



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERIA
CÁTEDRA DE SALUD MENTAL



**PERCEPCIÓN QUE TIENE EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA SOBRE LA FORMACIÓN PARA
CUIDAR USUARIOS CON INTENTO DE
AUTOELIMINACIÓN QUE SON ASISTIDOS EN EL
SERVICIO DE EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL
GENERAL DE REFERENCIA NACIONAL**

Autoras:

Nicolás Burlón
Pablo Díaz
Fabio Lima
Martín Méndez
Santiago Pereira

Tutores:

Prof. Agdo. Lic. Esp. Iris Dutra

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2015

INDICE:

AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	6
TITULO	7
PREGUNTA PROBLEMA.....	7
OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN:	7
Objetivo general:	7
Objetivos Específicos:.....	7
METODOLOGIA	13
Definición operacional (operacionalización de las variables)	13
AREA DE ESTUDIO	16
UNIVERSO DE ESTUDIO	16
SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA:	16
DETALLES DE EXCLUSIÓN E INCLUSIÓN:	16
Sujetos de estudio:	17
Criterios de inclusión:	17
Criterios de exclusión:	17
PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS	18
Técnicas utilizadas:.....	18
Fuente de datos:	18
RESULTADOS	20
Relación de variables.....	31
ANÁLISIS	53
CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS:	59
CRONOGRAMA:	60
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS	61
ANEXOS:	62

AGRADECIMIENTOS

- A la Cátedra de Salud Mental.
- A la Tutora Prof. Agdo.Lic en Enf. Dutra, Iris.
- A todo el Personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela por participar seriamente y hacer posible la investigación.
- A los Familiares y su apoyo absoluto.
- A las personas que de una forma u otra inspiraron y colaboraron para la realización de este proyecto.

RESUMEN

El presente trabajo investiga a un colectivo, auxiliares y licenciados de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, nosocomio de Referencia Nacional y el fenómeno que allí se presenta con el objetivo de identificar la percepción de formación que tiene dicho personal para atender a usuarios con intento de autoeliminación (IAE). Para ello se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal. Dicho estudio fue realizado en un período de aproximadamente ocho meses (de Julio de 2014 a Marzo 2015). Se aplicó como instrumento de recolección de datos: un cuestionario validado adaptado al medio y dirigido al Personal de Enfermería recogiendo información sobre características personales y laborales por un lado, y la percepción de la formación mediante una prueba de actitudes (Escala de Likert).

Respecto al universo de estudio estuvo representado por el personal de enfermería (profesional y auxiliar) que desempeña su labor en el Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela. La población objetivo fue el Personal de Enfermería que desempeña sus competencias, en los cuatro turnos.

La muestra estudiada estuvo constituida por 60 trabajadores (12 Licenciados y 48 Auxiliares) seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cálculo de la misma se realizó a partir de fórmulas estadísticas. A éstos se les aplicó el cuestionario validado de carácter anónimo y con previo consentimiento informado firmado por el trabajador.

En base a los Resultados del total de los encuestados (60), el 53.4% es representado por población femenina, siendo en menor lugar, un 47,6%, población masculina. El rango etario predominante es el comprendido entre 20 y 30 años con un 40%. Con respecto al cargo el 80% de la población fueron Auxiliares de Enfermería y el 20% Licenciados en Enfermería. La mayoría de la población tiene de 1 a 5 años de antigüedad correspondiente al 37%. Respecto a instrucción académica es relevante que predomina secundaria y terciaria completa con un 25% respectivamente. En relación a la capacitación académica el mayor porcentaje de la población refiere haber participado en jornadas de actualización y cursos o talleres que le ha brindado el servicio.

Con respecto al sentimiento que provoca trabajar con un usuario con IAE, en ambos colectivos predomina el sentimiento empático que se podría presumir que surge de las instancias de formación.

Tanto para Licenciados como para Auxiliares no se define una percepción sólida de preparación para abordar a estos usuarios ya que los resultados son ambivalentes. Esto se puede relacionar en ambos casos a la escasa antigüedad laboral, ya que la mayor parte de ambos colectivos pertenecen a una etapa formativa. En el caso de los Licenciados los porcentajes de neutralidad (83,3%) y para los auxiliares son mayores las positivas (51,2%) y las neutras para las cuales queda un 18,8% indefinido, lo cual señala una percepción indefinida o no sólida

para trabajar con este tipo de usuarios. Ambos opinan que aún le faltan conocimientos para abordarlos y aplicar de forma correcta los cuidados de enfermería. El porcentaje para Licenciados es mayor (58,4% de los Licenciados y 41,6% de los Auxiliares), se observa que los Licenciados y Auxiliares puede existir una falta de conocimientos con respecto al tema, o no hay una percepción clara y formada sobre los conocimientos, y si estos son suficientes.

Cuestionado sobre si la formación que recibió en la etapa de estudiante fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE los auxiliares con un 77,1% respondió negativamente dejando claro que no fue suficiente la formación, por otro lado los Licenciados el 50% respondió a favor y 50 % negativamente, dejando ver entre líneas que de alguna manera tampoco lo fue para este colectivo. Tanto Licenciados como Auxiliares, en su mayoría perciben que la formación extracurricular es necesaria y aplicable al cuidado de estos pacientes (El 83,3% de los Licenciados y el 62,4% de los Auxiliares), si bien ambos colectivos están de acuerdo, en el caso de los Licenciados es mayor la necesidad de formación extracurricular. El 83,3 % de los Licenciados y el 62,5% de los Auxiliares opinan que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización sobre el tema.

Cuando se le pregunta al Licenciado desde su rol, si el personal que él dirige está debidamente capacitado para trabajar con usuarios con IAE, un 50% está en desacuerdo y el otro 50% ni acuerdo ni en desacuerdo, no existiendo respuestas afirmativas, la incertidumbre que genera las respuestas neutras pueden reflejar que el tema no es abordado y cuestionado en el equipo de salud, considerando que los conocimientos aun no son los suficientes, por lo tanto es necesario una formación continua con respecto a los licenciados.

Se puede concluir que los dos colectivos demandan mayor capacitación desde lo curricular hasta lo extracurricular, necesidad de formación permanente y de cursos dentro del servicio adecuados y aplicables en la práctica. La investigación puede colaborar al determinar la necesidad de fomentar la formación para ambos colectivos, ya sea desde el área curricular, extracurricular y en el lugar de trabajo. Se visualiza la creciente necesidad de formación continua del Licenciado en enfermería en el área del cuidado a usuario con IAE y en el área de la Salud Mental, lo que permitiría ejercer su rol asistencial y educativo, reforzando líneas de seguimiento docente-asistenciales. A su vez, formando parte de equipos multidisciplinarios para atender de forma holística, bio-psico-social al usuario fin primero del equipo de salud.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo fue realizado por cinco estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería, Universidad de la República, cursando el primer módulo del cuarto ciclo, correspondiente al Trabajo Final de Investigación. Este trabajo se enfoca en identificar la percepción del personal de enfermería acerca de la formación que tiene para cuidar a usuarios que presentaron un IAE, tratando de conocer las fortalezas y debilidades de la misma.

Al introducirnos en el tema del intento de autoeliminación, encontramos distintas percepciones de la sociedad a este mismo, hallando posiciones que se pueden catalogar como la marginación a la persona que presentó un episodio de intento de autoeliminación hasta la aceptación de la persona con este episodio y la debida ayuda.

Al ser un problema que es recurrente en los servicios de salud, como reflejo de su realidad en el país, es importante afrontar y conocer cuanto el personal de salud, en este caso el enfermero profesional y no profesional, está capacitado para hacer frente a esta demanda de asistencia con la incidencia que hoy está instalada en el país, por lo tanto como objetivo general de este trabajo se plantea la idea de, identificar la percepción acerca de su formación que tienen los enfermeros para cuidar a usuarios con IAE, ya que conociendo esta podemos obtener un acercamiento que ayude como inspiración a otros trabajos y así poder colaborar a mejorar la calidad de los cuidados brindados en el futuro, con un sostén científico y ético.

La investigación aborda como población de estudio al personal de enfermería en ambas categorías en el servicio de emergencia de un hospital general de referencia nacional.

TITULO

Percepción que tiene el personal de enfermería acerca de la formación para cuidar usuarios con IAE que son asistidos en el servicio de emergencias de un hospital general de referencia nacional.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Qué percepción tiene el personal de enfermería acerca de la formación que tienen para asistir a usuarios con IAE que son atendidos en el servicio de emergencias de un hospital general de referencia nacional?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

- Identificar qué percepción tiene el personal de enfermería en cuanto a su formación para atender usuarios con IAE que ingresan al servicio de Emergencia.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar al personal de enfermería de los Servicios de Emergencia.
- Identificar las actitudes del personal de enfermería con respecto al cuidado de usuarios con IAE.
- Determinar la percepción de la formación para abordar usuarios con IAE, en base a las actitudes identificadas

JUSTIFICACIÓN

La Sociedad de Psiquiatría del Uruguay considera el Intento de Autoeliminación como la voluntad o deseo consciente y deliberado de darse muerte, motivado por un proceso angustioso que alcanzó a sobrepasar el nivel de tolerancia; es un estado conflictivo, una crisis sin resolver que se expresa a través de la conducta suicida.¹

El IAE es considerado por la OMS un trastorno multidimensional, que resulta de la compleja interacción de factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales.²

Según OMS en un informe publicado en 2014 *Prevención del Suicidio Un Imperativo Mundial*; Referente a la Epidemiología global de suicidio y los intentos de suicidio.³ Se estima que 804 000 muertes por suicidio se produjeron en todo el mundo en 2012. Por cada suicidio hay muchas más personas que intentan suicidio cada año. Significativamente, un intento de suicidio previo es el factor de riesgo más importante para el suicidio en la población general.

Desde el punto de vista epidemiológico el suicidio en Uruguay se ha mantenido históricamente en el entorno de 10 suicidios por cien mil habitantes por año, aunque cabe destacar que según los datos brindados por el Instituto Nacional de Estadística, en el año 2013 la cifra fue de 16.0 suicidios cada cien mil habitantes, en el mundo Uruguay ocuparía junto con Cuba la tasa más elevada de suicidio (MSP, Plan Nacional de Prevención del Suicidio para Uruguay (2011-2015) “Un compromiso con la vida”, 2013).

Uruguay presenta una de las tasas de mortalidad por suicidio más elevada del continente observándose a partir del año 1989 un aumento constante y sistemático de la misma, en todas las franjas etarias, lo que constituye un problema de salud pública. (MSP-Programa Nacional de Salud Mental).

En nuestra experiencia de formación profesional esta problemática no es ajena, ya que al transitar por distintas instituciones, este problema se refleja en los distintos servicios y niveles de atención, en sus distintas formas, fundamentalmente atendiendo a usuarios que han cursado IAE.

Enfermería dentro de las funciones que atañen a su cargo comprende la realidad del problema descrito anteriormente, por lo tanto para enfrentar al mismo se necesita una formación que permita actuar de forma eficaz y eficiente, tanto sea en la identificación de factores de riesgo (aspectos preventivos del mismo), en la asistencia del problema ya instalado, como urgencia médica y en el seguimiento del mismo una vez tratado (abordaje del entorno del paciente, seguimiento del plan terapéutico, cumplimiento de protocolos de asistencia).

¹Garay M., Vázquez S. “Suicidio e intento de autoeliminación, en Uruguay hoy”(2010).

² OMS “Prevención del suicidio un instrumento para médicos generalistas” (2000).

³ OMS. “Prevención del Suicidio un imperativo global” (2014)

“Es importante tener en cuenta que el Intento de Autoeliminación es primero una emergencia médica y luego una emergencia psiquiátrica. Enfermería tiene un papel importante en la prevención del suicidio y el tratamiento en situaciones de autoeliminación.”⁴

Se ha seleccionado como muestra de este trabajo al Personal de enfermería profesional y no profesional que trabaja en Emergencia por el hecho de que IAE constituye una Emergencia Psiquiátrica y requerirá de medidas terapéuticas de urgencia. Esta situación demanda en el personal de Enfermería una actitud de autocontrol, tolerancia y comprensión, apoyo y mucha calma, entendemos que el personal de Enfermería de la emergencia es quien da la primera atención a este tipo de usuarios junto con el equipo médico. Hay que tener en cuenta que el IAE está dentro de las consultas más frecuentes en lo que respecta a la emergencia Psiquiátrica.

Por lo antes mencionado la presente investigación apunta específicamente a identificar la percepción que tiene el personal de enfermería sobre su formación para cuidar pacientes con IAE y la actitud que adopta frente al usuario con estas características.

En nuestra formación como licenciados en Enfermería, y por las experiencias aportadas de cada integrante del grupo, vemos afectada la calidad de atención hacia el usuario que enfrenta un IAE.

Estas causas se podrían manifestar por un déficit formativo en el área de salud mental en el personal de Enfermería profesional y no profesional, pudiendo existir un desconocimiento de las patologías relacionadas a esta problemática, así también la actitud que adopta es variada y compleja. Es por esto que pensamos que pueden darse iatrogenias en el usuario y desgaste en el personal de salud.

Como profesionales debemos analizar esta situación, de una forma científica para que permita generar premisas que sirvan para el desarrollo de nuestra profesión, este desarrollo estaría enfocado a alcanzar una formación que se base estrictamente en el conocimiento científico y no en el conocimiento empírico, que sólo surge a partir de la experiencia y nunca es analizado de una óptica científica.

De esta manera estaríamos abordando la problemática de una manera ordenada y no surgida de la espontaneidad, de una manera consciente, ética, universal, dispuesta al constante perfeccionamiento.

⁴Garay M., Vázquez S. “Suicidio e intento de autoeliminación, en Uruguay hoy”(2010)

MARCO TÉORICO

El ministerio de salud pública (MSP) a través del Programa Nacional de Salud Mental se propuso entre otras medidas para el periodo 2011-2015, disminuir la incidencia de suicidio en la sociedad uruguaya elaborando un Plan Nacional de prevención del suicidio.

Dicho plan resalta el problema del suicidio, como un tema relevante que afecta la Salud Pública del país y la importancia de un abordaje multidisciplinario: “el suicidio presenta características que exigen un abordaje multidisciplinario e inmediato para el desarrollo de acciones preventivas a nivel nacional y que requieren para su planificación e implementación la participación de toda la comunidad”.⁵

El plan mencionado, además de describir la dimensión, que tiene este problema en el Uruguay, “Para el siglo XX, en Uruguay el comportamiento de las tasas anuales de suicidio por 100.000 habitantes se mantuvo casi constante en 10/100.000, incrementándose en las últimas dos décadas. Comprendido el siglo pasado y hasta el año 2007, la tasa promedio fue de 12.54/100.000, configurando el 1.24 % de todas las defunciones.”⁶, relata los esfuerzos realizados por el MSP, para ser frente a la situación del suicidio en Uruguay, con una intención de capacitar a los actores sociales:

“En el año 2009 se brindó apoyo en la organización del Taller Subregional sobre Prevención y Control de la Conducta Suicida que tuvo lugar en la ciudad de Montevideo y fue organizado por la Representación en Uruguay de la Organización Panamericana de la Salud. Durante el mismo se reunieron diversos especialistas nacionales y extranjeros, con el fin de intercambiar información y experiencias en prevención y discutir líneas de acción para reducir la mortalidad por suicidio. Anualmente se organizaron diversas actividades de capacitación y sensibilización el 17 de julio, Día Nacional de Prevención del Suicidio, de acuerdo a lo establecido en la Ley 18.097.

Se ha brindado información responsable sobre la temática a la prensa y ala población en general, a través de diversos medios de comunicación más intensamente en los días previos y posteriores al Día Nacional de Prevención del Suicidio.”⁷

De lo actuado por el MSP se desprende que el suicidio es un problema real de la sociedad uruguaya, que afecta la salud pública del país, que exige para su abordaje una capacitación (o formación) de todos los actores sociales y que para hacer frente a este problema necesita el actuar de un equipo multidisciplinario.

Con relación a lo explicitado vemos la necesidad de investigar cual es la formación de enfermería en la temática del suicidio, tomando el concepto de suicidio brindado por Durkheim “Toda muerte que resulta, mediata o inmediatamente, de un acto, positivo negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir

⁵Ministerio de Salud Publica Plan Nacional de Prevención del Suicidio para Uruguay (2011-2015) “Un compromiso con la vida”, 2013.

⁶Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Salud Mental. Guía preliminar de diagnóstico y tratamiento de la depresión, (2008).

⁷Ministerio de Salud Publica Plan Nacional de Prevención del Suicidio para Uruguay (2011-2015) “Un compromiso con la vida”, 2013.

ese resultado. La tentativa es el mismo acto que hemos definido, detenido en su camino, antes de que dé como resultado la muerte”⁸. Como enfermeros e integrantes del equipo de salud, nos enfrentamos al usuario que ha cometido un intento de autoeliminación, siendo éste definido como “suicidio frustró, ya sea con un plan previo para realizarlo o movido por una conducta impulsiva; trastorno de origen multidimensional, que resulta de la compleja interacción de factores biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales)”⁹. El intento de autoeliminación es considerado a nivel de la salud como una urgencia psiquiátrica siendo esta conocida como “cualquier perturbación del pensamiento, sentimiento o accionar para la que se necesita una intervención terapéutica especializada e inmediata.”¹⁰

Es sabido este tipo de pacientes con el primer actor de salud que se encuentra no es un psiquiatra o un psicólogo, siendo los enfermeros una de las primeras personas que toma contacto, aquí que nuestro actuar como enfermeros es fundamental, por lo tanto nuestra formación en este aspecto resulta crucial:

“Es importante tener en cuenta que el Intento de Autoeliminación es primero una emergencia médica y luego una emergencia psiquiátrica. Enfermería tiene un papel importante en la prevención del suicidio y el tratamiento en situaciones de autoeliminación.”¹¹

Al tomar el concepto de Formación como la acción y efecto de formar o formarse (Dar forma a algo o, dicho de dos o más personas o cosas, componer el todo del cual son partes). Proviene de la palabra latina *formatio*. La noción de formación suele ser asociada a la idea de formación profesional, que comprende a aquellos estudios y aprendizajes que tienen como objetivo la inserción, reinserción y actualización laboral. (Real Academia Española). Se considera que la formación debe incluir la adquisición de conocimientos que pertenecen al campo de la ciencia, tecnología y humanidades, esto resulta de suma importancia para realizar adecuados cuidados de enfermería. Enfermería en su definición brindada la Facultad de Enfermería, se define como una “...disciplina científica...” por lo tanto el papel que juega una formación sustentada en el método científico para así adquirir conocimientos es fundamental.

Según la OIT (1975) “La formación profesional es una actividad cuyo objeto es descubrir y desarrollar las aptitudes humanas para una vida activa, productiva y satisfactoria. En función de ello, quienes participan de actividades de formación profesional deberían poder comprender individual o colectivamente cuanto concierne a las condiciones de trabajo y al medio social, e influir sobre ellos”

Al ser un problema instaurado durante años en la sociedad y conociendo los esfuerzos del estado por enfrentarlo, poniendo énfasis en la formación, esta investigación trata de conocer la percepción del enfermero en cuanto a su formación con respecto al tema del intento de autoeliminación, para ello tomamos como percepción, lo definido por la Real Academia Española y la Gestalt, la palabra “Percepción” proviene del término latino *perceptio* y se refiere a la acción y

⁸Durkheim E. El suicidio.

⁹OMS. “Prevención del Suicidio un imperativo global” (2014).

¹⁰OMS. “Prevención del Suicidio un imperativo global” (2014).

¹¹Garay M., Vázquez S. “Suicidio e intento de autoeliminación, en Uruguay hoy”(2010).

efecto de percibir (recibir por uno de los sentidos las imágenes, impresiones o sensaciones externas, o comprender y conocer algo).¹²

La percepción puede hacer referencia a un conocimiento, a una idea o a la sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos. “La Gestalt definió la percepción como una tendencia al orden mental, inicialmente la percepción determina la entrada de información, y en segundo lugar garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.)”¹³

Medir la percepción, nos brindaría un panorama de la situación de la formación del personal de enfermería, para medir esta, necesitamos un instrumento de medición que nos permita operacionalizar la variable. Este trabajo toma como elección de escala la de actitudes de Likert, ya que como podemos observar actitud está en estrecho relacionamiento con percepción:

Ya que entendemos por actitud:

“Las actitudes, son definidas por Moscovici como el conjunto de creencias, sentimientos y tendencias de un individuo que dan lugar a un determinado comportamiento; son un componente fundamental de las representaciones y son expresadas por las enfermeras durante la práctica...Posee diversos componentes que deben tenerse en cuenta en la práctica de enfermería; el primero de ellos es el cognoscitivo, en el cual se encuentran las creencias, valores y estereotipos acerca del objeto; el segundo es el afecto, en el que se entrecruzan los sentimientos y emociones que acompañan con mayor o menor incidencia la actitud, y por último, el tendencial, donde se halla reflejada “la tendencia a actuar o a reaccionar de un cierto modo con respecto al objeto; es el componente más directamente relacionado con la conducta.”¹⁴En este caso el concepto estaría dirigido hacia nuestra percepción de la formación. Por lo expuesto anteriormente consideramos que esta escala es la correcta para utilizar como herramienta de medición, y así, lograr nuestros objetivos.

Escalamiento tipo likert:

Consiste en un conjunto de Items presentados en forma de afirmaciones o juicios , ante los cuales se pide la acción de los participantes. Es decir, se presenta cada afirmación y se solicita sujeto que externe su reacción eligiendo uno de los cinco puntos o categoría de la escala. A cada punto se le asigna un valor numérico. Así el participante obtiene una puntuación respecto de la afirmación y al final su puntuación total, sumando las puntuaciones obtenidas en relación con todas las afirmaciones.

¹²Real Academia Española, Diccionario, Formación, (2014) edición web.

¹³Oviedo G. “La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt”
Revista de Estudios Sociales, Agosto 2004

¹⁴Sampieri R., Fernandez C., Baptista P., Metodología de la Investigación, (2004).

METODOLOGIA

Tipo y diseño general del Estudio:

Estudio Descriptivo, Cuantitativo de Corte Transversal.

Definición operacional (operacionalización de las variables)

Características Personales:

☛ Edad

Definición Conceptual: Tiempo transcurrido desde el momento del nacimiento a la fecha de realización del cuestionario. Se medirá en años cumplidos.

Definición Operativa: Distribución de la población seleccionada; correspondiente a los Licenciados y auxiliares de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el mes de Noviembre del corriente año; según su edad en intervalos tomados de a 10 años.

Se clasificarán en: entre 20 y 30, entre 31 y 40, entre 41 y 50, entre 51 y 60, y más de 60.

☛ Sexo

Definición conceptual: La palabra "sexo" (desciende del Latín: cortar, dividir) originalmente se refiere nada más que a la división del género humano en dos grupos: mujer o hombre. Cada individuo pertenece a uno de estos grupos (a uno de los dos sexos). La persona es o de sexo femenino o masculino.

Definición Operativa: distribución de la población seleccionada; correspondiente a los Licenciados y Auxiliares de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, durante el mes de Noviembre del corriente año; según su sexo (femenino / masculino).

☛ Nivel de Instrucción

Definición Conceptual: Se refiere el grado más alto de estudios que una persona ha cursado y ha abandonado ya, bien porque los haya concluido o bien porque los interrumpió antes de terminarlos.

Definición Operativa: Distribución de la población seleccionada; correspondiente a los Licenciados y Auxiliares de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela durante el mes de Noviembre del corriente año, según su nivel de instrucción.

Se clasifican en: secundaria completa e incompleta, terciaria completa e incompleta, otros estudios.

☛ **Experiencia Profesional:**

Cargo (Licenciado o Auxiliar de Enfermería)

Definición Conceptual: Rol que desempeña el individuo dentro de la Sala, con beneficio económico.

Definición Operativa: Lo que expresa el usuario. Se divide en: Licenciado/a en Enfermería y auxiliar de Enfermería.

☛ **Antigüedad laboral**

Definición Conceptual: Años cumplidos en el sistema laboral a la fecha.

Definición Operativa: Lo que expresa el individuo. Se divide en: menos de un año, de uno a 5 años, de 6 a 10 años de 11 a 15 años, de 16 a 20 años, más de 20 años. .

☛ **Capacitación académica:**

Definición Conceptual: Conocimiento adquirido por el individuo mediante la realización de cursos, participación en Congresos, talleres, jornadas de actualización y formación permanente sobre el tema adicciones, por parte del personal de enfermería.

Definición Operativa: Lo que expresa el individuo. Se clasificará en: cursos, talleres, Congresos, Jornadas.

☛ **Actitud:**

Definición Conceptual: conjunto de creencias, sentimientos y tendencias de un individuo que dan lugar a un determinado comportamiento.

Definición Operativa: Mediante la escala de Likert. Se plantearán una serie de afirmaciones las cuales serán calificadas del 1 al 5 por los encuestados, siendo:

1) Totalmente en desacuerdo, 2) Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 3) En desacuerdo, 4) De acuerdo, 5) Totalmente de acuerdo.

☛ **Sentimiento:**

Definición Conceptual: Sentimiento del enfermero en la atención de un usuario con IAE.

Definición Operativa: Sentimiento manifestado por el enfermero acerca de su trabajo con usuarios con IAE.

Categorías: A). Rabia, B). Impotencia, C). Rechazo, D). Temor, E). Lástima, F). Empatía, G). No identifica ningún sentimiento, H). otros.

☛ **Comunicación:**

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Definición Conceptual: Conjunto de habilidades de escucha, lenguaje y formulación de preguntas desarrollado por el enfermero que permite la manifestación de las necesidades del usuario.

Definición Operativa: Actividades de escucha, lenguaje y formulación de preguntas que manifiesta realizar el enfermero habitualmente en la atención de un usuario con IAE. Categorías: A). Aceptable, B). Con dificultades, C). Inaceptable.

☛ Comportamiento del Enfermero:

Definición Conceptual: Conducta adoptada por el enfermero frente a la atención de usuarios con IAE.

Definición Operativa: Conducta referida por el enfermero al ser indagado acerca de su comportamiento frente a usuarios con IAE.

Categorías: A). Solicita Ayuda, B). Delega al usuario a otro compañero, C). Dedicar más atención que otro usuario, D). Atiende al usuario sin inconvenientes, E). No sabe.

AREA DE ESTUDIO

Ciudad de Montevideo, Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Servicio de Emergencia.

UNIVERSO DE ESTUDIO

Licenciados y Auxiliares de Enfermería del Servicio de Emergencias del Hospital de Clínicas, Dr. Manuel Quintela.

SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

La muestra fue seleccionada en base a un muestreo no probabilístico en función de la accesibilidad a los sujetos de estudio (por conveniencia). A partir de los criterios de inclusión y exclusión que se detallan a continuación.

DETALLES DE EXCLUSIÓN E INCLUSIÓN

De una población total de 74 enfermeros (16 Licenciados en Enfermería y 58 Auxiliares de enfermería) que cumplen funciones en el servicio de emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, se debía tomar una muestra para realizar el presente trabajo de investigación, por lo que se necesitaba conocer la cantidad de enfermeros a los cuales se debía aplicar el instrumento para obtener una información adecuada con un error estándar de 0.03 al 90% de confiabilidad.

Entonces, tenemos que

$n = 74$
$0.03 = 0.03$
$0.90 = (0.90)^2 = (0.81) = 0.81$
$0.03 = 0.03 - 0.03 = 0.06$

$n = \frac{0.03}{0.06} = \frac{0.03}{0.06} = 0.5$

$$\frac{12}{12 + 48} = \frac{12}{60} = 0,20$$

Es decir que para realizar nuestro trabajo de investigación se necesita una muestra de al menos 42 personas, logrando una muestra de 60, de los cuales tenemos 12 Licenciados en Enfermería y 48 Auxiliares de Enfermería.

Destacamos que del total del universo, llegamos a 60 dado que había personal con Certificación Medica y Licencia Reglamentaria (4 Licenciados y 10 Auxiliares de Enfermería).

Sujetos de estudio:

Auxiliares y Licenciados en Enfermería que cumplen funciones en el servicio de emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela en el periodo que comprende de Noviembre a Diciembre del año 2014.

Criterios de inclusión:

Todo el personal de Enfermería que desempeña su tarea en el Servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela presente al momento de la realización del relevamiento de datos en los turnos: Mañana (6-12), Tarde (11:30-17:30), Vespertino (17:30-23:30) y Noche (23-07).

Criterios de exclusión:

- Todo el personal que no pertenezca al Servicio de Emergencia.
- Todo el personal que manifieste no querer participar de la investigación.
- Personal con certificación Médica prolongada que impida ser tomado en cuenta en las instancias en las cuales se realizará la toma de datos.
- Personal que se encuentre con Licencia Reglamentaria en el periodo de recolección de los datos

PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Técnicas utilizadas:

- Cualitativa, mediante Cuestionario adaptado a la población objetivo, realizado por los autores
- Cuestionario de percepción de la formación mediante Escala de Likert

La escala Likert es utilizada con frecuencia para mediciones de actitud, es fácil de elaborar, y permite obtener altos niveles de confiabilidad y requiere pocos ítems para lograr los mismos resultados de otros instrumentos más elaborados.

El principio de funcionamiento de la escala es muy simple; en él se contempla un conjunto de respuestas que se utilizan como indicadores de una variable subyacente, que es la actitud.

Es una escala de actitud de intervalos aparentemente iguales. Pertenece a una escala ordinal. Utiliza series de afirmaciones o ítems sobre los cuales se obtiene una respuesta por parte del sujeto

Fuente de datos:

Información que proporciona los cuestionarios realizados.

PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE LOS DATOS

Previo a la Recolección de los datos, se procedió a dirigir una Carta a la División de Enfermería del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, otra a la Jefa del Servicio de Emergencia de dicho hospital, las cuales fueron aprobadas y avaladas para la realización del Trabajo. Una vez aprobadas se procedió a la aplicación del Instrumento.

Se aplicó el cuestionario validado y adaptado a nuestro medio y dirigido al Personal de Enfermería del Servicio de Emergencia recogiendo información en relación a las características personales y laborales, y aplicación de escala de actitudes de Likert para determinar la percepción del Personal de Enfermería para atender a Usuarios que presentan un IAE y son trasladados a dicho Servicio.

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Los datos fueron recogidos en un cuestionario para a ser llenado individualmente, de carácter anónimo con el fin de que no se sintieran comprometidos con las respuestas realizadas.

Se controló la devolución de los cuestionarios recordando su entrega a la brevedad, algunos involucrados dieron su la manifestación expresa de no participar en la investigación.

Se procedió a la entrega junto con el cuestionario, del consentimiento informado de los participantes en el cual figuran las instrucciones para la realización de la encuesta, y se garantizó el anonimato en el tratamiento de las respuestas y se dejaron claros los objetivos del estudio, los cuales fueron explicados también en forma verbal.

Se intentó en lo posible de preservar las condiciones óptimas para llevarlo a cabo.

RESULTADOS

Tabla 1: Distribución de la población según edad en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

EDAD (AÑOS)	FA	FR%
ENTRE 20-30	24	40 %
ENTRE 31-40	21	35 %
ENTRE 41-50	14	23,3 %
ENTRE 51-60	1	1,7 %
MÁS DE 60	0	0 %
Total	60	100 %

FUENTE: Cuestionarios utilizados para la recolección de datos

Gráfico 1: Distribución de la población según edad en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

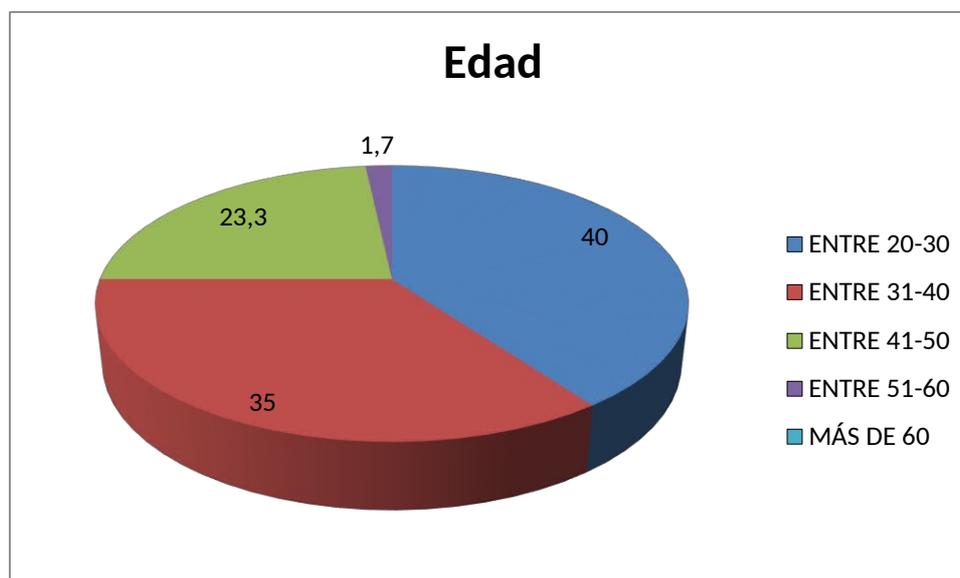


Gráfico n°2: En cuanto a la variable edad fue dividida en rangos de 10 años, encontramos que en el rango de 20 a 30 años, un 40 %, entre 31 a 40 años un 35% entre 41 a 50 años un 23,3%, entre 51 a 60 años un 1,7 %.

Tabla 2: Distribución de la población según edad en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

SEXO	FA	FR %
MASCULINO	28	46,6 %
FEMENINO	32	53,4 %
TOTAL	60	100 %

FUENTE: Cuestionarios utilizados para la recolección de datos

Gráfico nº 2: Distribución de la población según sexo en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

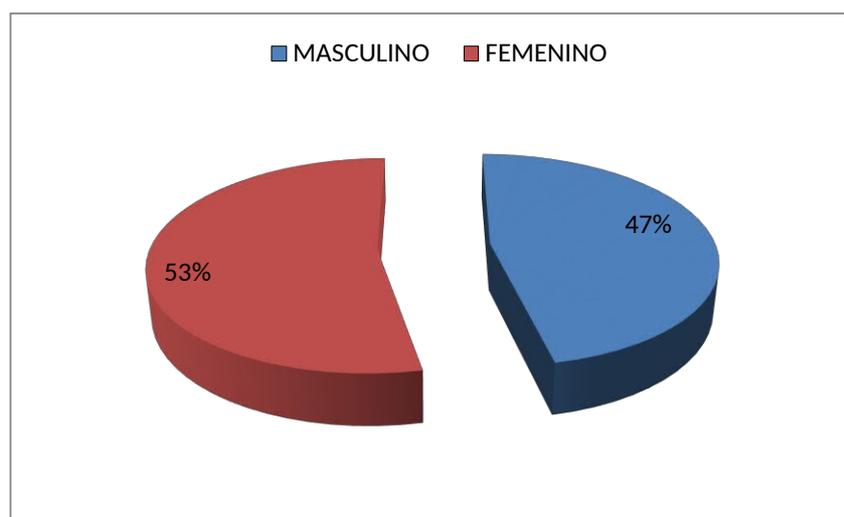


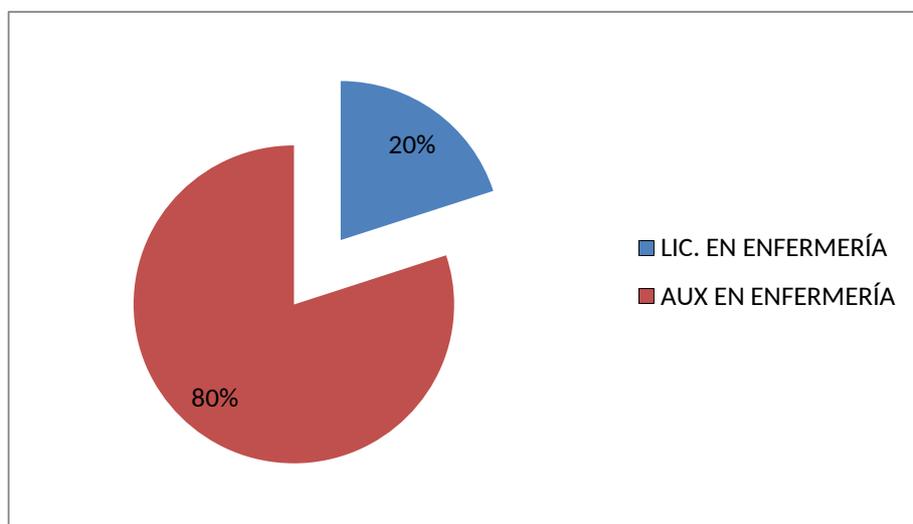
Gráfico nº 2: en cuanto a la distribución de la población según sexo, el 53,4% de los encuestados son mujeres y el 46,6% hombres.

Tabla 3. Distribución de la población según su ocupación en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

OCUPACIÓN	FA	FR%
LIC. EN ENFERMERÍA	12	20 %
AUX EN ENFERMERÍA	48	80 %
TOTAL	60	100%

FUENTE: Cuestionarios utilizados para la recolección de datos

Grafica 3. Distribución de la población según su ocupación en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014.



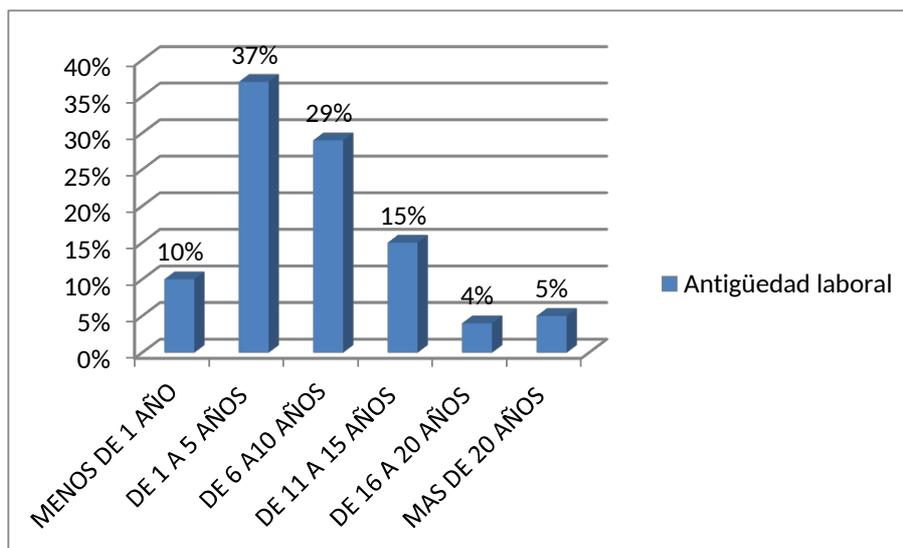
Grafica nº 3: En cuanto a la distribución de la población según su ocupación, el 80% son auxiliares en enfermería y el 20 % desempeña el cargo de Licenciado en Enfermería.

Tabla 4: Distribución de la población según la antigüedad laboral en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

ANTIGÜEDAD LABORAL	FA	FR%
MENOS DE 1 AÑO	6	10 %
DE 1 A 5 AÑOS	22	37 %
DE 6 A 10 AÑOS	17	29 %
DE 11 A 15 AÑOS	9	15 %
DE 16 A 20 AÑOS	2	4 %
MAS DE 20 AÑOS	3	5 %
TOTAL	60	100%

FUENTE: Cuestionarios utilizados para la recolección de datos

Grafica 4: Distribución de la población según la antigüedad laboral en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:



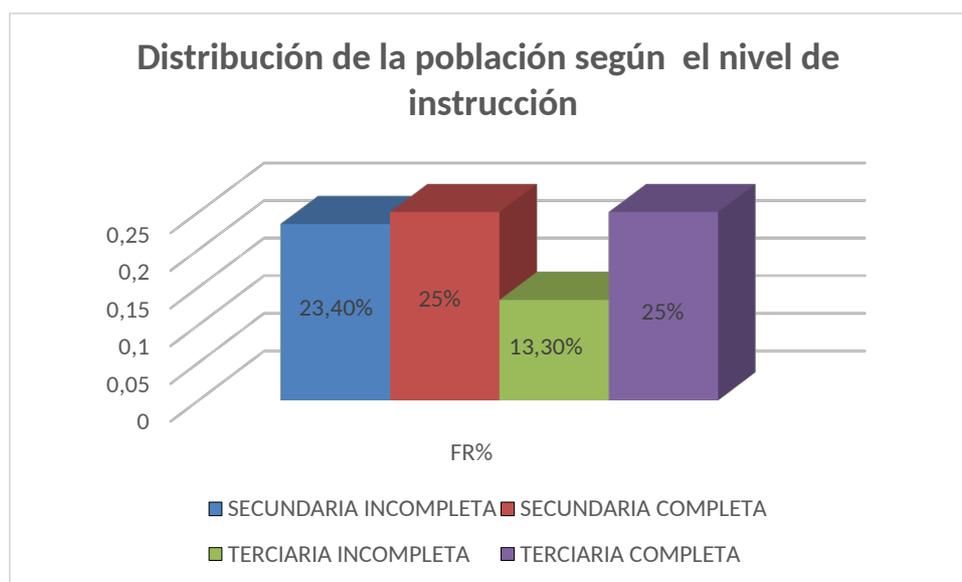
Gráfica N° 4: En cuanto a la distribución de la población según su antigüedad laboral, un 37 % de los encuestados se encuentran en el intervalo de 1 a 5 años, mientras que el intervalo entre 6 a 10 años se ubica el 29%, de 11 a 15 años un 15%.

Tabla 5: Distribución de la población según el nivel de instrucción en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FA	FR%
SECUNDARIA INCOMPLETA	14	23,4%
SECUNDARIA COMPLETA	15	25%
TERCIARIA INCOMPLETA	8	13.3%
TERCIARIA COMPLETA	15	25%
OTROS ESTUDIOS	8	13,3%
TOTAL	60	100%

FUENTE: Cuestionarios utilizados para la recolección de datos.

Grafica 5: Distribución de la población según el nivel de instrucción en servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:



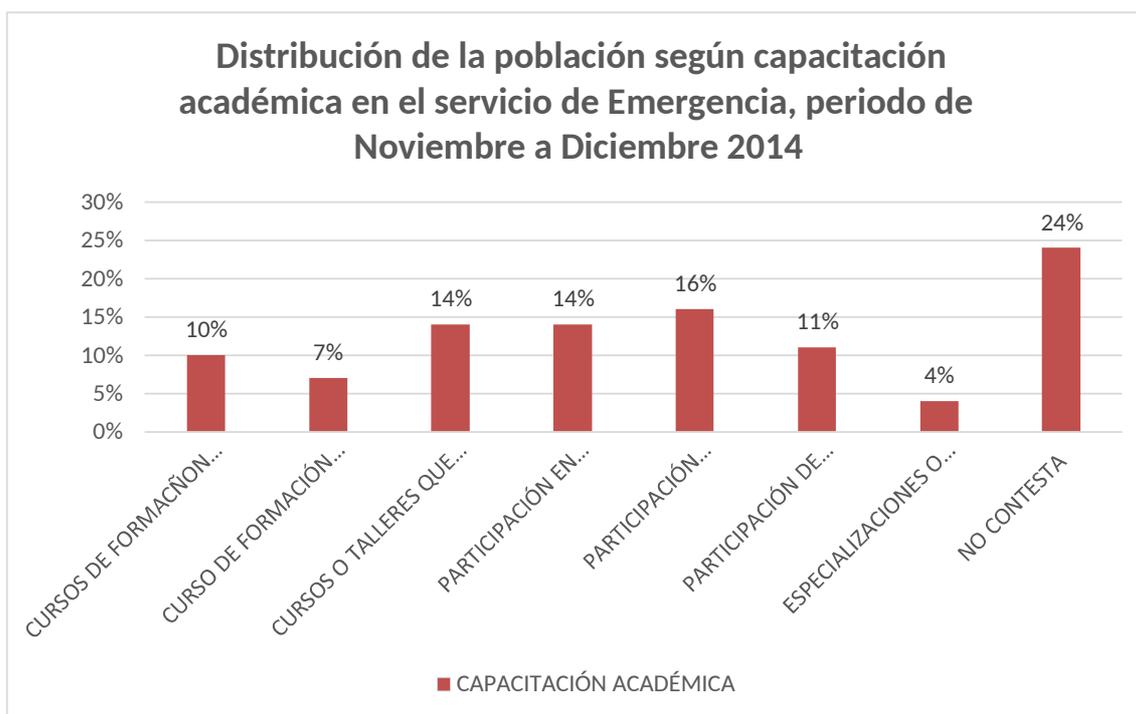
Grafica N°5: En cuanto a la distribución de la población según el nivel de instrucción encontramos que el 25% (15 funcionarios) presentan secundaria y terciaria completa, un 23,4% (14 funcionarios) presentan secundaria incompleta y un 13,3% (8 funcionarios) con terciaria incompleta y con otros estudios.

Tabla 6: Distribución de la población según capacitación académica en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

CAPACITACIÓN ACADÉMICA	FA	FR
CURSOS DE FORMACIÓN EXTRACURRICULAR DURANTE ETAPA DE ESTUDIANTE	7	10%
CURSO DE FORMACIÓN PERMANENTE	5	7%
CURSOS O TALLERES QUE LE HA DADO EL SERVICIO	10	14%
PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS EN CALIDAD DE ASISTENTE O EXPOSITOR	10	14%
PARTICIPACIÓN EN JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN	12	16%
PARTICIPACIÓN DE TALLERES	8	11%
ESPECIALIZACIONES O POSGRADOS	3	4%
NO CONTESTA	18	24%
Total	73	100 %

FUENTE: Cuestionarios utilizados para la recolección de datos.

Grafica 6: Distribución de la población según la capacitación académica en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:



Grafica N°6: Con respecto a la capacitación académica encontramos que 12 funcionarios un 16% contestaron que participaron en jornadas de actualización, 10 funcionarios cursos o talleres que le ha dado el servicio que hace un 14% y 10 funcionario que participaron en congresos en calidad de asistente o expositor, 18 funcionarios no contestaron.

Tabla 7: Distribución de la población según experiencia laboral en casos de IAE en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

EN SU EXPERIENCIA LABORAL LE HA TOCADO ATENDER PACIENTES CON IAE	FA	FR %
SI	59	98,3 %
NO	1	1,7 %
TOTALES	60	100 %

Gráfico 7, Distribución de la población según experiencia laboral en casos de IAE en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:



Gráfico N° 7: En cuanto a la Distribución de la población según experiencia laboral en casos de IAE en el servicio un 98,30% contestó que SI le ha tocado trabajar con este tipo de usuario y un 1,7% que NO.

Tabla 8: Distribución de la población según sentimiento que provoca enfrentarse a casos de IAE en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

QUE SENTIMIENTO LE PROVOCA TRABAJAR CON UN SUARIO CON IAE	FA	FR%
RABIA	3	5%
IMPOTENCIA	7	12%
RECHAZO	3	5%
TEMOR	2	3%
LASTIMA	10	17%
EMPATÍA	14	23%
NO SABE QUE SIENTE	4	7%
OTROS	17	28%
TOTAL	60	100%

Gráfico 8: Distribución de la población según sentimiento que provoca enfrentarse a casos de IAE en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:



Gráfico N°8: En cuanto a la gráfica que sentimiento le provoca trabajar con un usuario con IAE, un 23% manifiesta un sentimiento de empatía, un 17 % refiere lástima, impotencia un 12%, no sabe que siente un 7%, un 5% refiere que siente rabia y también rechazó, el 3% de los encuestados manifestó que siente temor y 28% contestó que tiene otros tipos de sentimientos.

Tabla 9: Distribución de la población según alternativas buscadas frente a dificultades en la comunicación a usuarios con casos de IAE en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:

SI EL USUARIO PRESENTE DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN	FA	FR
BUSCA ALTERNATIVA PARA COMUNICARSE CON EL USUARIO	31	21,23%
TOMA CONOCIMIENTO ACERCA DE LA SITUACION DEL USUARIO	20	13,70%
PROMUEVE EL DESARROLLO DE LA CONFIANZA MUTUA	4	2,74%
PRESTA ATENCIÓN A LO QUE MANIFIESTA EL USUARIO	25	17,12%
INTENTA IDENTIFICAR SUS NECESIDADES	18	12,33%
RECURRE A COMUNICARSE CON LA FAMILIA O ACOMPAÑANTE	23	15,75%
ADAPTA EL LENGUAJE DE MANERA QUE EL USUARIO LO PUEDA ENTENDER,	17	11,64%
HACE PREGUNTAS CLARIFICADORAS	8	5,48%
NIGUNA DE ESTAS	0	21,23%
TOTALES	146	100

Gráfico 9: Distribución de la población según alternativas buscadas frente a dificultades en la comunicación a usuarios con casos de IAE, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, en el periodo de Noviembre a Diciembre 2014:



Gráfico N°9: Respecto a las habilidades de comunicación frente a la atención de un usuario con IAE, que presentan dificultad en la comunicación, el 21,2% manifiesta que busca alternativas para comunicarse con el usuario, un 17,1% presta atención a lo que manifiesta el usuario, un 15,7% recurre a comunicarse con familiares o acompañante, un 13,7% toma conocimiento acerca de la situación del usuario, un 12,3% intenta identificar sus necesidades, el 11,7% adapta el lenguaje de manera que el usuario lo pueda entender, el 5,5% hace preguntas clarificadoras, y un 2,8% promueve el desarrollo de la confianza mutua, raba.

Tabla 10, distribución de la población según escala de actitudes de Likert de Licenciados en Enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela en el periodo de Noviembre Diciembre 2014.

Afirmaciones		Respuestas de Licenciados en Enfermería										Total	
		Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo			
		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %		
1	Me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE	2	16.7	0	0.0	10	83.3	0	0.0	0	0.0	12	100
2	El trabajo con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional	0	0.0	4	33.3	5	41.7	3	25	0	0	12	100
3	Aun me falta conocimientos para abordar usuarios con IAE y aplicar correctamente los cuidados de enfermería	2	16.7	5	41.7	0	0.0	5	41.7	0	0.0	12	100
4	La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE	4	33.3	2	16.7	0	0	6	50	0	0.0	12	100
5	La institución me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios con IAE	3	25	4	33.3	0	0.0	5	41.7	0	0.0	12	100
6	Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios con IAE	0	0	10	83.3	0	0.0	0	0	2	16.7	12	100
7	Considero que se deberían realizar mas instancias formativas y de actualización para abordaje de estos usuarios	6	50	3	25	2	16.7	1	8.3	0	0	12	100
8	Dirigida a Licenciado/a Enfermería: Desde mi rol como Licenciado/a Enfermería considero que el personal se encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios con IAE	0	0	0	0	6	50	6	50	0	0.0	12	100

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Tabla 11, distribución de la población según escala de actitudes de Likert de Auxiliares en Enfermería en el servicio de emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela en el periodo de Noviembre Diciembre 2014.

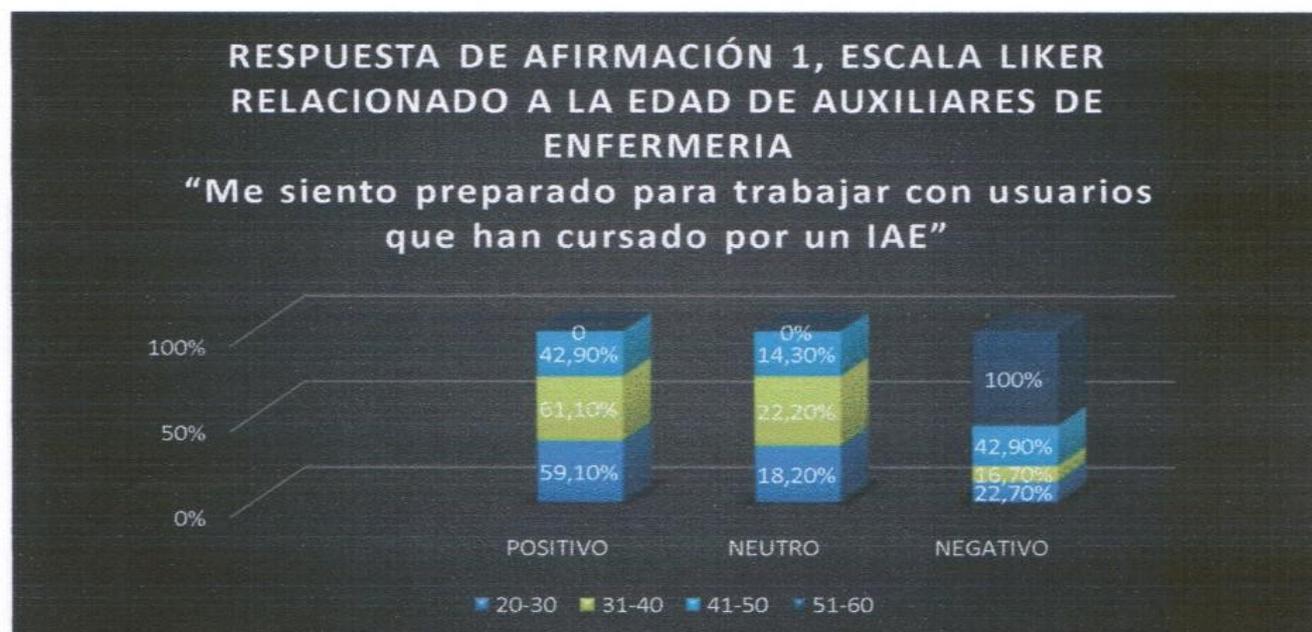
Afirmaciones	Respuestas Auxiliares en Enfermería										Total		
	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo				
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	
1	Me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE	12	25%	15	31.2%	9	18.8%	12	25%	0	0%	48	100%
2	El trabajo con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional	15	31.2%	13	27.1%	15	31.2%	1	2.1%	4	8.4%	48	100%
3	Aun me falta conocimientos para abordar usuarios con IAE y aplicar correctamente los cuidados de enfermería	8	16.6%	12	25%	19	39.5%	5	10.5%	4	8.4%	48	100%
4	La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE	4	8.4%	0	0%	7	14.5%	28	58.3%	9	18.8%	48	100
5	La institución me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios con IAE	6	12.5	1	2.1	8	16.6	19	39.5	14	29.3	48	100
6	Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios con IAE	15	31.2%	15	31.2%	7	14.5%	1	2.1%	10	21%	48	100%
7	Considero que se deberían realizar mas instancias formativas y de actualización para abordaje de estos usuarios	11	23%	19	39.5%	8	16.6%	3	6.4%	7	14.5%	48	100%
8	Dirigida a Licenciado/a Enfermería: Desde mi rol como Licenciado/a Enfermería considero que el personal se encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios con IAE	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Relación de variables

Tabla 1: Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

EDAD	RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 1, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE AUXILIARES DE ENFERMERIA "Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE"						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO		FA	FR %
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %		
20-30	13	59,1%	4	18,2%	5	22,7%	22	100%
31-40	11	61,1%	4	22,2%	3	16,7%	18	100%
41-50	3	42,9%	1	14,3%	3	42,9%	7	100%
51-60	0	0%	0	0%	1	100%	1	100%
TOTAL	27	56,3%	9	18,7%	12	25%	48	100%

Grafica 1 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

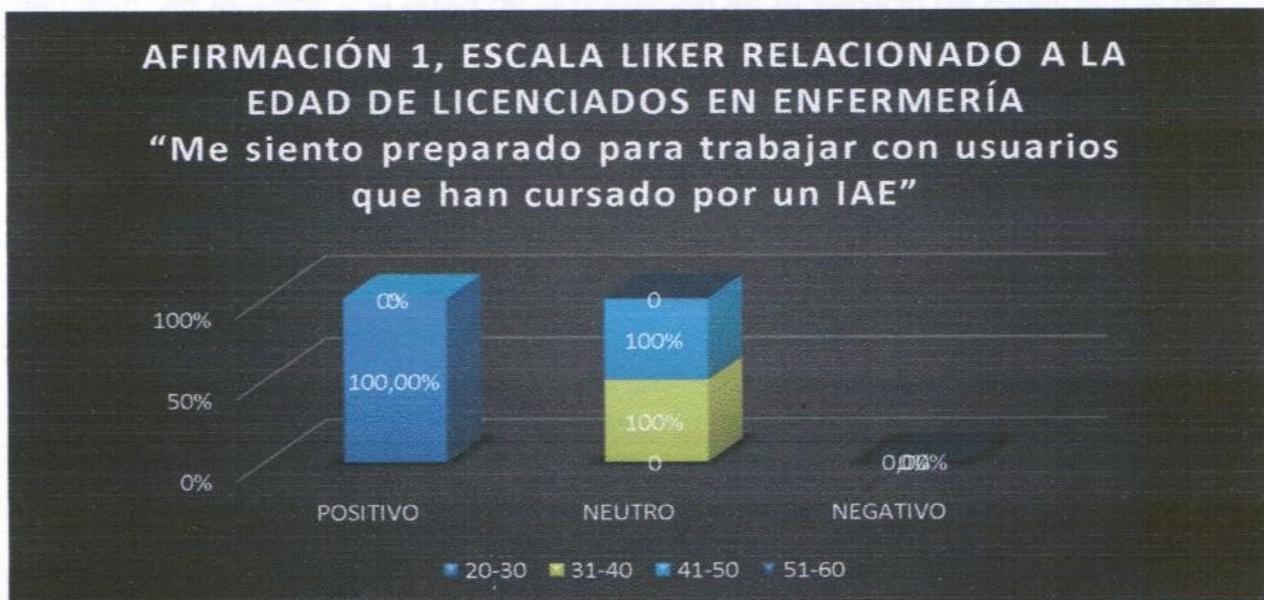


Podemos observar que para la afirmación "Me siento preparado para trabajar con pacientes con usuarios que han cursado un IAE", los Auxiliares en Enfermería indican un alto porcentaje en respuestas positivas, sin discriminar rango de edad.

Tabla 1 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

Afirmación 1	AFIRMACIÓN 1, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA "Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE"						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO		FA	FR %
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %		
EDAD								
20-30	2	100,00%	0	0	0	0%	2	100%
31-40	0	0	6	100%	0	0,00%	6	100%
41-50	0	0%	4	100%	0	0,00%	4	100%
51-60	0	0	0	0	0	0,00%	0	100%
TOTAL	2	16,70%	10	83,70%	0	0,00%	12	100%

Grafica 1 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

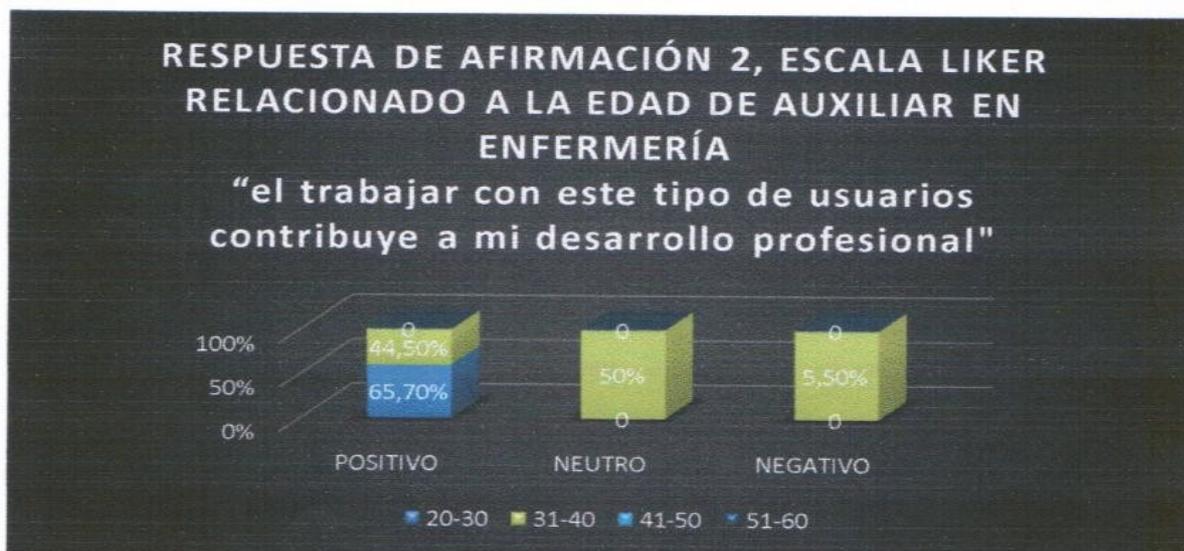


Podemos ver dentro que la afirmación "Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE", dentro del rango que comprende 31-40 hay un 100% de respuestas neutras.

Tabla 2 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

EDAD	RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 2, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA "el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional"						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO		FA	FR %
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %		
20-30	14	65,7%	5	22,7%	3	13,6%	22	100%
31-40	8	44,5%	9	50%	1	5,5%	18	100%
41-50	6	85,7%	1	14,3	0	0%	7	100%
51-60	0	0	0	0	1	100%	1	100%
TOTAL	28	58,3%	15	31,3%	5	10,4%	48	100%

Grafica 2 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

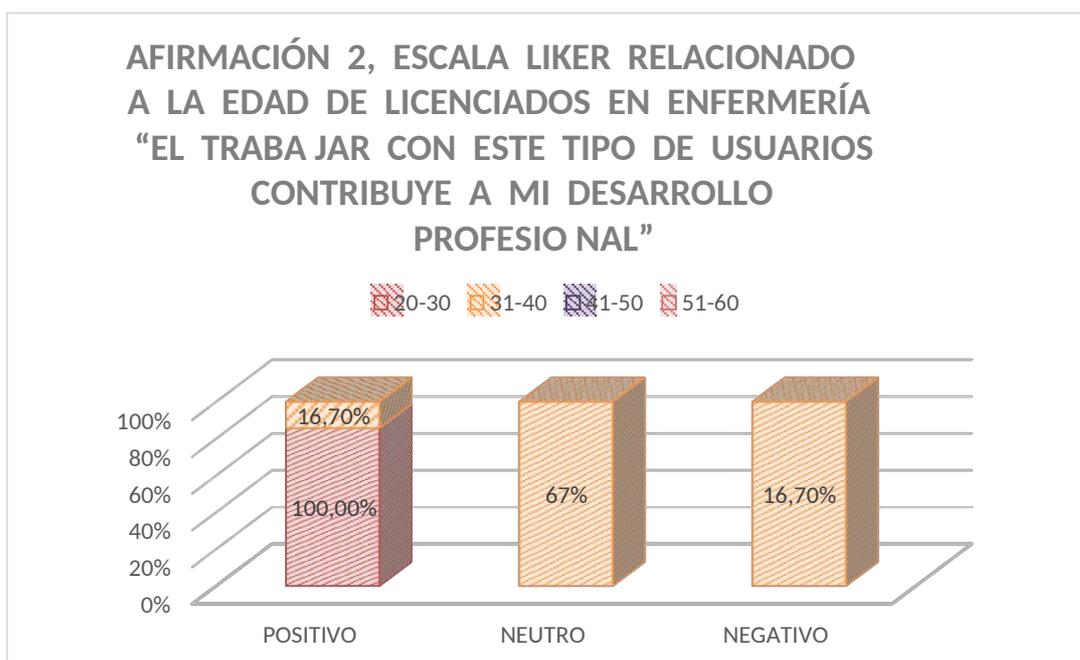


Se puede observar que en el rango de 20-30 la mayoría (65.7%), encuentra positiva esta afirmación, aún así se puede observar que no hay una opinión definida en gran parte del resto de la población estudiada, como podemos ver en el rango de 31-40, con un 50% de opinión neutra.

Tabla 2 b , Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

Afirmación 2	AFIRMACIÓN 2, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
20-30	2	100,00%	0		0		2	100%
31-40	1	16,70%	4	67%	1	16,70%	6	100%
41-50	1	25%	1	25%	2	50	4	100%
51-60	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	4	33,00%	5	42,00%	3	25,00%	12	100%

Grafica 2 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



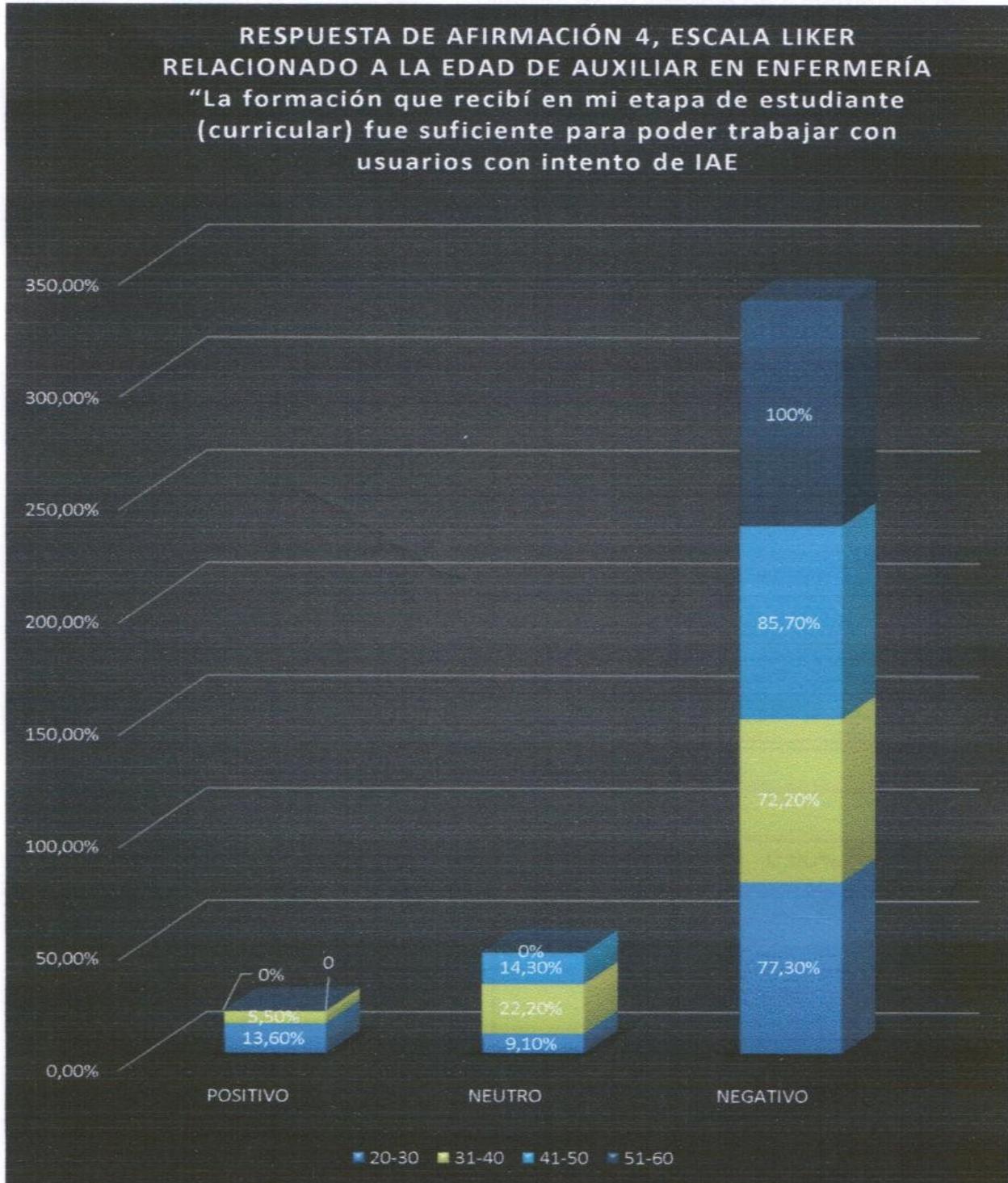
Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Dentro del rango de mayor población (31-40) hay un 67% de respuestas neutras a la afirmación “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”.

Tabla 3 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

EDAD	RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 4, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE”						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO		FA	FR %
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %		
20-30	3	13,6%	2	9,1%	17	77,3%	22	100%
31-40	1	5,5%	4	22,2%	13	72,2%	18	100%
41-50	0	0%	1	14,3%	6	85,7%	7	100%
51-60	0	0	0	0%	1	100%	1	100%
TOTAL	4	8,3%	7	14,6%	27	56,1%	48	100%

Grafica 3 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

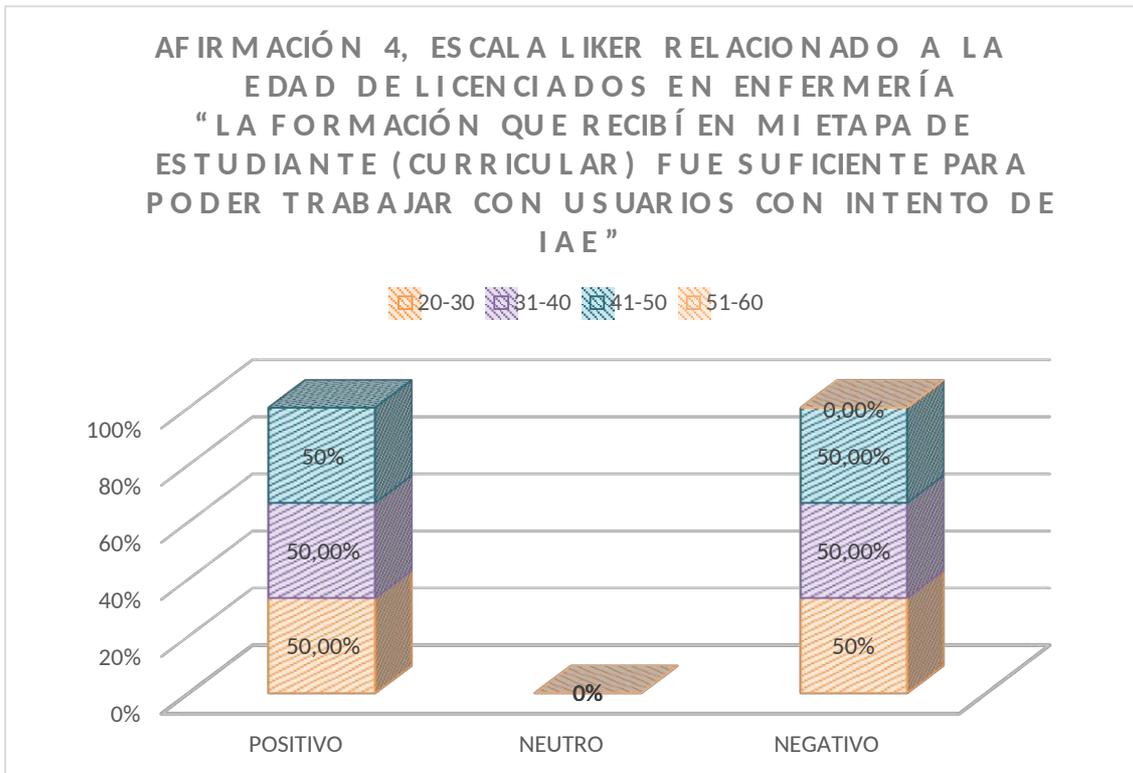


Se puede observar un notorio desacuerdo de los auxiliares de enfermería con la afirmación número 4, como queda demostrado en todos los rangos de edad estudiados, un 77,1% ha considerado negativa esta afirmación.

Tabla 3 b , Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

Afirmación 4	AFIRMACIÓN 4, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE”						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
	EDAD	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA
20-30	1	50,00%	0	0%	1	50%	2	100%
31-40	3	50,00%	0	0%	3	50,00%	6	100%
41-50	2	50%	0	0%	2	50,00%	4	100%
51-60	0	0,00%	0	0%	0	0,00%	0	0
TOTAL	6	50,00%	0	0,00%	6	50,00%	12	100%

Gráfico 3 b , Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



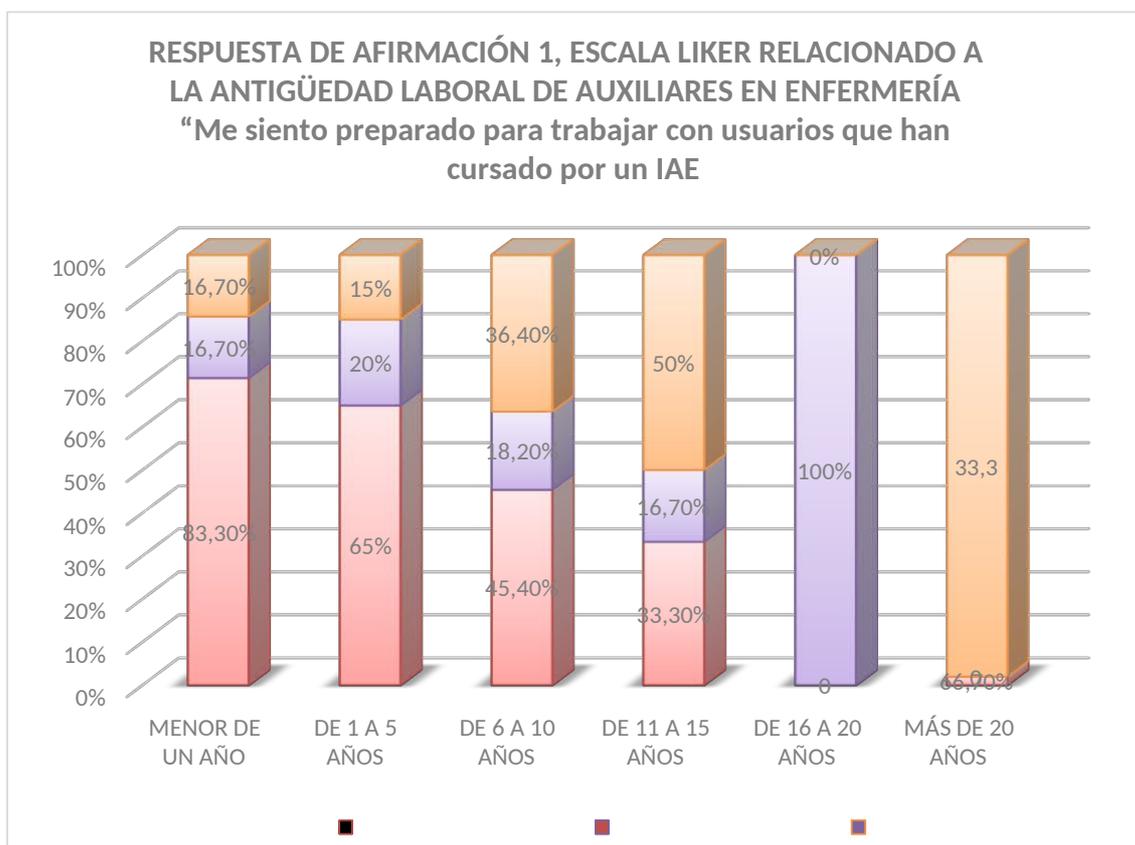
Dentro de las respuestas a la afirmación, "La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE", existe una paridad del 50% que encuentran como negativa y positiva dicha afirmación.

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Tabla 4 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

AFIRMACION 1		RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 1, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA ANTIGÜEDAD LABORAL DE AUXILIARES EN ENFERMERÍA “Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
ANTIGÜEDAD		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
MENOR DE UN AÑO		5	83,3%	0	0%	1	16,7%	6	100%
DE 1 A 5 AÑOS		13	65%	4	20%	3	15%	20	100%
DE 6 A 10 AÑOS		5	45,4%	2	18,2%	4	36,4%	11	100%
DE 11 A 15 AÑOS		2	33,3%	1	16,7%	3	50%	6	100%
DE 16 A 20 AÑOS		0	0	2	100%	0	0%	2	100%
MÁS DE 20 AÑOS		2	66,7%	0	0	1	33,3	3	100%
TOTAL		27	56,2%	9	18,8%	12	25%	48	100%

Grafica 4 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



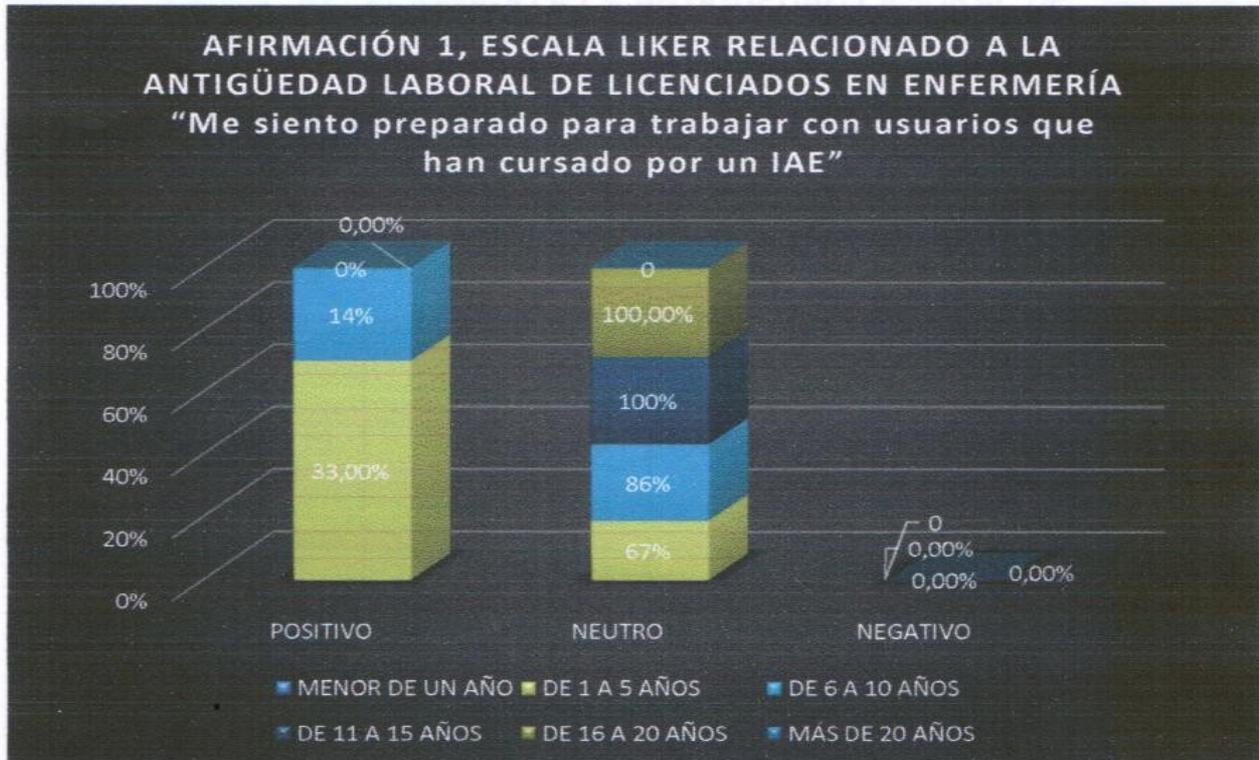
Podemos observar que hay una tendencia negativa cuantos más años tiene en el servicio auxiliar de enfermería, como podemos ver en el rango de 1 a 5 años de antigüedad, el 65% está de acuerdo con la afirmación pero en el rango de 11 a 15 años de antigüedad el 50% está en desacuerdo.

Tabla 4 b , Respuesta de Licenciado de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

Afirmación 1		AFIRMACIÓN 1, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA ANTIGÜEDAD LABORAL DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA “Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
ANTIGÜEDAD		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
MENOR DE UN AÑO		0	0,00%	0	0%	0	0%	0	0
DE 1 A 5 AÑOS		1	33,00%	2	67%	0	0,00%	3	100%
DE 6 A 10 AÑOS		1	14%	6	86%	0	0,00%	7	100%
DE 11 A 15 AÑOS		0	0%	1	100%	0	0,00%	1	100%
DE 16 A 20 AÑOS		0	0,00%	1	100,00%	0	0,00%	1	100%
MÁS DE 20 AÑOS		0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL		2	17%	10	83%	0	0%	12	100%

Tabla 2 a. Respuesta de Personal de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de

Gráfico 4 b, Respuesta de Licenciado de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



Se puede observar que dentro del rango de antigüedad de 6 a 10 años en el servicio para la afirmación "Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE", hay un 86% de respuestas neutras.

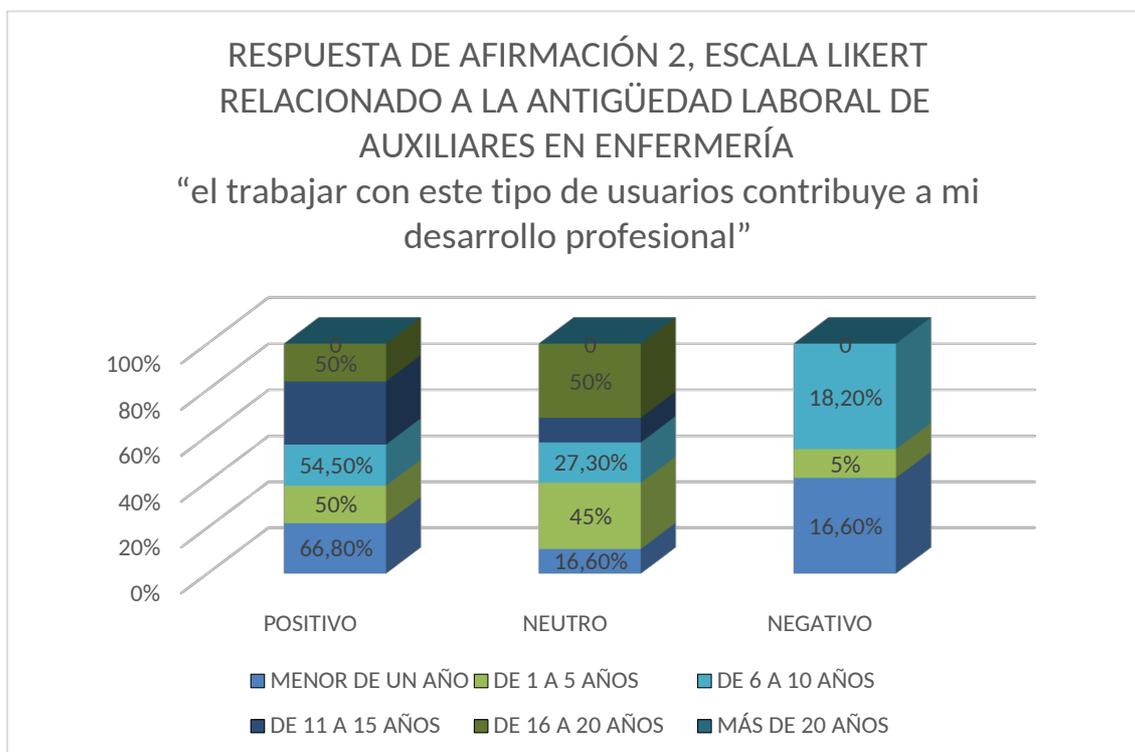
Antigüedad	Positivo	Neutro	Negativo
Menor de un año	0	0	0
De 1 a 5 años	2	3	0
De 6 a 10 años	1	5	0
De 11 a 15 años	0	5	0
De 16 a 20 años	0	0	0
Más de 20 años	0	0	0
TOTAL	2	8	0

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Tabla 5 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

		RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 2, ESCALA LIKERT RELACIONADO A LA ANTIGÜEDAD LABORAL DE AUXILIARES EN ENFERMERÍA “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
ANTIGÜEDAD		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
MENOR DE UN AÑO		4	66,8%	1	16,6%	1	16,6%	6	100%
DE 1 A 5 AÑOS		10	50%	9	45%	1	5%	20	100%
DE 6 A 10 AÑOS		6	54,5%	3	27,3%	2	18,2%	11	100%
DE 11 A 15 AÑOS		5	83,3%	1	16,6%	0	0,00%	6	100%
DE 16 A 20 AÑOS		1	50%	1	50%	0	0%	2	100%
MÁS DE 20 AÑOS		2	66.7%	0	0%	1	33,3	3	100%
TOTAL		28	58,3%	15	31,3%	5	10,4%	48	100%

Grafica 5 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

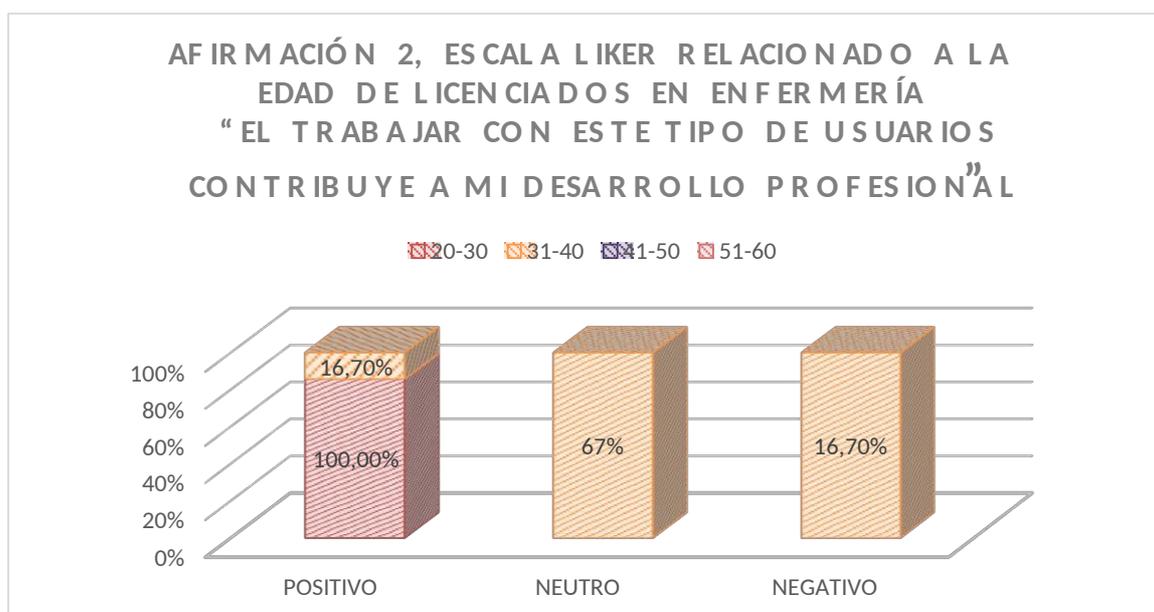


Se puede identificar una respuesta positiva en gran parte de los auxiliares enfermería, sin distinguir el rango de antigüedad en el servicio de emergencias, 58.3% de la población ha respondido como positiva la afirmación.

Tabla 5 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

Afirmación 2	AFIRMACIÓN 2, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA EDAD DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”						Total	
	POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
20-30	2	100,00%	0		0		2	17,00%
31-40	1	16,70%	4	67%	1	16,70%	6	50%
41-50	1	25%	1	25%	2	50	4	33%
51-60	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	4	33,00%	5	42,00%	3	25,00%	12	100%

Grafica 5 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en relación a la edad de la población en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



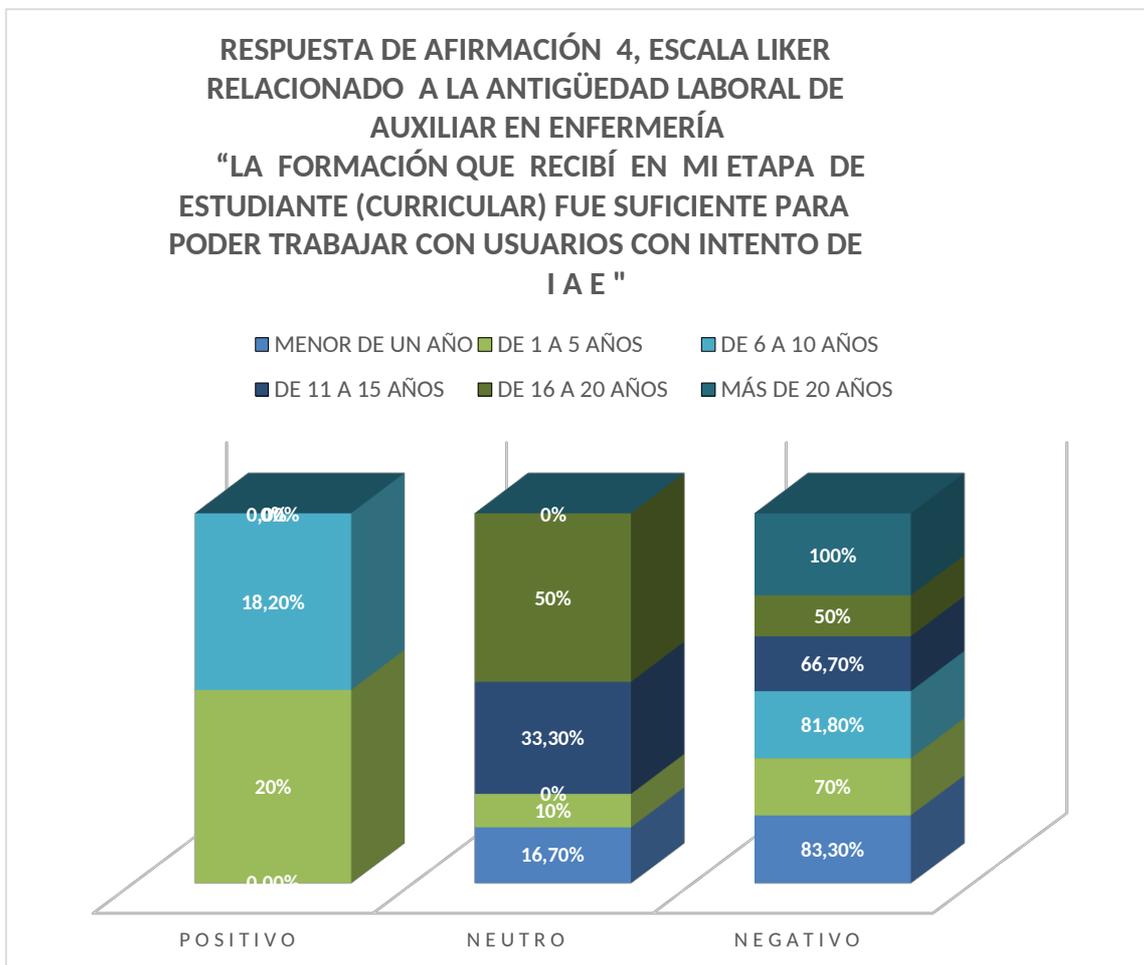
Dentro del rango de mayor población (31-40) hay un 67% de respuestas neutras a la afirmación “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”.

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Tabla 6 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

		RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 4, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA ANTIGÜEDAD LABORAL DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
ANTIGÜEDAD		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
MENOR DE UN AÑO		0	0,00%	1	16,7%	5	83,3%	6	100%
DE 1 A 5 AÑOS		4	20%	2	10%	14	70%	20	100%
DE 6 A 10 AÑOS		2	18,2%	0	0%	9	81,8%	11	100%
DE 11 A 15 AÑOS		0	0%	2	33,3%	4	66,7%	6	100%
DE 16 A 20 AÑOS		0	0,00%	1	50%	1	50%	2	100%
MÁS DE 20 AÑOS		0	0%	0	0%	3	100%	3	100%
TOTAL		6	12,5%	6	12,5%	36	75%	48	100%

Grafica 6 a, Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

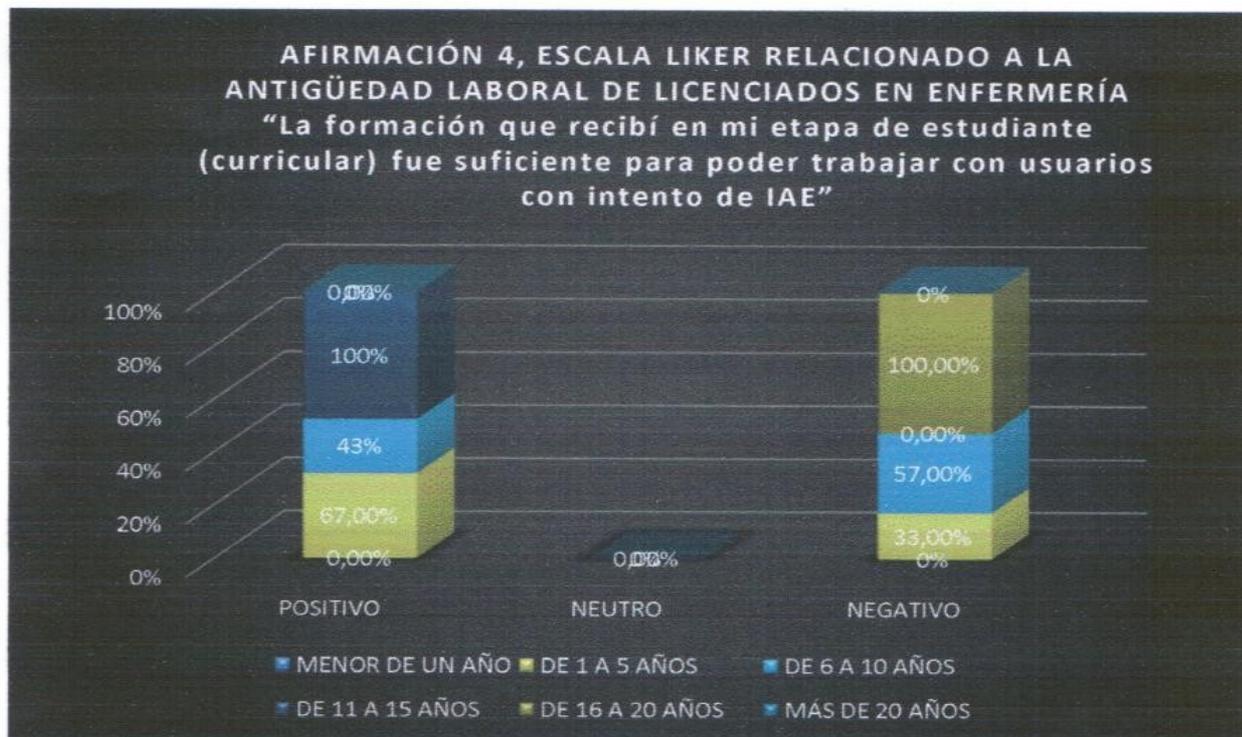


Se puede observar un desacuerdo del 75% de la población, sin discriminar la antigüedad en el servicio de los auxiliares en enfermería.

Tabla 6 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

Afirmación 4	AFIRMACIÓN 4, ESCALA LIKER RELACIONADO A LA ANTIGÜEDAD LABORAL DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE”						Total	
	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo			
ANTIGÜEDAD	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
MENOR DE UN AÑO	0	0,00%	0	0%	0	0%	0	0,00%
DE 1 A 5 AÑOS	2	67,00%	0	0%	1	33,00%	3	25%
DE 6 A 10 AÑOS	3	43%	0	0%	4	57,00%	7	59%
DE 11 A 15 AÑOS	1	100%	0	0%	0	0,00%	1	8%
DE 16 A 20 AÑOS	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%	1	8%
MÁS DE 20 AÑOS	0	0%	0	0%	0	0%	0	0
TOTAL	6	50%	0	0%	6	50%	12	100%

Gráfico 6 b, Respuesta de Licenciados de Enfermería a la afirmación 4 de la Escala de Likert, en relación a la antigüedad en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



Se observa que un 57 % del rango de 6 a 10 años considera esta afirmación “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE” positiva, sin embargo hay una paridad en la población total del 50%, considerando la afirmación positiva y negativa.

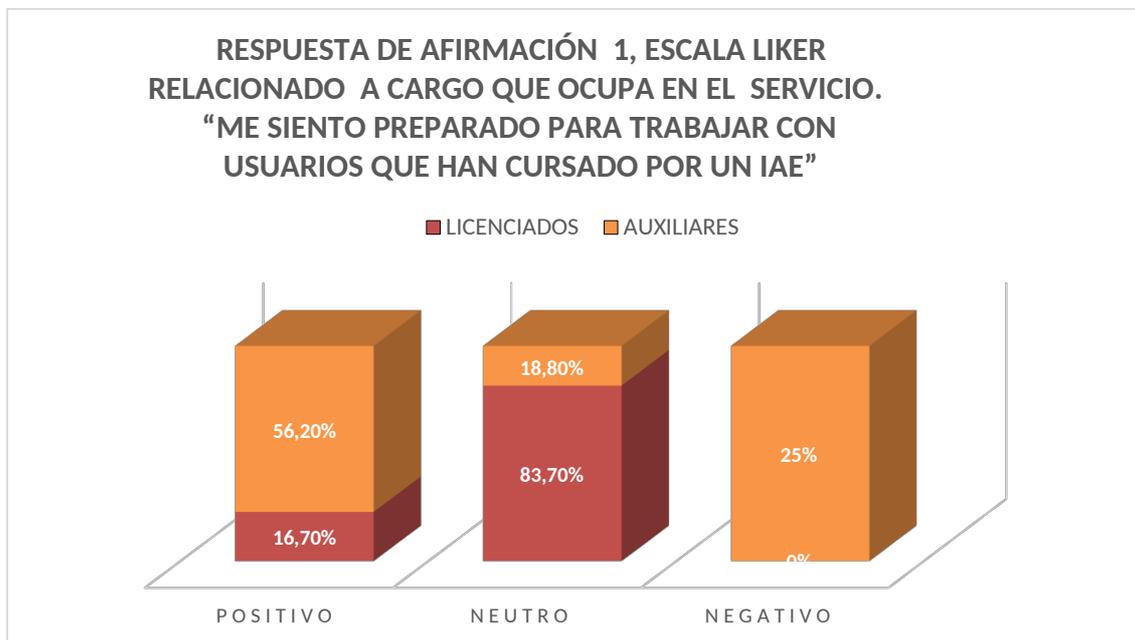


Se observa que para la afirmación “Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE”, para el 50,2% de los licenciados de enfermería se realizó una afirmación positiva, y para el 49,7% de los licenciados se realizó una afirmación negativa.

Tabla7, Respuesta de Licenciados en enfermería y Auxiliares de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

		RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 1, ESCALA LIKER RELACIONADO A CARGO QUE OCUPA EN EL SERVICIO. “Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
CARGO		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
LICENCIADOS		2	16,7%	10	83,7%	0	0%	12	100%
AUXILIARES		27	56,2%	9	18,8%	12	25%	48	100%

Grafica7, Respuesta de Licenciados en enfermería y Auxiliares de Enfermería a la afirmación 1 de la Escala de Likert, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

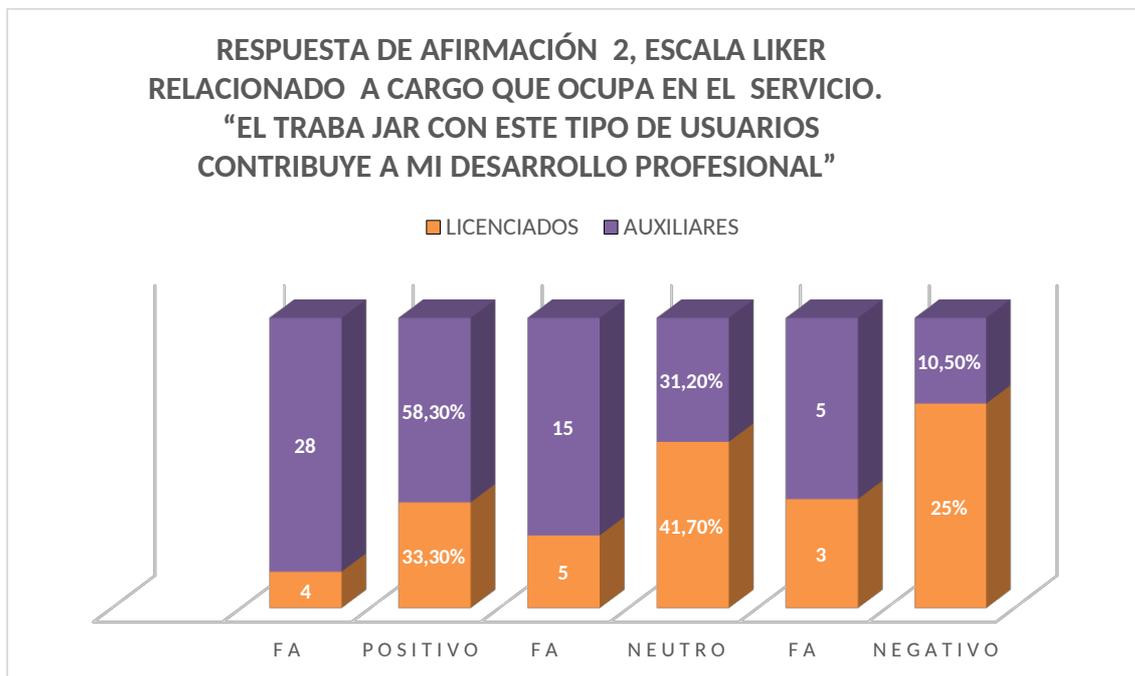


Se observa que para la afirmación, “Me siento preparado para trabajar con usuarios que han cursado por un IAE”, para 56,2% de los auxiliares de enfermería es una afirmación positiva, y para el 83,7% de los licenciados es una afirmación negativa.

Tabla 8, Respuesta de Licenciados en enfermería y Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

		RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 2, ESCALA LIKER RELACIONADO A CARGO QUE OCUPA EN EL SERVICIO. “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
CARGO		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
LICENCIADOS		4	33,3%	5	41,7%	3	25%	12	100%
AUXILIARES		28	58,3%	15	31,2%	5	10,5%	48	100%

Grafica 8, Respuesta de Licenciados en enfermería y Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

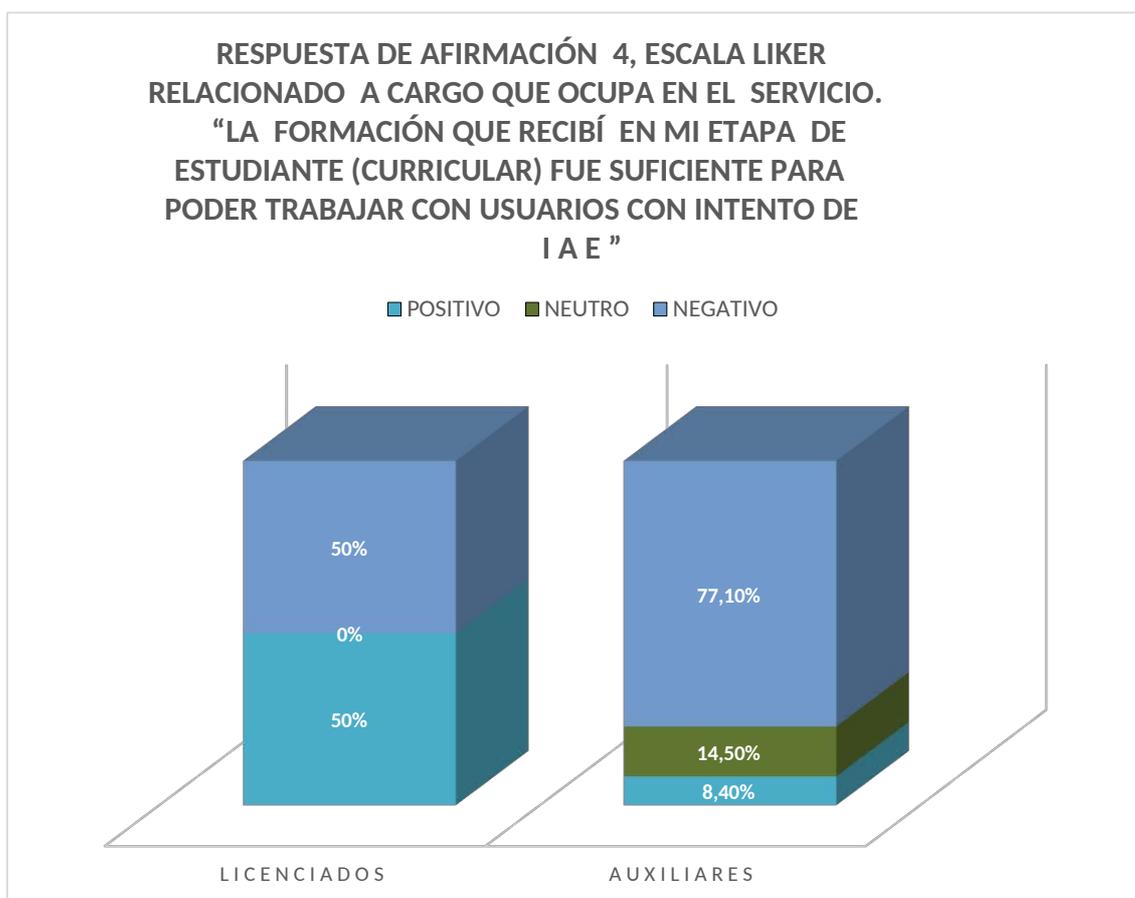


Se observa que para la afirmación 2, “el trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”, el 58,3% de los auxiliares han encontrado positiva la afirmación, y el 41,7% de los licenciados han considerado neutra la afirmación.

Tabla 9, Respuesta de Licenciados en enfermería y Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:

		RESPUESTA DE AFIRMACIÓN 4, ESCALA LIKER RELACIONADO A CARGO QUE OCUPA EN EL SERVICIO. “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con intento de IAE”						Total	
		POSITIVO		NEUTRO		NEGATIVO			
CARGO		FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %	FA	FR %
LICENCIADOS		6	50%	0	0%	6	50%	12	100%
AUXILIARES		4	8,4%	7	14,5%	37	77,1%	48	100%

Grafica 9, Respuesta de Licenciados en enfermería y Auxiliares de Enfermería a la afirmación 2 de la Escala de Likert, en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, periodo noviembre-diciembre del 2014:



Se puede observar un 50% de los licenciados considera positiva la afirmación y el otro 50% negativa, el 77,1% de los auxiliares negativa.

ANÁLISIS

El presente informe se basa en conocer la percepción que tiene el personal de enfermería para trabajar con usuarios con IAE, en el servicio de emergencia del hospital de clínicas Manuel Quintela, las variables utilizadas para la realización de la investigación fueron: sexo, edad, nivel de instrucción, antigüedad laboral, capacitación académica, experiencia con usuarios con IAE, habilidades de comunicación frente a la atención de un usuario con IAE.

De la muestra de 60 funcionarios encuestados, se destaca que el 53,4% es de sexo femenino mientras que el 46,6% es de sexo masculino.

Dentro del rango etario predominante se encuentran los funcionarios comprendidos entre 20 y 30 años con un 40%, seguidos de un 35% entre 31 y 40 años, un 23,3% entre 41 y 50 años, y un 1,7 % entre 51 y 60 años, sin funcionarios.

Con respecto a la ocupación (cargo que ocupa en el Servicio) se encuentra que el 80% de la población abarcada son Auxiliares de Enfermería mientras que el 20% restante son Licenciados en Enfermería.

En cuanto al Nivel de Instrucción podemos analizar que un 25% presenta secundaria completa y terciaria completa, un 23,4 % de la población tiene secundaria incompleta, un 13,3% terciaria incompleta y otros estudios un 13,3%. Para la variable antigüedad laboral dentro del Servicio se destaca que el 39% tiene entre 1 y 5 años de antigüedad, (concordando con la etapa de formación profesional) un 29% entre 6 y 10 años de servicio, un 15 % de 11 a 15 años, el 4% de más de 20 años de antigüedad y un 3 % entre 16 y 20 años.

En relación a la capacitación académica un 24% no contesta, un 12% refiere haber participado en jornadas de actualización, un 14 % en cursos o talleres que le ha dado el servicio y un 14 % en participación en congreso en la calidad de asistente o expositor, un 11% en participación de talleres, 10% en cursos de formación extracurricular durante la etapa de estudiante, 7% en curso de formación permanente y el 4% restante en especializaciones o posgrados, esto indica que la población estudiada presenta un interés en la actualización, adquisición y formación de nuevos conocimientos con respecto al tema del usuario con IAE.

En relación a la pregunta, si en su experiencia laboral le ha tocado atender pacientes con IAE? Un 98,3 % contestó que SÍ y el restante 1,7 % que NO. Esta cifra se puede unir al interés demostrado en el ítem anterior de participar activamente en las instancias de formación profesional.

Esto refleja la importancia en la formación de personal en el área de la salud mental ya que la mayor parte brinda atención de enfermería a este tipo de usuario.

Analizando la tabla “que sentimiento le provoca trabajar con un usuario con IAE, un 23% manifiesta un sentimiento de empatía, un 17 % refiere lástima, impotencia un 12%, no sabe que siente un 7%, un 5% refiere que siente rabia y también rechazó, el 3% de los encuestados manifestó que siente temor y 28% contestó que tiene otros tipos de sentimientos. El sentimiento empático que surge en mayoría se podría presumir que surge de las instancias de formación.

Respecto a las habilidades de comunicación frente a la atención de un usuario con IAE, que presentan dificultad en la comunicación, el 21,2% manifiesta que busca

alternativas para comunicarse con el usuario, un 17,1% presta atención a lo que manifiesta el usuario, un 15,7 % recurre a comunicarse con familiares o acompañante, un 13,7 % toma conocimiento acerca de la situación del usuario, un 12,3% intenta identificar sus necesidades, el 11,7% adapta el lenguaje de manera que el usuario lo pueda entender, el 5,5% hace preguntas clarificadoras, y un 2,8 % promueve el desarrollo de la confianza mutua, rabia. Lo cual como en la otra afirmación promueve una mejor atención en enfermería al buscar diferentes habilidades para mejorar la comunicación del usuario.

En cuanto a la percepción del personal de enfermería se obtuvieron una serie de resultados, los cuales fueron medidos por la escala de actitudes (escala de Likert), basándose esta en afirmaciones según la percepción, para poder analizar los resultados de ambos cargos, se tomaron muestras por separado, se analizaron las respuestas de los auxiliares por un lado y las de los licenciados por otro lado.

Se le aplicó el cuestionario a un total de 48 auxiliares de enfermería, se obtuvo que para la primera afirmación “Me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE”, un 25% está totalmente de acuerdo, de acuerdo 31,2%, neutro 18,8 % como datos más significativos, por lo tanto predomina la respuesta positiva con un 56,2% (totalmente de acuerdo sumado a de acuerdo), aún así un 18,8 % de la población ha respondido neutro, esto lo podemos relacionar a la escasa antigüedad en el servicio o de reciente ingreso por lo cual están en etapa de aprendizaje o formación.

En la segunda afirmación, “El trabajar con este tipo de usuario contribuye a mi desarrollo profesional”, totalmente de acuerdo 31,2% y de acuerdo 27,1%, como datos más relevantes, esto nos da un 58,3% de respuestas positivas, esto lo podemos vincular también a la antigüedad laboral ya que al estar el personal en formación o aprendizaje puede existir una mayor motivación a abordar este tipo de temas.

En cuanto a la tercera afirmación “aun me falta conocimiento para abordar usuarios con IAE y aplicar correctamente los cuidados de enfermería”, 41,6% ha respondido de manera positiva a esta afirmación, podemos observar que gran parte de la población no tiene los conocimientos suficientes para abordar este tipo de pacientes, esto si lo relacionamos a la capacitación extracurricular de la población, observamos que aunque los enfermeros buscaron alternativas para capacitarse en este tema, esta no ha sido efectiva o suficiente.

Respecto a la cuarta afirmación, “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE” se refleja que el 58,3% está en desacuerdo y 18,8% totalmente en desacuerdo, por lo tanto relacionándolo a la afirmación anterior tenemos tanto de manera extracurricular (pese a buscar alternativas de capacitación) y curricular una existencia de la percepción debilitada que en cuanto a la formación en la atención al usuario con IAE.

A su vez, para la quinta afirmación “El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios con IAE” por parte de los Auxiliares de Enfermería la respuesta ha sido en su mayor parte negativa con un 68%, podemos observar que pese a una respuesta negativa de esta afirmación, hay una discordancia con las respuestas en cuanto a la capacitación del personal ya que toda la población ha manifestado asistir a alternativas de capacitación, quizás estas no sean suficientes.

Sobre la sexta afirmación “Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios con IAE”, un 39,5 % está totalmente de acuerdo, un 23 % de acuerdo, aquí predominan las respuestas positivas con un porcentaje del 62,4%, esto relacionado a la siguiente afirmación (séptima afirmación), “Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para abordaje de estos usuarios” donde existe un 62,5% de respuestas positivas, vemos que existe una percepción de necesidad de formación continua.

En relación a la población de licenciados en enfermería que fue de 12, se obtuvo que para la primera afirmación, “ me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE” los licenciados de enfermería respondieron 16,7% positivamente a la afirmación, en cambio un porcentaje del 83.3% respondieron en neutro, esta última observación refleja una incertidumbre, esto puede relacionarse al igual que los auxiliares de enfermería a la antigüedad, teniendo al grueso de la población con una antigüedad de 6-10 años, por lo tanto afirma la conjetura que a mayor antigüedad mejor percepción de la preparación, ya que existe mayor porcentaje de respuestas positivas, aun así un 83.3% de respuestas neutras nos deja entre ver que no hay una postura definida sólida para esta afirmación.

Las siguientes dos afirmaciones se pueden relacionar ya que para la afirmación “El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”, los Licenciados en Enfermería en un 41.7 % contestaron neutro (ni de acuerdo, ni en desacuerdo) pero para la siguiente afirmación “Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios con IAE y aplicar correctamente los cuidados de enfermería” se observa que los Licenciados en Enfermería en un 58.4% contestaron a favor, por lo tanto la incertidumbre que deja la primera afirmación puede estar relacionada a la falta de conocimientos con respecto al tema, por lo tanto no existe una percepción formada sobre los conocimientos, y si estos son suficientes.

En relación a la cuarta afirmación “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE”, el 50% está a favor y el otro 50% a respondido negativamente, dato importante ya que aunque no sea mayoría absoluta, hay que destacar que un 50% no percibe que su formación fue suficiente y si lo vinculamos con las anteriores afirmaciones quedaría una coherencia en la percepción de la formación del licenciado, considerándola no suficiente .

Para la quinta afirmación “La institución me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios con IAE” un 58,3% ha respondido a favor, si esto lo comparamos con los resultados de los auxiliares en enfermería en esta misma afirmación podemos observar una discordancia que puede reflejar una inequidad en el acceso a la capacitación brindada en el hospital.

En la sexta afirmación “Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios con IAE” un 83.3% de la población ha respondido de forma positiva, existiendo una percepción favorable a la adquisición de nuevos conocimientos con respecto al tema, aun así si contrastamos con las anteriores afirmaciones podemos destacar el interés que tiene el personal en actualizar conocimientos.

Con respecto a la visión de los/as Licenciado/as en Enfermería sobre la afirmación “Desde mi rol como Licenciado en Enfermería considero que mi personal está debidamente capacitado para trabajar con usuarios con IAE”, un 50% está en desacuerdo y el otro 50% ni acuerdo ni en desacuerdo, no existiendo respuestas afirmativas, la incertidumbre que genera las respuestas neutras pueden reflejar que el tema no es abordado y cuestionado en el equipo de salud, considerando que los conocimientos aun no son los suficientes, por lo tanto es necesario una formación continua con respecto a los licenciados y auxiliares.

Dentro del rango etario predominante se encuentran los funcionarios comprendidos entre 20 y 30 años con un 40%, seguidos de un 35% entre 31 y 40 años, un 23,3% entre 41 y 50 años, y un 1,7 % entre 51 y 60 años, sin funcionario con más de 60 años. La población estudiada es en su mayoría entre 20 y 30 años.

Comparando dicha variable con la afirmación número uno “Me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE” en la población de auxiliares de enfermería los rangos más jóvenes contestaron de manera positiva, 61,1% en las personas de entre 31 a 40 años y 59,1% entre 20 y 30 años.

Al momento de comparar la misma variable con la misma afirmación pero para los Licenciados, se encontró que la mayoría de los licenciados contestó de manera neutra en rangos de edad de 31 a 40 años y de 41 a 50 años.

Al relacionar la misma variable edad con la afirmación: “El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional” se encontró que para los Auxiliares en los rangos de 20 a 30 años contestaron positivamente con respecto a la afirmación en un 65,7%. En esta misma variable para los Licenciados se determinó que en rango de 31 a 40 años contestaron de manera neutra.

Relacionando la variable edad con la afirmación “La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para trabajar con usuarios con IAE” se destaca que dentro de los Auxiliares de enfermería el rango 20 a 30 años contestaron negativamente con un 77,3% del total de su edad, y entre 31 a 40

años con un 72,2%, en todos los rangos de edad los encuestados no estuvieron de acuerdo con ésta afirmación. Con respecto a los licenciados para esta variable en el rango de 31 a 40 años contestaron de manera positiva, a la vez que el mismo porcentaje negativamente y así también para los otros rangos de edad. Con respecto a esta relación podemos ver que la formación curricular en la etapa de estudiante no fue suficiente y que se mantienen los rangos de edad donde está la mayor población.

Acerca de la antigüedad laboral dentro del servicio de emergencia, un 37% se encuentra de 1 a 5 años en el servicio, de 6 a 10 años un 29% de antigüedad laboral, un 15% de 11 a 15 años, acompaña este valor un 10% que es menor a 1 año en el servicio, 5% corresponde de 16 a 20 años y solo un 4% más de 20 años. Como se observa prevalece el personal con poca y mediana antigüedad laboral en su mayoría personal que se encuentra en una joven incorporación en el servicio entre 1 a 5 años.

A la hora de relacionar esta variable a la afirmación *“me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE”*, para los auxiliares se observa que el trabajador con más de 20 años en el servicio y el personal con menos de un año son los grupos con mayor respuesta afirmativa a esta afirmación con un 66,7% y 83,3% respectivamente, lo acompaña los trabajadores de 1 a 5 años con el 65%.

Para los Licenciados en Enfermería se observa que en el rango de 6 a 10 años predominaron las respuestas neutras un 85,7% así como también de 1 a 5 años un 66,7%.

Se puede ver que los auxiliares de enfermería (de 11 a 15 años) son los que están más de acuerdo con la afirmación *“El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”*, en un 83,3%. Seguidos por los que tienen menos de 1 año de antigüedad con un 66,8% de respuestas positivas, los de más de 20 años con un 66,7% y luego de 1 a 5 años con 50%. Aquí se destaca que para todos los rangos de antigüedad laboral predominaron las respuestas positivas. Lo cual coincide para la población de Licenciados, en el cual los Licenciados en el rango de 1 a 5 años un 66,7% y el 28,6% en el rango de 6 a 10 años respondieron en forma positiva. En éste caso se puede decir que existe un porcentaje (57,1%) correspondiente de 6 a 10 años de los licenciados que tienen una percepción neutra y el resto más allá de la antigüedad laboral todos en mayor o menor medida opinan que el trabajo con estos usuarios contribuye a su desarrollo profesional.

Así mismo para la variable y la relación, antigüedad laboral y la afirmación *“La formación que recibí en mi etapa de estudiante fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE”* los Auxiliares de enfermería en los rangos de mediana y mayor antigüedad laboral (de 6 a 10 años y más de 20 años) contestaron negativamente con un alto porcentaje 81,8% y 100% respectivamente. En el colectivo de los Licenciados con un 57,2% los de 6 a 10 años de antigüedad laboral contestó negativamente. Se destaca aquí que el personal en mediana

antigüedad laboral en ambos colectivos es el que siente en mayor porcentaje que la formación que recibió como estudiante no fue suficiente. Esto puede explicarse también por lo anteriormente mencionado, debido a que la realidad está en constante cambio y éste es un usuario muy complejo, los cuidados a usuarios con IAE varían y demandan formación continua por parte del personal que lo asiste, por lo cual no es suficiente sólo la formación curricular para su abordaje y menos aún la formación recibida hace más tiempo como en el caso de los funcionarios más antiguos.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

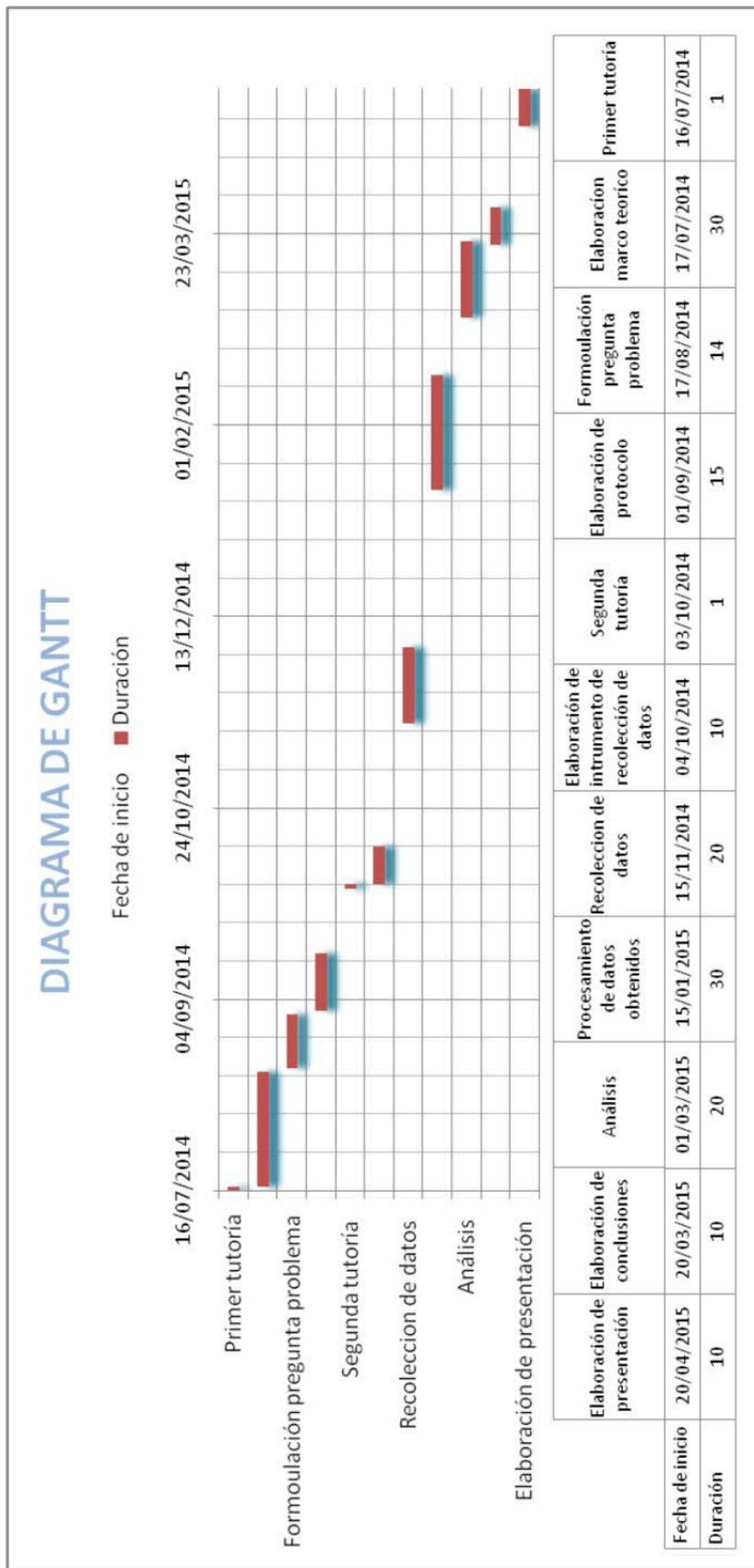
Una vez obtenido los resultados, de este estudio podemos destacar que los porcentajes demuestran una visión de la percepción del personal con respecto a la formación que se cuenta para asistir a usuarios que han cursado un intento de auto eliminación.

Mediante la escala de actitudes de Likert pudimos determinar qué:

- El intento de autoeliminación es un problema que ha enfrentado el 98,3 % de la población estudiada, pese a la baja antigüedad en el servicio con un 47 % con menos de 5 años.
- Aunque para los auxiliares hay una percepción más sólida de la formación; tanto Auxiliares como Licenciados demuestran debilidades en el sentimiento de preparación para afrontar situaciones relacionadas al IAE, esto se puede relacionar a la tendencia de joven edad de los encuestados y a la escasa antigüedad de los mismos.
- Auxiliares en enfermería demandan más preparación, un 71 % relacionada a este tema que la que demandan los Licenciados en Enfermería un 50 %, esto refleja una diferencia en los colectivos, demostrando una percepción mejor de la accesibilidad a la formación a los Licenciados en Enfermería.
- Existe una multiplicidad de alternativas que escogen los profesionales para abordar estas situaciones, lo cual demuestra que no hay criterios unificados, que una formación adecuada (curricular o extracurricular) podría lograr, por lo tanto se demuestra que las actividades curriculares como extracurriculares no son suficientes aún en la percepción de la población estudiada.
- El licenciado en enfermería necesita una formación continua para el rol de educador de su personal, ya que percibe que este no está formado en el tema.

A partir de estas conclusiones podemos sugerir distintos lineamientos a tener en cuenta, como son la necesidad de:

- Realizar está investigación en otras instituciones
- Fomentar la formación permanente del equipo de salud, con la misma accesibilidad a la información y capacitación
- Concientizar al personal la importancia de sistematizar cursos de educación continua en servicio con actualización de la temática.
- Que la actividad curricular de la facultad de enfermería y otras instituciones aborde la temática del IAE como un tema prioritario que incide en el proceso de salud enfermedad de la población.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Garay M, Vázquez L. Suicidio e intento de autoeliminación en el Uruguay hoy. Rev Urug Enferm [Internet] 2010; 5 (1): 19-27. Disponible en:
http://fenf.edu.uy/rue/sitio/num9/9_art03_garay_vazquez.pdf [consulta: 20 ago 2014].
- 2-Organización Mundial de la Salud. Prevención del suicidio un instrumento para médicos generalistas.[Internet]. 2000. Disponible en:
http://www.who.int/mental_health/media/general_physicians_spanish.pdf [consulta: 22 ago 2014].
- 3-World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. [Internet]. 2014. Disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/131056/1/9789241564779_eng.pdf?ua=1 [consulta: 21 ago 2014].
- 4- Garay M, Vázquez L. Suicidio e intento de autoeliminación en el Uruguay hoy. Op. Cit. p. [19-20].
- 5-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Plan Nacional de Prevención del Suicidio para Uruguay (2011-2015): un compromiso con la vida. [presentación]. [Internet]. 2013. Disponible:
http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/1%2017%20de%20Julio%202014%20Plan%20Nacional%20Prev%20Suicidio.pdf [consulta: 10 ago 2014].
- 6-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Salud Mental. Guía preliminar de diagnóstico y tratamiento de la depresión. [Internet]. 2008. Disponible en:
http://www.mec.gub.uy/innovaportal/file/19089/1/plan_nacional_de_prevencion_del_suicidio.pdf [consulta: 16 ago 2014].
- 7-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Plan Nacional de Prevención del Suicidio para Uruguay (2011-2015): un compromiso con la vida. [presentación]. Loc.Cit.
- 8-Durkheim E. El suicidio. Madrid: Akal; 1989.
- 9- World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. Ibid.
- 10- World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. Ibid.
- 11-Garay M, Vázquez L. Suicidio e intento de autoeliminación en el Uruguay hoy. Op.Cit. p. [20-21].
- 12- Diccionario de la Real Academia Española. [Internet]. 2014. Formación. Disponible en:
<http://lema.rae.es/drae/?val=formaci%C3%B3n> [consulta: 16 ago 2014].
- 13-Oviedo G. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. Rev Estudios Sociales [Internet] 2004; (18): 89-90. Disponible en:
<http://res.uniandes.edu.co/view.php/375/index.php?id=375> [consulta: 16 ago 2014].
- 14-Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 5a. ed. México: McGraw Hill; 2010.

ANEXOS

1. Solicitud para la investigación carta Lic. Jefe del Departamento de Educación Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela.
2. Consentimiento Informado para la realización de la Investigación
3. Instrumento de recolección de datos (Cuestionario elaborado por los autores)

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Montevideo, 17 de Noviembre de 2014

Lic. Jefe del Departamento de Educación Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela

Lic. en Enf. Miriam Gorrasi

Presente:

Los estudiantes de Facultad de Enfermería Br. Martin Méndez, Br. Fabio Lima, Br. Pablo Díaz, Br. Nicolás Burlón y Br. Santiago Pereira, se encuentran abocados a realizar su trabajo de tesis final,

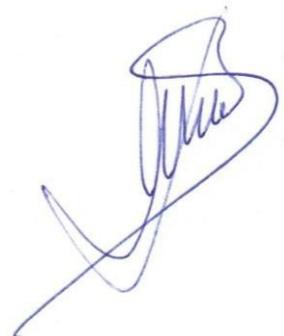
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre su formación para cuidar a usuarios con IAE que son asistidos en el servicio de Emergencia de un Hospital Universitario de Montevideo”. Dicho estudio forma parte de las líneas de investigación de la Cátedra de Salud Mental de la Facultad de Enfermería (U.de la R).

Estamos interesados en llevar adelante la investigación en el servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela considerando que es una Institución Universitaria y de Referencia Nacional en Uruguay.

Los resultados del presente estudio serán vertidos para la mejora del servicio y queremos asegurar la total confidencialidad de los datos y anonimato institucional.

La tesis está bajo la responsabilidad académica de la Prof. Agda. Lic. en Enf. Iris Dutra de la Cátedra de Salud Mental de Facultad de Enfermería, por lo que quedo a las órdenes para cualquier duda o aclaración acerca de la misma.

Afectuosos saludos.



Prof. Agda. Iris Dutra.
Catedra de Enfermería en Salud Mental
Facultad de Enfermería.

Trabajo Final de Investigación Consentimiento Informado

Por medio de la presente se informa a los participantes sobre la investigación; la misma consiste en investigar la percepción de la formación del personal de enfermería en sus dos categorías para cuidar usuarios con IAE en el Servicio de Emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela.

Este trabajo de investigación está a cargo de cinco estudiantes avanzados de la Facultad de Enfermería (UdelaR), ya en esta instancia les comunicamos que la investigación es abalada por la Cátedra de Salud Mental.

Si usted está de acuerdo en participar en este trabajo de investigación, se le solicita que complete un formulario que le tomara alrededor de 10 minutos, la participación es voluntaria, y la información que se encuentra en este trabajo es anónimo, confidencial y se utilizaran en el trabajo final de investigación de dicha carrera.

Se explica a los involucrados que si hay dudas antes o durante pueden consultar en cualquier momento y/o darle fin a la realización del mismo si desea no completar algunas de las preguntas.

Acepto formar parte voluntariamente de este trabajo de Investigación habiendo sido informado del objetivo, duración y confidencialidad del mismo; realizado por estudiantes de la carrera de Licenciatura de Enfermería.

Agradecemos profundamente de parte del grupo a los participantes que formara parte de la investigación.

.....

Fecha

.....

Nombre del Participante

.....

Firma del Participante

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Instrumento de recolección de datos:

El presente cuestionario (4 hojas) está dirigido al personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, tiene como objetivo realizar una recolección de datos que nos permita caracterizar al personal de enfermería e identificar su percepción en cuanto a su formación al asistir usuarios con intento de auto eliminación (IAE). Los resultados serán analizados en el trabajo de investigación final realizado por 5 estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Este cuestionario es de carácter anónimo y con previo consentimiento de los involucrados.

Marque con una cruz la opción que elija como respuesta.

A) Características socio-demográficas:

■ Edad:

Entre 20-30

Entre 31-40

Entre 41-50

Entre 51-60

Más de 60

■ Sexo: M F

■ Nivel de instrucción:

Secundaria incompleta

Secundaria completa

Terciaria incompleta

Terciaria completa

Otros estudios

Especificar: _____

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

B) Experiencia profesional:

📄 Ocupación (cargo que ocupa en el servicio)

Licenciado de Enfermería

Auxiliar en Enfermería

Antigüedad laboral:

Menos de 1 año

De 1 a 5 años

De 6 a 10 años

De 11 a 15 años

De 16 a 20 años

Más de 20 años

📄 Capacitación Académica:

El siguiente ítem se refiere únicamente a la capacitación en relación al tema IAE. Marque con una cruz el o los ítems que considere que. ¿Ud., ha realizado?

- a. Cursos de formación extracurricular durante su etapa de estudiante.
- b. Cursos de formación permanente.
- c. Cursos o talleres que le ha dado el servicio.
- d. Participación en Congresos en calidad de asistente o expositor.
- e. Participación en jornadas de Actualización.
- f. Participación en Talleres.
- g. Especializaciones o Posgrados.

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

C) Aspectos en el proceso de atención:

■ En su experiencia laboral ¿Le ha tocado atender pacientes con IAE?

SI

NO

■ ¿Qué sentimiento le provoca trabajar con un usuario un usuario con IAE?

- Rabia.
- Impotencia.
- Rechazo.
- Temor.
- Lástima.
- Empatía.
- No sabe que siente.
- Otros.

■ Si el usuario presenta dificultades en la comunicación ¿Cuáles de estas actividades realiza usted?

- a) Busca alternativas para comunicarse con el usuario
- b) Toma conocimiento acerca de la situación del usuario
- c) Promueve el desarrollo de la confianza mutua Rabia
- d) Presta atención a lo que manifiesta el usuario
- e) Intenta identificar sus necesidades
- f) Recurre a comunicarse con familiares o acompañantes
- g) Adapta el lenguaje de manera que el usuario lo pueda entender
- h) Hace preguntas clarificadoras
- i) Ninguna de estas actividades

D) Prueba de Actitudes (Escala de Likert)

Marque con una cruz e el siguiente cuadro si está de acuerdo o no con las afirmaciones clasificándolas del 1 al 5, siguiendo las referencias:

- 1) Totalmente de acuerdo
- 2) De acuerdo
- 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4) En desacuerdo
- 5) Totalmente en desacuerdo

Trabajo Final de investigación
“Percepción que tiene el personal de enfermería sobre la formación para cuidar usuarios con IAE...”

Afirmaciones	1	2	3	4	5
1. Me siento preparado para trabajar con usuarios con IAE.					
2. El trabajo con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional					
3. Aun me falta conocimientos para abordar usuarios con IAE y aplicar correctamente los cuidados de enfermería.					
4. La formación que recibí en mi etapa de estudiantes (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios con IAE.					
5. La institución me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios con IAE.					
6. Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios con IAE					
7. Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para abordaje de estos usuarios.					
8. Dirigida a Licenciadas/os en Enfermería: Desde mi rol como Licenciado/a en Enfermería considero que el personal se encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios con IAE					