UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

CONDICIONES LABORALES Y CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022

TESIS

Presentada por:

Lic. Katherin Olga Huallpa Espino

Lic. Ammely Danayth Ticona Queque

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

Cuidado Enfermero en Paciente Crítico con Mención en Adulto

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

CONDICIONES LABORALES Y CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022

TESIS

Presentada por:

Lic. Katherin Olga Huallpa Espino

Lic. Ammely Danayth Ticona Queque

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CRÍTICO CON MENCIÓN EN ADULTO

Aprobado por UNANIMIDAD ante el siguiente jurado

Dra. Ingrid María Manrique Tejada
PRESIDENTE

Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
MIEMBRO

Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar
MIEMBRO

Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar
ASESORA

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11280-2022-FACS/UNJBG de la tesis titulada: CONDICIONES LABORALES Y CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022 . Presentada por la Lic. Enf. Katherin Olga Huallpa Espino y la Lic. Enf. Ammely Danayth Ticona Queque para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en: CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE CRÍTICO CON MENCIÓN EN ADULTO

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 7%.

Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la escala de similitud de la tesis está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA: PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio Institucional**.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.

Firma del Asesor
Karimen Jetzabel Mutter Cuellar
DNI: 40829357

Firma del Tesista
Katherin Olga Huallpa Espino
DNI: 73084278

Firma del Tesista
Ammely Danayth Ticona Queque
DNI: 71231829

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fuerza necesaria para la realización de todos mis proyectos. A mis padres por haberme formado en la persona que soy hoy en día y por la motivación constante en cada paso que di durante esta travesía. A mi hermano Percy que en el día a día con su presencia, respaldo y cariño me impulsa a seguir adelante. A mi amado esposo Ronald, mi compañero de vida, por su incondicional amor, siempre dispuesto a luchar juntos y conseguir de la mano nuestra meta familiar y profesional, además de saber que mis logros también son los suyos.

Ammely

A Dios, por iluminar mi camino día a día para realizar mis metas. A mi familia; mis padres Hugo y Maritza que lucharon para brindarme lo mejor en la vida a pesar de sus limitaciones económicas, mis tíos Angelica, Luis y Monica mis fieles consejeros de vida y un ejemplo a seguir, mi abuela Fabiana quien hoy en dia no esta conmigo en vida pero su presencia siempre estará acompañándome en cada paso que siga, ella siempre estuvo orgullosa de haber elegido la carrera de servicio “Enfermería” y a mi novio William por su paciencia y me motiva a perseverar y ser mejor persona con la ayuda de Dios.

Katherin

AGRADECIMIENTO

A la Unidad de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y a la plana docente por los conocimientos y enseñanzas en mérito de nuestro éxito profesional.

A los profesionales de enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, por su participación activa en el desarrollo de este trabajo.

A la Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar, asesora de tesis, que, a pesar de encontrarnos en tiempos difíciles, siempre me estuvo alentando a continuar, culminar con éxito esta maravillosa etapa y alcanzar el grado de especialista.

Katherin y Ammely

ÍNDICE

Pág.

ÍNDICE DE TABLAS ix

ÍNDICE DE GRÁFICOS xii

RESUMEN xv

ABSTRACT xvi

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO 4

1.1. Fundamentos y formulación del problema 4

1.2. Formulación del problema 9

1.3. Objetivos 9

1.4. Objetivo general 9

1.5. Objetivos específicos 10

1.6. Justificación 10

1.7. Hipótesis 11

1.8. Variables de estudio 12

1.9. Variable independiente 12

1.10. Variable dependiente 12

1.11. Operacionalización de variables 13

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO 14

2.1. Antecedentes de la investigación 14

2.2. Bases teóricas 21

2.2.1. Condiciones laborales 21

a. Condiciones individuales 23

b. Condiciones intralaborales 26

c. Condiciones extralaborales 28

2.2.2. Cuidado de enfermería 32

a. Principios vitales, seguridad, protección y eliminación 33

b. Rol y relaciones 36

c. Autopercepción y nutrición 38

d. Actividad y formas de afrontamiento y tolerancia al estrés 40

e. Confort 44

f. Percepción y cognición 45

2.2.3. Relación entre las condiciones laborales y cuidados de enfermería 49

2.2.4. Kristen m. Swanson: teoría de los cuidados 51

2.3. Definición conceptual de términos 57

CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 59

3.1. Método y diseño de la investigación 59

3.2. Población y muestra 60

3.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos 61

3.4. Validez y confiabilidad 62

3.5. Procedimiento de recolección de datos 64

3.6. Procedimiento y análisis estadístico de datos 65

3.7. Consideraciones éticas 66

3.7.1. Principio de autonomía 66

3.7.2. Consentimiento informado 67

3.7.3. Confidencialidad de los datos 67

3.7.4. Principio de beneficencia 67

3.7.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios 68

3.7.6. Protección de grupos vulnerables 68

3.7.8. Principio de justicia 68

3.7.9. La selección de seres humanos sin discriminación 69

3.7.10. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad 69

CAPÍTULO IV DE LOS RESULTADOS 70

4.1. Resultados 70

4.2. Discusión 102

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 117

5.1. CONCLUSIONES 117

5.2. RECOMENDACIONES 121

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 123

ANEXOS 136

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA N° 01 ---------- 71

Características sociales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI Del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 02 ---------- 75

Condiciones laborales individuales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

TABLA N° 03 ---------- 77

Condiciones intralaborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

TABLA N° 04 ---------- 79

Condiciones extralaborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI Del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

TABLA N° 05 ---------- 81

Cuidado de enfermería en la dimensión principios vitales, seguridad, protección y eliminación del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 06 ---------- 83

Cuidado de enfermería en la dimensión rol y relaciones del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

TABLA N° 07 ---------- 85

Cuidado de enfermería en la dimensión autopercepción y nutrición del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 08 ---------- 87

Cuidado de enfermería en la dimensión actividad y formas de afrontamiento y tolerancia al estrés del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

TABLA N° 09 ---------- 89

Cuidado de enfermería en la dimensión confort del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 10 ---------- 91

Cuidado de enfermería en la dimensión percepción y cognición del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 11 ---------- 93

Condiciones laborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 12 ---------- 95

Cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 13 ---------- 97

Relación de las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

TABLA N° 14 ---------- 99

Prueba de la hipótesis general a través del estadístico rho de SPEARMAN.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICO N° 01 ---------- 73

Características sociales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

GRÁFICO N° 02 ---------- 76

Condiciones laborales individuales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue -Tacna 2022

GRÁFICO N° 03 ---------- 78

Condiciones intralaborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

GRÁFICO N° 04 ---------- 80

Condiciones extralaborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue -Tacna 2022

GRÁFICO N° 05 ---------- 82

Cuidado de enfermería en la dimensión principios vitales, seguridad, protección y eliminación del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

GRÁFICO N° 06 ---------- 84

Cuidado de enfermería en la dimensión rol y relaciones del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

GRÁFICO N° 07 ---------- 86

Cuidado de enfermería en la dimensión autopercepción y nutrición del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

GRÁFICO N° 08 ---------- 88

Cuidado de enfermería en la dimensión actividad y formas de afrontamiento y tolerancia al estrés del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

GRÁFICO N° 09 ---------- 90

Cuidado de enfermería en la dimensión confort del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022

GRÁFICO N° 10 ---------- 92

Cuidado de enfermería en la dimensión percepción y cognición del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - TACNA 2022

GRÁFICO N° 11 ---------- 94

Condiciones laborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

GRÁFICO N° 12 ---------- 96

Cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. La metodología de investigación tuvo enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 21 enfermeros(as) que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Hipólito Unanue. Se encontró que, menos de la mitad (48%) tiene condiciones laborales de nivel “alto” y más de la mitad (76%) brinda cuidados de enfermería de nivel “alto”. Se concluye que, se rechaza la H0 con un p – valor (0,000) menor que el nivel de significancia (0,05); además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,697. Es decir, existe una relación positiva entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.

Palabras clave: Condiciones laborales, cuidados de enfermería y paciente crítico.

ABSTRACT

The objective of the study was to: Determine the relationship between working conditions and the care of the nursing professional in adult patients with mechanical ventilation in the ICU of the Hipólito Unanue Hospital in Tacna, 2022. The research methodology had a quantitative approach, basic type, level correlational, non-experimental cross-sectional design. The population was made up of 21 nurses who work in the Intensive Care Unit at the Hipólito Unanue Hospital. It was found that less than half (48%) have “high” level working conditions, and more than half (76%) provide “high” level nursing care. It is concluded that H0 is rejected with a p - value (0.000) less than the significance level (0.05); Furthermore, Spearman's Rho correlation coefficient is 0.697. That is, there is a positive relationship between working conditions and the nursing professional's care of adult patients with mechanical ventilation in the ICU of the Hipólito Unanue Hospital – Tacna 2022.

Keywords: Working conditions, nursing care and critical patient.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha ido considerando con mayor fuerza la importancia de la labor de los profesionales dedicados al rubro de la salud, especialmente a las condiciones de trabajo a las que están expuestos y los efectos que pueden tener en el desempeño de sus funciones. La profesión de enfermería está sometida a altos niveles de estrés y requiere de un contexto saludable y cómodo para poder efectuar sus labores con calidad, ya que, cuidar de la vida humana es un rol sumamente relevante en la sociedad. Por otro lado, un paciente que está sometido al proceso de ventilación mecánica lo convierte en un sujeto con un grado de vulnerabilidad alto, es decir, requiere de cuidados minuciosos de calidad para mantener su salud estable y aumentar su esperanza de vida.

Considerando la situación descrita, es necesario identificar las condiciones laborales de los profesionales de enfermería y el cuidado que brindan en pacientes adultos con ventilación mecánica de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2022. Por esta razón, surge la presente investigación titulada “Condiciones laborales y cuidado del profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica de la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022”. El objetivo general del presente estudio es determinar la relación entre las condiciones laborales y el

cuidado del profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.

En el capítulo I, se presentan los fundamentos, la descripción y la formulación del problema, así como los objetivos: general y específicos, la justificación de la problemática, elaboración de las hipótesis, la identificación y operacionalización de las variables del estudio.

El capítulo II, abarca todo lo referente al marco teórico, presentando los antecedentes del estudio: internacionales, nacionales y locales; las bases teóricas y la definición conceptual de términos básicos; fundamentales para comprender la investigación.

En el capítulo III, se presentan los aspectos relacionados a la metodología aplicada: enfoque, tipo, nivel, diseño de la investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, su validez y confiabilidad, así como el procedimiento de recolección, análisis estadístico de datos y las consideraciones éticas.

En el capítulo IV, se exponen los resultados alcanzados a través del análisis descriptivo mediante la elaboración de tablas y figuras. De igual forma, por medio del análisis inferencial se presenta la verificación de las hipótesis planteadas; a través de la prueba no paramétrica Rho de Spearman y se presenta la discusión de resultados.

Por último, se redactan las conclusiones en función a los resultados alcanzados y se plantean las recomendaciones del presente estudio para

la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Hipólito Unanue Tacna, 2022, finalizando con las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional, existen una serie de organizaciones encargadas de velar por la salud ocupacional, entre ellas la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuya alineación es el cuidado de la salud; por lo tanto, una de las funciones es promover la mejora de las condiciones de trabajo. Existe otro organismo, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), que desarrolla un sistema de normas laborales internacionales.

Para la OIT en el 2020, se estima que el trabajador en todo el mundo morirá por un accidente o enfermedad relacionada con el trabajo cada 15 segundos, 153 trabajadores se verán involucrados en un accidente de trabajo cada 15 segundos y 6.300 personas morirán cada día por un accidente o enfermedad relacionada con sus tareas o condiciones laborales, más de 2,3 millones de personas mueren cada año (1).

En España, la encuesta realizada por el Sindicato de Enfermería (SATSE) en el 2021, reveló que la percepción de la atención al

paciente ha empeorado de 68,27% a 85,83%; teniendo un incremento de 17 puntos en el empeoramiento de atención (2).

Además, también denotaron que, las condiciones en las que se desempeñan han empeorado en tan solo unos meses; pasaron de 67,61% a 88,96% en las malas condiciones. Lo mismo se encontró en las condiciones ambientales, el empeoramiento ha incrementado de 74,38% a 87,46%. Estos resultados revelan que las condiciones son incluso peores a las que tenían antes de la pandemia (2).

Según la OMS, casi el 54% del personal de enfermería, de países de ingresos bajos, han contraído alguna enfermedad como tuberculosis por las pésimas condiciones de trabajo. En África, entre el 44% y el 83% del personal de salud ha reportado sentir dolor lumbar crónico. A escala mundial, el 63% de los colaboradores manifestaron haber sufrido alguna forma de violencia (3).

Así mismo, las condiciones laborales peligrosas generan enfermedades laborales, accidentes y ausentismo en el trabajo que, en conjunto, suponen un costo financiero considerable para el sector salud, siendo un gasto aproximado del 2% (3).

A nivel nacional, el Ministerio de Trabajo y Empleo tiene como mandato diseñar, articular y poner en funcionamiento programas y políticas para la creación y mejora del empleo digno y productivo, y

el mejoramiento de las condiciones en el centro laboral, mediante la promoción de oportunidades y capacidades para la inserción laboral (4).

Además, según el Ministerio de Salud (MINSA), los profesionales de enfermería representan la fuerza de trabajo más importante del sector salud, el cual es considerado un trabajo de alto riesgo, especialmente cuando las condiciones laborales no cumplen con los estándares existentes (5).

En nuestros centros hospitalarios actuales, el aumento de la demanda de atención médica y el hecho de que el personal de enfermería trabaje muchas veces en más de un establecimiento, genera una sobrecarga profesional de enfermería, fatiga mental y física, lo que al mismo tiempo afecta la calidad de los servicios brindados. Hasta el momento, las autoridades sanitarias correspondientes no han hecho nada para controlar la situación (5).

Las enfermeras se enfrentan a una variedad de condiciones de trabajo estresantes todos los días. Mientras satisfacen las necesidades físicas y mentales de los pacientes, la naturaleza de las condiciones de trabajo del hospital a menudo hace que las enfermeras estén física y mentalmente agotadas (6).

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) (7), el 42% del personal de enfermería del Perú indicó tener condiciones laborales de nivel “regular” y para el 7% son muy “malas”. El 90% señaló que los principales riesgos presentes son los de carácter biológico; para el 83% son los riesgos físicos (ventilación), para el 70% son los químicos y para el 78% son los mecánicos (ergonomía); y el 78% mencionó los riesgos psicosociales.

Por otro lado, el 22% manifestó haber sufrido actos de violencia en su centro laboral, mientras que el 7% indicó que la violencia fue física. Finalmente, el 23% de enfermeros/as indicó haber sido afectado por las condiciones de trabajo y el estado de salud de sus colegas (7).

Esta situación, no es ajena al Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en especial en la Unidad de Cuidados Intensivos donde hemos observado diferentes deficiencias. Por el característico clima caluroso de la región, con relación al equipo de protección personal los profesionales de enfermería optan por el uso de mandil de tela.

Ante ello, dejan de utilizar la bata descartable que entrega el hospital porque les genera incomodidad en la realización de sus obligaciones debido a la sofocación provocada por la materia prima con la que están elaborados.

Otro aspecto a considerar es el cuidado de enfermería a pacientes, en la Unidad de Cuidados Intensivos donde ingresan gran diversidad de pacientes, nuevos y algunos reincidentes que presentan malas condiciones de salud, además de características como sobrepeso y obesidad mórbida; por tal motivo, es difícil movilizarlos, brindarles confort y realizar los cambios de posición y en ocasiones se pide apoyo a otros profesionales de la salud. De igual modo, debido al aumento de pacientes a la UCI se realizan turnos extras por la carencia de personal de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue - Tacna.

Relacionado a ello, se ha exigido un aumento en la remuneración para el personal de enfermería en la UCI por la coyuntura actual y el riesgo de contagio. En la actualidad la UCI tiene todas sus unidades ocupadas y con pacientes inestables, por ello, se requiere más tiempo, dedicación y ser muy cuidadoso en los procedimientos.

En la experiencia profesional de las investigadoras dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos, se ha evidenciado deficiencias en proporcionar adecuadas condiciones laborales para el buen desempeño de sus funciones de enfermería. De igual manera, es importante conocer la calidad de cuidado de enfermería respecto a los pacientes en UCI.

Es importante destacar que el mejorar la productividad de las enfermeras siempre ha sido un tema de gran interés e importancia en los hospitales, en el cumplimiento de sus tareas, cómo usan los recursos disponibles. Además, cuánto tiempo dedican a completar ciertas actividades y cuánto usan en tareas específicas en las que se incluye el uso de la fuerza física y mental.

Ante lo descrito, es fundamental estudiar la relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera se relaciona las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.4. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.

1.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociales del Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.
- Identificar las condiciones laborales individuales, intralaborales y extralaborales del Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.
- Reconocer los cuidados que brinda el profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.
- Identificar el nivel de las condiciones laborales y el nivel del cuidado que brinda el profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.
- Establecer la relación que existe entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.

1.6. JUSTIFICACIÓN

Este estudio tendrá un impacto a nivel poblacional respecto al nivel de conocimiento y prácticas en el cuidado en el paciente crítico en la UCI.

Al desarrollar la investigación, reforzamos las teorías existentes, como las condiciones de trabajo y el cuidado de enfermería. Además de contar con evidencia científica para ayudar a mejorar las condiciones laborales y el cuidado del personal de enfermería. Es importante considerar los beneficios del seguimiento oportuno y el seguimiento a los enfermeros(as) ya que también se han realizado pocas investigaciones en esta área.

Con base en los resultados de este estudio, podemos hacer recomendaciones para mejorar las condiciones de trabajo del personal de enfermería, lo que conducirá a un mejor desempeño, una mayor productividad de las enfermeras(os) y una mayor calidad de servicio a los pacientes de la comunidad tacneña.

El estudio comprueba la validez y confiabilidad de los instrumentos utilizados, y estos instrumentos pueden ser utilizados en futuras investigaciones y estudios dirigidos a determinar las condiciones de trabajo y cuidado del personal de enfermería en pacientes en la UCI.

1.7. HIPÓTESIS

Hipótesis alterna

Existe relación positiva entre las condiciones laborales y el cuidado del Profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.

Hipótesis nula

No existe relación positiva entre las condiciones laborales y el cuidado del Profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.

1.8. VARIABLES DE ESTUDIO

1.9. VARIABLE INDEPENDIENTE

Condiciones laborales del profesional de enfermería.

1.10. VARIABLE DEPENDIENTE

Cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica.

1.11. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
Condiciones Laborales	Las condiciones laborales son la agrupación de factores que tienen un efecto en el bienestar del trabajador, ya sea físico o mental; están comprendidos en el entorno social y físico de los colaboradores y características del contenido de la labor a efectuar, que operan sobre el bienestar y la salud de cada trabajador (5).	Condiciones Individuales	1,2,3,4,5,6, 7,8,9	(1) = muy baja (2) = baja (3) = regular (4) = alta (5) = muy alta	Ordinal
		Condiciones Intralaborales	1,2,3,4		
		Condiciones Extralaborales	1,2,3,4		
Cuidado de enfermería	El cuidado de enfermería se puede conceptualizar como un proceso de relación e interacción entre dos sujetos, es decir, el paciente y el enfermero. Dicha relación consiste en apoyar, cuidar y acompañar a los pacientes para fomentar la recuperación de su estado de salud a través de la ejecución de actividades que puedan satisfacer sus necesidades humanas primordiales (6).	Principios vitales, seguridad, protección y eliminación	1,2,3,4,5,6,7,8 ,9 ,10,11,12	(1) = muy baja (2) = baja (3) = regular (4) = alta (5) = muy alta	Ordinal
		Rol y relaciones	1,2,3		
		Autopercepción y nutrición	1,2,3,4,5,6,7		
		Actividad y formas de afrontamiento y tolerancia al estrés	1,2,3,4,5,6,7,8,9 ,10,11,12		
		Confort	1,2,3,4		
		Percepción y Cognición	1,2,3,4,5		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En lo que respecta a los antecedentes internacionales podemos citar los referidos para acreditar, fundamentar, validar la presente investigación.

Según **Orcasita A. y Ovalle L.** (8) en su artículo titulado "Condiciones laborales del personal de Enfermería en una clínica de alta complejidad de Valledupar – Colombia, 2018". El objetivo fue determinar las condiciones laborales del personal de enfermería. La investigación es de tipo básico, con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transeccional.

Principalmente, se halló que el entorno de trabajo es seguro y confiable, a pesar de que el personal, en su mayoría, considera que no reciben una remuneración justa ni reconocimiento. Por ende, buscan otra modalidad de ingresos; en consecuencia, el nivel de estrés, cansancio y desgaste ocupacional incrementan. La conclusión principal es que las condiciones de empleo del área de enfermería son óptimas, empero, se demandan acciones correctivas para las condiciones individuales y extralaborales.

Según **Ticona T.** (9) presentó la investigación “Cuidados de enfermería en el manejo de ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales Hospital Municipal Boliviano Holandés de la ciudad de el Alto Gestión – Bolivia, 2017”. El objetivo fue conocer la calidad de los cuidados de Enfermería sobre el manejo del ventilador mecánico invasivo. Con relación a la metodología, el estudio es de tipo básico, tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo con corte transversal.

Se concluyó que, gran parte de las enfermeras tienen una calidad decente de cuidados de enfermería, es decir, conocen el proceso de armado del ventilador mecánico. Por ende, conocen los parámetros necesarios para programar antes de la conexión al paciente, además tienen conocimiento sobre los pasos a realizar para la desinfección; sin embargo, hay un porcentaje que tiene conocimientos mínimos y realizan los procesos mencionados sin tener el cuidado necesario.

Según **Ubilla C.** (10) en su tesis “La satisfacción del personal de enfermería y su relación con el cuidado de los pacientes del Hospital Universitario de Guayaquil – Ecuador 2019”. El objetivo fue determinar la relación entre la satisfacción del personal de enfermería y el cuidado de los pacientes.

Concerniente a la metodología, es de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y correlacional, de diseño no experimental con corte transversal.

Con la investigación se concluyó que, existe una relación significativa entre la satisfacción de los enfermeros y el cuidado que tienen con los pacientes con un r=0,719. Por consiguiente, a mayor satisfacción sienta el personal, mayor será la eficacia del cuidado con los pacientes. Finalmente, en los pacientes existe una satisfacción regular con relación a los cuidados recibidos, además se mostraron relativamente insatisfechos con sus labores.

En lo que concierne a los antecedentes nacionales podemos citar los referidos a acreditar, fundamentar, validar la presente investigación.

Según **Gabriel F.** (11) en su estudio “Calidad del cuidado de enfermería en ventilación mecánica, pacientes del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica - 2016”. La finalidad fue analizar la calidad del cuidado de los profesionales de enfermería en ventilación mecánica ofrecida a los pacientes. El estudio es de tipo básica, con enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental y con corte transeccional.

El estudio concluyó que, la calidad del cuidado a los pacientes con ventilación mecánica se califica en nivel “bajo”. Entre las dimensiones, accesibilidad, monitorea y hace seguimiento se encuentran en una calidad de nivel “medio” y las dimensiones conforta, mantiene relación de confianza, se anticipa y explica y facilita tienen un nivel de calidad “medio”; entre ellas, monitorea y hace seguimiento tuvo una calidad más alta en un 58,3% y con menor índice fue la dimensión explica y facilita con un 16,7%.

Según **Salgado Y.** (12) presentó su trabajo “Factores condicionantes básicos y cuidados de enfermería al recién nacido en ventilación mecánica - 2021”. Tuvo como objetivo establecer los factores condicionantes básicos y la relación que existe con el cuidado de enfermería al paciente neonatal en ventilación mecánica. Concerniente a la metodología, es de tipo básica, de enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo – correlacional, de corte transversal.

Se concluyó que existe una relación con significancia entre los factores condicionantes básicos conformados por el tiempo de servicio, la formación profesional y el nivel de conocimiento con el cuidado al paciente neonatal en ventilación mecánica, comprobado por un p valor menor a 0,05 de la prueba de Tau C de Kendall.

Además, el 56,2% de enfermeras brindan un cuidado “inadecuado” de enfermería y el 43,7” brinda un cuidado “adecuado”, denotando así que el cuidado en su mayoría no es el más apropiado.

Según **Albornoz C. y Chiquez J.** (13) en su estudio “Condiciones laborales y habilidad del cuidado humanizado en el enfermero/a del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2018”. La finalidad fue identificar condiciones laborales relacionadas a las habilidades del cuidado humanizado de enfermería. Con relación a la metodología, es de tipo básica, con enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, con diseño no experimental y con corte transversal.

Los resultados denotan que el 75,15% posee un nivel “medio” de habilidades del cuidado humanizado y el 18,93% un nivel “bajo”; con respecto a las condiciones laborales, el 80,74% considera que son “regulares” y el 19,53% “buenas”.

Se concluye que existe una relación significativa entre la habilidad del cuidado humanizado y las condiciones laborales en los enfermeros hallado por la prueba Chi cuadrado p=0,000; es decir, con un mejor nivel de condiciones laborales se tendrá una mejor habilidad del cuidado humanizado.

En cuanto a los antecedentes locales podemos citar los referidos a acreditar, fundamentar, validar la presente investigación.

Según **Romero E. y Vargas S.** (14) en su trabajo “Satisfacción laboral y su relación con el cuidado humanizado en el profesional de enfermería de cuidados intensivos Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2017”.

El fin fue establecer la relación entre la satisfacción laboral y el cuidado humanizado en el personal de Enfermería. El estudio es de tipo básico, de enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo y correlacional de diseño no experimental de corte transeccional.

Se determinó que hay una relación significativa entre la satisfacción laboral y el cuidado humanizado de los enfermeros comprobado por medio de la prueba Chi Cuadrado con un p=0,000.

Además, casi todos los profesionales de enfermería indicaron tener una satisfacción laboral alta del 65% y el 95% reportó un cuidado humanizado. Por lo tanto, a mayor satisfacción laboral mejor será el cuidado humanizado que brinde el personal de enfermería.

Según **Carranza R.** (15) en su estudio “Calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería – Servicio de Cuidados Intensivos – Hospital Regional de Moquegua – 2017”. Se buscó determinar la calidad de vida y la relación con la percepción del cuidado humanizado del personal de Enfermería. El

estudio es de tipo básico, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo – correlacional, con diseño no experimental y corte transversal.

Como conclusión, se determinó que mediante la prueba Chi Cuadrado p=0,003; existe una relación significativa entre la calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado en el equipo de enfermería.

Por otro lado, el 63,2% de los enfermeros poseen un nivel de cuidado humanizado “medio” y disponen de una calidad de vida “regular”, lo que indica que, a mejor calidad de vida de los profesionales en enfermería mayor será el nivel de cuidado humanizado brindado.

Según **Carita G. y Lupaca L.** (16) en su estudio “Factores laborales y cultura de seguridad del paciente en el personal profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018”. El objetivo fue determinar la relación entre los factores laborales y la cultura de seguridad del paciente en el personal de enfermería. El estudio es de tipo básico, con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y correlacional, con diseño no experimental y con corte transeccional.

Se halló que, hay una relación significativa entre los factores laborales con la cultura de seguridad del paciente, (p=0,000). En cuanto a los factores laborales, la mayoría es “nombrado”, el 48,1%

tiene turnos de guardias hospitalarias, el 39,1% labora entre 5 y 15 años y el 27,1% atiende en Emergencias.

Por otro lado, el 63,2% muestra una cultura de seguridad del paciente “neutra” y el 35,3% una cultura “positiva” Finalmente, cuando los factores laborales son favorables la cultura de seguridad del paciente es buena.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Condiciones laborales

Según Guerrero J. y Puerto Y. (17) las condiciones laborales, llamadas también condiciones de empleo son la agrupación completa de variables operantes en la realización de una tarea en el centro de trabajo. Las condiciones comprenden variables que son el contexto de la función a realizar en el centro de empleo, estas pueden ser la estructura del trabajo y entorno ambiental del mismo; al mismo tiempo, incluye variables individuales, es decir, del trabajador mismo, tales como los factores personales, factores intralaborales, factores extralaborales y factores psicosociales; estas agrupadas pueden perturbar el correcto desempeño de la labor.

Según la Organización Internacional del Trabajo (18)**,** se define también como cualquier variable del trabajo que pueda tener un efecto significativo en la propagación de riesgos de la salud y la seguridad del colaborador, particularizando aspectos concretamente incluidos en la labor.

Entre ellos se encuentran los factores ambientales, materiales y organizativos. Adquiere importancia identificar cuáles son las condiciones determinantes de riesgos para poder formular políticas y medidas preventivas apropiadas con el fin de controlarlas y/o eliminarlas.

De igual modo, para el establecimiento de un escenario laboral que permita conseguir la anhelada eficacia productiva, es decir, un mayor rendimiento laboral con el menor costo social factible.

Según Parra M. (19) las condiciones laborales son el contiguo de factores que generan un efecto en el bienestar del trabajador, ya sea físico o mental; están comprendidos en el contexto social y físico de los colaboradores y características del contenido de la labor a efectuar, que operan sobre el bienestar y la salud de cada trabajador. Este grupo de variables, socialmente, establecen el periodo de estadía de una persona en una empresa, configuran el proceso de trabajo, la distribución y la estructura interna del mencionado,

pueden ser: carga física, carga mental, carga psíquica, ritmo del trabajo.

Respecto a las condiciones laborales, según García J. et. al, (20) las condiciones laborales de enfermería están conformadas por las siguientes dimensiones: Condiciones individuales, condiciones intralaborales y condiciones extralaborales.

A. CONDICIONES INDIVIDUALES

Según Biech E. (21) las condiciones individuales son condiciones endógenas, en otras palabras, son intrínsecas y propias del sujeto, las cuales lo convierten en un ser único e irrepetible.

A causa de que las particularidades individuales de cada persona hacen que adquieran diferencias con las demás; el ser humano, durante todo su ciclo de vida, está establecido por factores ambientales, hereditarios, culturales y sociales. Dentro de los rasgos propios de cada individuo se encuentran variables tales como el género, la edad, la condición de salud, la personalidad, el grado de formación académico, la educación, la autoestima, habilidades, nivel de satisfacción y motivación, estereotipos, experiencias pasadas y el soporte a lo incierto (21).

Según Frutos J. et al. (22) las condiciones individuales se definen como las características particulares inherentes de cada ser humano, dentro de ellas se encuentran incluidas las características sociodemográficas.

En ese marco, los factores individuales están conformados por peculiaridades propias del colaborador que generan un efecto en la ejecución de la tarea asignada, estilos de afrontamiento, la percepción propia, confort del colaborador y el grado de satisfacción.

Los indicadores para la dimensión Condiciones Personales son las siguientes:

- *Edad.* Se refiere a la edad que poseen, pero que, de acuerdo a la edad está asociada el desgaste físico y emocional generado en el ambiente laboral. Entonces, se puede decir que se refiere más a la experiencia de trabajo acorde a la edad (23).
- *Personalidad.* Son los rasgos individuales de cada persona, que lo diferencian de las demás personas. Además, tiene que ver en la forma qué actúa y se adecúa a su contexto (23).
- *Estado de salud física, mental.* La salud física es estado dinámico que permite a la persona efectuar sus actividades diarias, y la salud mental es la capacidad para adecuarse al

contexto de forma resiliente, que le permite sentirse bien y feliz por realizar sus funciones (8).

- *Nivel de motivación.* Es comprendida como la energía o el incentivo interior que potencia la conducta de una persona, eso se asocia con las necesidades. Un mayor nivel de motivación ayudará a desempeñarse correctamente en las funciones laborales (23).
- *Satisfacción de sus necesidades.* Cuando una persona tiene un nivel elevado de satisfacción de sus necesidades, desean alcanzar un desempeño cada vez más alto. De esta forma, ellos sienten complacencia por recibir un nuevo reto y no mitigan esfuerzos para alcanzarlos (23).
- *Nivel de formación, educación.* Es el nivel educativo que tiene el individuo. Esta modera la reacción frente a escenarios de estrés porque está condicionada a determinados conocimientos. Sin embargo, hay problema cuando el nivel de formación es menor o mayor a las funciones que se deben realizar (23).
- *Habilidades.* Son determinantes de los resultados que generan las labores sobre la persona. Una función que requiera habilidades que no posee, será convierte en una condición negativa para la labor (23).

- *Autoestima.* Es la imagen que los individuos tienen sobre ellos mismos. Algunos elementos de la organización pueden afectar la autoestima de las personas y causar trastornos psicológicos y fisiológicos (23).
- *Experiencias pasadas.* Son las vivencias del colaborador que le otorgan conocimientos sobre los efectos que han generado ciertas situaciones, pueden ser de forma personal o en el centro de trabajo. En ocasiones se asocian a las creencias y valores de cada uno (23).

B. CONDICIONES INTRALABORALES

Según Santoyo A. (24) la dimensión de condiciones intralaborales se define como los escenarios del trabajo y del ente laboral que perturban el bienestar y el estado de salud de un colaborador, a la vez pueden afectar el rendimiento laboral afectando negativamente la productividad en conjunto de la empresa y/o institución.

Dentro de las situaciones intralaborales se encuentran principalmente: las demandas de control, demandas de liderazgo, demandas del trabajo, recompensa y las relacionales con los demás en el centro laboral.

Según el Ministerio de la Protección Social (**MPS)** (25) las condiciones intralaborales son descritas como las características

internas del centro laboral, es decir, están definidas como las particularidades del trabajo y de su organización que afectan la salud y bienestar del empleado. Dentro de estas condiciones están incluidas las demandas del trabajo, en otras palabras, los requerimientos de la tarea laboral que son exigidos a los colaboradores.

El liderazgo y relaciones sociales en el trabajo, vendría a ser la intercomunicación con sus colegas en el centro laboral; el control sobre el trabajo, que es la facultad que tiene para de tomar decisiones decisivas acerca del trabajo que realiza. Además, la retribución o la recompensa que recibe un colaborador por desempeñar correctamente una tarea.

Los indicadores para la dimensión Condiciones Intralaborales son las siguientes:

- *Condiciones ambientales.* Son elementos del ambiente del trabajo, este debe ser ideal y asegurar la seguridad física, emocional y económica; tomando en cuenta que la labor se efectúe en ambientes convenientes reduciendo los riesgos de cualquier índole. En el caso de enfermería, riesgos de infecciones intrahospitalarias (26).

- *Condiciones de carga física y mental.* Es el exceso de funciones que tienen consecuencias en la salud mental y física; esto implica un sobre esfuerzo y desgaste en el trabajo que genera riesgos de ansiedad, estrés, ergonómicos, entre otros (26).
- *Condiciones de seguridad*. Son las condiciones necesarias para prevenir accidentes en el trabajo. Implica el correcto empleo de materiales de protección individual, evaluaciones de salud, seguimiento indispensable para la vigilancia de la salud (26).
- *Condiciones de organización.* Es la aplicación de la tecnología, el esfuerzo del personal, los procedimientos de administración y la logística; a través de métodos que ayuden con el desarrollo de la empresa, organizar las funciones, y por lo tanto, la productividad (26).

C. CONDICIONES EXTRALABORALES

Según Santoyo A. (24) las condiciones extralaborales son las circunstancias relacionadas al entorno familiar, entorno financiero y social de individuo. Se considera el contexto en dónde se vive, el cual puede afectar el bienestar y la salud del colaborador.

En esta dimensión está compuesta por siete componentes que la definen, las cuales son: las relaciones familiares, estado económico familiar, relaciones interpersonales, comunicación, particularidades de la vivienda y del entorno en la ciudad, influencia del contexto extralaboral en el trabajo o realización de la labor y el desplazamiento de la vivienda – trabajo – vivienda (24).

Según Villalobos G. (27) esta dimensión está explicada en las condiciones del entorno general del colaborador, estas pueden dividirse en dos categorías de análisis:

Microentorno social, que está referido por la educación, la estabilidad y/o situación económica y la relación en el entorno familiar y social del cual el trabajador es cercano. El macroentorno social, conformado por las condiciones económicas, condiciones de vida y del contexto social o de la ciudad o localidad en donde se encuentran residiendo y desenvolviendo cada uno de los empleados (27).

Los indicadores para la dimensión Condiciones Extralaborales son las siguientes:

- *Situación socio económica, educativa de la localidad.* Los problemas sociales, económicos y políticos generan cambios positivos o negativos en el mercado y pueden desestabilizar a la organización, esto se traslada al colaborador afectándolo

de forma directa, determinando el salario, estabilidad laboral, entre otros (23).

- Situación y relación en el grupo familiar y social. Los conflictos existentes entre la familia o el grupo social tal y como las relaciones de pareja, violencia, enfermedades, desacuerdos, entre otros., repercuten en la estabilidad del colaborador y en su desempeño (23).
- Efecto del trabajo en el medio familiar. Los aspectos del trabajo (horario, carga, responsabilidades, etc.) tienen influencia en la calidad de vida familiar. Aspectos familiares (tiempo de calidad, atención, etc.) se ven afectados por las situaciones del trabajador en su centro laboral (23).

- **IMPORTANCIA DE LAS CONDICIONES LABORALES**

  Según García J. et al. (20) la importancia de las condiciones laborales radica en que estas tienen repercusión sobre los clientes, en consecuencia, a que un personal con aspectos de trabajo que no son satisfactorios puede generar que disminuyan su motivación, satisfacción laboral y por ende su productividad laboral, además, podría generar problemas de salud.

  Todo ello en conjunto, afecta directamente a la satisfacción del cliente si se trata de un servicio, o si se trata de un bien, afectaría a la imagen de la empresa.

Según Mercado S. (28) las condiciones de trabajo adquieren gran relevancia tanto para la empresa como para el colaborador, puesto que tiene repercusión en ambos individuos.

Esto en vista a que, si en la compañía no se cuentan con adecuadas condiciones laborales podría ocasionar que el trabajador no se desempeñe eficientemente generando horas extras, en dicho caso la empresa generaría gastos de más. El colaborador no podría trabajar con la motivación necesaria ni con el desempeño requerido por el cansancio y diversos factores.

Según Espinoza J. (29) considera que las condiciones laborales tienen gran relevancia porque con ellas se mantiene la calidad de vida de los colaboradores, por ende, resalta que estas condiciones constituyen el entorno laboral tales como las económicas, organizacionales, sociales e individuales.

Por ende, si las empresas no tienen un control adecuado y las condiciones no se ajustan a las exigencias de los trabajadores y de la empresa, aquello podría interferir con carácter negativo en la satisfacción y el rendimiento laboral, a lo cual todas las empresas son susceptibles sin importar el sector en el que se desempeñan (29).

2.2.2. CUIDADO DE ENFERMERÍA

Según Juárez P. y García M. (30) el cuidado de los profesionales de enfermería en los pacientes es la particularidad de la profesión. La cual se define como la actividad que exige de un valor profesional y personal con dirección al mantenimiento, recuperación y el autocuidado de la vida que se sustenta en la relación paciente – enfermero. Es decir, es la actividad principal de la enfermería y consiste en el cuidado y preservación de la vida humana.

Según Lorenzini A. (31) asegura que parte principal de la práctica de enfermería trata de ejercer la acción de cuidar, este es un proceso estructurado del profesional de enfermería con el objetivo de lograr el bienestar de la persona. Además, se discurre que el cuidado en enfermería es conservar la salud del paciente y se sitúa entre la interacción de valores, costumbres y creencias. También, el cuidado se consigue cuando existe una relación activa entre los individuos participantes.

Según Duque S. (32) el cuidado de enfermería se puede definir como un proceso de relación e interacción entre un dos sujetos, es decir, el paciente y el enfermero. Dicha relación consiste en apoyar, cuidar y acompañar a los pacientes para fomentar la recuperación de su

condición de salud por medio de la realización de acciones que puedan satisfacer sus necesidades humanas primordiales.

Respecto a los cuidados de enfermería individualizado de adultos en la UCI (Unidad de Cuidados Intensivos), según Henao y Amaya (33) están conformados por las siguientes dimensiones: Protección y eliminación, rol y relaciones, autopercepción y nutrición, actividad, afrontamiento y tolerancia al estrés, confort, percepción y cognición.

A. PRINCIPIOS VITALES, SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y ELIMINACIÓN

Según Henao A. (33) los principios vitales consisten en principios que están detrás de los pensamientos, reacciones, conductas sobre ciertos actos, costumbres contempladas como verdades o dueñas de un valor interno.

Por otro parte, la seguridad y protección está conectada con la eliminación de peligros, trastornos del sistema inmunológico o lesiones físicas, el objetivo es disminuir en su mayoría pérdidas vitales y preservar la seguridad y protección. Por último, la eliminación hace referencia a el control de las excreciones de la vejiga y el intestino, tanto como el aseo que requieren las áreas genitales (34).

Según **Francisco J et al.** (35) la seguridad/protección se fundamenta en la privación de exhibición a riesgos, es decir, son las funciones que los enfermeros realizan para que el paciente no tenga infecciones, no sufra violencia y tenga un buen sistema inmunitario.

Con respecto a los principios vitales, son valores, creencias y las acciones realizadas que tienen congruencia con los pensamientos de un paciente. La eliminación consiste en las excreciones y secreciones de los resultados somáticos de desecho, producto de los sistemas urinario, pulmonar, gastrointestinal e integumento (35).

Los indicadores de la dimensión son los siguientes:

- *Apoyo a la familia.* Consiste en precisar las necesidades de apoyo de los familiares para realizar un correcto manejo del tratamiento, etc. Además, se busca implicar a la familia en los cuidados (36).
- *Escucha activa.* Es mostrar interés, darle atención al paciente y la relevancia necesaria a los mensajes verbales y no verbales (36).
- *Prevención de caídas.* Son las acciones para prevenir caídas, puede implicar pedir ayuda, utilizar las herramientas e indumentaria adecuada, adaptar el entorno para la comodidad del paciente (36).

- *Cuidado de la piel.* Son las acciones realizadas para cuidar la piel de paciente, además de la observación para identificar enrojecimiento, erupciones, sequedad, entre otros; ante ello se deben realizar acciones para mantener un estado adecuado de la piel (36).
- *Técnica aséptica.* Son las actividades efectuadas que buscan minimizar por completo la contaminación microbiana en la atención a los pacientes y las actividades que implica (37).
- *Administración de medicamentos.* Consiste en entregarle los medicamentos correctos al paciente, verificando previamente la prescripción médica, evitando los medicamentos no etiquetados correctamente y empleando la técnica y vía adecuadas (36).
- *Control de drenaje y secreciones.* Implica las maniobras y el material empleado en la evacuación de la secreción normal o patológica, de una cavidad o víscera hacia el exterior (36).
- *Control de inmovilización.* Es controlar que el paciente realice movimientos que no le permitan estar en posición semi fowler (38).
- *Regulación de temperatura.* Vigilar que el paciente se mantenga en una temperatura adecuada, previniendo y

solucionando los riesgos de desequilibrio de temperatura (38).

- *Cambio y fijación de sonda.* Es efectuar el cambio de la sonda y su correcta fijación acorde al protocolo del hospital, también cuando se observe contaminación (38).
- *Aseo del paciente.* Se refiere a realizar acciones para mantener un adecuado estado de aseo del paciente, respetando la intimidad del paciente durante el aseo. Implica aseo bucal y nasal (36).
- *Balance de líquidos administrados y eliminados.* Es el control estricto de líquidos que ingresan y se eliminan por las diversas días, para definir el balance en un tiempo no mayor a las 24 horas (39).

B. ROL Y RELACIONES

Según Gallego R. et al. (40) el patrón rol-relaciones contiene la apreciación de los roles más relevantes y las responsabilidades en la condición actual del paciente, dentro de ellos se incluye la relaciones que mantiene con su exterior, ya sean sociales o laborales y se incluyen las responsabilidades que implican. En otras palabras, la dimensión consiste en describir las percepciones del

paciente y las cuestiones, así como los actos realizados y sus consecuencias.

Según Reyes J. y Aguilar R. (41) esta dimensión consiste en el rol que cumplen los pacientes en el centro hospitalario y con respecto a las relaciones, se refiere al contacto interpersonal que establecen tanto los pacientes como los profesionales con diversas personas que habitan en su contexto, estas relaciones pueden ser: relaciones familiares, relaciones sociales y también las relaciones de condición laboral aplicable únicamente al personal de enfermería.

Los indicadores de la dimensión son los siguientes:

- *Grupos de apoyo.* Son personas que están sufriendo por la misma experiencia o han pasado por esta. Con ellos se busca compartir sentimientos personales, estrategias de afrontamiento, etc. (36).
- *Posibilidad de expresión de sentimientos.* Si es que el paciente se encuentra consciente, se debe buscar ayudar a expresar sentimientos acerca de la situación en general y determinados tópicos (36).
- *Posibilidad de visitas.* En caso de que el paciente esté consciente y las visitas sean posibles, se deben programar las visitar y notificarle al paciente sobre éstas (36).

C. AUTOPERCEPCIÓN Y NUTRICIÓN

Según Rey C. et al. (41) para definir esta dimensión se debe considerar los dos conceptos por separado, la definición de la autopercepción radica en la conciencia del propio ser, es decir, las ideas que tiene el paciente acerca de sí mismo.

Por otro lado, la nutrición está compuesta con un grupo de actividades de ingesta de alimentos, y resalta la importancia de asimilar y utilizar los nutrientes con el objetivo de proteger y subsanar los tejidos dañados, de tal forma, generar energía.

Según Henao A. (33) la autopercepción abarca el patrón de ideas o percepciones que tiene el paciente sobre sí mismo, es importante porque se requiere de una suficiente autopercepción para conseguir el bienestar general y que sea reforzado.

Así mismo, el cuidado de enfermería debe apoyar para que esta mejore, a través de diversas acciones tales como la fomentación de expresar sentimiento, apoyo emocional, entre otros (33).

Con respecto a la nutrición, se refiere a el consumo adecuado de alimentos sólidos y líquidos que tengan relación con las necesidades metabólicas del paciente, todo ello debe ser brindado por el personal (33).

Los indicadores de la dimensión son los siguientes:

- *Fortalecimiento de la autoestima.* Realizar actividades y establecer conversaciones para que el paciente pueda afrontar la situación que le genera una autoestima baja y que así recupere la esperanza y confianza en sí mismo (36).
- *Fomento de la independencia.* Implica promover la participación del paciente en las actividades de cuidado, proporcionándole una sensación de control sobre sí mismo (36).
- *Enseñanza del procedimiento y tratamiento*. Es brindar información al paciente acerca de las actividades de cuidados y su tratamiento, de esa forma se busca educarlo y que tenga conocimiento de estos tópicos (36).
- *Vigilancia y valoración por nutrición.* Es el proceso para obtener información sobre el estado nutricional del paciente, es necesario estar atento a los cambios negativos en su estado para tomar medidas correctivas y preventivas (36).
- *Medición e infusión del residuo gástrico.* Es la evaluación del residuo gástrico para verificar la intolerancia digestiva de los pacientes (42).
- *Limpieza del punto de inserción del catéter central y sonda gastrointestinal.* Consiste en las realización de actividades

para la limpieza del punto de inserción indicado, con una higiene adecuada previa y la indumentaria requerida (43).

- *Seguimiento a la alimentación.* Es vigilar adecuadamente la dieta nutricional especifica que debe seguir el paciente para el mejoramiento de su salud (36).
- *Colocación de sonda orogástrica.* Consiste en introducir correctamente una sonda de un determinado calibre por medio de la boca hasta el estómago (44).
- *Administración de medicación por sonda.* Se trata de administrar la medicación de forma directa al estómago del paciente por medio de la sonda gástrica o de un catéter de gastrostomía (43).

D. ACTIVIDAD Y FORMAS DE AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS

Según Henao A. (33) este componente consiste en describir la capacidad y el nivel de tolerancia al estrés que posee el paciente y cuál es el patrón de respuestas que tiene frente, a raíz de todas las actividades y procesos que debe pasar debido a su condición médica.

A su vez, está referido al apoyo y atención que brindan el personal de enfermería a los pacientes para que puedan soportar y llevar el proceso de estancia en el centro hospitalario (33).

Según Francisco J. et al. (35) la actividad se le conoce como el proceso de producción y preservación o consumo de los recursos energéticos del cuerpo humano, a través de diversas actividades como el reposo o ejercicios, entre otros. Por otra parte, las formas de afrontamiento son las maneras que adoptan los pacientes para confrontar los procesos vitales y también a los acontecimientos que suceden en su contexto.

Los indicadores de la dimensión son los siguientes:

- *Colocación en posición semi-fowler.* Es adecuar al paciente en semi-fowler, se debe elevar la cabeza a 30°, y se debe colocar una almohada en la zona lumbar y en las rodillas semiflexionadas (45).
- *Fomento del sueño.* Es realizar actividades para inducir al paciente al sueño, a través de actividades o medicación específica para que cumpla con sus horas de sueño adecuadas (36).
- *Fomento de ejercicios pasivos.* Es fomentar y ayudar al paciente para que realice movimientos que no requieren

esfuerzos, se refiere a mover sus articulaciones en diversas direcciones para relajarse (46).

- *Control del dolor.* Es comprobar que el paciente reciba la administración adecuada de sus analgésicos para controlar el dolor, así como la evaluación de la eficacia de éstas (36).
- *Monitoreo respiratorio del paciente con ventilación mecánica.* Es comprobar que el respirador funcione correctamente y que el paciente cuente con una respiración adecuada (47).
- *Monitoreo hemodinámico Exg-S vitales.* Es vigilar y estar al pendiente de los signos vitales, como la saturación del oxígeno, FC, TA, FR; también con la extracción de muestra de sangre para obtener data sobre la funcionalidad cardiovascular del paciente crítico (47).
- *Sistemas de apoyo (psicología)*. Es facilitar al paciente el apoyo de su familia, amigos, sociedad y de especialistas psicológicos que le permitan adaptarse y superar su situación (36).
- *Identificación de la ansiedad del paciente.* Es identificar si el paciente tiene ansiedad como respuesta de una sentimiento de peligro o amenaza, para ayudarlo a manejarlo y disminuirlo (36).

- *Estrategias lúdicas, música, escritura y entre otros.* Es fomentar actividades que permitan al paciente distraerse y sentir emociones de felicidad que le ayuden a sobrellevar su situación (36).
- *Discusión de la experiencia emocional del paciente.* Es establecer comunicación y efectuar un analizar del proceso emocional que ha sufrido el paciente durante el proceso de cuidado (36).
- *Administración de analgésicos.* Es administrar al paciente los medicamentos analgésicos necesarios y prescritos para controlar el dolor que pueda sentir (36).
- *Aseo de boca y región peribucal.* Es realizar actividades adecuadas para asear la zona de la boca y peribucal de paciente asegurando que no sienta dolor en el proceso, se efectúa luego de la nutrición (36).
- *Realización del baño según condición del paciente.* Es realizar el aseo del cuerpo del paciente acorde a la condición de limpieza y estado en el que se encuentre. Ya que no se puede mover de la cama, se debe efectuar en ella con cuidado y asegurando, al finalizar, una temperatura ideal y cero humedad (47).

E. CONFORT

Según Carpenito-Moyet L. el concepto de la dimensión confort está relacionada a un estado que sobreentiende la eliminación de condiciones indeseables (48).

Para toda persona, tal definición es compleja y subjetiva, por lo tanto, proviene desde un estado subjetivo, interpretado generalmente como una sensación de bienestar mental, físico y social (48).

Es decir, es un estado del paciente en el que se aprecia bien en la mayoría de los aspectos posibles, sintiéndose libre del sufrimiento.

Según Kolcaba K. denomina el confort como el estado placebo que disfrutan y gozan las personas, posterior a la recepción de medidas de comodidad. Es la experiencia holística e inmediata de la complacencia ya sea pasiva, activa o cooperativa de las exigencias de las tres clases de confort: tranquilidad, trascendencia y alivio; en los diversos tipos de experiencias humanas: físicas, ambientales, psicoespirituales, y sociales (49).

Los indicadores de la dimensión son los siguientes:

- *Adaptación al entorno.* Se busca realizar el abordaje compensatorio para adaptar el entorno a las limitaciones del

paciente, aumentando sus probabilidades de participar en actividades (50).

- *Cambios de posición.* Es fomentar la comodidad y seguridad del paciente con movimientos de posición, evitando que se generen complicaciones ya que no puede levantarse de la cama (36).
- *Ambiente de seguridad.* Implica generar un ambiente de confort al paciente, para ello se pueden realizar modificaciones en el entorno garantizando la seguridad y minimizando la exposición al riesgo de lesiones, entre otros (36).
- *Orientación en la realidad.* Dado que el paciente en ocasiones estará inconsciente, se busca mantener al paciente informado sobre quién es, dónde se encuentra y en qué momento está; de esta forma se evitará que el paciente se encuentre confundido o perdido (36).

F. PERCEPCIÓN Y COGNICIÓN

Según Fuenmayor G. y Villasmil Y. (51) menciona que la percepción/cognición es un proceso en conjunto. La percepción se

entiende como la recepción de todo tipo de información captada por medio de los sentidos.

Por ende, este es un transcurso cognitivo debido a que implican mecanismos mentales, en vista de que adquieren conocimientos mediante la cognición y en primera instancia, mediante la cognición (51).

Según López U. (52) la dimensión de la percepción/cognición se puede definir como un procedimiento que consta del procesamiento de toda la información que adquiere un ser humano.

Es decir, un paciente que contiene variables como la orientación, percepción, atención, cognición y comunicación que existe o se fomenta entre la relación enfermero – paciente (54).

Los indicadores de la dimensión son los siguientes:

- *Estimulación cognitiva.* Es facilitar el esfuerzo cognitivo a través de actividades para manejar los factores que puedan deteriorarlo. Se realizan ejercicios de atención, lenguaje, razonamiento, etc. (36).
- *Comunicación clara y abierta.* Se trata de identificar las preocupaciones, escucharlo y proporcionarle información concisa o enseñanzas en respuesta a sus cuestiones (36).

- *Vigilancia del estado cognitivo.* Implicar estar al pendiente del paciente para verificar si el estado cognitivo es el adecuado (36).
- *Comunicación no verbal.* Es prestar atención y entender la comunicación no verbal del paciente, por ejemplo, el identificar la postura o expresiones faciales que indican comodidad o molestia (36).
- *Factores etiológicos que causan delirium.* Consiste en identificar elementos que originan alguna enfermedad y que puedan causar delirium, generalmente son la deshidratación, la depleción de volumen y la desnutrición (53).

- **IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

Según Juárez P. y García M. (30) la importancia del cuidado de enfermería recae y forma parte de la acción de brindar servicios sanitarios, los cuales son indispensables con el objetivo de conseguir resultados finales como la satisfacción del paciente, menor estancia hospitalaria, el alta, entre otros.

Con un correcto cuidado se mejora la calidad y desde esta premisa, adquiere relevancia en las instituciones donde se prestan estos servicios, debido a que implica mejorar la imagen institucional (30)

Según Pineda V. y Solsol A. (54) es importante reflexionar sobre la relevancia del cuidado de enfermería debido a que implica efectos en pacientes y es partícipe de la elaboración de servicios sanitarios, los cuales son considerados necesarios e indispensables para conseguir resultados finales deseados como el alta.

La menor estancia hospitalaria, satisfacción del paciente, además de la eficacia y eficiencia del personal de enfermería y el mantenimiento de la calidad de atención (54).

Por todo ello, las personas con esta profesión requieren de reformas humanistas en su formación para cuidar del paciente correctamente y concentrar su atención, función y apoyo para que pueda ofrecer servicios con la calidad debida (54).

Según Ogas P. y Orozco S. (55) el cuidado de enfermería adquiere una evidente importancia puesto que el cuidado está incluido en la producción de servicios de sanidad, situándose en el intermedio del proceso y siendo importante para poder obtener y lograr los propósitos de todo paciente, es decir, adquirir el alta.

Adicionalmente, el cuidado profesional de enfermería implica una serie de consecuencias positivas tanto en los pacientes como en el personal de enfermería, por ende, en las instituciones donde se brinda el servicio, es por ello que tiene una gran importancia que los enfermeros(as) brinden un cuidado personalizado (55).

2.2.3. Relación entre las condiciones laborales y cuidados de enfermería

Según Quintero J. et al. (56) los profesionales de enfermería enfrentan diversas problemáticas que los afectan tanto personal como laboralmente. Las condiciones laborales son el factor más influyente que perjudican o benefician el rendimiento de los profesionales, por consiguiente, existen diversos componentes que pueden intervenir en las condiciones laborales.

Estas, en función a su condición positiva o negativa, generan un efecto en la calidad de atención de los profesionales de enfermería en pacientes. En consecuencia, las condiciones de empleo sean buenas o malas, pueden afectar directamente la calidad atención que se ofrece a un cliente.

Según Aspiazu E. (57) las condiciones laborales y la calidad de atención en la salud están estrechamente relacionados y ambos pueden ser afectados negativamente por diversas problemáticas

que enfrenta un enfermero. Por ejemplo, el exceso de trabajo, las deficiencias de infraestructuras, los salarios bajos, entre otros componentes llegan a generar impactos, buenos o malos, dependiendo de las particularidades. Dado que, los recursos humanos pueden sentirse influenciados y motivados a trabajar eficientemente o no en función a las condiciones de trabajo que viven en su vida laboral.

Según Martínez C. et al. (58) la calidad y seguridad de atención de los pacientes es una prioridad en la actualidad y una manera de conocer cómo y cuál es la calidad que brindan los profesionales es mediante la valoración de las condiciones de trabajo y en consecuencia, el grado de satisfacción que poseen. Esto porque se puede ver afectada ya que las condiciones de empleo implican un elemento de gran relevancia para la realización de los diferentes procesos en donde intervienen los recursos humanos, es decir, los colaboradores (58).

Para Salgado Y. (12) los factores condicionantes influyen en la calidad de atención brindada, principalmente en los pacientes con Ventilación Mecánica porque ellos requieren una atención más cuidadosa. Los elementos físicos son los que más indicen en la

calidad de atención, ya que el uso inadecuado de indumentaria podría generar consecuencias graves.

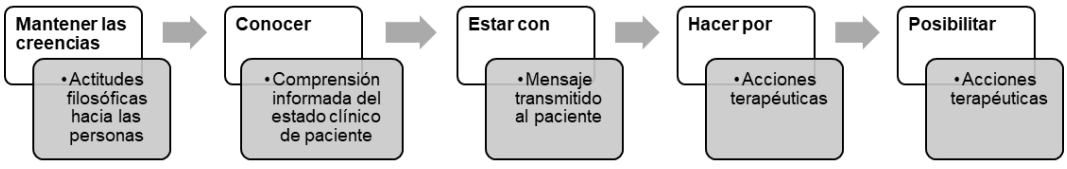
2.2.4. Kristen M. Swanson: Teoría de los cuidados

El modelo de Kristen Swanson es el denominado Teoría de los cuidados, en este modelo la autora conceptualiza el cuidado como una manera con base educativa de generar interacción con un individuo importante hacia el que se siente un responsabilidad y un compromiso personal (59).

Además, plantea cinco procesos básicos en su teoría: mantener las creencias, conocimientos, estar con, hacer por y posibilitar; conceptos mediante los cuales realza la importancia y el objetivo de la enfermería, el cual es procurar el bienestar de los pacientes (59).

FIGURA N°01

PROCESO BÁSICO DE LA TEORÍA DE LOS CUIDADOS



Fuente: Obtenido de Swanson K. (1991).

a) Procesos básicos según Kristen Swanson

- Mantener las creencias

Este se define como la capacidad de la otra persona para sobreponerse a situaciones complejas futuras que tengan relevancia en ella.

Además, consiste en creer en la capacidad resiliente, teniendo estima y conservando una actitud positiva, brindando un optimismo sincero, ayudando a descubrir el significado y mantenerse a lado del otro en cualquier escenario (59).

- Conocer

La autora menciona que, el conocer es el esmero por entender la relevancia y el significado de un determinado suceso en la vida del paciente, evitando caer en juicios basados en paradigmas, enfocándose en el otro, buscando claves, apreciando e indagando un proceso de compromiso entre la persona que cuida y el sujeto que es cuidado (59).

- Estar con

Este proceso se refiere a comprender y acompañar emocionalmente al paciente. Además, también se estima el estar presencialmente con el otro, hacerlo sentir seguro y darle a entender que se estará

para la persona cuidada y compartir emociones evitando incomodarla (59).

- Hacer por

La autora considera que este proceso implica el realizar las acciones o actividades por la otra persona como si fuera para el beneficio de uno mismo. Esto incluye consolar, anticiparse a las necesidades futuras, actuar con capacidad y destreza y resguardar al paciente que es cuidado, respetando su dignidad (59).

- Posibilitar

La autora define este proceso como la acción de facilitar y apoyar al otro individuo sobre los cambios y acontecimientos inéditos de la vida, enfocándose en el evento, comunicando, revelando, apoyando, proporcionando autenticidad a los sentimientos, forjando opciones, analizando minuciosamente las cosas y facilitando un feedback (59).

- **IMPORTANCIA DE LA TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON**

La teoría de los cuidados se presenta de manera clara, fácil y aplicable a cualquier relación entre el profesional de enfermería y el y paciente; ofrece una guía para que el personal la implemente en los diferentes ámbitos en los que trabaja. Para brindar un cuidado humanizado, es esencial que los profesionales de enfermería

posean experiencia, capacidad, destreza y una cognición holística e integral de la persona. De esta manera, la teoría de los cuidados se convierte en una herramienta valiosa, respaldada por la investigación, la formación y la práctica clínica; cuya utilidad ha sido demostrada en estos ámbitos (60).

Aplicar la teoría de Swanson aporta significativamente al logro del cuidado individualizado y humano, enfocado en la atención integral del paciente. La implementación de los cinco conceptos fundamentales: "Conocer", "Estar Con", "Hacer Por", "Mantener la Confianza" y "Posibilitar", fortalece la relación mutua entre la enfermera y el paciente (61).

Este enfoque permite comprender las necesidades específicas del paciente y desarrollar intervenciones personalizadas que incrementan los resultados de terapias con una alto nivel técnico como la Ventilación Mecánica. En última instancia, este enfoque contribuye a la satisfacción tanto del paciente como de la enfermera y la institución, optimizando de manera integral la práctica de enfermería (61).

Tales procesos reflejan la importancia de obtener una comprensión profunda de la experiencia de la persona (saber), la necesidad de conectarse emocionalmente con ella (estar con), llevar a cabo acciones de acuerdo a sus posibilidades (haciendo por), abordar la profundidad y dificultad de sus vivencias (facilitar) y mantener la creencia en la capacidad de la persona para encontrar soluciones a sus problemas (mantenimiento de la creencia) (62).

Por esta razón, es fundamental que en el servicio a pacientes con Ventilación Mecánica se ofrezcan cuidados de manera integral, centrándose en las necesidades del paciente. Esto contribuirá a mejorar la percepción del paciente sobre el cuidado proporcionado por la enfermera, ya que estos procesos son esenciales en la relación enfermera-paciente y pueden aplicarse en cualquier contexto en el que la persona requiera dichos cuidados (62)

- **PACIENTE ADULTO CON VENTILACIÓN MÉCANICA EN UCI Y EL ROL DE ENFERMERÍA**

El paciente bajo ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos enfrenta considerables limitaciones en sus necesidades fundamentales, como la respiración, la nutrición, la movilidad física,

la comunicación, la eliminación e higiene, etc. Asimismo, está expuesto a riesgos como infecciones, caídas y autolesiones. Por esta razón, la atención de enfermería en este tipo de pacientes se enfoca en garantizar la máxima comodidad física y emocional, proporcionando atención oportuna, de calidad y segura. Estos cuidados son indispensables para facilitar la recuperación de la salud con el menor número posible de complicaciones y secuelas (63).

De igual forma, un paciente en ventilación mecánica enfrenta una serie de complejidades, ya que para adaptarse a este sistema necesita permanecer sedado y está expuesto a diversos factores de estrés ambiental. Además, puede experimentar compromiso en su estado general y/o nivel de conciencia, esto involucra una gran cantidad de cuidados durante este fase. La atención de enfermería en pacientes sometidos a ventilación mecánica debe ser constante y continua, garantizando una atención segura y de alta calidad para prevenir la aparición de complicaciones asociadas a esta condición (64).

Finalmente, los pacientes bajo ventilación mecánica afrontan muchas complicaciones. El rol de enfermería en este momento crucial es fundamental, destacando la necesidad de una formación

adecuada del personal para brindar los cuidados necesarios y prevenir posibles complicaciones. Además, es esencial proporcionar apoyo tanto al paciente como a sus familiares para mitigar situaciones de ansiedad y estrés (65).

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

a. Condiciones laborales

Las condiciones laborales son el conjunto de factores que tienen un efecto en el bienestar del trabajador, ya sea físico o mental; están comprendidos en el entorno social y físico de los colaboradores y características del contenido de la labor a efectuar, que operan sobre el bienestar y la salud de cada trabajador (19).

b. Cuidado de enfermería

El cuidado de enfermería se puede conceptualizar como un proceso de relación e interacción entre dos sujetos, es decir, el paciente y el enfermero. Dicha relación consiste en apoyar, cuidar y acompañar a los pacientes para fomentar la recuperación de su estado de salud a través de la ejecución de actividades que puedan satisfacer sus necesidades humanas primordiales (32).

c. Paciente adulto

Un paciente adulto es aquel que tiene más de 15 años al momento de ser hospitalizado o ingresado a un área determinada del hospital o centro de salud (66).

d. Ventilación Mecánica

Es una opción terapéutica que reemplaza el rol ventilatorio de forma total o parcial conservando los niveles adecuados de PO2 y PCO2 en sangre arterial; esto permite el descanso de la musculatura respiratoria. La ventilación mecánica puede ser invasiva (mediante un tubo endotraqueal) o no invasiva (con máscara, casco, etc.) (67).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Enfoque de la investigación

El enfoque más apropiado para los fines del estudio fue cuantitativo; debido a que, se cuantificó y analizó la información recolectada con el instrumento (68).

Tipo de la investigación

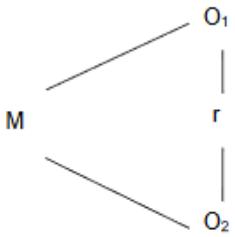
El tipo de investigación fue básica; dado que, las variables no fueron manipuladas según Hernández y Mendoza (69).

Nivel de la investigación

El nivel fue correlacional; dado que, se buscó establecer el grado de correlación o asociación de los datos obtenidos de ambas variables.

Diseño

Para la investigación se propuso un diseño no experimental; puesto que, no se efectuó manipulación alguna sobre las variables. Además, fue transversal porque la recopilación de datos se efectuó en un solo momento (69).



M = Muestra

O1 = variable 01

O2 = variable 02

r = relación entre las variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

El ámbito de estudio donde se llevó a cabo la investigación será en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, ubicado en la Av. Calle Federico Barreto con la Av. 2 de mayo, provincia de Tacna.

Población

La población estuvo compuesta por el personal de enfermería que labora en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, conformado por un total de 21 profesionales de enfermería.

Tamaño de la muestra

Se utilizó el muestreo por conveniencia; es decir, se trabajó con el total de la población (69).

Como resultado, la muestra estuvo conformada por 21 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Criterios de inclusión

- Enfermeras que admitieron participar libremente en el estudio y firmaron el consentimiento informado.
- Enfermeras que estaban trabajando desde inicios de año.
- Enfermeras que aparentaban buen estado de salud.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería técnico.
- Internos de enfermería
- Personal de enfermería que no participa de la investigación

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica más adecuada para la finalidad del estudio es la encuesta. La técnica es un conjunto de reglas y procedimientos que permiten a los investigadores establecer una asociación con el sujeto de la encuesta (68). El instrumento apropiado para la investigación fue el cuestionario.

Para la obtención de datos de la muestra, se utilizó el cuestionario como instrumento para medir el comportamiento de las variables de estudio.

Para la variable “condiciones laborales”, se empleó un cuestionario “Condiciones laborales del profesional de enfermería que brinda cuidados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022” (Anexo N° 01). El cual fue elaborado por las autoras de la investigación, tomando como base a García J. et al. (20), dado que se consideraron las dimensiones e indicadores de la variable condicionales laborales. El cuestionario consta de 16 preguntas, siendo una pregunta por la indicado. Y, se consideró la siguiente escala de Likert.

- Muy alta: 5 puntos
- Alta: 4 puntos
- Neutro: 3 puntos
- Baja: 2 puntos
- Muy baja: 1 puntos

Con respecto a la variable “cuidados de enfermería”, se utilizó el cuestionario titulado “Cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022” (Anexo N° 01). Dicho cuestionario fue elaborado por las autoras de la investigación, tomando como referencia a Henao A. y Amaya C. (33) quienes plantearon las dimensiones e indicadores que se consideraron en el cuestionario aplicado. El cuestionario consta de 47 preguntas. Y, se consideró la siguiente escala de Likert.

- Muy alta: 5 puntos
- Alta: 4 puntos
- Neutro: 3 puntos
- Baja: 2 puntos
- Muy baja: 1 puntos

3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez: Los instrumentos de estudio fueron sometidos al juicio de un grupo de 6 expertos en el tema de investigación, la finalidad fue que brinden su opinión sobre la validez de contenido y el constructo. Los expertos, en función a su criterio de aplicabilidad, discurren que los cuestionarios son aplicables y se encuentran dentro del nivel “aceptable”.

Confiabilidad: Una vez considerada la opinión de los expertos sobre el instrumento y aplicada la prueba piloto al grupo de madres puérperas. Se continúa con el hallazgo de la confiabilidad mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach para las variables “condiciones laborales” y “cuidado profesional de enfermería”; dado que, este coeficiente da a conocer el grado de confiabilidad de las variables que son cualitativas.

El Alfa de Cronbach resultante para la variable “Condiciones Laborales” es 0,867, indicando que la confiabilidad del instrumento es elevada. El Alfa de Cronbach resultante para la variable “Cuidado de Enfermería” es 0,834, indicando que la confiabilidad del instrumento es elevada (48). Finalmente, los cuestionarios son óptimos para aplicar a la muestra seleccionada.

Prueba Piloto: En la fase de la prueba piloto, se aplicaron los cuestionarios a 15 profesionales de enfermería que trabajan en el área de la UCI del Hospital Regional de Moquegua. Buscando mejorar el cuestionario de las variables estudiadas.

Por último, mediante la prueba piloto esta se establece la viabilidad y el tiempo de ejecución del instrumento y, dar soporte a la validez y confiabilidad del estudio.

3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para efecto del presente estudio, en primer lugar, se redactó la documentación necesaria en el que se solicitó la autorización al jefe del Hospital Hipólito Unanue de Tacna por medio de un oficio.

Posteriormente, se coordinó con el personal de enfermería que labora en el área de UCI del hospital, así como también con el jefe encargado del área para poder dirigirlos, capacitarlos y comunicarles acerca del proyecto de investigación y se solicitó su colaboración en la recolección de los datos.

Con el objetivo de aplicar los instrumentos seleccionados, a cada profesional de enfermería perteneciente a la muestra, se les entregó un consentimiento informado, en donde se les solicitó el apoyo con el llenado de la encuesta, además se les brindó la información necesaria, tal como el objetivo, las indicaciones, la duración y cantidad de ítems.

Una vez firmado el consentimiento, se procedió a aplicar el cuestionario a cada madre puérpera perteneciente a la muestra, teniendo una duración aproximada de 15 a 20 minutos.

3.6. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS

Los datos recogidos, se procesaron a través de la estadística descriptiva e inferencial; basada en la obra “Metodología de la Investigación” de Hernández S. (68).

a) Estadística descriptiva

Tomando en cuenta la representación más adecuada a la investigación, que permita una mejor visualización de la información, se utilizarán:

- Tablas de frecuencia
- Tablas de doble entrada
- Gráficos de barras horizontales
- Líneas de tendencia

b) Estadística inferencial

Se hará uso de la estadística inferencial para realizar estimaciones y describir tendencias. Obtenida y representada la información, se procederá a la lectura de los datos y a partir de ello a la interpretación de los mismos.

Como resultado de ello se formularán las conclusiones y sugerencias, comprobando los objetivos y la verificación de las hipótesis. Finalmente, se aplicará la Rho de Spearman como prueba no paramétrica. Es relevante destacar que, se utilizará un nivel de

confianza del 95%, con un margen de error del 5% y un p-valor de 0,05.

Además, el manejo de la información, la presentación de datos, diseño de tablas y gráficos, serán soportados por dos softwares:

- IBM SPSS versión 25.
- Microsoft Excel versión 2016.
- Microsoft Word versión 2016.

3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El estudio se llevó a cabo considerando los principios éticos concernientes a la no perversidad, teniendo en cuenta los riesgos y beneficios que pueden afectar a los profesionales de enfermería; por lo tanto, se contará con el consentimiento informado y la divulgación de los resultados finales.

3.7.1. Principio de autonomía

Con la obligación de tener en consideración los valores y las opiniones individuales de los profesionales de enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue, estos voluntariamente decidieron participar en el estudio.

3.7.2. Consentimiento informado

Al grupo encuestado se le comunicó acerca de la investigación, y se aseveró el no manejar la información recopilada, respetando cada una de sus opiniones. En ese sentido, se consiguió el consentimiento informado, contando con la participación voluntaria, libre e informada de cada profesional de enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

3.7.3. Confidencialidad de los datos

A los profesionales de enfermería se les avisó que cualquier información recopilada proveniente de ellos se mantendría confidencial. Por esta razón, se les comentó que el cuestionario sería realizado de forma anónima para garantizar la privacidad y asegurar la protección de los datos alcanzados por la muestra seleccionada.

3.7.4. Principio de beneficencia

Se resguardó la comodidad de los profesionales de enfermería que fueron partícipes de la investigación. Como tal, el comportamiento de los investigadores se apegó a las siguientes reglas fundamentales: no dañar a las personas, evitar los probables efectos negativos e incrementar los beneficios.

3.7.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios

El estudio benefició a los profesionales de enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna., brindando información, concientizando y sensibilizando al personal con relación a los cuidados que brindan a los pacientes adultos con ventilación mecánica, generando un efecto favorable para la entidad.

3.7.6. Protección de grupos vulnerables

La investigación ayudó a revelar las condiciones laborales del profesional de enfermería, así como los cuidados que brindan a los pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna; por ello, se encuentran al cuidado de un grupo vulnerable dado que buscando preservar la salud de los pacientes.

3.7.8. Principio de justicia

El investigador ejerce un juicio razonable y reflexivo, considerando los cuidados fundamentales para garantizar que las limitaciones de su cognición, sus aptitudes, así como sus sesgos, no generen problemas para la investigación, evitando efectuar prácticas desleales. Como una marca de equidad y justicia, los resultados

obtenidos del estudio serán entregados a los profesionales de enfermería que participaron en el estudio.

3.7.9. La selección de seres humanos sin discriminación

Ningún profesional de enfermería fue descartado por discriminación dada la edad, raza, religión, etc. y solo se consideraron criterios de exclusión justos e imparciales.

3.7.10. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

El estudio expuso el contexto en el que se desempeñan los profesionales de enfermería, así como el trato de ofrecen a los pacientes adultos con ventilación mecánica de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna., respecto a las condiciones laborales y el cuidado enfermero; por consiguiente, se tomó en cuenta ofrecer información para mejorar las condiciones de trabajo de los enfermeros y así puedan ofrecer un mejor cuidado a los pacientes.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Seguidamente, se exponen los resultados descriptivos de la recopilación de datos por medio tablas y gráficos estadísticos.

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022

Edad	**N°**	**Porcentaje**
20 - 29 años	2	1%
30 - 39 años	10	48%
40 - 49 años	3	14%
50 años a más	6	29%
Total	**21**	**100%**
Sexo	**N°**	**Porcentaje**
Masculino	1	5%
Femenino	20	95%
Total	**21**	**100%**
Estado civil	**N°**	**Porcentaje**
Soltero(a)	7	33%
Casado(a)	10	52%
Conviviente	3	14%
Divorciado(a)	1	5%
Total	**21**	**100%**
Horas de trabajo a la semana	**N°**	**Porcentaje**
1-20 horas	0	0%
21 a 40 horas	17	81%
40 horas a más	4	19%
Total	**21**	**100%**

Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N°01, se pueden apreciar las diferentes características sociodemográficas de los profesionales de enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. En los resultados estadísticos de la muestra seleccionada con respecto a la edad; el 48% del grupo está conformado por profesionales de enfermería que tienen entre 30 a 39 años.

El 29% rodea la edad de 50 años a más, el 14% de los profesionales se ubican entre los 40 a 49 años y, por último, el 1% se encuentra entre los 20 a 29 años.

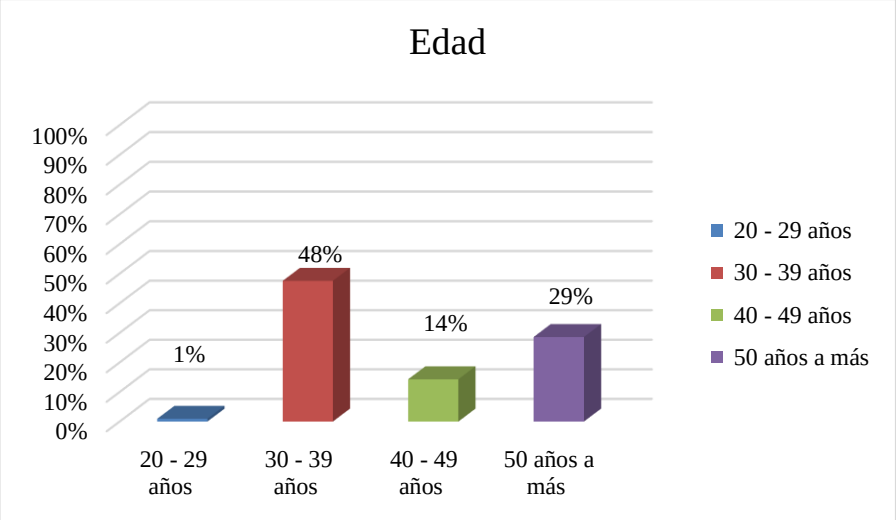
A continuación, se obtuvo la información estadística concerniente al sexo de los profesionales de enfermería; el 95% del grupo encuestado pertenece al sexo femenino y el 5% restante corresponde al sexo masculino.

Posteriormente, se encontraron los resultados respecto al estado civil de la muestra seleccionada; el 52% de los profesionales de enfermería tienen un estado civil de casado, el 33% se encuentra soltero(a), el 14% tiene un estado "conviviente" y finalmente, el 5% posee un estado civil de "divorciado".

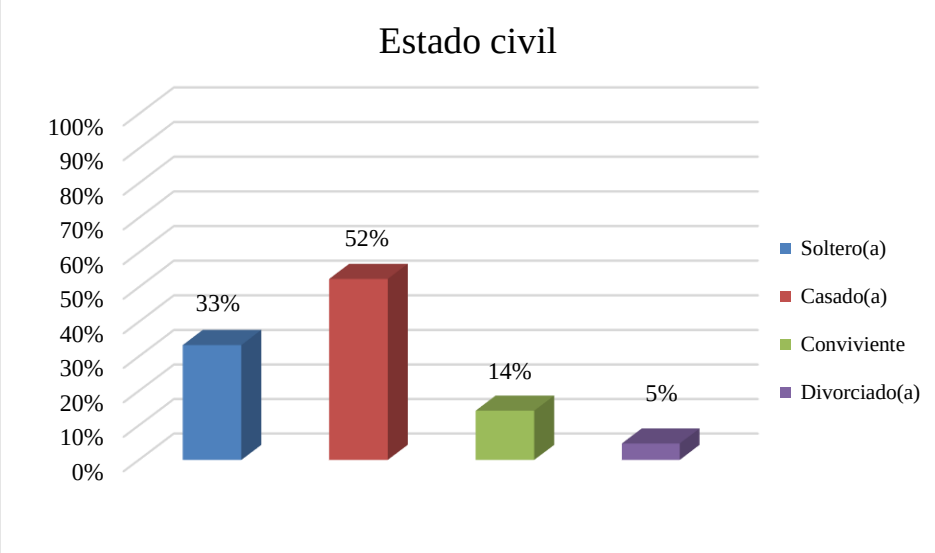
Por último, se encontró información estadística relacionada a las horas de trabajo a la semana del grupo seleccionado; el 81% de los profesionales labora de 21 a 40 horas a la semana, y solo el 19% de los profesionales de enfermería labora de 40 horas a más.

GRÁFICO N° 01

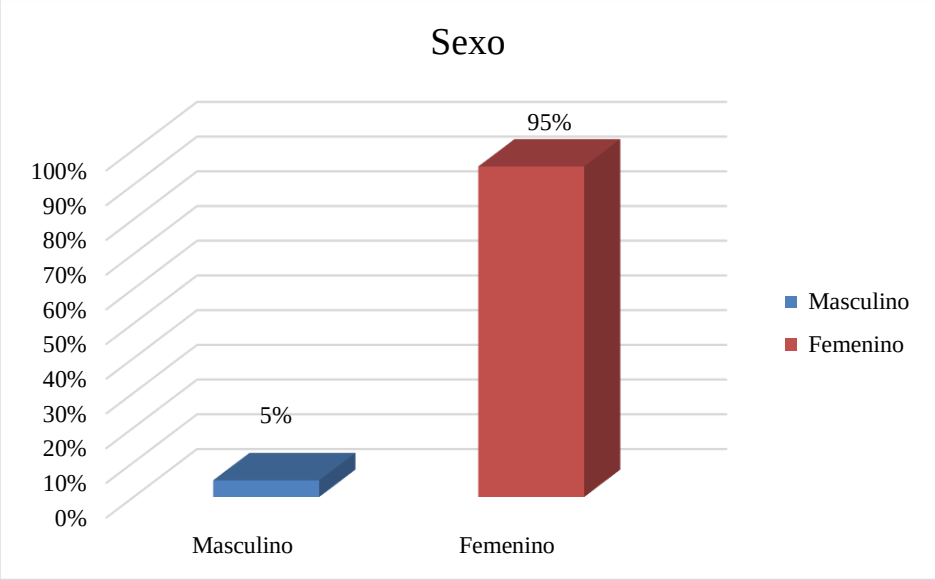
CARACTERÍSTICAS SOCIALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022



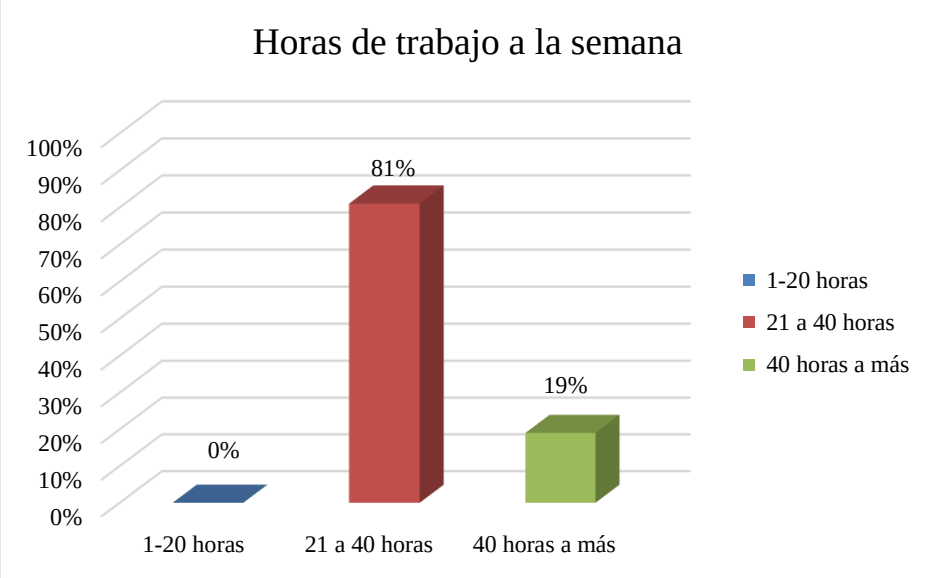
Fuente: Tabla N° 01



Fuente: Tabla N° 01



Fuente: Tabla N° 01



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

CONDICIONES LABORALES INDIVIDUALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022

Niveles de las Condiciones Laborales Individuales	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	0	0%
Neutro	3	14%
Alta	16	76%
Muy alta	2	10%
Total	21	100%

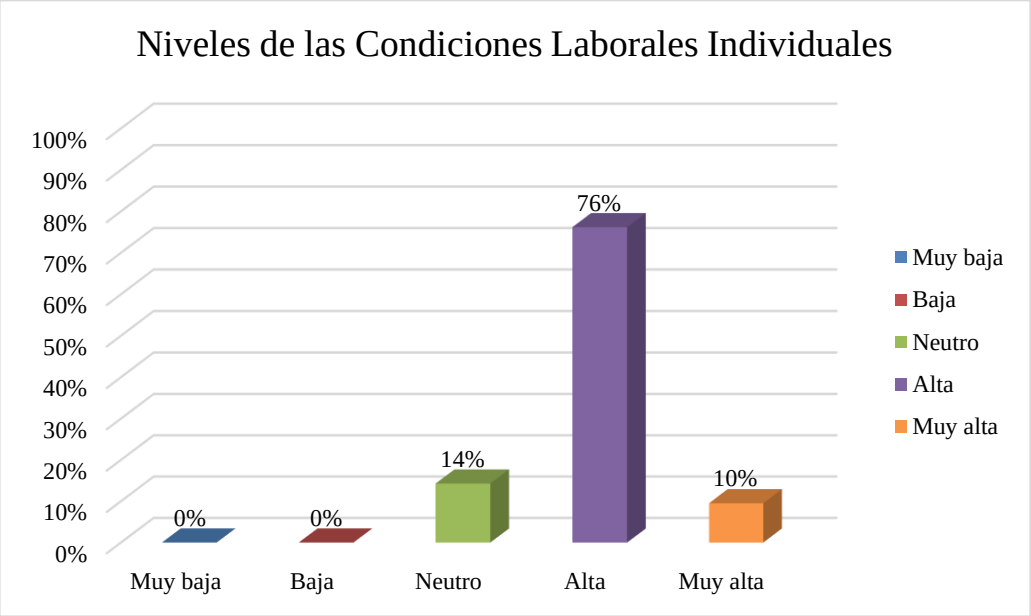
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°02 se exponen los resultados estadísticos de la muestra seleccionada con respecto a las condiciones individuales; el 76% de los profesionales de enfermería indican que el nivel de las condiciones es alto, el 14% de ellos señala que las condiciones tienen un nivel neutro y solo el 10% de los enfermeros menciona que las condiciones tienen un nivel muy alto.

GRÁFICO N° 02

CONDICIONES LABORALES INDIVIDUALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

CONDICIONES INTRALABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022

Niveles de las Condiciones Intralaborales	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	1	5%
Neutro	1	5%
Alta	17	81%
Muy alta	2	10%
Total	21	100%

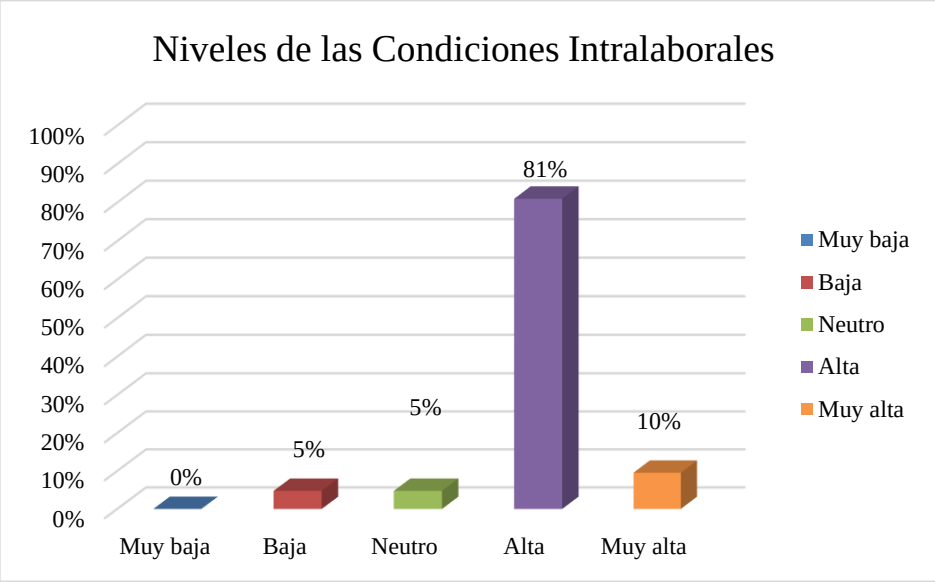
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°03 se presentan los resultados estadísticos del grupo encuestado concerniente a las condiciones intralaborales; el 81% de la muestra señala que las condiciones se encuentran en un nivel alto, el 10% menciona que se ubican en un nivel muy alto y únicamente el 5% manifiesta que el nivel de las condiciones es neutro.

GRÁFICO N° 03

CONDICIONES INTRALABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA, 2022



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

CONDICIONES EXTRALABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE – TACNA, 2022

Niveles de las Condiciones Extralaborales	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	8	38%
Neutro	5	24%
Alta	6	29%
Muy alta	2	10%
Total	21	100%

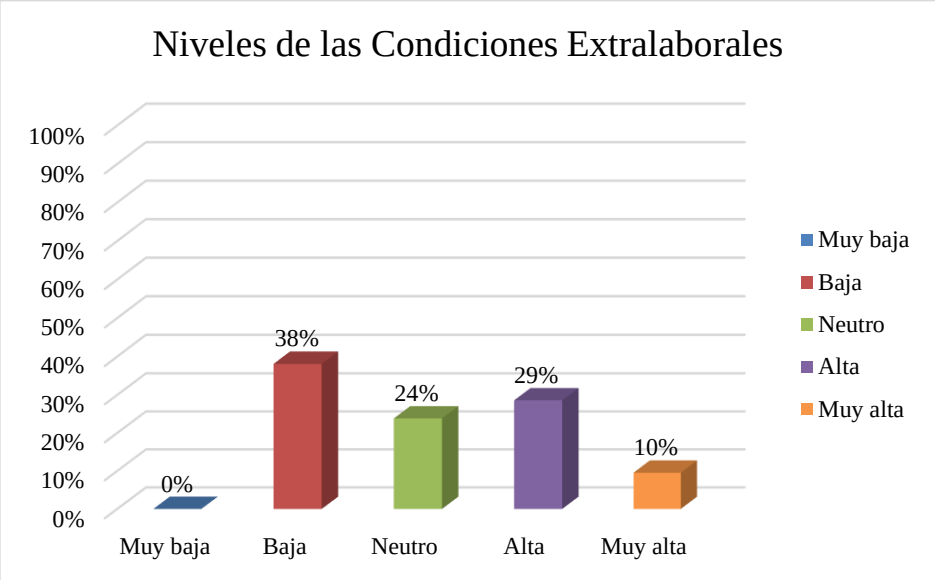
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°04 se muestran los resultados estadísticos de la muestra encuestada concerniente a las condiciones extralaborales; el 38% del profesional de enfermería indica que las condiciones poseen un nivel bajo, el 29% señala que el nivel de las condiciones es alto, pero el 24% de los enfermeros manifiesta que el nivel es neutro y el 10% señala que las condiciones tienen un nivel muy alto.

GRÁFICO N° 04

CONDICIONES EXTRALABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE – TACNA, 2022



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN PRINCIPIOS VITALES, SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y ELIMINACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022

Niveles de los Principios Vitales, Seguridad, Protección y Eliminación	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0
Baja	0	0%
Neutro	0	0%
Alta	9	43%
Muy alta	12	57%
Total	21	100%

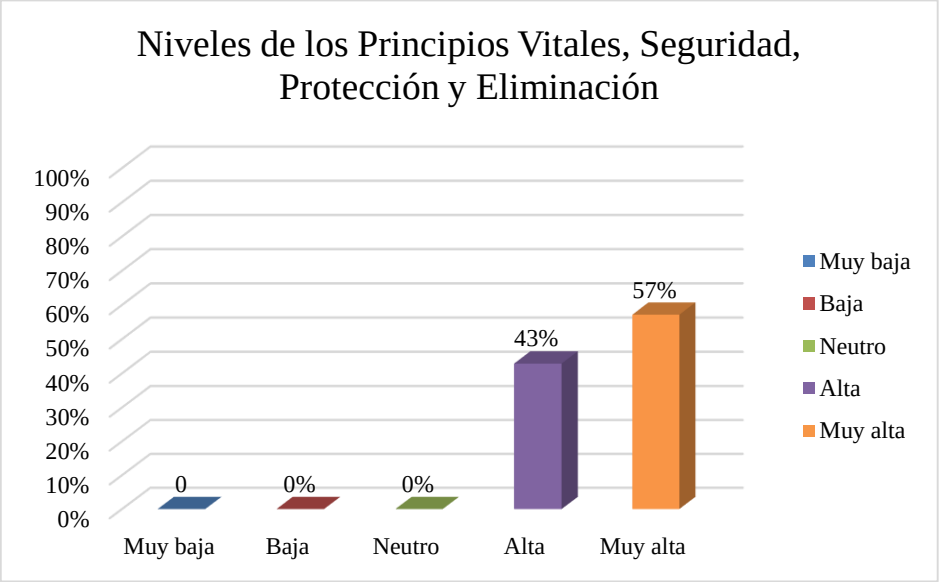
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°05 se denotan los resultados estadísticos del grupo seleccionado con respecto a la dimensión Principios vitales, seguridad, protección y eliminación; en el que el 57% de los profesionales de enfermería consideran que el nivel es muy alto, de igual forma, el 43% de la muestra manifiesta que el nivel es alto.

GRÁFICO N° 05

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN PRINCIPIOS VITALES, SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y ELIMINACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 05

TABLA N° 06

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN ROL Y RELACIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE – TACNA 2022

Niveles de Rol y Relaciones	N°	Porcentaje
Muy baja	1	5%
Baja	1	5%
Neutro	15	71%
Alta	3	14%
Muy alta	1	5%
Total	21	100%

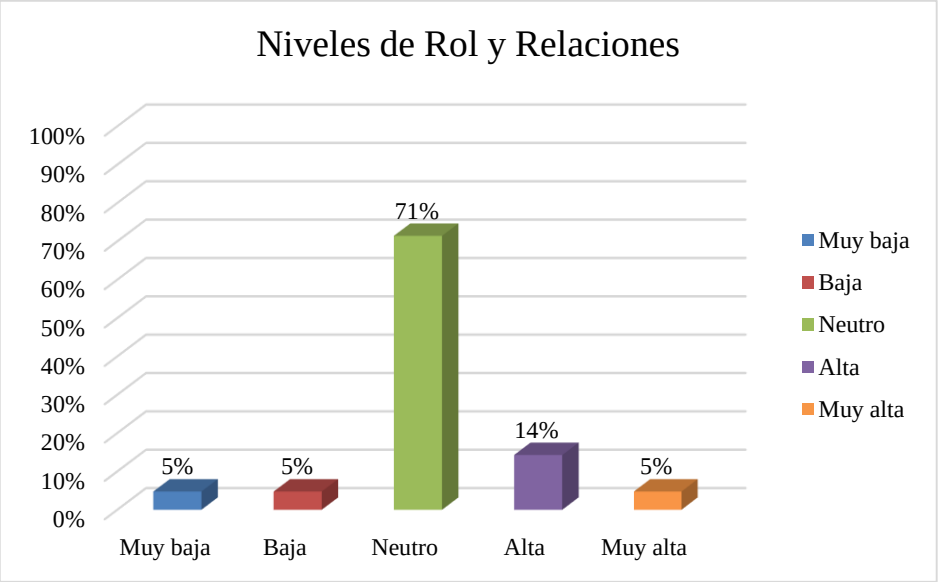
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°06 se observan los resultados estadísticos de la muestra seleccionada con relación al rol y relaciones; el 71% de los enfermeros indican que el nivel del componente es neutro, el 14% de los profesionales señalan que el nivel es alto, solo el 5% menciona que el componente tiene un nivel bajo, otro 5% indica que el nivel es muy bajo y el 5% restante señala que el nivel es muy alto.

GRÁFICO N° 06

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN ROL Y RELACIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 06

TABLA N° 07

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN AUTOPERCEPCIÓN Y NUTRICIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL UNANUE – TACNA 2022

Niveles de Autopercepción y Nutrición	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	0	0%
Neutro	0	0%
Alta	3	14%
Muy alta	18	86%
Total	21	100%

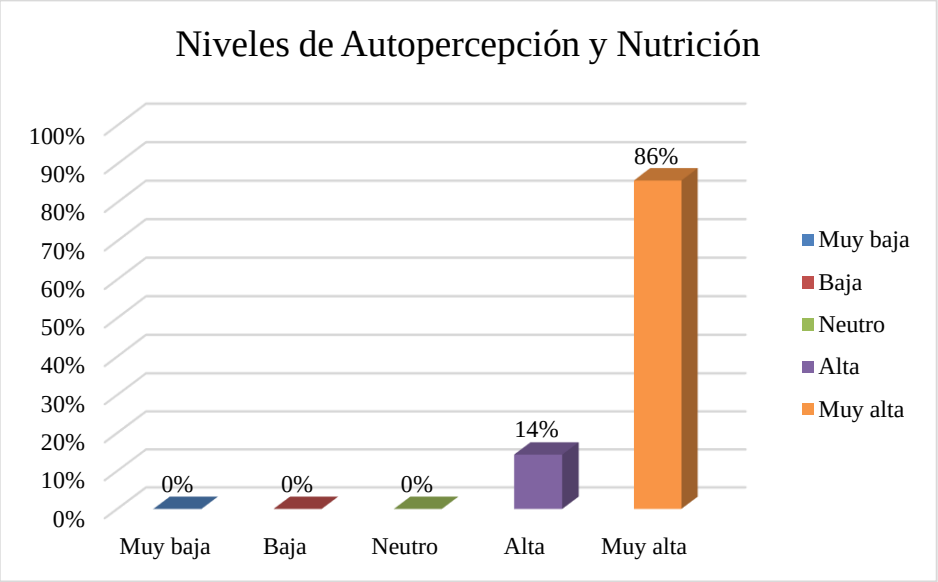
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°07 se muestran los resultados estadísticos del grupo encuestado con referencia a la autopercepción y nutrición; el 86% de la muestra seleccionada indica que el nivel de la dimensión es muy alto y el 14% restante refiere que la autopercepción y nutrición posee un nivel alto.

GRÁFICO N° 07

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN AUTOPERCEPCIÓN Y NUTRICIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 07

TABLA N° 08

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN ACTIVIDAD Y FORMAS DE AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL UNANUE - TACNA 2022

Niveles de Actividad y Formas de Afrontamiento y Tolerancia al Estrés	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	0	0%
Neutro	2	10%
Alta	18	86%
Muy alta	1	5%
Total	21	100%

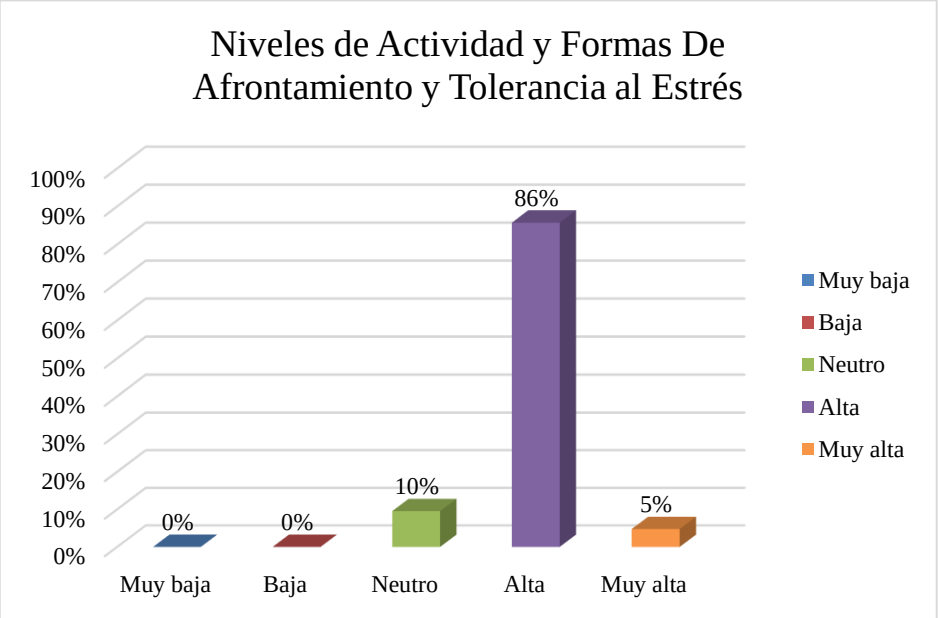
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°08 se exponen los resultados estadísticos de la muestra seleccionada concerniente a la actividad, afrontamiento y tolerancia al estrés; el 86% del grupo encuestado revela que el componente tiene un nivel alto, pero el 27% indica que el nivel es neutro, mientras que el 5% restante señala que el nivel es muy alto.

GRÁFICO N° 08

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN ACTIVIDAD Y FORMAS DE AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL UNANUE -TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 08

TABLA N° 09

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN CONFORT DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL UNANUE – TACNA 2022

Niveles de Confort	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	2	0%
Neutro	2	10%
Alta	18	86%
Muy alta	1	5%
Total	23	100%

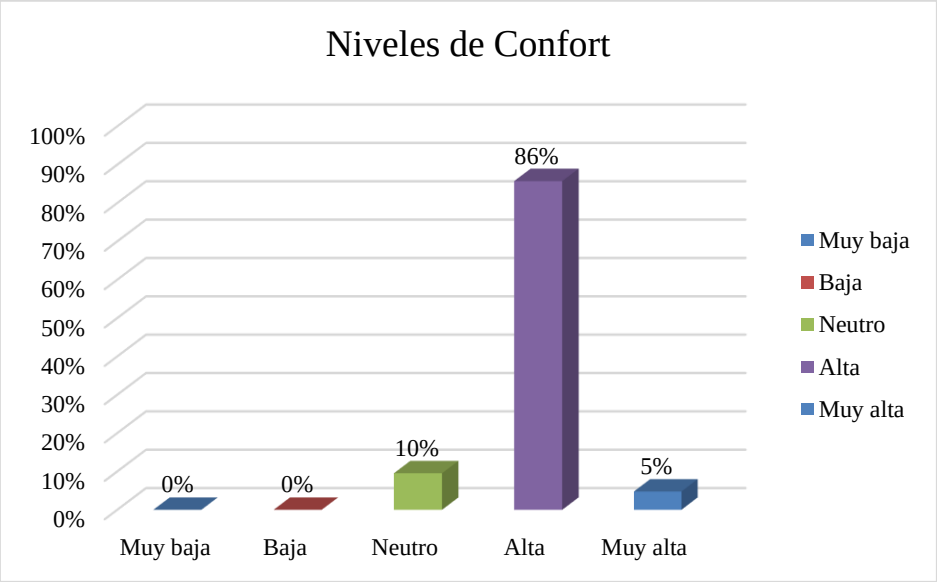
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°09 se observan los resultados estadísticos de la muestra seleccionada con relación al confort; el 86% de los profesionales de enfermería señala que la dimensión tiene un nivel alto, el 10% del grupo encuestado indica que el nivel es neutro y solo el 5% revela que el nivel de la dimensión es muy alto.

GRÁFICO N° 09

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN CONFORT DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° **09**

TABLA N° 10

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN PERCEPCIÓN Y COGNICIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022

Niveles de Percepción y Cognición	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	1	5%
Neutro	12	57%
Alta	8	38%
Muy alta	0	0%
Total	21	100%

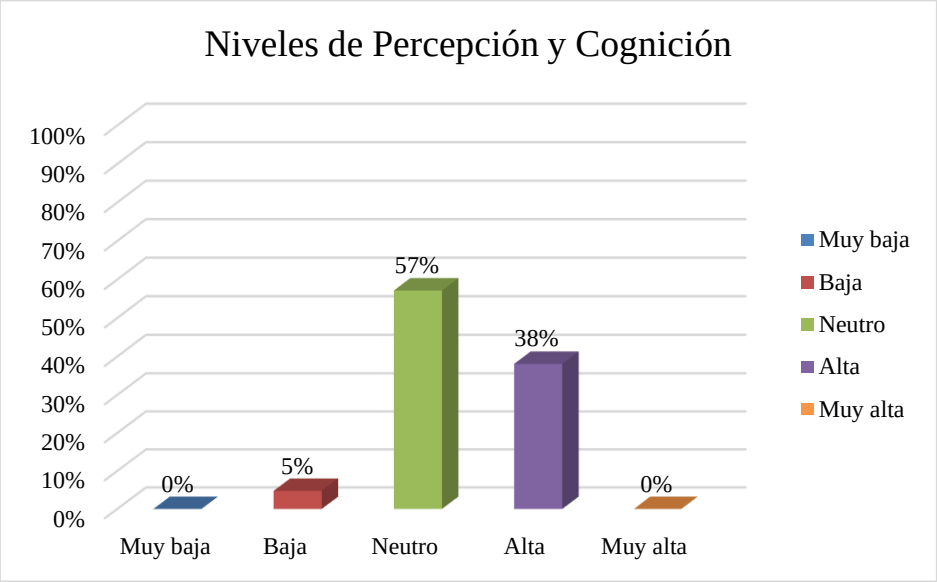
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°10 se observan estadísticos del grupo encuestado con respecto a la percepción y cognición; el 57% de la muestra seleccionada indica que el nivel de esta dimensión es neutro, el 38% de los enfermeros señala que el nivel es alto y solo el 5% refiere que esta dimensión tiene un nivel bajo.

GRÁFICO N° 10

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN PERCEPCIÓN Y COGNICIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 10

TABLA N° 11

CONDICIONES LABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022

Niveles de las Condiciones Laborales	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	1	5%
Neutro	6	29%
Alta	10	48%
Muy alta	4	19%
Total	21	100%

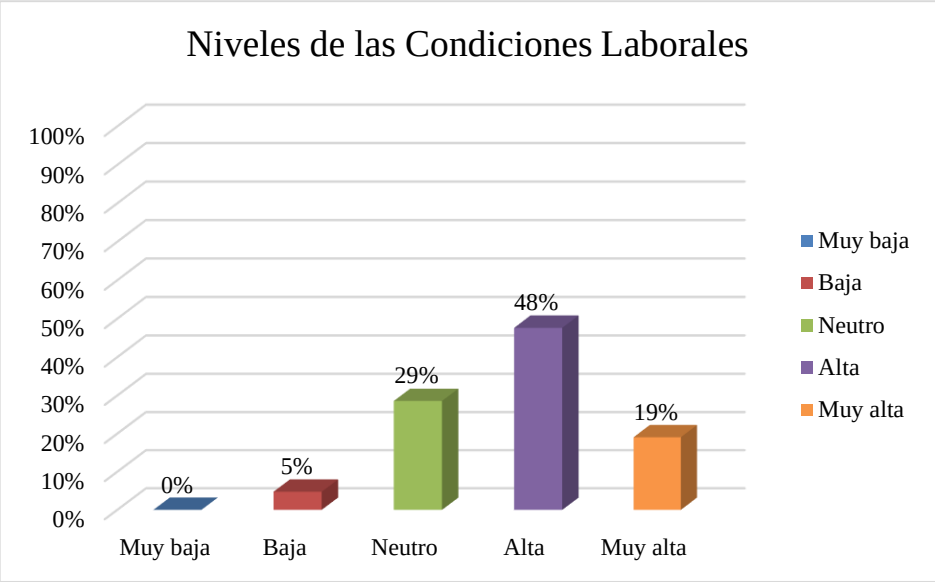
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°11 se pueden apreciar los resultados estadísticos respecto a las condiciones laborales del profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. El 48% de la muestra señala que el nivel de las condiciones laborales es alto, el 29% de los enfermeros indican que el nivel es neutro, el 19% de la muestra revela que las condiciones tienen un nivel muy alto.

GRÁFICO N° 11

CONDICIONES LABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE BRINDA CUIDADOS A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 11

TABLA N° 12

CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022

Niveles del Cuidado de Enfermería	N°	Porcentaje
Muy baja	0	0%
Baja	0	0%
Neutro	3	14%
Alta	16	76%
Muy alta	2	10%
Total	21	100%

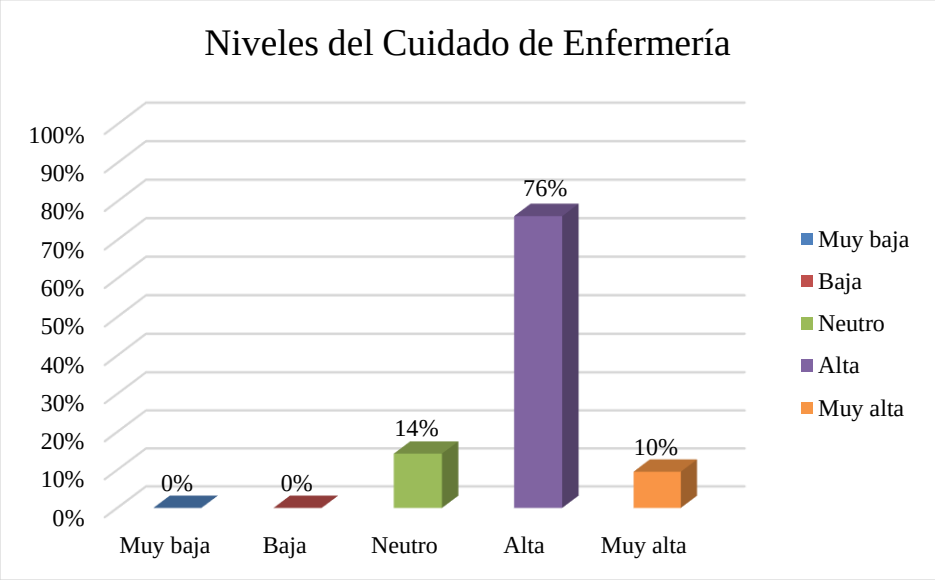
Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°12 se pueden observar los resultados estadísticos concerniente al cuidado del profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. El 76% de los profesionales de enfermería manifiesta que tienen un nivel de cuidado alto, el 14% refiere que el nivel que brindan es neutro y solo el 10% señala que es muy alto.

GRÁFICO N° 12

CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022



Fuente: Tabla N° 12

TABLA N° 13

RELACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES Y EL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE – TACNA 2022

Condiciones Laborales		Cuidado del profesional de enfermería					Total
		Muy baja	Baja	Neutro	Alta	Muy alta	
Muy baja	N°	0	0	0	0	0	0
	%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Baja	N°	0	0	0	0	0	0
	%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Neutro	N°	0	0	2	1	1	4
	%	0%	0%	0%	4.62%	4.62%	19.05%
Alta	N°	0	1	2	3	4	10
	%	0%	4.62%	0%	13.85%	18.46%	47.62%
Muy alta	N°	0	1	1	4	1	7
	%	0%	4.62%	0%	18.46%	4.62%	33.33%
Total	N°	0	2	5	8	6	22
	%	0%	9.23%	23.08%	36.92%	27.69%	100%
Rho de Spearman			Rho = 0.697		P-valor= 0.005		

Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°13 se pueden observar los resultados estadísticos concerniente a la relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. El 18,46% de los profesionales de enfermería manifiesta que tienen un nivel de cuidado muy alto y condiciones laboral alto. El 4,62% de los

profesionales de enfermería presenta un nivel muy alto de condiciones laboral y un nivel muy alto del cuidado profesional de enfermería.

VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

A continuación, se realizó la contrastación de la hipótesis general.

TABLA N°14

PRUEBA DE LA HIPÓTESIS GENERAL A TRAVÉS DEL ESTADÍSTICO RHO DE SPEARMAN.

Rho de Spearman		Condiciones laborales	Cuidado profesional de enfermería
Condiciones laborales	Coeficiente de correlación	1.000	,697**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	21	21
Cuidado profesional de enfermería	Coeficiente de correlación	,697**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	21	21

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Encuesta de Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. Elaborado por Lic. Huallpa K. y Lic. Ticona A.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N°14, se obtuvo un p -valor (0,000) menor que el nivel de significancia (0,05); por tanto, se rechaza la H_0. De igual modo, el coeficiente de relación es 0.697 que nos indica una relación positiva entre las condiciones laborales y el cuidado del Profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022.

Formulación de la Hipótesis General

Hipótesis Alterna (H1)

Existe relación significativa entre las condiciones laborales y el cuidado del Profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022.

Hipótesis Nula (H_0)

No Existe relación significativa entre las condiciones laborales y el cuidado del Profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.

a) Establecer un nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%

b) Estadístico de prueba

Se determinó trabajar un estadístico de prueba no paramétrica “Rho de Spearman”

c) Lectura del P valor

H_0: ($p \geq 0,05$) → No se rechaza la H_0.

H_1: ($p < 0,05$) → entonces se rechaza la H_0.

P - Valor = 0,000; Nivel de significancia = 0,05 → P - valor < 0,05 entonces se rechaza la H_0.

d) Decisión

En la Tabla N°14, se obtuvo un valor – p (0,000) es menor que el nivel de significancia (0,05), se rechaza la H0.

De igual modo, el coeficiente de relación es 0.697 que nos indica una relación positiva entre las condiciones laborales y el cuidado del Profesional de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.

4.2. DISCUSIÓN

En la **Tabla N° 01**, se observan las características de los profesionales de enfermería. Se recopilaron los resultados estadísticos de la muestra escogida. Con respecto a la edad; el 48% de los profesionales tiene entre 30 a 39 años. Además, se denotan los resultados respecto al sexo; siendo el 95% del grupo del sexo femenino. Con relación al estado civil; el 52% se encuentra casado (a). Por último, concerniente a las horas de trabajo a la semana; el 81% labora entre 21 a 40 horas a la semana.

Los resultados son similares al estudio de **Salgado Y.** (11) titulado "Factores condicionantes básicos y cuidados de enfermería al recién nacido en ventilación mecánica". En el estudio, la autora señala que, el 59,4% de los enfermeros tienen entre 36 a 45 años; el 34,4% tiene un tiempo de servicio de 6 a 10 años.

Asimismo, coincide parcialmente con **Carranza R.** (14) en su investigación "Calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería – Servicio de Cuidados Intensivos – Hospital Regional de Moquegua – 2017". La autora señaló que las características sociales del personal de enfermería son: el 52,6% tiene una edad de 36 a 46 años; el 84,2% pertenece al sexo femenino; el 57,9% tiene una condición laboral de nombrado y el 84,2% se

encuentra laborando por años, lo que se relaciona con la edad del personal.

En la **Tabla N° 02** se revelaron los resultados estadísticos del grupo seleccionado, concerniente a las condiciones individuales del profesional de enfermería. El 76% de la muestra escogida manifiesta que las condiciones tienen un nivel alto.

Los resultados coinciden con **Orcasita A. y Ovalle L.** (7) en su artículo "Condiciones laborales del personal de Enfermería en una clínica de alta complejidad de Valledupar – Colombia, 2018". Los autores indican que, el personal de enfermería posee una actitud positiva que le permite crear un entorno favorable y no acceder a las consecuencias de una mala condición individual, como el conflicto en el trabajo.

Por otro lado, difiere con **Echeverría M. y León E.** (46) en el estudio "Condiciones laborales y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Loayza, Lima 2021". Dado que, señalan que el 62,1% del personal de enfermería posee condiciones individuales regulares.

El estudio demuestra que, a pesar de que, el profesional de enfermería tenga inconvenientes en su exterior, reacciona de la forma más optimista, permitiéndole desempeñar sus actividades con normalidad y no afectar su rendimiento. Es decir, cuenta con una actitud positiva

favorable, busca una solución para que los problemas no afecten su trabajo y hacen frente a las situaciones adecuadamente.

En la **Tabla N° 03** se observan los resultados estadísticos de la muestra escogida, con respecto a las condiciones intralaborales del profesional de enfermería. El 81% del personal de enfermería indica que la dimensión posee un nivel alto.

Los resultados se ajustan un poco con los de **Echeverría M. y León E.** (46) en "Condiciones laborales y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Loayza, Lima 2021". Las autoras señalan que las condiciones intralaborales del personal de enfermería son regulares en 74,1%.

Por otro lado, difieren con **Orcasita A. y Ovalle L.** (7) en su artículo "Condiciones laborales del personal de Enfermería en una clínica de alta complejidad de Valledupar – Colombia, 2018". Debido a que, el personal de enfermería considera que el salario no es equitativo y no reciben reconocimiento, lo que induce a un mal clima laboral. También, hay riesgos inherentes que afectan su salud.

Las condiciones intralaborales son las más favorables para el profesional de enfermería, es decir, las características del hospital y del trabajo son convenientes y adecuadas, por ello, no generan algún percance en el personal de enfermería.

En la **Tabla N° 04** se denotan los resultados estadísticos del grupo encuestado, con relación a las “condiciones extralaborales” del profesional de enfermería. El 38% de la muestra seleccionada señala que el nivel de las condiciones es bajo, el 29% indica que tiene un nivel alto y el 24% manifiesta un nivel neutro.

Los resultados son similares en el estudio de **Orcasita A. y Ovalle L.** (7) titulado “Condiciones laborales del personal de Enfermería en una clínica de alta complejidad de Valledupar – Colombia, 2018”. Los autores revelan que, los enfermeros no pueden brindar protección a sus familiares, lo que conlleva buscar trabajos alternos que les genera estrés. Es decir, sus condiciones extralaborales no son las adecuadas.

Sin embargo, se diferencian un poco de los de **Echeverría M. y León E.** (46) en “Condiciones laborales y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Loayza, Lima 2021”. Puesto que, se encontró que el 89,7% de enfermeros tiene regulares o neutras condiciones extralaborales.

Los resultados indican que, las condiciones extralaborales del profesional de enfermería no son las más adecuadas. Si bien no se encuentran en pésimas condiciones, hay inconvenientes personales que los afectan de en cierto grado, logrando que no se sientan plenos en el centro de trabajo.

La **Tabla N° 05** revela los resultados estadísticos de la muestra encuestada, concerniente a la dimensión protección y eliminación del profesional de enfermería. El 57% del personal de enfermería manifiesta que el nivel del componente es “muy alto”.

Para **Toribio A.** (47) en su estudio “Proceso atención de enfermería aplicado a un adulto mayor, basado en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon”. La dimensión protección y eliminación abarca la percepción del paciente con relación al uso de fármacos u otros que permitan el desecho intestinal. Es decir, es brindar acciones adecuadas para la eliminación de residuos del cuerpo humano.

De igual forma, **Ccahua M.** (48) en su investigación “Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con fibrosis quística en el servicio de neumología de un Instituto especializado; Lima – 2021”. El autor menciona que esta dimensión se refiere a las actividades relacionadas a la función excretora (intestino, vejiga y piel) de los pacientes.

Los resultados revelan que, los profesionales de enfermería cumplen eficientemente su labor relacionada a la protección y eliminación de las excreciones de los pacientes. Es decir, brindan comodidad y realizan bien su labor para mantener aseados a los pacientes ayudándolos en el funcionamiento de su sistema excretor.

En la **Tabla N° 06** se plasman los resultados estadísticos del grupo encuestado, con respecto a la dimensión rol y relaciones del profesional de enfermería. El 71% del personal de enfermería manifiesta que el componente posee un nivel neutro.

Según **Ccahua M.** (48) en su investigación "Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con fibrosis quística en el servicio de neumología de un Instituto especializado; Lima – 2021". Señala que, es la percepción de los roles más importantes en el contexto del paciente; incluye la satisfacción en la familia, los compromisos, trabajo o relaciones sociales y las responsabilidades relacionadas con estos roles.

Asimismo, **Toribio A.** (47) en su estudio "Proceso atención de enfermería aplicado a un adulto mayor, basado en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon". Indica que, se refiere al rol del profesional de enfermería en la sociedad y el compromiso de responsabilidad consigo mismo y con los demás. Tiene como objetivo analizar las obligaciones que el enfermero debe asumir.

Los resultados indican que, los profesionales de enfermería tienen un cuidado regular con respecto al rol y relaciones de los pacientes. Es decir, permiten que los grupos de apoyo soporten a los pacientes, la

expresión libre de emociones y que sientan confianza al recibir visitas; sin embargo, no es la óptima.

En la **Tabla N° 07** se pueden observar los resultados estadísticos del grupo encuestado, con relación a la dimensión autopercepción y nutrición del profesional de enfermería. El 86% del personal encuestado indica que la dimensión posee un nivel muy alto.

Según **Ccahua M.** (48) en su investigación “Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con fibrosis quística en el servicio de neumología de un Instituto especializado; Lima – 2021”. Se refiere a las actitudes del paciente, la percepción de las capacidades (cognitivas, afectivas o físicas), imagen, identidad, sentido general de valía y patrón emocional general.

Para **Toribio A.** (47) en su estudio “Proceso atención de enfermería aplicado a un adulto mayor, basado en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon”. Considera que, la autopercepción tiene cuatro variantes: imagen corporal, valía, identidad personal y las fortalezas para la competencia en las que se manifiesta el lenguaje no verbal. Además, incluye la correcta alimentación del paciente.

Los cuidados ofrecidos por los enfermeros son los adecuados en la dimensión autopercepción y nutrición, es decir, soportan

emocionalmente al paciente, buscan fomentar la independencia, el cuidado propio y una alimentación adecuada.

En la **Tabla N° 08** se revelaron los resultados estadísticos del grupo seleccionado, concerniente a la dimensión actividad, afrontamiento y tolerancia al estrés del profesional de enfermería. El 86% de la muestra escogida manifiesta que el nivel del componente es alto.

Ccahua M. (48) en su investigación "Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con fibrosis quística en el servicio de neumología de un Instituto especializado; Lima – 2021. Señala que, incluye la reserva o capacidad para resistir los cambios en la propia integridad, formas de tratar el estrés, sistemas de apoyo familiar o de otro tipo y la habilidad percibida para controlar y dirigir situaciones.

Por su lado, **Toribio A.** (47) en su estudio "Proceso atención de enfermería aplicado a un adulto mayor, basado en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon". Indica que, son las capacidades que tiene el personal de enfermería para apoyar al paciente en los cambios de la vida y el manejo del estrés. Se toma en cuenta las formas de manejo del estrés y los sistemas de apoyo familiar o de alguna persona significativa que ayuden al paciente a controlar y dirigir estas situaciones.

Los resultados indican que, el profesional de enfermería comprende y soporta correctamente al paciente para aceptar el proceso médico. Además, busca maneras para que pueda desestresarse, apoyándolo directamente y buscando que se relacione con sus grupos de apoyo.

En la **Tabla N° 09** se observan los resultados estadísticos de la muestra escogida, con respecto a la dimensión confort del profesional de enfermería. El 86% del personal de enfermería indica que el nivel del componente es alto.

Para **Toribio A.** (47) en su estudio "Proceso atención de enfermería aplicado a un adulto mayor, basado en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon". La valoración de este patrón describe la calidad y cantidad del sueño, reposo, relajación y comodidad del paciente. Todo ello con el objetivo de sentir confort.

Asimismo, **Ccahua M.** (48) en su investigación "Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con fibrosis quística en el servicio de neumología de un Instituto especializado; Lima – 2021". El autor señala que son todas las acciones que realiza el personal de enfermería para hacer sentir cómodo al paciente al momento de realizar las actividades correspondientes.

Esto quiere decir, que, las acciones que realiza el profesional de enfermería son las más convenientes, logrando que los pacientes se

sientan cómodos, tranquilos y seguros respecto a todos los procedimientos que implica su estado de salud. Este apoyo abarca el cuidado físico y emocional.

La **Tabla N° 10** denota los resultados estadísticos del grupo encuestado, con relación a la dimensión percepción y cognición del profesional de enfermería. El 57% de la muestra seleccionada señala que el nivel del componente es neutro.

Para **Ccahua M.** (48) en su investigación “Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con fibrosis quística en el servicio de neumología de un Instituto especializado; Lima – 2021”. Incluye la adecuación de los órganos de los para hacer frente a los trastornos, las manifestaciones de percepción del dolor y cómo se trata.

De igual forma, **Toribio A.** (47) en su estudio “Proceso atención de enfermería aplicado a un adulto mayor, basado en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon”. Se refiere a la percepción de su salud y su bienestar, la manera como se hace responsable de ella, de su mantenimiento o de su recuperación. Está determinado por las percepciones y las creencias sobre la salud y la enfermedad de cada persona.

Los resultados indican que, el cuidado en la percepción y cognición del paciente es regular. Es decir, existe comunicación entre el personal de

enfermería y el paciente, sin embargo, no es la más adecuada porque, aunque los efectúan, no son los suficientes para mantener un completo estado de salud óptimo en los pacientes.

La **Tabla N° 11** revela los resultados estadísticos de la muestra encuestada, concerniente a la variable condiciones laborales del profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022. El 48% del personal de enfermería manifiesta que el nivel de las condiciones es alto.

Los resultados son similares parcialmente a **Albornoz C. y Chiquez J.** (12) en su estudio "Condiciones laborales y habilidad del cuidado humanizado en el enfermero/a del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2018". Los autores indican que, el 80,47% de los enfermeros señalan que las condiciones presentan un nivel regular o neutro.

De igual forma, coincide con el estudio de **Echeverría M. y León E.** (46) titulado "Condiciones laborales y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Loayza, Lima 2021". Las autoras revelan que las condiciones laborales del personal de enfermería, el 79,3% de ellos señaló que son regulares o neutras.

Esto quiere decir que, las condiciones laborales del personal de enfermería, en su mayoría, son las adecuadas. Sin embargo, también

son regulares; es decir, hay factores que generan que las condiciones no sean las óptimas para que se puedan desempeñar con normalidad y la eficiencia esperada.

En la **Tabla N° 12** se plasman los resultados estadísticos del grupo encuestado, con respecto a la variable “cuidado del profesional de enfermería” del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022. El 76% del personal de enfermería revela que brindan un cuidado de nivel alto a los pacientes.

Los resultados se contrastan con la investigación de **Carhuayo F.** (10) en su estudio “Calidad del cuidado de enfermería en ventilación mecánica, pacientes del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica - 2016”. En el estudio, la autora expone que, el cuidado de enfermería en ventilación mecánica tiene un nivel bajo con un 75%.

Por otro lado, se diferencia de **Carranza R.** (14) en su estudio “Calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería – Servicio de Cuidados Intensivos – Hospital Regional de Moquegua – 2017”. La autora indicó que el nivel de cuidado humanizado es medio en 68,4%.

El cuidado que brinda el profesional de enfermería es el más indicado para los pacientes en UCI. Es decir, se desempeñan correctamente en

la UCI, asegurando comodidad, confiabilidad y tranquilidad en el paciente.

En la **Tabla N° 13** se pueden observar los resultados estadísticos concerniente a la relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022. El 18.46% de los profesionales de enfermería manifiesta que tienen un nivel de cuidado muy alto y condiciones laboral alto. El 4.62% de los profesionales de enfermería presenta un nivel muy alto de condiciones laboral y un nivel muy alto del cuidado profesional de enfermería.

La existencia de una conexión entre las condiciones laborales y la atención al paciente se ve respaldada por la investigación llevada a cabo por **Echeverría M. y León E.** (46), titulada "Condiciones laborales y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Loayza, Lima 2021". Según este estudio, el 79,3% del personal de enfermería encuestado consideró que sus condiciones laborales eran regulares o neutras. Esta revelación subraya la importancia de explorar la relación entre el entorno laboral de los profesionales de la salud y la calidad de atención que pueden brindar a los pacientes.

En la **Tabla N°14** están los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Se obtuvo un valor – p (0,000) menor que el nivel de

significancia (0,05); por ende, se rechaza la hipótesis nula. Y, el coeficiente de relación es 0.697, revelando una relación positiva y moderada entre las condiciones laborales y el cuidado profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Los resultados coinciden con el estudio de **Albornoz C. y Chiquez J.** (12) titulado “Condiciones laborales y habilidad del cuidado humanizado en el enfermero/a del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2018”. Las autoras concluyeron que, existe una relación significativa entre la habilidad del cuidado humanizado y las condiciones laborales de los enfermeros (p=0,000).

De igual forma, son similares a los resultados de **Carita G. y Lupaca L.** (15) en su investigación “Factores laborales y cultura de seguridad del paciente en el personal profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018”. Las autoras concluyeron que, existe una relación significativa entre los factores laborales con la cultura de seguridad del paciente (p=0,000).

Esto quiere decir que, las condiciones laborales están relacionadas a la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería. Los factores negativos en el contexto del enfermero (dentro y fuera del

centro laboral) pueden afectar la calidad del cuidado, provocando que tenga consecuencias en la salud de los pacientes.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. Con respecto al objetivo general, se rechaza la H0 con un p – valor (0,000) menor que el nivel de significancia (0,05); además, el coeficiente de correlación Rho de Spearman es 0,697. Es decir, existe una relación positiva moderada entre las condiciones laborales y el cuidado profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022.
2. Con respecto al primer objetivo específico, las principales características sociales de la muestra con respecto a la edad; menos de la mitad (48%) son profesionales de enfermería que tienen entre 30 a 39 años, y porcentaje menor (14%) se ubica entre los 40 a 49 años. Referente al sexo de los profesionales; más de la mitad del grupo encuestado (95%) pertenece al sexo femenino y solo el restante (5%) corresponde al sexo masculino. Respecto al estado civil; poco más de la mitad de la muestra (52%) es casado y menos de la mitad (14%) tiene el estado de conviviente. Por último, respecto a las horas de trabajo a la semana del grupo seleccionado; más de

la mitad de los profesionales (81%) labora de 21 a 40 horas a la semana, y menos de la mitad (19%) labora de 40 horas a más.

3. Con respecto al segundo objetivo específico, según las condiciones laborales individuales, intralaborales y extralaborales del Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión condiciones individuales; más de la mitad del grupo seleccionado (76%) posee un nivel alto y menos de la mitad (14%) tiene un nivel neutro. Por otro lado, en la dimensión condiciones intralaborales; más de la mitad de la muestra (81%) tiene un nivel de condiciones alto y menos de la mitad (10%) posee un nivel muy alto. Por último, en la dimensión condiciones extralaborales; menos de la mitad (38%) indica que el nivel de las condiciones es bajo y, por el contrario, poco más de la cuarta parte (29%) señala que las condiciones tienen un nivel alto.
4. Con respecto al tercer objetivo específico, según los cuidados que brinda el profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión Protección y eliminación; más de la mitad (57%) brinda un nivel de cuidados muy alto y menos de la mitad (43%) un nivel de cuidados alto. Seguidamente, el profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión Rol y relaciones; más de la mitad (71%) señala que brinda un nivel

de cuidados neutro y menos de la mitad (14%) indica que los cuidados ofrecidos son altos.

Por otro lado, el profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión Autopercepción y nutrición; más de la mitad (86%) brinda un nivel de cuidados muy alto y menos de la mitad (25%) un nivel alto. Asimismo, el profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión Actividad, afrontamiento y tolerancia al estrés; más de la mitad (86%) brinda cuidados con un nivel alto y menos de la mitad (10%) ofrece cuidados de nivel neutro. De igual forma, el profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión Confort; más de la mitad (86%) ofrece cuidados con un nivel alto y menos de la mitad (10%) brinda cuidados de nivel neutro. Para finalizar, el profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en la dimensión Percepción y cognición; más de la mitad (57%) brinda cuidados con nivel neutro y menos de la mitad (38%) ofrece cuidados de nivel alto.

5. Con respecto al cuarto objetivo específico, se ha logrado identificar el nivel de las condiciones laborales del profesional de enfermería del Hospital Hipólito Unanue de Tacna; menos de la mitad (48%) indicó que las condiciones laborales tienen un nivel alto, y poco más

de la cuarta parte (29%) indicó que el nivel es neutro. Además, el nivel de los cuidados brindados a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI es; más de la mitad (76%) indicó que el nivel de los cuidados es alto, y menos de la mitad (14%) manifestó que los cuidados tienen un nivel neutro.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a futuros investigadores continuar con la realización de estudios asociados a las condiciones laborales y el cuidado que brinda el profesional de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue, dado que las variables poseen una relación positiva. Además, es importante continuar investigando sobre otros factores que puedan afectar las condiciones de trabajo y, en consecuencia, los cuidados que brinda el profesional de enfermería.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna considerar las estadísticas presentadas en relación a los aspectos de neutralidad y porcentajes bajos en las condiciones laborales individuales, intralaborales y extralaborales para que puedan canalizar las condiciones en las que se desempeñan laboralmente y no les afecte en sus tareas diarias. De igual forma, a los directivos se recomienda valorar estos aspectos para tomar medidas correctivas e incrementar el nivel de las condiciones laborales del profesional de enfermería, a fin de que puedan desenvolverse con mayor comodidad y no afecte la calidad de los cuidados.

- Se recomienda a los profesionales de enfermería que pertenecen a la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, mejorar los cuidados brindados a los pacientes adultos con ventilación mecánica en la dimensión “rol y relaciones”; es decir, deben incrementar su comunicación con los pacientes y brindarles la comodidad necesaria para que puedan expresarse libremente.

  Por otro lado, deben incrementar sus cuidados en la dimensión “percepción y cognición”; es decir, deben dar importancia a los cuidados relacionados al estado cognitivo del paciente para mantenerlo en un estado estable; por medio de la comunicación, orientación y vigilancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Internacional del Trabajo. OIT. 2021 [citado 25 de octubre de 2023]. 23 Condiciones de trabajo. Disponible en: https://www.ilo.org/global/topics/dw4sd/themes/working-conditions/lang--es/index.htm
2. Sindicato de Enfermería. Satse. 2021 [citado 24 de octubre de 2023]. Empeora la atención que se presta al ciudadano en la sanidad madrileña. Disponible en: https://madrid.satse.es/comunicacion/sala-de-prensa/notas-de-prensa/empeora-la-atencion-que-se-presta-al-ciudadano-en-la-sanidad-madrilena
3. Organización Mundial de la Salud. OMS. 2022 [citado 24 de octubre de 2023]. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers
4. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2023 [citado 25 de octubre de 2023]. MTPE. Disponible en: https://www.gob.pe/mtpe
5. Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2021 [citado 25 de octubre de 2023]. El MINSA destaca rol de los profesionales de enfermería y obstetricia en la salud pública. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/34916-el-minsa-

destaca-rol-de-los-profesionales-de-enfermeria-y-obstetricia-en-la-salud-publica

6. Peralta R, Ramos M, Torres Y, Hurtado A. Situación de enfermería en Perú: Una mirada en prepandemia. Revista Recién. 2021;10(3):73-86.
7. Organización Panamericana de Salud A. OPS-OMS. 2021 [citado 24 de octubre de 2023]. Estudio comparativo de las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores de la salud en: Argentina, Brasil, Costa Rica y Perú. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6646:2012-estudio-comparativo-condiciones-trabajo-salud-argentina-brasil-costa-rica-peru&Itemid=0&lang=en#gsc.tab=0
8. Orcasita A, Ovalle L. Condiciones laborales del personal de enfermería de una clínica de alta complejidad en Valledupar. Biociencias. 7 de marzo de 2019;14(1):83-99.
9. Ticona T. Cuidados de enfermería en el manejo de ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales Hospital Municipal Boliviano Holandés de la ciudad de El Alto Gestión 2017 [Internet] [Tesis]. [Bolivia]: Universidad Mayor de San Andrés; 2018 [citado 18 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20750
10. Ubilla C. La satisfacción del personal de enfermería y su relación con el cuidado de los pacientes del Hospital Universitario de Guayaquil.

[Internet] [Tesis]. [Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019 [citado 21 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12240

11. Gabriel F. Calidad del cuidado de enfermería en ventilación mecánica, pacientes del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica - 2016 [Internet] [Tesis]. [Arequipa]: Universidad Nacional San Agustín; 2018 [citado 18 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6871
12. Salgado Y. Factores condicionantes básicos y cuidados de enfermería al recién nacido en ventilación mecánica [Internet] [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [citado 17 de marzo de 2022]. Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17893
13. Albornoz V, Chiquez J. Condiciones laborales y habilidad del cuidado humanizado en el enfermero/a del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2018 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [citado 17 de marzo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2155
14. Romero E, Vargas S. Satisfacción laboral y su relación con el cuidado humanizado en el profesional de enfermería Servicio de Cuidados Intensivos Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2017 [Internet] [Tesis]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018 [citado

21 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3417

15. Carranza R. Calidad de vida y la percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería -Servicio de Cuidados Intensivos- Hospital Regional de Moquegua-2017 [Internet] [Tesis]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018 [citado 21 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3405
16. Carita G, Lupaca L. Factores laborales y cultura de seguridad del paciente en el Personal Profesional de Enfermería del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018 [Internet] [Tesis]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019 [citado 22 de marzo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3803
17. Guerrero J, Puerto Y. Productividad, trabajo y salud: la perspectiva psicosocial. Rev Colomb Psicol. 8 de julio de 2008;(16):203-2034.
18. Organización Internacional del Trabajo. ILO. 2021 [citado 25 de octubre de 2023]. Seguridad y salud en el trabajo. Disponible en: https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm
19. Parra M. Conceptos básicos en salud laboral: eje para la acción sindical. Santiago de Chile: Organización Internacional del Trabajo; 2003. 31 p.

20. García J, Beltrán A, Daza M. Autoevaluación de condiciones de trabajo de enfermería en alta complejidad. Av Enferm. diciembre de 2011;29(2):331-41.
21. Biech E. The Pfeiffer Book of Successful Team-Building Tools: Best of the Annuals. 2da ed. San Francisco: John Wiley & Sons; 2007. 515 p.
22. Frutos J, González P, Maíllo AM, Peña J, Riesco M. Condiciones de trabajo y satisfacción laboral de los docentes en las escuelas católicas de Madrid. Educ Futuro Rev Investig Apl Exp Educ. 2007;(17):9-42.
23. Camacho J. Programa de vigilancia epidemiológica de prevención del riesgo psicosocial [Internet]. Consorcio Corredores ICC; 2021. Disponible en: https://www.calymayor.com.mx/induccionco/documentos/sst/ICC/4-%20PROGRAMAS
24. Santoyo A. Análisis de liderazgo y relaciones sociales en el trabajo como factor psicosocial en el personal de un hospital público del noreste de México en tiempos de pandemia [Internet] [Tesis]. [Monterrey]: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey; 2021 [citado 23 de marzo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.tec.mx/handle/11285/643217
25. Ministerio de la Protección Social. Batería de instrumentos para la evaluación de riesgos psicosocial [Internet]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2010 [citado 25 de marzo de 2022]. 402 p.

Disponible en: https://posipedia.com.co/wp-content/uploads/2019/08/bateria-instrumento-evaluacion-factores-riesgo-psicosocial.pdf

26. Granero A, Blanch J, Roldán J, Escayola A. Estrategias para mejorar la calidad de vida laboral: perspectiva enfermeras. Rev Enferm Salud Ment. 2017;(2):2.
27. Villalobos G. El clima organizacional y las condiciones de trabajo implicaciones para generar personas y trabajos saludables. En Bogotá: Universidad Javeriana; 2005. p. 15.
28. Mercado S. Las condiciones laborales y el medio ambiente de trabajo como factores de satisfacción en el trabajador [Internet] [Tesis]. [Toluca]: Universidad Autónoma del Estado de México; 2015 [citado 4 de abril de 2022]. Disponible en: http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/57936
29. Espinoza J. Políticas de cambio organizacional para el crecimiento y desarrollo sostenible como mejora continua en las organizaciones de ESSALUD a nivel nacional 2016 [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [citado 4 de abril de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3353
30. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2009;17(2):113-5.

31. Lorenzini A, Luzia J, Costa IA, Trevizan M, Carvalho C. Análisis de investigaciones brasileñas enfocadas en el cuidado de enfermería, años 2001-2003. Cienc Enferm. 2005;11(2):35-46.
32. Duque S. Dimensión del cuidado de enfermería a los colectivos: un espacio para la promoción de la salud y la producción de conocimiento. Investig Educ En Enferm. 1999;17(1):75-75.
33. Henao Á, Amaya M. CEI-ICU: an instrument for evaluating individualized nursing care adult in ICU. Av En Enferm. 1 de enero de 2015;33(1):104-13.
34. Henao Á, Amaya M. Nursing and patients with delirium: a Literature Review. Investig Educ En Enferm. 2014;32(1):148-56.
35. Francisco J, Ferrer E, Benavent M. Descripción y análisis de las clasificaciones NANDA, NOC y NIC. En Difusión Avances de Enfermería; 2002 [citado 6 de abril de 2022]. p. 15-30. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5031011
36. Chaverrí C, Almajano M, Calvo A, Girón G, Monclús A, Rebollo M, et al. Plan de cuidados de enfermería en el paciente crónico complejo [Internet]. Gobierno de Aragón. Dirección General de Asistencia Sanitaria; 2018 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.aragon.es/documents/20127/89933908/Plan+de+cuidados+de+enfermer%C3%ADa+en+el+paciente+cr%C3%B3nico+complejo.pdf/7b81b088-7db6-4d81-5d65-64c666c19a8f?t=1622017987271

37. Díaz A, Bagnasco B, León S. Técnica Aséptica [Internet]. División Enfermería Hospital de Clínicas; 2011 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.enfermeria.hc.edu.uy/images/stories/033tecnica-aseptica.pdf
38. Álvarez M, Guamán S, Quiñones J. Cuidados de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Rev. Médica-Científica Cambios HECAM. 28 de junio de 2019;18(1):96-110.
39. Red de Salud de Armenia. Protocolo Control de Líquidos Administrados y eliminados [Internet]. Red de Salud de Armenia; 2015 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.redsaludarmenia.gov.co/v2/files/M-GH-P-011%20Protocolo%20Control%20de%20Liquidos%20Administrados%20y%20eliminados.pdf
40. Gallego R, Díaz J, López A. Metodología enfermera: Lenguajes estandarizados [Internet]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2015 [citado 5 de abril de 2022]. 107 p. Disponible en: https://docta.ucm.es/entities/publication/a387557a-9c76-4266-86c3-e579a765e3eb
41. Reyes J, Aguilar R. Plan de cuidados en Enfermería del Trabajo: Caso práctico: trabajador con depresión. Rev Enferm Trab. 2015;5(3):90-7.

42. Solana MJ, Manrique G, López J, Slocker M, López-Herce J. Manejo del volumen gástrico residual en las unidades de cuidados intensivos pediátricos de España y Latinoamérica. Med Intensiva. 1 de noviembre de 2022;46(11):650-1.
43. García J, Méndez N. Administración de medicamentos mediante sonda nasogástrica o gastrostomía [Internet]. Hospital Universitario Central de Asturias; 2014. Disponible en: http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f_archivos/Administracion%20de%20medicamentos%20mediante%20sonda.pdf
44. Egan M. Colocación de sonda orogástrica o nasogástrica. Enferm Neonatal. 2007;25-8.
45. Morrondo N. Revisión de los cuidados posturales en el tratamiento de patología. Univ Valladolid Fac Enferm Valladolid [Internet]. 2021 [citado 23 de octubre de 2023]; Disponible en: https://uvadoc.uva.es/handle/10324/47877
46. Flint Rehab. Ejercicios pasivos y activos durante la rehabilitación [Internet]. Flint Rehab. 2019 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.flintrehab.com/es/ejercicios-pasivos-y-activos/
47. Galán L. Protocolo de cuidados de enfermería al paciente con ventilación mecánica invasiva [Internet]. Universidad de Zaragoza; 2021 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://zaguan.unizar.es/record/107163/files/TAZ-TFG-2021-584.pdf

48. Carpenito-Moyet L. Diagnosticos de enfermería: Aplicado a la práctica clínica [Internet]. 13.a ed. Artmed; 2012 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.travessa.com.br/diagnosticos-de-enfermagem-aplicacao-a-pratica-clinica-13-ed-2012/artigo/f3576638-2cf2-4efb-9518-5ebcac4181ab
49. Kolcaba K. Comfort Theory and Practice: A Vision for Holistic Health Care and Research. Springer Publishing Company; 2003. 288 p.
50. ACD Rehabilitación. Adaptación del entorno [Internet]. 2021 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.acdrehabilitacion.com/otros-servicios/adaptacion-del-entorno_35
51. Fuenmayor G, Villasmil Y. La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. Unica Rev Artes Humanidades. 2008;(22):187-202.
52. López U. Cognición/percepción en el ACV: a propósito de un caso [Internet] [Tesis]. [Coruña]: Universidad de Coruña; 2014 [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/13614
53. Veiga F, Cruz AJ. Etiología y fisiopatología del delirium. Rev Esp Geriatría Gerontol. 1 de diciembre de 2008;43:4-12.
54. Pineda VN, Solsol AE. El cuidado enfermero, invisibilidad e importancia. Rev Investig Apunt Científicos Estud Enferm [Internet]. 3

de agosto de 2017 [citado 5 de abril de 2022];1(1). Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r_enfermeria/article/view/950

55. Ogas P, Orozco S. Satisfacción del usuario, con respecto a la atención de enfermería [Internet]. [Mendoza]: Universidad Nacional de Cuyo Mendoza Argentina; 2019 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en: http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3099643
56. Quintero JC, Silva TX, Ibáñez M, Ruiz F. Prevalencia de síndrome de burnout en personal de los servicios de urgencias en una institución prestadora de servicios de salud de baja complejidad de Neiva, 2014: estudio de corte transversal. Univ Rosario [Internet]. 17 de diciembre de 2014 [citado 31 de marzo de 2022]; Disponible en: https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/10048
57. Aspiazu EL. Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud. Univ Santiago Estero [Internet]. junio de 2016 [citado 31 de marzo de 2022]; Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/71306
58. Martínez C, Klijn T, Burgos M. Calidad del cuidado del profesional de Enfermería y condiciones ambientales y psicosociales de trabajo. Rev Enferm Trab. 2016;6(4):17-25.
59. Swanson KM. Empirical development of a middle range theory of caring. Nurs Res. 1991;40(3):161-6.

60. Beristain I, Álvarez A, Huerta M, Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. Rev. Sanus. 2022;7(13):1-20.
61. Lozano L. Propuesta de cuidado de enfermería basado en la teoría de los cuidados de Kristen Swanson para los pacientes con ventilación mecánica no invasiva (VMNI). [Internet] [Tesis]. [Colombia]: Universidad Nacional de Colombia; 2014 [citado 06 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/49590
62. Mogollón S. Percepción del cuidado enfermero en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía: según la teoría de Kristen Swanson, Chiclayo-2019. [Internet] [Tesis]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [citado 06 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1977
63. Ministerio de Salud. Manejo de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica invasiva y no invasiva. [Internet]. Servicio de Salud Magallanes; 2022 [citado 06 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://hospitalnatales.cl/wordpress/wp-content/uploads/2022/07/res n%c2%b0-4723-08.06.22-manejo-de-enfermeria-en-pacientes-adultos-con-ventilacion-mecanica-invasiva-y-no-invasiva-v1.pdf
64. Torres E. Protocolo manejo de enfermería de pacientes en ventilación mecánica. [internet]. Hospital Iquique; 2015 [citado 06 de diciembre de

2023]. disponible en: https://www.hospitaliquique.cl/images/pci/gcl-1.2.2-v.m.pdf

65. Guijo E, Romero N, Sánchez A, Ceballos A, Quintana B, Solanas B. Actuación de enfermería en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la UCI. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. 2019;14(20):439-440.
66. Ministerio de Salud. Módulos de capacitación para técnicos en estadística e informática. [Internet]. MINSA; 2007 [citado 24 de octubre de 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1761.pdf
67. Celis E, Ferrer L. Soporte Respiratorio Básico y Avanzado [Internet]. 9.a ed. Colombia: Distrib. Ltda.; 2016 [citado 24 de octubre de 2023]. Disponible en: https://cerlalc.org/rilvi/soporte-respiratorio-basico-y-avanzado-sorba-6810/
68. Hernández R, Fernández C, Lucio PB. Metodología de la investigación [Internet]. McGraw Hill; 2014 [citado 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008
69. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa ,cualitativa y mixta [Internet]. Ciudad de México: Mc Graw Hill educación; 2018 [citado 25 de octubre de 2023]. 753 p. Disponible en: http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292

ANEXOS

ANEXO 01:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONDICIONES LABORALES Y CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022.

Estimado(a) enfermero(a), el presente cuestionario tiene como objetivo conocer sobre el nivel de las condiciones laborales y el cuidado de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, para la cual se requiere vuestra colaboración. Lea detenidamente las preguntas y tenga la bondad de responder marcando con (X) dentro del recuadro o letra, la alternativa que usted crea conveniente.
La información que proporcione será totalmente **confidencial y anónima**.

INSTRUCCIONES

Le pedimos que lea detenidamente las preguntas y responda marcando con (X) las alternativas que usted crea conveniente. La información que proporcione será totalmente confidencial y anónima.

DATOS GENERALES:

A1.- Edad

22-29 años	30-39 años	40-49 años	50 años a más

A2.- Sexo

Masculino	Femenino

A3.- Estado civil

Soltero(a)	Casado(a)	Conviviente	Divorciado(a)

A4.- Horas de trabajo a la semana

1-20 horas	21 a 40 horas	40 horas a más

Instrumento 01: Condiciones laborales de García J. et al. (20).

Marque con un (X) la alternativa que crea conveniente, donde:

1 = Muy baja, 2 = Baja, 3 = Neutro**,** 4 = Alta, 5 = Muy alta.

DIMENSIÓN	INDICADOR	VARIABLE: CONDICIONES LABORALES	1	2	3	4	5
Condiciones Individuales	Edad	¿Cómo calificaría la relación de la edad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Personalidad	¿Cómo calificaría la relación de la personalidad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Estado de salud física y mental	¿Cómo calificaría la relación del estado de salud físico y mental con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Nivel de motivación	¿Cómo calificaría la relación del nivel de su motivación respecto a las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					

	Satisfacción de sus necesidades	¿Cómo calificaría la relación de la satisfacción de sus requerimientos laborales con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Nivel de formación y educación	¿Cómo calificaría la relación del nivel de su formación y educación con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Habilidades	¿Cómo calificaría la relación de sus habilidades con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Autoestima	¿Cómo calificaría la relación de su autoestima con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Experiencia pasada	¿Cómo calificaría la relación de sus experiencias laborales pasadas con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Condiciones Intralaborales	Condiciones ambientales	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones ambientales con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Condiciones de carga física y mental	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones de carga física y mental con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Condiciones de seguridad	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones de seguridad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Condiciones de organización	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones de organización con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Condiciones Extralaborales	Situación socioeconómica, educativa de tu localidad	¿Cómo calificaría la relación de la situación socioeconómica en educación de su localidad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Situación y relación en el grupo familiar y social	¿Cómo calificaría la relación de la situación del grupo familiar y social con respecto a las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Efecto del trabajo en el medio familiar	¿Cómo calificaría la relación del efecto del trabajo en su familia con respecto a las condiciones laborales en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					

Instrumento 02: Cuidado de enfermería de Henao A. y Amaya C. (33)**.**

Marque con un (X) la alternativa que crea conveniente, donde:

1 = Muy baja, 2 = Baja, 3 = Neutro**,** 4 = Alta, 5 = Muy alta.

DIMENSIÓN	INDICADOR	VARIABLE: CUIDADO DE ENFERMERÍA	1	2	3	4	5
Protección y eliminación	Apoyo a la familia	¿Cómo calificaría la relación del apoyo a la familia con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Escucha activa	¿Cómo calificaría la relación de la escucha activa con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Prevención de caídas	¿Cómo calificaría la relación de la prevención de caídas con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Cuidado de la piel	¿Cómo calificaría la relación del cuidado de la piel del paciente con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Técnica aséptica	¿Cómo calificaría la relación de la técnica aséptica con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Administración de medicamentos	¿Cómo calificaría la relación de la correcta administración de medicamentos con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Control de drenaje y secreciones	¿Cómo calificaría la relación del control de drenaje y secreciones del paciente con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Control de inmovilización	¿Cómo calificaría la relación del control de inmovilización con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Regulación de temperatura	¿Cómo calificaría la relación de la regulación de temperatura con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Cambio y fijación de sonda	¿Cómo calificaría la relación del cambio y fijación de sonda con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					

	Aseo del paciente	¿Cómo calificaría la relación del aseo del paciente con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Balance de líquidos administrados y eliminados	¿Cómo calificaría la relación del balance de líquidos administrados y eliminados con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Rol y relaciones	Grupos de apoyo	¿Cómo calificaría la relación de grupos de apoyo del paciente con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Posibilidad de expresión de sentimientos	¿Cómo calificaría la relación de posibilidad de expresión de sentimientos con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Posibilidad de visitas	¿Cómo calificaría la relación de la posibilidad de visitas con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Autopercepción y nutrición	Fortalecimiento de la autoestima	¿Cómo calificaría la relación del fortalecimiento de la autoestima con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?					
	Fomento de la independencia	¿Cómo calificaría la relación del fomento de la independencia con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Enseñanza del procedimiento y tratamiento	¿Cómo calificaría la relación de la enseñanza del procedimiento y tratamiento con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Vigilancia y valoración por nutrición	¿Cómo calificaría la relación de la vigilancia y valoración por nutrición con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Medición e infusión del residuo gástrico	¿Cómo calificaría la relación de la medición e infusión del residuo gástrico con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Limpieza del punto de inserción del catéter central y sonda gastrointestinal	¿Cómo calificaría la relación de la limpieza del punto de inserción del catéter central y la sonda gastrointestinal con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Seguimiento a la alimentación	¿Cómo calificaría la relación del seguimiento a la alimentación con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					

	Colocación de sonda orogástrica	¿Cómo calificaría la relación de la colocación de la sonda orogástrica con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Administración de medicación por sonda	¿Cómo calificaría la relación de la administración de medicación por sonda con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Actividad y formas de afrontamiento y tolerancia al estrés	Colocación en posición semi-fowler	¿Cómo calificaría la relación de la colocación en posición semi -fowler con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Fomento del sueño	¿Cómo calificaría la relación del fomento del sueño con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Fomento de ejercicios pasivos	¿Cómo calificaría la relación del fomento de ejercicios pasivos con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Control del dolor	¿Cómo calificaría la relación del control del dolor con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Monitoreo respiratorio del paciente con ventilación mecánica	¿Cómo calificaría la relación del monitoreo respiratorio del paciente con ventilación mecánica con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Monitoreo Hemodinámico Exg – Svitales	¿Cómo calificaría la relación del monitoreo hemodinámico exg- svitales con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Sistemas de apoyo(psicología)	¿Cómo calificaría la relación de los sistemas de apoyo con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Identificación de la ansiedad del paciente	¿Cómo calificaría la relación de la identificación de la ansiedad del paciente con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Estrategias lúdicas, música, escritura, entre otros.	¿Cómo calificaría la relación de las estrategias lúdicas como la música, escritura, otros con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Discusión de la experiencia emocional del paciente	¿Cómo calificaría la relación de la colocación en posición semi -fowler con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					

	Administración de pacientes	¿Cómo calificaría la relación de la administración de pacientes con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Administración de analgésicos	¿Cómo calificaría la relación de la administración de analgésicos con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Aseo de boca y región peribucal	¿Cómo calificaría la relación de la colocación en posición semi -fowler con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Realización del baño según condición del paciente	¿Cómo calificaría la relación de la realización del baño según condición del paciente con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Confort	Adaptación al entorno	¿Cómo calificaría la relación de la adaptación al entorno con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Cambios de posición	¿Cómo calificaría la relación de los cambios de posición con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Ambiente de seguridad	¿Cómo calificaría la relación del ambiente de seguridad con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Orientación en la realidad	¿Cómo calificaría la relación de la orientación en la realidad con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
Percepción y cognición	Estimulación cognitiva	¿Cómo calificaría la relación de la estimulación cognitiva con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Comunicación clara y abierta	¿Cómo calificaría la relación de la comunicación clara y abierta con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Vigilancia del estado cognitivo	¿Cómo calificaría la relación de la vigilancia del estado cognitivo con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Comunicación no verbal	¿Cómo calificaría la relación de la comunicación no verbal con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					
	Factores etiológicos que causan delirium	¿Cómo calificaría la relación de los factores etiológicos que causan delirium con respecto al cuidado de enfermería en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022?					

ANEXO 02:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Vásquez Zumaeta Rosina EDAD: 60
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipolito Unanue - Tacna
3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Especialista MENCIÓN EN: Cuidados Intensivos - Adulto.
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONDICIONES LABORALES Y SU RELACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, 2022
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCION	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible				✓	
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				✓	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de Investigación				✓	
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				✓	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las misma				✓	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				✓	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos				✓	
8.	COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				✓	
9.	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del ! Método científico (proceso de la investigación)				✓	
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta				✓	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				✓	

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A) Deficiente___ B) Baja__ C) Regular__ D) Buena ✓ E) Muy buena __
8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 61 - 80%
9. FECHA Y LUGAR: 14-06-22 Tacna.
10. OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Mejorar la redacción en ítems observados

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA
ENF. ROSINA VASQUEZ ZUMAETA
Enfermera Intensivista

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** Castañón Romero María Patricia **EDAD:** 60
2. **INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO:** Hospital Hipolito Unanue - Tacna
3. **TÍTULO PROFESIONAL:** Lic en Enfermería
4. **GRADO ACADÉMICO:** Especialista **MENCIÓN EN:** Cuidado intensivo - adulto
5. **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** CONDICIONES LABORALES Y SU RELACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, 2022
6. **ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCION	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible				✓	
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de Investigación				✓	
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				✓	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las misma				✓	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				✓	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos				✓	
8.	COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				✓	
9.	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del I Método científico (proceso de la investigación)				✓	
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta				✓	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					✓

7. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** A) Deficiente___ B) Baja__ C) Regular__ D) Buena✓ E) Muy buena __
8. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 61-80-1.
9. **FECHA Y LUGAR:** 15-06-22 - Tacna.
10. **OBSERVACIONES** (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Mejorar la redacción en ítems observados

GOBIERNO DE ... DIRECCIÓN ... HOSPITAL HIPOLITO ...
ENF. PATRICIA CAST... Enfermera ... C.E.P. 13069 R.N.E. 7...

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Ninaja de Pacco Elsa Agustina EDAD: 65
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HHOT
3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enf.
4. GRADO ACADÉMICO: Bachiller MENCIÓN EN: Enfermería
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONDICIONES LABORALES Y SU RELACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, 2022
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCION	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible					
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de Investigación					
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las misma					
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos					
8.	COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					
9.	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del I Método científico (proceso de la investigación)					
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta					
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A) Deficiente___ B) Baja__ C) Regular__ D) Buena X E) Muy buena __
8. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%
9. FECHA Y LUGAR: Tacna 07. Julio 2022
10. OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Mejorar la redacción en ítems observados

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

LIC. ELSA A. NINAJA DE PACCO
ENFERMERA JEFE DEL S.C.C.
C.E.P. 2412 R.N.E. 097

FIRMA Y SELLO

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Alvarez Mamani, Gady Rosa EDAD: 33
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Hospital Regional Moquegua / Enfermera Asistencial
3. TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Especialista MENCIÓN EN: Cuidados Críticos del Adulto Mayor
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONDICIONES LABORALES Y SU RELACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, 2022
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:
7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A) Deficiente___ B) Baja__ C) Regular__ D) Buena X E) Muy buena __
8. PROMEDIO DE VALORACIÓN:_____
9. FECHA Y LUGAR: 08/07/22 Moquegua
10. OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Mejorar la redacción en ítems observados

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCION	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las misma				X	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				X	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos				X	
8.	COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				X	
9.	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del I Método científico (proceso de la investigación)			X		
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta				X	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					X

LIC. ENF. GADY ROSA ALVAREZ MAMANI
ESPECIALISTA CUIDADOS INTENSIVOS
C.E.P. 066120 RNE. 014582

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Roque Velasquez Luz Marina EDAD: 35
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Hosp. Hal Regional Hipolito Unanue Servicio Emergencia
3. TÍTULO PROFESIONAL: Especialidad en Cuidados Intensivos
4. GRADO ACADÉMICO: Licenciada MENCIÓN EN: Cuidados Críticos del Adulto Mayor
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONDICIONES LABORALES Y SU RELACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, 2022
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD. A) Deficiente___ B) Baja__ C) Regular__ D) Buena __ E) Muy buena __
8. PROMEDIO DE VALORACIÓN_____

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCION	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible					
2.	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					
4.	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las misma					
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos					
8.	COHERENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					
9.	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del ! Método científico (proceso de la investigación)					
10.	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta					
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

9. FECHA Y LUGAR: _____

10. OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Mejorar la redacción en ítems observados

FIRMA Y SELLO

ANEXO 03:

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

a) Validez

Los instrumentos de investigación fueron evaluador por juicio de expertos para su opinión acerca de la validez de contenido y constructo. La muestra estuvo conformada por 21 enfermeros(as) pertenecientes al Hospital Hipólito Unanue de Tacna que laboran en la UCI.

En la institución mencionada, se aplicó previamente el instrumento, a fin de evaluar "Las condiciones laborales" y "cuidado del profesional de enfermería" y obtener los datos para medir confiabilidad del instrumento.

b) Prueba Piloto

En esta etapa, a través del consentimiento informado se presentó el propósito de investigación a los encuestados que laboran en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna dentro de la UCI. Y, se mejoró la redacción de las preguntas del cuestionario. Finalmente, mediante la prueba de piloto se midió la viabilidad y el tiempo de ejecución del instrumento y, dar soporte a la validez y confiabilidad del estudio.

c) Confiabilidad

Con las recomendaciones de la evaluación de juicio de expertos sobre la redacción del instrumento y aplicada la prueba piloto al personal de enfermería que labora en la UCI. Se halló la confiabilidad a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach para las variables de estudio.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA LA VARIABLE CONDICIONES LABORALES

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.867	15

Fuente: Resultados del procesamiento de datos en el Programa IBM SPSS 25

DESCRIPCIÓN:

El Alfa de Cronbach resultante es de 0,867, indicando que la confiabilidad del instrumento es elevada (35).

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA LA VARIABLE CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.834	15

Fuente: Resultados del procesamiento de datos en el Programa IBM SPSS 25

DESCRIPCIÓN:

El Alfa de Cronbach resultante es de 0,834, indicando que la confiabilidad del instrumento es elevada (35).

ANEXO 04:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado colega:

Reciba un saludo cordial, soy enfermera egresada de la Especialidad de Enfermería en Cuidado Enfermero en Paciente Crítico con mención en Adulto de la UNJBG, nos encontramos en la fase de aplicación y recolección de datos de la investigación, que lleva como título: "Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022". Cuyo objetivo es: "Determinar la relación entre las condiciones laborales y su relación en el cuidado de enfermería en pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022".

Contando con los permisos respectivos por parte de la institución, le solicitamos su apoyo respondiendo de forma veraz las preguntas del cuestionario que se adjunta a este consentimiento informado. La información recabada será de carácter estrictamente anónimo y no perjudicara su puesto de trabajo; asimismo los resultados obtenidos gracias a su participación permitirán tomar las acciones necesarias para lograr la calidad de nuestro servicio en beneficio de los pacientes.

Agradecemos de ante mano su colaboración.

Tacna, …… del año 2022

Firma

ANEXO 05:

RESOLUCIÓN DE FACULTAD DE EJECUCIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº11280-2022-FACS/UNJBG
Tacna, 01 de junio del 2022

VISTO:

El Informe Nº96-2022-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, de fecha 23.05.2022, recibido el 25.05.2022, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y, autorización para ejecución presentado por las Est. Lic. Ammely Danayth Ticona Queque y Est. Lic. Katherin Olga Huallpa Espino;

CONSIDERANDO:

Que, mediante la Resolución de Consejo Universitario Nº 14127-2017-UN/JBG, se aprueba el Reglamento de Titulo de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, en el Capítulo III, Art. 07° la Tesis se desarrollará de manera individual o grupal (02 personas);

Que, las Est. Lic. Ammely Danayth Ticona Queque y Est. Lic. Katherin Olga Huallpa Espino, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Informe Nº96-2022-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: **CONDICIONES LABORALES Y CUIDADO DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022,** presentada por las Est. Lic. Ammely Danayth Ticona Queque y Est. Lic. Katherin Olga Huallpa Espino, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado enfermero en Paciente crítico con mención en adulto, de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria No 30220, Art. 169 inc. b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1º: Oficializar la Designación de la Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar, como Asesora del Proyecto de Tesis titulado: **CONDICIONES LABORALES Y CUIDADO DE ENFERMERÍA A PACIENTES ADULTOS CON VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UCI DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - TACNA 2022,** presentada por las Est. Lic. Ammely Danayth Ticona Queque y Est. Lic. Katherin Olga Huallpa Espino, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado enfermero en paciente crítico con mención en adulto de la Facultad Ciencias de la Salud

ART. 2º: Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por las Est. Lic. Ammely Danayth Ticona Queque y Est. Lic. Katherin Olga Huallpa Espino, alumnos de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dra. Elena Cachicatari Vargas de Olgado
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DRA. CARLA PATRICIA MILAGROS MORI FUENTES
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-FACS

Distr.: 2da ESEN,arch.

CMF/mpm

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo2226 Casilla postal 316

ANEXO 06: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Condiciones laborales y cuidado del Profesional de Enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
● ¿Existe relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería en el área de ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022?	● Determinar la relación entre las condiciones laborales y el cuidado del profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.	● Existe relación entre las Condiciones Laborales y Cuidado del Profesional de Enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022.	Condiciones Laborales	Condiciones Individuales	− Edad − Personalidad. − Estado de salud física, mental. − Nivel de motivación − Satisfacción de sus necesidades. − Nivel de formación, educación. − Habilidades − Autoestima − Experiencias pasadas	**Tipo de Investigación** - Básica **Nivel de Investigación** - Correlacional **Diseño de Investigación** - No experimental y transversal. (Hernández y Mendoza, 2018). **Población** Personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos, se registra 50 durante el 2022. **Muestra** A través del muestreo por conveniencia se trabajará con el total de la población. **Técnica** - Encuesta **Instrumento**
				Condiciones Intralaborales	− Condiciones ambientales. − Condiciones de carga física y mental. − Condiciones de seguridad. − Condiciones de organización	
				Condiciones Extralaborales	− Situación socio económica, educativa de la localidad. − Situación y relación en el grupo familiar y social. − Efecto del trabajo en el medio familiar	
Problemas Específicos	**Objetivos Específicos**	**Hipótesis Específicas**	**VARIABLE DEPENDIENTE**	**DIMENSIONES**	**INDICADORES**	
● ¿Cómo son las condiciones laborales individuales, intralaborales y extralaborales del Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022?	● Identificar las características sociales del Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. ● Identificar las condiciones laborales individuales, intralaborales y extralaborales del	● Las condiciones individuales, intralaborales y extralaborales del Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022., tienen un nivel alto.	Cuidado de Enfermería	Protección y eliminación	− Apoyo a la familia − Escucha activa − Prevención de caídas − Cuidado de la piel − Técnica aséptica − Administración de medicamentos − Control de drenaje y secreciones − Control de inmovilización − Regulación de temperatura − Cambio y fijación de sonda − Aseo del paciente − Balance de líquidos administrados y eliminados	

• ¿Cómo son los cuidados que brinda el Profesional de Enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue – Tacna 2022?	Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022. • Reconocer los cuidados que brinda el profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022. • Identificar el nivel de las condiciones laborales y el nivel del cuidado que brinda el profesional de enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna. •	• El cuidado que brinda el Profesional de Enfermería a pacientes adultos con ventilación mecánica en la UCI del Hospital Hipólito Unanue - Tacna 2022., posee un nivel alto.		Rol y relaciones	− Grupos de apoyo − Posibilidad de expresión de sentimientos − Posibilidad de visitas	- Cuestionario
				Autopercepción y nutrición	− Fortalecimiento de la autoestima − Fomento de la independencia − Enseñanza del procedimiento y tratamiento − Vigilancia y valoración por nutrición − Medición e infusión del residuo gástrico − Limpieza del punto de inserción del catéter central y sonda gastrointestinal − Seguimiento a la alimentación − Colocación de sonda orogástrica − Administración de medicación por sonda	
				Actividad y formas de afrontamiento y tolerancia al estrés	− Colocación en posición semi-fowler − Fomento del sueño − Fomento de ejercicios pasivos − Control del dolor − Monitoreo respiratorio del paciente con ventilación mecánica − Monitoreo hemodinámico Exg-S vitales − Sistemas de apoyo (psicología) − Identificación de la ansiedad del paciente − Estrategias lúdicas, música, escritura y entre otros. − Discusión de la experiencia emocional del paciente − Administración de analgésicos − Aseo de boca y región peribucal − Realización del baño según condición del paciente	
				Confort	− Adaptación al entorno − Cambios de posición − Ambiente de seguridad − Orientación en la realidad	
				Percepción y Cognición	− Estimulación cognitiva − Comunicación clara y abierta − Vigilancia del estado cognitivo − Comunicación no verbal − Factores etiológicos que causan delirium	

ANEXO 07: RESPUESTAS SEGÚN INDICADORES DE LOS CUESTIONARIOS APLICADOS

DATOS DEMOGRÁFICOS					CONDICIONES LABORALES														
					CONDICIONES INDIVIDUALES									CONDICIONES INTRALABORALES				CONDICIONES EXTRALABORALES		
					EDAD	PERSONALIDAD	ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL	NIVEL DE MOTIVACIÓN	SATISFACCIÓN DE SUS NECESIDADES	NIVEL DE FORMACIÓN Y EDUCACIÓN	HABILIDADES	AUTOESTIMA	EXPERIENCIA PASADA	CONDICIONES AMBEITNALES	CONDICIONES DE CARGA FISICA Y MENTAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CONDICIONES DE ORGANIZACIÓN	SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA, EDUCATIVA DE TU LOCALIDAD	SITUACIÓN Y RELACIÓN EN EL GRUPO FAMILIAR Y SOCIAL	EFECTO DEL TRABAJO EN EL MEDIO FAMILIAR
N°	Edad	Sexo	Estado Civil	Horas de trabajo a la semana	¿Cómo calificaría la relación de la edad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación de la personalidad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación del estado de salud físico y mental con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua,	¿Cómo calificaría la relación del nivel de su motivación respecto a las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación de la satisfacción de sus requerimientos laborales con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de	¿Cómo calificaría la relación del nivel de su formación y educación con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua,	¿Cómo calificaría la relación de sus habilidades con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación de su autoestima con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación de sus experiencias laborales pasadas con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones ambientales con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones de carga física y mental con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua,	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones de seguridad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificaría la relación de las condiciones de organización con las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua,	¿Cómo calificaría la relación de la situación socioeconómica en educación de su localidad con las condiciones laborales en la UCI del Hospital	¿Cómo calificaría la relación de la situación del grupo familiar y social con respecto a las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua,	¿Cómo calificaría la relación del efecto del trabajo en su familia con respecto a las condiciones laborales en la UCI del Hospital Regional de Moquegua,
1	2	2	3	2	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2	2	2	1	2	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4
3	3	2	2	2	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4
4	2	2	2	2	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3
5	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	3	4	3
6	1	2	1	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	3	4	3
7	1	2	1	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	2	3	2
8	2	2	2	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	2	3	2
9	2	2	2	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	5	2	3	2
10	2	2	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	2	3	2
11	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	2	3	2
12	3	2	2	2	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	2	3	2
13	4	2	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	2	3	2
14	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	3	2
15	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2
16	4	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	3	4	3	3	3
17	4	1	1	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	3
18	4	2	1	2	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	3	5	4
19	2	2	2	2	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5
20	4	2	2	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	5	3	3
21	3	2	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4

DATOS DEMOGRÁFICOS					CUIDADO																										
					PROTECCIÓN Y ELIMINACIÓN												ROL Y RELACIONES			AUTOPERCEPCIÓN Y NUTRICIÓN												
N°	Edad	Sexo	Estado Civil	Horas de trabajo a la semana	APOYO A LA FAMILIA	ESCUCHA ACTIVA	PREVENCIÓN DE CAÍDAS	CUIDADO DE LA PIEL	TÉCNICA ASÉPTICA	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	CONTROL DE DRENAJE Y SECRECIONES	CONTROL DE INMOVILIZACIÓN	REGULACIÓN DE TEMPERATURA	CAMBIO Y FIJACIÓN DE SONDA	ASEO DEL PACIENTE	BALANCE DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS	GRUPOS DE APOYO	POSIBILIDAD DE EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS	POSIBILIDAD DE VISITAS	FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA	FOMENTO DE LA INDEPENDENCIA	ENSEÑANZA DEL PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO	VIGILANCIA Y VALORACIÓN POR NUTRICIÓN	MEDICIÓN E INFUSIÓN DEL RESIDUO GÁSTRICO	LIMPIEZA DEL PUNTO DE INSERCIÓN DEL CATÉTER CENTRAL Y SONDA GASTROINTEST	SEGUIMIENTO A LA ALIMENTACIÓN	COLOCACIÓN DE ONDA OROGÁSTRICA	
					¿Cómo calificar a la relación del apoyo a la familia con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la escucha activa con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la prevención de caídas con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del cuidado de la piel del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la técnica aséptica con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la correcta administración de medicamentos con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del control de drenaje y secreciones del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del control de inmovilización con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la regulación de temperatura con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del cambio y fijación de sonda con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del aseo del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del balance de líquidos administrados y eliminados con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de grupos de apoyo del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de posibilidad de expresión de sentimientos con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la posibilidad de visitas con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del fortalecimiento de la autoestima con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del fomento de la independencia con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la enseñanza del procedimiento y tratamiento con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la vigilancia y valoración por nutrición con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la medición e infusión del residuo gástrico con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la limpieza del punto de inserción del catéter central y sonda gastrointestinal con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital	¿Cómo calificar a la relación del seguimiento a la alimentación con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la colocación de onda orogástrica con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	
1	2	2	3	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4				
2	2	2	1	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4				
3	3	2	2	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	3	3	4	4	4	5	4	4				
4	2	2	2	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	3	3	4	4	4	5	4	2				
5	2	2	1	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	3	3	4	4	5	5	4	2				
6	1	2	1	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	3	3	4	4	5	5	4	2				
7	1	2	1	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	3	2	4	4	5	5	4	2				
8	2	2	2	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	3	2	4	4	5	5	4	2				
9	2	2	2	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	2	3	2	4	4	5	5	4	2				
10	2	2	3	3	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	2	3	2	4	4	5	5	4	2				
11	2	2	1	2	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2	2	3	2	4	4	5	5	4	2				
12	3	2	2	2	4	3	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	2	2	3	2	4	4	5	5	4	2				
13	4	2	2	2	3	3	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	2	4	4	5	4	4	2				
14	4	2	2	2	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	2	1	3	2	3	4	5	4	4	2				
15	2	2	2	2	2	2	3	2	4	3	3	4	3	3	4	3	2	1	1	3	2	3	4	5	4	3	1				
16	4	2	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	5	4	4	3				
17	4	1	1	3	3	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	5	4	4	4				
18	4	2	1	2	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3				
19	2	2	2	2	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	3	4				
20	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	5	4	4	3				
21	3	2	3	2	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	5	4	3	4				

DATOS DEMOGRÁFICOS					CUIDADO DE ENFERMERÍA																										
					CEPCIÓN Y R	ACTIVIDAD, AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS															CONFORT				PERCEPCIÓN Y COGNICIÓN					
N°	Edad	Sexo	Estado Civil	Horas de trabajo a la semana	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR SONDA	COLOCACIÓN EN POSICIÓN SEMI-FOWLER	FOMENTO DEL SUEÑO	FOMENTO DE EJERCICIOS PASIVOS	CONTROL DEL DOLOR	MONITOREO RESPIRATORIO DEL PACIENTE CON VENTILACIÓN MECÁNICA	MONITOREO HEMODINÁMICO EXG - SVITALES	SISTEMAS DE APOYO(PSICOLOGÍA)	IDENTIFICACIÓN DE LA ANSIEDAD DEL PACIENTE	ESTRATEGIAS LÚDICAS, MÚSICA, ESCRITURA, ENTRE OTROS.	DISCUSIÓN DE LA EXPERIENCIA EMOCIONAL DEL PACIENTE	ADMINISTRACIÓN DE PACIENTES	ADMINISTRACIÓN DE ANALGÉSICOS	ASEO DE BOCA Y REGIÓN PERIBUCAL	REALIZACIÓN DEL BAÑO SEGÚN CONDICIÓN DEL PACIENTE	ADAPTACIÓN AL ENTORNO	CAMBIOS DE POSICIÓN	AMBIENTE DE SEGURIDAD	ORIENTACIÓN EN LA REALIDAD	ESTIMULACIÓN COGNITIVA	COMUNICACIÓN CLARA Y ABIERTA	VIGILANCIA DEL ESTADO COGNITIVO	COMUNICACIÓN NO VERBAL	FACTORES ETIOLÓGICOS QUE CAUSAN DELIRIUM	
					¿Cómo calificar a la relación de la administración de medicación por sonda con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la colocación en posición semi-Fowler con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del fomento del sueño con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del fomento de ejercicios pasivos con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del control del dolor con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del monitoreo respiratorio del paciente con ventilación mecánica con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del monitoreo hemodinámico exg - svitales con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de los sistemas de apoyo con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la identificación de la ansiedad del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la estrategias lúdicas, música, escritura, entre otros. con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la discusión de la experiencia emocional del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la administración de pacientes con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la administración de analgésicos con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la aseo de boca y región peribucal con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la realización del baño según condición del paciente con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la adaptación al entorno con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de los cambios de posición con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación del ambiente de seguridad con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la orientación en la realidad con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la estimulación cognitiva con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la comunicación clara y abierta con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la vigilancia del estado cognitivo con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de la comunicación no verbal con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	¿Cómo calificar a la relación de los factores etiológicos que causan delirium con respecto al cuidado de enfermería a la UCI del Hospital Regional de Moquegua, 2022?	
1	2	2	3	2	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4			
2	2	2	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	4	3			
3	3	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	3	3			
4	2	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	3			
5	2	2	1	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
6	1	2	1	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
7	1	2	1	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
8	2	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
9	2	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
10	2	2	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
11	2	2	1	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	3	2			
12	3	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	3	1			
13	4	2	2	2	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	3	1			
14	4	2	2	2	3	4	3	3	4	3	4	3	2	4	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4	3	1			
15	2	2	2	2	2	3	3	3	4	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	3	3	1			
16	4	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5	4	3	4	4	4	3	3			
17	4	1	1	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	3	3	3	3			
18	4	2	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4			
19	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4			
20	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4			
21	3	2	3	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4			