



**UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA**  
**FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**DESVIRTUACIÓN DEL ROL Y FUNCIONES DE ENFERMERIA**

**Directora: MG. BARRIONUEVO ELIZABETH**

**Profesora: MGC. SCHANZ MÓNICA**

**Autor: JONATHAN APONTE RIVERA**

**BUENOS AIRES, SEPTIEMBRE 16 DE 2019**

## CONTENIDO

Resumen.....	1
Introducción .....	2
Formulación del problema.....	4
Problema.....	4
Relevancia .....	5
Relevancia teórica.....	5
Relevancia práctica.....	5
Relevancia social .....	6
Hipótesis .....	7
Contextualización.....	8
Antecedentes .....	8
Marco legal y normativo .....	10
Descripción del lugar de estudio .....	11
Marco teórico .....	12
Enfermería y su rol.....	13
Perfiles y actividades reservadas de la enfermería .....	15
Perfil del licenciado de enfermería .....	16
Desvirtuación del rol de enfermería y la calidad de la atención de enfermería .....	19
Objetivos.....	25
Objetivo General .....	25
Objetivos Específicos .....	25
Diseño metodológico.....	26
Tablas y Gráficos .....	29

Discusión .....	47
Conclusión .....	52
Bibliografía .....	53
Anexos .....	55
Instrumento .....	55

## Resumen

La desvirtuación del rol de enfermería, el desconocimiento de tareas, deberes pertenecientes a la profesión y de cómo esto afecta el desempeño en el trabajo de los profesionales, causando su bajo rendimiento el cual se ve afectado por realizar actividades que impone la institución y que no son propias de enfermería, desviando la atención directa que el profesional debe prestar a los pacientes que se encuentran internados en los servicios de clínica médica. Será necesario evaluar las posibles dificultades que presenta el personal enfermero para poder realizar una adecuada atención asistencial ya que por la realización de tareas no específicas o propias de enfermería sumado a múltiples factores a los que se ve expuesto el mismo como falta de motivación y satisfacción laboral producen en ellos un exceso de trabajo, falta de interés y bajo rendimiento; complicando la salud y bienestar en el ámbito de trabajo. Objetivo: Determinar qué factores producen la desvirtuación del rol de enfermería y como esto afecta al rendimiento de los profesionales de enfermería, medir el desconocimiento de las actividades que se deben realizar como profesional. Identificar actividades propias de enfermería. Analizar niveles de satisfacción y motivación laboral y su relación con el exceso de trabajo. IV Método: Es un estudio con diseño de tipo descriptivo, transversal y microsociológica. realizando la encuesta con personal de enfermería de un sanatorio. Se utiliza un cuestionario de preguntas. Para determinar que percepción tiene el personal de enfermería sobre la desvirtuación de su trabajo y de las tareas impuestas por dicho sanatorio si estas alteran sus labores diarias

## Introducción

La desvirtuación de la profesión de enfermería cada día es más amplia ya que realiza tareas y funciones laborales que no van sujetas a la carrera profesional, logrando el abandono de su verdadera esencia como lo es el cuidado integral del paciente.

La desvirtuación del rol de enfermería y su relación con la calidad de atención brindada al paciente, baja el rendimiento del profesional de enfermería el cual se ve afectado por realizar actividades que impone la institución y que no son propias de enfermería; desviando la atención directa que el profesional debe prestar a los pacientes que se encuentran internados en los servicios de clínica médica. Será necesario evaluar las posibles dificultades que presenta el personal enfermero para poder realizar una adecuada atención asistencial. Ya que por la realización de tareas no específicas o propias de enfermería sumado a múltiples factores a los que se ve expuesto el mismo, como falta de motivación y satisfacción laboral producen en ellos un exceso de trabajo, falta de interés y bajo rendimiento; complicando la salud y bienestar en el ámbito de trabajo. Generando también un déficit en la calidad de atención al paciente

Un profesional en enfermería está autorizado para ofrecer una amplia gama de servicios de atención en salud, los cuales pueden incluir, tomar la historia clínica del paciente, llevar a cabo un examen físico y realizar procedimientos. Capacitar sobre prevención de enfermedades y estilos de vida saludables.

La enfermería en si se divide en dos campos, un campo disciplinario y un campo profesional. Disciplinario porque es un campo que evolucionó de manera independiente siempre con un objetivo en común el cuidado y la salud.

La ley 24004 estipula en el capítulo 1, artículo 3, las incumbencias de enfermería estableciendo que se encarga del cuidado de la salud en todo el ciclo vital de la persona familia ,comunidad y su entorno, como así también funciones de prevención, rehabilitación, docencia e investigación y auditoria.

En la Argentina son 3 las categorías que presenta enfermería, a saber:

Auxiliar de enfermería: curso de 9 meses no es necesario título secundario orientado a higiene y confort del paciente

Enfermera profesional o universitaria: duración de 3 años habilita al personal para el cuidado de paciente y tareas de tipo administrativo

Licenciatura en enfermería: 5 años de duración habilita en la atención del cuidado en pacientes con alto riesgo, la docencia la investigación, la conducción de cargos jerárquicos o directivos.

Por medio de esta investigación se busca establecer, el cumplimiento de las incumbencias de la profesión de enfermería según la ley 12245 de la provincia de Buenos Aires para lograr, una atención y calidad adecuada para los pacientes.

## **Formulación del problema**

### **Problema**

¿En qué medida se produce una desvirtuación del rol de enfermería, en un sanatorio privado de San Isidro, Provincia de Buenos Aires en el periodo de abril a junio del año 2019?

## **Relevancia**

Debido a que el personal de enfermería debe dedicarse a realizar tareas que no le competen, hace que haya sobrecarga de trabajo en sus funciones laborales, realizando tareas que no le competen. Afectando a si la verdadera esencia del rol de enfermería y su calidad de servicio.

### **Relevancia teórica**

El presente trabajo ayudó a determinar cuáles son las causas que produce que se desvíe el rol de enfermería, y como esto afecta al rendimiento de los profesionales de enfermería perjudicando la calidad de atención, aportando nuevo conocimiento a las investigaciones ya realizadas, teniendo así una importancia trascendental para la enfermería como profesión en cuanto a su verdadera esencia y con nueva inclusión en la sociedad

### **Relevancia práctica**

Por medio de este trabajo teórico se buscó poder determinar en valor numérico la cantidad de enfermeros de dicha institución privada , que desconocen sobre su rol e incumbencias según la ley , lo cual a su vez aumenta la carga de trabajo en tareas no a fines y disminuye la calidad de atención al paciente , proporcionando así nuevo conocimiento al personal sobre cuál debe ser su correcto desempeño, visto que existen dificultades que en la enfermería se presentan como grandes desafíos al ejercer su actividad en un entorno marcado por múltiples exigencias, por lo cual dicha investigación ayudara a resolver el problema ya presente y a mejorar en un futuro el reconocimiento y valoración de la profesión de enfermería entendiéndose así como una carrera profesional y no desvirtuando su verdadera esencia.

## **Relevancia social**

Concientizar al personal de enfermería sobre su falta de información y ayudar a el profesional de enfermería, a determinar tareas, funciones e incumbencias de su profesión, permitiendo así brindar una atención en salud de calidad, viendo el paciente en un contexto holístico, logrando así crecer profesional mente en sus diferentes ramas y lograr su reconocimiento en la sociedad , es muy común la cantidad de tareas que debe realizar una enfermera , actividades ajenas a su profesión realizadas por los diferentes enfermeros que son impuestas por su entorno y no son reconocidas por la ley como actividades profesionales.

## **Hipótesis**

La profesión de enfermería hoy en día realiza tareas laborales que no corresponden a su formación profesional, lo cual reduce la atención del paciente disminuyendo así la calidad del cuidado

## Contextualización

### Antecedentes

En la búsqueda de información acerca del estado de conocimiento sobre la temática, se encontraron varias investigaciones que lo abordaron desde distintos ángulos. En la Universidad Nacional de Cuyo de la provincia de Mendoza se realizó una investigación, donde se planteó como problema el rol de enfermería y sus actividades extra a su profesión, donde se llegó a la conclusión de la existencia de actividades desvirtuadas en enfermería. Donde se estableció falta de relación actual que existe entre la mayor profesionalización del personal en su totalidad enfermeros profesionales y licenciados en enfermería. La falta de conocimiento respecto de las actividades que le son propias a la profesión, Esto ha llevado a realizar y priorizar tareas que no corresponden desatendiendo a los pacientes hospitalizados y su entorno cuando en realidad es el objeto de nuestro estudio.

Se estudió en cuanto a la baja calidad de atención y la desvirtuarían de funciones del personal de enfermería. Como principal objetivo fue determinar la relación entre desvirtuación de funciones y la calidad de atención brindada al paciente y los factores que influyen como es el nivel de satisfacción laboral y la motivación.

De acuerdo con los resultados obtenidos de las encuestas que fueron volcadas en tablas y gráficos donde se manifiesta la desvirtuación de funciones y la baja calidad de atención planteada en forma anónima por el personal de enfermería de clínica médica del Hospital El Carmen. (Chaile, 2015)

En otra investigación de la misma universidad del repositorio de la Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería se realizó una tesina de grado que tenía como título “Desvirtuación de las tareas de enfermería” hecha en el Hospital Humberto Notty .Donde los puntos a tratar fueron rol de enfermería, calidad de la atención de salud, atención de enfermería, análisis y desempeño de tareas.

Debido a la diversidad y cantidad de actividades que enfermería debe realizar durante su guardia (ir a laboratorio, retirar resultados, pedir y retirar medicación de farmacia, buscar insumos como materiales, ropa de cama, control de signos vitales, higiene y confort, cambio de ropa de cama, medicar, realizar curaciones, colocar y cambiar accesos venosos, colocación de sondas vesicales etc.,... ) con este estudio se determinó la necesidad de conocer si todas estas tareas son propias de enfermería o puestas en aceptación de un mandato, si el enfermero tiene conocimiento de cuáles son sus tareas propias si estas son delegadas o desvirtuadas, lo cual provoca un desvío en la atención directa al paciente internado. Como objetivo general se buscó clasificar las actividades diarias propias de la recepción de enfermería (Guayama, Rodríguez, & Rojo, 2012).

En la búsqueda de antecedentes en cuanto a proyectos se encontró realizado un proyecto en la Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas fue desarrollado en los hospitales de Dr Héctor Quintana y San Roque de la ciudad de San Salvador de Jujuy en el periodo de julio a diciembre del año 2012 como problema se planteó ¿Cuáles son las acciones asistenciales y de docencia, que ejecutan los Licenciados en Enfermería con relación a las incumbencias de la ley 24004?

Esta investigación se realizó por medio de un estudio descriptivo como objetivo específico se buscaba delimitar cuales son las acciones que ejecutan los enfermeros, mientras que el desconocimiento y la ambigüedad del ejercicio continúen desdibujando los roles que le corresponden al personal de enfermería, la idea de ubicarnos en los lugares de relevancia como profesional de salud, se ira postergando irremediamente el reconocimiento profesional que merecemos, este objetivo se realizara en la medida que los licenciados en enfermería asuman y se responsabilicen por los deberes que el contexto jurídico delimita (Valdivia & Martínez, 2011)

## **Marco legal y normativo**

**LEY 24.004:** Ley Argentina que regula la actividad de los enfermeros, profesionales y auxiliares en el ejercicio de la profesión, esta ley está compuesta 29 artículos que se divide en 8 capítulos Sanción: 26/09/1991; Promulgación: 23/10/1991; especifica conceptos y alcances tanto derechos como obligaciones de las personas dichas **CAPITULO III** derechos y obligaciones de enfermería.

**LEY 12245:** del ejercicio de la enfermería en la provincia de buenos aires establecida por el decreto reglamentario n°2225 regido por 7 capítulos y 23 artículos **CAPÍTULO I** que habla sobre los Conceptos y alcances divididos en artículos, el **ARTÍCULO 2.-** el ejercicio de la enfermería. **ARTÍCULO 3.-** reconócele dos niveles para el ejercicio de la enfermería: Profesional y auxiliar. El **CAPÍTULO 3** derechos y obligaciones que le corresponde a la enfermería como profesión establecido **ARTÍCULO 10.-** son obligaciones de los profesionales.

## **Descripción del lugar de estudio**

El Sanatorio privado en estudio se encuentra ubicado en el partido de San Isidro. Es un sanatorio de alta complejidad y tecnología avanzada para realizar los procedimientos más complejos del mundo actual.

Consta de 20.000 m<sup>2</sup>, tiene 12 quirófanos, centro obstétrico con habitaciones exclusivas de maternidad , servicio de neonatología de alta complejidad , unidad de terapia intensiva adultos y pediátrica inteligentes , Centro de Diagnóstico por imágenes con tecnología de última generación , Resonancia Magnética y Tomografía , Estudios Cardiológicos bajo Resonancia y Tomografía , Farmacia y Laboratorio Inteligente, Departamento de Emergencias para Adultos y Pediatría con 4 shock rooms, cuenta con 161 camas las cuales se dividen en 14 sectores , como lo son el área de internación, UTI, pediatría, maternidad, neonatología y guardia Amplio Lobby de recepción , área de recreación exclusiva para los niños y Auditorio .

## Marco teórico

A través de la historia la enfermería se ha preocupado por adquirir conocimientos, que fundamenten sus acciones, para brindar a los pacientes una mejor calidad de atención, hoy en día se preparan y tienen una formación universitaria.

Martha Rogers (1970) señala que la enfermera atiende a las personas en la realización en su mayor potencial que es la salud, mantiene y promueve la salud, previene la enfermedad, realiza diagnóstico de enfermería, acciones e intervenciones de rehabilitación de acuerdo con los propósitos de la enfermera.

Pero no obstante hoy en día el personal de enfermería en sus diferentes ámbitos de trabajo desarrolla funciones y tareas que no son competentes a su formación, tareas que no le corresponden como traslado de pacientes, extraer muestras de laboratorio, cadetería entre otras, actividades que son competencias propias del enfermero según la ley provincial 12.245.

Lo anteriormente citado lleva a la desvirtuación del rol de enfermería, en cuanto a sus competencias e incumbencias, muchas veces por el desconocimiento de dichas leyes por el personal de enfermería o por el incumplimiento de las leyes por parte de las instituciones no se respetan.

Según AEUERA (1989), el perfil que debe tener un enfermero en la Argentina, indica que es un profesional que ha adquirido competencia científica y técnica para dar cuidado y ayuda al individuo, familia y comunidad, mediante una firme actitud humanística, ética y de responsabilidad legal; adecuados conocimientos en las áreas profesionales, biológica, psicosocial y humanística y entrenado en las técnicas específicas en el curso del desarrollo científico y tecnológico de las ciencias del país.

Aplica cuidados de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en los tres niveles de atención en individuos sanos y enfermos de complejidad intermedia, promoviendo el autocuidado e independencia precoz a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales del ser humano, y mediante el análisis de las situaciones y aplicación del juicio crítico, en una relación interpersonal de participación mutua, que asegure el respeto por la individualidad y dignidad personal, de aquellos bajo su cuidado. Imparte enseñanza de salud de manera formal y/o incidental, administran servicios de

enfermería hospitalarios y comunitarios de menor complejidad y colabora en investigaciones en enfermería y otras relacionadas con el área salud.

Reconoce oportunamente sus limitaciones, preocupándose por su continuo crecimiento y desarrollo personal y profesional, adhiere a sus deberes y derechos participando activamente en acciones profesionales, gremiales y grupos de trabajo para mejorar el nivel de salud de la comunidad.

## **Enfermería y su rol**

La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. (Organización Mundial De la Salud, s.f.).

El rol de enfermería se caracteriza por cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupo y comunidad, enfermos o sanos en todos los contextos. El convivir con el dolor, la enfermedad y la muerte, la carga psicológica por el manejo de situaciones críticas, la sobrecarga de trabajo, jornadas extensas, turnos rotativos, el replanteamiento de que la elección de la carrera fue por prevalecer la salida laboral a la vocación, las diferencias socioeconómicas y educativas con el equipo interdisciplinario, convivir con el desprestigio de la profesión por la falta de reconocimiento, todos estos factores se consideran como condicionantes para que el trabajo se torne poco satisfecido. Por el contrario, los entornos positivos partan la práctica profesional demuestran in compromiso con la seguridad en el trabajo, que produce una satisfacción laboral. Cuando los profesionales de enfermería se sienten satisfechos con su labor disminuyen los índices de ausentismo, aumentan la moral de trabajo y la productividad del personal, mejorando los resultados laborales en su conjunto. Mantener el nivel de autonomía en el trabajo permite al personal sentirse como miembros respetados y valorados en sus lugares de trabajo, sintiendo atracción de permanecer en sus empleos cuando existen oportunidades de avance en la profesión y participar en la tarea y toma de decisiones al tiempo que reciben una compensación equitativa.

Dentro del rol, enfermería cumple diversas funciones. El concepto de función como el papel desempeñado, reconocido y aceptado por la sociedad para los miembros de una disciplina en cuestión, que se materializa en las actividades o tareas que determinan el ejercicio de una profesión. El establecimiento de las funciones permite:

- Aumentar la productividad y racionalidad en el uso del personal al promover una organización más eficaz y productiva.
- Determinar los deberes, responsabilidades y jerarquías de autoridad.
- Mejorar la comunicación interpersonal.
- Eliminar duplicidades en las tareas, así como puestos de trabajo con contenidos insuficientes para cubrir la jornada laboral.

Es por ello que si las personas no saben hasta donde pueden llegar y qué se espera de ellas, no se sienten motivados a pensar en un modo constructivo; y aunque el trabajo en equipo tiende a eliminar jerarquías inadecuadas y a derribar obstáculos para el trabajo cooperativo, tiene que operar dentro de límites fijados cuidadosamente que permitan a sus miembros concentrarse en el asunto que debe ocuparles.

*Funciones independientes o propias:* Aquellas que el personal de enfermería ejecuta en cumplimiento de las responsabilidades de la profesión, para la cual está capacitado y autorizado.

*Funciones dependientes o derivadas:* son las que realiza el personal de enfermería por delegación de otros profesionales, principalmente el personal médico.

*Funciones interdependientes:* son las que realiza el personal de enfermería en colaboración con el resto del equipo de salud. La segunda clasificación incluye:

*Función asistencial:* está encaminada a apoyar al individuo en la conservación y el incremento de su salud. Responde al cuidado de las personas enfermas y sanas, es decir, ayudarlas a mantener su salud o recuperar las funciones y capacidades deterioradas por un proceso patológico. Para ello la función asistencial se desarrolla tomando los tres niveles de atención de salud.

*Función docente:* Permite producir conocimientos, formación de futuros profesionales y conducir los procesos de enseñanza y aprendizaje, así como la educación permanente

para que este personal pueda continuar su perfeccionamiento siguiendo el avance de la ciencia.

*Función administrativa:* permite asegurar que las actividades que deban ser desarrolladas por los profesionales en los distintos campos de actuación se realicen de forma sistemática, racional y organizada y asegurando el uso adecuado de los recursos, o sea que el trabajo requerido sea efectuado con el menor gasto posible de tiempo, energía y dinero, pero, siempre compatible con la calidad de trabajo previamente acordada.

*Función investigativa:* Es el conjunto de actividades que desarrolla el personal de enfermería con el objetivo de seguir avanzando en la solidificación de su identidad profesional a través de la investigación de los problemas de salud de la población dentro del equipo multidisciplinario. (Torres, 2006)

## **Perfiles y actividades reservadas de la enfermería**

Enfermería en Argentina y según la ley 12245, el nivel profesional tiene un título intermedio, con competencias para trabajar en instituciones de salud de complejidad mínima e intermedia.

Las incumbencias del título intermedio de enfermería son las siguientes:

- Diagnostica las necesidades de ayuda y de cuidados de enfermería que tiene el individuo, familia y comunidad en situación de salud y enfermedad.
- Planifica, ejecuta y evalúa cuidados de enfermería tendientes a la satisfacción de las necesidades del individuo sano y enfermo en situaciones de autocuidado y de complejidad intermedia en los distintos niveles de prevención.
- Cuida la salud del individuo en forma personalizada, integral y continúa respetando sus valores, costumbres y creencias.
- Integra el equipo interdisciplinario e intersectorial participando en la toma de decisiones relacionadas con el cuidado integral de las personas y comunidad.
- Educa a las personas y/o grupos en relación al cuidado de la salud.

- Orienta a personas y grupos sobre recursos sanitarios y facilidades disponibles para el cuidado de la salud.
- Promueve la participación de la comunidad en la búsqueda del mejoramiento de la calidad de vida.
- Detecta grupos vulnerables y factores de riesgo, establece prioridades e implementa acciones tendientes a su disminución y/o eliminación.
- Coordina el equipo de enfermería en unidades de atención hospitalaria y/o comunitaria.
- Toma decisiones sobre la atención de enfermería, delega y controla las actividades del auxiliar de enfermería.
- Participa en programas de educación continua para el personal de enfermería de servicio hospitalario y comunitario.

Participa en acciones de investigación en enfermería y otras áreas, con el objeto de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de la población.

AEUERA en el 2013 redactó los lineamientos para la acreditación de la Carrera de Licenciatura en enfermería. En ella figuran los perfiles que se esperan de un licenciado en enfermería y las actividades que se encuentran reservadas. A continuación, se explicita ambos aspectos:

## **Perfil del licenciado de enfermería**

El graduado está altamente preparado en el área disciplinar con conocimientos Científicos, humanísticos, ético, legales y políticos para proporcionar atención de enfermería a las personas, familia y grupos de la comunidad, con compromiso social y político.

Ejercerá su rol con liderazgo y alto concepto de valores que le permitan enfrentar con éxito los retos profesionales

## **Actividades eservadas al título de licenciado/a en enfermería**

1. Dirige y supervisa los cuidados de enfermería de acuerdo con las necesidades de las personas y su grado de dependencia en el máximo nivel de complejidad y coordina su evaluación.
2. Realiza intervenciones de enfermería de mayor nivel de complejidad tecnológica que impliquen alto riesgo para la vida de las personas.
3. Gestiona la consulta de enfermería en el ejercicio autónomo de la profesión en todos los niveles de atención y complejidad del cuidado.
4. Dirige y supervisa planes y programas de atención de enfermería hospitalarios, ambulatorios, comunitarios y domiciliarios y coordina su evaluación.
5. Gestiona las unidades de organización de enfermería en los niveles centrales de la autoridad sanitaria nacional, provincial y municipal y; las de
6. máximo nivel de gestión de enfermería de los establecimientos asistenciales con internación.
7. Diseña, gestiona, supervisa y evalúa programas de garantía de calidad de la atención de enfermería.
8. Audita servicios de enfermería en todos los niveles de atención de la salud y provee asesoría a unidades técnicas o de conducción, programas u organismos de instituciones públicas o privadas sobre cuidados, organización de servicios de enfermería y/o formación de enfermería, o en otros aspectos de su competencia profesional.
9. Coordina la elaboración de normas de funcionamiento y diseña los modelos de registro de los servicios de enfermería, en sus distintas modalidades de atención. 10. Dirige y supervisa programas de educación permanente en servicio y para otros profesionales de salud en el área de su competencia y coordina su evaluación.
11. Gestiona unidades académicas de enfermería.
12. Dirige el equipo disciplinar que participa del diseño del currículo de enfermería.
13. Diseña y dirige proyectos de investigación sobre el área disciplinar y coordina su evaluación.
14. Realiza pericias judiciales en el área de su competencia.

## ALCANCES DEL TÍTULO

- Planear, implementar y ejecutar, dirigir, supervisar y evaluar la Atención de Enfermería en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud en los ámbitos comunitario y hospitalario.
- cuidados de enfermería a las personas, asignando al personal a su cargo a acciones de enfermería de acuerdo con la situación de las personas y al nivel de preparación y experiencia del personal.
- Realizar la consulta de enfermería, diagnosticar, prescribir e implementar los cuidados de enfermería, a la persona, familia y comunidad.
- Participar en el desarrollo de la tecnología apropiada para la atención de la salud.
- Realizar los cuidados de enfermería encaminados a satisfacer las necesidades de las personas en las distintas etapas del ciclo vital según lo siguiente:
- Valorar el estado de salud del individuo sano o enfermo y diagnosticar sus necesidades o problemas en el área de su competencia e implementar acciones tendientes a satisfacer las mismas.
- Participar en la supervisión de las condiciones de medio ambiente que requieren las personas.
- Supervisar y realizar acciones que favorezcan el bienestar de las personas
- Colocar sondas y controlar su funcionamiento.
- Controlar drenajes.
- Realizar control de signos vitales.
- Observar, evaluar y registrar signos y síntomas que presentan las personas decidiendo las acciones de enfermería a seguir.
- Colaborar en los procedimientos de diagnóstico y tratamiento
- Planificar, preparar, administrar y registrar la administración de medicamentos por vía enteral, parenteral, mucosa, cutánea y respiratoria, natural y artificial, de acuerdo con la orden médica escrita, completa, firmada y actualizada.
- Realizar curaciones simples y complejas, que no demanden tratamiento quirúrgico.
- Realizar punciones venosas periféricas.

- Participar en actividades relacionadas con el control de infecciones. Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencia y catástrofe.
- Participar en el traslado de pacientes por vía aérea, terrestre, fluvial y marítima.
- Realizar el registro de evolución de pacientes y de prestaciones de enfermería a la persona, familia y comunidad consignando fecha, firma y número de matrícula.
- Coordinar y supervisar las actividades del auxiliar de enfermería.
- Participar en los procedimientos post mortem de acondicionamiento del cadáver.
- Participar en la programación de actividades de educación sanitaria tendientes a mantener y mejorar la salud de la persona, familia y comunidad.
- Administración
- Administrar unidades de enfermería en las instituciones hospitalarias y comunitarias, utilizando criterios tendientes a garantizar una atención de enfermería personalizada y libre de riesgos.
- Participar en la elaboración de normas de funcionamiento de los servicios en enfermería en sus distintas modalidades de atención.
- Controlar las condiciones de uso de los recursos materiales y equipos para la prestación de cuidados de enfermería.
- Realizar el control y registro de ingresos y egresos de pacientes
- Investigación
- Participar en la formación y educación permanente en áreas de su competencia.
- Participar en investigación sobre temas de enfermería y salud. (AEUERA, 2013)

## **Desvirtuación del rol de enfermería y la calidad de la atención de enfermería**

Este vocabulario es de uso obsoleto, se define como la acción y efecto de desvirtuar o desvirtuarse, en eliminar la sustancia, virtud, energía, fuerza, ánimo, fortaleza y resistencia en alguna cosa, elemento o también a una persona.

Etimología: Esta palabra está compuesta del verbo activo transitivo “desvirtuar” y del sufijo “ción” que indica efecto, hecho o acción de.

Se entiende por la ambigüedad de las funciones generada por distintas tareas, las enfermeras realizan actividades que no están relacionadas a las asistencias de los enfermos como el pedir medicación etc. así como muchos trabajos que no están relacionados con lo que se considera trabajo de una enfermera en un servicio hospitalario lo cual influye en el tiempo para cuidar a los pacientes.

La desvirtuación de las actividades de enfermería lleva a una disminución de la calidad de atención que se les brinda a los pacientes.

Cuando nos referimos a la calidad es la capacidad que posee un objeto para satisfacer necesidades implícitas o explícitas según un parámetro, un cumplimiento de requisitos de calidad.

Calidad es un concepto subjetivo. La calidad está relacionada con las percepciones de cada individuo para comparar una cosa con cualquier otra de su misma especie, y diversos factores como la cultura, el producto o servicio, las necesidades y las expectativas influyen directamente en esta definición.

La calidad del servicio prestado por una determinada empresa es asociada a su cualidad en relación con la percepción de satisfacción y la calidad de un producto en general se refiere a la cualidad y durabilidad del bien.

La calidad, en relación con los productos y / o servicios, tiene varias definiciones, como que el producto se ajuste a las exigencias de los clientes, el valor añadido, algo que no tienen los productos similares, la relación costo / beneficio, etc. (Que es Calidad, 2013-2018)

La enfermería es una profesión con profundas raíces humanistas, genuinamente preocupada por las personas que confían en su cuidado, en especial de quienes experimentan una situación de enfermedad y sufrimiento. Sus fundamentos dan sustento a una práctica, profundamente humanista, donde la calidad se ha convertido en un elemento esencial para la profesión.

El abordaje que realiza la enfermería respecto a la calidad y efectividad de los tratamientos en los pacientes se remonta a tiempos pasados, como se puede apreciar en el postulado de Florence Nightingale cuando planteó que "...las leyes de la enfermedad pueden ser modificadas si comparamos tratamientos con resultados...". La calidad tiene un valor tan importante como la salud; por ello, el personal de enfermería,

como miembro del equipo de salud, debe desarrollar una cultura de calidad e incorporarse a los programas con una actitud proactiva.

La calidad en la atención de enfermería es un concepto complejo que comprende la asistencia acorde con el avance de la ciencia, a fin de implantar cuidados que satisfagan las necesidades de cada uno de los pacientes y asegurar su continuidad. A nivel internacional, la tendencia es crear nuevas estrategias que permitan garantizar la seguridad del paciente, evidenciar la calidad de atención y facilitar la creación de indicadores de evaluación.

La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, los cuidados durante la enfermedad y los cuidados paliativos. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la formación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud.

En estos momentos, avanzamos hacia un mayor requerimiento social de nuestros servicios, donde la presencia de la enfermería se consolida como un campo fuertemente profesionalizado que busca constantemente acrecentar su competencia para mejorar la calidad de sus servicios.

La enfermería es ya parte fundamental de los programas continuos en términos de calidad, pertinencia y costos de los servicios asistenciales por la calidad del cuidado, a través del cumplimiento de los cuatro principios básicos que rigen su actuación:

- Ayudar al paciente a conservar su personalidad.
- Ayudar al paciente a recuperar su salud.
- Proteger al paciente de lesiones o agentes externos o enfermedades.
- Ayudar al paciente a incorporarse a la sociedad.

La calidad de los servicios de enfermería se define como la atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente que brinda el personal de enfermería de acuerdo con estándares definidos para una práctica profesional competente y responsable; con el propósito de lograr la satisfacción del usuario y del prestador del servicio.

Nuestra misión como profesionales de enfermería es lograr el óptimo estado de salud de la persona, la familia y la comunidad; de este modo se asegura una atención integral, personalizada, de calidad y libre de riesgo. Para cumplir con la misión social, se deben implementar estrategias que refuercen la identidad profesional y brinden credibilidad al servicio de enfermería.

Se puede apreciar claramente dentro de la misión, la dimensión social de la profesión de enfermería, la cual presenta directrices que rigen la responsabilidad social que se asume:

- Demostrar un compromiso personal y profesional en el acto del cuidado.
- Estar capacitado para desempeñar la profesión.
- Administrar cuidados seguros y continuos.
- Respetar los derechos básicos de los individuos.
- Aplicar acciones de prevención, promoción, curación y rehabilitación.
- Evitar riesgos o secuelas.
- Brindar atención de calidad.
- Respetar al individuo sin enjuiciar ni su orientación sexual, estatus socioeconómico, grupo étnico, problemas de salud o naturales, raza o influencia ideológicas.
- Colaborar en las funciones de liderazgo dentro de un sistema cambiante de atención de salud.

Estas directrices permiten reflexionar en la forma en que nuestra profesión debe ejercerse. Se puede plantear entonces que la seguridad del paciente no es un modismo ni un nuevo enfoque en los servicios de salud, sino una responsabilidad del acto de cuidar. Las intervenciones seguras que de ellos se derivan tienen la capacidad de producir un impacto positivo sobre la mortalidad, la morbilidad, la incapacidad y las complicaciones en los usuarios, así como determinar la garantía de la calidad del cuidado.

En este sentido, desde Florence Nightingale hasta la actualidad, la enfermería siempre ha mostrado disposición y compromiso con la seguridad del paciente, mejorando de manera continua sus procesos de atención. Los principales componentes del cuidado que hacen posible alcanzar los objetivos son: carácter tangible, fiabilidad, rapidez,

competencia, cortesía, credibilidad, seguridad, accesibilidad, oportunidad, comunicación y conocimiento de la situación del paciente. Brindar cuidados seguros responde a un modo de actuación profesional, elemento esencial en la cultura de calidad que se estampa en los servicios de salud.

La seguridad del paciente implica responsabilidad legal y moral en el ejercicio de la profesión de forma competente y segura. En este sentido, es primordial valorar adecuadamente a los aspirantes a la profesión: éstos deben poseer vocación, capacidades y aptitudes (B'chara, 2017)}

Se debe destacar la eficacia en las labores de enfermería y de a importancia de ello para que no haya desvirtuación del rol de enfermería como se define esta:

la eficacia es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción. No debe confundirse este concepto con el de eficiencia (del latín *efficientia*), que se refiere al uso racional de los medios para alcanzar un objetivo predeterminado (es decir, cumplir un objetivo con el mínimo de recursos disponibles y tiempo).

Por ejemplo: una persona desea romper un disco compacto que contiene información confidencial. Para esto, puede rayar la superficie del disco con una llave (una medida que será eficaz y eficiente) o dispararle con una ametralladora (una decisión eficaz, ya que logrará destruir el disco, pero poco eficiente, ya que utiliza recursos desproporcionados).

Es decir, por tanto, podríamos establecer que la principal diferencia entre eficiencia y eficacia es que la primera sería la que consigue cuando se alcanzan los mismos objetivos, pero utilizándose el menor número posible de recursos. O también cuando se consiguen muchos más objetivos con el mismo número de recursos.

Por supuesto, hay acciones que no son ni eficaces ni eficientes. Un individuo que quiere adelgazar y, para eso, decide alimentarse sólo de comidas fritas y hamburguesas, no habrá tomado ninguna decisión favorable que le permita alcanzar su objetivo.

En general, la combinación de eficacia y eficiencia supone la forma ideal de cumplir con un objetivo o meta. No sólo se alcanzará el efecto deseado, sino que se habrá invertido la menor cantidad de recursos posibles para la consecución del logro. (Definición De Eficacia, s.f.)

Para el trabajo de enfermería no se debe confundir el significado de eficacia y eficiencia porque esto nos puede llevar a cometer un gran error como se establece según su definición:

La eficiencia tiene su origen en el término latino eficiencia y refiere a la habilidad de contar con algo o alguien para obtener un resultado. El concepto también suele ser equiparado con el de fortaleza o el de acción.

Por ejemplo: “demuestra tu eficiencia para hacer este trabajo y te quedarás en la empresa”, “La eficiencia de este motor no puede ser discutida”, “Sin eficiencia, la existencia de esta oficina no tiene sentido”.

La eficiencia, por lo tanto, está vinculada a utilizar los medios disponibles de manera racional para llegar a una meta. Se trata de la capacidad de alcanzar un objetivo fijado con anterioridad en el menor tiempo posible y con el mínimo uso posible de los recursos, lo que supone una optimización.

Es posible encontrar la idea de eficiencia en distintos ámbitos. En la física, por ejemplo, la eficiencia tiene que ver con el vínculo entre la energía que se invierte y la energía que se aprovecha en un procedimiento o en un sistema.

En economía, se habla de la eficiencia de Pareto (por Vilfredo Pareto) para nombrar al estado que se alcanza cuando resulta imposible mejorar la situación del componente de un sistema sin atender contra otros (Definición De Eficiencia , s.f.).

# Objetivos

## Objetivo General

- Determinar la desvirtuación del rol de enfermería en un sanatorio privado de San Isidro en la provincia de buenos aires

## Objetivos Específicos

- Identificar las funciones que desvirtúan la profesión de enfermería
- Identificar las actividades que son propias del rol de enfermería
- Conocer la opinión del personal de enfermería con respecto a las funciones que llevan a cabo en su ámbito laboral
- Conocer, el grado de conocimiento que tiene el personal de enfermería respecto al límite de sus funciones
- Analizar como la sobrecarga laboral por tareas desvirtuadas afecta la labor de enfermería
- Identificar el nivel de formación del personal de enfermería

## **Diseño metodológico**

Esta investigación se realizó por medio de modalidad de campo debido a que toda la información se buscó por medio del personal de dicho sanatorio en estudio datos que serán obtenidos de la realidad.

Se usó un estudio descriptivo. Porque se buscó reconocer las variables que se encontraron en estudio luego de dicho resultado, se buscó que fuera cuantitativo para que una vez se obtenidos los datos recolectados a estos se les pudiese dar un valor numérico para poder medirlos.

Por medio del periodo de estudio esta investigación será transversal puesto que el estudio se limita a un grupo pequeño.

### **Área de estudio**

Esta investigación se realizó en un sanatorio privado en el partido de san isidro.

### **Técnica**

Encuesta por medio virtual en internet, por medio de la aplicación Online encuesta

### **Universo**

En esta investigación se trabajó con el personal de enfermería que se encontraba trabajando en los diferentes servicios de dicho sanatorio.

### **Unidad de análisis**

Enfermeros del sanatorio privado del partido de san isidro.

VARIABLE	DIMENSIONES	Valores de la DIMENSIONES	INDICADOR
Desvirtuación de funciones	Mensajería	siempre algunas veces casi siempre nunca	Frecuencia con la que realiza tareas de mensajería tales como traer material de farmacia, llevar muestras a laboratorio
	Administrativas	siempre algunas veces casi siempre nunca	Frecuencia con la que Realiza tareas de facturación realizar pedidos de medicación y materiales
	Traslados	siempre algunas veces casi siempre nunca	Frecuencia con la que Realiza traslado de pacientes

	Intervenciones	siempre algunas veces casi siempre nunca	Frecuencia con la que Realiza toma de muestras sanguíneas
Sobrecarga de trabajo	Afectación en el desempeño	Mucho Poco Nada	Consideración acerca de cómo afecta el desempeño laboral la cantidad de tareas desvirtuadas
Nivel de formación	-nivel de formación del personal	-profesional o licenciado	En su gran mayoría o no

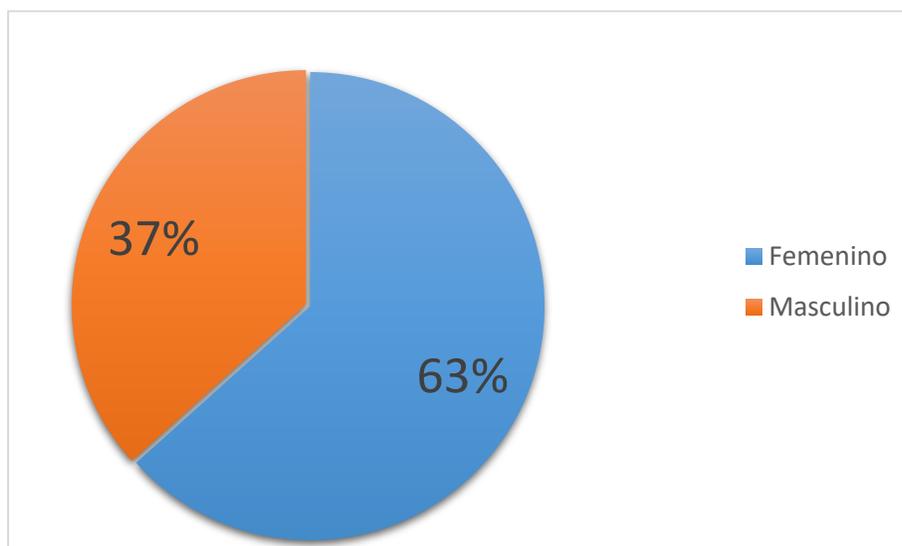
## Tablas y Gráficos

**Tabla 1**

Sexo del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, mayo 2019

Sexo	Fa	Fr
Femenino	19	63,33%
Masculino	11	36,67%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 1**



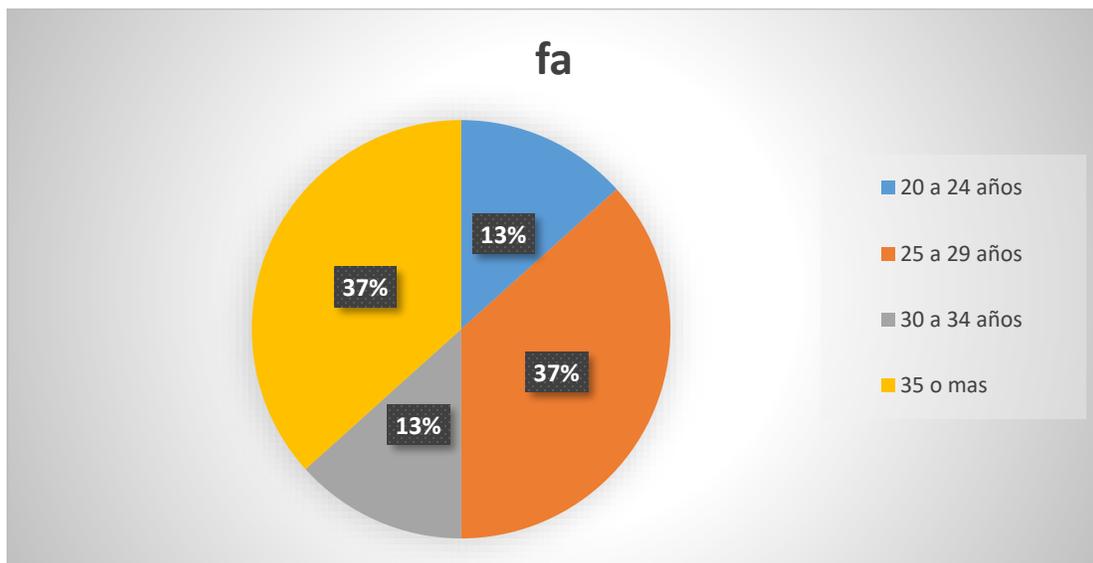
**Análisis de los datos:** se logra evidenciar en las gráficas que las personas que realizaron esta encuesta en su mayoría son de sexo femenino (63 %).

**Tabla 2**

Edad del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

Etiquetas de fila	Fa	fr
20 a 24 años	4	13,33%
25 a 29 años	11	36,67%
30 a 34 años	4	13,33%
35 o mas	11	36,67%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 2**



**Análisis de los datos:**

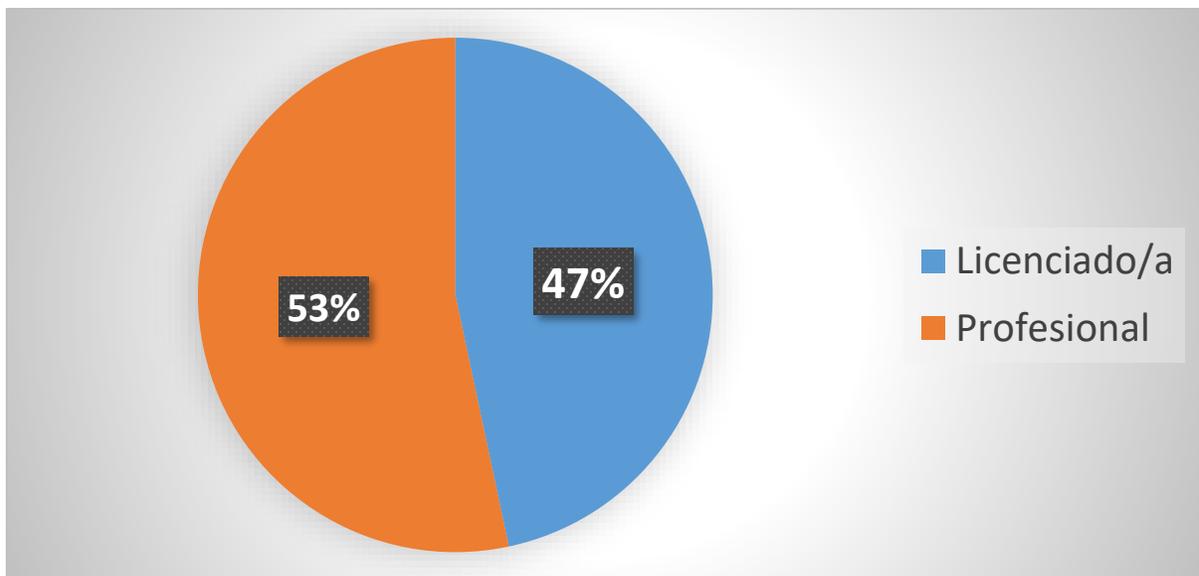
Los resultados de la encuestas evidencian que el grupo etario de 25 a 29 años y 35 o más años tienen un porcentaje igual con un valor de 37%, en cuanto a las edades de 20 a 24 y 30 a 34 mostraron un porcentaje igual al 13%.

**Tabla 3**

Nivel de formación de del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

Nivel de formación	Fa	Fr
Licenciado/a	14	46,67%
Profesional	16	53,33%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 3**



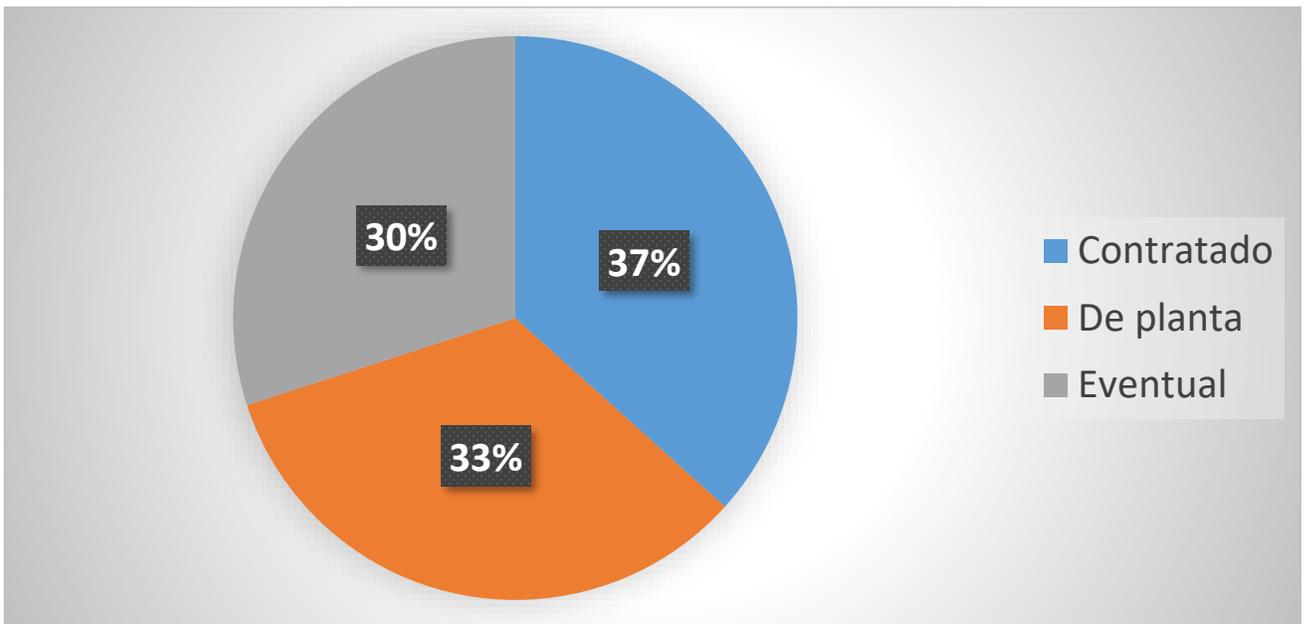
**Análisis de los datos:** en esta gráfica se observa que el 53% de las personas encuestadas dentro de esta institución son enfermeros con título intermedio.

**Tabla 4**

Situación laboral del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

SITUACIÓN LABORAL	Fa	Fr
Contratado	11	36,67%
De planta	10	33,33%
Eventual	9	30,00%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 4**



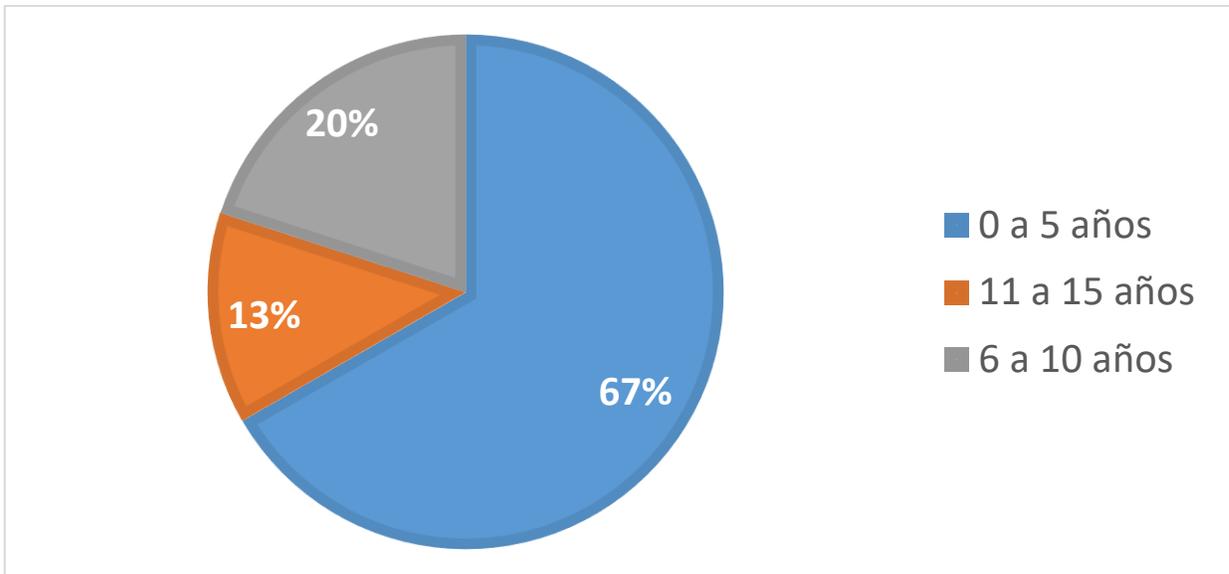
**Análisis de los datos:** se logra percibir que la cantidad de personal que se encuentra contratado es mayor con un 37% del total de los encuestados (30 enfermeros), el personal de planta es de un 33 % y los empleados con contrato eventual es de 30%

**Tabla 5**

Antigüedad del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

ANTIGÜEDAD	Fa	Fr
0 a 5 años	20	66,67%
11 a 15 años	4	13,33%
6 a 10 años	6	20,00%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 5**



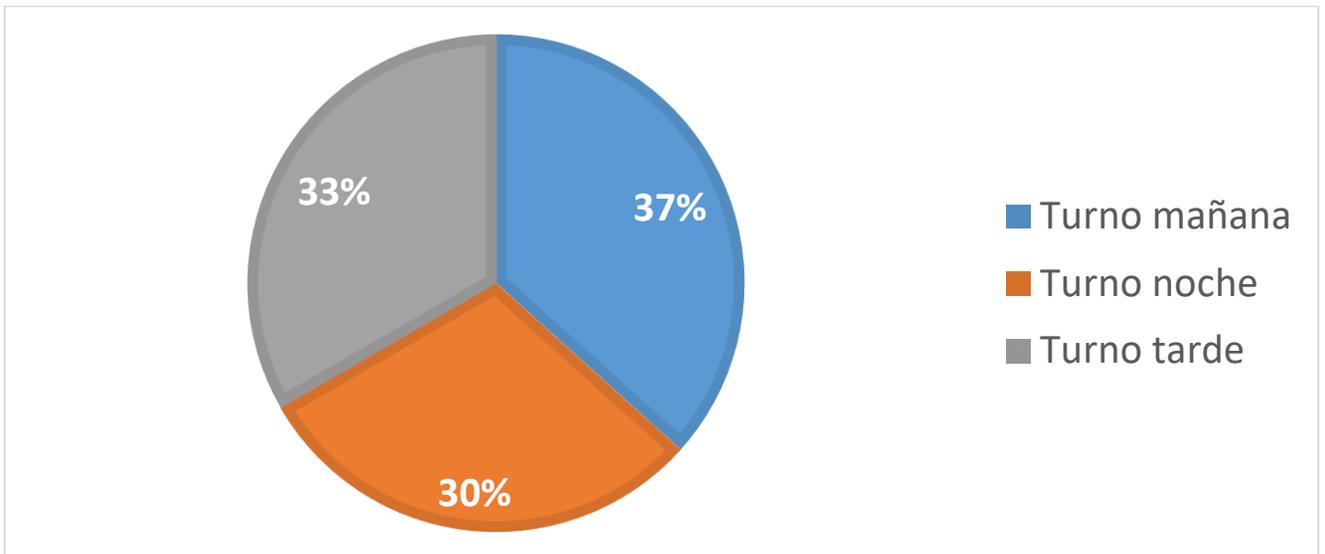
**Análisis de los datos:** se logra determinar por medio de este grafico que el personal encuestado en dicho sanatorio es el 67% y tiene una antigüedad de 0 a 5 años, el 20% cuenta con una antigüedad de entre 6 y 10 años

**Tabla 6**

Turno de trabajo del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

TURNO DE TRABAJO	Fa	Fr
Turno mañana	11	36,67%
Turno noche	9	30,00%
Turno tarde	10	33,33%
Total general	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 6**



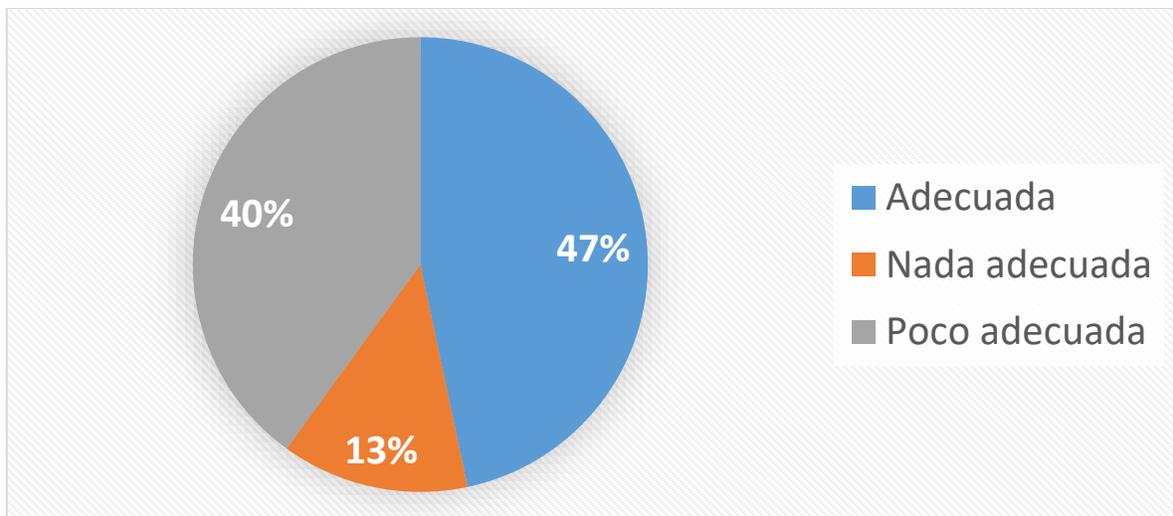
**Análisis de los datos:** se logró distinguir a través de esta encuesta que el personal encuestado en su mayoría es del turno mañana con un porcentaje de 37% turno noche un 30% y turno tarde un 33%

**Tabla 7**

Percepción acerca de la adecuación de la distribución del trabajo del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

DISTRIBUCIÓN DE TRABAJO	Fa	Fr
Adecuada	14	46,67%
Poco adecuada	12	40,00%
Nada adecuada	4	13,33%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 7**



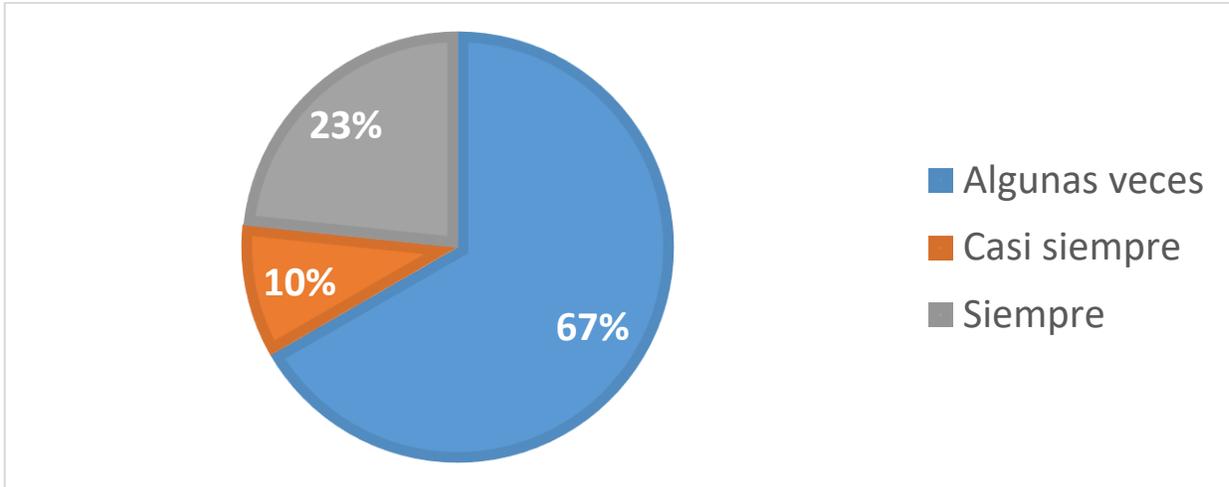
**Análisis de datos:** se evidencia en esta encuesta que el 47% de encuestados cree que la distribución de trabajo es adecuada, un 40% opina que es poco adecuada y un 13% nada adecuada

**Tabla 8**

Percepción de la Sobrecarga laboral por tareas desvirtuadas del personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

<b>SOBRE CARGA LABORAL</b>	<b>Fa</b>	<b>Fr</b>
<b>Algunas veces</b>	20	66,67%
<b>Casi siempre</b>	3	10,00%
<b>Siempre</b>	7	23,33%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 8**



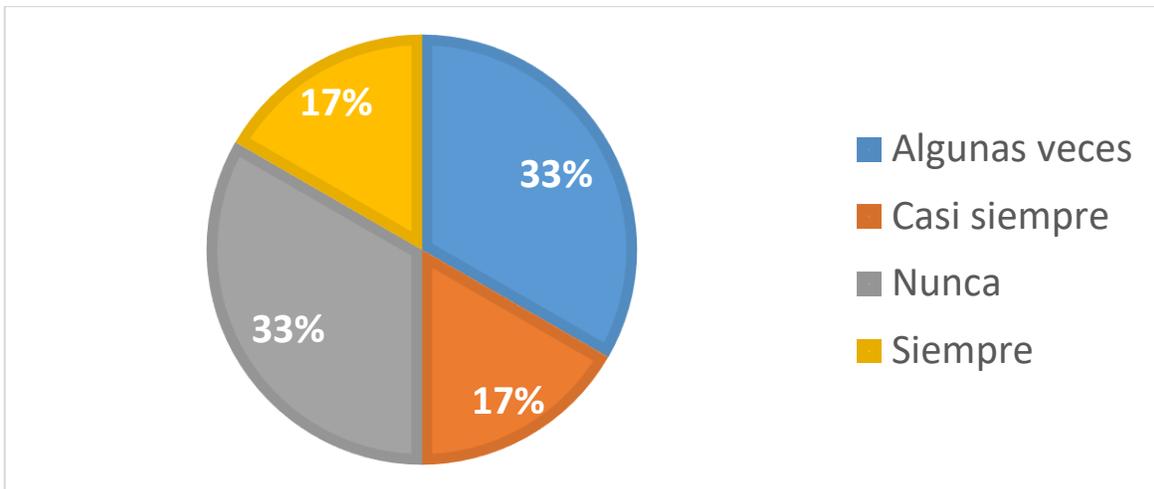
**Análisis de datos :** con respecto a la sobrecarga laboral debido a las tareas que realizan en el sanatorio, según los encuestados se presenta algunas veces en el 67% del total de la población, por otro lado un 23 % opina que siempre y un 10% casi siempre.

**Tabla 9**

Desvirtuación de tareas según realiza actividades de mensajería el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

ACTIVIDADES DE MENSAJERÍA	FA	Fr
Algunas veces	10	33,33%
Nunca	10	33,33%
Siempre	5	16,67%
Casi siempre	5	16,67%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 9**



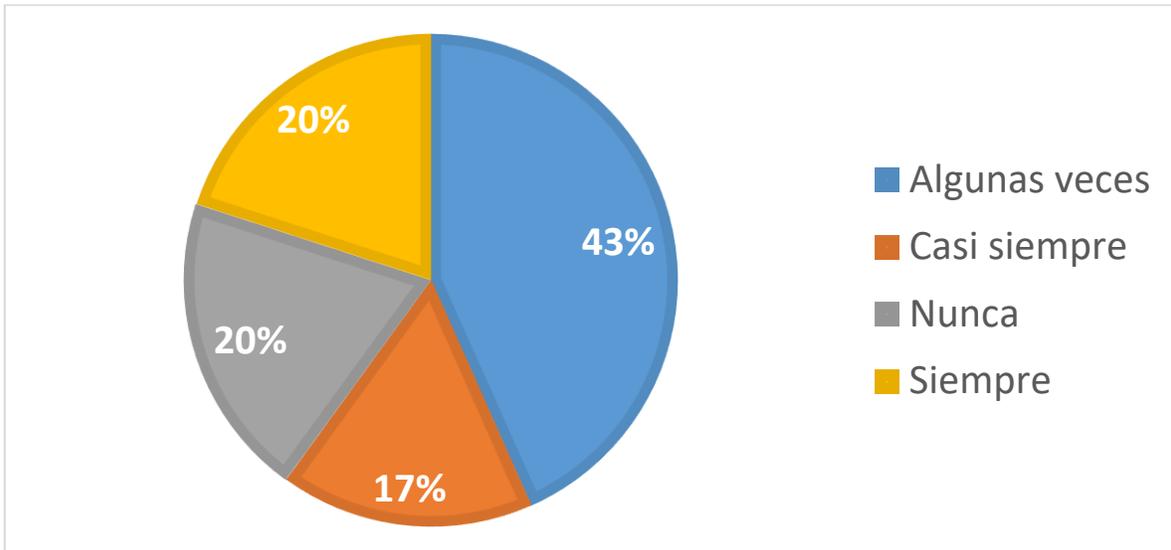
**Análisis de datos;** Del total del personal de enfermería el 30 % algunas veces realiza mensajería, en igual proporción a los que contestaron nunca, con un 30%, de igual modo se evidencia una igualdad en cuanto a porcentaje, frente a los que contestaron casi nunca con un 17% y siempre con un 17%.

**Tabla 10**

Desvirtuación de tareas según realiza tareas administrativas el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

TAREAS ADMINISTRATIVAS	Fa	Fr
Algunas veces	13	43,33%
Casi siempre	5	16,67%
Nunca	6	20,00%
Siempre	6	20,00%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 10**



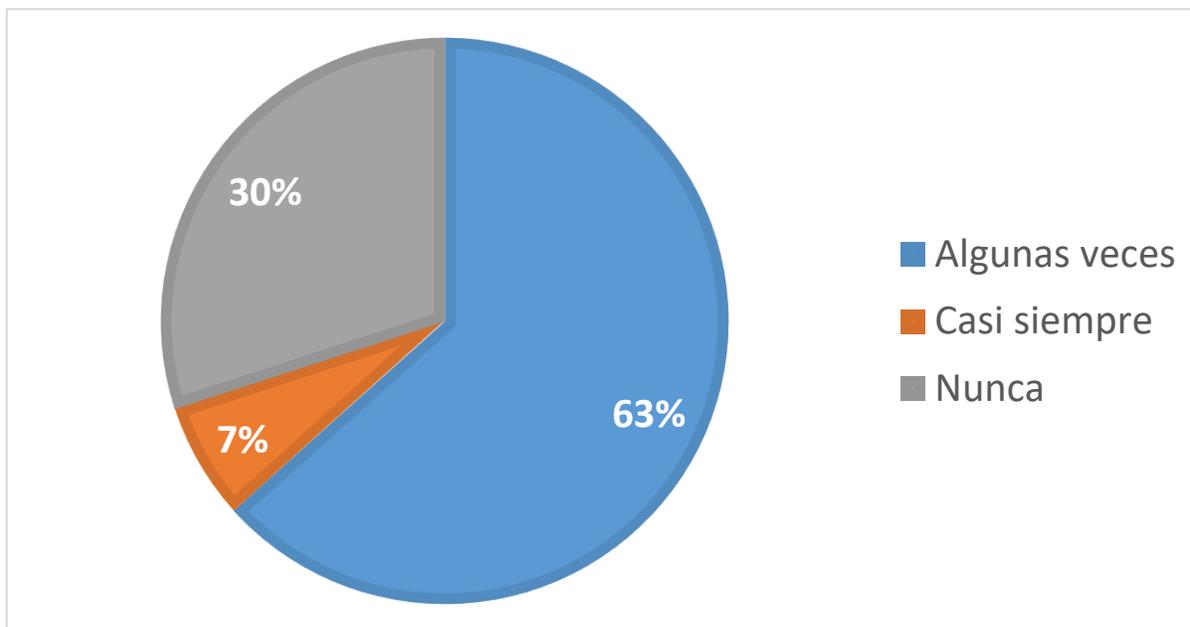
**Análisis de datos:** en este punto se logra contemplar que las tareas administrativas según los encuestados son realizadas algunas veces con 43% siempre un 20% nunca un 20% casi siempre 17%

**Tabla 11**

Desvirtuación de tareas según realiza actividades de traslados el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

TRASLADOS	Fa	Fr
Algunas veces	19	63,33%
Casi siempre	2	6,67%
Nunca	9	30,00%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 11**



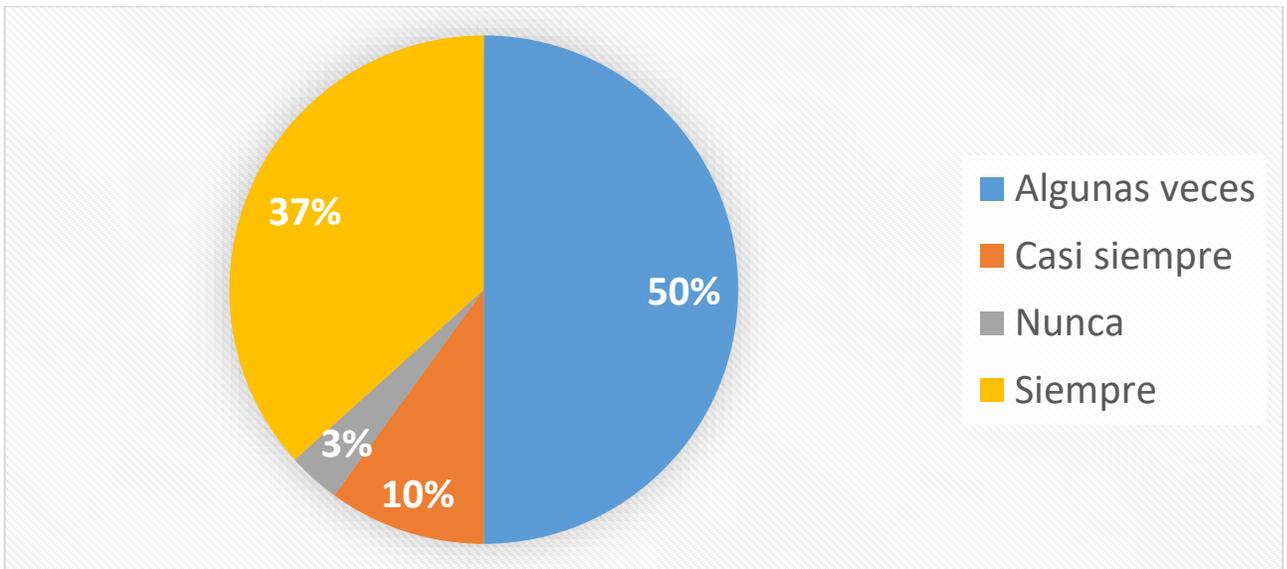
**Análisis de datos:** Según los encuestados el 63 % algunas veces realizo traslados, el 30% nunca y el 7% casi siempre

**Tabla 12**

Desvirtuación de tareas según realiza pedidos de materiales y fármacos el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

PEDIDOS	Fa	Fr
Algunas veces	15	50,00%
Casi siempre	3	10,00%
Nunca	1	3,33%
Siempre	11	36,67%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 12**



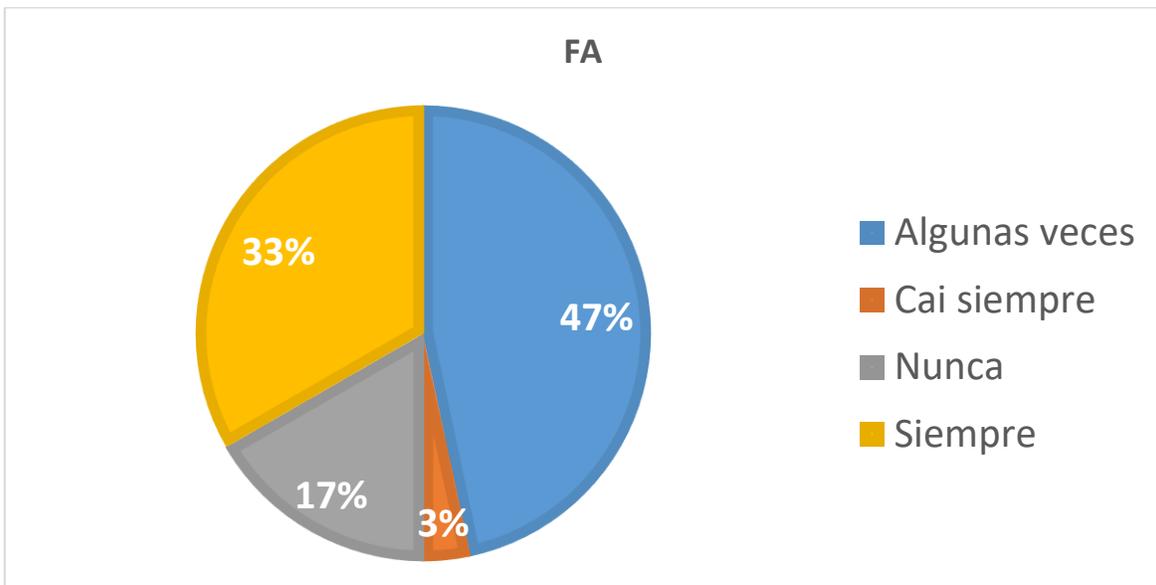
**Análisis de datos :** de acuerdo con la encuesta, el personal de enfermería realiza pedidos a farmacia algunas veces en el 50% del total, siempre en el 37% de los casos, casi siempre el 10% y nunca con un 3%

**Tabla 13**

Desvirtuación de tareas según realiza extracciones de sangre el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

EXTRACCIONES SANGUÍNEAS	Fa	Fr
Algunas veces	14	46,67%
Casi siempre	1	3,33%
Nunca	5	16,67%
Siempre	10	33,33%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 13**



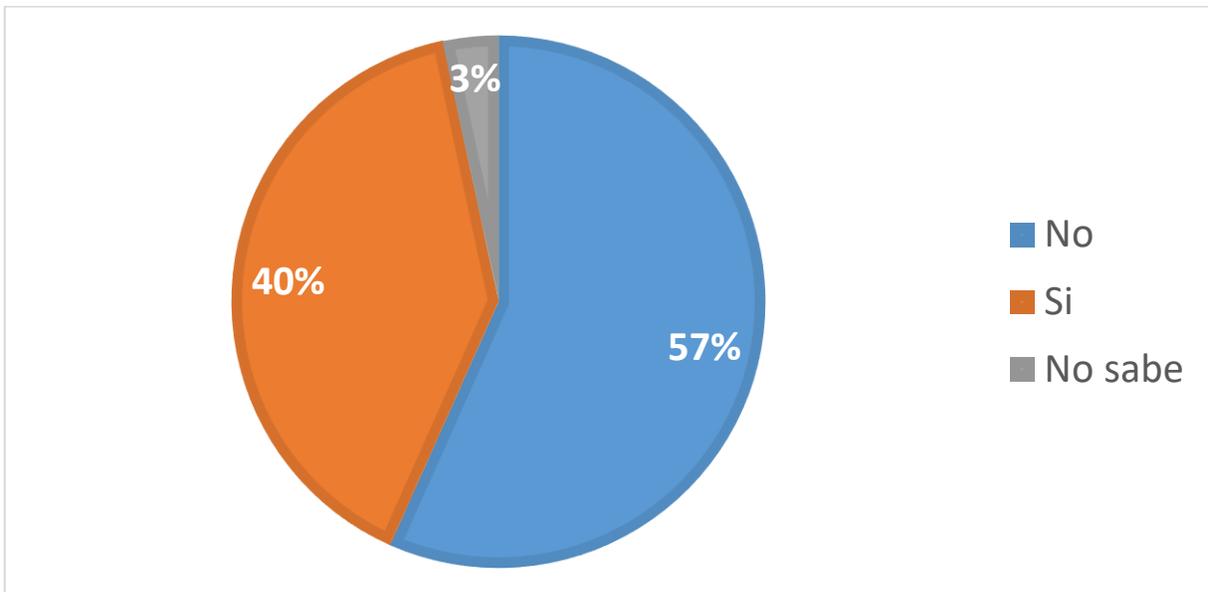
**Análisis de datos:** conforme a los encuestados, el enfermero realiza extracciones sanguíneas con una frecuencia de algunas veces con un 47% , siempre un 33% nunca un 17% y casi siempre un 3 %

**Tabla 14**

Percepción acerca de las actividades desvirtuadas corresponden a enfermería en el servicio de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

PERTENENCIA DE LAS ACTIVIDADES DESVIRTUADAS	Fa	FR
No	17	56,67%
Si	12	40,00%
No sabe	1	3,33%
Total general	30	100,00%

**Gráfico 14**



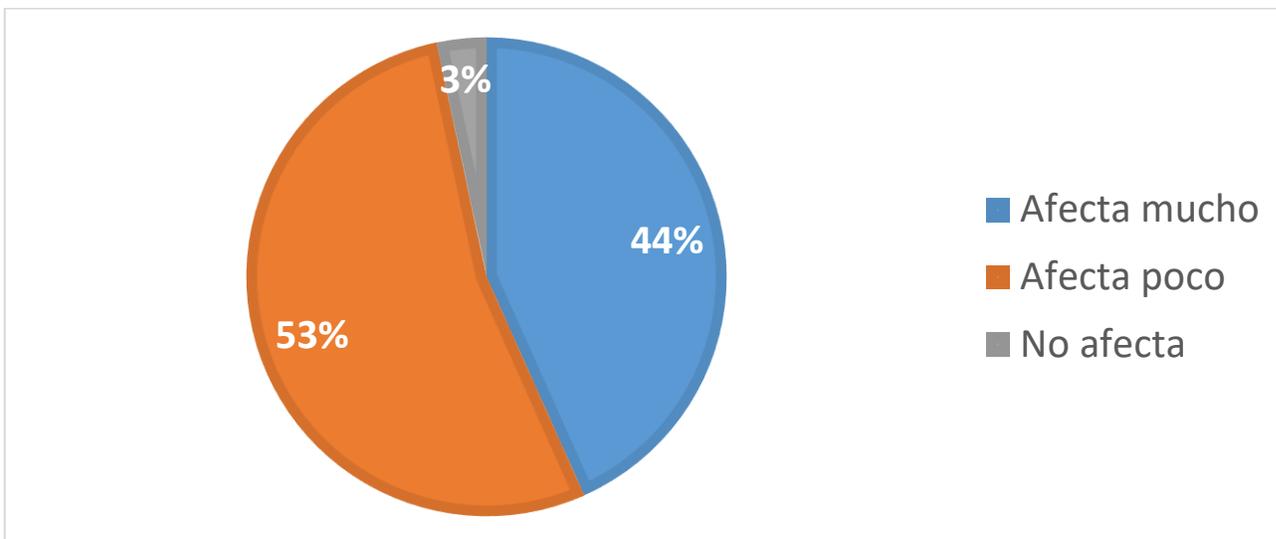
**Análisis de datos:** se evalúa a los encuestados sobre su pertenencia de las actividades desvirtuadas y si corresponden o no a su labor el 57% contestó que no, el otro 40% respondió que sí y un 3% afirma no saber

**Tabla 15**

Repercusión en el desempeño de la ejecución de tareas desvirtuadas en el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

REPERCUSIÓN EN EL DESEMPEÑO	Fa	Fr
Afecta mucho	13	43,33%
Afecta poco	16	53,33%
No afecta	1	3,33%
<b>Total general</b>	<b>30</b>	<b>100,00%</b>

**Gráfico 15**



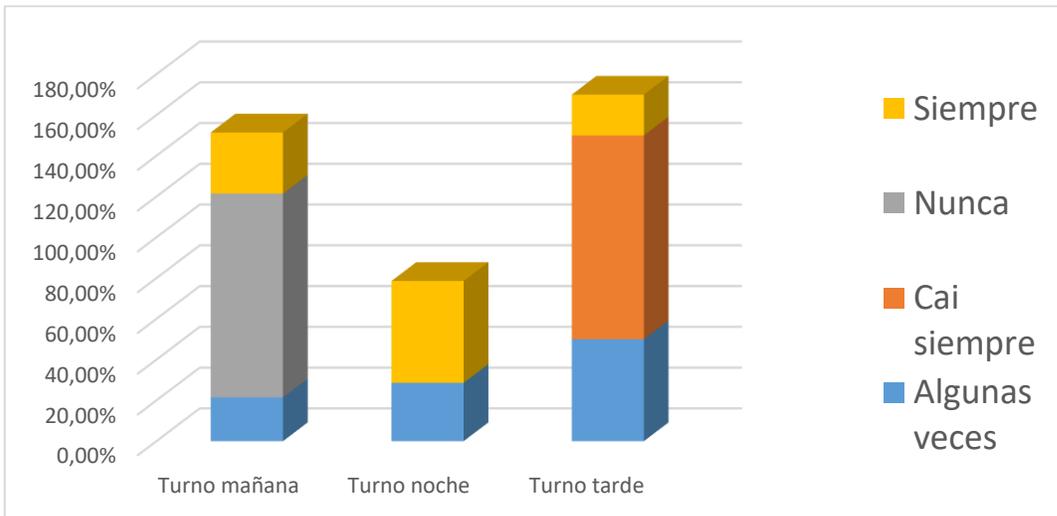
**Análisis de datos:** en esta encuesta se permite evidenciar cómo influye la desvirtuación de las tareas del personal de enfermería en el desempeño con su trabajo un 53% contestó que afecta poco un 44% que afecta mucho y un 3% que no afecta

**Tabla 16**

Se evalúa la cantidad de extracciones según turno de los encuestados en el personal de enfermería de UTI de un sanatorio, San Isidro, provincia de Buenos Aires, Mayo 2019

TURNO DE TRABAJO	EXTRACCIONES DE LABORATORIO				Total general
	Algunas veces	Casi siempre	Nunca	Siempre	
<b>Turno mañana</b>	21,43%	0,00%	100,00%	30,00%	36,67%
<b>Turno noche</b>	28,57%	0,00%	0,00%	50,00%	30,00%
<b>Turno tarde</b>	50,00%	100,00%	0,00%	20,00%	33,33%
<b>Total general</b>	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

**Gráfico 16**



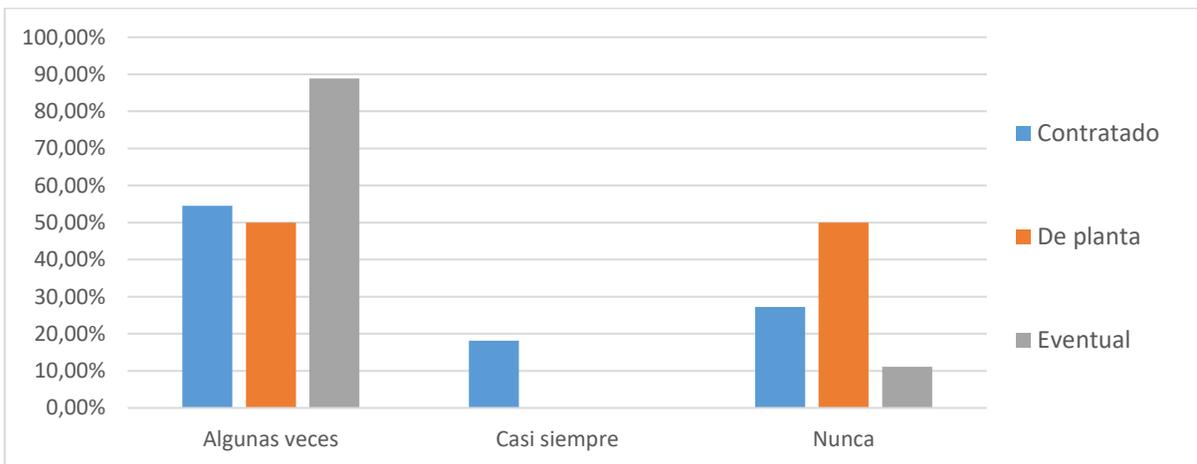
**Análisis de datos:** se evidencia según la gráfica que el turno que realiza siempre extracciones sanguíneas es el turno noche seguido por el turno tarde, a juzgar por el porcentaje el turno que nunca realiza extracciones es el turno mañana

**Tabla 17**

cantidad de traslados realizados por el personal de enfermería de UTI según su tipo de contrato en un sanatorio, san isidro, provincia de buenos aires, mayo 2019

Traslados	tipo de contrato			
	Contratado	De planta	Eventual	Total general
Algunas veces	54,55%	50,00%	88,89%	63,33%
Casi siempre	18,18%	0,00%	0,00%	6,67%
Nunca	27,27%	50,00%	11,11%	30,00%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

**Gráfico 17**



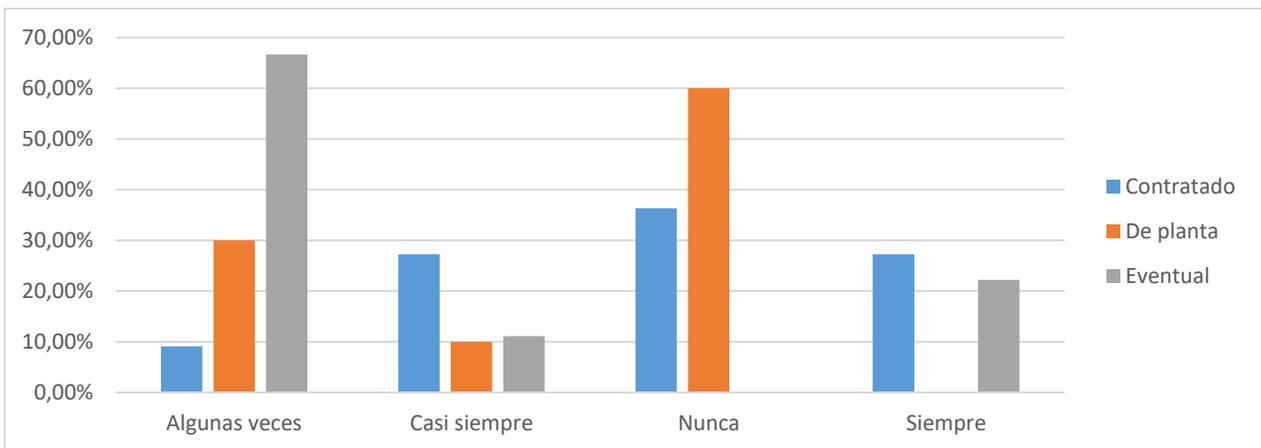
**Análisis de datos:** según el gráfico se evidencia que la cantidad de traslados en dicho sanatorio es realizada a en mayor cantidad por el personal eventual ya que lo realiza algunas veces , casi siempre lo hace el contratado pero en menor porcentaje y nunca el personal de planta

## TABLAS 18

Actividades desvirtuadas en el personal de enfermería de UTI según su situación laboral en un sanatorio, san isidro, provincia de buenos aires, Mayo 2019

Actividades desvirtuadas	situación laboral	De planta	Eventual	Total general
<b>Etiquetas de fila</b>	<b>Contratado</b>	<b>De planta</b>	<b>Eventual</b>	<b>Total general</b>
<b>Algunas veces</b>	9,09%	30,00%	66,67%	33,33%
<b>Casi siempre</b>	27,27%	10,00%	11,11%	16,67%
<b>Nunca</b>	36,36%	60,00%	0,00%	33,33%
<b>Siempre</b>	27,27%	0,00%	22,22%	16,67%
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

## Gráfico 18



**análisis de datos:** se evidencia según el gráfico que la cantidad de actividades desvirtuadas en el personal de enfermería es mayor en el personal contratado con un 27% seguido por el personal de eventual algunas veces con un 68% y por último el personal de planta e con un 60%

## Discusión

En la búsqueda de información acerca del estado de conocimiento sobre la temática de la Desvirtuación del rol de enfermería, se encontraron varias investigaciones que lo abordaron desde distintos ángulos. En la Universidad Nacional de Cuyo de la provincia de Mendoza se realizó una investigación, donde se planteó como problema el rol de enfermería y sus actividades extra a su profesión, la conclusión a la cual arribaron indica la existencia de actividades desvirtuadas en enfermería, se estableció la falta de relación actual que existe entre la mayor profesionalización del personal en su totalidad enfermeros profesionales y licenciados en enfermería. La falta de conocimiento respecto de las actividades que le son propias a la profesión, esto ha llevado a realizar y priorizar tareas que no corresponden desatendiendo a los pacientes hospitalizados y su entorno cuando en realidad es el objeto de nuestro estudio.

De acuerdo con los resultados de Chaile (2015) nuestros resultados respecto al nivel de conocimientos que tienen los profesionales acerca de las actividades que corresponden a enfermería, la totalidad cree reconocer sus funciones. Lo cual se contradice con el resto de los resultados, en donde se evidencia el desconocimiento de su rol y función en cuanto a sus incumbencias a nivel legal y las actividades que realizan en su día a día. Al referirse al nivel de formación se observó que el 53% son enfermeros profesionales y el 47% restante corresponde a licenciados en enfermería. Logrando determinar así que en su mayoría el personal de esta institución cuenta con título intermedio de enfermería, y el restante de individuos cuenta con título universitario completo

En otra investigación de enfermería se realizó una tesina de grado que tenía como título "Desvirtuación de las tareas de enfermería" hecha en el Hospital Humberto Notty, donde los puntos a tratar fueron rol de enfermería, calidad de la atención de salud, atención de enfermería, análisis y desempeño de tareas.

Debido a la diversidad y cantidad de actividades que enfermería debe realizar durante su guardia (ir a laboratorio, retirar resultados, pedir y retirar medicación de farmacia, buscar insumos como materiales, ropa de cama, control de signos vitales, higiene y confort, cambio de ropa de cama, medicar, realizar curaciones, colocar y

cambiar accesos venosos, colocación de sondas vesicales etc.,... ) con este estudio se determinó la necesidad de conocer si todas estas tareas son propias de enfermería o puestas en aceptación de un mandato, si el enfermero tiene conocimiento de cuáles son sus tareas propias si estas son delegadas o desvirtuadas, lo cual provoca un desvío en la atención directa al paciente internado. Como objetivo general se buscó clasificar las actividades diarias propias de la recepción de enfermería fue realizada por Guayama, Rodríguez, Rojo, Pedro.(2012) Al entrevistar sobre la distribución de trabajo del personal en estudio se pudo percibir que el 47% , los encuestados cree q la distribución de trabajo es adecuada, un 40% opina que es poco adecuada y un 13% nada adecuada por lo tanto se establece que en su gran mayoría el personal cree que la distribución es adecuada aunque con un porcentaje no muy lejano cree que dicha distribución es poco adecuada y el restante de los encuestados cree que no es adecuada se podría establecer que cada enfermero percibe de forma diferente , la distribución de trabajo

Con respecto a la sobrecarga laboral debido a las tareas que realizan en el sanatorio, según los encuestados se presenta algunas veces con el 67%del total de los encuestados, por otro lado un 23 % opina que siempre y un 10% casi siempre. Se logra comprender que la sobre carga laboral se presenta en algunas veces según la gran mayoría de encuestados y1/4 de los encuestados afirma que dicha sobrecarga se presenta siempre como decía anteriormente estos datos nos logran dar una evidencia del desconocimiento de las funciones de enfermería según la ley 298, 12245 y 24004

De acuerdo al nivel de Desvirtuación del Rol de Enfermería en cuanto a tareas de mensajería , se logró observar que del total del personal de enfermería el 30 % algunas veces realiza mensajería, en igual proporción a los que contestaron nunca con un 30%, de igual modo se evidencia una igualdad en cuanto a porcentaje frente a los que contestaron casi nunca con un 17% y siempre con un 17%., tareas administrativas los encuestados responde que con un 43 % algunas veces las realizan , al igual que los traslados de pacientes con un 63 % lo realizan algunas veces y el 46% realiza extracciones sanguíneas que no corresponden al personal de enfermera la desvirtuación del rol de enfermería se evidencia mayormente en los turnos de trabajo como lo es el

turno noche y el turno tarde llegando a realizar tareas que no les competen como personal de enfermería . Pero aun así no reconocen estas tareas como desvirtuación si no que se apropian de estas mismas para realizarlas en el día a día como parte de su trabajo sin ser remuneradas ni reconocidas

En cuanto lo que creen los enfermeros si estas actividades desvirtúan su trabajo y quita tiempo de atención a los pacientes consideran que no afecta su trabajo del día a día. Por lo tanto, se observa que existe un bajo nivel de calidad de atención a los pacientes debido a todo lo anterior mencionado ya que no existe relación entre las actividades ajenas al rol y el trabajo de enfermería, aunque muchas veces no es percibido así por los enfermeros.

En la búsqueda de antecedentes en cuanto a proyectos se encontró realizado un proyecto en la universidad nacional de Córdoba, facultad de ciencias médicas fue desarrollado en los hospitales de Dr Héctor Quintana y San Roque de la ciudad de San Salvador de Jujuy en el periodo de julio a diciembre del año 2012 como problema se planteó ¿Cuáles son las acciones asistenciales y de docencia, que ejecutan los licenciados en enfermería con relación a las incumbencias de la ley 24004?

Esta investigación se realizó por medio de un estudio descriptivo como objetivo específico se buscaba delimitar cuales son las acciones que ejecutan los enfermeros, mientras que el desconocimiento y la ambigüedad del ejercicio continúen desdibujando los roles que le corresponden al personal de enfermería, la idea de ubicarnos en los lugares de relevancia como profesional de salud, se ira postergando irremediamente el reconocimiento profesional que merecemos, este objetivo se realizara en la medida que los licenciados en enfermería asuman y se responsabilicen por los deberes que el contexto jurídico delimita la realizó Valdivia y Martínez (2011)

De acuerdo con los resultados obtenidos de las tablas y gráficos sobre la encuesta realizada al personal de enfermería del servicio de UTI en un sanatorio de san isidro durante el primer periodo del año 2019. Se establecieron los siguientes resultados

Se logró identificar que el 63 % del personal es de sexo femenino y el 36 % es de sexo masculino por lo cual la mayoría del personal de enfermería que se encuentra trabajando en el sanatorio es de sexo femenino, de igual modo Los resultados de la

encuestas evidencian que el grupo etario de 25 a 29 años es de 37% en donde los de 35 o más años tienen un porcentaje igual con un valor de 37%, las edades de 20 a 24 y 30 a 34 mostraron un porcentaje igual al 13%. por lo cual se logra determinar que el personal de enfermería que trabaja en dicho sanatorio cuenta con un promedio de edad de entre 25 y más de 35 años de edad

En relación a la situación laboral del personal de enfermería se evidencia que la cantidad de personal que se encuentra contratado es mayor con un 37% del total de los encuestados (30 enfermeros), el personal de planta es de un 33 % y los empleados con contrato eventual es de 30% se logra percibir de acuerdo a los datos estadísticos que el personal contratado es quien más abarca espacio en esta institución, siendo el personal eventual un grupo con un menor porcentaje y que a su vez ocupa una segunda gran parte del personal que ocupa un espacio en esta institución

Se puede observar por medio de los gráficos con respecto a la antigüedad de los profesionales. que el personal encuestado en el sanatorio en su mayoría poseen una antigüedad de 0 a 5 años con el 67%, el 20% cuenta con una antigüedad de entre 6 y 10 años en cuanto a los resultados arrojados en las encuestas realizadas se percibe que es mayor la cantidad de personal con menos de 5 años de antigüedad en el sector de UTI .

Se logró identificar que el 37% de los profesionales trabajan en el turno mañana, el turno tarde 33 %y el turno noche el 33% restante. Por tal motivo determinamos que en su mayoría hay una mayor disposición de enfermeros en el turno mañana que realizo la encuesta , a comparación del turno tarde y noche el cual cuenta con una minoría de empleados pero con una igualdad muy similar en los horarios de tarde y noche

Después de un arduo trabajo investigativo, acerca de las causas que producen la desvirtuación en cuanto al rol de enfermería en el servicio de UTI se concluye que:

En esta institución existe una relación entre la desvirtuación del rol de enfermería y el desconocimiento de las funciones del personal del sector. en su mayoría desconociendo si es o no desvirtuación las tareas que realizan diariamente, adoptando y reconociendo

dichas tareas como propias, se evidencia la desinformación y el conformismo de los enfermeros en cuanto a las tareas realizadas en su mayoría incluso no consideran que afecten su trabajo en cuanto a la atención de los pacientes

## Conclusión

Con el análisis de resultados obtenidos a través de esta investigación, se evidencia la existencia de actividades desvirtuadas en cuanto al rol y funciones de enfermería en el sanatorio estudiado.

Se reconoce la falta de relación actual que existe entre la profesionalización del personal en su totalidad siendo en su mayoría enfermeros profesionales y licenciados en enfermería en su minoría y la falta de conocimiento respecto de las actividades que le son propias de la profesión.

Esto ha llevado a que los enfermeros realicen y prioricen tareas que no le corresponden, y reconociéndolas como propias sin distinguir si está bien o mal.

Esta investigación ha sido de gran importancia por la incidencia de la desvirtuación de funciones del personal de enfermería en el sector de UTI en el sanatorio estudiado

Como principal objetivo fue determinar la relación entre desvirtuación de funciones de enfermería y el reconocimiento o no de los enfermeros de estas. De acuerdo con los resultados obtenidos de las encuestas que fueron volcadas en tablas y gráficos se manifiesta la desvirtuación de funciones y el desconocimiento de los enfermeros en cuanto a sus verdaderas funciones

## Bibliografía

- AEUERA. (12 Y 13 de abril de 1989). *DONACION DE ORGANOS*. Obtenido de [http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/enf\\_argentina.asp](http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/enf_argentina.asp)
- AEUERA. (2013). *lineamientos para la acreditación de la carrera de licenciatura en enfermería*. Buenos Aires.
- Auera. (1989). *Perfil del enfermero*. Obtenido de [http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/enf\\_argentina.asp](http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/enf_argentina.asp)
- B'chara, G. (Mayo de 2017). <http://www.sanjuandedios.com/historiayvida/seguridad-del-paciente-la-calidad-del-cuidado-enfermeria/>.
- Chaile, M. (2015). *Desvirtuacion del rol de enfermeria y su relación con la calidad de atención*. tesina, Universidad Nacional de Cuyu, Mendoza.
- Definición De Eficacia. (s.f.). *Definicion.De*. Obtenido de <https://definicion.de/eficacia/>
- Definición De Eficiencia . (s.f.). *DEFINICION*. Obtenido de <https://definicion.de/eficiencia/>
- Guayama, P., Rodríguez, V., & Rojo, P. (2012). *Desvirtuacion de las tareas de enfermeria*. Tesis de grado, Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza. Obtenido de <http://bdigital.uncuyo.edu.ar/10181>
- Organización Mundial De la Salud. (s.f.). *Organizacion Mundial De la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
- ORIENTACION*. (29 de SEPTIEMBRE de 2012). Obtenido de [https://orientacion.universia.net.co/carreras\\_universitarias-13/perfil-profesional---enfermeria-120.html](https://orientacion.universia.net.co/carreras_universitarias-13/perfil-profesional---enfermeria-120.html)
- Presidencia de la Nación. (2006-2007). *Legisalud Argentina*. Obtenido de ley 2004: <http://test.e-legis-ar.msal.gov.ar/leisref/public/showAct.php?id=5281>
- Presidencia de la Nación. (2007). *Legisalud Argentina*. Obtenido de <http://test.e-legis-ar.msal.gov.ar/leisref/public/showAct.php?id=5281>
- Que es Calidad. (2013-2018). *Significados*. Obtenido de <https://www.significados.com/calidad/>

- Serrano, I. (2012-2013). *La imagen de la enfermería : percepciones en la sociedad*. trabajo final de grado , Universitat de les Illes Balears , españa.
- Torres, M. (18 de junio de 2006). Ministerio de salud pública. Obtenido de [http://tesis.repo.sld.cu/73/1/maricela\\_torres\\_esperon\\_tesis.pdf](http://tesis.repo.sld.cu/73/1/maricela_torres_esperon_tesis.pdf)
- Trincado, T., & Maria, L. (21 de febrero de 1994). Calidad en enfermería. *Revista cubana de enfermería*.
- Valdivia, M., & Martínez, C. (2011). *Acciones asistenciales que ejecutan los licenciados en enfermería segun la ley 24004*. universidad Nacional de Cordoba, Córdoba. Obtenido de [http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/valdivia\\_nora.pdf](http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/valdivia_nora.pdf)

## Anexos

### Instrumento

Encuesta marque con una x la respuesta

1. sexo
  - A. masculino
  - B. femenino
2. qué edad tiene
  - A. 20-24
  - B. 25-29
  - C. 30-34
  - D. 35 o mas
3. ¿Cuál es su nivel de formación en enfermería?
  - A. Licenciado/a
  - B. Profesional
4. situación laboral
  - A. de planta
  - B. contratado
  - C. eventual
5. antigüedad
  - A. 0 a 5 años
  - B. 6 a 10 años
  - C. 11 a 15 años
6. ¿cuál es su turno de trabajo?
  - A. turno mañana
  - B. turno tarde
  - C. turno noche
7. ¿conoce usted cuales son las actividades de enfermería?

- A. si
- B. no

8. De marque con una cruz aquellas que considera que son sus funciones:

Administrar medicación vía oral	
Sacar sangre arterial para gases en sangre	
Colocación de transfusiones	
Colocación de accesos venosos	
Control de signos vitales	
Llevar muestras a laboratorio	
Facturación	

9. ¿cómo es la distribución de trabajo en su servicio?

- A. Adecuada
- B. poco adecuada
- C. nada adecuada

10. ¿usted considera que en su trabajo existe la sobrecarga laboral?

- A. siempre
- B. algunas veces
- C. casi siempre
- D. nunca

11. ¿realiza actividades de mensajería, tales como llevar muestras de laboratorio?

- A. siempre
- B. algunas veces
- C. casi siempre
- D. nunca

12. ¿realiza tareas administrativas tales como facturación?

- A. siempre
- B. algunas veces
- C. casi siempre

D. nunca

13. ¿debe trasladar pacientes a diferentes estudios?

- A. siempre
- B. algunas veces
- C. casi siempre
- D. nunca

14. ¿usted debe hacer pedido de materiales o medicación de farmacia para los pacientes?

- A. siempre
- B. algunas veces
- C. casi siempre
- D. nunca

15. ¿realiza usted como personal de enfermería extracción de muestras sanguíneas?

- A. siempre
- B. algunas veces
- C. casi siempre
- D. nunca

16. ¿considera que las funciones anteriormente mencionadas son propias de enfermería?

- A. Si
- B. No
- C. No sabe

17. En qué medida Ud. considera que hay tareas por fuera de las que corresponde a enfermería que afectan su desempeño diario?

- a) Afecta mucho
- b) Afecta poco
- c) No afecta