



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería
de la Universidad de Ciencias y Humanidades Los Olivos 2019

PRESENTADO POR

Murillo Huaman, Giovanna
Nuñez Gavidia, Jesús Abelardo
Arias Huayta, Fiorela Lisbeth

ASESOR

Siguas Astorga, Yolanda María

Los Olivos, 2019



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA POR LOS INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS Y
HUMANIDADES LOS OLIVOS 2019**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

PRESENTADA POR:

MURILLO HUAMAN, GIOVANNA
NUÑEZ GAVIDIA, JESUS ABELARDO
ARIAS HUAYTA, FIORELA LISBETH

ASESOR:

SIGUAS ASTORGA, YOLANDA MARÍA

LIMA-PERÚ

2019

SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:

Presidente

Secretario

Vocal

Siguas Astorga, Yolanda María
Asesor

**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA POR LOS INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS Y
HUMANIDADES LOS OLIVOS 2019**

DEDICATORIA

A Dios, mis padres y familiares que me apoyaron en este largo pero enriquecedor camino.

Índice

Dedicatoria	
Resumen	
Abstract	
Introducción	
<u>CAPITULO I: EL PROBLEMA</u>	12
<u>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u>	13
<u>1.2. FORMULACION DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN</u>	16
<u>1.3 OBJETIVOS:</u>	16
<u>1.3.1 Objetivo general:</u>	16
<u>1.3.2 Objetivos específicos:</u>	16
<u>1.4 JUSTIFICACIÓN:</u>	17
<u>CAPITULO II: MARCO TEORICO</u>	18
<u>2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD</u>	19
<u>2.1.1. Historia de Lima</u>	19
<u>2.1.2. Distrito de Los Olivos</u>	20
<u>2.1.3 Reseña histórica de la Universidad Ciencias y Humanidades</u>	20
<u>2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN</u>	20
<u>2.2.1 Internacionales</u>	20
<u>2.2.2. Nacionales:</u>	21
<u>2.3 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL</u>	21
<u>2.3.1 Proceso de atención de enfermería</u>	21
<u>2.3.2 Aplicación del proceso de atención de enfermería.</u>	22

<u>2.3.3 Etapas del proceso de Enfermería</u>	23
<u>2.4 HIPOTESIS</u>	29
<u>CAPITULO III: METODOLOGIA</u>	30
<u>3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO</u>	31
<u>3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA</u>	31
<u>3.2.1 Criterios de Inclusión</u>	31
<u>3.2.2 Criterios de Exclusión</u>	31
<u>.3.3 VARIABLE</u>	31
<u>3.3.1 Definición Conceptual</u>	31
<u>3.3.2 Definición Operacional</u>	32
<u>3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</u>	32
<u>3.4.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</u>	32
<u>3.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS</u>	33
<u>3.5.1. Fase 1: Autorización para la recolección de datos.</u>	33
<u>3.5.2. Fase 2: Coordinación para la recolección de datos.</u>	33
<u>3.5.3. Aplicación del instrumento</u>	33
<u>3.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS</u>	34
<u>3.7 ASPECTOS ÉTICOS</u>	34
<u>3.7.1. Principio de autonomía:</u>	34
<u>3.7.2. Principio de beneficencia:</u>	34
<u>3.7.3. Principio de no maleficencia:</u>	34

<u>3.7.4. Principio de justicia:</u>	34
<u>CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</u>	35
<u>4.1 RESULTADOS</u>	36
<u>4.2 DISCUSIÓN</u>	43
<u>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u>	45
<u>5.1 CONCLUSIONES</u>	46
<u>5.2 RECOMENDACIONES</u>	47
<u>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</u>	48
<u>ANEXOS</u>	51

Índice de Gráficos

<u>Gráfico 1</u> <u>Aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019</u>	37
<u>Gráfico 2</u> <u>Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de valoración por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019</u>	38
<u>Gráfico 3</u> <u>Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de diagnóstico por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019</u>	39
<u>Gráfico 4</u> <u>Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de planeamiento por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019</u>	40
<u>Gráfico 5</u> <u>Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de ejecución por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019</u>	41
<u>Gráfico 6</u> <u>Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de evaluación por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019</u>	42

Índice de Anexos

<u>Anexo A.</u> Operacionalización de la Variable	52
<u>Anexo B.</u> Consentimiento Informado	53
<u>Anexo C.</u> Solicitud de validación de instrumento de investigación	54
<u>Anexo D.</u> Hoja de chequeo de aplicación del proceso de atención de enfermería	55
<u>Anexo E.</u> Reporte de Turnitin	59
<u>Anexo F.</u> reporte de turnitin	60
<u>Anexo G.</u> Informe de Conformidad para Sustentación	62

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Comas 2019. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La población estuvo conformada por 100 historias clínicas cuyas notas de enfermería fueron redactadas por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades. El instrumento empleado fue la hoja de chequeo de aplicación del proceso de atención de enfermería. **Resultados:** En la primera etapa de los resultados el 46% de los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades tuvo un nivel de aplicación alto, seguido por un nivel bajo con el 29% y con el 25% un nivel medio; en la segunda etapa de recolección de datos se observó que el 43% de los internos tuvieron un nivel de aplicación bajo, seguido de un nivel alto 29% y un 28% en el nivel medio. **Conclusión:** En la segunda etapa disminuyó la calidad del proceso de atención de atención de enfermería.

Palabras clave: Cuidado, enfermería (Fuente: DeCs, BIREME)

Abstract

Objective: To determine the application level of the nursing care process by the nursing internship students at Ciencias y Humanidades University, Comas – 2019.

Materials and methods: It is a quantitative, descriptive and cross-sectional study. The population was composed of 32 nursing internship students at Ciencias y Humanidades University. The instrument used for this research was the application check sheet of the nursing care process. **Results:** The majority of participants were female representing 96.87%. The first stage of the results that 46% of nursing internship students at Ciencias y Humanidades University had a high level of application, followed by a low level with 29% and a medium level with 25%; In the second stage of data collection, it was observed that 43% of the interns had a low level of application, followed by a high level with 29% and a decreased the quality in the application of nursing care process.

Keyword: Care, nursing (Source: DeCs, BIREME)

Introducción

El profesional de enfermería al realizar los pasos de la atención, está garantizando un cuidado humanizado, biopsicosocial cimentado en la metodología científica el cual permite brindar los cuidados integrales y holísticos que el paciente necesita con el fin de lograr objetivos trazados en la mejora del paciente y su calidad de vida.

Teniendo en cuenta que los internos de enfermería intervienen en el cuidado holístico, basado en la gestión clínica, aplicando la metodología dirigida a las necesidades en el momento de la valoración se observa en el paciente, parientes o colectividad, basándose en el plan metodológico de cuidados; por lo cual es vital que las universidades desarrollen una metodología adecuada en su formación del estudiante de enfermería tanto a nivel cognitivo, actitudinal y habilidades para que puedan plasmar lo aprendido en el desarrollo de sus prácticas clínicas, ofreciendo un cuidado de calidad al cliente.

El estudio tiene como objetivo determinar el nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de enfermería, esto implica que el interno debe poseer los conocimientos cognitivos, habilidades y el análisis que reflejará en que aspectos debe prestar atención, planteando estrategias para que facilitar el aprendizaje del Proceso de Atención de Enfermería. Se estructura en los siguientes capítulos:

Capítulo I se plantea el problema, los objetivos, la justificación.

Capitulo II se especifica el marco contextual del lugar donde se realizará la investigación, antecedentes internacionales y nacionales, marco teórico conceptual.

Capitulo III aborda la metodología, la población y muestra de estudio, el instrumento que se usará.

Capitulo IV aspectos administrativos donde se expone los gastos, el cronograma de actividades.

En el capítulo V las conclusiones de nuestro estudio y las recomendaciones.

Los autores.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Debido a que vivimos en un mundo globalizado en donde se producen innovaciones en la sociedad, que de una u otra forma han modificado el sistema de salud, y nosotros como parte del equipo multidisciplinario nos sentimos involucrados en este cambio que nos permitirá afianzar las bases de enfermería en relación de nuestra identidad y la metodología clínica.

Los pasos que realiza el profesional de enfermería al momento de brindar el cuidado integral al paciente fueron elaborados durante los años 1950-1960 en Estados Unidos y Canadá. Es allí donde se inicia con fuerza las intervenciones del profesional de enfermería con autonomía; es así que la metodología comenzó a identificarse como una obligación del enfermero(a) (1).

La principal labor del profesional de enfermería es proporcionar un cuidado holístico al individuo, parientes o colectividad sanos o con necesidades de salud, aplicando el proceso de enfermería basado de una manera racional lógica y ordenada; brindando cuidados de calidad cimentado científicamente.

En el año 1973 la American Nurse Association certificó la metodología del cuidado de enfermería clasificándolo en razonamiento clínico, cuidados y resultado de enfermería, por lo tanto, la metodología homogenizada nos faculta a ordenar, así como comprender lo que pasa entorno de la atención, el diagnóstico y por ende el pensamiento ideológico. (2)

La metodología de atención en enfermería es un factor primordial en la labor diaria, por lo cual debe ser aplicado en el cuidado al ser humano, parientes y grupos de personas tanto en el entorno hospitalario y comunitario; por lo que es responsabilidad de las universidades velar que sus docentes hagan uso de métodos pedagógicos teórico práctico. Los futuros profesionales de enfermería estarán en condiciones de elaborar y aplicar el Proceso de Atención de Enfermería, de manera que los internos durante el desarrollo de sus prácticas hospitalarias y comunitarias, asuman el compromiso de participar en los cuidados que requiera el individuo, apoyándose en la base científica.

En Estados Unidos el proceso enfermero se ha implementado en la currícula de aprendizaje de enfermería, también se ha incluido en la mayoría de los decretos de la práctica (3).

En Uruguay, el proceso enfermero se ha incorporado en la currícula de aprendizaje de enfermería de 2 facultades, sin embargo el contexto de hoy, continua con una deficiente implantación del lenguaje estandarizado en su labor (4).

Del mismo modo en el Perú la utilización de la metodología de atención de enfermería es contemplada como una guía de valoración eficaz en la labor del profesional. Su utilización está a la vanguardia de las exigencias definidas en la Ley del Trabajo del Enfermero N° 27669, capítulo II, Artículo 7° estableciendo que el ejercicio del profesional de Enfermería basado en el cuidado holístico, la metodología de atención que comprende evaluación, identificación del problema, planificación, realización y evaluación (5).

La secuencia del cuidado de enfermería es un instrumento que orienta, homogeniza, enseña y organiza la metodología del cuidado del profesional de Enfermería, otorgando una consideración integral el cual nos permite identificar problemas realizando intervenciones que faciliten el éxito del producto deseable en el ser humano. No obstante, los alumnos que se encuentran en formación académica son resistentes a aplicar el lenguaje estandarizado dado a la carencia en la cognición en relación a la elaboración correcta de la secuencia del cuidado de Enfermería, dando como resultado actitudes negativas al momento de usar la gestión clínica obteniendo como producto una identificación escasa y confusa, dado al intercambio de escenario que perciben durante el desarrollo de sus prácticas clínicas. La aplicación de los pasos del cuidado de enfermería no se logra concretar debido que el estudiante no realiza una buena valoración en la identificación del problema generando una dificultad en el desarrollo del proceso y atención.

Actualmente se ha observado que las universidades que ofrecen las carreras profesionales de Enfermería, en los sílabos no ofrecen una metodología adecuada en cuanto a la aplicación del proceso metodológico de enfermería para que no presenten dificultades en el momento del desarrollo de sus prácticas clínicas.

La secuencia de atención de enfermería va evolucionando y las universidades que ofertan la carrera, deben organizar y elaborar metodologías actualizadas para aumentar la potencialidad de los alumnos. La malla curricular está estructurada en tres áreas tales como: Asignaturas de formación básica, asignaturas de formación especializada e investigación, comprendiendo la práctica pre profesional desde los ciclos menores hasta finalizar el plan de estudios; dividiéndose en prácticas de asignatura e internado hospitalario y comunitario, en esta última etapa, el interno de enfermería podrá brindar una atención holística basada en la metodología de cuidado de Enfermería aplicando método científico para la resolución de problemas en forma sistemática y organizada, de manera que pueda desempeñarse con autonomía y responsabilidad, garantizando el cuidado que proporciona al individuo, parientes o conjunto de personas.

La Facultad de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades desarrolla una malla curricular en donde brinda a los estudiantes todo lo concerniente al Proceso de Cuidado de Enfermería para que puedan realizar la metodología del cuidado en el desarrollo de las prácticas pre profesionales tanto a nivel hospitalario y comunitario.

El estudio de investigación surge debido a la interacción con los estudiantes de Enfermería del décimo ciclo de la Universidad de Ciencias y Humanidades quienes se encuentran realizando su internado hospitalario y refieren que el Proceso de Atención de Enfermería es enseñado con énfasis en la parte teórica desde el tercer ciclo; pero en ciclos superiores, los docentes de los cursos de especialidad no le dan énfasis al Proceso de Atención de Enfermería. De tal manera que al realizar las prácticas hay dificultades para el desarrollo de la metodología por diferencias en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.

1.2. FORMULACION DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Por lo expuesto en la investigación se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Comas 2019?

1.3 OBJETIVOS:

Para el presente trabajo de investigación se han trazado los siguientes objetivos:

1.3.1 Objetivo general:

Determinar el nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Identificar la aplicación de la fase valoración por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.
- Identificar la aplicación de la fase diagnóstico por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.
- Identificar la fase planeamiento por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.
- Identificar la aplicación de la fase ejecución por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.
- Identificar la aplicación de la fase evaluación por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

1.4 JUSTIFICACIÓN:

Luego de una amplia y rigurosa búsqueda de artículos y estudios relacionados al “Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Comas 2019”, no se obtuvo resultados similares por lo que vimos por conveniente realizar nuestra investigación, los internos son estudiantes de enfermería en formación pronto a egresar, por lo que deben saber la óptima aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.

A nivel teórico, la presente investigación tiene relevancia ya que la metodología del cuidado de enfermería es la esencia principal en la labor profesional permitiendo valorar, identificar problemas, planificar intervenciones, ejecutarlas y evaluar las acciones en sustento a los productos planteados en el cuidado integral, tanto a nivel hospitalario y comunitario.

A nivel metodológico nuestra investigación utilizó un instrumento validado y confiable para determinar el nivel de aplicación del Proceso de Atención de enfermería por internos, siendo validado en nuestro país.

A nivel práctico, el presente estudio contribuirá como base para otras investigaciones, asimismo los resultados de este trabajo serán entregados al decano de la Escuela Profesional de Enfermería y los coordinadores con la finalidad de comprender la problemática identificada en relación al nivel de aplicación de la metodología de cuidado de enfermería, para que puedan desarrollar estrategias en la mejora de dicha aplicación.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

2.1.1. Historia de Lima

Lima se fundó oficialmente el 18 de enero del año 1535 y funcionó como la capital del Virreinato del Perú y eje principal del poder español en Sudamérica, se construyeron murallas que se conservaron aproximadamente 200 años, posteriormente esta creció, descentralizándose y ampliando los límites. En los años 1687 y 1746 Lima sufrió dos terremotos, una con mayor intensidad que la otra dejándola en escombros, la reconstrucción fue lenta pero poco a poco resurgió. En los últimos años de la colonia el Virrey Amat realizó importantes obras, en el siglo XIX se construyó el primer ferrocarril y poco a poco la ciudad se urbanizaba y expandía cada vez más. En 1860 por decisión del presidente Balta las murallas de Lima fueron derribadas y la ciudad poseía transporte colectivo, salubridad, luz y productos de primera necesidad. En 1880 Lima firmó un tratado con Francia a partir de la explotación del guano, ya para los siguientes años Lima tuvo grandes cambios políticos y urbanos. Entre los años 1930 y 1970 Lima se consolida como la metrópoli debido a su crecimiento acelerado y gran población, posteriormente debido a ello el estado se ve obligado a crear más hospitales, centros de salud, escuelas y por lo tanto más trabajo. En los años 80 a pesar de ser una ciudad democrática, sufre la migración del campo, el terrorismo, crisis social y económica; es allí cuando Lima asimila y se mezcla de múltiples culturas. Los noventa son años de mayor estabilidad en comparación a los años anteriores, para ese entonces Lima poseía siete millones de habitantes y debido a la gran cantidad de pobladores se hace común el apogeo multifamiliar de departamentos.

Actualmente Lima se encuentra bien delimitada y está clasificada en Lima Norte, Este, Centro, Sur y la Provincia Constitucional del Callao; tiene un auge económico moderado aunque la pobreza no ha sido erradicada debido a muchos estratos sociales con diferencias económicas (6),(7).

2.1.2. Distrito de Los Olivos

Distrito poblado desde el tiempo pre incaico, fundado en 1989 mediante la ley N° 25017. En la actualidad tiene una superficie de 18.25 Km² y una población aproximada de 382 mil habitantes, de los cuales el 9.8% son adultos mayores (8).

2.1.3 Reseña histórica de la Universidad Ciencias y Humanidades

Dicha casa de estudio fue creada por resolución 0411 del Consejo Nacional para la Aprobación de Funcionamiento de Universidades (CONAFU) del 16 de diciembre del 2006, iniciando sus actividades de acuerdo al estatuto aprobado e inscrito debidamente en los registros públicos.

A. Misión

Somos una universidad que forma profesionales basado en una propuesta de educación integral, que promueve la cultura, la investigación y la proyección social, contribuyendo al desarrollo social y productivo del país.

B. Visión

Ser una universidad referente en la formación integral de profesionales comprometidos con el desarrollo del país

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Posterior a la revisión bibliográfica virtual, se halló los siguientes antecedentes:

2.2.1 Internacionales

a) Alonso Karina, Silvera Susana, en Uruguay-Montevideo en el 2011, realizaron un estudio sobre: “Aplicación del proceso enfermero en la práctica hospitalaria por los estudiantes de la licenciatura de enfermería de la FETS”, con el objetivo de describir como aplican el proceso enfermero los estudiantes de la licenciatura de enfermería durante su experiencia clínica. El método que utilizaron fue de tipo cuantitativo retrospectivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 91 procesos enfermeros. El instrumento que utilizaron fue una hoja de check list. Concluyeron entre otros: El 67% de los procesos enfermeros constaban con los diagnósticos de Enfermería y el 77% de los procesos constaba de prioridades de acuerdo a la valoración (9).

2.2.2. Nacionales:

a) Miranda S, en Perú, en el 2009, realizó un estudio sobre: “Aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna 2009”, con el objetivo de instaurar el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de la

Facultad de Enfermería. El método que utilizaron fue un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal retrospectivo. Con una muestra de 296 notas de enfermería. El instrumento que utilizaron fue una hoja de chequeo. Concluyeron entre otros: El nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería es medio en su mayoría, bajo en su minoría y escaso es alto (10).

b) Cerquen C, en Perú, en el 2005, realizó un estudio sobre: “Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Mayor De San Marcos”, con el objetivo de identificar el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería. El método que utilizaron fue el estudio cuantitativo descriptivo. La población estuvo constituida por 42 internos. El instrumento que utilizaron fue una hoja de chequeo. Concluyeron entre otros: El 36% obtuvieron un nivel óptimo, el 43% nivel regular y el 21% nivel deficiente (11).

2.3 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.3.1 Proceso de atención de enfermería

Es un instrumento científico que el profesional de enfermería lo aplica en su labor diaria basado en sus competencias cognitivas y habilidades para reunir la información y luego establecer diagnósticos de las necesidades humanas del individuo identificando problemas presentes, así como los riesgos (12).

El proceso de enfermería es un procedimiento metódico, organizado en las siguientes etapas: Valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución y evaluación teniendo como fin reconocer el bienestar de la persona, así como, sus necesidades presentes a fin de instaurar objetivos que afronten las necesidades reconocidas y ejecutar las actividades de enfermería la cual permitan resolver los problemas identificados.

Para Florencia Nightingale el proceso de cuidado que realiza la enfermera se encarga de tener al paciente en óptimas condiciones permitiendo que la naturaleza actúe sobre él de tal manera que se recupere del problema que lo aqueja proporcionándole bienestar (13).

Sin embargo, Virginia Henderson en el proceso de cuidado de enfermería es ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud, recuperación o a lograr una muerte digna; actividades que realizaría por sí

mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimiento necesarios. Hacerle que ayude a lograr su independencia a la mayor brevedad posible (14).

2.3.2 Aplicación del proceso de atención de enfermería.

Es el nivel donde se aplica de forma metodológica las etapas de la secuencia del cuidado, direccionado a la solución de dificultades que se requiere de las actividades de enfermería sostenida en continuos cambios teniendo primordial consideración al diagnóstico y el planeamiento de las intervenciones de enfermería (15).

Es un conjunto de pasos guiados a ofrecer cuidado holístico a la persona pariente y grupos de personas. Su adecuada utilización tiene consecuencias positivas sobre la profesión, el paciente y el profesional de enfermería, por ello la metodología del cuidado brindado por la enfermera establece su ámbito en la práctica, el cliente es favorecido debido que a través de este método se asegura la calidad de la atención de la enfermera, se crea una complacencia individual que motiva a continuar su trabajo con calidez y trato humano (16).

2.3.3 Etapas del proceso de Enfermería

A) VALORACION

Viene a ser la columna vertebral de los pasos de la metodología clínica que aplica la enfermera en el usuario este paso comprende la recolección de datos, a través de la conversación, visualización, revisión física, exámenes complementarios, así como los datos proporcionados por el usuario, parientes y el personal de salud a cargo para luego organizar, validar y registra dicha información (15).

a) Tipos de evaluación.

Evaluación inicial, cotidiana, urgencia, tardía.

b) Tipos de información

- **Subjetivos:** información no observable, el paciente describe sobre su estado de salud, sentimientos, creencias y percepción de su bienestar.
- **Objetivos:** información observable y medible que evalúa el profesional de enfermería haciendo uso de los sentidos, así como también del examen físico e instrumentos.

- Actuales: Datos que se observan en el momento de la valoración.
- Históricos: Es la información que se toma como antecedente en el momento de la valoración.

c) Fuente De Datos

- Primarios: Proviene del usuario que brinda información sobre su estado de salud, antecedentes de enfermedades, creencias.
- Secundarias: Proviene de los parientes que brindan la información sobre el estado de salud del usuario afectado.

d) Método de obtención de los datos:

- Inspección: Se valora mediante el examen visual de tal manera que nos permite identificar el estado de salud del individuo.
- Auscultación: Consiste en oír los ruidos emitidos por los diferentes órganos del cuerpo usando un instrumento médico.
- Percusión: Consiste en identificar vibraciones sonoras con los dedos en diferentes partes del cuerpo.
- Palpación: Se realiza haciendo uso del tacto

e) La Entrevista:

Es una conversación planificada con la finalidad de obtener datos sobre los problemas en el paciente.

Ordenación de la información, puede darse por los patrones de Margorie Gordon, la evaluación del usuario es de vital importancia porque permite identificar sus problemas de sanidad reales o de riesgo; los cuales pueden ser atendidos por el profesional de enfermería, siendo evaluado para obtener el juicio de enfermero.

También se puede agrupar la información obtenida del usuario por sistemas neurológicos, respiratorios, cardíacos, circulatorios, musculo esqueléticos, gastrointestinal, genitourinario, reproductor; esta información del mismo modo nos permite comprobar el estado del paciente.

Validación de Información

Se debe validar la información obtenida por el usuario, familiar o personal de salud que interviene en la atención al usuario, de esta manera la información obtenida sea veraz.

Registro de datos: Es fundamental llevar a cabo una anotación de la información objetiva, adquirida sobre el bienestar del usuario.

B) DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA

Razonamiento crítico en relación a la respuesta de la persona, pariente y grupo poblacional de problemas de bienestar real o de riesgo.

El juicio clínico provee el cimiento para la elección de la participación del profesional de enfermería orientadas a los logros.

- **Estructura del diagnóstico de enfermería de la NANDA**

Detalla el problema de salud de la persona que se reconoce en el momento de la evaluación, en la etapa de procesamiento y análisis de la información recogida.

Etiología o causas relacionadas y factores de riesgo:

Factores ambientales, socioeconómicos, fisiológicos que contribuyen en la aparición del problema que puede ser real o de riesgo.

Características definitorias signos y síntomas:

Son los datos subjetivos y objetivos que contribuyen al problema que pueden contribuir a producir el problema. Tener en cuenta que en los problemas de riesgo no hay datos referidos, ni observados.

- **Tipos del Diagnóstico de enfermería**

Diagnóstico Real: Sustituye un estado que ha sido clínicamente aprobado a través de propiedades definitorias principales reconocibles.

Su formulación es de la siguiente: Problema, factores relacionados, y características.

Diagnóstico potencial o de riesgo: Está dado por un criterio clínico dado que una persona, parientes o conjunto de personas se encuentran indefensos a incrementar el problema con relación a circunstancias semejantes. La definición del bienestar físico airado del individuo va antecedida por causas de riesgo.

Diagnóstico de bienestar: Razonamiento clínico en relación a un individuo, familia o grupos de personas en transformación que parten de un grado específico en dirección a un grado más alto.

Consta de 2 partes: Deseo de un mayor grado de bienestar y estado real, eficiente.

La enfermera debe tener en cuenta la clasificación de los 13 dominios cuando realiza la elección de la etiqueta diagnóstica. Los dominios son:

1: Promoción de la salud, 2: Nutrición, 3: Eliminación, 4: Actividad/reposo 5: Percepción/cognición, 6: Auto percepción, 7: Rol/relaciones, 8: Sexualidad, 9: Afrontamiento/tolerancia al estrés, 10: Principios vitales, 11: Seguridad/protección, 12: Confort, y 13: Crecimiento/desarrollo (15).

C) PLANEAMIENTO

Es la secuencia mediante el cual se elige las intervenciones requeridas de acuerdo con cada problema que se identifique en el usuario (15).

La secuencia del planeamiento está basada en los logros anhelados (NOC) y la participación (NIC), precisando el fin, la distribución y los pasos o primar de los problemas en la persona, parientes o colectividad.

Establecimiento de precedencia del cuidado de enfermería

Precedencia alta: Amenazan la vida del paciente.

Precedencia media: Amenaza de menor capacidad de afrontamiento.

Precedencia baja: Necesita mínimo apoyo del personal de enfermería.

Elaboración de objetivos (NOC) Viene a ser el objetivo que se quiere lograr en el paciente mediante los cuidados de enfermería para solucionar o aminorar el problema que se reconoció en los diagnósticos de Enfermería. Los resultados constan de varios instrumentos como: Lista de indicadores, escala de Likert de 5 puntos; la cual puede ser utilizada en forma individual, pariente y poblacional, dichos resultados suelen ser medidos a corto y/o largo plazo.

Elaboración de las intervenciones de Enfermería (NIC) Viene a ser las acciones que el profesional de Enfermería planea con la finalidad de alcanzar el resultado deseado. La categorización de la participación de Enfermería (NIC) es una distribución estandarizada de la participación que desempeña; en función de los usuarios, participación tanto autónoma, al igual que en cooperación en los cuidados directos e indirectos. La participación de la enfermera esta cimentada en el juicio y cognición clínicos que lleva a cabo con la finalidad de favorecer los logros en el paciente (16).

Documentación del plan

La enfermera realiza el registro de los juicios clínicos, resultados esperados y de las actuaciones.

D) EJECUCION

Es la etapa donde la enfermera realiza las acciones empleando la nomenclatura de la organización de participación de enfermería (NIC) la realización está basada en elaborar y documentar las actuaciones del profesional con la finalidad de ejecutar dicha participación. La enfermera ejecuta las acciones que se planteó en la organización y termina documentando dicha labor, así como la evolución del usuario.

Pasos de la realización

Preparación: Actividades previas que debe tener en cuenta la enfermera para ejecutar sus actividades.

Ejecución: Realización de procedimientos.

Documentación: Registro que realiza a diario la enfermera relacionado al cuidado que se le brinda al paciente.

Registro de Enfermería: Es la documentación de las acciones que realiza la enfermera donde plasma todo el proceso de cuidado brindado al paciente.

Es una exigencia legal en todo establecimiento de salud, ya que forma parte de la documentación clínica que tiene un valor legal.

El registro que realiza la enfermera debe ser redactada en hechos trascendentales del usuario, el cual facilitará la continuidad de la atención de enfermería en cada turno.

Aspectos que deben contener los registros de enfermería

Deben ser redactados en forma objetiva y subjetiva.

Los datos objetivos se cimientan en datos concretos.

Evitar el uso de términos tales como normal, regular.

Redacción, debe ser con letra legible y una buena ortografía en caso de equivocación colocar un paréntesis.

Debe tener el registro y firma de quien realiza la nota.

Clases de anotaciones de Enfermería

SOAPIE: Es un registro donde el profesional de enfermería, plasma las necesidades del cliente, así como la participación, apreciación que ejecuta el profesional.

Dicho registro es distinguido por el Ministerio de Salud en el año 2001 donde es considerado como indicador de calidad. Murphy Burke estableció una estructura de las notas de enfermería:

S (subjetivo), O (objetivo), A (Diagnóstico) P (objetivo del plan) I (intervenciones) E (resultado esperado) (15).

E) EVALUACION

Se caracteriza por ser una actividad organizada del producto anhelado, de tal manera en que los usuarios y la enfermera especifican el progreso en concordancia a los objetivos anhelados y la eficacia de lo planificado de la atención profesional. Esta secuencia es vital debido a que la culminación define si las actividades deben suspenderse cambiarse o continuar.

Tipos de evaluación:

Evaluación Continua. Es la que se ejecuta posterior a la participación, asimismo se analiza los cambios puntuales.

Evaluación Final. Está comprendida al instante cuando el cliente es dado de alta; explora la disposición del ser humano para autocuidarse (15).

El internado de enfermería: Es la etapa final de la enseñanza donde el alumno cumple sus prácticas en el ambiente hospitalario y comunitario, siendo supervisado su desempeño directamente por los profesionales de enfermería.

2.4 HIPOTESIS

Para estudio no se formulará hipótesis por ser una investigación descriptiva simple.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El enfoque utilizado en la presente investigación fue cuantitativa, debido a que se medirá una variable mostrada por medio de gráficos estadísticos, no experimental ya que no se ha manipulado la variable de estudio. Descriptivo ya que se estudió la variable tal como se presenta en la realidad. Corte transversal y retrospectivo ya que se obtuvieron en un tiempo y espacio determinado.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 100 historias clínicas en las que las notas de enfermería fueron redactadas por los internos de la Universidad de Ciencias y Humanidades: siendo los lugares de rotación el Hospital Sergio Bernales, el Hospital Alberto Sabogal Sologuren, el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, el Instituto Nacional Materno Perinatal, el Hospital San José del Callao y el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

3.2.1 Criterios de Inclusión

- Notas de enfermería realizado por el interno que rotan por las diferentes sedes hospitalarias.
- Se consideran las notas de enfermería completas.

3.2.2 Criterios de Exclusión

- Historia clínica donde el interno de enfermería no haya realizado las notas de enfermería.
- No se considerarán historias clínicas que tengan alto rigor de confidencialidad o incompletas.

.3.3 VARIABLE

3.3.1 Definición Conceptual

- El proceso de atención de enfermería: Es el nivel en el cual se puede ejecutar de forma organizada la aplicación de las etapas del proceso de atención dirigido a la solución de problemas que demanda la intervención de enfermería.

3.3.2 Definición Operacional

La aplicación del proceso de atención de enfermería fue evaluada con una lista de chequeo. Instrumento constituido por 14 ítems, con una escala de calificación del 1 al 5. Los componentes de la lista de chequeo fueron categorizados como alto (64-70 puntos), medio (47-64 puntos) y bajo (14-47 puntos).

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica que se empleó en la recolección de información es el análisis documental.

3.4.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

A) DESCRIPCION DEL INSTRUMENTO

Tipo de instrumento: Hoja de chequeo

Es una lista de chequeo de aplicación del proceso de atención de Enfermería (Anexo E) el cual nos permitió medir el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería, elaborado por las licenciadas Tipacti Sotomayor Elide y Miranda Mendoza.

La lista de chequeo está estructurada en los 5 pasos del proceso de cuidado de Enfermería:

- Valoración que contiene 4 ítems.
- Diagnóstico se considera 2 ítems
- Planeamiento considera 4 ítems
- Ejecución consta de 2 ítems
- Evaluación consta de 2 ítems

Puntuación del instrumento

Dicho Instrumento contiene 2 respuestas SI= 5 puntos y NO = 1 punto.

Para la medición de la variable de estudio se asignó puntajes de la siguiente manera:

Alto: 64 a 70 puntos.

Medio = 47 a 64 puntos

Bajo= 14 a 47 puntos.

B) VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Las autoras que elaboraron dicho instrumento lo sometieron a un juicio de expertos conformado por 3 docentes de la facultad de Enfermería de la Universidad Jorge Basadre, de igual manera aplicaron una prueba piloto a 20 internos de otra Universidad.

Confiabilidad del instrumento fue 0.8 de coeficiente de alfa de cron Bach.

C) APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Se aplicó la lista de chequeo en los respectivos establecimientos de salud, tardándose por cada historia clínica 5 minutos. El instrumento se aplicó en el mes de marzo del presente año.

3.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

3.5.1. Fase 1: Autorización para la recolección de datos.

Se presentó el proyecto a la escuela profesional de enfermería para poder tener la aprobación del mismo y desarrollar la investigación. Se identificó a los establecimientos de salud y se obtuvo la autorización correspondiente para la recolección de datos.

3.5.2. Fase 2: Coordinación para la recolección de datos.

Se realizó una programación y se coordinó con las licenciadas de turno quienes nos brindaron el acceso y permiso para la recolección de datos.

3.5.3. Aplicación del instrumento

Luego de haber realizado las coordinaciones respectivas se realizó la aplicación del instrumento, la hoja de chequeo, explicando en primer lugar, a las responsables del servicio sobre el objetivo de la investigación para su posterior aplicación. El tiempo de duración del instrumento fue de 5 minutos y se llevó a cabo en marzo.

3.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos en el instrumento fueron distribuidos para su análisis, se utilizó el estadístico Chi cuadrado (X^2) considerándose el valor de $p < 0,05$ como significativo. Se empleó la versión 23 del programa IBM SPSS statistics.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se respetaron los principios bioéticos, además el proyecto de investigación fue evaluado por el Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

La presente investigación siguió los 4 principios bioéticos de la investigación.

3.7.1. Principio de autonomía:

Gracias a este principio las personas son libres y capaces de tomar sus propias decisiones. Es por ello que se informó a las jefas del servicio el objetivo de la investigación y fueron capaces de elegir o no brindarnos el permiso para realizar la investigación (17).

3.7.2. Principio de beneficencia:

Este principio tiene como fin de realizar un trabajo de investigación que busque maximizar el beneficio y minimizar los daños, por lo cual los internos de enfermería firmaron un consentimiento informado (18).

3.7.3. Principio de no maleficencia:

Es minimizar los posibles daños a los participantes de la investigación (16).

En la investigación se garantiza la confidencialidad total de los datos y el nombre de los internos.

3.7.4. Principio de justicia:

No se discriminó a ningún participante por razones ideológicas, culturales, de religión, sexo u otros. Se trató a todos con respeto y consideración (18).

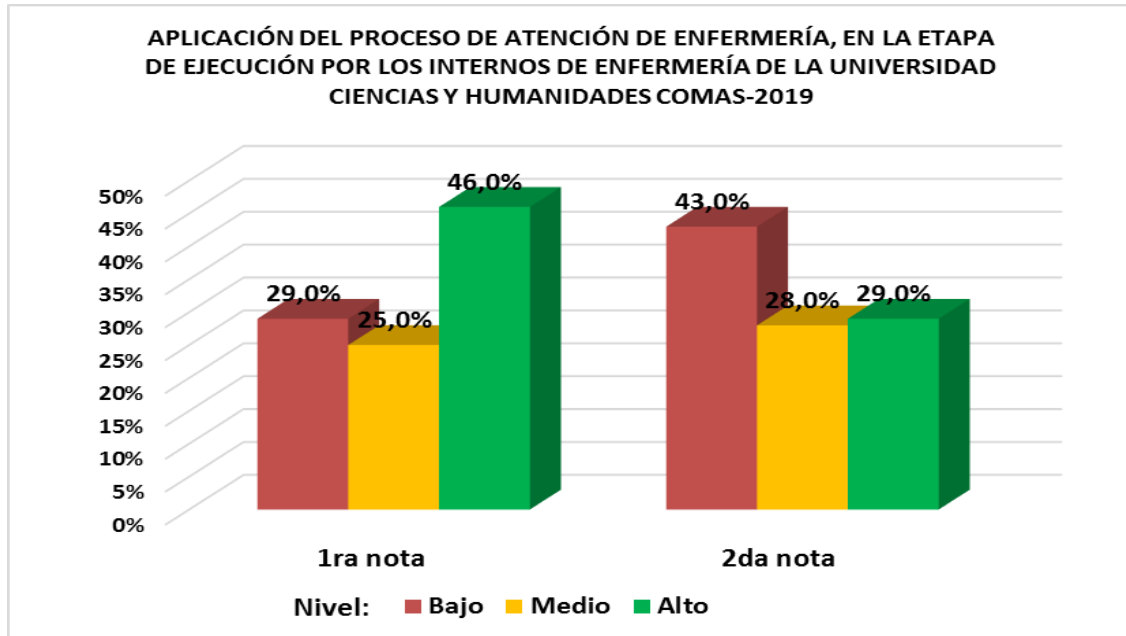
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Los datos de la investigación estuvieron conformados por 100 historias clínicas redactadas por los de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades en Comas. Logrando encuestar al 100 % (n=30), estando en los hospitales de Puente Piedra el 30% (9), en Sergio Bernales el 16.67% (n=5), en San José el 16.67% (n=5), en Neurológicas el 16.67% (n=5), en Maternidad de Lima el 14.33% (n=4) y en el Sabogal el 6.67% (n=2); fueron del género femenino el 96.67% (n=29) y del género masculino 3.33% (n=1). Asimismo, viendo el tipo de servicio asumido fue: en medicina el 33.3% (n=10), en neonatología el 23.33% (n=7), en ginecología el 20% (n=6), en pediatría el 10% (n=3), en emergencia el 6.67% (n=2) y en cirugía el 6.67% (n=2). Estando en el turno mañana el 80% (n=24), turno noche el 13.33% (n=4) y en el turno tarde el 6.67 % (n=2).

Gráfico 1

Aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019



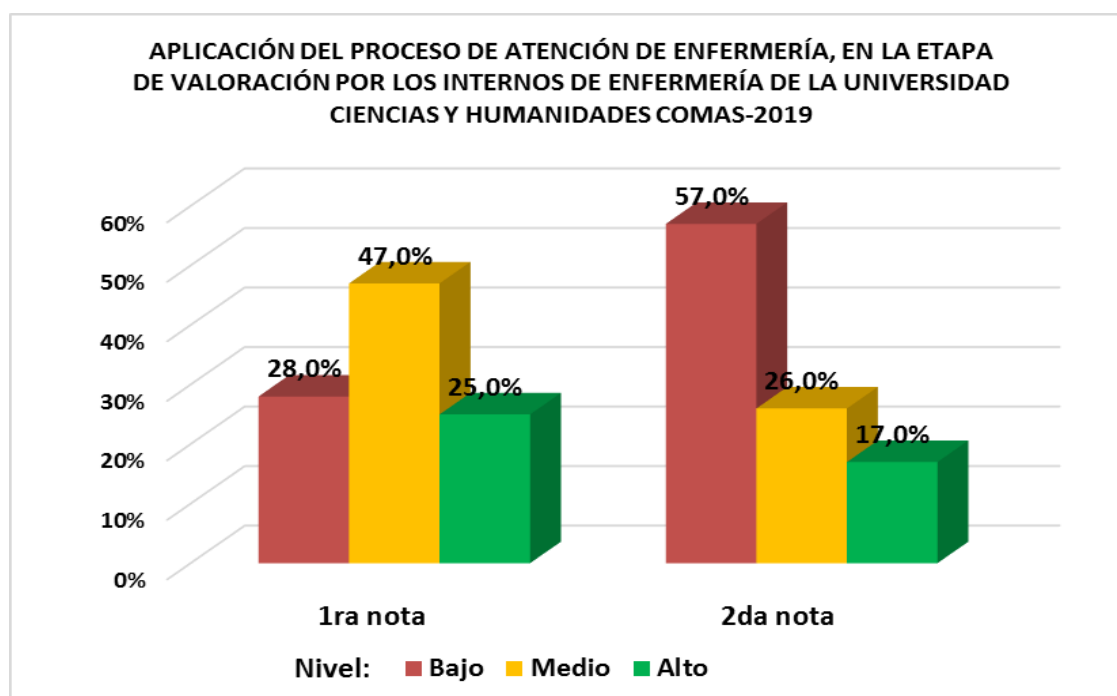
Fuente: Tabla N° 01

Interpretación: En la aplicación del proceso de atención en la nota 1 existió una mayoría en el nivel alto en el 46% (46), seguido del nivel bajo en 29% (29) y el nivel medio en 25% (25), además en la nota 2 existió una mayoría en el nivel bajo en el 43% (43), seguido del nivel alto en 29% (29) y el nivel medio en 28% (28). Realizado por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades Comas, 2019.

Gráfico 2

Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de valoración por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019

GRÁFICO Nº 02

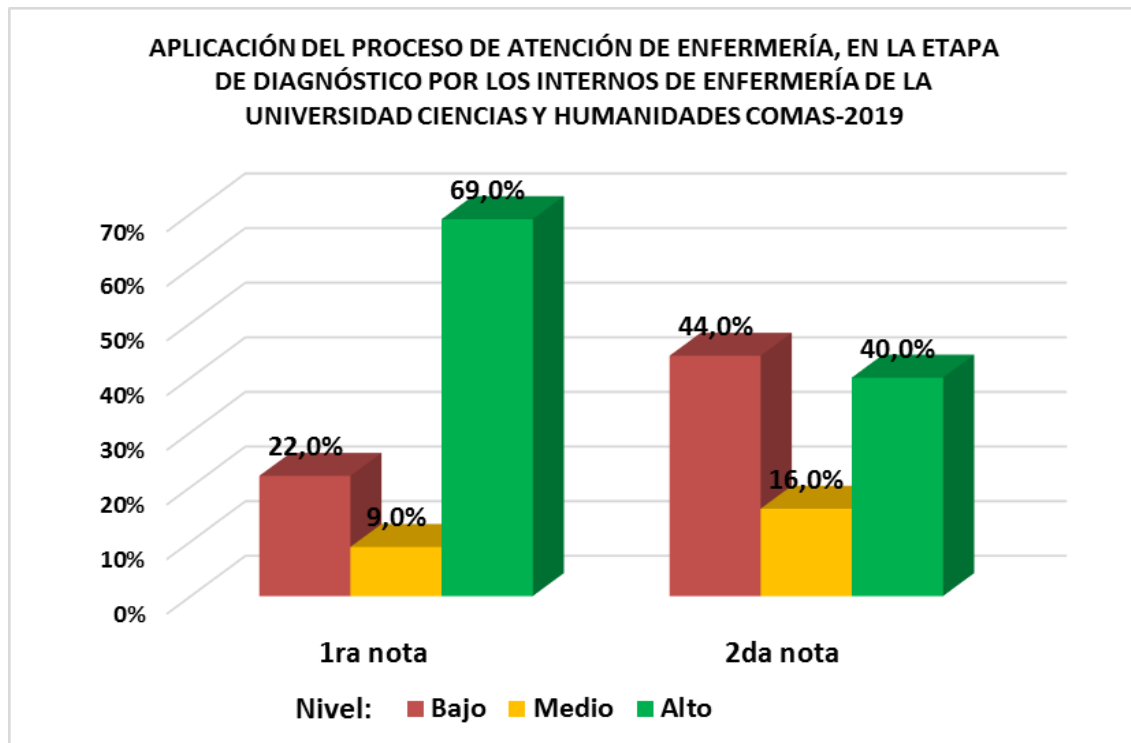


Fuente: Tabla Nº 02

Interpretación: En la aplicación del proceso de atención en la etapa de valoración, en la nota 1 existió una mayoría en el nivel medio en 47% (47), el 28% en el nivel bajo y nivel alto el 25% (25), además en la nota 2 existió una mayoría en el nivel bajo en 57% (57), seguido del nivel medio en 26% (26) y el nivel alto en 17% (17). Realizado por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades Comas, 2019.

Gráfico 3

Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de diagnóstico por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019

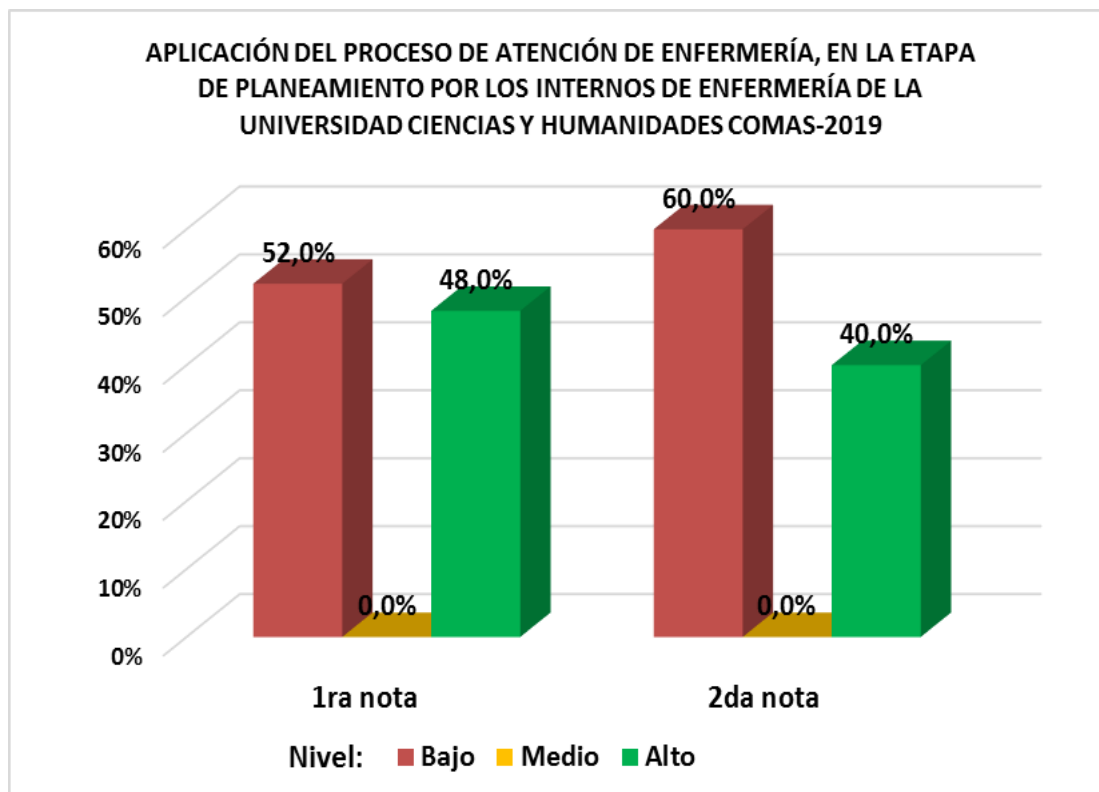


Fuente: Tabla N° 03

Interpretación: En la aplicación del proceso de atención en la etapa de diagnóstico, en la nota 1 existió una mayoría en el nivel alto en el 69% (69), seguido en el nivel bajo en 22% (22), y en el nivel medio el 9% (9); además en la nota 2 existió una mayoría en el nivel bajo en el 44% (44), seguido del nivel alto en 40.0% (40) seguido en el nivel medio el 16% (16). Realizado por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades Comas, 2019.

Gráfico 4

Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de planeamiento por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019

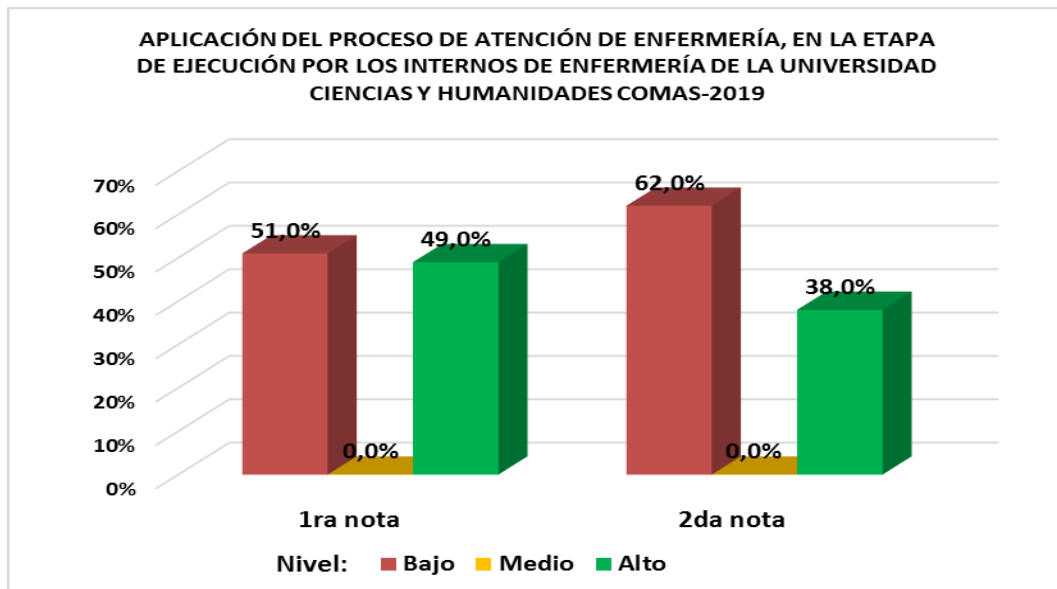


Fuente: Tabla N° 04

Interpretación: En la aplicación del proceso de atención en la etapa de planeamiento, en la nota 1 existió una mayoría en el nivel bajo en el 52% (52) seguido en el nivel alto en 48% (48) y ninguno en el nivel medio, además en la nota 2 existió una mayoría en el nivel bajo en el 60% (60), seguido del nivel alto en 40% (40) y ninguno en el nivel medio. Realizado por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades Comas, 2019.

Gráfico 5

Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de ejecución por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019

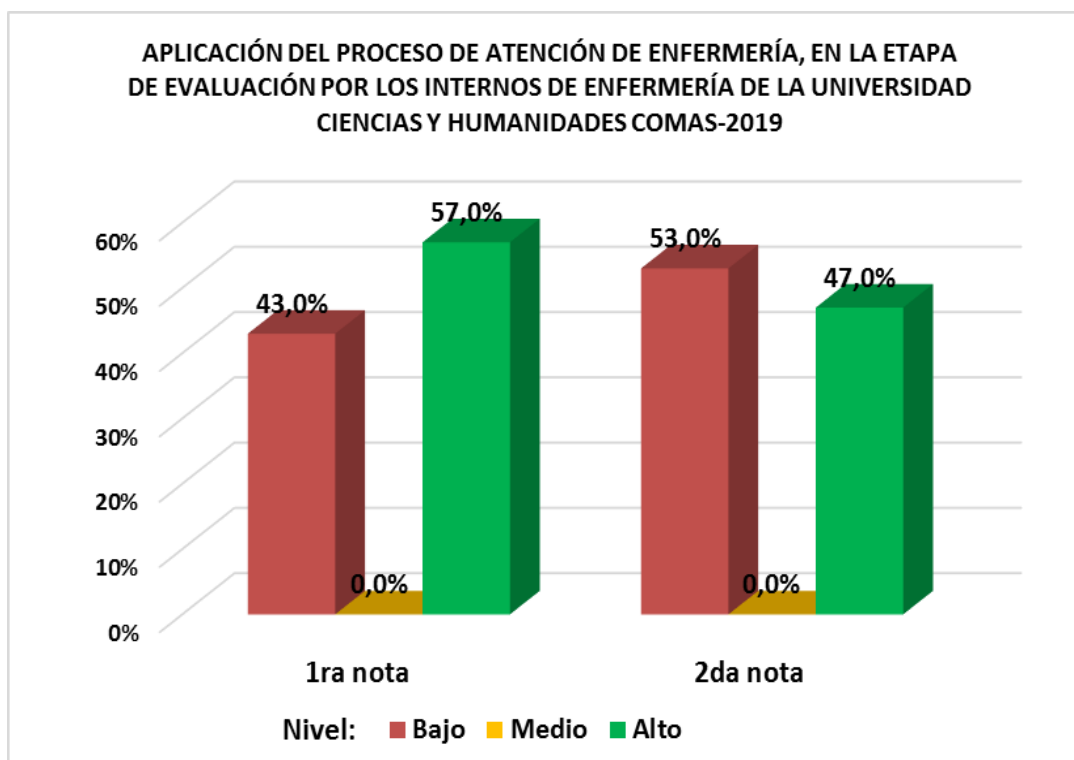


Fuente: Tabla Nº 05

Interpretación: En la aplicación del proceso de atención en la etapa de ejecución, en la nota 1 existió una mayoría en el nivel bajo en el 51% (51) seguido del nivel alto en el 49% (49), y ninguno en el nivel medio; además en la nota 2 existió una mayoría en el nivel bajo en el 62% (62), seguido en el nivel alto en el 38% y ninguno en el nivel medio. Realizado por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades Comas, 2019.

Gráfico 6

Aplicación del proceso de atención de enfermería, en la etapa de evaluación por los internos de enfermería de la universidad ciencias y humanidades comas-2019



Fuente: Tabla Nº 06

Interpretación: En la aplicación del proceso de atención en la etapa de evaluación, en la nota 1 existió una mayoría en el nivel bajo en el 43% (43) seguido del nivel alto en el 57% (57), y ninguno en el nivel medio; además en la nota 2 existió una mayoría en el nivel bajo en 53% (53), seguido del nivel alto en 47% (47) y ninguno en el nivel medio. Realizado por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades Comas, 2019.

4.2 DISCUSIÓN

En el presente trabajo de estudio el objetivo general fue determinar el nivel de aplicación del proceso de atención de Enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades.

Entre la aplicación del proceso de atención de enfermería en los internos de la Universidad de Ciencias y Humanidades, en la primera aplicación del instrumento resultó que el 46% de los internos de enfermería predominó con un nivel alto en la aplicación, seguido de un nivel bajo con el 29% y un nivel medio con 25%, en la segunda aplicación del instrumento resultó que el 43% de los internos tuvieron un nivel de aplicación bajo, seguido de un nivel alto 29% y 20% en el nivel medio. Estos resultados son similares a los de Miranda S. (10) ya que en su estudio el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería es bajo y medio. Se pudo observar también que entre la primera etapa de aplicación del instrumento y la segunda hubo un incremento del nivel bajo, esto significa que en vez de mejorar el nivel de aplicación este decae.

De acuerdo a la fase de valoración, en la primera etapa de la aplicación del proceso de enfermería el 47% de los encuestados poseían un nivel alto de aplicación de la primera parte del proceso de cuidados de enfermería, seguidos por el nivel medio con un 28% y el nivel bajo con un 25%; asimismo en la segunda etapa de aplicación del instrumento hubo una elevación notoria sobre el nivel bajo, siendo este un 57% seguido de un nivel de aplicación medio con un 26% y un 17% en nivel alto (11).

En la dimensión diagnóstica según nuestros resultados de primera encuesta existió una prevalencia en el nivel alto con un 69%, seguido de nivel bajo con un 22% y finalmente nivel medio con un 9%; además en la segunda aplicación de la encuesta existió el predominio del nivel bajo en un 44%, seguido del nivel alto en 40% y en el nivel medio el 16%.

En nuestros resultados de la etapa de planeamiento de enfermería, en la primera aplicación de la encuesta obtuvimos que predominó el nivel bajo con un 52%, seguido de un nivel alto en 48%, y en la segunda aplicación del instrumento se obtuvo que el 60% obtuvo niveles bajos en esta dimensión, seguido del nivel alto en 40%.

Se observó que los internos de enfermería disminuyeron su nivel de aplicación sobre el proceso de cuidados de enfermería siendo este de suma importancia ya que es un instrumento que permite al enfermero cuidar de manera integral al paciente, priorizar intervenciones e intervenir a tiempo con el fin de lograr metas y objetivos, asimismo siendo este basado en el método científico, racional, esquematizado y eficiente, es preocupante que los internos no conozcan la aplicación correcta de este (9).

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestra investigación podemos concluir que:

- a) El nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades fue alto en la nota1 y fue bajo en la nota 2.
- b) El nivel de valoración de la aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades fue medio en la nota1 y fue bajo en la nota 2.
- c) El nivel de diagnóstico de la aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades fue alto en la nota1 y fue bajo en la nota 2.
- d) El nivel de planeamiento de la aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades fue bajo en la nota1 y fue bajo en la nota 2.
- e) El nivel de ejecución de la aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades fue bajo en la nota1 y fue bajo en la nota 2.

5.2 RECOMENDACIONES

Debido a que un gran porcentaje de internos redactaban de manera incorrecta sus notas de enfermería se recomienda lo siguiente:

- a) Incidir en el pre grado con el proceso de cuidados de enfermería.
- b) Realizar capacitaciones a los estudiantes de pre grado e internos según su ciclo.
- c) Capacitar a los docentes de teoría y práctica en el manejo actual del NANDA, NIC Y NOC
- d) Desarrollar talleres vacacionales acerca del manejo del NANDA, NIC Y NOC.
- e) Supervisar a los internos de enfermería en su práctica asistencial y redacción de sus notas de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Egilegor H, Puvadena E, Urkia E, Zubero L, Gorostidi Z. Uso del proceso de enfermería en los centros públicos y privados de un área de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2012 [citado 21 agosto del 2019];20(6):3-6. Disponible en http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n5/es_12.pdf
2. Duque P. Factores relacionado con la aplicabilidad del proceso de atención de enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2014 [citado 19 agosto del 2019]; 16(1):93-104. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072014000100009
3. Noguera N. Proceso de Atención de Enfermería: una herramienta para la garantía del cuidado. Primer encuentro de enfermeras Hospital Universitario Clínica San Rafael, Bogotá. Actual. Enferm. [Internet]. 2008 setiembre [citado 19 agosto del 2019]; 11(4):31-35. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-114/procesosdeatenciondeenfermeria>
4. González J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Medicina y seguridad del trabajo [Internet]. 2011 [acceso 22 de febrero 2011];57(222)15-22. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n222/especial2.pdf>
5. Comisión Permanente del Congreso de la República “Normas legales y administrativas que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud, Ley del trabajo de la Enfermera N° 27669. Perú, Lima; 2002 [citado 15 julio del 2019]. Disponible en: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
6. Francisco Pizarro. Documento de fundación original [Internet]. 2007 [citado 17 de diciembre del 2018]. p.1–2. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/Exposiciones/FundLima/fundacion/Documento_origin al.htm
7. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Fundación de Lima [Internet]. Lima: UNMSM; 2007 [citado 17 de diciembre del 2018]. Disponible en:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/Exposiciones/FundLima/fundacion/fundacion_Lima.htm

8. El distrito de los Olivos [Internet]. Lima: Municipalidad Distrital de Los Olivos; 2015 [citado 22 de agosto del 2018]. Disponible en: <http://www.munilosolivos.gob.pe/muni1/index.php/la-ciudad/presentacion>
9. Alonso K, Silvera S. Aplicación del proceso enfermero en la práctica hospitalaria por los estudiantes de la licenciatura de enfermería de la FETS. Enfermería (Montev.) [Internet]. 2013 [citado 22 de agosto del 2018];2(1):21-30 <https://doi.org/10.22235/ech.v2i1.780>
10. Miranda NS. Aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna 2009 [Tesis de grado]. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de Enfermería; 2010 [citado 22 de agosto del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/330/TG0180.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Saldarriaga C, Dolores C. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la UNMSM. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2005 [citado 22 de agosto del 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1377>
12. Alberto VS. Calidad de los registros de enfermería del paciente de prioridad I del servicio de emergencia en el Hospital Víctor Ramos Guardia durante el primer semestre del año 2015 [Tesis de maestría]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2015 [citado 22 de agosto del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/27>
13. Ledesma M. Fundamentos de enfermería [Internet]. México: Limusa; 2009 [citado el 10 de setiembre de 2018]. 61 p. Disponible en: [https://clea.edu.mx/biblioteca/Ledesma%20Perez%20Maria%20-%20Fundamentos%20De%20Enfermeria%20\(scan\).pdf](https://clea.edu.mx/biblioteca/Ledesma%20Perez%20Maria%20-%20Fundamentos%20De%20Enfermeria%20(scan).pdf)
14. Bellido JC, Lendínez JF, coordinadores. Proceso enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN [Internet]. España: Ilustre

- Colegio Oficial de Enfermería de Jaén; 2010. 217 p. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>
15. Herdman H, Kamitsuru, S, editores. Nanda Internacional: diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificaciones 2015-2017. Barcelona: Elsevier España; 2015.
 16. Gonzales J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Med Segur Trab [Internet]. 2011 [citado 21 de junio del 2019];57(222):15-22. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n222/especial2.pdf>
 17. Kant M. Fundamentación de la metafísica de las costumbres [Internet]. San Juan, Puerto Rico: Madrid; 2007 [citado 21 de junio del 2019]. 100 p. Disponible en: https://pmrb.net/books/kantfund/fund_metaf_costumbres_vD.pdf
 18. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Ciencia y enfermería [Internet]. 2002 [citado 19 de noviembre del 2018];8(1):15-18. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v8n1/art03.p>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la Variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de Ítems	Valor Final	Criterios para asignar valores
Aplicación Del Proceso de Enfermería	Es el grado en el cual se puede ejecutar de forma organizada la aplicación de las etapas del proceso de atención dirigido a la solución de problemas que demanda la intervención de Enfermería.	Es la capacidad que ha de tenerlos internos de Enfermería para aplicar el proceso durante el desarrollo de su rotación clínica en relación al cuidado del paciente	Valoración	Datos subjetivos (S) Datos objetivos (O)	1,2,3,4	Alto: 64 a 70 puntos. Medio = 47 a 64 puntos. Bajo= 14 a 47 puntos	Cada pregunta correcta vale 5 puntos. Cada pregunta incorrecta vale 1 punto.
			Diagnóstico	Análisis conclusión del profesional Diagnóstico real Diagnóstico de riesgo	5, 6		
			Planeamiento	Plan Establecimiento de prioridades Planeamiento de objetivos Elaboración de intervenciones	7,8,9,10		
			Ejecución	Medidas adaptadas Etapa de preparación Etapa de intervención propiamente dicha	11,12		
			Evaluación	Evaluación Evaluación continua Evaluación final	13,14		

Anexo B. Consentimiento Informado

Responsables

Estimado Interno de Enfermería:

Murillo Huamán Giovanna

Núñez Gavidia Jesús Abelardo

Arias Huayta Fiorela Lisbeth

A través de la presente investigación queremos determinar el nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de Enfermería de la Universidad Ciencias Y Humanidades los Olivos 2019, Si usted da su consentimiento en forma voluntaria para participar en dicha investigación.

Somos estudiantes de la Universidad de Ciencias y Humanidades autoras del estudio de investigación titulado Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de Enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades los Olivos 2019 como requisito para obtener el grado de licenciadas en Enfermería.

Dicha investigación consiste en aplicar una lista de chequeo que consta de 14 preguntas lo cual evaluará la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería que durará de 20 a 30 minutos aproximadamente, el proceso será confidencial y sus datos no serán utilizados su participación no afectará en su evaluación, la investigación no conlleva ningún riesgo y no percibirá ninguna compensación por participar

Si usted acepta, le pediremos que firme el consentimiento informado.

YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Lugar,.....de.....del 20....

Nombres y apellidos del (a) participante	
Firma y/o huella digital	

Anexo C. Solicitud de validación de instrumento de investigación

Lima

Solicito: colaboración en el proceso de validación de instrumento de investigación

Dr.

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a su vez para presentarnos. Actualmente somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Ciencias Y Humanidades y estamos desarrollando el proyecto de investigación titulado **Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de Enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades los Olivos 2019.**

Cuyo objetivo es determinar el nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de Enfermería de la Universidad Ciencias Y Humanidades los Olivos 2019.

Conocedores de su experiencia y trayectoria profesional en el ámbito de proceso de cuidado de enfermería solicitamos a Ud. su colaboración en calidad de experto para la fase de validación del constructo del instrumento.

Agradeciendo anticipadamente su apoyo y la atención a la presente, nos despedimos de Ud.

Atentamente.

Anexo D. Hoja de chequeo de aplicación del proceso de atención de enfermería

A.Sexo 1M() 2. F() B Hospital

C. Servicio

D. turno 1 mañana () 2. tarde () 3. noche ()

VALORACION	PRIMERA NOTA		SEGUNDA NOTA	
	SI	NO	SI	NO
1.obtiene datos subjetivos del paciente				
2.obtiene datos objetivo del paciente				
3.evalua las cuatro esferas del comportamiento humano a. Físico b. Psicológico. c. Espiritual. d. Social. e. Todas las anteriores				
4. registra datos obtenidos en un formato establecidos a. Patrones funcionales b. Sistemas corporales. c. Dominios				
II DIAGNOSTICO 5. Utiliza etiqueta diagnosticas de NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería. a. Real b. Riesgo c. Bienestar				
6. Redacta los diagnostico de enfermería utilizando sus componentes estructurales. a. Problema b. Factores relacionado (etiología) c. Características definitorias (signos y síntomas)				
III PLANEAMIENTO 7.Plantea la atención de enfermería en formato establecido 8.Establece los diagnósticos de enfermería según prioridad. 9.Establece los objetivos y / o resultados esperados (NOC) en base al problema del paciente. 10. Establece la intervención de enfermería y / o utiliza la NIC en base a etiología				
IV EJECUCION 11. Registra las intervenciones de enfermería y /o NIC en forma actualizada. 12.Registra en forma clara y precisa la evolución del estado del paciente en base a las intervenciones de enfermería ejecutadas. a. Soapie b. Notas tradicionales				
V EVALUACION 13. Evalúa la intervención de enfermería en base a los resultados esperados (NOC) 14. Evalúa la eficacia del plan de cuidados de enfermería				

Confiabilidad del instrumento

Para determinar el grado de confiabilidad del instrumento de medición se aplicará el coeficiente KR20, que es utilizada para escala dicotómica, cuya fórmula utilizada es:

$$KR20 = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k p_i q_i}{S_i^2} \right]$$

Nivel de Confiabilidad

- 0,80 a 1,00 Elevada
- 0,60 a 0,79 Aceptable
- 0,40 a 0,59 Moderada
- 0,20 a 0,39 Baja
- 0,00 a 0,19 Muy baja

Donde:

K: Número de ítems

St²: Varianza total de aciertos

Pi: Total de respuestas correctas entre número de sujetos

Qi = 1 - pi: Total de respuestas incorrectas entre número de sujetos

El valor fiabilidad obtenida de la prueba piloto desarrollada fue 0.8167, por lo tanto el nivel de confiabilidad es elevada.

Matriz de datos Nota 1

Donde:

1: Si, 0: No

orden	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
3	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
4	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
5	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
9	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
10	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
12	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
13	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
14	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
15	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
18	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
19	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
20	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
21	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
22	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
24	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
27	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
28	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
29	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
30	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1

Matriz de datos Nota 2

Donde:

1: Si, 0: No

orden	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
10	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
11	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
12	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
13	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
14	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
15	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
17	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
18	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
19	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
21	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
22	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
24	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
25	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
26	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
27	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
28	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
29	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
30	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1

Anexo E. Reporte de Turnitin

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

REPORTE N°001-2019- SAYM

COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Ha sido revisada la tesis de los egresados de la Escuela Profesional de Enfermería, mediante el software anti plagio Turnitin, cumpliendo los parámetros establecidos por la Unidad de Investigación en cuanto al porcentaje establecido de 20% a 25% de similitud.

La tesis que fue revisada es la que se detalla a continuación:

TITULO:	APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS Y HUMANIDADES LOS OLIVOS 2019^o
TESISTAS:	<ol style="list-style-type: none">1. MURILLO HUAMÁN, GIOVANNA2. NUÑEZ GAVIDIA, JESÚS ABELARDO3. ARIAS HUAYTA, FIORELA LISBETH
ASESOR:	<i>SIGUAS ASTORGA YOLANDA MARIA</i>
PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS:	13%

REPORTE:

Los Olivos, 4 de Setiembre de 2019


SIGUAS ASTORGA YOLANDA MARIA
Asesor de tesis

Anexo F. reporte de turnitin

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Enfermería

Adj.: Recibo digital de la tesis y recibo de coincidencias.

*RECIBO DIGITAL



The image shows a digital receipt from Turnitin. At the top left is the Turnitin logo. Below it, the text reads "Recibo digital". A paragraph states: "Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega." Below this, it says "La primera página de tus entregas se muestra abajo." A table-like list provides submission details: Autor de la entrega: Jesus Gavidia; Título del ejercicio: revision de enfermeria; Título de la entrega: REVISIÓN 8; Nombre del archivo: ultimo_archivo_tesis_selene_1_27.0...; Tamaño del archivo: 609K; Total páginas: 57; Total de palabras: 9,770; Total de caracteres: 48,967; Fecha de entrega: 27-ago-2019 09:34a.m. (UTC-0500); Identificador de la entrega: 1164014024. At the bottom, there is a logo for UCH (Universidad de Ciencias de la Salud) and text regarding the application of the process for the degree of Bachelor of Science in Nursing, dated 2019.

Autor de la entrega:	Jesus Gavidia
Título del ejercicio:	revision de enfermeria
Título de la entrega:	REVISIÓN 8
Nombre del archivo:	ultimo_archivo_tesis_selene_1_27.0...
Tamaño del archivo:	609K
Total páginas:	57
Total de palabras:	9,770
Total de caracteres:	48,967
Fecha de entrega:	27-ago-2019 09:34a.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	1164014024

UCH UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA POR LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES LOS OLIVOS 2019


TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

PRESENTADA POR:
MAYRA LIZBETH GARCIA
INSTRUMENTAL DE VALORACION
MAGALY GARCIA PEREZ
ABSORBIDA

2019

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

**RESUMEN DE COINCIDENCIAS*


UCH UNIVERSIDAD DE
CIENCIAS Y
HUMANIDADES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA POR LOS INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS Y
HUMANIDADES LOS OLIVOS 2019**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA**

PRESENTADA POR:
 MURILLO HUAMAN GIOVANNA
 NUÑEZ GARCÍA, JESUS ABELARDO
 ARIAS HUAYTA, FIORELA LISBETH

ASESOR:
 SIGUAS ASTORGA, YOLANDA MARÍA

LIMA-PERU
 2019

REVISIÓN 8

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%	13%	3%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	www.scribd.com Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	2%

Anexo G. Informe de Conformidad para Sustentación

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

INFORME N° 001-2019

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado "APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS Y HUMANIDADES LOS OLIVOS 2019" elaborado por:

1. MURILLO HUAMÁN, GIOVANNA DNI N° 44348407
2. NUÑEZ GAVIDIA, JESÚS ABELARDO DNI N° 72733573
3. ARIAS HUAYTA, FIORELA LISBETH DNI N° 48429487

Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)
APTO los alumnos comprenden los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 09 de setiembre de 2019

SIGUAS ASTORGA YOLANDA MARIA

Asesor(a)