



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA EN ADULTO Y ANCIANO

ESTUDIO SOBRE EXISTENCIA Y APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA PREOPERATORIO DE PRÓTESIS DE CADERA EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACIÓN TRAUMATOLÓGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO

AUTORES:

Br. D'Albora, Ana Laura
Br. Greco, Victoria
Br. Monti, Gissele
Br. Ruiz, Rosana
Br. Suarez, Tania
Br. Teliz, Manuel

TUTORES:

Lic. Enf. Rocha, Fanny
Lic. Enf. Velloso, Rosa

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

Montevideo, 1999

TABLA DE CONTENIDO

	PAG.
1. INTRODUCCION.....	3
2. MARCO CONCEPTUAL.....	5
2.1 Organización De Los Servicios De Salud.....	5
2.2 ¿Qué Es Un Protocolo?.....	5
2.3 Contenido De Un Protocolo.....	5
2.4 Utilidad De Un Protocolo.....	6
2.4.1 Condiciones Para Que Resulte De Utilidad Un Protocolo.....	6
2.5.Preoperatorio De Prótesis De Cadera.....	8
2.5.1 Preoperatorio: Clasificación y Definición.....	8
2.5.2 Indicaciones De Prótesis De Cadera.....	9
2.5.3 Fisiopatología De Fractura De Cadera.....	9
2.5.4 Clasificación De Fractura De Cadera.....	9
2.5.5 Lineamientos Generales De atención de Enfermería A Usuarios En Preoperatorio De Prótesis de Cadera.....	10
3. PROBLEMA.....	12
4. OBJETIVOS.....	12
5. VARIABLES.....	12
6. DISEÑO METODOLOGICO.....	13
6.1 Tipo De Estudio.....	13
6.2 Población.....	13
6.3 Muestra.....	13
6.4 Procedimiento.....	14
6.5 Variables: Concepto Y Operacionalización.....	15
7. ANÁLISIS Y RESULTADOS.....	18
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	35
9. BIBLIOGRAFIA.....	37
ANEXO N°1 SELECCION DE POBLACION.....	38
ANEXO N°2 CUESTIONARIOS.....	44
ANEXO N°3 TABLA DE RESULTADOS DE ENTREGA DE CUESTIONARIOS.....	52

LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

	PAG.
TABLAS	
1. Adecuación de RRHH.....	20
2. Adecuación de RRMM.....	20
3. Periodo del último curso realizado.....	21
4. Adiestramiento del personal en institución 01.....	25
5. Adiestramiento del personal en institución 02.....	27
6. Adiestramiento del personal en institución 03.....	29
7. Adiestramiento del personal en institución 04.....	31
8. Adiestramiento del personal en institución 05.....	33
FIGURAS	
1. Conocimiento del protocolo.....	19
2. Adiestramiento del personal.....	21
3. Supervisión de la aplicación del protocolo.....	22
4. Supervisión de la aplicación del protocolo.....	23
5. Conocimiento de protocolo en institución 05.....	32

1. INTRODUCCION

Investigar acerca de la Existencia de Protocolo de Enfermería para Preoperatorio de Prótesis de cadera, es importante no sólo por los riesgos que implica la intervención quirúrgica, sino también porque la fractura de cadera afecta en general a personas de la tercera edad.

El interés de trabajar con y para los gerontes surge de nuestra experiencia clínica. La fisiología normal del envejecimiento y las patologías agregadas constituyen un campo específico para el personal de Enfermería, que requiere capacitación y asesoramiento adecuados.

Durante el desarrollo de la carrera, los sucesivos docentes han hecho despertar la necesidad de investigar, de enriquecer la Enfermería, para perfeccionar el proceso de atención, técnicas y procedimientos.

Podemos afirmar que el accionar de Enfermería en los problemas de la práctica diaria ha ido evolucionando a lo largo de la historia; actualmente son tratados, utilizando la metodología científica.

Así se han ido desarrollando y mejorando actividades, técnicas y procedimientos en Enfermería. La metodología utilizada conduce a ello y consecuentemente a someter todas las áreas de trabajo a constante revisión.

Teniendo en cuenta lo anteriormente planteado y coincidiendo además con, Sánchez Flores, M. I. (1997); respecto a la fractura del tercio proximal del fémur, en que: "La incidencia de esta patología y sus repercusiones en la vida de quienes la padecen, tanto en lo que se refiere al riesgo de sufrir complicaciones durante el periodo pre y post operatorio, como en las consecuencias sobre la calidad de vida, justifican que enfermería protocolice la atención a estos pacientes, en planes de cuidados específicos. Ello permitirá que afronten la intervención quirúrgica en las mejores condiciones físicas y psíquicas posibles con la finalidad de que su recuperación sea óptima". Se decidió investigar acerca de la Atención que se brinda a los usuarios con fractura de cadera, en la etapa del preoperatorio.

Fue necesario focalizar intereses y encontrar un punto de partida. Nuestro interés inicial fue, realizar un estudio con respecto a si se debe sentar o no al anciano fracturado. Un primer relevamiento hizo necesario estudiar la realidad acerca de cómo son atendidos estos usuarios. Por lo que nos cuestionamos, ¿Existe protocolo de Enfermería que pauté el accionar para la Atención de Usuarios en Preoperatorio de Prótesis de Cadera?. Es decir, ¿cómo son atendidos?, ¿con pautas comunes o de acuerdo a la experiencia y capacitación del personal a cargo del servicio?

Nos planteamos como objetivo, conocer la existencia y aplicación, de Protocolo de Atención de Enfermería para Usuarios en Preoperatorio de Prótesis de Cadera.

Para poder responder la interrogante y objetivos, se describió cuatro variables con determinadas condiciones establecidas en su concepto y operacionalización. Estas variables son:

- Existencia
- 1. - Protocolo de Atención Preoperatoria - Adecuación
- Vigencia
- 2. - Aplicación del Protocolo de atención Preoperatoria.
- 3. - Adiestramiento al personal sobre el Protocolo de Atención Preoperatoria.
- 4. - Supervisión de la aplicación del Protocolo.

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal; mediante una encuesta autodirigida a:

- Licenciadas en Enfermería Jefe de departamento,
- Licenciadas en Enfermería Operativa o Supervisora del área de traumatología,
- Auxiliares de Enfermería que desarrollan su función en el área de traumatología,

Que desarrollan actividades en instituciones de la ciudad de Montevideo con servicio de internación traumática. Se aplicó el cuestionario en la semana del 10 al 16 de Mayo de 1999.

Del resultado de la misma se puede adelantar que Existe Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera.

Se invita a usted a la lectura del desarrollo del mismo para conocer los datos en su detalle. Se desea aclarar que si bien a primera vista parece ser un diagnóstico de situación, se encontrará además las bases teóricas con las cuales fundamentamos la necesidad de protocolizar, su utilidad y ventajas.

Se presenta en este trabajo, un diagnóstico de situación con relación al tema, un estudio sobre qué es un protocolo, y una propuesta sobre éste para su o nuestro futuro estudio.

Para su realización, se tomó como base estudios realizados en el exterior, por lo cual se tuvo que adaptar dicha información a la realidad de nuestro país.

2. MARCO CONCEPTUAL.

Se consideró necesario presentar los siguientes conceptos teóricos utilizados en el trabajo.

2.1 Organización De Los Servicios De Salud.

La Organización de los Servicios de Salud, necesita de tres etapas o fases para ser llevada como tal. Estas son:

1. - Estructuración: La departamentalización y definición de la estructura de la que surge un organigrama de la institución.
2. - Sistematización: donde se establecen las políticas, protocolos, normas y procedimientos institucionales que señalan los modos de trabajo más adecuados para el desarrollo del PAE (Proceso de Atención de Enfermería).
3. - Instalación: donde el objetivo fundamental es dotar a la Institución de los recursos necesarios para cumplir con las actividades proyectadas.

Se considera por esto que son fundamentales, la sistematización y la instalación para que Enfermería pueda desarrollar sus actividades de forma organizada y uniforme, con pautas comunes y definidas. Esto permitirá aumentar la calidad de atención hacia el usuario.

2.2 ¿Qué Es Un Protocolo?

Según Mompart, M. P. (1994), Protocolo es: ... "La descripción exacta de una actividad con especificación clara de su denominación, las condiciones en que se ejecuta, las características de las personas o grupo que la lleva a cabo y la secuencia de los pasos a realizar para conseguir el total de la acción y su efecto...."

Definimos Protocolo de Atención de Enfermería como: Documento, expresión formal de descripción de actividades, condiciones en que se realizaran, quién las realizará y en qué orden y en espera de qué resultados.

2.3 Contenido De Un Protocolo.

Un protocolo debe tener:

1. - Definidas las acciones a realizar.
2. - Determinado quién realizará las actividades, cómo se implementarán y de qué forma será preparado el personal para su aplicación.
3. - Determinadas las pautas con las cuales se realizará la supervisión. La supervisión permite constatar si las actividades planificadas se han ejecutado sin desviaciones, de forma que cualquier desviación se pueda corregir antes de que produzca un fallo en lo programado. Esto permite que Enfermería realice sus actividades de manera uniforme y de iguales características tendiendo a obtener resultados similares en la atención de usuarios, en lo que se refiere a los lineamientos generales en la atención; es decir actuando con la misma metodología y principios sin dejar de tener en cuenta la individualidad de cada usuario.

Para la elaboración de un protocolo se necesita:

1. - Conocer la política¹ y normas² de la institución. El protocolo enunciará específicamente cómo desarrollar las actividades para el cumplimiento de las normas y políticas Institucionales.
2. - Identificar las condiciones de los usuarios en los que se deberá utilizar el protocolo, del personal (Educación, experiencia, y actitudes) y de los recursos materiales.
3. - La constitución de un "comité", integrado por profesionales de experiencia, capacitados para dar expresión a las políticas institucionales.
4. - Revisar:
 - a) La bibliografía existente sobre el tema.
 - b) Otros protocolos elaborados por diversas instituciones.
 - c) Recomendaciones nacionales e internacionales al respecto.

Implantación: Una vez elaborado el protocolo, para su puesta en práctica será necesario su distribución, presentación formal y capacitación³ al personal.

Antes de que un protocolo pueda ser aceptado en forma definitiva; debe ser aplicado a un grupo seleccionado de usuarios, donde se observará la pertinencia, adecuación y resultados de la acción protocolizada.

De esta forma se podrá eliminar y/o corregir inadecuaciones, antes de su aceptación definitiva. Así mismo es conveniente que el protocolo se revise con plazos previamente determinados.

2.4 Utilidad De Un Protocolo:

2.4.1 Condiciones Para Que Resulte De Utilidad Un Protocolo.

Debe existir:

1. - Necesidad de protocolización para aquellas actividades que sean significativas por:
 - Su importancia en los cuidados.
 - La complejidad de su ejecución.
 - La posibilidad de obtener resultados diferentes si se actúa de diferente modo.
 - Su costo en tiempo y/o financiero.
2. - Deberá ser accesible para su consulta y discusión.
3. - Tener posibilidad de cumplimiento, revisión y supervisión.
4. - Deberá ser real para poder llevar a cabo las actividades de acuerdo a los medios y a la situación en que se encuentra el usuario, el personal y la Institución.

¹ Política: Orientación general para la acción. (7)

² Normas: Modelo por el que deben guiarse las personas para desarrollar las actividades. (7)

³ Capacitación: Explicación de los motivos por los cuales se pone en marcha la aplicación del protocolo, las ventajas esperadas y la forma en que se evaluará la adecuación y participación de todos en su consecución. (7)

Cumplidas estas condiciones se acepta que un protocolo presenta las siguientes utilidades:

1. - Unificar los criterios de actuación de todos los trabajadores, al marcar pautas concretas para llevar adelante el trabajo.
2. - Facilitar el trabajo.
3. - Abaratar los costos, estandarizando la utilización de recursos y tiempos.
4. - Sistematizar la información, facilitando el registro de actividades.
5. - En relación con su utilidad práctica, la instalación del mismo dependerá de la adecuación a la realidad de los recursos que posea la institución.

Se considera que por los propósitos anteriormente mencionados, es importante la utilización de Protocolos en la Atención de Enfermería, y por lo cual nos interesamos en la indagación de la Existencia y Aplicación del mismo en la de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera.

En suma:

- Protocolo es: El documento formal que orientará el accionar de Enfermería.
- Protocolo deberá: ser real y adecuarse a las necesidades de los usuarios y características de la institución.
- Con el se podrá: unificar la actuación de Enfermería y la falta de desviación de los resultados a obtener.

2.5 Preoperatorio De Prótesis De Cadera.

2.5.1 Preoperatorio: Definición Y Clasificación

Período que va desde que se toma la decisión de realizar la intervención quirúrgica, hasta el momento de la intervención.

Se divide en:

- Alejado: Desde que se decide realizar la intervención quirúrgica hasta la internación.
- Mediato: Desde el momento de la internación hasta 24 horas antes de la intervención.
- Inmediato: Las 24 horas previas a la intervención.⁴

Los cuidados de enfermería en preoperatorio se aplican en el Proceso de Atención de Enfermería a todo usuario con el objetivo de que llegue a un peri y post operatorio en óptimas condiciones y sin los agravantes del reposo y/o de las patologías asociadas o de base.

Cadera: Articulación localizada entre la cintura pelviana y la extremidad inferior. Formada por el hueso iliaco (perteneciente a la pelvis) y la cabeza del fémur, así como por una cápsula y los ligamentos que la protegen.

La articulación es una enartrosis. Al ser una articulación multiaxial, la cabeza del fémur puede rotar en el acetábulo y mover el muslo en cualquier dirección. La extensión de cada movimiento está limitada sólo por los ligamentos de la articulación.

Fractura: Solución de continuidad del hueso causada por un agente traumático, que tiende a la consolidación espontánea; con desarrollo de un complejo secundario⁵ al foco de fractura.

Fractura de Cadera: Solución de continuidad que se produce en el tercio superior del fémur. Es la forma de traumatismo más común entre los gerontes (la tercera parte de las mujeres y la sexta parte de los hombres). Dado el proceso normal de envejecimiento⁶, son más propensos a accidentes desde su altura.

⁴ Esta clasificación corresponde a una división de preoperatorio que actualmente por cambios en los modelos de atención se cumple parcialmente. La duración de los períodos es muchas veces alterada por razones económicas.

⁵ Complejo secundario: Lesiones asociadas a otros sistemas como por ejemplo piel, tejido celular subcutáneo, músculo, pedículo vascular-nervioso que al ser lesionados comprometen el pronóstico de la fractura. (3)

⁶ Envejecimiento: "...El envejecimiento se define como el proceso de la hipofuncionalidad progresiva asociada a la vida. Envejecer supone una progresiva adaptación a una serie de disminuciones físicas, psíquicas y sociales. Biológicamente existe un desgaste progresivo anatómico y fisiológico que a nivel práctico se traduce en una pérdida de funcionalidad....". (4)

Prótesis de Cadera: Se componen de una articulación artificial que es similar a la articulación natural. Los materiales empleados buscan obtener una articulación de muy bajo coeficiente de fricción; se utilizan metales muy pulidos y un polímero plástico de muy alta densidad. Se anclan al hueso mediante cemento óseo o por integración de las superficies metálicas en el hueso. Las prótesis pueden ser totales o parciales.

- **ARTROSIS.**
- **FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR.**
- **TRAUMATICA**
- **EN HUESO PATOLOGICO.**

En los ancianos el traumatismo que ocasiona la fractura generalmente no es de gran intensidad, (torsión brusca sobre el miembro y/o caída desde su altura). Es un cuadro grave y de sanción quirúrgica rápida.

Se las clasifica en dos grandes grupos:

- Las fracturas de cuello de fémur dejan sin irrigación a la cadera. Si el usuario es intervenido dentro de las primeras 48 horas es posible tratarla por medio de un tornillo a placa; pasadas las 48 horas estas fracturas van a sustitución (Artroplastia), es decir a prótesis.

En Países desarrollados, la fractura de cadera es considerada una urgencia y es intervenida dentro de las primeras 48 hs, situación que no se da en nuestro país, por lo cual se produce la necrosis de la cabeza femoral y se debe realizar la sustitución o prótesis.

La clínica de la fractura de cadera se representa con la sigla **IRA**:

Impotencia funcional
Rotación Externa del Miembro
Acortamiento del Miembro.

2.5.5 Lineamientos Generales De Atención De Enfermería A Usuarios En Preoperatorio De Prótesis De Cadera.

1. Admisión del usuario: Ingreso a la unidad, presentación de la unidad y del equipo de salud, información sobre las normativas de comportamiento dentro de la institución, horarios, etc.
2. Valoración de Enfermería. Entrevista (Anamnesis), Valoración física.
3. Realización de diagnósticos y plan de cuidados: Valorando que todos los exámenes estén vigentes, ya que es de primordial importancia que el usuario llegue a sala blanca⁷ sin ningún foco de infección; si éste existiera podría llevar al fracaso de la cirugía y poner en riesgo la vida del usuario.
4. No administrar inyectables I/M en la zona glútea, evitando así posibles abscesos.
5. Alivio del Dolor.
6. Sentar al usuario al borde de la cama⁸, estimularlo a movilizar los sectores corporales restantes y el mantenimiento paulatino de la posición sentado. Los objetivos de este cuidado de enfermería son: Disminuir las úlceras de decúbito, trombosis venosas, disfunciones articulares, alteraciones respiratorias por hipoventilación, así como para favorecer la eliminación intestinal.
7. Fomentar el autocuidado, acorde a las posibilidades del usuario.
8. Extracción de muestras para exámenes paraclínicos:
 - a) Exámenes de sangre: Hemograma completo, Glicemia, Azoemia, Creatinemia, Ionograma, VDRL, VIH, Clasificación de Grupo Sanguíneo y factor Rh, Crasis Sanguínea.
 - b) Exámenes de Orina completo de rutina; y en casos que así lo ameriten se realizará Urocultivo.
 - c) Radiografía del sector comprometido, Centellograma Oseo en caso de sospechar osteoporosis avanzada o en usuarios jóvenes con fractura de cuello de fémur. Radiografía de Tórax.
 - d) Electrocardiograma, como complemento de valoración cardiológica.
9. Mantenimiento de tratamiento farmacológico anterior. Y según indicación médica, administración de Anticoagulantes, antibióticos y/o sueros.
10. Apoyo emocional: Estos usuarios generalmente presentan cuadros de ansiedad, miedo natural al acto quirúrgico, a no poder autoasistirse, a secuelas funcionales, etc.

⁷ "Sala Blanca: llamada así ya que esta libre de gérmenes por completo. Constituida por un sistema de aire laminar, y una temperatura aproximada a los 20 grados, posibilitando así su esterilidad". (3.)

⁸ Exceptuando los casos en los que no existe desplazamiento. (6.)

11. Consulta con especialista de acuerdo al grupo etario (ej: Geriatra).
12. Consulta con otros especialistas, Odontólogos, Psicólogos, Asistentes Sociales, Anestesiista, Cardiólogos, etc.
13. De no poseer inmunización antitetánica, inmunizar.
14. Higiene de la piel con agua y jabón por lo menos dos veces antes de la cirugía.
15. No rasurar, para evitar posibles lesiones de piel, si el usuario es portador de abundantes pelos se recortan con tijera punta roma.
16. No realizar Enema Evacuador, ya que al recibir anestesia general se relajan los esfínteres, ensuciando y contaminando la sala blanca.
17. Ayuno de seis horas.
18. Educación.
19. Comenzar a elaborar y, en algunos casos, ejecutar Plan de Alta.
20. Evaluación
21. Readecuación de diagnósticos de Enfermería reformatión de planes de cuidados.

En suma: Un preoperatorio está ligado a la realización de una correcta valoración clínica, una correcta puesta a punto de patologías subyacentes crónicas o no, cuidados de Enfermería que apunten a lo emocional, a una buena hidratación, etc.

De acuerdo al tratamiento recibido en el preoperatorio dependerán las características del pos operatorio.

Se considera, que a efectos de lograr una Atención de Enfermería en Preoperatorio que no se diferencie de un usuario a otro más que en la individualidad de cada uno, es necesario el actuar bajo el cumplimiento de un protocolo.

3. PROBLEMA.

¿Existe y se aplica, Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera?

4. OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL:

Conocer la existencia y aplicación de Protocolos de Atención de Enfermería a usuarios en Preoperatorio de Prótesis de Cadera.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. - Identificar la existencia de protocolo en Instituciones de Salud, con servicios de internación traumatológica, públicas y/o privadas del departamento de Montevideo.
2. - Conocer si es aplicado dicho protocolo por la población en estudio.
3. - Conocer si se supervisa el cumplimiento del protocolo.

5. VARIABLES.

Las variables que se manejaron fueron cualitativas categóricas y /o dicotómicas⁹.

- | | |
|---|--------------|
| | - Existencia |
| 1. - Protocolo de Atención Preoperatoria | - Adecuación |
| | - Vigencia |
| 2. - Aplicación del Protocolo de Atención Preoperatoria. | |
| 3. - Adiestramiento al personal sobre el Protocolo de Atención Preoperatoria. | |
| 4. - Supervisión de la aplicación del Protocolo. | |

⁹ Variable: Característica o Atributo de una persona u objeto que varía dentro de la población que se estudia.

Cualitativas: Variables no cuantificables.

Categóricas: Presenta categorías discretas en vez de números con incrementos continuos.

Dicotomas: Solo toman dos valores o categorías. (10)

6. DISEÑO METODOLOGICO.

6.1 Tipo De Estudio.

Se realizó una investigación de tipo descriptivo de corte transversal, en el periodo Diciembre de 1997 - Julio de 1999. Se aplicó el instrumento para el relevamiento de datos en la semana del 10 al 16 de Mayo de 1999.

6.2 Población.

Licenciadas en Enfermería Jefe de departamento, Licenciadas en Enfermería Operativas o Supervisoras y Auxiliares de Enfermería que trabajan en el servicio de internación traumatológica de las instituciones que dieron respuesta afirmativa a la petición de realizar el estudio.

Para conocer datos cuantitativos de la población, se realizó a las Jefas de Departamento de Enfermería una entrevista de la que surgió la población que se detalla a continuación:

- Licenciadas en Enfermería Jefes de Departamento = 6.
- Licenciadas en Enfermería Operativas y/o Supervisoras del área de traumatología = 53.
- Auxiliares de Enfermería del área de traumatología = 83.

(VER ANEXO Nº 1- SELECCIÓN DE POBLACIÓN).

6.3 Muestra.

La técnica de muestreo fue por conveniencia¹⁰. La cantidad de individuos que representó la muestra fue:

- Licenciadas en Enfermería Jefes de Departamento = 5.
- Licenciadas en Enfermería Operativas y/o Supervisoras del área de traumatología = 20.
- Auxiliares de Enfermería del área de traumatología = 65.

La muestra representó un 63% de la población en estudio.

¹⁰ Muestreo por conveniencia: "Muestra integrada por las personas u objetos cuya disposición para ser incorporados como objetos de estudio es más conveniente" (10).

6.4 Procedimiento.

La recolección de datos se realizó mediante la técnica de encuesta autodirigida, siendo los instrumentos utilizados cuestionarios destinados a:

- Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento.
- Licenciada en Enfermería Operativa o Supervisora del área de Traumatología.
- Auxiliar de Enfermería del área de Traumatología.

Cada uno de estos está adecuado al estrato establecido según función.

(VER ANEXO Nº 2 CUESTIONARIOS).

Los nombres de las instituciones y personal involucrado en nuestro estudio fueron mantenidos en el anonimato bajo la utilización de códigos.

Los cuestionarios se entregaron en cada servicio, retirándolos a las 48 horas.

Previo a la recolección de datos se realizó un estudio piloto donde se vio la utilidad del cuestionario.

En el mismo se aplicó los instrumentos a:

1. Una Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento.
2. Una Licenciada en Enfermería Operativa o Supervisora.
3. Una Auxiliar de Enfermería.

De una institución con características similares a la de la población, no incluida en ella.

6.5 Variables: Concepto Y Operacionalización

1. - Protocolo de atención preoperatoria.

CONCEPTO.	OPERACIONALIZACION
A.- EXISTENCIA: Se considera que la Institución presenta protocolo cuando existe determinado por escrito, realizado por o con la colaboración de Licenciados en Enfermería y aprobadas por el Departamento de Enfermería, Comité de Educación, u otro organismo Institucional competente. Se considera no existe protocolo cuando no está determinado por escrito, no fue elaborado por o con la colaboración de Licenciados en Enfermería o no se encuentra aprobado por el organismo competente.	A. EXISTENCIA: • Presenta protocolo • No presenta protocolo
B.- ADECUACION: Es adecuado cuando la Institución cuenta con los recursos materiales y humanos, necesarios para la realización de las actividades, técnicas y procedimientos determinados por el mismo. No es adecuado cuando la Institución no cuenta con los recursos humanos y / o materiales necesarios.	B. - ADECUACION: • Es adecuado. • No es adecuado.
C.- VIGENCIA: Se considera vigente cuando no han pasado más de 2 años desde su realización y/o última revisión¹¹. No se considera vigente cuando tiene más de 2 años de realización o desde su última revisión.	C. - VIGENCIA: • Es vigente. • No es vigente.

¹¹ La actualización de las programaciones hospitalarias, normas, protocolos deben realizarse en forma anual. (8).

2. - Aplicación del protocolo de atención preoperatoria.

CONCEPTO	OPERACIONALIZACION
APLICACIÓN: Se considera que la población en estudio sí aplica el protocolo cuando, lo conoce y cumple. No aplica el protocolo cuando no lo conoce o lo conoce y no lo cumple o lo cumple parcialmente.	APLICACIÓN: • Se aplica. • No se aplica.

3. - Adiestramiento al personal sobre el protocolo de atención preoperatoria.

CONCEPTO	OPERACIONALIZACION
ADIESTRAMIENTO: Se considera que el personal recibe adiestramiento cuando: Recibe al ingreso al área o servicio orientación a la misma y al protocolo de atención y recibe cursos de actualización mínimo cada dos años ¹² . No recibe adiestramiento cuando no es orientado en su ingreso, y/o no recibe cursos de actualización y/o los periodos son mayores a dos años.	ADIESTRAMIENTO: • Recibe adiestramiento • No recibe adiestramiento

¹² "Los nuevos trabajadores de Servicios de Salud, así como el personal más experimentado, deben estar familiarizado con las políticas, normas, rutinas y procedimientos y por tanto necesita actualizarse constantemente". (8).

9. - Supervisión de la aplicación del protocolo.

CONCEPTO	OPERACIONALIZACION
SUPERVISION: Se considera existe supervisión total cuando: Se supervisa de acuerdo a pautas escritas. Se considera existe supervisión parcial cuando: Se supervisa sin pautas escritas. Se considera no existe supervisión cuando: No se supervisa aunque existen pautas escritas. No se supervisa no existen pautas escritas.	SUPERVISION: • Existen pautas. • No existen pautas • Se supervisa. • No se supervisa.

7. ANALISIS Y RESULTADOS.

Recibidos los formularios de la encuesta, se procedió a contabilizar los formularios contestados y los no contestados. Se relacionó esos valores con el número de formularios distribuidos. De esta primera operación surge que, del personal encuestado, contestaron el formulario:

100% (5) Licenciadas en Enfermería Jefe de Departamento.

70% (14) Licenciadas en Enfermería Operativas y/o Supervisoras del área de traumatología.

84% (46) Auxiliares de Enfermería del área de traumatología.

(VER ANEXO N°3 TABLA DE RESULTADOS DE ENTREGA DE CUESTIONARIOS).

Los resultados del estudio se presentan, de forma descriptiva, en tablas de frecuencias y/o en diagramas de barras.

Del cuestionario realizado a las Licenciadas en Enfermería Jefes de Departamento, frente a las preguntas: ¿ Existe protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita, en su elaboración intervinieron Licenciados en Enfermería, se encuentra aprobado por el Departamento de Enfermería, comité de Educación u otro organismo institucional competente? Los resultados fueron:

- El 100% (5) respondió, que existe Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita; aunque solo el 40%(2) lo proporcionó. En todos los casos intervinieron Lic. en Enfermería en su elaboración.
- El 80% (4) se encuentra aprobado por el Departamento de Enfermería, Comité de Educación u otro organismo institucional competente.

Del cuestionario obtenido de las Licenciadas en Enfermería Operativas y Auxiliares de Enfermería del área de traumatología, con respecto a la pregunta ¿conoce usted el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera de la institución? , ¿lo aplica?, se observó:

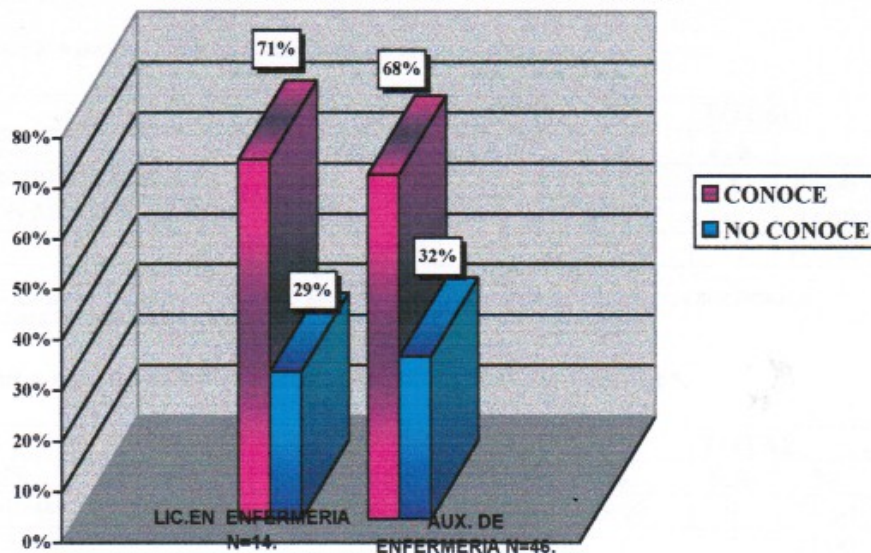
De 14 Lic. en Enfermería Operativas del área de traumatología:

- 71% (10) dijo conocer el Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera de su institución. El 29% (4) dijo no conocerlo.
- Del total que conocen el protocolo el 100% (10) dijo aplicarlo.

De un total de 46 Auxiliares de Enfermería: responden un 94%(44).

- El 68% (30) dijo conocer el Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera y un 32% (14) respondió que no lo conoce. Lo que se ilustra en el siguiente gráfico:

GRAFICO N°1
CONOCIMIENTO DEL PROTOCOLO .



+
DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

- De los que manifestaron conocerlo, el **93% (28)** lo aplica y un **7% (2)** lo aplica parcialmente, que según nuestra descripción de variable, no lo aplican.

Ante la pregunta, ¿considera usted que cuenta con los recursos necesarios para la aplicación del protocolo?

- El **100% (5)** de las Licenciadas en Enfermería Jefas de Departamento que constituyen la muestra, consideran que cuentan con los RRHH y MM necesarios para la realización de actividades, técnicas o procedimientos en la atención del usuario.
- De las Licenciadas en Enfermería Operativas del área de traumatología, se obtuvo respuesta de un **85% (12)** de ellas, las cuales un **67% (8)** refiere que cuenta con los recursos humanos necesarios y un **75% (9)** con los recursos materiales necesarios para la realización de actividades, técnicas o procedimientos en la atención del usuario, lo cual se describe en las tablas N°1 y N°2:

TABLA N°1 SOBRE ADECUACIÓN DE RECURSOS HUMANOS.

CARACTERES	FRECUENCIA	%	TOTAL	
			F.A.	%
CUENTA CON RRHH NECESARIOS	8	67,00	8	67,00
NO CUENTA CON RRHH NECESARIOS	4	33,00	4	33,00
TOTAL	12	100,00	12	100,00

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLÓGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

TABLA N°2 SOBRE ADECUACIÓN DE RECURSOS MATERIALES.

CARACTERES	FRECUENCIA	%	TOTAL	
			F.A.	%
CUENTA CON RRMM NECESARIOS	9	75,00	9	75,00
NO CUENTA CON RRMM NECESARIOS	3	25,00	3	25,00
TOTAL	12	100,00	12	100,00

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLÓGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

En todos los casos, la fecha de elaboración o última revisión del protocolo fue en un período menor a dos años.

Con respecto al adiestramiento:

- Las Licenciadas en Enfermería Jefas de Departamento, responden: la totalidad, que se realiza orientación al área de traumatología al ingreso de un Licenciado o Auxiliar de Enfermería al sector; mientras que el 80% (4) dijo que proporciona el Protocolo Preoperatorio de Prótesis de Cadera y el 60% (3) que se dictan cursos de actualización. De las que manifestaron que se dictan cursos de actualización, el 80%(2) que se hizo en un período menor a dos años, y el 20% (1) no responde fecha del último.
- De las Licenciadas en Enfermería Operativas y Auxiliares de Enfermería que trabajan en el área de traumatología, se pudo observar que:
Las Licenciadas en Enfermería, el 79% (11), dijo haber recibido orientación al área de traumatología a su ingreso, mientras que el 21% (3) no recibió orientación. Al 71% (10) se le proporcionó el Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de cadera a su ingreso al área, mientras que al 29% (4) restante no se le proporcionó.

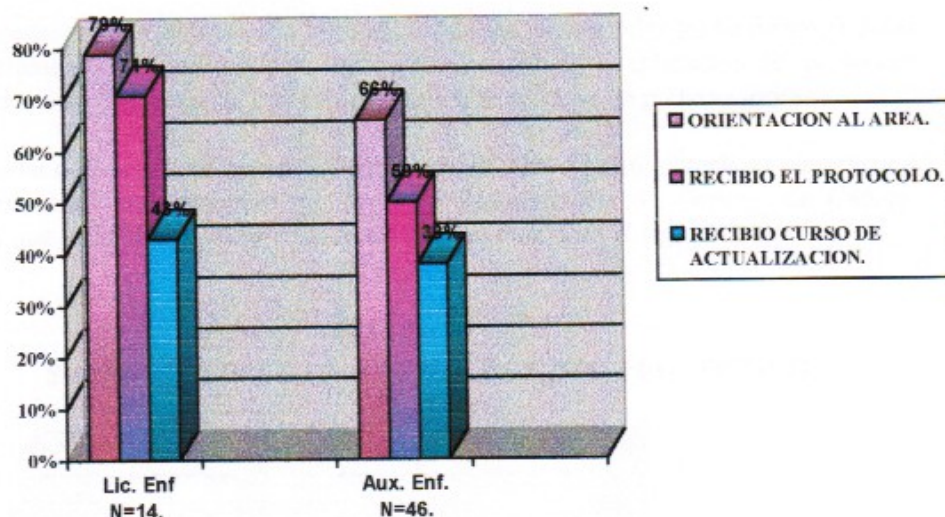
Un **43% (6)** dijo haber recibido curso de actualización sobre traumatología brindado por la institución y un **57 % (8)** no recibió curso de actualización.

Los Auxiliares de Enfermería del área de traumatología, el **66% (31)** dijo haber recibido orientación al área a su ingreso. El **34% (16)** no recibió orientación al área a su ingreso.

Con respecto a sí se le proporcionó el Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera a su ingreso, se obtuvo una respuesta del **96% (44)**, de estos el **50% (22)** se le proporcionó el protocolo y a un **50% no**.

El **38% (18)** de los Auxiliares de Enfermería refirió haber recibido curso de actualización de traumatología brindado por la institución, mientras que un **62% (29)** no recibió curso de actualización. Lo que se ilustra en el siguiente gráfico:

GRAFICO N°2
ADIENTRAMIENTO DEL PERSONAL.



DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

Del total de licenciados y auxiliares que recibieron curso de actualización, el último fue en los periodos que se describen a continuación:

TABLA N° 3. PERIODO DE ÚLTIMO CURSO REALIZADO.

CARACTERES	LIC. EN ENFERMERIA		AUX. DE ENFERMERIA	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Recibió curso de actualización, menos de dos años.	4	67,00	15	83,00
Recibió curso de actualización más de dos años.	2	33,00	3	17,00
TOTAL	6	100,00	18	100,00

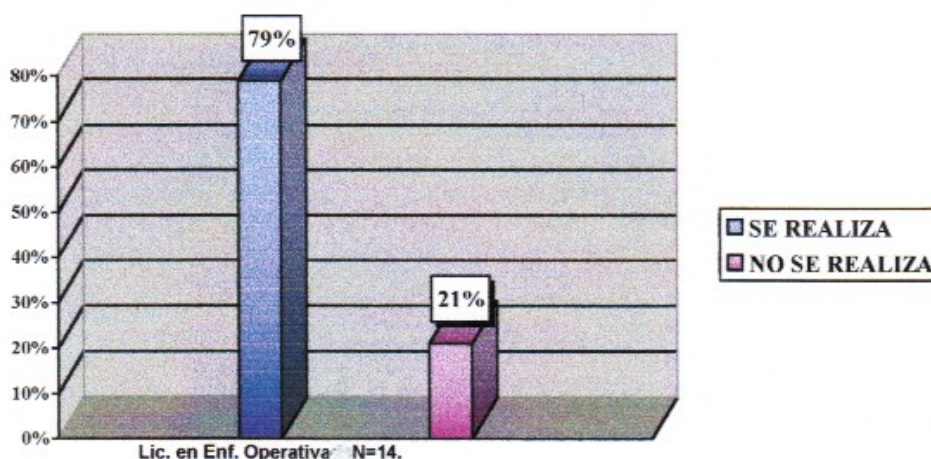
DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

De la tabla, se desprende que un **67% (4)** Licenciadas en Enfermería, y un **83% (15)** Auxiliares de Enfermería, recibió curso de actualización en un periodo menor a dos años.

Con respecto a la supervisión la totalidad de las Licenciadas en Enfermería Jefas de Departamento respondió que se realiza supervisión de la aplicación del protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera basándose en pautas escritas.

Del total de Lic. en Enfermería Operativas, el **79% (11)** dijo realizar supervisión de la aplicación del Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera. Mientras que el **21% (3)** no lo realiza. Lo cual se ilustra en el siguiente gráfico:

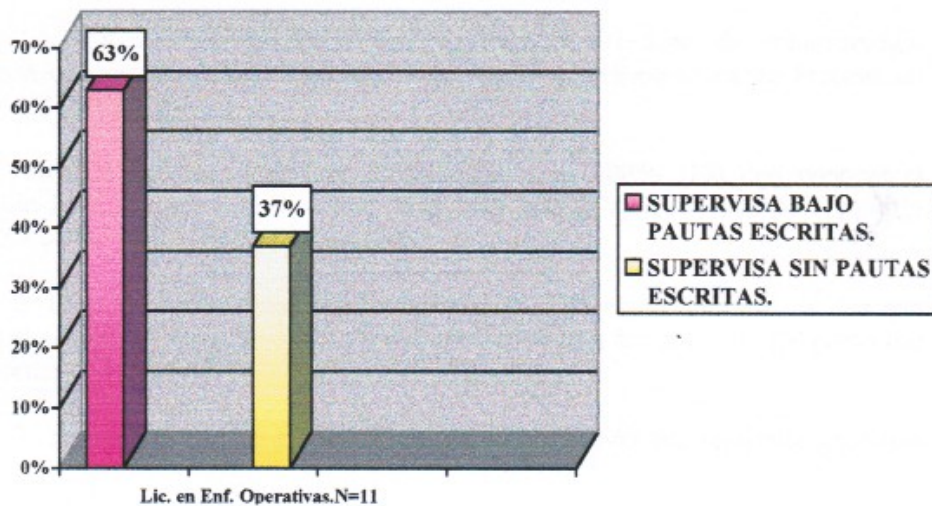
GRAFICO N°3
SUPERVISIÓN DE LA APLICACION DEL PROTOCOLO.



DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

De las Lic. en Enfermería que realizan supervisión, el **63% (7)** lo hace basándose en pautas escritas, el **37% (4)** supervisa sin basarse en pautas escritas. Lo cual se ilustra en el siguiente gráfico:

GRAFICO N°4
SUPERVISION DE APLICACIÓN DE PROTOCOLO.



DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO

A continuación exponemos los resultados desglosados por Institución.

INSTITUCION 01.

1. Existe protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita; en su elaboración intervinieron Licenciadas en Enfermería y se encuentra aprobado por el departamento de enfermería, comité de educación u otro organismo institucional competente.

Las Licenciadas en Enfermería Operativas del área de traumatología refirieron conocer y aplicar el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de cadera de la institución.

Mientras que los Auxiliares de Enfermería, el 100% (13) dijo conocer el protocolo brindado por la institución, 92% (12) que lo aplica y un 8% (1) que lo aplica parcialmente.

2. En cuanto a la necesidad de recursos RRHH como RRMM con los que cuenta el servicio de traumatología son los necesarios para la aplicación del protocolo en la atención del usuario.

3. La última revisión del protocolo de la institución fue realizada hace tres meses.

4. Con respecto al adiestramiento de los funcionarios, la Lic. en Enfermería Jefe de Dpto. Respondió que: tanto Licenciados en Enfermería como Auxiliares de Enfermería recibieron orientación al área, se les proporcionó el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera y se les dictan cursos de actualización.

En referencia a Enfermería Profesional, no se obtuvo respuesta sobre el período transcurrido entre curso y curso.

Para los Auxiliares de Enfermería la información obtenida fue que el último curso lo realizaron en Noviembre de 1998.

Del cuestionario realizado al personal de Enfermería del área de traumatología se desprende:

TABLA N°4
ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN INSTITUCION 01.

CARACTERES	LIC. EN ENFERMERÍA		AUX. DE ENFERMERÍA	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Recibió orientación al área.	3	100,00	13	100,00
No recibió orientación al área.	-	-	-	-
Se le proporcionó el Protocolo.	3	100,00	11	84,00
No se le proporcionó el Protocolo.	-	-	1	8,00
No responde	-	-	1	8,00
Recibió curso de actualización.	1	33,00	8	62,00
No recibió curso de actualización.	2	67,00	5	39,00
Lo realizó en menos de dos años.	-	-	8	100,00
Lo realizó en más de dos años.	1	100,00	-	-
TOTAL	10	-	47	-

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

Con respecto a las Licenciadas, todas recibieron orientación al área, y se les proporcionó el protocolo, el 33% (1) recibió curso de actualización, siendo el último, en un periodo mayor a dos años.

Con respecto a los auxiliares de enfermería, si bien todos recibieron orientación al área, al 84% (11) se le proporcionó el protocolo, y el 62% (8) recibió curso de actualización en traumatología brindado por la institución, siendo el último en un periodo menor a dos años.

5. - En lo relativo a la Supervisión, la Licenciada en Enfermería jefe de Departamento, contestó que se realiza basándose en pautas escritas. Mientras que las Lic. en Enfermería Operativas, si bien todas manifestaron realizar supervisión, 1/3 (1) lo realiza bajo pautas escritas y 2/3 (2) sin basarse en pautas escritas.

INSTITUCION 02:

1. Existe protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita; en su elaboración intervinieron Licenciadas en Enfermería y se encuentra aprobado por el departamento de enfermería, comité de educación u otro organismo institucional competente.

Las Licenciadas en Enfermería Operativas, refirieron conocer y aplicar el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera de la institución.

Mientras que los Auxiliares de Enfermería, el 88% (7) dijo conocer el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera, y el 12% (1) no lo conoce. De los Auxiliares de Enfermería que conocen el protocolo, lo aplican el 100% (7).

2. En lo que respecta a los RRHH y RRMM la institución considera que son adecuados.

3. La última revisión del protocolo fue realizada en el transcurso del último año.

4. Con respecto al adiestramiento de los funcionarios, la Lic. en Enfermería Jefe de Dpto. Respondió que: tanto Licenciados en Enfermería como Auxiliares de Enfermería recibieron orientación al área, se les proporcionó el protocolo de atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera y se les dictan cursos de actualización, que en ambos casos se realizó hace un año.

Del cuestionario realizado al personal de enfermería del área de traumatología, se desprende:

TABLA N°5
ADiestramiento en Institución 02.

CARACTERES/ESTRATOS ▼	LIC. EN ENFERMERÍA.		AUX. DE ENFERMERÍA.	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Recibió orientación al área.	4	100,00	8	100,00
No recibió orientación al área.	-	-	-	-
Se le proporcionó el Protocolo.	4	100,00	5	63,00
No se le proporcionó el Protocolo.	-	-	3	37,00
Recibió curso de actualización.	4	100,00	6	75,00
No recibió curso de actualización.	-	-	2	25,00
Lo realizó en menos de dos años.	4	100,00	8	100,00
Lo realizó en más de dos años.	-	-	-	-
TOTAL	16	-	32	-

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

Con respecto a las Licenciadas, todas recibieron orientación al área, se les proporcionó el protocolo, y recibieron curso de actualización, siendo el último en un periodo menor a dos años.

Con respecto a los auxiliares de enfermería, si bien todos recibieron orientación al área, al 63% (5) se le proporcionó el protocolo, y el 75% (6) recibió curso de actualización en traumatología brindado por la institución, siendo el último en un periodo menor a dos años.

5. En lo relativo a la supervisión, la Lic. en Enfermería Jefe de Dpto. y las Lic. en Enfermería operativas contestaron que se realiza basándose en pautas escritas.

INSTITUCION 03:

1. - Existe protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita, en su elaboración intervinieron Licenciadas en Enfermería y se encuentra aprobado por el departamento de enfermería, comité de educación u otro organismo institucional competente.

Los Licenciados en Enfermería, 2/3 (2) refirió conocer el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera y 1/3 (1) refirió no conocerlo.

Del total de Licenciadas que dijeron conocer el protocolo, el 100% refirió que lo aplica.

De un total de 13 auxiliares de Enfermería, el 8% (1) no responde a la pregunta si conoce el protocolo de la institución, de los que respondieron el 42% (5) dijo conocer el protocolo, el 58% (7) dijo no conocer el protocolo.

Del total que dijo conocer el protocolo, el 100% (12) lo aplica.

2. - La Licenciada Jefe de Departamento considera que los RRHH y RRMM con los que cuenta son los necesarios para la atención del usuario.

Mientras que las Licenciadas en Enfermería operativas un 67% (2) manifestó que eran los necesarios y un 33% (1) que no.

3. - La última revisión del protocolo fue realizada en Octubre de 1997.

4. - Con respecto al adiestramiento de los funcionarios, la Lic. en Enfermería Jefe de Dpto. Respondió que: tanto Licenciadas como Auxiliares de Enfermería, recibieron orientación al servicio, se les proporcionó el protocolo, pero no han recibido cursos de actualización en traumatología a la fecha, por encontrarse el servicio en reestructura.

Del cuestionario realizado al personal de Enfermería del área de traumatología, se desprende:

TABLA N°6
ADJESTRAMIENTO EN INSTITUCIÓN 03.

CARACTERES	LIC. EN ENFERMERÍA		AUX. DE ENFERMERÍA	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Recibió orientación al área.	2	67,00	4	31,00
No recibió orientación al área.	1	33,00	9	69,00
Se le proporcionó el Protocolo.	2	67,00	3	25,00
No se le proporcionó el Protocolo.	1	33,00	9	75,00
No responden	-	-	1	8,00
Recibió curso de actualización.	1	33,00	1	8,00
No recibió curso de actualización.	2	67,00	12	92,00
Lo realizó en menos de dos años.	-	-	1	100,00
Lo realizó en más de dos años.	1	100,00	-	-
TOTAL	10	-	40	-

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

Con respecto a las Licenciadas, el 67% (2) recibió orientación al área y se les proporcionó el protocolo, y el 33% (1) recibió curso de actualización, siendo el último en un periodo mayor a dos años.

Con respecto a los auxiliares de enfermería, el 31% (4) recibió orientación al área, al 25% (3) se le proporcionó el protocolo, y el 8% (1) recibió curso de actualización en traumatología brindado por la institución, siendo el último en un periodo menor a dos años.

5. - En lo relativo a la Supervisión, la Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento, manifestó que se realiza basándose en pautas escritas. Mientras que las Licenciadas en Enfermería operativas, 2/3 (2) la realiza y 1/3 (1) no. De los que contestaron que realizan supervisión, lo hacen bajo pautas escritas.

INSTITUTO NAL. ENFERMERIA
BIBLIOTECA
FACULTAD DE CLINICAS
AV. ITALIA 1001 BOX 1150
MONTEVIDEO - URUGUAY

0041

INSTITUCION 04:

1- Existe protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita, en su elaboración intervinieron Licenciadas en Enfermería, pero no se encuentra aprobado por el departamento de enfermería, comité de educación u otro organismo institucional competente.

Las Licenciadas en Enfermería, refirieron en su totalidad que no conoce y no aplica el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera.

De los auxiliares de Enfermería responde un 75% (6), de estos el 16% (1) dijo conocerlo y el 83% (5) dijo no conocer el protocolo.

2. - Con respecto a los RRHH y RRMM la Licenciada en enfermería Jefe de Departamento, refirió que se cuenta con los necesarios para la atención del usuario. Mientras que las Licenciadas en Enfermería Operativas, 1/3 (1) responde que cuenta con los recursos necesarios y los 2/3 (2) restantes no responden la pregunta.

3 - El Protocolo fue Elaborado en 1999.

4- Al ingreso del personal al área de traumatología la Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento respondió que tanto Licenciadas como Auxiliares recibieron orientación al servicio pero no se les proporcionó el protocolo y no se les dictan cursos de actualización.

Del cuestionario realizado al personal de Enfermería del área de traumatología, se desprende:

TABLA N°7
ADIESTRAMIENTO EN INSTITUCIÓN 04.

CARACTERES	LIC. EN ENFERMERÍA		AUX. DE ENFERMERÍA	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Recibió orientación al área.	2	67,00	5	63,00
No recibió orientación al área.	1	33,00	3	37,00
Se le proporcionó el Protocolo.	-	-	1	12,00
No se le proporcionó el Protocolo.	3	100,00	7	88,00
No responden	-	-	-	-
Recibió curso de actualización.	-	-	1	12,00
No recibió curso de actualización.	3	100,00	6	75,00
Lo realizó en menos de dos años.	-	-	-	-
Lo realizó en más de dos años.	-	-	1	100,00
TOTAL.	10	-	24	-

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLÓGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

Con respecto a las Licenciadas, el 67% (2) recibió orientación al área, a ninguna se les proporcionó el protocolo, ni recibió curso de actualización. Con respecto a los auxiliares de enfermería, el 63% (5) recibió orientación al área, al 12% (1) se le proporcionó el protocolo, y el 12% (1) recibió curso de actualización en traumatología brindado por la institución, siendo el último en un periodo mayor a dos años.

5. - En lo relativo a la supervisión, la Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento responde que se realiza basándose en pautas escritas. Mientras que las Licenciadas en Enfermería Operativas, 2/3 (2) realiza supervisión y 1/3 (1) no.

Del total que realiza supervisión, un 50% (1) lo hace con pautas escritas y un 50% (1) sin pautas escritas

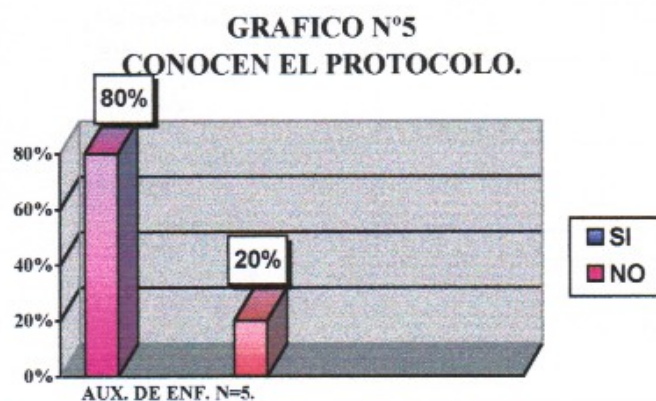
INSTITUCION 05:

1. Existe protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera en forma escrita, en su elaboración intervinieron Licenciadas en Enfermería y se encuentra aprobado por el departamento de enfermería, comité de educación u otro organismo institucional competente.

Cabe destacar que en esta institución solo respondió el **25% (1)** de las licenciadas encuestadas.

La misma refirió que conoce y aplica el Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera de la institución.

En cuanto a los Auxiliares de Enfermería, respondieron lo siguiente:



DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999, EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

El **80% (4)** conoce el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera y el **20% (1)** no lo conoce.

De los que lo conocen, lo aplican un **75% (3)** y el **25% (1)** lo aplica parcialmente, que según la descripción de variable para el grupo investigador no lo aplica.

2. La licenciada Jefe de Departamento de Enfermería considera que los RRHH y RRMM con los que cuenta el servicio es suficiente para la atención del usuario.

En cuanto licenciada en enfermería operativa, considera que no cuenta con los RRHH y RRMM necesarios para la aplicación.

3. La última revisión del protocolo fue hecha en 1998/99.

4. Con respecto al adiestramiento del personal, la Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento manifiesta que tanto los Licenciados como los Auxiliares de enfermería recibieron orientación al servicio, se les proporcionó protocolo y se les dictan cursos sobre traumatología no especificando cada cuanto tiempo.

Del cuestionario realizado al personal de Enfermería del área de traumatología, se desprende:

TABLA N° 8
ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN INSTITUCIÓN 05.

CARACTERES	LIC. EN ENFERMERÍA		AUX. DE ENFERMERÍA	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Recibió orientación al área.	-	-	1	20,00
No recibió orientación al área.	1	100,00	4	80,00
Se le proporcionó el Protocolo.	1	100,00	2	40,00
No se le proporcionó el Protocolo.	-	-	3	60,00
No responden	-	-	-	-
Recibió curso de actualización.	-	-	1	20,00
No recibió curso de actualización.	1	100,00	4	80,00
Lo realizó en menos de dos años.	-	-	-	-
Lo realizó en más de dos años.	-	-	1	100,00
TOTAL	3	-	16	-

DATOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO REALIZADO EN MAYO DE 1999 EN INSTITUCIONES CON SERVICIO DE INTERNACION TRAUMATOLOGICA DE LA CIUDAD DE MONTEVIDEO.

Con respecto a la Licenciada, responde que no recibió orientación al área, aunque se le proporcionó el protocolo, no recibió curso de actualización. Con respecto a los auxiliares de enfermería, el 20% (1) recibió orientación al área, al 40% (2) se le proporcionó el protocolo, y el 20% (1) recibió curso de actualización en traumatología brindado por la institución, siendo el último en un periodo mayor a dos años.

5. Con relación a la supervisión la Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento, responde que se realiza bajo pautas escritas, a través de la observación directa al usuario, auditorías de registros en Historia Clínica y orientación o refuerzo de aprendizaje.

La Licenciada en Enfermería Operativa responde que no realiza supervisión.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Este trabajo nos permitió acercarnos a la realidad de nuestro país con relación a la atención que Enfermería brinda al usuario en Preoperatorio de Prótesis de Cadera.

Se logró cumplir con los objetivos planteados. Podemos afirmar que existe Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera, en todas las instituciones donde se realizó el estudio, aunque se encuentra aprobado en el 80% de ellas. Por lo tanto, los usuarios allí atendidos presentarán disminuidas las posibilidades de desarrollar complicaciones en el intra y post operatorio, aumentando así la calidad de atención y como consecuencia la calidad de vida, optimizando además la recuperación, disminuyendo el tiempo de estadía y evitando el reingreso.

Con respecto a la aplicación del mismo. Lo aplica un 71% (10) de las Licenciadas en Enfermería Operativas y un 68% (30) de los Auxiliares de Enfermería que trabajan en el área de traumatología. Esta realidad indica que Enfermería realiza sus actividades de manera uniforme y de iguales características, de acuerdo al protocolo realizado en cada una de las instituciones. Se actúa bajo pautas institucionales y no de acuerdo a la experiencia y capacitación del personal a cargo.

En cuanto a la variable adiestramiento, si bien a la mayoría del personal de Enfermería que trabaja en el área de traumatología, se le brindó orientación al área y se le proporcionó Protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera a su ingreso, un importante porcentaje no se encuentra adiestrado, ya sea por no haber recibido protocolo, orientación al área de traumatología o falta de capacitación en los plazos requeridos.

Se considera de suma importancia la realización orientación al área de traumatología, al conocimiento del protocolo y la realización de cursos de actualización en el tema, respetando la vigencia de los mismos para favorecer la capacitación del personal y de esa manera obtener mejores logros en la atención que Enfermería brinda al usuario.

De acuerdo a la descripción de la variable supervisión, la mayoría de las Licenciadas operativas la realiza en forma parcial, sin pautas escritas. Como se consideró en el marco conceptual, la supervisión forma parte del protocolo, por lo que la forma de supervisar la aplicación del mismo debe encontrarse por escrito, como así también la evaluación que de ella surge.

Por medio de la elaboración y utilización de protocolos de atención, Enfermería unifica criterios, facilitando el trabajo, orientando para la acción, sistematizando la información, y por lo tanto se disminuye la posibilidad de actuar de diferente modo obteniendo resultados diferentes.

A pesar de haber dado respuesta a nuestra interrogante y objetivos; se considera necesario la realización de estudios más profundos a fin de conocer como se aplica el protocolo y como incide en la calidad de vida del usuario.

Como sugerencia, se plantea continuar investigando en el tema para mejorar la atención que Enfermería brinda, a fin de lograr así una Calidad de Atención Óptima para los usuarios con traumatismo de cadera que serán intervenidos.

9. BIBLIOGRAFIA.

1. ALBERDI CASTELL, R.M. /et al./ Administración. Madrid, UNED,1984.
2. BEARE, P.G., MYERS, J. Enfermería Médico Quirúrgica. 2ªEd. Madrid. Madrid, Mosby / Doyma, 1995.
3. Curso de Enfermería Traumatológica, 1º. Montevideo /s.f./ Montevideo, Sanatorio Larghero. /s.f./
1. DORCA COLL, A. /et al./ ¿Porqué se caen los ancianos? Revista de Enfermería ROL, 1990, 23 (139):23 - 27.
2. HERNANDEZ de CANALES, F. /et al./ Metodología de la Investigación. Washington, OPS/ OMS, 1989.
3. MAZZA, R., BRACCO A. Texto Básico de Traumatología. Montevideo, Ediciones de Enfermería, 1993.
4. MOMPART GARCIA, M.P. Administración de Servicios de Enfermería. Barcelona, Ediciones Científicas y técnicas, 1994.
5. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Organización y Procedimientos Hospitalarios. Washington, 1990.
6. PARDEL, H. Manual de Bioestadística. Barcelona, Masson, 1986.
7. POLIT, D., HUNGLER, B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 2ª Ed., México, Interamericana, 1985.
8. RAMOS VERTIZ, J. R. Traumatología y Ortopedia. B.A., Ergon,1982. V.1.
9. SALES MOLIA, M.E. /et al./ Atención de Enfermería en Ancianos con Traumatismo de Cadera. Enfermería Clínica, 1995,5 (2): 76 -82.
10. SANCHEZ FLORES, M. I. Fractura del tercio proximal del fémur (1). Revista de Enfermería ROL, 1997,20 (224): 55 - 60.
11. TAMAYO Y TAMAYO,M. Metodología Formal de la Investigación Científica. México, LIMUSA, 1990.
12. TAMAYO Y TAMAYO, M. El Proceso de la Investigación Científica. 2ª ed. México, LIMUSA, 1987.

ANEXO N°1
SELECCIÓN DE POBLACION.

Para poder seleccionar la población se realizó un estudio de factibilidad en las instituciones de salud de la ciudad de Montevideo, para el cual se establecieron comunicaciones telefónicas y entrevistas realizadas a las Licenciadas jefas de Departamento de Enfermería; se menciona a continuación las instituciones que:

A.- Tienen servicio de internación traumatológica y aceptan se realice el estudio en la institución.

B.- Tienen servicio de internación traumatológica pero no aceptan se realice el estudio en la institución, por normativas de la misma.

C.- No tienen servicio de internación traumatológica.

A	B	C
Casa de Galicia	A.E.P.S.M. (Asoc. Española).	OCA
HC.FF.AA. (Hosp. Militar).	Instituto de Traumatología.	SMI
Banco de Prótesis	(Por no poder tramitar la	CE.ME.CO
CASMU	autorización para realizar	Uruguay España
IMPASA	estudio).	Círculo Católico
		CIMA
		Hospital Británico
		Hospital Larghero
		COMAEC
		Hospital Policial
		Hospital Americano
		Universal
		MUCAM
		Hospital Italiano

ENTREVISTA A REALIZAR A LICENCIADAS JEFES DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EN ESTUDIO.

PRESENTACION:

Somos estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería, Gen '92; realizando el trabajo final de investigación, con respecto a la Existencia y Aplicación de Protocolos de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera.

OBJETIVOS:

Realizar petición formal a través de solicitud escrita para poder aplicar el instrumento de investigación en la institución.

Conocer datos cuantitativos a cerca del personal que trabaja en el servicio de internación traumatológica.

Los datos obtenidos, los nombres de las instituciones y el personal involucrado en el estudio, serán mantenidos en el anonimato bajo la utilización de códigos.

TIEMPO: 30 minutos.

RECURSOS MATERIALES: Lápices, Hojas, Cartas.

PREGUNTAS: Para poder definir la población, es necesario que usted de ser posible nos informe:

¿ Con qué recursos humanos cuenta en el Servicio de Internación Traumatologica?

¿Cómo están distribuidos en los diferentes turnos?

¿Para la atención de cuantos usuarios está estructurado el servicio?

Montevideo, 23 de Marzo de 1999.

INSTITUCION.

Jefe del Departamento de Enfermería
Licenciada en Enfermería.
Presente

Quienes subscriben; estudiantes de la Licenciatura de Enfermería, cursando cuarto año de la carrera en el Instituto Nacional de Enfermería (INDE), estamos realizando el trabajo final de investigación, como requisito curricular del mismo.

Dicho trabajo consiste en un estudio descriptivo acerca de la Atención de Enfermería en Preoperatorio de Prótesis de Cadera. Los instrumentos a utilizar serán cuestionarios dirigidos a:

Licenciada en Enfermería Jefe de Departamento.

Licenciada en Enfermería Operativa o Supervisora del Área Traumatología.

Auxiliares de Enfermería del Área de Traumatología.

El trabajo se desarrollará en un día y los cuestionarios serán realizados al personal de los cuatro turnos.

Solicitamos a usted autorización para incorporar el servicio de traumatología de la institución a nuestra muestra de estudio, a realizarse en el mes de abril del presente año.

Esperando una respuesta favorable,

Saludan Atentamente.

Ana Laura D'ALBORA.

Victoria GRECO.

Gisselle MONTE.

Rosana RUIZ.

Tania SUAREZ.

Manuel TELIZ.

Tutores responsables:

Prof. Agdo. Fanny ROCHA.

Prof. Adjto. Rosa VELLOZO.

DATOS OBTENIDOS EN LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A LAS JEFAS DE DEPARTAMENTOS DE ENFERMERÍA DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES A ESTUDIAR.

¿CON QUE RECURSOS HUMANOS CUENTAN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGIA?

INSTITUCION	LICENCIADA JEFE DE DPTO. DE ENFERMERIA.	LICENCIADA OPERATIVA O SUPERVISORA.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA.
1	1	6	28
2	1	9	8
3	1	16	15
4	1	6	21
5	2	16	11
TOTAL	6	53	83

¿CÓMO ESTAN DISTRIBUIDOS LOS RECURSOS HUMANOS EN LOS DIFERENTES TURNOS?

INSTITUCION: 01

TURNO	LICENCIADA OPERATIVA / SUPERVISORA	AUXILIAR DE ENFERMERIA.
MAÑANA	1/- MAS UNA TURNANTE	3 A 5 POR TURNO DEP. DE COORDINACIÓN DIARIA.
TARDE	1/-	
VESPERTINO	1/-	
NOCHE	1/1	

INSTITUCION: 02

TURNO	LIC. OPERATIVA/SUPERVISORA.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA.
MAÑANA	1/1 MAS UNA TURNANTE.	2
TARDE	1/1	2
VESPERTINO	1/1	2
NOCHE	1/1	2

INSTITUCION: 03

TURNO	LIC. OPERATIVA/SUPERVISORA.	AUXILIAR DE ENFERMERIA.
MAÑANA	1/1 MAS TURNANTES EN CADA TURNO.	4 MAS TURNANTES EN CADA TURNO.
TARDE	1/1	4
VESPERTINO	1/1	4
NOCHE	1/1	3

INSTITUCION: 04

TURNO	LIC. OPERATIVA/SUPERVISORA.	AUXILIAR DE ENFERMERIA.
MAÑANA	2/1	5 MAS UN VOLANTE.
TARDE	-1/1	5
VESPERTINO	-1/1	5 MAS UN TURNANTE.
NOCHE	-1/1	3 MAS UN TURNANTE.

INSTITUCION: 05

TURNO	LIC. OPERATIVA/SUPERVISORA.	AUXILIAR DE ENFERMERIA.
MAÑANA	1/1 MAS UN TURNANTE EN CADA TURNO.	3 MAS UN TURNANTE EN CADA TURNO.
TARDE	1/1	3
VESPERTINO	1/1	3
NOCHE	1/1	2

**¿PARA LA ATENCION DE CUANTOS USUARIOS ESTÁ ESTRUCTURADO EL
SERVICIO?**

INSTITUCION	N° DE CAMAS
01	18
02	24
03	29
04	28
05	26

ANEXO N° 2
CUESTIONARIOS.

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ADULTO Y ANCIANO

CUESTIONARIO SOBRE PREOPERATORIO DE PROTESIS DE CADERA.

DIRIGIDO A LICENCIADAS EN ENFERMERIA JEFE DE DEPARTAMENTO.

INTRODUCCION:

El presente cuestionario es realizado por estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería, cursando el último año de la carrera.
El objetivo del mismo es conocer a través de un trabajo de investigación científico, si existen criterios unificados en cuanto a la atención que enfermería brinda al usuario en pre operatorio de prótesis de cadera.

INSTRUCCIONES:

A efectos de lograr información real, concreta, y que de utilidad a los fines de este estudio, se solicita a usted:

- Leer atentamente el cuestionario.
- Realizarlo en forma personal y no grupal.
- Contestar las preguntas cerradas, por ejemplo con el formato

si	no
☐	☐

 con una cruz sobre el recuadro correspondiente y sin especificaciones escritas.
- Contestar las preguntas semi abiertas, en forma breve y específica dando respuesta a lo que se pregunta.
- Por favor, no deje preguntas sin responder.
- Una vez lleno el cuestionario entréguelo con el sobre sellado.

Los datos de la persona que responda este cuestionario y el nombre de la institución, serán mantenidos en el anonimato.

Desde ya agradecemos su valiosa colaboración.

INSTITUCION:

CUESTIONARIO N°:

FECHA:

NOMBRE DEL INVESTIGADOR:

1) RESPECTO A LA EXISTENCIA DE PROTOCOLO DE ATENCION PREOPERATORIA DE PRÓTESIS DE CADERA:

- A) Existe en forma escrita SI NO
☐ ☐
- B) En su elaboración intervinieron Licenciados en Enfermería SI NO
☐ ☐
- C) Se encuentra aprobado por el Dpto. de Enfermería, comité de educación u otro organismo Institucional competente . SI NO
☐ ☐

SOLICITAMOS ADJUNTAR MATERIAL ESCRITO.

2) PARA LA APLICACIÓN DE ESTE PROTOCOLO; ¿CONSIDERA USTED QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS?

- SI NO
 RRHH ☐ ☐
- RRMM ☐ ☐

3) ¿EN QUE AÑO FUE ELABORADO O REALIZADA SU ULTIMA REVISION?

4) AL INGRESO DE UN LICENCIADO EN ENFERMERIA AL AREA DE TRAUMATOLOGIA:

- A) ¿Recibe orientación a la misma? SI NO
☐ ☐

- B) Se le proporciona el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera:

SI NO
☐ ☐

- C) ¿Se les dictan cursos de actualización sobre traumatología en la institución?

SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo indique cada cuanto tiempo:

5) AL INGRESO DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA AL AREA DE TRAUMATOLOGIA:

- A) ¿ Recibe orientación a la misma? SI NO
☐ ☐

- B)) Se le proporciona el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera:

SI NO
☐ ☐

C) ¿Se les dictan cursos de actualización sobre traumatología en la institución?

SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo indique cada cuanto tiempo:

6) CON RESPECTO A LA SUPERVISIÓN DE LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ATENCION PREOPERATORIA DE PROTESIS DE CADERA:

A) ¿Se realiza supervisión? SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo especifique como:

B) ¿Esta se realiza basándose en pautas escritas? SI NO
☐ ☐

**UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ADULTO Y ANCIANO**

CUESTIONARIO SOBRE PREOPERATORIO DE PROTESIS DE CADERA,

**DIRIGIDO A LIC.EN ENFERMERIA OPERATIVA DEL AREA DE
TRAUMATOLOGIA.**

INTRODUCCION:

El presente cuestionario es realizado por estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería, cursando el último año de la carrera.
El objetivo del mismo es conocer a través de un trabajo de investigación científico, si existen criterios unificados en cuanto a la atención que enfermería brinda al usuario en preoperatorio de prótesis de cadera.

INSTRUCCIONES:

A efectos de lograr información real, concreta, y que de utilidad a los fines de este estudio, se solicita a usted:

- Leer atentamente el cuestionario.
- Realizarlo en forma personal y no grupal.
- Contestar las preguntas cerradas, por ejemplo con el formato

si	no
----	----

 con una cruz sobre el recuadro correspondiente y sin especificaciones escritas.
- Contestar las preguntas semi abiertas, en forma breve y específica dando respuesta a lo que se pregunta.
- Por favor, no deje preguntas sin responder.
- Una vez lleno el cuestionario entréguelo con el sobre sellado.

Los datos de la persona que responda este cuestionario y el nombre de la institución, serán mantenidos en el anonimato.

Desde ya agradecemos su valiosa colaboración.

INSTITUCION:

CUESTIONARIO N°:

FECHA:

NOMBRE DEL INVESTIGADOR:

1. ¿CONOCE USTED EL PROTOCOLO DE ATENCIÓN PREOPERATORIA DE PROTESIS DE CADERA DE LA INSTITUCIÓN?

SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo marque sí:

Lo aplica ☐

No lo aplica ☐

Lo aplica parcialmente ☐

2. PARA LA APLICACIÓN DE ESTE PROTOCOLO; ¿CONSIDERA USTED QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS?

SI NO
 RRHH ☐ ☐
 RRMM ☐ ☐

3. A SU INGRESO AL AREA DE TRAUMATOLOGIA:

A) ¿Recibió orientación a la misma? SI NO
☐ ☐

B) ¿Se le proporcionó el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera?

SI NO
☐ ☐

C) ¿recibe cursos de actualización sobre traumatología brindados por la institución?

SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo el último fue:

Menos de dos años ☐
 Más de dos años ☐

4. CON RESPECTO A LA SUPERVISIÓN DE LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN PREOPERATORIA DE PROTESIS DE CADERA:

A) ¿Se realiza supervisión? SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo especifique como:

SI NO
 B) ¿Esta se realiza basándose en pautas escritas? ☐ ☐

**UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE ADULTO Y ANCIANO**

CUESTIONARIO SOBRE PREOPERATORIO DE PROTESIS DE CADERA.

**DIRIGIDO A AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL AREA DE
TRAUMATOLOGIA.**

INTRODUCCION:

El presente cuestionario es realizado por estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería, cursando el último año de la carrera.
El objetivo del mismo es conocer a través de un trabajo de investigación científico, si existen criterios unificados en cuanto a la atención que enfermería brinda al usuario en preoperatorio de prótesis de cadera.

INSTRUCCIONES:

A efectos de lograr información real, concreta, y que de utilidad a los fines de este estudio, se solicita a usted:

- Leer atentamente el cuestionario.
- Realizarlo en forma personal y no grupal.
- Contestar las preguntas cerradas, por ejemplo con el formato

si	no
☐	☐

 con una cruz sobre el recuadro correspondiente y sin especificaciones escritas.
- Por favor, no deje preguntas sin responder.
- Una vez lleno el cuestionario entréguelo con el sobre sellado.

Los datos de la persona que responda este cuestionario y el nombre de la Institución, serán mantenidos en el anonimato.

Desde ya agradecemos su valiosa colaboración.

INSTITUCION:

CUESTIONARIO N°:

FECHA:

NOMBRE DEL INVESTIGADOR:

1. ¿CONOCE USTED EL PROTOCOLO DE ATENCION PREOPERATORIA DE PROTESIS DE CADERA DE LA INSTITUCIÓN?

SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo marque si:

Lo aplica ☐

No lo aplica ☐

Lo aplica parcialmente ☐

2. A SU INGRESO AL AREA DE TRAUMATOLOGIA:

A) ¿Recibió orientación a la misma? SI NO
☐ ☐

B) ¿Se le proporcionó el protocolo de Atención Preoperatoria de Prótesis de Cadera?

SI NO
☐ ☐

C) ¿recibe cursos de actualización sobre traumatología brindados por la institución?

SI NO
☐ ☐

En caso afirmativo el último fue:

Menos de dos años ☐
 Más de dos años ☐

ANEXO N° 3
TABLA DE RESULTADOS DE ENTREGA DE CUESTIONARIOS.

En la siguiente tabla se presenta los resultados del procedimiento de entrega de cuestionarios, y la respuesta que se obtuvo, por parte de la población en estudio.

CUESTIONARIOS	ENTREGADOS		DEVUELTOS		SIN CONTESTAR		CONTESTADOS	
	F.A.	%	F.A.	%	F.A.	%	F.A.	%
ESTRATOS								
LIC. JEFES DE DTO.	5	100,00	5	100,00	-	-	5	100,00
LICENCIADAS OPERATIVAS.	20	100,00	14	70,00	-	-	14	70,00
AUXILIARES DE ENFERMERIA	65	100,00	55	85,00	9	16,00	46	84,00