

Valoración de los once patrones de Maryorie Gordon a las enfermeras que laboran en el área clínica en instituciones de Manizales: Hospital de Caldas- Hospital Infantil- Hospital Santa Sofía 2001

*Luz Marina Correa Jiménez**
*Adiela Idárraga Pérez***
*María Ruby Montoya ****

Resumen

Esta investigación fue realizado durante el periodo 2000-2001, y su objeto de estudio fueron las enfermeras del Hospital de Caldas, Hospital Infantil y Hospital General Santa Sofía, con el fin de identificar el estado de salud de este grupo de profesionales, mediante la aplicación del modelo de valoración de los patrones funcionales de salud de Maryorie Gordon, para proponer programas de prevención de la enfermedad a las instituciones empleadoras y a la ANEC de acuerdo con los resultados del estudio para mejorar la calidad de vida laboral de las enfermeras antes mencionadas.

Palabras clave: Valoración, patrones funcionales de salud, autocuidado, diagnóstico de enfermería.

Summary

This research was carried out during and 2001.

The object taken this study was the group of who work at the hospital of Caldas, Children Hospital and Santa Sofia General Hospital. The aim the research was to identify the of health of this group of professionals. To find out it, the researchers used the Marjorie Gordon's health functional standard.

At the same time, the purpose of the investigation is to outline prevention and promotion health programs to institutions that hire people and the ANEC, (nursing national association of Colombia) according to the results found in the study to improve working life quality of the nursing group already mentioned.

Key words: assessment- Health Functional Standard- self- care- nursing-diagnosis.

* Enfermera. Especialista en Administración de Recursos Humanos. Especialista en Auditoria en Salud. Docente Departamento de Salud Publica. Universidad de Caladas.

** Enfermera. Especialista en Cuidado Intensivo. Docente Departamento Clínico Quirúrgico. Universidad de Caladas.

*** Enfermera. Especialista en Administración de Recursos Humanos. Docente Departamento de Salud Publica. Universidad de Caladas.

Introducción

Lynda Carpenito dice: “ La enfermería es un proceso terapéutico que implica la interacción mutua entre la enfermera, el paciente y la familia, quienes colaboran para conseguir la máxima salud posible”.

Los individuos son sistemas abiertos que se relacionan continuamente con el medio ambiente creando normas o patrones individuales para el diario vivir. Estas normas son dinámicas y se relacionan con los procesos vitales (psicológicos, fisiológicos socioculturales y espirituales) para influir en el comportamiento y salud del individuo.

La salud es un proceso dinámico siempre cambiante que se ve influido por los patrones de interacción pasados y presentes; el individuo posee el conocimiento sobre su propio cuerpo y es el responsable de solicitar o rechazar los cuidados para conservarla.

La enfermera, como coordinadora de una unidad hospitalaria, es quien debe o tiene la capacidad e liderar el cuidado de enfermería y a su vez le corresponde, con los demás miembros del equipo, implementar y gestar medidas de prevención y promoción de la salud en los usuarios que así lo requieran. Así como su trabajo es administrar el cuidado de enfermería, también le compete ocuparse de sí misma mediante prácticas de autocuidado para sí ofrecer al paciente una atención de enfermería de calidad.

El presente trabajo muestra en su contenido , cómo es la salud de las enfermeras que laboran en el área clínica de algunas instituciones de tercer nivel de la ciudad a saber: Hospital de Caldas, Hospital Santa Sofía y Hospital Infantil de la Cruz Roja. Est. Esta investigación se centró en analizar las respuestas dadas por las personas encuestadas, sobre su estado de salud, en una valoración de primer nivel y conocer sobre las prácticas de autocuidado utilizadas por ellas.

El análisis de todas estas respuestas llevará a plantear algunas recomendaciones a las instituciones, referentes a mejorar la calidad de vida de los profesionales de enfermería en el campo laboral beneficiando así a los usuarios que a diario atienden.

Objetivo

Identificar el estado de salud de las enfermeras que laboran en el área clínica de Manizales: Hospital de Caldas, Hospital Infantil, hospital Santa Sofía, mediante la aplicación del modelo de valoración e los patrones funcionales de salud de Maryorie Gordon para proponer programas de prevención y promoción de la salud.

Metodología

El proceso de investigación tiene un enfoque cuantitativo y participativo, se tomó como referencia todas las enfermeras de las instituciones antes mencionadas . Para el desarrollo

de la investigación se elaboró un instrumento que contiene las variables constituidas por los once patrones funcionales de salud de Maryorie Gordon que comprende:

- Percepción y manejo de la salud
- Nutricional y metabólico
- Eliminación
- Actividad y ejercicio: modo motor, modo circulatorio, modo respiratorio
- Rol y relaciones
- Cognitivo perceptual
- Autopercepción y autoconcepto
- Adaptativo y tolerancia al stress
- Sueño y descanso
- Creencias y valores
- Sexual y reproductivo

Cada patrón tenía asignada una serie de interrogantes específicos con respecto a su estado de salud. Para complementar la encuesta se realizó un listado de prácticas de autocuidado. Se encuestaron 48 enfermeras de las instituciones Hospital de Caldas, Hospital Infantil y Hospital santa Sofía, sin límite de edad, ni tipo de contratación.

Para el cálculo de confiabilidad se utilizó la medida de estabilidad por el método test Qest según Sampieri et al 1993, dando como resultado un índice de confiabilidad de 0.85 medida que se toma como aceptable según el mismo autor.

El cálculo de validez se realizó a través del método de validez del criterio según (Bonrnstedt, 1976) reportado por Sampieri et al 1991, obteniéndose un valor de 0.90. lo cual se toma como elevado según el mismo autor. Este trabajo se realizó en las siguientes fases:

1. Aprobación del proyecto por Vicerrectoría Académica.
2. Se realizó visita a las instituciones mencionadas para asegurar la participación y obtener la firma del consentimiento informado de las participantes.
3. Se aplicó la encuesta de manera personal y con entrevista directa a la totalidad de las enfermeras seleccionadas.
4. Se realizó el análisis de datos, la información se organizó una base de datos de Excel 97 y se analizaron en el paquete estadístico (Stadisticol Análisis System) SAS V.6.0.3. a través de tablas de frecuencia y cruce de variables , utilizando la prueba Chi^2 para determinar significancia.

Interpretación de los resultados

Después e analizar la información obtenida de la población objeto de estudio (48 enfermeras), de las instituciones y a las cuales se les aplicó el formato previamente estructurado referente a la valoración de los once patrones de Maryorie Gordon se obtuvieron los siguientes hallazgos previa clasificación en cuatro áreas:

Área Física o Biológica: Percepción y manejo de la salud , cognitivo perceptual, actividad y ejercicio en sus modos motor, circulatorio y respiratorio, eliminativo, nutricional-metabólico, y sexual reproductivo.

- **Área psicológica:** Adaptativo y tolerancia al estrés, Autopercepción sueño y descanso
- **Área social:** Rol y relaciones
- **Área Espiritual:** creencias y valores.

En el área física:

De las enfermeras encuestadas el 5.4% de ellas posee estudios de pregrado y solo el 25% del total tiene estudios de postgrado, se detecta una estabilidad laboral importante en el grupo. Laboran en su gran mayoría en áreas críticas y en menor porcentaje en cargos administrativos. En esta área el patrón actividad y ejercicio modo circulatorio es el más alterado, se identifica el diagnóstico de enfermería. **Dolor en miembros inferiores** relacionado con la posición de pie obligada por actividades laborales y falta de uso de medias con gradiente de presión.

Respecto al patrón nutricional metabólico se identifica en las enfermeras que ingieren 2 o 3 comidas al día, un 50% de ellas ingiere “mecato”, el 20% hace dieta pero no restringe grasa ni harinas , además presentan gastritis en un 68 %. Se identificaron los siguientes diagnósticos de enfermería en este patrón: **Alteración de la nutrición más de lo requerido**, sobrepeso relacionada con ingesta superior al gasto energético.

Riesgo potencial para la alteración en la conservación de la salud: gastritis relacionada con ingesta calórica no acorde al gasto energético.

En la esfera social:

El 61% de las enfermeras no pertenece a asociaciones profesionales y el 89% no pertenecen a grupos deportivos y recreativos. Se identificó el siguiente diagnóstico de enfermería. Deterioro en la interacción social: falta de participación en grupos sociales relacionado con etiología desconocida.

La etiología desconocida según la Asociación de Enfermeras Americanas (ANA) indica que deben recogerse otros datos o realizar otra investigación para identificar la causa de la falta de interacción social.

En las esferas psicológica y espiritual después del análisis no se encontraron datos significativos.

Conclusiones

Esfera física o biológica

Patrón percepción y manejo de la salud:

- En la mayoría de las enfermeras se observa un alto porcentaje de automedicación
- Asisten al médico solo cuando se enferman y no como medida de prevención.

Patrón cognitivo perceptual:

- Los lentes prescritos los utilizan en forma ocasional.

Patrón de actividad y ejercicio: Modo circulatorio y modo motor

- El dolor en miembros inferiores no se previene con medias que tienen gradiente de presión
- Predomina el sedentarismo en un alto porcentaje de la muestra
- Durante los turnos no se toman períodos de descanso, esto disminuye los niveles de energía.

Patrón nutricional y metabólico:

- El grupo en su mayoría ingiere dos comidas al día, pero son complementadas con golosinas, gaseosas, no se restringen harinas y grasas
- Se infiere que estos estilos de vida a nivel alimentario, llevan a las enfermeras a trastornos como gastritis y obesidad.

Patrón eliminativo:

- En cuanto a necesidades fisiológicas fecal y urinaria no hay medidas de autocuidado; “el aguantar demasiado” puede producir futuras alteraciones en estos sistemas
- En esta esfera física se refleja en las enfermeras la falta de compromiso para asumir responsabilidades sobre su propia salud, esto afecta en forma negativa las actitudes hacia ellas mismas y hacia su valoración personal. ¿Cuál será su proyección al futuro con estas medidas negativas de salud?

Esfera social

Patrón Rol y Relaciones:

- Se identifica en el grupo estabilidad laboral, con una fortaleza importante y es la experiencia adquirida a través del ejercicio profesional en áreas críticas.
- Presentan como debilidad la poca cualificación, no hay gran número de posgraduadas
- El rol que desempeñan como trabajadoras y como madres, representa doble jornada laboral
- Un alto porcentaje no pertenece a asociaciones, grupos de estudio, gimnasios, actividades lúdicas y deportivas
- El grado de satisfacción en el rol familiar fue calificado por más de la mitad del grupo entre 9 y 10 en una escala de 1 a 10.

En esta esfera social se identifica aislamiento y apatía de las enfermeras para conformar grupos tanto a nivel gremial, así como para compartir experiencias personales con grupos extra institucionales.

Hay cierto grado de insatisfacción laboral por la calificación en este rol, no se saben las causas, sería motivo de otra investigación. En cuanto a la dinámica en las relaciones familiares, es aceptable; fue calificada en alto grado.

Esfera psicológica

Patrón Sexual Reproductivo:

- En el grupo de enfermeras no se presentan alteraciones en este patrón.

Patrón Adaptativo y Tolerancia al Estrés:

- Los factores generadores del estrés en su orden son: el laboral, el económico y el familiar. Este estrés es soportable, no emplean ningún método ni terapia para disminuirlo.

Patrón Autopercepción y autoconcepto:

- La calificación asignada a la aceptación de sí misma y a la autoestima tuvo los rangos entre 7 y 9 en una escala de 1 a 10. Se infiere que la valoración que tienen de sí mismas es alta.

Patrón de sueño y descanso:

- En el análisis de este patrón se encontró de positivo el sueño reparador y en época de vacaciones refuerzan el descanso y duermen más horas.

Esfera espiritual:

Patrón de Creencias y Valores:

- Existe la creencia en un ser superior y esta creencia está supeditada a la religión, las costumbres y la sociedad.
- Se identifica en el grupo seleccionado el respeto por sí misma y por sus semejantes, cualidad primordial en las personas que laboran en el área de la salud; esto se refleja en la alta calificación que dan a los valores como: La vida, el amor, la honestidad, la responsabilidad, el respeto, la ética, la tolerancia, la verdad, la honradez y la prudencia.

Recomendaciones

Motivar en el grupo de profesionales su papel de líderes en promoción y prevención de la salud, la necesidad prioritaria de cuidarse a sí mismas para brindar atención de calidad a los usuarios, así mismo vender imagen de salud, pues ellas cuentan con fortalezas como conocimientos, oportunidades y voluntad de hacerlo. Esto se lograría por medio de talleres,

charlas mensuales que se programen a nivel de grupos dentro de la institución, o a nivel gremial.

Sugerir a la institución empleadora en coordinación con las EPS, campañas semestrales o anuales sobre prevención de la enfermedad y promoción de la salud en aspectos como:

- Auto examen de mama
- Citología-mamografía
- Densitometría
- Exámenes de laboratorio como: perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, pruebas de función renal
- Controles médicos generales y /o especializados en casos detectados de trastornos gastrointestinales, problemas de insuficiencia venosa, dolores de miembros inferiores, obesidad o sobrepeso
- Emplear medias con gradientes de presión prescritas
- Fomentar en el grupo de enfermeras la necesidad de tomar descansos cortos pero relajantes durante los turnos
- Tomar el tiempo asignado y puntual en la toma de las comidas durante la jornada laboral
- En el hogar realizar ejercicios de abducción, aducción, rotación, así como la elevación de miembros inferiores favoreciendo la circulación de retorno

Los comités de Bienestar Institucional deben enfatizar en :

- Dar a conocer a los empleados los programas para así cumplir con su objetivo y lograr una máxima utilización.
- Fomentar en el grupo de profesionales, la afiliación y la cohesión del grupo para luchar por la profesión
- Conformar grupos de estudio entre ellas para compartir las fortalezas de acuerdo a sus experiencias en cada uno de los sitios de trabajo
- Aprovechar los convenios docente asistenciales con la universidad de acuerdo a sus experiencias en cada uno de los sitios de trabajo
- Aprovechar los convenios docente asistenciales con la universidad para la consecución de personal capacitado para actualización en las diferentes áreas
- Enviar tarjetas de cumpleaños a los empleados no solamente par felicitarlos, sino para estimularlos en su desempeño y recordarles la importancia de la realización de evaluación médica y exámenes de laboratorio.

Bibliografía

ALFARO, Rosalinda. Aplicación del Proceso de Enfermería. Guía Práctica. España: Doyma, 1988.

CARPENITO, Linda. Manual de Diagnóstico Enfermero Proceso y aplicación. España: Doyma, 1996.

GORDON, Maryorie. Diagnóstico de Enfermería. Proceso de aplicación . España : Doyma 1996.

IYER, W. Patricia y otros. Proceso de Enfermería y Diagnóstico de Enfermería. México: Interamericana 1989.

JÁUREGUI, Cesar Alberto, Et al. Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. Bogotá: Editorial Médica Internacional, 1998.

KIM, M. J. Manual de Diagnóstico de Enfermería. México: Interamericana , 1990.

LEDDY, Susan y otros. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Nueva York : Organización Panamericana de la Salud, 1995.

Promoción de l salud. Una antología. OPS- OMS. Publicación científica N° 557 Washington, 1997.