



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Enfermería

**" Desempeño de enfermería en centro quirúrgico y sus factores restrictivos, en el Hospital Departamental de Huancavelica-MINSA. Abril-diciembre, 2005"**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

**AUTOR**

**César Alberto BÁEZ PALOMINO**

Lima, Perú

2008



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## **Referencia bibliográfica**

---

Báez C. Desempeño de enfermería en centro quirúrgico y sus factores restrictivos, en el Hospital Departamental de Huancavelica-MINSA. Abril-diciembre, 2005 [Trabajo de Investigación]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2008.

---

“DESEMPEÑO DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO Y SUS  
FACTORES RESTRINGIDOS, EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE  
HUANCABELICA – ABRIL – DICIEMBRE 2005”

Agradezco a todas mis colegas que colaboraron para concretizar la investigación propuesta en beneficio y desarrollo de la Profesión de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica.

El presente trabajo lo dedico a mi esposa e hijos por su comprensión y amor que demuestran día a día.

## INDICE GENERAL

	Página
<b>ÍNDICE DE TABLAS O CUADROS</b>	
<b>RESUMEN</b>	
<b>INTRODUCCION</b>	
<b>CAPITULO I</b>	
<b>EL PROBLEMA</b>	
<b>A. Planteamiento, Relimitación y Origen del Problema</b>	20
<b>B. Formulación del Problema</b>	21
<b>C. Justificación e Importancia</b>	21
<b>D. Objetivos</b>	23
<b>D.1 Objetivo General</b>	23
<b>D.2 Objetivos Específicos</b>	23
<b>E. Propósito</b>	23
<b>F. Marco Teórico</b>	24
<b>F.1 Antecedentes de Estudios, Juicio Crítico</b>	24
<b>F.2 Base Teórica Conceptual- Analítica</b>	27
<b>G. Variables</b>	36
<b>H. Definición Operacional de Términos.</b>	36
<b>I. Operacionalización de Variables</b>	39

## CAPITULO II

## MATERIAL Y METODO

<b>A. Tipo, Nivel y Método</b>	49
<b>B. Descripción de la Sede o Área de Estudio</b>	49
<b>C. Población y Muestra</b>	50
<b>D. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos</b>	50
<b>E. Plan de Recolección Procesamiento y Presentación de Datos</b>	50
<b>F. Plan de Análisis e Interpretación de datos</b>	51
<b>G. Consideraciones Éticas</b>	51

## CAPITULO III

### RESULTADOS Y DISCUSION

<b>A. Presentación, Análisis e Interpretación de Datos</b>	
<b>Cuadro N° 1</b> “Sexo de los Profesionales de Enfermería en Centro Quirúrgico Huancavelica Perú Factor Personal”.	53
<b>Cuadro N° 2</b> “Edad de los Profesionales de Enfermería que laboran en Centro Quirúrgico Factor Personal”.	54
<b>Cuadro N° 3</b> “Estado Civil de los Profesionales de Centro Quirúrgico Factor Personal”.	55
<b>Cuadro N° 4</b> “Procedencia de los Profesionales de Enfermería Factor Personal”.	55
<b>Cuadro N° 5</b> “Idioma que Hablan los Profesionales Factor Personal” .	56
<b>Cuadro N° 6</b> “Grado Académico Factor Personal”.	57



<b>Cuadro</b>	<b>Nº 7</b>	“Años de Servicios en Centro Quirúrgico Factor Personal”.	58
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 8</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	59
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 9</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	60
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 10</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	60
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 11</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	61
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 12</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	62
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 13</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	62
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 14</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	63
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 15</b>	“Factor Restringitivo Institucional”.	64
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 16</b>	“Desempeño de Enfermería Función Asistencial	65
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 17</b>	“Función Asistencial”.	65

<b>Cuadro</b>	<b>Nº 18</b>	<b>“Función Asistencial”.</b>	<b>66</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 19</b>	<b>“Función Administrativa”.</b>	<b>67</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 20</b>	<b>“Función Administrativa”.</b>	<b>67</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 21</b>	<b>“Función Administrativa”.</b>	<b>68</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 22</b>	<b>“Función Administrativa”.</b>	<b>69</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 23</b>	<b>“Función Administrativa”.</b>	<b>69</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 24</b>	<b>“Función Investigación”.</b>	<b>70</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 25</b>	<b>“Función Investigación”.</b>	<b>70</b>
<b>Cuadro</b>	<b>Nº 26</b>	<b>“Función Investigación”.</b>	<b>71</b>

#### **CAPITULO IV**

#### **CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

A. Conclusiones	
72	
B. Recomendaciones	73
C. Limitaciones	74

## **BIBLIOGRAFIA**

## **ANEXO**

## INTRODUCCION

El mundo actual pasa por un periodo de transformación como no ha existido otro en la historia de la humanidad, este fenómeno impulsa un cambio de paradigmas, un cambio en la estructura mental de la sociedad en todos los ámbitos e instituciones. Frente a estos retos y desafíos sin precedentes, las universidades en general y la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en particular a sume un rol importante en el desarrollo social, económico, político y cultural del país adquiriendo un compromiso real con la población.

El trabajo científico es una práctica social, los desafíos incluyen la disposición de los servicios organizados de enfermería; el desempeño laboral es la manera como el profesional de enfermería realiza su trabajo el cual abarca muchos aspectos.

Toda organización debe contar con Sistemas de Evaluación del Desempeño que le permita verificar si sus empleados están cumpliendo correctamente con sus funciones o por el contrario si tienen debilidades que requieran tomar medidas correctivas, más aún si se refieren a las instituciones de salud en donde el personal de Enfermería labora en los diferentes servicios tales como : consultorios externos, hospitalización, centro quirúrgico, central de esterilización y recuperación post anestésicos donde realizan una serie de actividades.

El desempeño alcanzado por el trabajador permitirá el cumplimiento de sus funciones, pero existen elementos o circunstancias que causa algún efecto positivo o negativo sobre las acciones frente a un determinado

acontecimiento práctico, comportamiento en una persona o conjunto de personas.

El objetivo primordial es determinar el desempeño laboral del licenciado en enfermería en centro quirúrgico y sus factores restrictivos en el Hospital Departamental de Huancavelica, Abril - Diciembre 2005; como también caracterizar el desempeño laboral del licenciado en enfermería del centro quirúrgico e identificar los factores restrictivos que influyen en el desempeño laboral del licenciado en centro quirúrgico.

El presente trabajo de investigación comprende los siguientes:

En el capítulo I, Introducción, planteamiento, delimitación y origen del problema.

En el capítulo II, Material y Método.

En el capítulo III, Resultados, análisis e interpretación de datos.

En el capítulo IV, Conclusiones, Recomendaciones y Limitaciones.

Espero que el presente estudio sirva de referencia para nuevas investigaciones relacionadas al tema.

## RESUMEN

Frente a la compleja situación de salud que se da en el país y por ende en los establecimientos de salud, y existir la tendencia actual del sector salud que la atención que se brinda a la población usuaria se basa en los principios de: equidad, eficiencia, y calidad; teniendo en cuenta que éste último es un fenómeno que no ocurre siempre y que se da cuando un producto logra satisfacer las expectativas del cliente (Carlos de Azevedo, 1994), y que para lograrlo tenemos que tener en cuenta que no es un proceso pasivo, sino es una actividad dinámica en la que se identifica continuamente fallas en los hábitos y procedimientos que han de revisarse, actualizarse y dar a conocer periódicamente con el apoyo y participación a todos los niveles de la estructura hospitalaria (Donabedian 1990). Así mismo, en toda Institución de Salud, el licenciado en enfermería es un actor social de relevancia por la atención directa que se le brinda al cliente y familia; para satisfacer sus necesidades y expectativas, esta atención debe ser de calidad, segura, integral y oportuna.

También es importante determinar aquellos factores internos y externos del profesional de enfermería que influyen directa o indirectamente en el desempeño. Teniendo estas consideraciones, se planteó las siguientes interrogantes: ¿Cuál es el desempeño del licenciado en enfermería en centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica y ¿Cuales son los factores restrictivos en la atención que brinda los enfermeros del Hospital Departamental de Huancavelica; con objetivo general de: Determinar el desempeño laboral del licenciado en enfermería del centro quirúrgico y sus

factores restrictivos en el Hospital departamental de Huancavelica y con los objetivos específicos de caracterizar el desempeño laboral del licenciado en enfermería del centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica e identificar los factores restrictivos que influyen en el desempeño laboral del Licenciado en enfermería del centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica. Como palabras claves tenemos: **Desempeño laboral del profesional de enfermería**-es la capacidad intelectual que permite cumplir las diversas funciones del profesional de enfermería siendo estas: Función Asistencial, Administrativa, Docencia e Investigación.

**Factores restrictivos del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico**-son los diversos elementos o circunstancias que ocasionan algún efecto positivo o negativo sobre determinadas acciones o acontecimientos prácticos del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico abordando como factores restrictivos personales y factores restrictivos Institucionales.

**Factores restrictivos personales e Institucionales** –son los conocimientos y circunstancias no actualizados de acuerdo al avance de la Ciencia y Tecnología que dificultan el cambio de diversos procedimientos para mejorar el servicio siendo factores internos y factores externos.

El método usado fue el descriptivo – cuantitativo- transversal, tomando como Marco poblacional y muestra a 13 licenciados en enfermería del departamento de centro quirúrgico que trabajan en la unidad de recuperación post-Anestesia, central de esterilización y quirófanos del Hospital Departamental de Huancavelica; se aplicó la técnica de observación directa. El instrumento aplicado fue cuestionario dirigido a los licenciados enfermeros

(a fin de determinar los factores restrictivos que influyen en el desempeño de dichos profesionales).

La información recolectada fue procesada en una matriz codificada y los datos estadísticos se presentan en ventiseis cuadros de una entrada con el correspondiente análisis cuantitativo.

La investigación se realizó durante los meses de abril, mayo, junio y julio del 2006 en el horario de 7.30 a.m. a 18.30 p.m. alternativamente de lunes a domingo al final del estudio se concluyó que el desempeño del licenciado en Enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica es insatisfactorio por las siguientes razones: insuficiente de profesionales licenciados en enfermería en el departamento de centro quirúrgico que repercute en el desempeño de enfermería; las áreas quirúrgicas no brindan seguridad durante el trabajo, los equipos biomédicos e instrumental quirúrgicos se encuentran en regular estado de operatividad ; el trabajo por horas extras de los licenciados en enfermería no es reconocido y compensando la comunicación del personal de salud no es fluida para la satisfacción de necesidades y problemas del personal profesional de enfermería; siendo los factores internos la formación profesional, capacitación permanente para el desempeño del licenciado en enfermería, así como la escala de valores del enfermero y La insatisfacción y desmotivación ( que influyen negativamente). Y los factores externos que influyen negativamente con la insuficiencia de recursos humanos, insuficientes e inadecuados recursos materiales/físicos y la infraestructura hospitalaria.



**ABSTRACT**

Faced with the complex health situation that exists in the country and hence

Health facilities, and there is the current trend for the health sector. The attention given to the user population is based on Principles of equity, efficiency and quality, bearing in mind that it Finally is a phenomenon that does not happen and that always occurs when a Product satisfy customer expectations (Carlos de Azevedo, 1994), and to achieve that we have to take into account that this is not a process Liabilities, but is a dynamic activity in which it identifies n Continuously flaws in the habits and procedures to be reviewed, Upgrade and publicize regularly with the support and participation At all levels of the hospital structure (Donabedian 1990). Likewise, in any institution of Health, the nursing graduate is a key player Social relevance by direct care to be provided to the client and Family to meet their needs and expectations, the attention should be Be of high quality, safe, comprehensive and timely. It is also important to identify those internal and external factors of Professional nursing influencing directly or indirectly in the Performance. Taking these considerations, it

Raised the following questions: What is the performance of licensed Nursing Surgical Hospital in central Huancavelica-Departmental And What are the limiting factors in the care offered Hospital nurses Departmental Huancavelica; with Overall objective: To determine the job performance of a graduate in

Surgical nursing center and its limiting factors in the Hospital Departmental Huancavelica and with the specific objectives of : To characterize the performance of labor degree in nursing center Surgical Hospital Departmental Huancavelica e. Identify the limiting factors influencing the performance of labor Degree in nursing center Surgical Hospital Departmental Huancavelica.

The method used was the descriptive - quantitative cross-taking as Framework population and shows 13 graduates of the nursing department Surgical center working in the post-recovery unit Anesthesia, central sterilization and hospital operating rooms Departmental Huancavelica; techniques were applied directly observed. The instrument Was applied questionnaire to licensed nurses (to Determine the limiting factors influencing the performance of these Professionals).

The information collected was processed in a matrix encoded and Statistical data are presented in seventeen pictures of an entry with the For quantitative analysis.

The research was conducted during the months of April, May, June and July 2006 on the schedule 7.30 a.m. To 18.30 PM Alternately Monday through Sunday.

At the end of the study concluded that the performance of a graduate in Nursing Hospital Departmental Huancavelica is Unsatisfactory for the following reasons: inadequate professional

Nursing graduates in the department of surgical center  
Impact on the performance of nursing; not provide surgical areas  
Safety at work, biomedical equipment and instrumentation  
Surgical are in regular state of operability; work  
Overtime of graduates in nursing is not recognized and compensated,  
Communication of health personnel is not smooth for the satisfaction  
Needs and problems of professional nursing staff; being  
Internal factors training, ongoing training for the  
Performance degree in nursing, as well as the scale of values  
The nurse and dissatisfaction and demotivation (influencing  
Negatively). And the external factors that adversely affect the  
Inadequate human resources, insufficient and inadequate resources  
Material / physical and hospital infrastructure.

## **CAPITULO I**

### **INTRODUCCION**

#### **A. Planteamiento, Delimitación y Origen del Problema:**

El sujeto de atención es el hombre, la familia y la comunidad. Una de las funciones que corresponde a los enfermeros es brindar el cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería (PAE), el cual será registrado obligatoriamente en la historia clínica del paciente y/o ficha familiar, así se encuentre laborando en los diferentes servicios de hospitalización (medicina, UCI, neonatología, pediatría, emergencia, trauma shock, cirugía, sala de operaciones, central de esterilización); como también en consultorios externos y Programas Preventivos Promocionales.

La conducta ética en el quirófano implica diferentes actividades que comparten un principio en común que determina su modo de actuar y escoger las medidas que favorecen la seguridad del paciente aunque estas medidas pueden ser extremas o difíciles.

La conciencia quirúrgica y la conducta ética afectan al paciente en el quirófano de dos modos diferentes como físicamente y psicológicamente; siendo las funciones principales del enfermero en centro quirúrgico en los periodos pre-operatorio, intra-operatorio y postoperatorio brindando protección física al paciente, protección emocional aplicándola ética quirúrgica, manteniendo un buen trato en el plantel.

La información y nivel de exigencia de los enfermeros sumado a la complejidad de los conocimientos determinan la necesidad de la educación continua, lo cual en enfermería resulta apremiante para una atención de calidad según:

**GARANDIAS** y otros (1) refieren (...)

“Que el desempeño de los enfermeros comprenden actitudes frente a las prácticas, los conocimientos y las habilidades es la expresión exterior y visible del profesionalismo”.

**NELZNER** (2) así mismo menciona (...)

“Que entre los atributos del desempeño es disponer del tiempo adecuado con sus miembros del personal y que la alentará a aprender sobre su propia salud”.

**ANTONIO MARIA PINEDA** (3) manifiesta (...)

“Que el factor motivador mayor es el amor a la labor que realizan; son aspectos que contribuyen positivamente en el desempeño, sin embargo este último queda limitado por el ambiente en que se desenvuelve”.

El clima organizacional en el desempeño laboral del profesional de enfermería refiere a las características que son percibidas directa o indirectamente por los trabajadores que se desempeñan en un ambiente la

cual repercute en el comportamiento laboral por diversos factores que intervienen para el desempeño individual.

El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital Departamental de Huancavelica, en el departamento de centro quirúrgico (03 quirófanos, unidad de recuperación post-anestesia y central de esterilización) con la participación de 13 licenciados en enfermería.

En el centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica se observan dificultades durante el desempeño laboral de enfermería; las enfermeras del centro quirúrgico manifiestan “la falta; de insumos, instrumentales, materiales deteriorados, equipos biomédicos in operativos, profesionales de enfermería en central de esterilización, recuperación, quirófanos.” Dichos factores contribuyen en el desempeño, por lo cual el investigador se plantea la siguiente interrogante.

#### **B. Formulación del Problema de Investigación:**

¿Cuál es el desempeño del licenciado en enfermería en Centro Quirúrgico y sus factores restrictivos, en el Hospital Departamental de Huancavelica abril-diciembre 2005?

#### **C. Justificación e Importancia:**

El presente estudio busca determinar el desempeño del profesional de enfermería en centro quirúrgico y los factores restrictivos según opinión de los mismos profesionales de tal manera que se rescaten los aspectos positivos y se identifiquen las debilidades para el profesional licenciado en enfermería que tiene una postura de verdadero compromiso frente a las necesidades de salud que demanda la sociedad.

El desempeño laboral del profesional en enfermería consiste en la información objetiva sobre sus diferentes funciones en centro quirúrgico que constituyen un conjunto de procesos que se estima el rendimiento global del profesional.

El presente trabajo de investigación se caracterizará por presentar alternativas de solución en la atención de los usuarios internos y externos que acuden en búsqueda de ayuda para solucionar algunas dolencias de salud en centro quirúrgico.

Por tanto el licenciado en enfermería en esta era del siglo debería estar preparado para brindar atención de calidad, calidez, trato humano, siendo competitiva y oportuna proporcionando alternativas de solución a los problemas que se presentan.

La evaluación del desempeño le permite a los enfermeros, que le sea reconocido su labor generando así una motivación, lo que le estimula su rendimiento, desarrollaría su sentido de responsabilidad y aumentaría su compromiso, repercutiendo más positivamente en los cuidados brindados al usuario.

En la presente investigación se pretende obtener información que ayude a determinar estrategias para optimizar los servicios de salud sirviendo sus resultados de soporte, para que la organización implemente sistemas factibles de evaluación, con los cuales podría rendir cuentas claras y precisas de la gestión administrativa que realiza. Igualmente, los resultados obtenidos podrán servir como marco referencial para futuras investigaciones



relacionadas con el tema tratado, incrementando así el acervo de conocimientos en la profesión de enfermería.

#### **D. Objetivos:**

##### **D.1 General.**

Determinar el desempeño laboral del licenciado en enfermería en centro quirúrgico y sus factores restrictivos, Hospital Departamental de Huancavelica Abril - Diciembre 2005.

##### **D.2 Específicos.**

- Caracterizar el desempeño laboral del licenciado en enfermería del centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica – 2006.
- Identificar los factores restrictivos que influyen en el desempeño laboral del licenciado en enfermería del centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica, 2005.

#### **E. Propósito.**

El propósito del presente trabajo de investigación es brindar un marco de referencia al personal directivo, logística, recursos humanos, planificación departamento de enfermería, y personal asistencial del centro quirúrgico y otros, dando a conocer la relación que tienen los factores personales e institucionales, a fin de promover soluciones como problemas, restricciones o situaciones que favorezcan el desempeño del licenciado en enfermería, así mismo promover y organizar cursos de actualización cuyo objetivo es mejorar la calidad de atención de enfermería y personal

administrativo; el profesional de enfermería aportará una comunicación clara, oportuna y fácil de entender.

## **F. Marco Teórico:**

### **F.1 Antecedentes de Estudios –Juicio Crítico:**

No habiendo estudios de investigación de enfermería en la especialidad de centro quirúrgico, mención desempeño laboral en el Hospital Departamental de Huancavelica MINSA y sin embargo merece resaltar algunos trabajos de investigación relacionados a enfermería en diferentes áreas de hospitales nacionales e internacionales así como:

**GARANDIAS (4)** Realizo el trabajo de investigación titulado:

“EL DESEMPEÑO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO –REPUBLICA DE HAITÍ 1999” con el objetivo de valorar el desempeño y profesionalismo.

El tipo de estudio es prospectivo y longitudinal. La muestra es de 51 enfermeros recalificados, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple.

Las principales conclusiones fueron:

El desempeño de las enfermeras resultó satisfactorio en los siguientes aspectos:

“Evidencia de manejo competente del paciente, buen liderazgo y ejecución de procedimientos en 47(62.5%), 48 (94.1%) Y 43(84.4%) respectivamente y no satisfactorio en 4(7.5%), 3(5.9%) y 8 (15.6%) lo cual tiene significancia

estadística (P 0.01)".

**RAMOS (5)** Realizó el trabajo de investigación titulado:

“LA SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES LUEGO DE LA ATENCIÓN EN CONSULTA AMBULATORIA EN DOS HOSPITALES DEL MINISTERIO DE SALUD – LIMA METROPOLITANA 1999” con el objetivo de valorar el desempeño y el profesionalismo. El tipo de estudio es descriptivo cualitativo transversal y comparativo.

Trabajó con una muestra de 164 pacientes del Hospital Nacional Cayetano Heredia y 192 pacientes del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de los consultorios de medicina interna, cirugía y ginecología. “

“Como conclusión se obtuvo que en un 66.1% de los pacientes encuestados en el HNAL consideraron haber recibido una atención excelente; 61.6% de los pacientes encuestados en el HNCH consideran lo mismo”.

**TATAJE (6)** Realizó el trabajo de investigación titulado:

“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LAS PUERPERAS SOBRE LA ATENCIÓN QUE BRINDA LA ENFERMERA EN EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ – NOVIEMBRE 2003”, con el objetivo de valorar el desempeño y profesionalismo. El tipo de estudio es descriptivo, transversal; la muestra es de 100 puérperas.

“La conclusión más resaltante del nivel de satisfacción en de las puérperas por la atención de las enfermeras es de satisfacción en 25(50%)”.

**RAMOS (7)** Realizó el trabajo de investigación titulado:

“GRADO DE SATISFACCIÓN LABORAL DE LA ENFERMERA EN LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE SERVICIOS DE SALUD EN PUNO 2003”, con el objetivo de valorar el desempeño y el profesionalismo. El tipo de estudio es descriptivo explicativo. La muestra es de 68 enfermeras, cuyo trabajo de investigación según condiciones físicas y/o materiales del ambiente laboral es de 54 (42 %) respecto a una relativa satisfacción, 48 (53 %) respecto a beneficios laborales y renumeraciones, 39 (70 %) apreció insatisfacción por el sueldo bajo.

“Las conclusiones resaltantes es el grado de satisfacción laboral de las enfermeras de Puno es de parcial satisfacción; situándose éste dentro del nivel de satisfacción aprobatoria que corresponden a las condiciones físicas y/o materiales y beneficio renumerativo”.

**AYALA (8)** Realizó el trabajo de investigación titulado:

“DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS EGRESADOS DE LAS ESCUELAS DE ENFERMERIA EN NUEVO LEON MONTERREY – MÉXICO 2004” con el objetivo de valorar el desempeño y profesionalismo. El tipo de estudio es transversal comparativo. La muestra es de 21 enfermeros generales egresados del Instituto Materno del Seguro Social y 23 enfermeros de otras escuelas de enfermería.

Las principales conclusiones fueron:

“El desempeño, habilidad, capacidades y la práctica de los profesionales egresados de la escuela del Instituto Materno del Seguro Social es de bueno a excelente y fue mayor en relación a otras Escuelas”.

## **F.2 Base Teórica Conceptual-Analítica:**

### **Desempeño Laboral del Licenciado en Enfermería.**

Capacidad que permite cumplir con las diversas funciones del profesional de enfermería, conocimientos, habilidades y destrezas.

### **Función Asistencial:**

Se refiere a la atención directa e integral al usuario que se caracteriza científica y tecnológicamente; donde se distinguen actividades independientes e interdependientes, éstas últimas relacionadas con decisiones compartidas con otras profesionales para la atención de salud

integral. Esta función se cumple con el apoyo del personal técnico, a quienes se les delega actividades de menor complejidad.

La función asistencial del enfermero (a) debe tener orientación equilibrada entre la prevención primaria, secundaria y terciaria en la atención colectiva e individual (en lo general y lo específico), centrado en la atención a la familia sana, su vida social y comunitaria; para luego pasar si las experiencias lo predisponen a la enfermedad, a la invalidez y la disfunción social, atendiendo finalmente al tratamiento, la curación y la rehabilitación siendo así:

- Atención de enfermería en el pre- operatorio
- Atención de enfermería en el trans –operatorio.
- Atención de enfermería en el post-operatorio.

#### **Función Administrativa:**

La administración forma parte de la función de la enfermera (O) profesional, constituyéndose en un medio para atender los fines humanos de la atención de enfermería, dentro de un contexto integrador Hospital-comunidad a través de un trabajo interdisciplinario o intersectorial. Los enfermeros como jefe del equipo de enfermería representa al 10-20% del personal de este equipo, lo que implica que debe ejercer el liderazgo tratando de integrarse a la práctica, la enseñanza y la investigación en el campo de la administración de los cuidado (antes que el de los recursos), La administración de los recursos de enfermería implica al mismo tiempo el desarrollo de la atención gerencial; la determinación de las relaciones

jerárquicas de la organización y control de la atención de enfermería en la búsqueda de la eficiencia y calidad profesional.

Dentro de la nueva tendencia, el liderazgo de enfermería cambia de un modelo centralizado a uno descentralizado, donde las decisiones son compartidas dentro de una administración participativa que en vez de ejercer poder ofrece poder, proporcionando una actuación responsable, creativa e innovadora de los supervisados a través de las etapas de :Organización, Planificación, coordinación, dirección, ejecución y evaluación de los diversos procedimientos de enfermería en centro quirúrgico.

#### **Función de Docencia:**

Es una función importante de la enfermera (a) y esta dada por las diferentes actividades dirigidas al desarrollo de los recursos humanos de enfermería. La actividad muy importante de un trabajador de salud en especial de la enfermera (o) en la educación, propiciar y animar a compartir conocimientos, ideas, habilidades y experiencias. Esta función debe seguir el modelo de la pedagogía de la problematización que permite al enfermero enseñar la práctica como fuente de problemas que se debe desmenuzar y de conocimientos que hay que elaborar para actuar en forma crítica y conceptualizada como:

- Participar y asesorar en la orientación del personal de enfermería.
- Contribuye en la formación académica de los estudiantes de la Universidad, Instituto Público Tecnológico de Huancavelica.
- Asesora a los pasantes de los diferentes Centros de Salud de Huancavelica.

**Función de Investigación:**

Siendo la investigación un instrumento indispensable para el desarrollo y progreso del país en el campo de la salud contribuye a la identificación de las necesidades de la población y a la aplicación de la ciencia y tecnología adecuada a las necesidades del país, en apoyo a los objetivos y políticas del sector salud para el desarrollo nacional. Se entiende por investigación en servicio de salud, a la actividad reflexiva permanente que lleva a la búsqueda de las causas de los problemas observados de que hacer cotidiano, y a la elaboración, aplicación y evaluación de soluciones para dichos problemas participar en el campo de enfermería y adecuación de nuevas técnicas en el cuidado de la salud.

La OPS hace hincapié en la investigación como mecanismo generador de conocimientos para la solución de problemas de práctica de enfermería, aunque se observa en la actualidad una fuerte desvinculación entre la investigación y la práctica así mismo la investigación como proceso acompaña a la modernización en las prestaciones de los servicios de enfermería; que implica además participación intra y multidisciplinario de salud y de otros sectores. La preparación de la enfermera (o), en centro quirúrgico es la lucha para la recuperación o conservación de la salud hacen que ingresen al hospital, grandes contingentes humanos (usuarios) de todas las edades, con necesidades que requieren de la cirugía. El número de intervenciones realizadas así como de anestésicos, crecen cada año. Esto es debido a la explosión demográfica y a los avances acelerados de todas las facetas de la medicina.



En el campo de la cirugía nuevos logros ocurren, los servicios de diagnóstico y de apoyo se han hecho cada vez más compleja y los mismos ha sucedido con los procedimientos quirúrgicos, los cuales son cada vez mas complicados y forman parte del trabajo quirúrgico diario de la enfermera (a) en sala de operaciones.

Es por lo tanto, esencial que los enfermeros tengan y demuestren amplios conocimientos especializados, así como el deseo de utilizarlos humanitariamente. Deben tener juicio analítico y actitudes que sean equiparables a sus responsabilidades. El centro quirúrgico proporciona oportunidades para ejercer la enfermería profesional en su nivel mas alto y en alto beneficio del usuario.

Los conceptos de cuidados integrales al usuario y su continuidad abarca actividades peri-operatorias que deben realizar los enfermeros de quirófanos; esta actividad tiene componentes técnicos y profesionales para aplicar el proceso de la atención de enfermería en la fase pre-operatorio, trans-operatorio y post-operatorio.

La fase pre-operatoria se inicia en el momento que el paciente o usuario es trasladado a la mesa de operaciones.

La fase trans - operatoria se inicia en ese momento, y termina cuando el usuario es conducido a la sala de recuperación post anestesia.

La extensión de actividades que el enfermero (a) de quirófano asume en la fase peri-operatorio, depende de sus conocimientos personales, de su capacidad y experiencia y de las expectativas señaladas en el perfil profesional del licenciado enfermero. La actividad primordial es la atención

del usuario, dicha actividad la hace responsable legal y tiene la obligación de procurar que esta atención sea mejorable. El usuario depende del licenciado enfermero en cuanto.

- Suministro de cuidado eficaz, hábil, íntegro durante la operación
- Mitigar la ansiedad y temor
- Resolver problemas imprevistos, para lo cual el enfermero (a) a entrenado debidamente.

Actualmente, los enfermeros en el centro quirúrgico suelen cumplir las diferentes funciones (según la página web [http:// donación. Órganos.ua.es //enfermería//quirófano.htm](http://donación.Órganos.ua.es//enfermería//quirófano.htm)); los enfermeros de un quirófano pueden clasificarse bajo tres denominaciones según la labor que desempeñan, se propone como número ideal de enfermeros en un quirófano.

a) Enfermero circulante o volante: es responsable de supervisar que el quirófano esté limpio ordenado conjuntamente con el enfermero instrumentista, prepara el material quirúrgico, recibirá al usuario identificándose e identificándolo, mitigando en lo posible su ansiedad y temor. Se encarga del correcto del usuario a la camilla quirúrgica, supervisará y controlará que el usuario llegue al quirófano en las condiciones higiénicas y preparación demandado; en caso de no existir enfermero de anestesia, colaborará en el desarrollo de la preparación del usuario.

Así mismo vestirá a la instrumentista una vez que esta se haya lavado las manos quirúrgicamente ,abrirá los paquetes quirúrgicos , ofrecerá los guantes y colaborará con la instrumentista a vestir la mesa

auxiliar, repintará con antiséptico la zona a intervenir, conectará diversos equipos eléctricos y de monitorización.

Entregará al instrumentista cualquier caja o material de mandado, recibirá cualquier muestra intra-operatoria que se le entregue.

Al finalizar de la intervención, comprobará que el usuario esta preparado para el traslado junto con la documentación clínica propia.

Colabora con la recogida de material e instrumental utilizado en la intervención, reponiendo todo el material e instrumental utilizado del quirófano junto con el resto del equipo de enfermería para las siguientes intervenciones. En caso de no existir enfermero de anestesia, será la encargada de recoger los fármacos y material utilizado por el anestesiólogo.

- b) la enfermera (o) instrumentista debe conocer y estar preparado para colaborar en todos los pasos quirúrgicos de las intervenciones a de realizarse. Con el enfermero circulante preparará a todo el equipo, material y accesorios necesarios para la sesión quirúrgica , teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada intervención y de cada cirujano, comprobando que el quirófano este en condiciones óptimas de uso, realizará con anterioridad a su participación el lavado quirúrgico, vistiéndose seguidamente ayudado por la enfermera circulante) con ropas estériles y calzándose los guantes; a continuación procederá a preparar la mesa general para la instrumentación y la mesa auxiliar con el instrumental necesario , una vez que el resto del equipo quirúrgico haya realizado el lavado de manos entregará a éste las batas y los guantes.

Colaborará en el montaje del campo quirúrgico, conservará en cada momento las mesas limpias y ordenadas, evitando que el campo quirúrgico existan materiales no útiles. Tomará muestra intra-operatoria y pasará a la enfermera circulante; además llevará un control riguroso de las gasas o compresas que se utilicen en el acto quirúrgico. Una vez finalizada la intervención, colaborará en la colocación del apósito quirúrgico sobre la herida, se retira las hojas de bisturí, agujas y demás objetos cortantes y punzantes. Una vez que el instrumental este limpio lo colocará en orden establecido dentro de la caja quirúrgica, preparándolo para su envío a central de esterilización, firmado en la caja quirúrgica con su nombre o clave, colaborará con el resto del equipo para dejar perfectamente preparada.

La instrumentista I es la responsable de conservar la integridad, seguridad y eficacia del campo estéril durante la intervención. El conocimiento y la práctica con la técnica aséptica, habilita al instrumentista para preparar y arreglar el instrumental y los materiales. Ayuda al cirujano o a sus asistentes durante la operación, demanda al instrumentista para prever, planear y responde a las necesidades del cirujano vigilando continuamente el campo operatorio, son importantes sus habilidades manuales y destrezas, así como el vigor físico. Un temperamento estable y jovial así como la capacidad de trabajar bajo presiones, son igualmente ventajoso para el enfermero instrumentista un gran sentido de responsabilidad y de preocupación en el cumplimiento de los deberes congruentes con una buena atención al usuario y a la técnica operatoria.

El enfermero instrumentista II tiene como actividad vital, facilitar lo necesario antes, durante y después de la operación.

Los usuarios operados experimentan traumas físicos y psicológicos, se encuentran en un medio extraño lejos del contacto familiar y de los amigos; la mayoría de los usuarios son concientes de que se encuentran incapacitados para tomar decisiones para su bienestar las actividades que realizan son:

- Empleo de recursos en la dirección y coordinación de todas las actividades de enfermería en relación al cuidado y apoyo al usuario en quirófano.
- Lograr y conservar un medio ambiente cómodo para el usuario y percatarse de cualquier anomalía por parte de ella o del personal del quirófano.
- Proporcionar ayuda a todo miembro del quirófano, para ello requieren conocimiento de las implicancias técnicas y legales de la intervención quirúrgica.

#### **Factores Restrictivos:**

Son los diversos elementos o circunstancias que ocasionan algún efecto positivo o negativo sobre determinadas acciones, acontecimientos prácticos del profesional licenciado en enfermería en centro quirúrgico siendo estos factores personales e Institucionales.

#### **Factor Personal:**

Tenemos los siguientes aspectos:

Edad, sexo, idioma, procedencia, estado civil, motivación, años de servicio, nivel académico, relaciones humanas, capacitación, responsabilidad.

**Factor Institucional:**

Tenemos los siguientes aspectos: infraestructura inadecuada, falta de recursos humanos profesionales, inoperatividad de equipos biomédicos, falta de materiales e insumos, falta de incentivo por horas trabajadas de lo establecido.

**G. Variables:**

**G.1 Variable Dependiente:**

Son los factores restrictivos del licenciado en enfermería en centro quirúrgico.

**G.2 Variable Independiente:**

Desempeño laboral del licenciado en enfermería.

**H. Definición Operacional de Términos:**

**Profesión de Enfermería:**

Es el porcentaje de profesionalización de una actividad humana que no se rige solamente por la competencia técnica con carácter de exclusividad sino también por el conjunto de reglas morales, éticas, filosóficas e ideológicas que orientan a una profesión así como a las normas de apoyo a la conducta profesional. El licenciado de enfermería es creativo competente con una solidez formación científica ética y humanístico de alto compromiso social que ofrece sus servicios a las demandas reales del País y de su región con capacidad de liderazgo transformados y positivo que lo fortalece para

enfrentar los retos que se presentan, tienen calidad de vida que le permite acceder a su máxima realización como persona y profesional.

El licenciado enfermero en ejercicio se le presenta situaciones conflictivas que junto a una formación profunda y conocimiento del hombre; acorde con su naturaleza espiritual y trascendental, demanda una actitud de servicio, empatía en la que concluye el intelecto la afectividad y el hacer.

### **Rol de la Enfermera (O):**

El rol del profesional de enfermería es garantizar el acceso a los servicios de salud pública e individual en los diferentes niveles de atención de salud; impulsando la educación y comunicación como instrumento de la socialización de conocimientos con el propósito de buscar un cambio de actitud de la profesión.

Siendo las funciones más importantes de enfermería que se cumplen en el centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica:

### **Función Asistencial:**

- Atención de enfermería en el pre operatorio.
- Atención de enfermería en el trans operatorio.
- Atención de enfermería en el post operatorio.

### **Función Administrativa:**

- Organiza, planifica, coordina, dirige, ejecuta y evalúa los diversos procedimientos de enfermería en centro quirúrgico.

### **Función De Docencia:**

- Participa y asesora en la orientación del personal de enfermería.

- Contribuye en la formación académica de los estudiantes de los estudiantes de la Universidad, Instituto Tecnológico de Huancavelica.
- Asesora a los pasantes de los diferentes Centros de Salud de Huancavelica.

**Función De Investigación:**

- Participa en el campo de enfermería y adecuación de nuevas técnicas en el cuidado de la salud.

**Desempeño:**

Es la capacidad científica técnica que posee el trabajador para realizar las actividades en forma óptima.

Son las diferentes acciones que corresponde realizar según su calificación y habilidad profesional.

**Desempeño Laboral del Profesional de Enfermería:**

Capacidad que permite cumplir con las diversas funciones del licenciado en enfermería, conocimientos, habilidades y destrezas.

**Factores:**

Son los elementos o circunstancias que van a causar algún efecto positivo o negativo sobre acciones frente a un determinado acontecimiento práctico, comportamiento, etc. en una persona o conjunto de personas.

**Factores Restrictivos:**

Circunstancias que van a contribuir a producir algún efecto positivo o negativo en el trabajo.

- Situaciones que limitan lograr objetivos propuestos.
- Aspectos imprevistos que no facilitan el trabajo.



- Ambiente inadecuado para el desarrollo de las actividades programadas con el fin de concretizar las metas propuestas por el servicio.
- Limitación en el desarrollo de procedimientos influenciados por agentes externos e internos.

Conocimientos no de acuerdo al avance de la ciencia que dificultan el cambio de diversos procedimientos para la mejora del servicio.

#### **I. Operacionalización de Variables:**

- Profesión de enfermería, rol de la enfermera (o).
- Desempeño, desempeño laboral.
- Factores restrictivos.- personales e institucionales.

**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
DESEMPEÑO LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA	Es la capacidad intelectual y procedimental que permite cumplir las diversas funciones del profesional de enfermería	FUNCION ASISTENCIAL	<p>La cantidad de profesionales de enfermería es suficiente para la demanda de pacientes.</p> <p>El proceso de esterilización de materiales instrumentos y otros del servicio de central de esterilización presta su garantía.</p> <p>Cuando ingresa el paciente para intervención quirúrgica ud. recepción y se presenta.</p>	<p>SI NO</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p>

		<p>Contribuye ud. en la vestimenta y calzado de guantes estériles a los cirujanos.</p> <p>Durante el acto quirúrgico contribuye Ud. según tiempo operatorio</p> <p>Culminada la intervención quirúrgica Ud. ayuda en el traslado del paciente a la unidad de recuperación y reporta verbalmente de los acontecimientos ocurridos</p>	<p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p>
--	--	--	--

		<p>Los instrumentos contaminados son descontaminados, lavados, desinfectados y preparados para el proceso de esterilización por Ud.</p> <p>Jefatura de enfermería de centro quirúrgico reconoce las horas de trabajo no establecido</p> <p>Coordina Ud. con el anesthesiólogo de los procedimientos especiales.</p>	<p>SI NO</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p>
--	--	---	--

	<p><b>FUNCION ADMINISTRATIVA</b></p>	<p>La jefa enfermera del servicio planifica, coordina ejecuta y evalúa los diversos procedimientos de enfermería del centro quirúrgico</p> <p>Cuando se presenta dificultades durante el trabajo comunica ud. de inmediato.</p> <p>Cuando falta insumos de trabajo coordina de inmediato</p>	<p>SI NO</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p>
--	--------------------------------------	--	--

	<b>FUNCION DE INVESTIGACION</b>	<p>Al comunicar al personal de mantenimiento sobre la falla de equipos biomédicos, acude de inmediato o no acude.</p> <p>Planea trabajos de investigación del servicio con el fin de promover el mejoramiento y su adecuación a los adelantos científicos y tecnológicos.</p> <p>Participa ud. en la ejecución de trabajos de investigación del servicio.</p>	<p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p> <p>SIEMPRE A VECES NUNCA</p>
--	-------------------------------------	---	--

			Realiza trabajos de investigación del servicio con el fin de promover el mejoramiento del centro quirúrgico.	SIEMPRE A VECES NUNCA
--	--	--	--	-----------------------------

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:**

Son las diferentes funciones que cumple el profesional de enfermería, a través de los conocimientos, habilidades, destrezas que tiene el profesional de Enfermería.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
<p>FACTORES RESTRICTIVOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL CENTRO QUIRURGICO</p>	<p>Son los diversos elementos o circunstancias que ocasiona algún efecto positivo o negativo sobre determinadas acciones o acontecimientos prácticos del profesional de Enfermería en centro Quirúrgico.</p>	<p><b>PERSONAL</b></p>	<p>Sexo Edad Estado civil Procedencia Idioma Nivel académico Año de servicio Motivación</p>	



		<b>INSTITUCIONAL</b>	Número de personal	SI NO
			Falta de materiales e insumos.	SI NO
			Inoperatividad de equipos biomédicos.	SI NO
			Los quirófanos están equipados con las instalaciones mínimas.	SI NO
			Las áreas quirúrgicas están bien definidas y brinda seguridad	SI NO

			Se cuenta con equipos e instrumentos quirúrgicos en buenas condiciones para su uso, regular estado, mal estado.	SI NO
--	--	--	---	----------

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:**

Son los conocimientos no actualizados de acuerdo al avance de la Ciencia y Tecnología que dificultan el cambio de diversos procedimientos para mejorar el servicio siendo factores internos y factores externos.

## **CAPITULO II**

### **MATERIAL Y METODO**

#### **A. Tipo, Nivel y Método:**

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo, porque va describir los hechos como se presentan orientados a la búsqueda de datos según el problema formulado.

#### **B. Descripción de la Sede o Área de Estudio:**

El estudio se realizó en el Hospital Departamental de Huancavelica nivel II.1 En el servicio de centro quirúrgico, este servicio cuenta con 03 quirófanos, funciona las 24 horas del día con un total de 13licenciados en enfermería quienes cumplen las diferentes funciones.

#### **C. Población y Muestra:**

Está constituido por todos los profesionales licenciados en enfermería del servicio de centro quirúrgico siendo un total de 13 enfermeros; la muestra fue el 100 % de los profesionales de enfermería de dicho servicio.

#### **D. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:**

Los datos fueron procesados manualmente donde se usó una matriz, son revisados mediante los cuadros presentados, se aplicó la observación directa o libre por parte del investigador-los enfermeros sujetos al estudio para evaluar el nivel de su desempeño profesional; es decir el cumplimiento de procedimientos y técnicas propias del enfermero (función asistencial), la capacidad organizativa para su trabajo y gestión de su personal (función administrativa); y función de investigación.

##### **D.1 Validez y Confiabilidad del Instrumento:**

El instrumento fue validado antes de su aplicación a través del criterio de juicio de expertos constituidos por: cinco licenciados de enfermería (tres enfermeras especialistas en centro quirúrgico, una licenciada del Hospital Departamental de Huancavelica y una doctora en enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica)

#### **E. Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos:**

Visita de coordinación y autorización al Director del Hospital Departamental de Huancavelica, Jefatura del Departamento de Enfermería y la Oficina de Capacitación Relaciones Públicas e Imagen Institucional.

Sensibilización a los enfermeros para la aplicación del instrumento preparado en el departamento de centro quirúrgico.

Aplicación del instrumento a la población objeto de estudio, luego codificarlas para la tabulación, análisis, interpretación y presentación de datos estadísticos.

#### **F. Plan de Análisis e Interpretación de Datos:**

Finalmente el análisis estadístico de los datos obtenidos se realizó manualmente; para determinar el desempeño y los factores restrictivos en el ejercicio profesional del licenciado enfermero del centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica

#### **G. Consideraciones Éticas:**

El presente trabajo de investigación esta basado en los principios éticos y deontológicos del profesional de enfermería; se aplica al personal que está de acuerdo en particular voluntariamente, así mismo los datos recolectados son de carácter anónimo y confidencial; su uso es solo para fines de investigación

Con los resultados hallados se buscan que el personal de enfermería y personal administrativo del Hospital Departamental de Huancavelica tome conciencia y mejore los factores restrictivos en el desempeño laboral de enfermería en el centro quirúrgico, en beneficio del personal de salud, paciente y comunidad en general.

### **CAPITULO III**

#### **RESULTADOS y DISCUSION**

##### **A. Presentación, Análisis e Interpretación de Datos:**

Después de tres meses de tiempo de recolección de datos, estos fueron procesados en forma manual presentándose los datos en veinticuatro cuadros estadísticos de una entrada para sus respectivos análisis, interpretación del trabajo de investigación.

#### **CUADRO N° 01**

<b>SEXO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN EL CENTRO QUIRURGICO HUANCAVELICA PERU</b>	<b>ENFERMEROS</b>	<b>%</b>
	<b>Nº</b>	
MASCULINO	02	15.4
FEMENINO	11	84.6
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSa

En el cuadro número 01 se observa que; del total de 13 profesionales de enfermería encuestados 11 (84.6%) son del sexo femenino, y 02 (15.4%) son de sexo masculino, nos indica que la mayoría son del sexo femenino.

Se asume que la profesión de enfermería debe ser capaz de desempeñarse eficientemente dentro del ámbito que le compete en el complejo conjunto de actividades que le toca desempeñarse y el perfil profesional establece la naturaleza de la profesión en la especialidad y su ámbito ocupacional como educador, investigador, administrador y proveedor del cuidado en centro quirúrgico por tanto la profesión de enfermería es ejercida preferentemente por las mujeres; así encontrando datos estadísticos en el ejercicio de la profesión de enfermería en el departamento de Huancavelica licenciadas 289(81.41%), 66(18.59%) licenciados como señala COLEGIO DE ENFERMEROS CONSEJO REGIONAL XX - HUANCAVELICA.

#### CUADRO Nº 02

--	--	--

<b>EDAD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA QUE LABORAN EN CENTRO QUIRURGICO</b>	<b>ENFERMEROS</b>	<b>%</b>
	<b>Nº</b>	
25-30	05	38.5
31-35	03	23.0
36 a más	05	38.5
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSA

En el presente cuadro; se observa que del total de los 13 profesionales de enfermería; 05 (38.5%) representan de 25-30 años de edad 05(38.5%) corresponde de 36 a más años de edad; y 03 (23%) representa de 31-35 años de edad de los profesionales de enfermería que se encuentran en plena actividad del ejercicio de la profesión.

Las responsabilidades y funciones de cada miembro del departamento quirúrgico están claramente definidas por escrito en las normas de quirófanos o en el manual de procedimientos para establecer responsabilidades de cada empleado. El profesional de enfermería constituye un elemento básico para el desempeño de la especialidad, los profesionales de 36 a más edad son aquellas personas que están orientadas a capacitar al personal joven para que sean diestras en el desempeño de las actividades, tareas que sean típicas; desarrollando conocimientos, capacidades, habilidades actitudes y aptitudes para desempeñarse como especialistas.

### CUADRO Nº 03

	<b>ENFERMEROS</b>	<b>%</b>
--	-------------------	----------



<b>ESTADO CIVIL DE LOS PROFESIONALES DE CENTRO QUIRURGICO.</b>	<b>N°</b>	
CASADO (A)	09	69.2
SOLTERO (A)	04	30.8
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSA

En cuanto al estado civil de los profesionales de enfermería es 09(69.2%) son casados (as), y 04(30.8%) corresponden al estado civil solteros (as); lo que nos indica que la mayoría de los profesionales en estudio son casados(AS), siendo en menor porcentaje los solteros (as).

Como sabemos el sentido de enfermería adecua su que hacer a los problemas y necesidades de la población sin tener en cuenta el estado civil del profesional de enfermería, como lo señala VENTURELLI (1997:10). Todos nuestros actos diarios están marcados por los valores morales que orientan nuestra conducta, ante las diversas situaciones

#### **CUADRO N° 04**

<b>PROCEDENCIA DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA</b>	<b>ENFERMEROS N°</b>	<b>%</b>
AYACUCHO	02	15.4
HUANCAYO	02	15.4
HUANCAVELICA	8	61.5
LIMA	1	7.7
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSA

La población en estudio de 13(100%) profesionales de enfermería, 08(61.5%), proceden del departamento de Huancavelica; 02(15.4%) seguido de Huancayo y 01(07.7%) siendo de Lima.

**CUADRO N° 05**

<b>IDIOMA QUE HABLAN LOS PROFESIONALES</b>	<b>ENFERMEROS N°</b>	<b>%</b>
QUECHUA Y CASTELLANO	07	53.8
CASTELLANO	06	46.2
INGLES	0	-----
OTROS	0	-----
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSa

En el cuadro número 05 se observa que del total de 13 profesionales de enfermería; el 07(53.8%) hablan y escriben los idiomas castellano y quechua, sólo 06(46.2%) profesionales hablan exclusivamente el idioma castellano. Entonces quiere decir que los profesionales bilingües tienen más facilidad de comunicarse, entender y establecer confianza con pobladores monolingüe (quechua) en Huancavelica y otros lugares.

Los habitantes del departamento de Huancavelica se comunican en quechua siendo lengua materna por lo tanto el profesional de enfermería debe conocer, hablar, entender el idioma quechua para una buena comunicación paciente – enfermero; para contribuir en la satisfacción de

necesidades y problemas de salud , así mismo traducción del idioma a los demás profesionales.

Según los resultados del X censo de población del 2005, en el departamento de Huancavelica el 22.1% son analfabetos monolingües siendo el 10.7% masculinos y 32.9% las mujeres como lo indica INEI (2005:18).

**CUADRO N° 06**

<b>GRADO ACADEMICO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
LICENCIADO	13	100
ESPECIALISTA	--	100
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSA

En el cuadro número 6 se observa que del total de 13 profesionales de enfermería en estudio, 13, (100%) son licenciados en enfermería significa que las funciones asistenciales del personal de enfermería.

**CUADRO N° 07**

<b>AÑOS DE SERVICIO EN CENTRO QUIRÚRGICO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
MENOR DE 1	6	46.2
1	0	0
2-3	2	15.4
4-5	3	23.0
5 a más	2	15.4
TOTAL	13	100%

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSA

En el cuadro número del total de 13 profesiones encuestados 6 (46.2%) corresponde a trabajadores menos de 1 año; 3 (23.0%) pertenece a profesionales de 4 a 5 años de experiencia de trabajo y 4 (15.4%) seguido de 2 a 3 años y de 5 años más de experiencia en centro quirúrgico.

**CUADRO N° 08**  
**FACTOR RESTRICTIVO**

A su parecer los quirófanos Están equipados con las Instalaciones mínimas re- Queridas.	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
			<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
			13	100	07	53.8

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca - MINSa

En el cuadro N° 08 se observa que del 100% (13) profesionales enfermeros encuestados; 07 (53.8%) responden que los quirófanos están equipados y tienen las instalaciones mínimas y 06 (46.2%) opinan que no están equipados y no tienen instalaciones mínimas. siendo 53.8% (07) la mayoría de encuestados manifiestan que los quirófanos del centro quirúrgico están equipados y tienen las instalaciones mínimas.

Las áreas quirúrgicas están	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
			<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>

Bien definidas y brindan seguridad.	13	100	05	38.5	08	61.5
-------------------------------------	----	-----	----	------	----	------

**CUADRO N° 09**

**FACTOR RESTRICTIVO**

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. – MINSA

El cuadro N° 09 según la encuesta del total de la población 13 (100%) se observa que 08(61.5%) siendo la mayoría de profesionales encuestados responden que las áreas quirúrgicas no están bien definidas y no brindar seguridad y 05(38.5%) manifiestan que sí están bien definidas las áreas quirúrgicas respectivamente.

**CUADRO N° 10**

**FACTOR RESTRICTIVO**

Cree Ud. la cantidad de profesionales de enfermería es suficiente para la atención de calidad en sala de operaciones	TOTAL	%	SI		NO	
			N°	%	N°	%
			13	100	-	-

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca.

En el cuadro respectivo se observa del 100% (13) profesionales enfermeros manifiestan que la mayoría de encuestados la cantidad de profesionales mencionados es insuficiente para la atención de calidad en centro quirúrgico.

**CUADRO N° 11****FACTOR RESTRICTIVO**

Al comunicar al personal de mantenimiento de fallas de equipos biomédicos acuden de inmediato.	TOTAL	%	SI		NO	
			N°	%	N°	%
			13	100	06	46.2

Fuente : Centro Quirúrgico del H.D. Hvca. - MINSA.

En el cuadro respectivo la población objeto de estudio 13 (100%) nuestra total de licenciados enfermeros;07 (53.8%) manifiestan que el personal de mantenimiento de los equipos biomédicos no acuden al llamado de mediato 06 (46.2%) siendo la minoría reportan que sí el personal de mantenimiento acuden de inmediato.

**CUADRO N° 12****FACTOR RESTRICTIVO**

			SI	NO
--	--	--	----	----

El personal de servicio (limpieza) a sido capacitado	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
	13	100	04	30.8	09	69.2

Fuente: Centro Quirúrgico del H.D. Hvca. - MINSA.

En el cuadro nº 12 según la encuesta del 100% (13) de profesionales enfermeros, 09 (69.2%) siendo la mayoría manifiestan que el personal de limpieza no es capacitado de las diversas actividades y funciones; mientras que 04 (30.8%) fueron capacitados

### CUADRO Nº 13

#### FACTOR RESTRICTIVO

Farmacia proporciona de inmediato los insumos y materiales solicitados.	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>	<b>SIEMPRE</b>		<b>A VECES</b>		<b>NUNCA</b>	
			<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
	13	100	01	7.7	12	92.3	-	-

Fuente: Centro Quirúrgico H.D. Hvca. - MINSA.

En el cuadro nº 13 de 13 (100%) de población de objeto de estudio el 12 (92.3%) se observa que los encuestados manifiestan que el personal de farmacia a veces proporciona de inmediato los insumos y materiales solicitados y 01(7.7%) siendo la minoría proporciona siempre de insumos y materiales.



**CUADRO N° 14**  
**FACTOR RESTRICTIVO**

Se encuentra con equipos biomédicos e instrumental quirúrgicos en.	<b>TOTAL</b>	%	<b>BUENA</b>		<b>REGULAR</b>		<b>MALA</b>	
			<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
	13	100	-	-	12	92.3	01	7.7

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA.

En el cuadro N° 14 la población encuestada de profesionales de 100% (13) 12 (92.3%) Siendo la mayoría refieren que los equipos e instrumentales quirúrgicos se encuentran en regular estado de operatividad y 01 (7.7%) reportan que los equipos biomédicos e instrumentales quirúrgicos se encuentran en mala condición.

**CUADRO N° 15**  
**FACTOR RESTRICTIVO**

El proceso de esterilización de materiales, instrumental y otros del servicio de central de esterilización la presta garantía a Ud.	TOTAL	%	SI		NO	
			Nº	%	Nº	%
			13	100	05	38.5

Fuente: Centro Quirúrgico del H.D. Hvca. - MINSA.

El cuadro N° 15 se observa que del total de la población de estudio de 100%(13) profesionales enfermeros, 08 (61.5%) siendo la mayoría manifiestan que el proceso de esterilización de materiales, instrumentales y otros del servicio de central de esterilización no presta la garantía de esterilidad; 05(38.5%) siendo la minoría de población manifiestan que sí garantiza la esterilidad del instrumental.

**CUADRO N° 16**  
**DESEMPEÑO DE ENFERMERIA**  
**FUNCION ASISTENCIAL**

Cuando ingresa el usuario para intervención quirúrgica usted recepciona, se presenta y brinda apoyo psicológico	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%
			13	100	04	30.8	09	69.2

Fuente: Centro Quirúrgico H. D.Hvca. - MINSA.

El cuadro N° 16, se observa que del total de la población objeto de estudio de 13 (100%) profesionales encuestados, 09 (69.2) siendo la mayoría refieren que a veces presentan y brindan apoyo psicológico cuando ingresan los pacientes para intervención quirúrgica y 04(30.8%) siendo la minoría siempre lo ejecuta lo mencionado.

#### CUADRO N° 17

##### FUNCION ASISTENCIAL

Contribuye Ud. en la vestimenta y calzado de guantes estériles a los cirujanos	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%
			13	100	01	7.7	08	61.5

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El presente cuadro N° 17, la población total de estudio 13(100%) profesionales enfermeros encuestados; 08(61.5%) reportan que a veces contribuyen en la vestimenta y calzado de guantes estériles a los cirujanos

seguido de 04 (30.8%) nunca lo realizan y 01 (7.7%) siendo la minoría siempre lo ejecuta dichos procedimientos

### CUADRO N° 18

#### FUNCION ASISTENCIAL

Culminada la intervención quirúrgica usted ayuda en el traslado del paciente a la unidad de recuperación y reporta verbalmente de los acontecimientos.	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			N°	%	N°	%	N°	%
			13	100	08	61.5	05	38.5

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSa

En el cuadro N° 18, la población objeto de estudio de 100%(13) profesionales enfermeros encuestados el 08(61.5%) siendo la mayoría manifiestan que siempre culminada la intervención quirúrgica ayuda en el traslado del paciente a la unidad de recuperación post-anestesia y reportan verbalmente de los acontecimientos, 05(38.8%) siendo la minoría refieren a veces de la ejecución de dicho procedimiento.

### CUADRO N° 19

#### FUNCION ADMINISTRATIVA

			SIEMPRE	A VECES	NUNCA

Le brinda la jefatura alguna motivación cuando ud. labora más de la hora Establecido	TOTAL	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
		13	100	-	-	05	38.5	08

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El cuadro N° 19 la población objeto de estudio es 13(100%) licenciados enfermeros encuestados, 08(61.5%) siendo la mayoría manifiestan que la jefatura de enfermería nunca brinda alguna motivación cuando se labora más de la hora establecido.

#### CUADRO N° 20

##### FUNCION ADMINISTRATIVA

Cree ud. que la supervisora del servicio planifica, coordina ejecuta y evalúa los diversos procedimientos de enfermería del departamento de centro quirúrgico.	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%
	13	100	02	15.4	06	46.2	05	38.5

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El cuadro N° 20 demuestra del total del personal de enfermería 13 (100%) encuestados, 06(46.2%) siendo la mayoría refieren que la supervisora del departamento de centro quirúrgico a veces planifica, coordina, ejecuta y evalúa los diversos procedimientos de enfermería seguido de 05(38.5%) y

02 (15.4%) siendo la minoría refieren que siempre realiza dichos procedimientos.

**CUADRO N° 21**  
**FUNCION ADMINISTRATIVA**

Coordina ud. con el anesthesiólogo de los procedimientos especiales.	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			N°	%	N°	%	N°	%
	13	100	07	53.8	06	46.2	-	-

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSa

El cuadro N° 21 se observa de 13 (100%) población profesional de objeto de estudio, 07(53.8%) licenciados enfermeros encuestados manifiestan que siempre coordinan con el anesthesiólogo de los procedimientos especiales y 06(46.2%) siendo la minoría refieren que a veces coordina con el anesthesiólogo de procedimientos especiales.

**CUADRO N° 22**

### FUNCION ADMINISTRATIVA

Cuando se presenta dificultades durante el trabajo comunica ud. de inmediato.	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%
	13	100	10	76.9	03	23.1	-	-

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El cuadro N° 22 demuestra del 100%(13) de la población objeto de estudio de profesionales enfermeros ,10(76.9%) siendo la mayoría manifiestan que siempre comunican de inmediato den las dificultades durante el trabajo y 03(23.1%) siendo la minoría refieren a veces comunican respectivamente.

### CUADRO N° 23

#### FUNCION ADMINISTRATIVA

Cuando falta insumos de trabajo se realiza las coordinaciones.	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%
	13	100	08	61.5	05	38.5	-	-

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El cuadro N° 23 demuestra que la población total de estudio es 13 (100%) de licenciados enfermeros encuestados, 08(61.5%) siendo la mayoría reportan que siempre realiza las coordinaciones cuando faltan insumos de trabajo y 05(38.5%) siendo la minoría manifiestan a veces realizan las coordinaciones respectivas.

**CUADRO N° 24****FUNCION INVESTIGACION**

Participa ud. en la ejecución de trabajos de investigación	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			N°	%	N°	%	N°	%
	13	100	-	-	02	15.4	11	84.6

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El cuadro N° 24 informa que la población total de estudio de 13 (100%) enfermeros encuestados; 11 (84.6%) siendo la mayoría reportan que nunca participan en la ejecución de trabajos de investigación y 02 (15.4%) siendo la minoría a veces participan en trabajos de investigación.

**CUADRO N° 25****FUNCION INVESTIGACION**

Plantea investigaciones en el servicio con el fin de mejoramiento y su adecuación a los adelantos científicos y tecnológicos	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			N°	%	N°	%	N°	%
	13	100	-	-	02	15.4	11	84.6

Fuente: Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA



El cuadro N° 25 informa que la población total de estudio de 13 (100%) enfermeros encuestados; 11 (84.6%) siendo la mayoría reportan que nunca participan en la planeación de trabajos de investigación y 02 (15.4%) siendo la minoría a veces planean trabajos de investigación.

**CUADRO N° 26**  
**FUNCION INVESTIGACION**

Realiza investigaciones del servicio con el fin de mejoramiento de centro quirúrgico.	TOTAL	%	SIEMPRE		A VECES		NUNCA	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%
	13	100	-	-	02	15.4	11	84.6

Fuente : Centro Quirúrgico H. D. Hvca. - MINSA

El cuadro N° 26 informa que la población total de estudio de 13 (100%) enfermeros encuestados; 11 (84.6%) siendo la mayoría reportan que nunca participan en la realización de trabajos de investigación y 02 (15.4%) siendo la minoría a veces participan en trabajos de investigación.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

#### **A. Conclusiones:**

1. La falta de personal de enfermería en centro quirúrgico repercute en la buena atención de calidad; el total 13(100%) de profesionales de enfermería encuestados sostienen que es inadecuado.
2. La mayoría 08(61.5%) de los profesionales encuestados opinan que las áreas quirúrgicas no brindan seguridad durante el trabajo.
3. Uno de los factores que influye en el desempeño del enfermero en centro quirúrgico es de que el personal de limpieza no fueron entrenados en las normas de bioseguridad siendo 09(69.2%).
4. Los equipos e instrumental quirúrgico con que cuenta el servicio de centro quirúrgico se encuentran en regular estado.

5. Una de las funciones de enfermería es la de investigación lo cual nunca se realiza según opinión de 11(84.6) de los encuestados en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica.
6. La jefatura de enfermería no motiva los esfuerzos del personal de enfermería que labora más de las horas establecidas siendo 08(61.5%).
7. La mayoría de profesionales de enfermería comunican de inmediato cuando se presentan dificultades durante el trabajo además realizan coordinaciones respectivas a falta de insumos y reportan verbalmente de acontecimientos ocurridos en SOP en recuperación de 10(76.9).

#### **B. Recomendaciones:**

Es indispensable el incremento del personal profesional de enfermería en Centro Quirúrgico en el Hospital Departamental de Huancavelica para la atención de calidad a los usuarios.

Para la seguridad del equipo de profesionales de salud es necesario que las áreas quirúrgicas sean bien definidas y delimitadas.

- Los equipos biomédicos deben cumplir el cronograma establecido de mantenimiento y prevención cada vez que se requiera por personal especializado en dicha materia; referente al instrumental debería ser remplazado por otros nuevos dar su mantenimiento para su operatividad.

- Personal profesional de enfermería actualizar el MOF, y cumplir con las normas internas para los diversos procedimientos (protocolos, guías de procedimientos).
- Cumplir con los pasos de la administración del servicio del centro quirúrgico, tener conceptos claros de lo que es Gerencia.
- Cumplir con las actividades permanente de reflexión que lleva a la búsqueda de las causas de los problemas observados del que hacer cotidiano y la elaboración, aplicación y evaluación de soluciones para dichos problemas.

### **C. Limitaciones.**

No existe trabajos de investigaciones por especialistas en el tema en la biblioteca del Hospital Departamental de Huancavelica; y de la Universidad Nacional de Huancavelica que sirva como referencia para la presente investigación.

## BIBLIOGRAFIA

- AYALA ATRIAN, S. y otros tesis “Desempeño profesional de los egresados de las escuelas de enfermería en Nuevo York Monterrey – México 2004”
- CANALES, Francisca H. y Otras “Metodología de la ” Investigación” Manual para el desarrollo del personal de Salud. Segunda edición 1994.
- CARRILLO, Francisco “Como hacer la Tesis y el Trabajo de Investigación Universitario” 6ª edición Editorial Horizonte 2003.
- FULLER, Ruth Joanna “Instrumentación Quirúrgica Principios y Práctica” 3ra edición Editorial Médica panamericana Año 2002
- GARANDIAS EDWARDS, Aleidy-teis
- GARANDIAS EDWARDS, I. “Desempeño de Enfermería en el Hospital Universitario – República de Haití 1999”
- HERNANDEZ SAMPIERE, Roberto “Metodología de la Investigación 2da Edición. México editorial, Mc Graw Hill 1999”

- ICOCHEA MARTEL, Georgina E. “Medicina Tradicional y Enfermería Intercultural en Ayacucho”  
UNSCH Facultad de Enfermería
- OTTOLENGHL, Carlos “Técnica Quirúrgica” y otros  
Editorial el Ateneo tomo I –II  
2001.
- SINDICATO NACIONAL DE ENFERMERAS “Técnicas de Instrumentación y Esterilización en el Quirófano”  
Hospital de Emergencias Grau III  
curso nacional.
- PINEDA, Alfredo y Canales “Metodología de la Investigación  
2da. Ed. OPS/ORS serie Paltex  
1994”
- POLIT D. Hungler B. “Investigación Científica en las ciencias de la salud 5ta. Ed.  
México internacional S.A. 1997”
- RAMOS CALISAYA, Nery Gloria –  
Tesis “Grado de satisfacción laboral de la enfermera en las unidades productivas de servicios de salud en Puno 2

# **ANEXO**

**TITULO DE ESTUDIO**

**“DESEMPEÑO DE ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO Y SUS FACTORES RESTRICTIVOS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA ABRIL-DICIEMBRE 2005”**

**INVESTIGADOR.**

**CESAR ALBERTO BAEZ PALOMINO ENFERMERO COLEGIADO.**

El Sr. BAEZ es un enfermero profesional que estudia el Desempeño de Enfermería en Centro Quirúrgico y sus Factores Restrictivos en el Hospital Departamental de Huancavelica abril-diciembre 2005 (propósito de investigación). A pesar de que el estudio no le beneficiará directamente a ustedes, sí ofrecerá información que puede permitir a los enfermeros identificar los problemas y necesidades de los profesionales de enfermería para contribuir en el desempeño de enfermería (beneficios potenciales).

El estudio y sus procedimientos han sido aprobados por las personas apropiadas y los consejos de revisión de la Universidad Mayor de San Marcos y el Hospital Departamental de Huancavelica por (consentimiento oficial) (IRB). El procedimiento del estudio implica que no habrá daños previsibles al profesional de enfermería (riesgo potencial). El procedimiento incluye:

1. Responder al cuestionario sobre el desempeño de enfermería y sus factores restrictivos del centro quirúrgico del hospital.
2. Rellenar una hoja de información demográfica (explicación del procedimiento).

La participación en el estudio va a ocuparles aproximadamente 20 minutos (compromiso temporal). Puede preguntar duda sobre el



estudio sobre la participación en éste al sr. BAEZ llamando al número 679684111 (particular) posibilidad de contestar cualquier duda.

Su participación en el estudio es voluntario, no teniendo ninguna obligación de participar (consentimiento voluntario). Tiene derecho abandonar el estudio cuando quiera y la relación con el profesional de enfermería no se verán en absoluto afectado (posibilidad de abandonar el estudio). La información del estudio será codificada para que no pueda relacionarse con usted. Su identidad no se publicará durante la realización del estudio, ni una vez haya sido publicado. Toda la información del estudio será recopilado por el sr. BAEZ, se mantendrá en un lugar seguro y no será compartida con nadie más sin su permiso (garantía de anonimato y confidencialidad). He leído el formulario de consentimiento y voluntariamente consiente en particular en este estudio.

**FIRMA DEL SUJETO:**

**FECHA.**

He explicado el estudio al individuo arriba representando y he confirmado su comprensión para el consentimiento informado.

**FIRMA DEL INVESTIGADOR:**

**FECHA.**

**CUESTIONARIO**

Estimado (a) colega se le agradece por anticipado la gentil colaboración en el proceso de la siguiente ficha cuyo objetivo es recopilar datos sobre “**DESEMPEÑO DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO Y SUS FACTORES RESTRICTIVOS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA- ABRIL-DICIEMBRE 2005**”, el cual será exclusivamente para fines de investigación; es de carácter anónimo solicitándolo por la veracidad en su respuesta.

A continuación se le presenta una serie de interrogantes. Marque con un aspa las respuestas que usted considere correcta.

#### **I. DATOS DEMOGRAFICOS**

1. Sexo : Masculino ( ) Femenino ( )
2. Edad: Años : 25 – 30 ( )  
31 - 35 ( )  
36 a más ( )
3. Estado Civil : Casada ( ) Soltero ( )
4. Procedência : Huancavelica ( ) Junin ( )  
Ayacucho ( ) Ica ( )  
Otros especifique:.....
5. Idioma: Habla:  
Quechua ( ) Ingles ( )  
Castellano ( )  
Otros, especifique.....
6. Nivel Académico:

Bachiller ( )

Licenciado ( )

Especialista ( )

7. Tiempo de Permanencia en Centro Quirúrgico:

Menor de 1 ( ) 2-3 ( )

4 – 5 ( ) 5 a más ( )

8. A su parecer los quirófanos están equipados con las instalaciones mínimas requeridas.

Si ( ) No ( )

9. Las áreas quirúrgicas están bien definidas y brinda seguridad.

Si ( ) No ( )

10. Cree Ud., la cantidad de profesional de enfermería es suficiente para la demanda de pacientes.

Si ( ) No ( )

11. Al comunicar al personal de mantenimiento sobre la falla de los equipos.

Acude de inmediato Si ( ) No ( )

Acude al llamado Si ( ) No ( )

No acude Si ( ) No ( )

12. El personal de servicio (limpieza) a sido:

Capacitado Si ( ) No ( )

Entrenado Si ( ) No ( )

Ninguno Si ( ) No ( )

13. EL proceso de esterilización de materiales, instrumentos y otros del servicio de central de esterilización: le presta garantía a Ud.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

14. La Jefatura de Enfermería reconoce las horas de trabajo no establecido.

a) Reconocido como horas extras Si ( ) No ( )

b) Estimulado el reconocimiento por escrito Si ( ) No ( )

c) Usted tiene derecho a: felicitaciones Si ( ) No ( )

Bonificaciones Si ( ) No ( )

d) Ninguno Si ( ) No ( )

15. Farmacia proporciona de inmediato los insumos y materiales solicitados.

Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( )

16. Cuando ingresa el usuario para intervención quirúrgica Ud., recepciona y se presenta.

Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( )

17. Contribuye Ud. en la vestimenta y calzado de guantes estériles a los cirujanos.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

18. Culminada la intervención quirúrgica Ud. ayuda en el traslado al paciente a la unidad de recuperación y reporta verbalmente de los acontecimientos ocurridos.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

19. Cree Ud., que la supervisora del servicio coordina, planifica, ejecuta y evalúa los diversos procedimientos de enfermería del departamento de centro quirúrgico.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

20. Participa Ud. en la ejecución de trabajos de investigación del servicio.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

21. Coordina Ud. con el anesthesiólogo de los procedimientos especiales:

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

22. Cuando se presenta dificultades durante el trabajo comunica Ud. de inmediato a:

Supervisora jefa de enfermeras de centro quirúrgico si ( ) no ( )

Anesthesiólogo de turno si ( ) no ( )

No comunica si ( ) no ( )

23. Cuando falta insumos de trabajo coordina de inmediato con:

Jefe de anesthesiólogo si ( ) no ( )

Jefa de servicio si ( ) no ( )

Personal técnico si ( ) no ( )

24. Se cuenta con equipos en instrumentales quirúrgicos en:

Buenas condiciones para su uso ( )

Regular estado y/o condición de uso ( )

Mal estado y/o condición de uso ( )

25. Planea investigaciones en el servicio con el fin de promover el mejoramiento y su adecuación a los adelantos científicos y tecnológicos.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

26. Realiza investigaciones del servicio con el fin del mejoramiento del centro quirúrgico.

Siempre ( ) a veces ( ) nunca ( )

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	A	M	J	J	A	S	O	N	D	2005
1. Identificación y planteamiento del problema	X	X								
2. Elaboración de antecedentes Marco Teórico		X	X							
3. Elaboración, objetivos, propósitos, justificaciones, variables, operacionalización de términos, variables, instrumentos				X	X					
4. Informe final del proyecto					X					
5. Aplicación de instrumento piloto						X				
6. Ejecución del proyecto aprobado. Marco teórico							X			
7. Aplicación del instrumento								X		
8. Tabulación – análisis e interpretación, informe final del proyecto									X	2007