experta en otorgar los cuidados, aspecto que le permite visualizar y tener una filosofía en el desempeño de su labor lo que genera un poder de autonomía tan amplio como su experiencia lo amerite, estableciendo el equilibrio correcto entre el poder y la búsqueda de la esencia de la enfermería, en la que todos los profesionales deben tener puestos sus sentidos y esfuerzos.

En la actualidad ya no es suficiente realizar técnicamente bien la labor diaria, en este momento es fundamental para la enfermería ejecutar un cuidado

reflexivo y orientado por la investigación, aportar los elementos encontrados en la praxis diaria a la construcción disciplinar a través de nuestro propio método de trabajo: el Proceso de Cuidado Enfermero el cual está luchando por posesionarse como parte del sustento disciplinar de la práctica, aspecto de suma importancia para la profesión.⁽²⁾

Existen muchas quejas en los diferentes establecimientos de salud, por parte de los familiares o de los mismos pacientes, que se quejan por el mal trato que brindan las enfermeras o la demora que hay para atenderlos, significando esto un problema permanente. Debemos ir entonces, en búsqueda de las causas que estarían originando éste tipo de situación.

Por este motivo se cree conveniente investigar los factores que desencadenan ésta conducta, ya sean tanto personales como laborales, que se presentan en éste hospital, por lo que se pretende desarrollar el presente trabajo titulado “Factores personales y laborales del profesional de enfermería, relacionados en el cuidado del paciente hospitalizado del hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero - Abril 2015”.

El presente trabajo contiene: El capítulo I, el Planteamiento del Problema, los objetivos, la justificación e importancia de la investigación y las limitaciones de la investigación. El capítulo II, denominado Marco Teórico, hace referencia a los antecedentes del estudio, bases conceptuales y teóricas, definición de términos, la hipótesis, variables y la Operacionalización y definición de variables. El capítulo III; está referido al marco metodológico de la investigación, en el mismo se presenta el tipo de estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos, la confiabilidad, el procedimiento para la recolección y procesamiento de la información, la prueba de contrastación de hipótesis y las consideraciones éticas. El capítulo IV, determina los Resultados encontrados. El capítulo V, presenta la Discusión. Y a continuación se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La preocupación por el cuidado como objeto de estudio de la profesión de enfermería ha estado presente en los debates entre las diversas comunidades académicas, siendo objeto de reflexión en los coloquios, encuentros y publicaciones de la época actual.

Las Enfermeras como profesionales de la salud son responsables de funciones inherentes al cuidado y educación de los pacientes. Trabajan en establecimientos como hospitales, consultorios privados, laboratorios, residencias de ancianos y clínicas. Según la oficina de estadísticas de los Estados Unidos, la enfermería es la ocupación más grande del cuidado de la salud.

Sin embargo, podría haber varios factores que influyen en la calidad de la atención de enfermería, que podrían estar afectando directamente en los pacientes, como la falta de comunicación entre el mismo personal de salud, sobrecarga laboral, estrés, falta de incentivos, etc. ⁽³⁾

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha publicado en un informe, con datos de 2013, el número de enfermeras y enfermeros en

España en comparación con los 28 países de la Unión Europea. España se encuentra en la vigésimo primera posición, con 5,5 enfermeros/as por 1000 habitantes, siendo el promedio de 7,9 enfermeros/as por 1000 habitantes. Las diferencias son sustanciales respecto a otros países. Estudios internacionales evidencian, de manera consistente, que un menor número de enfermeros/as se asocia a una mayor mortalidad y morbilidad de los/las pacientes, y a una peor calidad asistencial. La Encuesta de Calidad de Vida en el Trabajo para el año 2013 en España refleja que los/las trabajadores/as que pertenecen al sector de actividades sanitarias y servicios sociales presentan uno de los niveles medios de estrés más alto en comparación con otros sectores como el industrial. Asimismo, se evidencia que el personal de enfermería tiene una alta probabilidad de ausentarse del trabajo por enfermedad, y que las causas principales son el estrés y la insatisfacción laboral. A su vez, un estudio en España señala que un estresor importante para la enfermería es la sobrecarga laboral, además de aspectos relacionados con el/la paciente. La carga emocional que soportan es alta debido al contacto continuado con el sufrimiento y el dolor de los/las pacientes. Asimismo, existen otras condiciones de trabajo estresantes que experimenta la enfermería de forma habitual, como son la sobrecarga laboral, la ambigüedad de las tareas a desarrollar o enfermero/a multitarea, la falta de reconocimiento, la relación de subordinación al/a la médico/a, el bajo apoyo o la falta de respeto del/de la supervisor/a, así como las peores condiciones salariales. Aunque apenas hay estudios en España, todo parece indicar que la enfermería ejerce un efecto amortiguador que puede tener consecuencias graves sobre su salud. En los últimos años ha aumentado el ausentismo por enfermedad de estos/as profesionales, y es que el estrés laboral tiene un impacto individual de enfermedad, pero también repercute en la organización del trabajo y los costes laborales. Si bien la Ley 31 establecida en 1995 de Prevención de Riesgos Laborales comprende la evaluación de los riesgos psicosociales en el trabajo, no se ha hecho lo suficiente. Además, aunque no hay datos disponibles, el

Consejo General de Enfermería advierte una reducción del número de enfermeros/as entre 2012 y 2014. ⁽⁴⁾

En Latinoamérica, el Profesional de Enfermería, en los actuales servicios de salud, se ha distanciado de las actividades correspondientes a su preparación técnica, y ha asumido actividades dispersas en administración de personal, administración de recursos materiales, alimentación de sistemas de información, facturación y tareas que no realiza otro personal. Esta situación ha sido constatada por muchos estudios, uno de ellos, realizado por antropólogos en Buenos Aires (Argentina), refiere: “La amplia gama de funciones que debe cumplir: distribución de trabajo al personal; disposición del personal en los distintos días, turnos y servicios; consecución de ropas, materiales, medicamentos y aparatos; puesta al día de información y ficheros; atención a las demandas de los familiares de los pacientes; coordinación de los servicios de diagnóstico y tratamiento; atención de los pacientes, etc. diluye el perfil de su rol y la dispersa en un sinnúmero de tareas que se apartan del objetivo mismo de la enfermería”.

Otro estudio, concluye que los profesionales de enfermería, cuya formación tiene un alto costo social, así como un buen nivel de conocimientos, actitudes y aptitudes individuales, están subutilizados por las instituciones de salud, y marginados totalmente en su ejercicio profesional, con graves consecuencias, tanto en la calidad de la atención en salud, como en la satisfacción profesional. Las razones para esta situación se encuentran en la insuficiencia cuantitativa de este personal en las instituciones de salud, demostrada también por estudios diversos.

En Santa Fe Bogotá Colombia, se ha encontrado que durante la formación se hace énfasis en la formación técnico científico, considerada como el conjunto de fundamentos instrumentales y científicos necesarios para la atención directa a las personas, como en la dimensión relacional referida a la interacción de la enfermera y la persona como centro de atención al explorar la práctica cotidiana de enfermería se ha percibido

que la dimensión técnico científica se magnifica en detrimento de la relacional que queda relegada a un segundo plano por diversos factores de índole administrativo y burocráticos.⁽⁵⁾

En Perú, los datos estadísticos no son diferentes, el profesional de enfermería en su ambiente laboral diario podría encontrarse afectado por agentes estresantes derivados del trabajo, lo que le ocasionaría un desequilibrio biopsico emocional, el cual podría estar afectando en la calidad de atención que brinda al usuario.⁽⁶⁾

Por parte de las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), entre julio del 2013 y julio del 2014 se reportaron 6 mil 877 quejas a nivel nacional. Tres de cada 10 resultaron fundadas. La mayoría se debió a la calidad de atención brindada por el personal de enfermería.

Las cifras no son pequeñas, lo cierto es que aún hay sub registros y pacientes que prefieren no reclamar.⁽⁷⁾

En Piura, según el diario El comercio, se reportó la peligrosa forma en que son atendidos los pacientes del Hospital “José Cayetano Heredia” de ESSALUD en Piura.

Según informan, los Enfermos que ingresan al área de emergencia en este centro hospitalario reciben el triaje por parte de dos médicos y enfermeras en los pasillos. El informante refirió que llevó a su madre al hospital para que sea atendida, pero tras comprobar el estado en que esperan los demás pacientes, además de recibir un mal trato por parte del personal enfermero, decidió trasladarla a una clínica.⁽⁸⁾

En la ciudad de Piura en el Hospital “Jorge Reátegui Delgado”, se brinda atención médica a través de sus diferentes áreas médico quirúrgicas; medicina, emergencia, pediatría, obstetricia, neonatología y cirugía, comprendiendo el área de hospitalización para neonatos, niños, jóvenes, adultos y adultos mayores, para tal fin se dispone de profesionales de la salud calificados, desarrollando las Enfermeras sus competencias

propias, desconociéndose si cumplen con los requisitos de un cuidado de calidad a los pacientes, actualización de conocimientos, cumplimiento de guías y procedimientos, y los factores que podrían condicionar la actuación profesional respecto al cuidado del paciente hospitalizado, habiéndose observado que algunos profesionales, atienden con calidad al paciente, a otros le es indiferente y algunos lo realizan con ineficiencia, poniendo como trabas el exceso de pacientes, tiempo, edad, carácter del paciente, estado de ánimo, reclamos infundados de familiares. Frente a la problemática presentada, se ha creído pertinente realizar la presente investigación, a fin de conocer y recomendar alternativas, que coadyuven a un cuidado de calidad del paciente hospitalizado.

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuál es la relación entre los factores personales y laborales del Profesional de Enfermería y el cuidado al paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura Mayo - Agosto 2015?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores personales y laborales del Profesional de Enfermería, y su relación con el cuidado al paciente hospitalizado del hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015.

1.3.2. Objetivos específicos:

1. Describir el cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura Mayo - Agosto 2015.
2. Identificar los factores personales: edad, estado civil y número de hijos del Profesional de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura Mayo - Agosto 2015.
3. Identificar los factores laborales: desarrollo profesional, experiencia laboral y carga laboral del Profesional de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura Mayo - Agosto 2015.
4. Establecer la relación de los factores personales con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura Mayo - Agosto 2015.
5. Establecer la relación de los factores laborales con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura Mayo - Agosto 2015.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Es importante y conveniente hablar sobre el cuidado que brinda la Enfermera al paciente hospitalizado, la Enfermera clínica es experta en otorgar los cuidados, aspecto que le permite visualizar y tener una filosofía en el desempeño de su labor lo que genera un poder de autonomía tan amplio como su experiencia lo amerite, estableciendo el equilibrio correcto entre el poder y la búsqueda de la esencia de la enfermería, en la que todos los profesionales deben tener puestos sus sentidos y esfuerzos.

En la actualidad ya no es suficiente realizar técnicamente bien la labor diaria, en este momento es fundamental para la enfermería ejecutar un cuidado reflexivo y orientado por la investigación, aportar los elementos encontrados en la praxis diaria a la construcción disciplinar a través de nuestro propio método de trabajo: el Proceso de Cuidado Enfermero el cual está luchando por posesionarse como parte del sustento disciplinar de la práctica, aspecto de suma importancia para la profesión.

Aunque las valoraciones de los usuarios respecto de los Enfermeros suelen ser positivas, sin embargo, crecen las manifestaciones de quejas a través de distintos medios.⁽⁹⁾

Es desde este contexto que el presente trabajo está orientado a determinar los factores personales y laborales del profesional de enfermería que estarían influenciando directamente en el cuidado del paciente hospitalizado.

Éste proyecto de investigación cobra gran relevancia socio – económica, porque al describir el cuidado al paciente hospitalizado, permite sugerir y recomendar líneas de base que ayudará a fortalecer actitudes, conocimientos, valores y formas de atención al paciente, para lograr una mejoría en su estado de salud, que redundará en el bienestar de la población, reduciendo las tasas de morbi - mortalidad materna e infantil, del adulto, y adulto mayor

prevalentes en nuestra ciudad y los costos sanitarios desde el contexto familiar y social.

La Relevancia científica se identifica en que el presente estudio, generará evidencia científica que pueda servir de insumo para fomentar un adecuado cuidado del paciente hospitalizado.

Así mismo, desde la perspectiva académica, es relevante para la profesión de enfermería, ya que los resultados de la presente investigación servirán como insumo a las universidades y muy en particular a la Universidad Alas Peruanas Filial Piura (UAP), para enfatizar competencias afines, pues es ampliamente conocido que nuestra universidad tiene como misión formar profesionales capaces de dar respuesta a las exigencias de las demandas sociales de nuestra época, garantizando un egresado de perfil amplio, cuyos modos de actuación profesional respondan a las características y desarrollo de la sociedad en que desempeña sus funciones y sobre todo comprometido con la problemática social.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio tuvo como limitantes la poca existencia de antecedentes referentes al tema de estudio; por lo que esto dificultó la investigación al momento de contrastar y/o comparar con la realidad actual.

Se considera como limitación la deseabilidad social, ya que la información podría ser poco asertiva por parte de la unidad de análisis, como es obvio en todos los casos escapa a la responsabilidad de la investigadora.

Asimismo otra limitación, es el poco apoyo que se recibió por parte del personal encargado de las diversas áreas, del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” de Piura.

Finalmente, la última limitación es con el tiempo requerido, ya que el personal de enfermería contaba con muy poco tiempo libre durante sus turnos para la aplicación del instrumento.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

De acuerdo a la revisión efectuada se dan cuenta de algunos trabajos relacionados con el tema.

2.1.1. A nivel Internacional

En el año 2011, el Lic. Jesús Cremades Puerto, de la ciudad de España, desarrolló el trabajo titulado “Factores laborales estresantes en profesionales de Enfermería que trabajan en unidades hospitalarias con pacientes ingresados por problemas médico quirúrgicos en el hospital general de Elda España 2011”, teniendo como objetivo general identificar los factores laborales estresantes de enfermería en unidades de hospitalización médico quirúrgicas. Se empleó un diseño transversal, no experimental, o ex post-facto, es decir, se identificó y analizó factores laborales estresantes para el profesional de enfermería que laboraba en el hospital Elda.

El interés del estudio en esta primer etapa estaba centrado en tomar una fotografía sobre el problema, en un solo punto en el tiempo, en un único momento, por ello se usó el enfoque trasversal. Entre los resultados encontramos que existen

importantes limitaciones relacionadas con la producción científica en unidades médico-quirúrgicas y la encontrada se relaciona en general con aspectos psicológicos de los profesionales y unidades críticas o servicios especiales. Se llegó a la conclusión de que existían diversos factores laborales estresantes como, el ambiente físico, sobrecarga laboral, el maltrato que reciben de algunos pacientes, relaciones interpersonales y grupales, etc. ⁽¹⁰⁾

En el año 2013, Acosta Revollo Ana Cristina, de la ciudad de Cartagena Colombia, desarrolló el trabajo titulado “Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por enfermería en una IPS de tercer nivel, Cartagena 2013”, teniendo como objetivo general describir la percepción del cuidado de enfermería humanizado en pacientes Hospitalizados en el servicio de medicina interna y cuidado intermedio en una IPS de III nivel de Cartagena, mediante la aplicación de una encuesta, que permita crear estrategias de mejoramiento en la atención. La naturaleza de la investigación es cuantitativa, con un tipo de estudio descriptivo. La población estuvo determinada por todos los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna y cuidados intermedios de la clínica San Juan de Dios, 90 en total, de la ciudad de Cartagena. Se pudo concluir que sólo el 50 % de las personas hospitalizadas en la clínica San Juan de Dios, percibieron comportamientos de un cuidado humanizado, en el personal de enfermería que labora en la institución; evaluadas en diversas categorías como mostrar respeto hacia los pacientes, actitudes de la enfermera, apoyo emocional, etc. ⁽¹¹⁾

2.1.2. A nivel nacional

En el año 2012, la licenciada Karla Flor de María Tejada Cruz, de la ciudad de Tacna, desarrolló el trabajo titulado “Factores socio demográficos y su relación con la dimensión de la calidad de atención del cuidado de enfermería en el paciente adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del hospital Hipólito Unanue Tacna – 2012”, teniendo como objetivo general determinar los factores socio demográficos y su relación con la dimensión de la calidad de atención del cuidado de enfermería en el paciente adulto mayor hospitalizado en el Servicio de Medicina del Hospital Hipólito Unanue. Este es un estudio de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo. El método que se utilizó fue descriptivo de corte transversal, con una población conformada por 25 pacientes (100%) adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Hipólito Unanue. Para su ejecución se utilizó como instrumento un formulario tipo cuestionario con 18 ítems que evalúan las tres dimensiones de calidad como son técnicas, humanas y entorno, con Escala de Lickert, la técnica fue la entrevista. Se utilizó el paquete estadístico SPSS y para determinar la correlación de variables se hizo uso de la prueba exacta de Fisher. Los hallazgos más significativos se encontró cierta relación entre el factor socio demográfico: tiempo de hospitalización con los de niveles de la dimensión de la calidad, en cuanto al sexo y la edad no se evidenció asociación significativa con el nivel de calidad.⁽¹²⁾

En el año 2012, Wendy Fiorella López Amasifén, en su trabajo de investigación “Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital II MINSA, Tarapoto, Junio – Julio 2012”, teniendo como objetivo determinar el nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que

brinda la Enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital II 2 MINSA, Tarapoto. El diseño metodológico fue de una investigación aplicada del tipo descriptivo simple de corte transversal, en la cual se utilizó como instrumento la encuesta. La muestra considerada para el estudio de investigación estuvo conformada por 30 pacientes adultos mayores que se encontraron hospitalizados en el Servicio de Medicina General del Hospital II 2 MINSA, Tarapoto. Se llegó a concluir que el nivel de satisfacción del paciente adulto mayor es Medio sobre los cuidados que brinda la enfermera en el servicio de Medicina del HMII2T, representando un 47 % del total, los pacientes que están satisfechos con la atención, y un 53% en desacuerdo. ⁽¹³⁾

2.1.3. A nivel local

En el año 2011, Marres Otoya, Leslied Karina en su trabajo de investigación “Características de la calidad de atención de enfermería en el servicio de neonatología y pediatría. Hospital III José Cayetano Heredia Es Salud Piura Mayo 2011”, llegó a la conclusión de que el 55% de enfermeras mostraron ser competentes y el 45% no son competentes, se determinó que un 80% de las enfermeras proporcionan una atención oportuna y el 75% brinda una atención adecuada, el 65% una atención segura. ⁽¹⁴⁾

2.2. BASES TEÓRICAS

En las últimas décadas los sistemas de salud han sufrido cambios drásticos debidos, entre otros factores, a las profundas transformaciones culturales, a la globalización y los avances en la tecnología y la medicina. Asociado a los cambios acelerados y profundos que ha sufrido la sociedad, se ha exigido a las organizaciones la capacidad de adaptarse continuamente al entorno y orientar sus objetivos a satisfacer a los usuarios desde la perspectiva de la calidad de sus servicios

Los cambios sociales han traído consigo una alta participación del usuario en la toma de decisiones respecto a su salud, haciendo aflorar nuevas expectativas para la práctica profesional y retos en la gestión de los recursos humanos; por ello, es preciso asegurar el compromiso de las instituciones y profesionales con la sociedad, garantizando aquellas la capacitación continua de sus profesionales, la responsabilidad y la eficacia de éstos en la gestión y provisión de los servicios sanitarios. ⁽¹⁵⁾

Dentro de los servicios sanitarios cobra especial relevancia el cuidado profesional de enfermería.

La Enfermera(o), como profesional de la Ciencia de la Salud, participa en la prestación de los servicios de salud integral, en forma científica, tecnológica y sistemática, en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, la familia y la comunidad, considerando el contexto social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desenvuelve, con el propósito de contribuir a elevar la calidad de vida y lograr el bienestar de la población.

El cuidado integral de enfermería es el servicio que la enfermera (o) brinda a la persona en todas las etapas de la vida, desde la concepción hasta la muerte, incluyendo los procesos de salud-enfermedad, implementando el método científico a través del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que garantiza la calidad del cuidado profesional. ⁽¹⁵⁾

El cuidado integral de enfermería constituye el fundamento del ejercicio de la profesión en las diferentes áreas de la especialidad. Se basa en el

juicio crítico y ponderado de la enfermera (o) así como en la toma de decisiones que competen a su labor, por lo cual asume plena responsabilidad por los efectos y consecuencias que de ellas se originen.

El desempeño profesional está expuesto a una variedad de factores, para el presente estudio, se abordarán los factores personales y laborales.

Hoy en día un gran número de enfermeras están comprometidas con una práctica profesional al lado de personas, familias o comunidades y son responsables de ofrecer cuidados específicos basados en las necesidades que viven las personas ante diversas experiencias de salud.

De manera general podemos decir, el centro de interés de la disciplina de enfermería indica aquello que se orienta a la práctica de la enfermera, sobre lo que dirige su juicio clínico y sus decisiones profesionales.

Así también al interior de los propios departamentos de enfermería, existen elementos que obstaculizan el entorno para una gestión efectiva tales como: personal escaso, con predominio femenino enfrentado a múltiples roles sociales (esposa, madre, profesionista), alta rotación de personal, ausentismo, equipos de trabajo muy heterogéneos en su formación, escasa educación continua, con una cultura profesional débil de ayuda, servicio y altruismo; que además debe hacer frente a situaciones de estrés, angustia y dolor de los pacientes. En fin, un personal responsable del cuidado que trabaja en un medio ambiente altamente complejo y donde surgen en algunas ocasiones dilemas éticos y desmotivación.⁽¹⁶⁾

La teoría de Watson guía hacia un compromiso profesional que debe ser un factor motivador en el proceso del cuidado.⁽¹⁷⁾

Desde esta perspectiva del entorno la gestión del cuidado requiere de la enfermera jefe, el ejercicio del liderazgo y la motivación, dos procesos esenciales para garantizar un cuidado de calidad. El liderazgo permite influir en la acción de las personas responsables del cuidado en relación a su compromiso personal y de respeto a las personas, así, la enfermera gestora puede transmitir los valores del cuidado y asumir actitudes de apoyo para con el personal responsable del mismo y reducir los factores

que obstaculizan un cuidado de calidad. Así también es responsable de realizar acciones que motiven al personal, la motivación se puede medir por el grado de autonomía que las enfermeras adquieren y su nivel de responsabilidad en el cuidado. La enfermera gestora tiene entonces el compromiso de generar un clima de trabajo favorable y participativo, debe hacer participar al personal en las decisiones, pedir la opinión del grupo, ser receptiva ante las demandas del personal, reconocer el trabajo, compartir la información, favorecer la creatividad, promover el espíritu de equipo, fomentar la autonomía y la capacitación de todos los miembros del grupo de cuidados.

La motivación del personal responsable del cuidado es esencial a fin de lograr un entorno propicio para el cuidado. Una enfermera satisfecha y estimulada por su trabajo será capaz de comprometerse en mejorar la calidad de los procesos de cuidado dirigidos a favorecer el confort, la comunicación, la curación y a promover la salud de las personas que cuida. La motivación es el impulso que inicia, guía y mantiene el comportamiento, hasta alcanzar la meta u objetivo deseado, es un aspecto clave en el desempeño que interviene decisivamente para lograr la calidad y la calidez en la atención de enfermería. La motivación también puede ser debida a factores intrínsecos y factores extrínsecos. Los primeros vienen del entendimiento personal del mundo y los segundos vienen de la incentivación externa de ciertos factores.

Los factores personales, son el conjunto de características propias del profesional de enfermería, para el presente estudio están referidos a la edad, estado civil y número de hijos, factores que van ligados al desempeño profesional; la edad, está relacionada estrechamente con el proceso de maduración anatómico - fisiológico y social que cursa el individuo lo que determina las características especiales de comportamiento.

El estado civil son situaciones permanentes o relativamente estables de convivencia en pareja, que determinan las cualidades de la persona y predeterminan la capacidad de obrar del individuo.

El número de hijos, se establece por la cantidad de descendencia viva que tenga la persona, en éste caso el personal de enfermería.

Los factores laborales, para el presente estudio están referidos al desarrollo profesional, experiencia laboral y carga laboral, entre otros.

El desarrollo profesional de los enfermeros requiere de una actualización periódica orientada al fortalecimiento de su competencia profesional, lo que aporta a su crecimiento profesional en cuanto a conocimientos, experiencia en las tareas profesionales, investigación y cumplimiento de los objetivos de los usuarios y de la organización. En el presente caso si la enfermera se siente plenamente identificada con su profesión, es posible que mejore su desempeño. ⁽¹⁸⁾

La experiencia laboral, es otro factor importante, determina la mayor o menor preparación de las enfermeras, tanto en sus conocimientos como en otros criterios fundamentales, como pueden ser: la iniciativa, observación, compromiso, responsabilidad, habilidades para la comunicación, capacidades, técnicas, interés, organización y eficiencia en el trabajo y relaciones con el equipo entre otros.

En cuanto a la carga laboral, resulta evidente que es un factor sumamente importante a considerar. Estimar y evaluar cuantas cosas tiene que hacer una enfermera con un paciente es de vital importancia. La extenuante carga laboral, el contacto constante con el dolor humano y las presiones hacen a las enfermeras el grupo más vulnerable del sector salud de sufrir el síndrome de agotamiento profesional, por el gran esfuerzo mental y físico que realizan, continuas interrupciones y reorganización de las tareas, que agravan el nivel de carga y esfuerzo mental, y el trato con la gente en circunstancias de extrema ansiedad y aflicción.

En enfermería, hablar de calidad significa hablar de calidad del cuidado. La enfermería, dada su perspectiva integral, es hoy una disciplina compleja del área de salud, con un gran impacto social que, constantemente aumenta sus funciones las cuales datan desde Florence Nightingale, a partir de la cual, nacen todos los modelos de cuidados y de filosofías para entender la enfermería y el cuidado, con el objetivo de

satisfacer las necesidades que impone el cuidado de la salud en un mundo de constante cambio.⁽¹⁹⁾

El cuidado de enfermería constituye la base fundamental de nuestro quehacer como profesión, considerándose dicho cuidado como un acto de vida, en el sentido de que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la calidad de vida, identificar, disminuir y eliminar los riesgos de enfermar o morir.⁽²⁰⁾⁽²¹⁾

Se debe tener en cuenta que el cuidado de enfermería es el cuidado de una vida humana, es decir, que se desarrolla en el proceso vital humano, el cual es muy dinámico, donde la comprensión de este proceso implica la complementariedad de saberes y el esclarecer la vida como realidad bionatural, como interacción social, como interacción hombre naturaleza, por lo que el cuidado de enfermería debe haber entonces un principio de traductibilidad entre valores, actitudes, acciones y expresiones, es decir, no solo debe tener en cuenta el componente tecnológico, y de sus habilidades, sino las actitudes y sentimientos en un nivel ético y humano, porque es fundamento y posibilidad en la actuación de enfermería el proteger y promover la dignidad y preservar la humanidad, de las personas o grupos de personas que reciben una atención de salud.⁽²²⁾

Al respecto, Leninger refiere que “El cuidado es la esencia y el campo centrado, unificado y dominante que caracteriza a la Enfermería”, de manera que para el profesional de enfermería el cuidado es un fin y la más alta dedicación para el paciente; así mismo Roach manifiesta que “El cuidado es una forma de relacionarse” y Waldow, que “El cuidado de enfermería es un dominio unificador e integrador.”⁽²³⁾ Es por eso que el profesional de enfermería posee gran importancia para la sociedad, no solo por su capacidad en la solución de problemas de salud; sino por su sensibilidad y calidad humanística que imprime en la atención y cuidado de la persona sana o enferma; brindando cuidados de calidad ya que podría definirse en cuidados oportunos, seguros, continuos y humanos. Levine en su teoría nos dice: La salud está determinada socialmente. En su modelo deja explícito que la salud esta predeterminada por los grupos

sociales y no es solamente una ausencia de situaciones patológicas. Presenta a la persona de forma holística y como el centro de las actividades de enfermería.

Por su parte Calixta Roy desarrolló la teoría de la adaptación ya que en su experiencia en pediatría quedó impresionada por la capacidad de adaptación de los niños. Roy considera que las personas tienen cuatro modos o métodos de adaptación: Fisiológica, autoconcepto, desempeño de funciones, y relaciones de interdependencia. El resultado final más conveniente es un estado en el cual las condiciones facilitan la consecución de las metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. La intervención de enfermería implica aumento, disminución o mantenimiento de los estímulos focales, contextuales, y residuales de manera que el paciente pueda enfrentarse a ellos. Roy subraya que en su intervención, la enfermera debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo. Este modelo proporciona un sistema de clasificación de los productores de tensión que suelen afectar la adaptación, así como un sistema para clasificar las valoraciones de enfermería. La enfermería como profesión, centra su objetivo en el cuidado de las poblaciones en los diferentes niveles de atención y en las diferentes etapas del ciclo vital.

Desde el punto de vista del entorno socio - profesional cabe reseñar que, en los últimos años, en la profesión de enfermería ha surgido un nuevo marco que reorienta el ejercicio de la profesión, nuevos procedimientos para tareas y funciones, cambios en los programas de formación de los profesionales, cambios en los perfiles demográficos de la población de los usuarios que requieren redefinir los roles, y aumento en la demanda de servicios de salud por parte de la población.

Las teorías que guían al presente estudio son entre otras, la de LEVINE, formulada en 1996 y publicada en 1973. La teoría enfermera de Myra Levine contempla al cliente como un ser integrado que interactúa y se adapta al entorno. La salud se contempla en términos de conservación de

la energía. Los 4 principios conservadores de la enfermería de Levine son los siguientes: Conservación de la energía del cliente, Conservación de la integridad estructural, Conservación de la integridad personal, Conservación de la integridad social. ⁽²⁴⁾

Se postula también la teoría de la Adaptación de la hermana Callista Roy, Contempla al cliente como un sistema adaptable. Según el modelo de Roy, el objetivo de la enfermería es ayudar a la persona a adaptarse a los cambios de sus necesidades fisiológicas, el concepto de sí mismo, la función de su papel y las relaciones interdependientes durante la salud y la enfermedad. La necesidad de los cuidados enfermeros surge cuando el cliente no puede adaptarse a las exigencias del entorno interno y externo.

Otra teoría que guía es la de **Jean Watson**, es una de las teorías que más ha contribuido en nuestra profesión, pues orienta la humanización del cuidado humano. De esta manera nos dice que el cuidar es el núcleo de la profesión enfermera, no obstante analizando el contexto social y sanitario actual debemos llevar a cabo un esfuerzo consciente para preservarlo dentro de nuestra práctica, de la formación, la investigación y de la gestión de los cuidados, la teoría del cuidado humano de J. Watson es la teoría que guía el presente estudio y es una de las claves para lograr este empeño. Guía hacia un compromiso profesional orientado por normas éticas, pero nos dice que este compromiso ha de ser un factor motivador esencial en el proceso del cuidado. El objetivo de enfermería según el enfoque de cuidados de Watson es mejorar la atención del paciente.

Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales de enfermería hacia aspectos más humanos. Watson nos invita a asumir el cuidado como preocupación auténtica, de modo que nos ayudara a tener un conocimiento no solo técnico científico sino también humano, haciendo que el cuidado inmediato del recién nacido este dentro de un marco de amor, siendo un cuidado oportuno, seguro, continuo, humano, garantizando así su bienestar y calidad de cuidado. ⁽²⁵⁾

Watson ha estudiado el cuidado de enfermería con enfoques filosóficos (existencial – fenomenológico) y con base espiritual, y ve el cuidado como un ideal moral y ético de la enfermería, en otras palabras, el cuidado humano como relación terapéutica básica entre los seres humanos; es relacional, transpersonal e intersubjetivo. Lo anterior le permitió a Watson la articulación de sus premisas teóricas, conjuntamente con las premisas básicas de la ciencia de la enfermería, según la cita **Walker**:

Premisa 1. “El cuidado (y la enfermería) han existido en todas las sociedades. La actitud de asistencia se ha transmitido a través de la cultura de la profesión como una forma única de hacer frente al entorno. La oportunidad que han tenido enfermeras(os) de obtener una formación superior y de analizar, a un nivel superior, los problemas y los asuntos de su profesión, han permitido a la enfermería combinar su orientación humanística con los aspectos científicos correspondientes.

Premisa 2. “La claridad de la expresión de ayuda y de los sentimientos, es el mejor camino para experimentar la unión y asegurar que algún nivel de comprensión sea logrado entre la enfermera persona y paciente persona”. El grado de comprensión es definido por la profundidad de la unión transpersonal lograda, donde la enfermera y el paciente mantienen su calidad de persona conjuntamente con su rol.

Premisa 3. “El grado de genuinidad y sinceridad de la expresión de la enfermera, se relaciona con la grandeza y eficacia del cuidado”. La enfermera que desea ser genuina debe combinar la sinceridad y la honestidad dentro del contexto del acto de cuidado.

Las premisas básicas expuestas son un reflejo de los aspectos interpersonales – transpersonales – espirituales de su obra, reflejando la integración de sus creencias y valores sobre la vida humana y, proporcionan el fundamento para el desarrollo ulterior de su teoría:

Estableció diversos **conceptos de Metaparadigma de Enfermería** en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson.

Persona. Desde la mirada existencialista, Watson considera la persona como “un ser en el mundo”, como una unidad de mente – cuerpo y

espíritu, que experimenta y percibe conceptualmente el gestalt, es el locus de la existencia humana y el sujeto de cuidado de enfermería.

Medio ambiente. Es la realidad objetiva y externa además del marco de referencia subjetivo del individuo. El campo fenomenológico, o realidad subjetiva, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado).

Salud. De acuerdo con Watson, la salud tiene que ver con la “unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (espíritu)”. Está asociada con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado”

Enfermería. La enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales. “Para Watson la enfermería es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los experimenta”.

Watson define la enfermería como ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Las metas de la enfermería están asociadas con el crecimiento espiritual de las personas, el cual surge de la interacción, la búsqueda del significado de las experiencias de cada uno, el descubrimiento del poder interno, la trascendencia y la autocuración.

Conceptos de la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Los conceptos de la teoría de Jean Watson: Interacción enfermera paciente, campo fenomenológico, relación transpersonal de cuidado y momento de cuidado están emergiendo, aún estos conceptos necesitan ser definidos más claramente, esto es quizás por la naturaleza abstracta de los conceptos que ha hecho este modelo difícil para evaluar. ⁽²⁶⁾

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

Factores personales: Son el conjunto de características propias del profesional de enfermería, como es la edad, el estado civil y el número de hijos.

Edad: Es el proceso de maduración anátomo – fisiológico y social que cursa el individuo.

Estado civil: Situación permanente o relativamente estable de convivencia en pareja.

Número de hijos: se establece por la cantidad de descendencia viva que tengan los padres dentro o fuera de un hogar.

Factores Laborales: Son el conjunto de características netamente laborales del profesional de enfermería, para el presente estudio están referidos al desarrollo profesional, experiencia laboral y carga laboral.

Desarrollo profesional: El desarrollo profesional de los enfermeros requiere de una actualización periódica orientada al fortalecimiento de su competencia profesional, lo que aporta a su crecimiento profesional en cuanto a conocimientos, experiencia en las tareas profesionales, investigación y cumplimiento de los objetivos de los usuarios y de la organización. Para el presente estudio se expresan en tres niveles:

- Capacitación actualizada: Se refiere a que el profesional de enfermería haya recibido capacitaciones en el área donde trabaja, y que estas hayan sido en menos de 2 años.
- Cursos de segunda especialización: Se refiere que el profesional de enfermería se encuentre realizando o no cursos de segunda especialización de acuerdo al área en la que trabaja.
- Ninguno: Se refiere cuando el profesional de enfermería no haya recibido capacitaciones en el área donde trabaja o su última capacitación haya pasado más de 2 años y que no se encuentre realizando cursos de segunda especialización.

Experiencia laboral: Determina la mayor o menor preparación de las enfermeras, por el tiempo que va desempeñando su profesión, y el tiempo que labora en cualquier área del hospital, para el presente estudio se expresan en:

Para definir si la experiencia es baja se considerará de 5 años, media si es de 5 a 10 años y alta si es mayor de 10 años.

Carga laboral: Para el presente estudio se expresan en:

- Sobrecarga laboral: si el profesional de enfermería recibe por turno más de 15 pacientes.
- Carga laboral moderada: si el profesional de enfermería recibe por turno menos de 10 a 15 pacientes.
- Carga laboral leve: si el profesional de enfermería recibe por turno de 5 a 9 pacientes.

CUIDADO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO

Se refieren a las características inherentes al cuidado del paciente que aplica la enfermera basado en una guía o protocolo establecido. Para el presente estudio se expresan así:

Cumple integralmente: Se refiere a que si cuentan con un protocolo y sus intervenciones en el cuidado del paciente lo califican mayor de 8 puntos.

Cumple parcialmente: Se refiere a que no cuentan con un protocolo y sus intervenciones en el cuidado del paciente lo califican menor de 8 puntos.

HIPÓTESIS

Hi: Los factores personales y laborales se relacionan directamente con el cuidado al paciente de los profesionales de enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Mayo - Agosto 2015.

H₀: Los factores personales y laborales no se relacionan directamente con el cuidado al paciente de los profesionales de enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Mayo - Agosto 2015.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Definición conceptual de las variables:

- Factores personales.- son el conjunto de características propias de la persona.
- Factores laborales.- Son el conjunto de características netamente laborales de cualquier trabajador.
- Cuidado del paciente hospitalizado: Se refiere a los cuidados integrales que brinda el profesional de salud a los pacientes hospitalizados.

2.5.2. Definición operacional de las variables:

- Factores personales.- Son el conjunto de características propias del Profesional de Enfermería, como es la edad, el estado civil y número de hijos.
- Factores laborales.- Son el conjunto de características netamente laborales del Profesional de Enfermería, para el presente estudio están referidos al desarrollo profesional, experiencia profesional y carga laboral.
- Cuidado del paciente hospitalizado: Se refieren a las características inherentes al cuidado del paciente que aplica la enfermera basado en una guía o protocolo estable.

2.5.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	ÍNDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CRITERIO DE MEDICIÓN
FACTORES PERSONALES Y LABORALES	Los factores personales y laborales son el conjunto de características propias de la persona y netamente laboral de cualquier persona.	Los factores personales se refieren al conjunto de características personales propias del profesional de enfermería, como es la edad, el estado civil y número de hijos.	FACTORES PERSONALES	Edad	Numérica De Intervalo	< de 35 años 35 a 40 años 41 a 45 años 46 a 50 años 51 a 55 años >de 55 años
				Estado civil	Categórica Nominal	Soltera Casada Divorciada
				Número de hijos	Numérica De Intervalo	Ninguno 1 a 3 hijos 4 a 6 hijos > de 6 hijos

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	ÍNDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CRITERIO DE MEDICIÓN
		<p>Conjunto de características netamente laborales del profesional de enfermería, para el presente estudio están referidas al desarrollo profesional, experiencia profesional y carga laboral.</p>	FACTORES LABORALES	Experiencia laboral	Nominal	Poca Media Alta
				Carga laboral	Categórica nominal	Leve Moderada Sobrecarga
				Desarrollo profesional - Capacitación - Segunda Esp.	Categórica nominal	Si No

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	ÍNDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CRITERIO DE MEDICIÓN
CUIDADO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO	Se refiere a los cuidados integrales que brinda el profesional de salud a los pacientes hospitalizados.	Son características inherentes al cuidado del paciente hospitalizado que aplica la enfermera basado en una guía o protocolo establecido.	Características del cuidado del paciente hospitalizado	<ul style="list-style-type: none"> ○ Acogida del paciente y su familia en hospitalización. ○ Facilitar información ○ Trato diario a los pacientes – atención a sus pedidos. ○ Realizar valoración de Enfermería. ○ Administrar el tratamiento indicado a la hora indicada. ○ Baño de pacientes. ○ Asepsia en los procedimientos ○ Traslado de pacientes. ○ Preparación pre quirúrgica del paciente. ○ Alta del paciente. 	Categórica nominal	<p>Cumple integralmente</p> <p>Cumple parcialmente</p>

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación se enmarcó en los siguientes enfoques:

Según su naturaleza; Cuantitativo: La recolección de la información corresponde a una variable cuantitativa, porque recogió y analizó datos totalmente cuantificados.

Según el tiempo de ocurrencia y registro de la información; Prospectivo: La investigación tuvo un margen de tiempo determinado, porque se inició en el mes de octubre del año 2014 y culminó en el mes de Agosto del 2015.

Según el período y secuencia de estudio: Correlacional. “Los estudios correlacionales describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado”. Así mismo un estudio transversal ya que la recolección de los datos se realizó en un solo momento, como lo describe Canales (1989).⁽²⁷⁾

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El Hospital Jorge Reátegui Delgado, se encuentra ubicado en la Av. Grau N° 1150 en la provincia de Piura distrito de Piura cuenta con varios servicios como son: emergencia, cirugía, medicina general, neonatología, pediatría, diálisis peritoneal, hemodiálisis. Es un hospital que cuenta con

áreas específicas de hospitalización, alberga a muchas personas a diario para su atención y cuenta con profesionales de la salud, dentro de los cuales los profesionales de Enfermería.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población fue de tipo probabilística y estuvo constituida por todos los Profesionales de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura. Tamayo (2002) señala que la población es "La totalidad del fenómeno a estudio en donde la unidad de la población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación."⁽²⁷⁾

En la presente investigación no se trabajó con muestra, sino con la totalidad de la población, que son 72 enfermeras (os) que laboran en las diversas áreas del hospital, 36 de ellas en el área de hospitalización.

3.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Profesionales de Enfermería que realizan labor asistencial en los servicios de hospitalización en el Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.
- Profesionales de Enfermería que se encuentren laborando durante el periodo de estudio.
- Profesionales de Enfermería que desee participar voluntariamente con previo consentimiento en el estudio.

3.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Profesionales de Enfermería que no realizan labor asistencial en los servicios de hospitalización en el Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.
- Profesionales de Enfermería que no se encuentren laborando durante el periodo de estudio.
- Profesionales de Enfermería que no deseen participar voluntariamente con previo consentimiento en el estudio.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta estructurada; para identificar los factores personales y laborales en la cual se da a conocer los objetivos del estudio e instrucciones. Y para contestar las preguntas referidas al cuidado del paciente hospitalizado se aplicó una guía de tipo Likert, que permitió alcanzar los objetivos esperados.

Para identificar los factores personales, se plantearon preguntas como la edad. El estado civil, que se evaluó como soltera, casada, divorciada. Y por último el número de hijos.

Para los factores laborales se consideraron, la experiencia laboral que consta de una pregunta basándose en los años que lleva desempeñando su profesión en el Hospital.

En la carga laboral existe una pregunta, la cual es sobre la cantidad de pacientes que tiene de promedio por cada turno.

En el desarrollo Profesional existen 2 preguntas, basándose en las funciones de la Enfermera; cada uno con sus ítems teniendo en cuenta aquí si es que recibió capacitaciones y si se encontraba realizando cursos de segunda especialización.

Para evaluar el cuidado del paciente hospitalizado se desarrollaron 10 ítems, las mismas que fueron contestadas como, “Siempre” teniendo un puntaje de 2, “A veces” con un puntaje de 1 y “Nunca” con un puntaje de 0; para evaluar si se cumplió integralmente o no estas intervenciones, el puntaje fue:

Puntaje	Evaluación
0 - 14	Cumple parcialmente
15 - 20	Cumple integralmente

Previo a su aplicación, se solicitó autorización al Director del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura y así mismo el consentimiento informado de los Profesionales de Enfermería, que cumplieran con los criterios de

inclusión. La recolección de datos se hizo directamente por la investigadora.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ: Se ha validado de manera externa a través del juicio de expertos. Determinado por el coeficiente de proporción de rango basado mediante la tabla de concordancia, realizándose los reajustes necesarios antes de la prueba piloto. La confiabilidad del presente trabajo de investigación ésta fijado en 95% y se validó con coeficiente de proporción de rango: CPR $t = 0.80562$.

Una vez que se delimitó la información, formuladas las preguntas, definido el número de ellas que se incluyeron en el cuestionario y ordenadas las preguntas, se llevó a cabo la realización de una prueba piloto.

CONFIABILIDAD: El instrumento fue sometido a la validación interna a través del análisis de fiabilidad del Alfa de Cronbach, que sirvió para el recojo de la información:

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
0.832	0.843	17

Instrumento validado por Alfa de Cronbach con: 0.843

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Una vez recolectados los datos, las fichas fueron codificadas y luego digitadas mediante un programa de captura de datos con un error no mayor al 0.05 %. El procesamiento de información se realizó en una base de datos en el programa Excel versión 2010. También fue necesario utilizar el programa estadístico SSPS versión 20 para determinar la relación de las variables a través de prueba estadística de Chi cuadrada y de esa manera aprobar o rechazar la hipótesis de investigación planteada.

Los datos se presentan en tablas y gráficos de frecuencia relativa simple (f) y absoluta (F).

A partir de esta información, se identificó los factores personales y laborales del Profesional de Enfermería. Posteriormente se determinó la relación entre los factores personales y laborales

3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Durante la investigación se tuvo en cuenta tres principios éticos primordiales sobre los que se basan las normas de conducta ética en la Investigación, formulados por Belmont Report.

Principio de beneficencia

Comprende como máxima: por sobre todo, no hacer daño. Este principio encierra dos dimensiones, la garantía de que no se sufrirán daños, la cual es inaceptable que a los participantes de la investigación se les exponga a experiencias que den por resultados daños graves o permanentes, protegiéndolos contra el daño físico y psicológico.

La otra dimensión garantiza de no utilización de la relación en la cual se asegura que su participación o la información que proporcionen no será utilizada de ninguna forma contra ellos.

Principio de justicia

Incluye el derecho a un trato justo, el implica que los sujetos tienen derecho a un trato justo antes, durante y después de su participación en el estudio.

El derecho a la privacidad, por el cual los sujetos tienen derecho a esperar que cualquier información obtenida durante el curso del estudio sea mantenida en la más estricta confidencialidad, lo cual puede lograrse a través del anonimato, condición en la que ni el mismo investigador puede asociar a un sujeto a la información que este haya proporcionado.⁽²⁸⁾

Principio de respeto por las personas

Este respeto incorpora al menos dos convicciones éticas; primera: que los individuos deben ser tratados como agentes autónomos; segunda: que las personas con autonomía disminuida tienen derecho a protección. El principio del respeto por las personas se divide entonces en dos requerimientos Morales separados: el de reconocer la autonomía y el de proteger a quienes la tienen disminuida.

Una persona autónoma es un individuo capaz de deliberar acerca de sus metas y de actuar bajo la guía de tal deliberación. Respetar es dar peso a las opiniones y escogencia de las personas autónomas y refrenarse de obstaculizar sus acciones a menos que sean claramente perjudiciales para otras. Mostrar falta de respeto por un agente autónomo es repudiar sus juicios, negarle la libertad de actuar sobre la base de esos juicios o no darle información necesaria para hacer un juicio cuando no hay razones de peso para proceder así. Sin embargo no todo ser humano es capaz de autodeterminación. La capacidad de autodeterminación madura durante la vida del individuo, y algunos individuos la pierden total o parcialmente debido a enfermedad, perturbación mental o circunstancias severamente restrictivas de la libertad. El respeto por el inmaduro y el incapacitado pueden requerir protegerlos a medida que maduran o mientras están incapacitados.⁽²⁹⁾

CAPÍTULO IV RESULTADOS

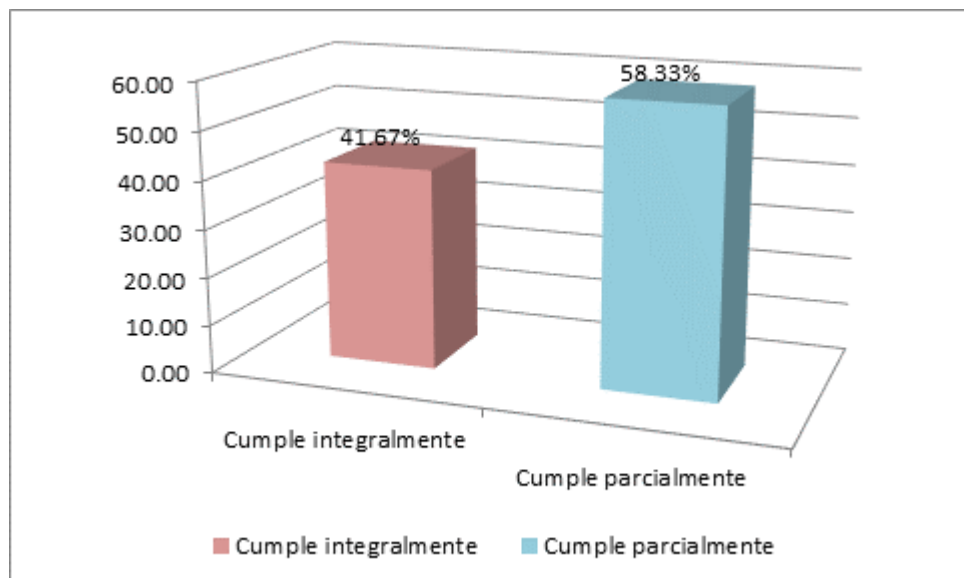
TABLA Nº 1: CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO – AGOSTO 2015.

CUIDADO DEL PACIENTE	PUNTAJE	f	F
Cumple integralmente	15 - 20	15	41,67
Cumple parcialmente	0 - 14	21	58,33
	Total	36	100,00

ANÁLISIS:

Se observa en forma general, un predominio del cumplimiento parcial del cuidado del paciente representando el 58.33%, mientras que el 41.67% de enfermeras cumplen integralmente el cuidado al paciente hospitalizado.

GRÁFICO N° 1: CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO – AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

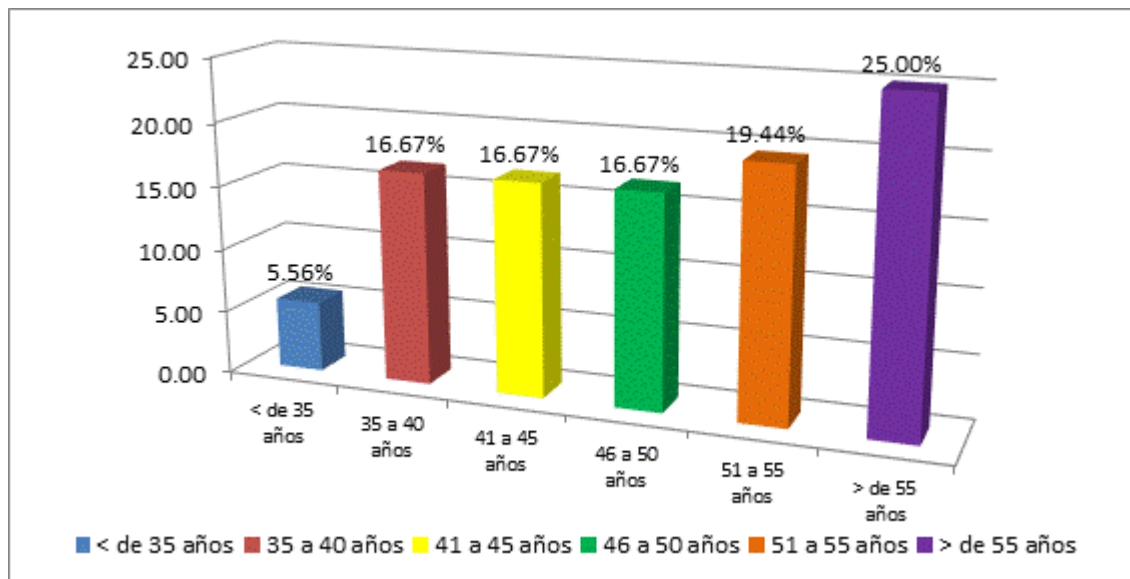
**TABLA N° 2: EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL
JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO – AGOSTO 2015.**

EDAD	FA	%
< de 35 años	2	5,56
35 a 40 años	6	16,67
41 a 45 años	6	16,67
46 a 50 años	6	16,67
51 a 55 años	7	19,44
> de 55 años	9	25,00
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla respecto a la edad del Profesional, se tiene que el 25% de ellas son de 55 años, el 19.44% tienen entre 51 a 55 años el 16.67% tienen de 46 a 50 años, el mismo porcentaje lo tienen las enfermeras de 41 a 45 años y de 35 a 40 años y por último el mínimo porcentaje de 5.56% representa a las enfermeras < de 35 años.

GRÁFICO N° 2: EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA Nº 3: ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

EDAD	CUIDADO DEL PACIENTE				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
< de 35 años	2	5,56	0	0,00	2	5,56
35 a 40 años	6	16,66	0	0,00	6	16,66
41 a 45 años	2	5,56	4	11,12	6	16,66
46 a 50 años	3	8,33	3	8,33	6	16,66
51 a 55 años	1	2,78	6	16,66	7	19,46
> de 55 años	1	2,78	8	22,22	9	25,00
Total	15	41,67	21	58,33	36	100.00

Chi Cuadrada $X^2= 17.16$ (Significativa)
(Ver Anexo: cuadro Nº 1)

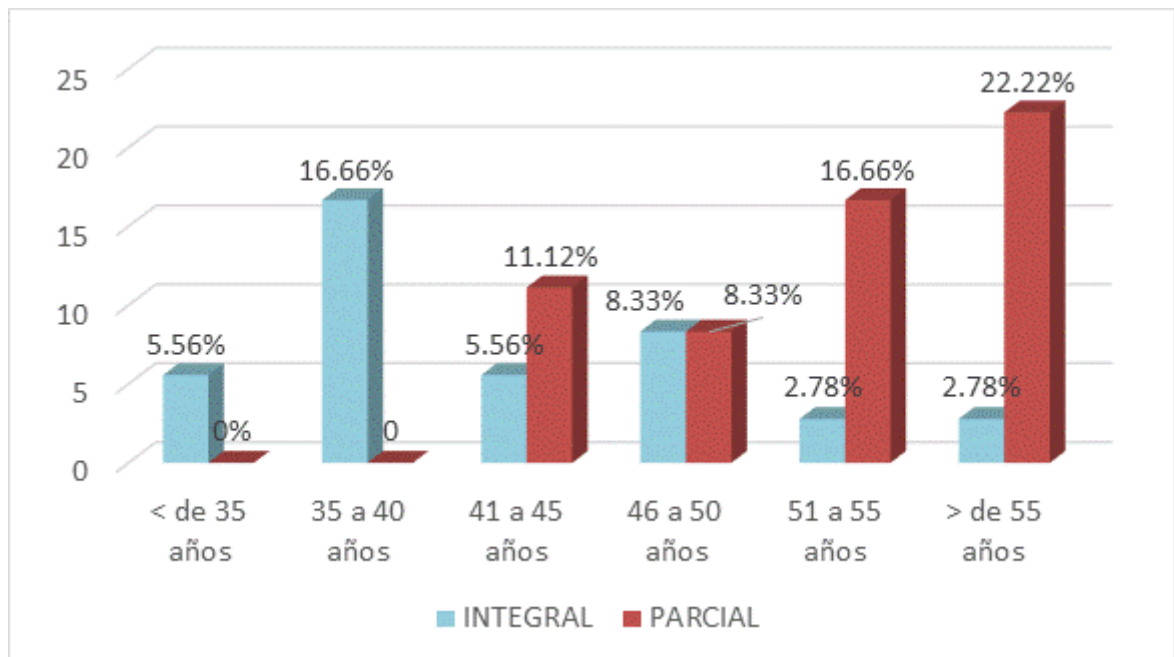
ANÁLISIS

La tabla estadística refleja que los Profesionales de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” de Piura, que tienen mayor edad (de 55 a más) brindan atención parcial (22.22%), y las Enfermeras que poseen entre 35 a 40 años de edad brindan atención integral (16,66%). Se observa que a mayor edad es menor la atención al paciente.

Al realizar la prueba Chi cuadrado, con la Edad asociado con el Cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado se obtuvo una $X^2=17.16$, con 5 grados de libertad, 0.05 de nivel de confianza, y una distribución X^2 de Pearson de **11.07**.

El factor personal “Edad” está asociado al cuidado del profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.

GRÁFICO Nº 3: ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO



Fuente: Tabla 3

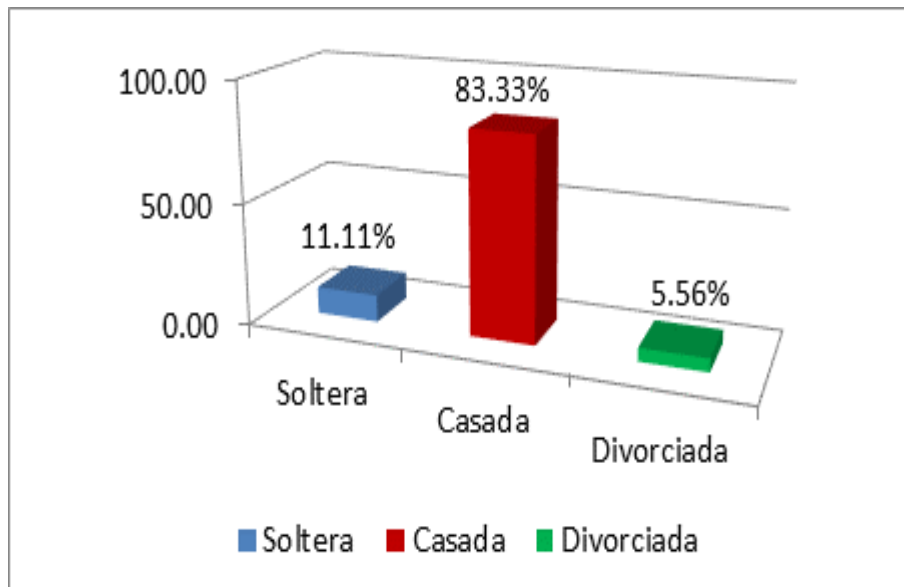
TABLA Nº 4: ESTADO CIVIL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA – AGOSTO 2015.

ESTADO CIVIL	f	F
Soltera	4	11,11
Casada	30	83,33
Divorciada	2	5,56
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla estadística, respecto al estado civil, muestra un porcentaje predominante del 83.33% de Enfermeras casadas, el 11.11% son solteras y un mínimo porcentaje de 5.56% están divorciadas.

GRÁFICO N° 4: ESTADO CIVIL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA N° 5: ASOCIACIÓN DEL ESTADO CIVIL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

ESTADO	ESTADO CIVIL				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
Soltera	4	11.11	0	0,00	4	11,11
Casada	9	25,00	21	58.33	30	83,33
Divorciada	2	5.56	0	0,00	2	5,56
Total	15	41.67	21	58,33	36	100.00

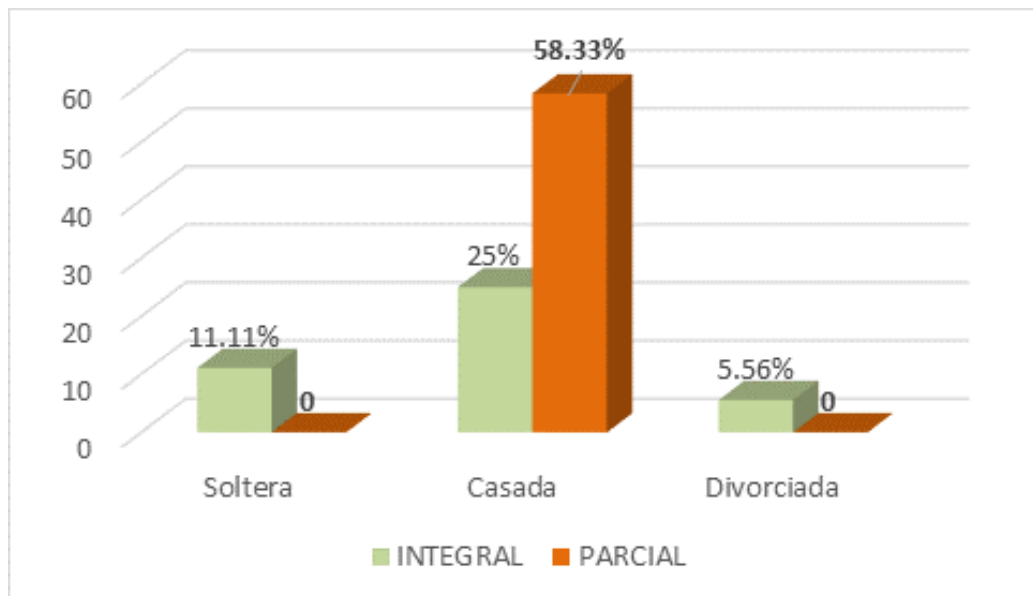
Chi Cuadrada $X^2= 10.08$ (Altamente Significativa)
(Ver Anexo: cuadro N° 2)

ANÁLISIS

Al observar los resultados de la presente tabla estadística, se tiene que las Profesionales de Enfermería que son casadas con el 83% brindan atención parcial (58,33%) y de manera integral (25%) y un minúsculo porcentaje de enfermera divorciadas (5,56%) brindan atención integral.

El factor personal “estado civil”, está asociado al cuidado parcial del profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura ($X^2=10.08$).

GRÁFICO Nº 5: ASOCIACIÓN DEL ESTADO CIVIL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.



Fuente: Tabla 5

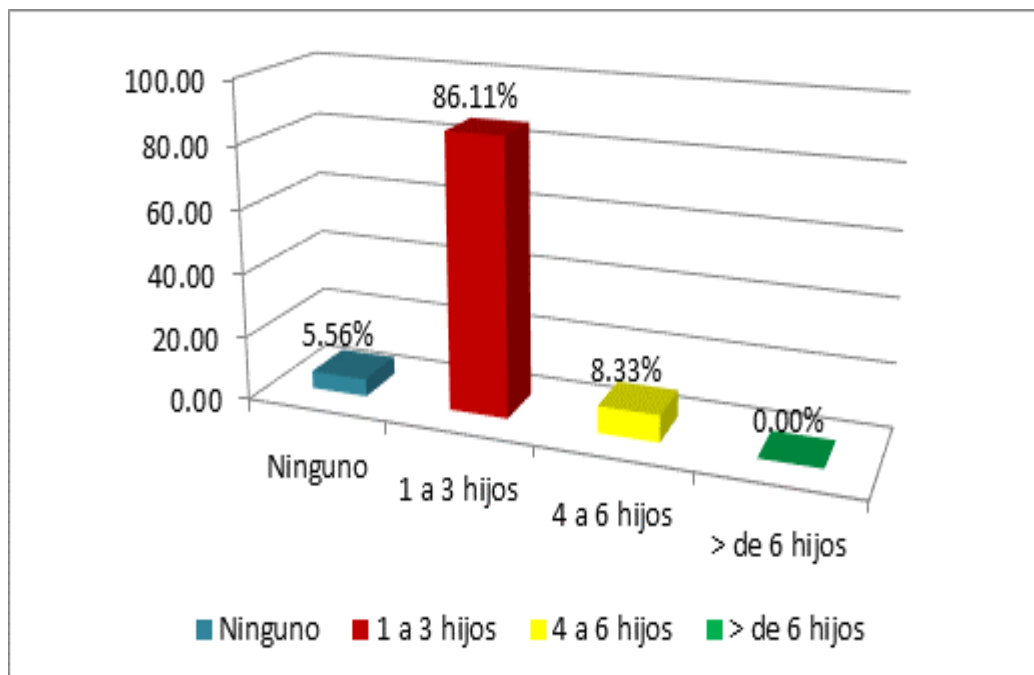
TABLA N° 6: NÚMERO DE HIJOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO-AGOSTO 2015.

NÚMERO DE HIJOS	F	F
Ninguno	2	5,56
1 a 3 hijos	31	86,11
4 a 6 hijos	3	8,33
> de 6 hijos	0	0,00
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla estadística, respecto al número de hijos, muestra un porcentaje predominante del 86.11% de Enfermeras que tienen de 1 a 3 hijos, un 8.33% de enfermeras que tienen de 4 a 6 hijos, un mínimo porcentaje de 5.56% de Enfermeras que no tienen hijos y ninguna Enfermera tiene más de 6 hijos.

GRÁFICO N° 6: NÚMERO DE HIJOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA Nº 7: ASOCIACIÓN DEL NÚMERO DE HIJOS CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

NÚMERO DE HIJOS	CUIDADO DEL PACIENTE				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
Ninguno	2	5,55	0	0,00	2	5,55
1 a 3 hijos	10	27,78	21	58,33	31	86,11
4 a 6 hijos	3	8,34	0	0,00	3	8,34
> de 6 hijos	0	0,00	0	0,00	0	,00
Total	15	41,67	21	58,33	36	100.00

Chi Cuadrada $X^2= 8.13$ (Significativa)
(Ver Anexo: cuadro N° 3)

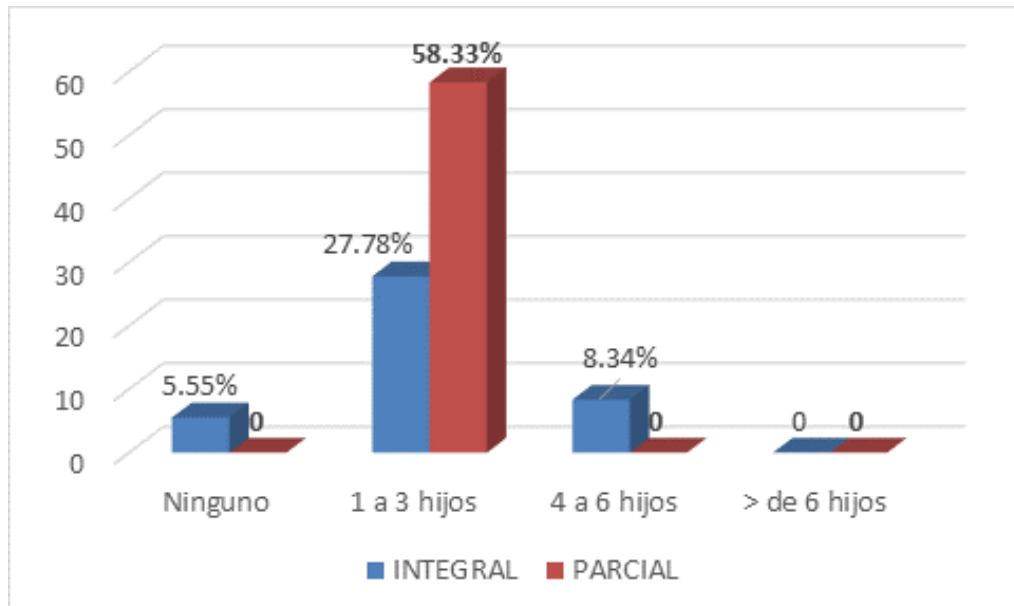
ANÁLISIS

Al establecer la asociación del cuidado del paciente con el número de hijos del Profesional de Enfermería se tiene que las Enfermeras que tienen entre 1 a 3 hijos, brindan cuidado parcial (58.33%) y atención Integral el 27.78% de las mismas Enfermeras.

Al realizar la prueba Chi cuadrado, con el Número de hijos asociado con el Cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado se obtuvo una $X^2=8.13$, con 3 grados de libertad, 0.05 de nivel de confianza, se determinó la distribución X^2 de Pearson de **7.81**.

El factor personal “número de hijos”, está asociado al cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.

GRÁFICO Nº 7: ASOCIACIÓN DEL NÚMERO DE HIJOS CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.



Fuente: Tabla 7

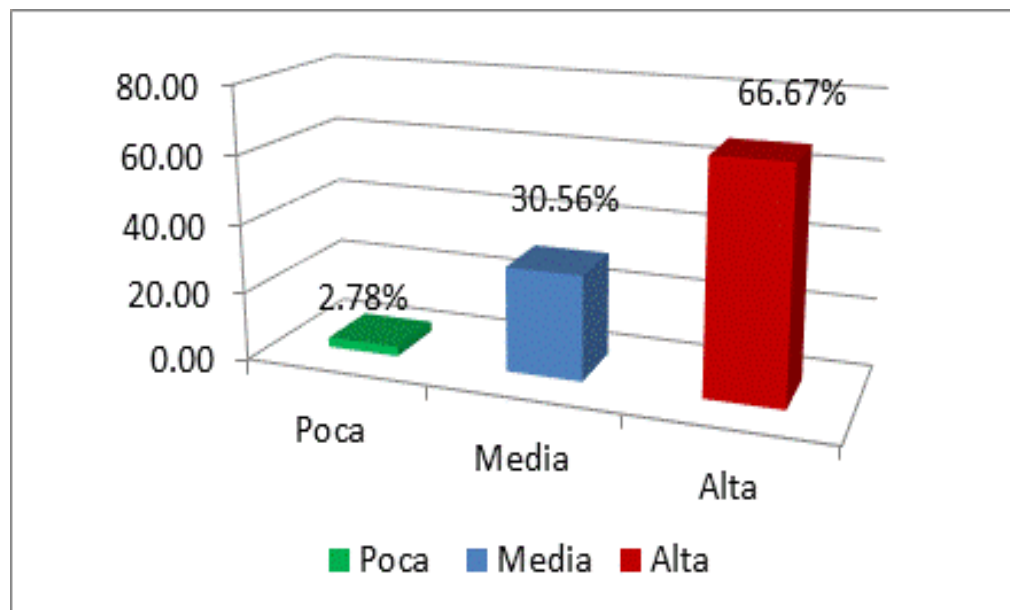
TABLA Nº 8: EXPERIENCIA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.

EXPERIENCIA LABORAL	FA	%
Poca	1	2,78
Media	11	30,56
Alta	24	66,67
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla estadística, respecto a la experiencia laboral, muestra un porcentaje predominante del 66.67% de Enfermeras con una experiencia laboral alta, un 30.56% con una experiencia laboral media y un mínimo porcentaje de 2.78% de Enfermeras con poca experiencia laboral.

GRÁFICO N° 8: EXPERIENCIA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA Nº 9: ASOCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

EXPERIENCIA LABORAL	CUIDADO DEL PACIENTE				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
Poca	1	2,80	0	0,00	1	2,80
Media	0	0,00	11	30,54	11	30,54
Alta	14	38,87	10	27,79	24	66,66
Total	15	41,67	21	58,33	36	100.00

Chi Cuadrada $X^2= 12.00$ (Altamente Significativa)
(Ver Anexo: cuadro Nº 4)

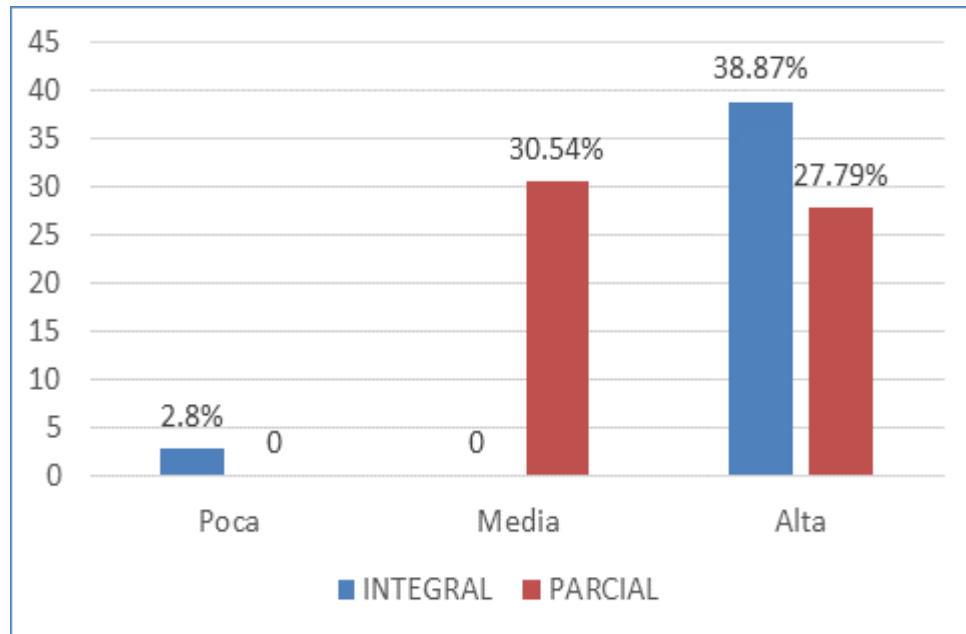
ANÁLISIS

Según los resultados obtenidos en la presente tabla estadística se tiene que el 66,66% de Enfermeras brinda cuidados al paciente de manera integral (38.87%) con esto se confirma que a mayor experiencia laboral se obtiene el cuidado integral a los pacientes.

Al realizar la prueba Chi cuadrado, con La experiencia laboral asociado con el Cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado se obtuvo $X^2=12.00$, con 2 grados de libertad y 0.05 de nivel de confianza y la distribución X^2 de Pearson de **5.99**.

El factor laboral “experiencia laboral”, está asociado al cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.

GRÁFICO Nº 9: ASOCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.



Fuente: Tabla 9

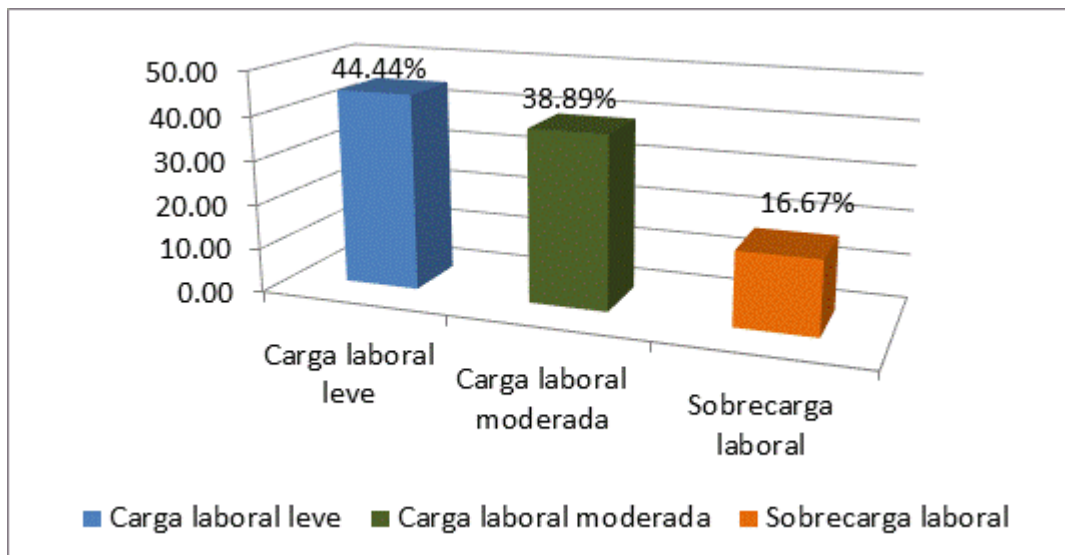
TABLA N° 10: CARGA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO AGOSTO 2015.

CARGA LABORAL	f	F
Carga laboral leve	16	44,44
Carga laboral moderada	14	38,89
Sobrecarga laboral	6	16,67
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla estadística, respecto a la carga laboral, muestra un porcentaje predominante del 44.44% de enfermeras que tienen una carga laboral leve, un 38.89% de enfermeras tienen una carga laboral moderada y un mínimo porcentaje de 16.67% de enfermeras muestran una sobrecarga laboral.

GRÁFICO N° 10: CARGA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA Nº 11: ASOCIACIÓN DE LA CARGA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

EXPERIENCIA LABORAL	CUIDADO DEL PACIENTE				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
Carga laboral leve	12	33,34	4	11,10	16	44,44
Carga laboral moderada	3	8,33	11	30,55	14	38,89
Sobrecarga laboral	0	00,00	6	16,67	6	16,67
Total	15	41,67	21	58,33	36	100.00

Chi Cuadrada $X^2 = 13.96$ (Altamente Significativa)
(Ver Anexo: cuadro N°5)

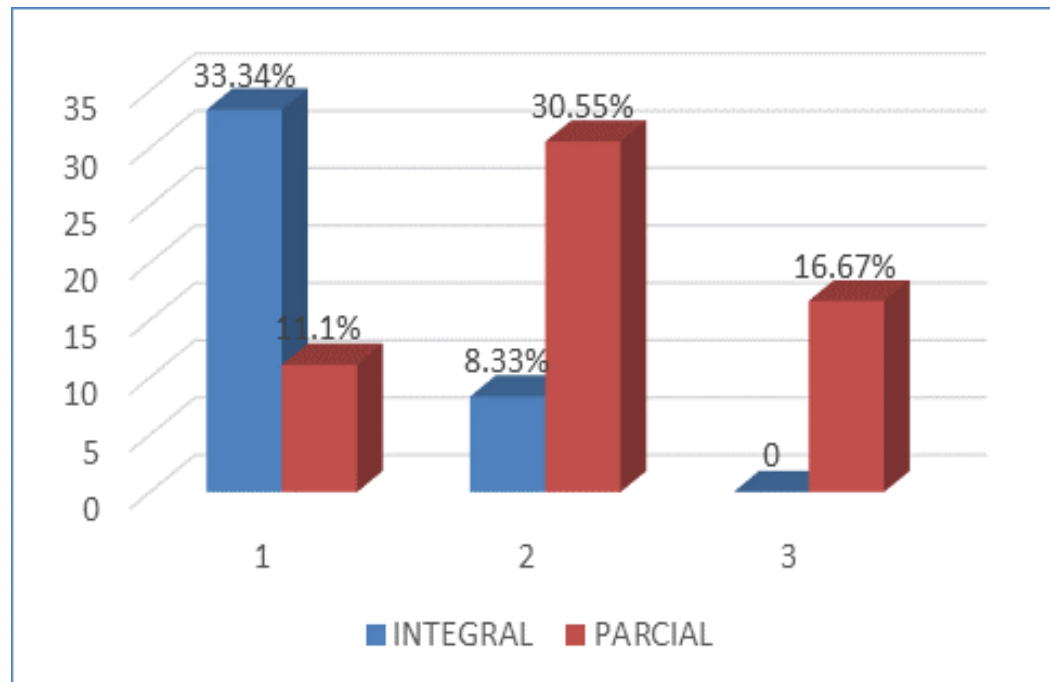
ANÁLISIS

La presente tabla estadística expresa que el 44.44% de Enfermeras que tienen una carga laboral leve, brindan cuidado al paciente de manera Integral, así lo expresa el 33.34%; cuando la carga es moderada la atención es Parcial (30.55%) de la misma manera cuando existe sobrecarga.

Al realizar la prueba Chi cuadrado, con la Carga laboral asociado con el Cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado se obtuvo una $X^2 = 13.96$, con 2 grados de libertad y 0.05 de nivel de confianza, se determinó la distribución X^2 de Pearson de **5.99**.

El factor laboral “Carga laboral”, está asociado al cuidado del profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.

GRÁFICO N° 11: ASOCIACIÓN DE LA CARGA LABORAL CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO



Fuente: Tabla 11

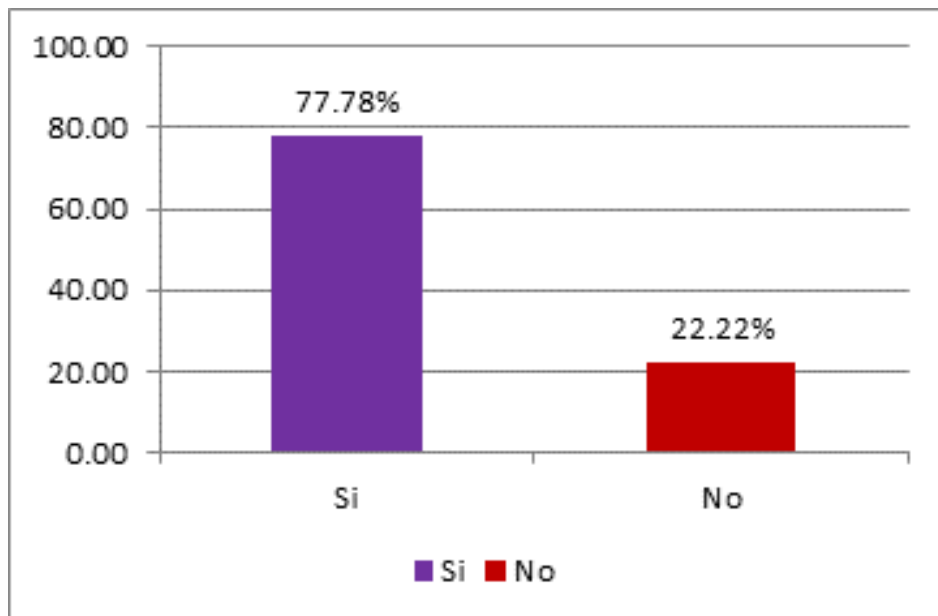
TABLA N° 12: DESARROLLO PROFESIONAL: CAPACITACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.

CAPACITACIÓN	FA	%
Si	28	77,78
No	8	22,22
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla estadística, respecto a la capacitación, muestra un porcentaje predominante del 77.78% de enfermeras que sí han recibido capacitación de la especialidad en el área que trabajan y un 22.22% de enfermeras que no han recibido capacitación.

GRÁFICO N° 12: DESARROLLO PROFESIONAL: CAPACITACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA Nº 13: DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA CAPACITACIÓN CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

CAPACITACION	CUIDADO DEL PACIENTE				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
Si	9	25,00	19	52,77	28	77,78
No	6	16,67	2	5,56	8	22,22
Total	15	41,67	21	58,33	36	100.00

Chi Cuadrada $X^2 = 4.70$ (Altamente Significativa)
(Ver Anexo: cuadro N°6a)

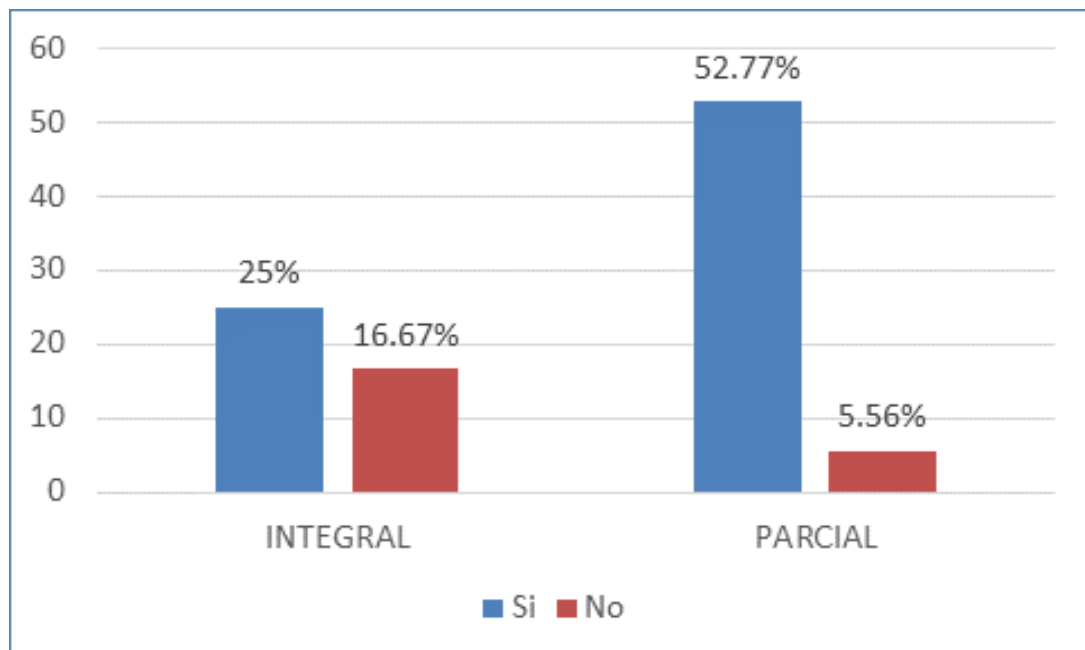
ANÁLISIS

Los resultados de la tabla estadística refleja que el 77,78% de Profesionales de Enfermería han recibido capacitación y actualización, sin embargo llama la atención que el cuidado al paciente sea parcial (52,77%) y el 25% solo brinden atención integral

Al realizar la prueba Chi cuadrado, con la Carga laboral asociado con el Cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado se obtuvo una $X^2 = 4.70$, con 1 grado de libertad, 0.05 de nivel de confianza y la distribución X^2 de Pearson de **3.84**.

El factor laboral “capacitación”, está asociado al cuidado del profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura.

GRÁFICO Nº 13: DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA CAPACITACIÓN CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.



Fuente: Tabla 13

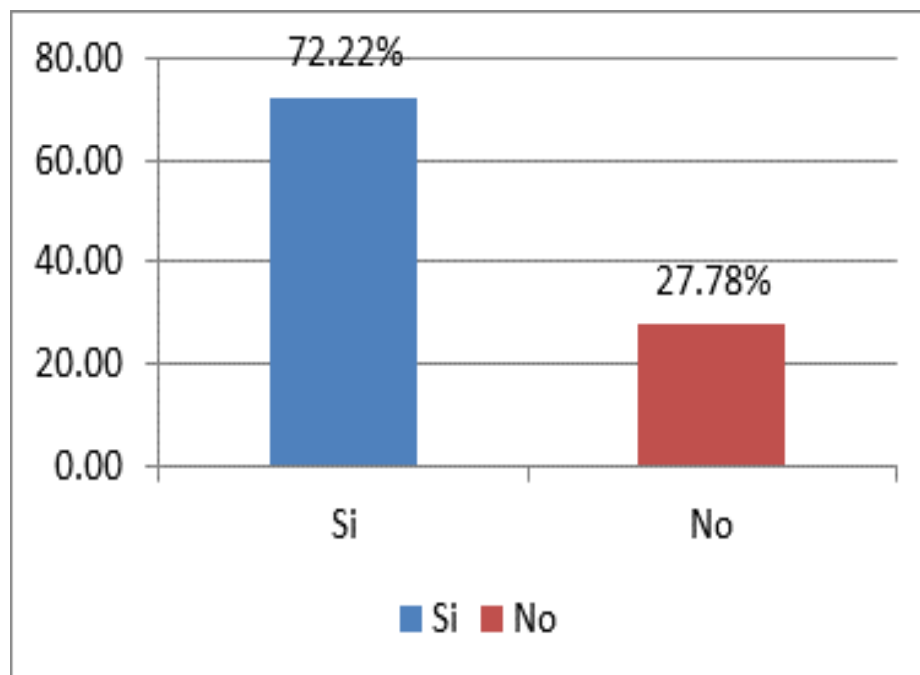
TABLA N° 14: DESARROLLO PROFESIONAL: ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.

2DA ESPECIALIDAD	FA	%
Si	26	72,22
No	10	27,78
Total	36	100,00

ANÁLISIS:

La presente tabla estadística, basada en la realización de cursos de 2da Especialidad, muestra un porcentaje predominante de 72.22% de Enfermeras que Sí realizan cursos de 2da especialidad, mientras que el resto el 27.78% de enfermeras no los realizan.

GRÁFICO Nº 14: DESARROLLO PROFESIONAL: ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Instrumento aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

TABLA N° 15: DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.

SEGUNDA ESPECIALIDAD	CUIDADO DEL PACIENTE				TOTAL	
	INTEGRAL		PARCIAL		f	F
	f	F	f	F		
Si	8	22,22	18	27,78	26	72,22
No	7	19,43	3	8,35	10	27,78
Total	15	41,67	21	58,33	36	100.00

Chi Cuadrada $X^2= 4.57$ (Altamente Significativa)
(Ver Anexo: cuadro N° 6)

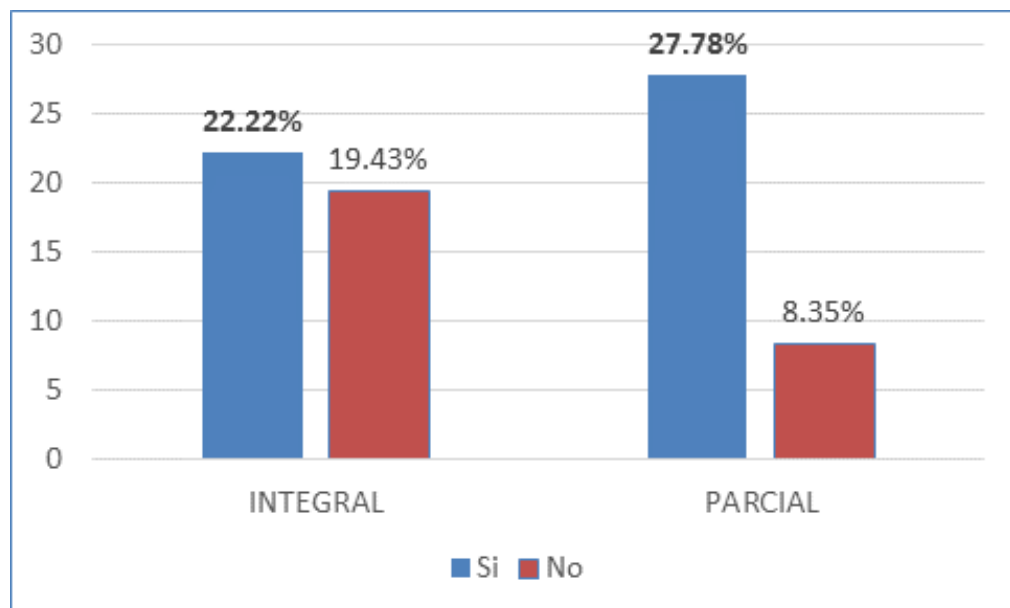
ANÁLISIS

Los resultados de la tabla estadística refleja que el 72% de Profesionales de Enfermería realizan cursos de segunda especialidad, de igual manera que en la tabla anterior sigue llamando la atención que el cuidado al paciente sea parcial (27,78%) y el 22,22% solo brinden atención integral

Al realizar la prueba Chi cuadrado, con la Carga laboral asociado con el Cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado se obtuvo una $X^2= 4.57$, con 1 grado de libertad, 0.05 de nivel de confianza y la distribución X^2 de Pearson de **3.84**.

El factor laboral “segunda especialización”, está asociado al cuidado del profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura. El promedio de la Chi cuadrada de la tabla 14 (4.70) y tabla 15 (4.57) Se determina la Chi cuadrada del factor: Desarrollo Profesional en: 4,63.

GRÁFICO Nº 15: DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA MAYO - AGOSTO 2015.



Fuente: Tabla 14

TABLA Nº 16: ASOCIACIÓN GENERAL DE LOS FACTORES PERSONALES, Y LABORALES CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO DEL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA.

FACTORES	RESULTADOS DE CHI CUADRADA (Chi ² = x ²)			Situación de Zona de rechazo de:
	Indicadores	g.l – m.e	Chi ²	
PERSONALES	Edad	g.l= 5 m.e= 0.05 =>11,07	X ² = 17,16	Hipótesis nula (H ₀)
	Estado Civil	g.l= 2 m.e= 0.05 => 5,99	X ² = 10,08	Hipótesis nula (H ₀)
	Número de hijos	g.l= 3 m.e= 0.05 => 7,81	X ² = 8,13	Hipótesis nula (H ₀)
LABORALES	Experiencia laboral	g.l= 2 m.e= 0.05 =>5,99	X ² = 12,00	Hipótesis nula (H ₀)
	Carga laboral	g.l= 2 m.e= 0.05 =>5,99	X ² = 13,96	Hipótesis nula (H ₀)
	Desarrollo profesional Capacitación= X=4,70 Especialización= X=4,57	g.l= 1 m.e= 0.05 =>3,84	X ² = 4,63	Hipótesis nula (H ₀)

g.l= Grados de Libertad.
m.e= Margen de error= 0.05

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la que todos los indicadores se encuentran en la zona de rechazo de la hipótesis nula (H_0); entonces se da por aceptada la Hipótesis de investigación (H_i) que determina que existe relación de los factores personales y laborales con el cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado del hospital Jorge Reátegui Delgado Piura.

CAPÍTULO V DISCUSIÓN

Cuidar es una actividad indispensable para la supervivencia, desde que la humanidad existe el cuidado ha sido relevante constituyendo una función primordial para promover y desarrollar todas aquellas actividades que hacen vivir a las personas y a los grupos.

El cuidado debe ser entendido en la línea de la esencia humana, debe estar presente en todo proceso humano, es un fenómeno que es la base de la existencia humana como humana. En esta perspectiva, cuando la persona se enferma necesita del cuidado familiar y también requiere de un cuidado profesional: el cuidado que ejerce la enfermera. A partir de la afirmación que el cuidado es importante para la supervivencia del ser humano, el profesional de enfermería quien está a cargo del cuidado profesional de la persona, debe establecer una interacción de armonía y de respeto para otorgarlo. El cuidado humano está imbuido de valores, los cuales independientemente priorizan la paz, la libertad, el respeto y el amor, entre otros aspectos. A través del cuidado expresivo la enfermera puede ayudar, amar y dar cariño al ser que cuida. El amor, es la expresión más alta del cuidado; Boff, (1999:70) sostiene que se cuida lo que se ama y con el cuidar uno se vuelve más amoroso, es decir, el amor potencializa nuestra capacidad de cuidar⁽³⁰⁾.

En esta misma perspectiva, Watson (1988:147), precisa que el cuidado es la esencia de la práctica de la enfermería; por tanto el cuidado que se le brinde al cliente hospitalizado, conlleva dimensiones como interacción, empatía, afecto,

orientación, habilidad técnica, ética, estética, responsabilidad, honestidad y veracidad, debiendo brindarse el cuidado enfermero, sin importar credo, raza o posición social ⁽³¹⁾.

Sin embargo, en el cuidado del paciente hospitalizado en las unidades hospitalarias, se observan enfermeras que cuidan guiadas con modelos teóricos tradicionales, centradas en tareas y en la atención de la enfermedad. Al respecto Waldow (1999: 60) expresa que diversas teóricas dan cuenta de la incongruencia de su enfoque y cuestionan el aspecto predominantemente médico y las características prescriptivas de forma mecanizada, fragmentada e impersonal; sus acciones, se hacen repetitivas, rutinarias, su terminología refleja la influencia del modelo médico. Así, considerando la imposibilidad de ser efectuado el cuidado directo por la enfermera, las acciones del proceso de enfermería, son planeadas a través de informaciones de las demás categorías, o de un breve y superficial contacto con el paciente ⁽³²⁾.

En Piura, respecto a las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), entre julio del 2013 y julio del 2014 se reportaron 6 mil 877 quejas a nivel nacional. Tres de cada 10 resultaron fundadas. La mayoría se debió a la calidad de atención brindada por el personal de enfermería. Respecto a la peligrosa forma en que son atendidos los pacientes en los diversos hospitales de la ciudad de Piura, se registra que éstos ingresan al área de emergencia, reciben el triaje por parte de dos médicos y enfermeras en los pasillos, reciben un mal trato por parte del personal enfermero muy aparte del mal estado en el que son atendidos. ⁽⁷⁾ Según el estudio de la presente investigación todo esto está relacionado con los factores personales y laborales del profesional de Enfermería. Al respecto se presenta la siguiente discusión.

Para el primer objetivo, describir el cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura; podemos referirnos a las características inherentes al cuidado del paciente que aplica la Enfermera basado en una guía o protocolo establecido como: un cumplimiento integral, cuando sus intervenciones en el cuidado del paciente cumplen con un protocolo establecido brindando una atención en un enfoque holístico; un cumplimiento parcial, cuando sus intervenciones en el cuidado del

paciente no cumplen con un protocolo establecido y no se brinda una atención integral; en el presente estudio se mostró un predominio del cumplimiento parcial del cuidado del paciente con un 58.33%, mientras que el 41.67% muestra un cumplimiento integral en el cuidado al paciente hospitalizado. (Tabla N° 1)

Los resultados se relacionan con la investigación titulada “Características de la calidad de atención de enfermería en el servicio de neonatología y pediatría. Hospital III José Cayetano Heredia ESSALUD Piura Mayo 2011”, se llegó a concluir que el 55% de Enfermeras mostraron ser competentes y el 45% no son competentes, basados en una atención oportuna, segura y adecuada al paciente, resaltando un porcentaje menor que de igual forma es preocupante.

Mediante el presente estudio confirmamos el predominio del cumplimiento parcial del cuidado del paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura, teniendo en cuenta que si el mismo personal de salud no actúa frente a ésta situación, el porcentaje que se encuentra en un nivel mayoritario, podría aumentar mucho más, representando un gran problema para ésta población atendida.

En el presente estudio comprendemos que el proceso de cuidar es la forma como se da el cuidado. Es un proceso interactivo y se da entre la cuidadora (enfermera) y el ser cuidado (cliente). La cuidadora tiene un papel activo, desarrolla actividades para y con el ser cuidado con base en conocimientos científicos, habilidad, intuición, pensamiento crítico y creatividad, acompañadas de comportamientos y actitudes de cuidado que implican promover, mantener y recuperar su dignidad y su integridad humana. La enfermería, ciencia de cuidado humano cuya práctica se orienta en un abordaje humanista, concretiza las formas del cuidado, en el proceso de cuidar y establece una relación entre quien cuida y el sujeto que participa del cuidado (Da Silva de Barcelos y Titonelli 2006:25).⁽³³⁾ Para que el cuidado signifique ayuda los pacientes además de la compensación física, debían recibir compañía, ánimo, esperanza, consuelo en los momentos en que sintiera soledad, tristeza e incertidumbre, angustia y dolor. (Quintero y Gómez 2010:13)⁽³⁴⁾

Para el segundo objetivo; identificar los factores personales: edad, estado civil y número de hijos del Profesional de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura; respecto a la edad se muestra que el 25% de ellas son mayores de 55 años, el 19.44% de ellas tienen de 51 a 55 años, el 16.67% de ellas tienen de 46 a 50 años, de 41 a 45 años y de 35 a 40 años y por último el mínimo porcentaje de 5.56% representa a las Enfermeras < de 35 años. El componente edad, estado civil y número de hijos, están asociados al cuidado del Profesional de Enfermería, se tiene que las Enfermeras, que tienen entre los 35 a 40 años brindan cuidado Integral, y las Enfermeras adultas (más de 55 años de edad) mayores que representan la mayoría en este Hospital brindan un cuidado parcial. (Tabla N°2)

Respecto al estado civil, se muestra un porcentaje predominante del 83.33% de Enfermeras casadas, un 11.11% de Enfermeras solteras y un mínimo porcentaje de 5.56% de Enfermeras divorciadas. Estos resultados indican que la mayoría de Enfermeras motivo de la investigación son casadas y en este aspecto su situación es regular, permitiéndoles emocionalmente estabilidad y por consiguiente repercute en el cuidado que brinda al paciente.

Respecto al número de hijos, se muestra un porcentaje predominante del 86.11% de Enfermeras que tienen de 1 a 3 hijos, el 8.33% de Enfermeras que tienen de 4 a 6 hijos, un mínimo porcentaje de 5.56% de Enfermeras no tienen hijos y por último ninguna Enfermera tiene más de 6 hijos. Este factor “número de hijos” que por cierto refleja responsabilidad en la procreación, está asociado al cuidado parcial que brinda el Profesional de Enfermería.

Para el tercer objetivo, identificar los factores laborales: Desarrollo Profesional, experiencia laboral y carga laboral del Profesional de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura; respecto al desarrollo profesional (capacitación) muestra un porcentaje predominante del 77.78% de Enfermeras que sí han recibido capacitación y actualización en el área que trabajan y el 22.22% de Enfermeras que no han recibido capacitación. Respecto a la realización de cursos de la segunda especialidad, sobresale un porcentaje de 72.22%, de Enfermeras que Sí realizan cursos de segunda especialidad,

mientras que el 27.78% de Enfermeras no los realizan. Cabe resaltar que en el presente estudio que el Profesional de Enfermería se encuentra actualmente capacitado y especializado, sin embargo, en su mayoría, la atención que brindan al paciente es **parcial**, esto nos llama curiosamente la atención, porque a mayor capacitación y especialización la atención debía ser Integral.

Respecto a la experiencia laboral, se muestra un porcentaje predominante del 66.67% de Enfermeras que tienen una experiencia laboral alta, un 30.56% de Enfermeras que tienen una experiencia laboral media y un mínimo porcentaje de 2.78% de Enfermeras que tienen poca experiencia laboral. (Tabla N° 8)

Respecto a la carga laboral, se muestra un porcentaje predominante del 44.44% de Enfermeras que tienen una carga laboral leve, el 38.89% de Enfermeras que tienen una carga laboral moderada y un mínimo porcentaje de 16.67% de Enfermeras que muestran una sobrecarga laboral. (Tabla N° 10)

Para el cuarto objetivo, establecer la relación de los factores personales con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura; basados en los resultados anteriormente descritos; éstos resultados se relacionan con la tesis titulada: “Factores socio demográficos y su relación con la dimensión de la calidad de atención del cuidado de enfermería en el paciente adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del hospital “Hipólito Unanue” Tacna – 2012”, los hallazgos más significativos se encontró cierta relación entre el factor socio demográfico: tiempo de hospitalización con los niveles de la dimensión de la calidad, en cuanto al sexo y la edad no se evidenció asociación significativa con el nivel de calidad.

Mediante el presente estudio confirmamos, que los factores personales sobresalientes de acuerdo a, la edad fueron “mayor de 55 años”, de acuerdo al estado civil fueron “casadas” y de acuerdo al número de hijos fueron “1 a 3 hijos”, todos éstos se relacionan con el cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura, y con respecto a la edad con relación al estudio mencionado, para nuestro caso si existe asociación significativa.

Para el quinto objetivo, establecer la relación de los factores laborales con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura; basados en los resultados anteriormente descritos; éstos resultados se relacionan con la tesis titulada: “Factores laborales estresantes en Profesionales de Enfermería que trabajan en unidades hospitalarias con pacientes ingresados por problemas médico quirúrgicos en el hospital general de “Elda” España 2011”, se llegó a la conclusión de que existían diversos factores laborales estresantes como, el ambiente físico, sobrecarga laboral, el mal trato que reciben de algunos pacientes, relaciones interpersonales y grupales, etc.

Mediante el presente estudio confirmamos, que los factores laborales sobresalientes de acuerdo al desarrollo Profesional (capacitación) fue de Enfermeras que “sí han recibido capacitación” de la especialidad en el área que trabajan y que un porcentaje sobresaliente también a realizado cursos de 2da especialidad; de acuerdo a la experiencia laboral sobresalieron las Enfermeras que tienen una experiencia laboral alta; y de acuerdo a la carga laboral sobresalieron las Enfermeras que tienen una carga laboral leve, seguidas de un porcentaje considerado con una carga laboral moderada; todos éstos resultados se relacionan con el cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura.

Para el objetivo general, determinar los factores personales y laborales del Profesional de Enfermería, y su relación con el cuidado al paciente hospitalizado del hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura; al realizar **la prueba de asociación mediante la Chi cuadrada**, respecto los factores asociados se ha determinado que los factores personales y laborales se encuentra en la zona de rechazo de la H_0 , así se tiene que en los factores personales “edad” se obtuvo $X^2=17.16$, en “estado civil” se obtuvo $X^2=10.08$ y en número de hijos” se obtuvo $X^2=8.13$ y en los factores laborales en “carga laboral” se obtuvo $X^2=13.96$ y en “experiencia laboral” se obtuvo $X^2=12.00$. Finalmente en el

“Desarrollo Profesional” se obtuvo $X^2=4.63$, Todos estos resultados se ubican en la zona de rechazo de la hipótesis nula.

Al haberse evidenciado mediante la prueba de Chi^2 que los resultados precisan el rechazo de la hipótesis nula, se da por aceptada la hipótesis de investigación que indica que los factores personales y laborales se relacionan directamente con la calidad del cuidado al paciente en los Profesionales de Enfermería del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura.

CONCLUSIONES

1. En el cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura, predominó el cumplimiento parcial del cuidado del paciente con el 58.33%.
2. Respecto a los factores, “edad” sobresalió el 25% de ellas que son mayores de 55 años, “estado civil” un porcentaje del 83.33% de Enfermeras casadas y “número de hijos” un porcentaje del 86.11% de Enfermeras que tienen de 1 a 3 hijos.
3. Respecto a los factores laborales, “Desarrollo profesional” (capacitación) sobresalió un porcentaje del 77.78% de Enfermeras que sí han recibido capacitación de la especialidad en el área que trabajan, en cursos de la segunda especialidad, sobresale un porcentaje de 72.22%, de Enfermeras que Sí realizan cursos de segunda especialidad, “experiencia laboral” un porcentaje predominante del 66.67% que tienen una experiencia laboral alta y “carga laboral” un porcentaje predominante del 44.44% que tienen una carga laboral leve.
4. Los factores personales del Profesional de Enfermería, “edad” ($X^2=17.16$), “estado civil” ($X^2=10.08$) y “número de hijos” ($X^2=8.13$); según la prueba estadística de Shi^2 , sí están relacionados directamente con el cuidado parcial del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura.
5. Los factores laborales del Profesional de Enfermería, “Desarrollo profesional” ($X^2=4.70$), “carga laboral” ($X^2=13.96$) y “experiencia laboral” ($X^2=12.00$); según la prueba estadística de Shi^2 , sí están relacionados directamente con el cuidado parcial del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital “Jorge Reátegui Delgado” Piura.
6. En términos generales y después de realizar la prueba estadística de Chi cuadrada, para verificar la relación de los factores con el cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado, queda determinado que si existe relación, por lo que se rechaza la hipótesis nula y en consecuencia se acepta la hipótesis de investigación.

RECOMENDACIONES

1. A todos los lectores se recomienda utilizar éste trabajo de investigación como base para recolectar más información acerca de los diversos factores relacionados al cuidado brindado por el Profesional de Enfermería al paciente hospitalizado, pudiendo ser de mucha utilidad para diferentes investigaciones.
2. Sugerimos a las instituciones encargadas de velar por la protección de los pacientes atendidos en los distintos centros de salud, sigan emitiendo políticas específicas que permitan a las familias piuranas, mayor accesibilidad a una atención de calidad.
3. Se sugiere a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas-Filial Piura, implemente estudios de investigación referidos al cuidado de Enfermería en los diferentes hospitales de la ciudad de Piura.
4. Se sugiere a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad, implemente estudios de investigación referidos al nivel de satisfacción de las familias sobre el cuidado que brinda la Enfermera al paciente hospitalizado, para contrarrestar la información obtenida en ésta investigación.
5. Se sugiere a las autoridades de las instituciones formadoras de Profesionales de Enfermería en general, deben tomar las medidas necesarias y plantear las estrategias más indicadas para mejorar y desarrollar en su totalidad la enseñanza del enfoque del cuidado humanizado en la formación académica del estudiante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Definición de cuidados de Enfermería. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: <http://definicion.de/cuidados-de-enfermeria/>
2. La enfermera clínica en la actualidad. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://www.uaslp.mx/Spanish/Academicas-/UAZM/OFE/lic_enfe/PLE/SIIILE/Documents/Bases%20de%20Enfermer%C3%ADa%20Para%20la%20Atenci%C3%B3n%20del%20Paciente%20Hospitalizado.pdf
3. Factores que influyen en la calidad de atención de Enfermería. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://www.ehowenespanol.com/-factores-influyen-calidad-enfermeria-info_430016/
4. Personal de enfermería, condiciones de trabajo y su impacto en la salud. Fecha de acceso 20/07/15. Disponible en URL: <http://www.GacetaSanitaria.org/es/personal-enfermeria-condiciones-trabajo-su/articulo/S0213911114002507/>
5. La Enfermería en América Latina. Situación actual, áreas críticas y lineamientos para un Plan de Desarrollo. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://www.aladefe.org/articulos/-la_enfermeria_en_america_latina.pdf
6. Nivel de estrés laboral en enfermeras del Hospital Nacional de Emergencias José Casimiro Ulloa. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1029/1/-davalos_ph.pdf
7. Quejas por mala atención en el seguro social. Perú. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: <http://www.larepublica.pe/29-01-2015/al-mes-hay-10-mil-quejas-por-mala-atencion-en-el-seguro-social>
8. Atención de enfermería en Piura. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: <http://elcomercio.pe/reportube/sucesos/via-whatsapp-atienden-enfermos-pasillo-hospital-piura-noticia-1772668>

9. Instrumento evaluador de los cuidados de enfermería. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?-script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000300005
10. Tesis titulada "Factores laborales estresantes en profesionales de Enfermería que trabajan en unidades hospitalarias con pacientes ingresados por problemas médico quirúrgicos en el hospital general de Elda España 2011". Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=8&cad=rja&uact=8&ved=0CFAQFjAH&url=http%3A%2F%2Fdia.net.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3648348.pdf&ei=rg43VfquOsiu7AbQyIHABA&usg=AFQjCNGnmknTM5cJlhUfgU57gyj38qPoA&bvm=bv.91071109dZGU>
11. Tesis titulada "Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por enfermería en una IPS de tercer nivel. Cartagena 2013". Fecha de acceso 28/08/15. Disponible en URL: <https://http://siacurn.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/617/PERCEPCI%C3%93N%20DEL%20PACIENTE%20HOSPITALIZADO%20%20SOBRE%20EL%20CUIDADO%20HUMANIZADO%20BRINDADO%20POR%20ENFER.pdf?sequence=1>
12. Tesis titulada "Factores sociodemográficos y su relación con la dimensión de la calidad de atención del cuidado de enfermería en el paciente adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del hospital Hipólito Unanue Tacna – 2012". Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/138/32_Tejada_Cruz_KFM_FACS_Enfermeria_2012.pdf?sequence=1
13. Tesis titulado "Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Medicina del Hospital II 2 MINSA, Tarapoto, Junio - Julio 2012. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyecto/archivo_101_Binder1.pdf
14. Marres Otoy, Leslied Karina, trabajo de investigación "Características de la calidad de atención de enfermería en el servicio de neonatología y pediatría. Hospital III José Cayetano Heredia Es Salud Piura Mayo 2011"

15. Las competencias profesionales de la Enfermera. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: <http://www.opas.org.br/gentequefazsaude/-bvsde/bvsacd/cd49/enfermeria.pdf>
16. Colegio de Enfermeros del Perú - Reglamento de la Ley del Trabajo Enfermero Peruano
17. Watson J. Nursing Human science and Human Care: A Theory of Nursing New York: National League of Nursing, 1988. 158 p.
18. La Gestión del Cuidado de Enfermería Rosa A. Zarate Grajales. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL:http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962004000100009&script=sci_arttext.
19. Síndrome de Bournot en Profesionales de Enfermería. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: www.carloshaya.net/biblioteca/-contenidos/.../antonioporras.PDF
20. Leal Quevedo, j y Mendoza vega, Hacia una Enfermería más Humana; (1997) Editorial: Panamericana.
21. Lic. Urbina Laza O. Modelo de Actuación de Enfermería y su valor humanística (2003). Escuela Nacional de salud pública. La Habana, Cuba.
22. Microsoft Corporation. (1993-1999). Percepción de la calidad del cuidado en enfermería. Enciclopedia Microsoft. Encarta 2000.
23. Hackspie M. (2002). El cuidado de una vida humana. Revista cubana salud pública v.28 n.3 Ciudad de La Habana sep.-dic. ;(1): 160-163.
24. Marriner, A. Modelos y teorías de enfermería. (1999). Barcelona: ediciones rol. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en <http://tone.udea.edu.co/-revista/sep99/proceso.htm>
25. Potter Perry, Fundamentos de Enfermería volumen II, Sexta Edición.
26. Teóricas de Enfermería, Watson. Fecha de acceso 20/04/15. Disponible en URL: <http://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>.
27. Raúl Delgado Arenas, etc. Constructos para la Investigación científica, Universidad Alas Peruanas, Facultad de Ciencias de la Salud, 2010, pág. 270.

28. Pilar A, A. Legislación y ética profesional, 1ra edición, Argentina 2007, pág. 144.
29. Teorías en legislación. Fecha de acceso 14/09/15. Disponible en URL: <http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.html>
30. BOFF, L. 1999 Saber Cuidar - Ética do Humano-compaixao pela terra. Brasil: Vozes. Petropolis pp. 18, 30, 56, 68, 70,96
31. WATSON, J. 2007. Ponencia del Primer congreso internacional de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Chihuahua. http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza_Jean_Watson (Accedido 21.10.2015)
32. WALDOW, V.R. Cuidar: 2008. "Expresión Humanizadora". Edit. Palabra Ediciones. México D.F. pp. 14,92, 94, 102, 119, 143.
33. DA SILVA DE BARCELOS, L.M. y TITONELLI ALVIM, NA. Atención e presença física: dimensões e a prática dialógica do cuidado de enfermagem na perspectiva do cliente hospitalizado. Rev Bras Enferm 2006 jan-fev; 59(1):25- 9 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=267019623006> (Accedido 22.10.2015)
34. QUINTERO M.T. y GÓMEZ M. 2010. El Cuidado de Enfermería significa ayuda. Revista Aquichán. Vol. 10 N°1 Chía Colombia p. 8-18 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74116244002> (Accedido 22.10.2015)

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA
Factores personales y laborales del profesional de enfermería, relacionados en el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015	¿Cuál es la relación de los factores personales y laborales del profesional de enfermería con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015?	<p>Objetivos</p> <p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores personales y laborales del Profesional de Enfermería, relacionados en el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir el cuidado del Profesional de Enfermería en el paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015. 2. Identificar los factores personales: edad, estado civil y número de hijos del profesional de enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015. 	FACTORES PERSONALES Y LABORALES CUIDADO AL PACIENTE HOSPITALIZADO	<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativo, no experimental, correlacional, de corte transversal.</p> <p>Población</p> <p>Todos los Profesionales de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero - Abril 2015.</p> <p>Muestra</p> <p>Está representada por 36 Profesionales de Enfermería que laboran el área de hospitalización del hospital Jorge Reátegui Delgado de Piura Febrero - Abril 2015 Piura, que cumplan con los criterios de inclusión.</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Profesional de enfermería que realiza labor asistencial en el periodo de estudio.

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA
		<p>3. Identificar los factores laborales: desarrollo profesional, experiencia laboral y carga laboral del Profesional de Enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015.</p> <p>4. Establecer la relación de los factores personales con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015.</p> <p>5. Establecer la relación los factores laborales con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero – Abril 2015.</p>		<p>2. Profesional de enfermería que desee participar voluntariamente con previo consentimiento</p> <p>Criterio de exclusión</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Profesional de enfermería que se encuentre trabajando en el Hospital. 2. Profesionales de enfermería que no realice labor asistencial en el hospital. <p>Método Estadístico</p> <p>Para la presentación de resultados, se utilizará cuadros y gráficos estadísticos.</p> <p>Para el análisis estadístico se utilizará el programa EXCEL 2007, para el contraste de hipótesis se hará en base a los resultados obtenidos y la discusión.</p>

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: Factores personales y laborales del Profesional de Enfermería, relacionados con el cuidado del paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero - Abril 2015.

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que proporcionare en el presente cuestionario será confidencial y usada exclusivamente para fines de la investigación en mención, doy mi consentimiento para participar en la investigación.

FIRMA

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado(a) personal de Enfermería

La investigadora del estudio para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, para lo cual ha dado su consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicaran en lo absoluto.

FIRMA

ANEXO 3
CUESTIONARIO



“UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL PIURA”

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ENCUESTA A PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Buenos días licenciadas de enfermería mi nombre es Mirian Labán Contreras, Bachiller de la Facultad de Enfermería de la UAP, participo en la Investigación cuyo objetivo es determinar si los factores personales y laborales del profesional de enfermería, se relacionan con el cuidados al paciente hospitalizado del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura Febrero - Abril 2015, por tal razón solicito tu colaboración respondiendo al siguiente cuestionario, que es de carácter individual. Las respuestas son confidenciales y de carácter anónimo; deseo que conteste lo más sinceramente posible, sin apresuramiento.

INSTRUCCIONES:

Por favor, lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente. Solo debe marcar una respuesta por cada pregunta. Agradeciéndole anticipadamente su valiosa sinceridad y participación. La información obtenida será de carácter anónima y con la cual obtendrán datos útiles para la investigación y en beneficio de la profesión de Enfermería. Agradeciendo de antemano responda con veracidad las preguntas planteada.

FACTORES PERSONALES:

1. **EDAD** _____

2. **ESTADO CIVIL:**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada

3. **N° DE HIJOS:** _____

FACTORES LABORALES: EXPERIENCIA LABORAL

4. ¿Cuántos años lleva desempeñando su profesión en el área que trabaja?

CARGA LABORAL

5. Independientemente de que usted, comparta o no, sus funciones en más de un área ¿Cuántos pacientes, recibe en promedio por turno?: Escriba el número de pacientes.

a) 5 - 9

b) 10 – 15

c) >15

DESARROLLO PROFESIONAL

6. ¿Ha recibido capacitación en el área de su especialidad donde trabaja?

a) Si ()

b) No ()

7. ¿Se encuentra realizando cursos de segunda especialidad?

a) Si ()

b) No ()

CUIDADO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO

Marcando con un aspa (x), responda la siguiente pregunta: ¿Considera que las siguientes intervenciones que usted brinda al paciente hospitalizado, las cumple integralmente?

N°	INDICADOR	VALORACIÓN		
		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
8	Acogida del paciente y su familia en una unidad de hospitalización.			
9	Facilitar información al paciente			
10	Trato diario a los pacientes – atención a sus pedidos.			
11	Realizar valoración de enfermería			
12	Administrar el tratamiento indicado a la hora indicada			
13	Baño de pacientes			
14	Asepsia en los procedimientos			
15	Traslado de pacientes			
16	Preparación pre quirúrgica del paciente			
17	Alta del paciente.			

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO 4

VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

FACTORES PERSONALES Y LABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, RELACIONADOS EN EL CUIDADO DEL PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO PIURA FEBRERO - ABRIL 2015”

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL INSTRUMENTO:

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Descriptor no adecuado y debe ser eliminado
2	Descriptor adecuado pero debe ser modificado
3	Descriptor adecuado

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

Vocabulario adecuado de acuerdo al nivel académico de los entrevistados.

Claridad en la redacción.

Cualquier sugerencia en las preguntas hacerlas llegar al investigador.

Expertos que validaron el instrumento:

1. Mg. Jorge Luis Zapata Cherre.
2. Lic. Tomasita Echeandia Viñas.
3. Lic. Rosa Pacherras Rivas.

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

(USANDO COEFICIENTE DE PROPORCIÓN DE RANGO)

Nº de Ítem	JUECES			nR _i	PR _i	CPR _i	P _E	CPR _{ic}
	1	2	3					
1	2	2	3	7	2.33	0.77666	0.03704	0.73962
2	2	2	3	7	2.33	0.77666	0.03704	0.73962
3	3	2	3	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
4	2	2	3	7	2.33	0.77666	0.03704	0.73962
5	3	2	3	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
6	3	2	3	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
7	3	1	3	7	2.33	0.77666	0.03704	0.73962
8	3	2	3	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
9	3	2	3	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
10	3	3	2	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
11	3	2	3	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
12	2	2	3	7	2.33	0.77666	0.03704	0.73962
13	3	3	2	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
14	3	3	2	8	2.66	0.88666	0.03704	0.84962
15	2	3	2	7	2.33	0.77666	0.03704	0.73962
16	3	3	3	9	3.00	1.00000	0.034704	0.33333
17	3	3	3	9	3.00	1.000000	0.034704	0.33333
						Sumatoria CPR_{ic}		12.41895
							CPR _t	0.80562
							CPR _{tc}	0.76858

Se valida con: Coeficiente de proporción de rango: **CPR_t = 0.80562**

Se valida el cuestionario en mención.

**ANEXO PROCESAMIENTO DE LA CHI CUADRADA
DE LOS CUADROS DE ASOCIACIÓN.**

CUADRO N°1

ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

O	E	$(O-E)^2/E$
2	0,83	1,63
6	2,50	4,90
2	2,50	0,10
3	2,50	0,10
1	2,92	1,26
1	3,75	2,02
0	1,17	1,17
0	3,50	3,50
4	3,50	0,07
3	3,50	0,07
6	4,08	0,90
8	5,25	1,44
		17,16

CUADRO N°2

ASOCIACIÓN DEL ESTADO CIVIL CON EL CUIDADO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE
HOSPITALIZADO

O	E	$(O-E)^2/E$
4	1,67	3,27
9	12,50	0,98
2	0,83	1,63
0	2,33	2,33
21	17,50	0,70
0	1,17	1,17
		10,08

CUADRO N°3

ASOCIACIÓN DEL NÚMERO DE HIJOS CON EL CUIDADO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

O	E	$(O-E)^2/E$
2	0,83	1,63
10	12,92	0,66
3	1,25	2,45
0	0,00	0,00
0	1,17	1,17
21	18,08	0,47
0	1,75	1,75
0	0,00	0,00
		8,13

CUADRO N°4

ASOCIACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL CON EL CUIDADO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO.

O	E	$(O-E)^2/E$
1	0,42	0,82
0	4,58	4,58
14	10,00	1,60
0	0,58	0,58
11	6,42	3,27
10	14,00	1,14
		12,00

CUADRO N°5

ASOCIACIÓN DE LA CARGA LABORAL CON EL CUIDADO
DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE
HOSPITALIZADO

O	E	(O-E)²/E
12	6,67	4,27
3	5,83	1,38
0	2,50	2,50
4	9,33	3,05
11	8,17	0,98
6	3,50	1,79
		13,96

CUADRO N°6a

DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA CAPACITACIÓN CON
EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE
HOSPITALIZADO.

O	E	(O-E)²/E
9	11,67	0,61
6	3,33	2,13
19	16,33	0,44
2	4,67	1,52
		4,70

CUADRO N°6b

**DESARROLLO PROFESIONAL: ASOCIACIÓN DE LA ESPECIALIZACION
CON EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE
HOSPITALIZADO.**

O	E	O-E	(O-E) ²	(O-E) ² /E
8	10.83	-2.83	8.03	0.74
7	4.17	2.83	8.03	1.93
18	15.17	2.83	8.03	0.53
3	5.83	-2.83	8.03	1.38
				4.57

El promedio de la Chi cuadrada de la tabla 14 (4.70) y tabla 15 (4.57) Se determina la Chi cuadrada del factor: Desarrollo Profesional en: 4,63.

Prueba estadística (P) para cada uno de los Factores Personales y Laborales

Valor de P para la Asociación de la experiencia laboral con el cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado.

$P = 0.0025$

Valor de P para la Asociación de la carga laboral con el cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado.

$P = 0.0005$

Valor de P para la Asociación del Desarrollo Profesional (Capacitación) con el cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado.

$P = 0.025$

Valor de P para la Asociación del Desarrollo Profesional (Especialización) con el cuidado del profesional de enfermería en el paciente hospitalizado.

$P = 0.025$

Valores de P para la asociación general de los factores personales y laborales con el cuidado del Profesional de enfermería en el paciente hospitalizado.

- Edad
 $P = 0.001$
Por lo tanto hay o existe incidencia total.
- Estado civil
 $P = 0.0025$
Por lo tanto hay o existe incidencia total.
- Número de hijos
 $P = 0.02$
Por lo tanto hay o existe incidencia total.
- Experiencia laboral
 $P = 0.0025$

Por lo tanto hay o existe incidencia total.

- Carga laboral

$P = 0.001$

Por lo tanto hay o existe incidencia total.

- Desarrollo Profesional

$P = 0.025$

Por lo tanto hay o existe incidencia total.