



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”.

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Autora: Reinoso Medina, Rosario Estefanía

Tutor: Lic. Mg. Herrera López, José Luis

Ambato – Ecuador

Octubre 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el Tema:

“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”, de Rosario Estefanía Reinoso Medina, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Agosto del 2019

EL TUTOR

.....
Lic. Mg. Herrera López, José Luis

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de Investigación **“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Agosto del 2019

LA AUTORA

.....
Reinoso Medina, Rosario Estefanía

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos en línea primordiales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Agosto del 2019

LA AUTORA

.....
Reinoso Medina, Rosario Estefanía

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros de Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**, de Rosario Estefanía Reinoso Medina, Estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Octubre del 2019

Por constancia firman

.....

PRESIDENTE/A

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación va dedicado a mi Madre María Teresita Medina, mis hermanas, Myriam, Nelly, Silvia, Virginia y Viviana por haber llenado mi vida de fortaleza en este largo recorrido por perseguir mis sueños, a pesar de los días malos, han estado ahí cada segundo para animarme y enseñarme que cada esfuerzo tiene su recompensa y que la paciencia sin duda es una de las mejores virtudes del ser humano.

A mis pequeños Mathias y Martín, por creer en mí y haber compartido conmigo esta aventura, sin duda ustedes son mi calma en la tormenta y el motor más importante en esta lucha, la razón por la que quiero llegar lejos, y por quienes quiero ser mejor cada día.

Sin ustedes no habría sido posible ver realizado este sueño.

Rosario Estefanía

AGRADECIMIENTO

“Si una persona no está agradecida por lo que tiene es probable que no sea agradecida por lo que tendrá” F. Clark

A Dios por guiar mi vida, por protegerme cada instante, por darme la sabiduría para cumplir este sueño, ser parte de una profesión en la que lo más importante es la ayuda y servicio al prójimo.

A los docentes de mi carrera por compartir conmigo sus conocimientos, por motivarme y guiarme, no solo para ser una buena profesional, sino también un buen ser humano, por crear además un fortalecido vínculo de amistad para con sus alumnos, en especial al Lic. Mg. José Luis Herrera por haber sido mi guía para la realización de este proyecto.

De la misma manera a mi familia por su guía y su apoyo incondicional, de manera especial a mi hermana Viviana por compartir conmigo cada derrota y cada triunfo y por haber sido mi apoyo y mi compañera de viaje en este largo recorrido.

Rosario Estefanía

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHO DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
MARCO TEÓRICO.....	3
1.1 Antecedentes Investigativos.....	3
1.2 Objetivos.....	6
1.2.1 Objetivo General.....	6
1.2.2 Objetivos Específicos.....	6
CAPÍTULO II.....	7
METODOLOGÍA.....	7
2.1.1 Diseño de Estudio.....	7
2.1.2 Área de Estudio.....	7
2.1.3 Población y Muestra.....	7
2.1.4 Criterios de Inclusión y Exclusión.....	7
2.1.4.1 Criterios de Inclusión.....	7
2.1.5 Población.....	7
2.1.6 Muestra.....	8
2.2 MATERIALES Y MÉTODOS.....	9
2.2.1 Métodos y Técnicas de recolección de datos.....	9
2.2.2 Plan de recolección de datos.....	10
2.2.3 Análisis y procesamiento de datos.....	10
CAPÍTULO III.....	13
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	13
ENCUESTA.....	13
REVISIÓN DE DATOS ESTADÍSTICOS.....	20

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN.....	21
CAPÍTULO IV	23
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	23
MATERIALES DE REFERENCIA.....	24
BIBLIOGRAFÍA.....	24
ANEXOS.....	28
Anexo 1: Permiso	28
Anexo 2: Encuesta.....	29
Anexo 3: Protocolo de Enfermería	30
PREOPERATORIO	30
INTRAOPERATORIO	31
POSTOPERATORIO	32
Anexo 4: Instrumento de Validación.....	33

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1 Objetivos	6
Tabla 2 Población	8
Tabla 3 Disposición de Protocolo de Atención para pacientes sometidos a cirugías Abdominales en el Hospital General Docente Ambato, 2019.	13
Tabla 4 Capacitaciones para atención a usuarios sometidos a Cirugías abdominales.	13
Tabla 5 Necesidad de recibir Capacitaciones continuas para atención de pacientes.	14
Tabla 6 Desempeño de trabajo coordinado.	15
Tabla 7 Conocimiento de prioridades de atención en pacientes de cirugías abdominales	15
Tabla 8 Conocimiento de actividades de Enfermería Administrativas y Asistenciales.	16
Tabla 9 Ayuda del uso de protocolos de Enfermería para prevenir eventos adversos y complicaciones.	17
Tabla 10 Necesidad de estandarización de cuidados de Enfermería.	17
Tabla 11 Desarrollo de Actividades de Enfermería guiadas por un protocolo para mejorar el nivel de satisfacción del usuario.	18
Tabla 12 Necesidad de disposición de protocolo de Atención de Enfermería en el servicio (Cirugía – Centro Quirúrgico)	19
Tabla 13 Cirugías más frecuentes	20
Tabla 14 Características sociodemográficas	20
Tabla 15 Instrumento de Validación	21

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO
EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE
CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**

Autora: Reinoso Medina, Rosario Estefanía

Tutor: Herrera López, José Luis

Fecha: Agosto de 2019

RESUMEN

El presente trabajo de Investigación con el tema “Protocolo de enfermería en el ámbito perioperatorio en cirugías abdominales para pacientes del servicio de cirugía del hospital General Docente Ambato”, cuyo objetivo general es diseñar protocolos de Enfermería en el ámbito perioperatorio en cirugías abdominales para los pacientes del servicio de cirugía del Hospital General Docente Ambato.

El tipo de investigación fue cuantitativo, debido a que utilizó la recolección y análisis de datos para contestar preguntas de investigación establecidas previamente, no se aplica muestreo debido a que se trabaja con el 100% de la población, participando así todo el personal de Enfermería de los servicios de Cirugía y Centro Quirúrgico de Hospital General Docente Ambato.

La construcción del protocolo se basó en la necesidad de los servicios y la disponibilidad de recursos, así como el cumplimiento de lineamientos establecidos en manuales del Ministerio de Salud Pública y de la Organización Mundial de la Salud.

El instrumento de validación fue aplicado a Licenciadas/os de Enfermería con experiencia en el manejo de pacientes sometidos a cirugías abdominales, con los conocimientos necesarios para evaluar la factibilidad de la aplicación de dicho protocolo.

Los errores evidenciados por la falta de estandarización de los cuidados de Enfermería, hacen que sea necesario contar con un protocolo de Atención, ya que este facilita el desarrollo del cuidado, reduciendo la probabilidad de posibles complicaciones y elevando el nivel de satisfacción del paciente – usuario, que es el principal propósito del personal de salud.

PALABRAS CLAVE: PROTOCOLO, PERIOPERATORIO, LINEAMIENTOS, VALIDACION, ESTANDARIZACION.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

NURSERY CAREER

**“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO
EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE
CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**

Author: Reinoso Medina, Rosario Estefanía

Tutor: Herrera López, José Luis

Date: August de 2019

ABSTRACT

The present research work is about "Protocols of nursing in the perioperative field in abdominal surgeries for patients of the surgery service of the General Docent Ambato Hospital", whose general objective is to design protocols of Nursing in the perioperative field in abdominal surgeries for patients of the surgical service of the General Hospital Docente Ambato.

The type of research was quantitative, because it used the collection and analysis of data to answer previously established research questions, no sampling is applied because it works with 100% of the population, thus participating all the Nursing staff of the Surgery and Surgical Center of Ambato General Teaching Hospital.

The construction of the protocol was based on the need for services and the availability of resources, as well as compliance with guidelines established in manuals of the Ministry of Public Health and the World Health Organization.

The validation instrument was applied to Nursing Graduates with experience in the management of patients undergoing abdominal surgery, with the necessary knowledge to evaluate the feasibility of the application of said protocol.

The errors evidenced by the lack of standardization of Nursing care, make it necessary to have a Care protocol, since this facilitates the development of care, reducing the probability of possible complications and raising the level of patient-user satisfaction , which is the main purpose of health personnel.

KEY WORDS: PROTOCOLS, PERIOPERATIVE, GUIDELINES, VALIDATION, STANDARDIZATION

INTRODUCCIÓN

Distintos factores indican que en los diferentes sistemas y niveles de atención de la salud, existe la posibilidad de cometer errores, en este sentido la Organización Mundial de la Salud señala que decenas de millones de pacientes sufren lesiones incapacitantes o mueren a causa de prácticas sanitarias o atención insegura, de estos, uno de cada 10 pacientes son atendidos en hospitales de tercer nivel. Esta situación se torna más alarmante ya que en algunos hospitales no cuentan con sistemas de supervisión, por lo tanto los accidentes por mala práctica no son reportados. (1)

Un protocolo es un documento consensuado en el ámbito de aplicación que tiene como finalidad servir de marco referencial para la actuación de los profesionales en los diversos procesos que se realizan en el hospital, es decir, es un documento en el que se define los pasos a seguir, al igual que los recursos a utilizarse. Es un documento oficial en el centro en que se aplica y puede ser marco legal para la valoración de las actuaciones de enfermería. (2)

Las actividades de enfermería se caracterizan por ser polivalentes, altamente flexibles, con un gran contenido multidisciplinario. Que exige además competencias técnicas de muy alto nivel manteniendo una gran sensibilidad para el trato humano de los individuos que se encuentran en situaciones de salud-enfermedad, por ello es de gran beneficio esta investigación ya que mediante la creación de protocolos de enfermería mejorará la atención del paciente y facilitará el trabajo para el personal de enfermería mediante la estandarización de estos procesos y más aún en el ámbito perioperatorio que es una área compleja que genera estrés.(3)

Aunque el propósito de la Cirugía es salvar vidas, la falta de seguridad de la atención quirúrgica puede provocar daños considerables, lo cual tiene repercusiones importantes en la salud pública, dada la ubicuidad de la cirugía. En países industrializados se han registrado complicaciones importantes en el 3- 16 % de los procedimientos quirúrgicos que requieren ingreso, con tasas de mortalidad o discapacidad permanente del 0,4 – 0,8% aproximadamente. Los estudios realizados en países en desarrollo señalan una mortalidad de 5 – 10% en cirugías mayores.(4)

Estudios realizados en países desarrollados confirman la magnitud y omnipresencia del problema. En el mundo en desarrollo, el mal estado en las infraestructuras y del equipo, además de la irregularidad del suministro, así como la calidad de los medicamentos e insumos, la deficiente capacidad y formación del personal y la grave escasez de recursos financieros, son factores que contribuyen a aumentar las dificultades.(4)

El marco de los esfuerzos realizados por la Organización Mundial de la Salud por reducir el número de muertes de origen quirúrgico en todo el mundo, el Departamento de Seguridad del paciente creó el programa La Cirugía Segura salva vidas, que pretende aprovechar el compromiso político y la voluntad clínica para abordar importantes cuestiones de seguridad, como la inadecuadas de seguridad anestésicas, las infecciones quirúrgicas evitables, y la escasa comunicación entre los miembros del equipo quirúrgico. Ya que se ha comprobado que estos problemas implican riesgo mortal y que podrían evitarse en todos los países del mundo.(5)

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes Investigativos

Lemos, CS, Poveda, VB, Peniche, ACG (2017. Sao Paulo - Brasil), realizaron una investigación sobre **“Construcción y validación de un protocolo de atención de enfermería en anestesia”**, cuyo objetivo fue construir y validar un protocolo de atención de enfermería en anestesia, el cual fue un estudio metodológico de validación facial y de contenido, juzgando claridad, relevancia, pertinencia y alcance de un protocolo de atención elaborado a partir de una revisión integrativa de literatura anterior, basado en el modelo conceptual de atención de Enfermería perioperatoria de Castellanos y Jouclas. Fue un estudio metodológico de validación facial y contenido de protocolo asistencial de enfermería en anestesia, elaborado a partir de resultados obtenidos en una revisión integrativa previa, para respaldar las acciones y cuidados ejecutados por el equipo de enfermería en la sala de operaciones. Los expertos consideraron válida la mayoría de los ítems presentados en el protocolo, y reafirmaron la importancia de las actividades que desempeña un profesional de Enfermería dentro de la sala de cirugía, la estandarización del cuidado. Enfermero crea una serie de acciones respaldadas por las leyes del país. (6)

Palmero, N, Rodriguez, ML, Valderrama, MJ (2005. Madrid - España) realizaron un trabajo de investigación sobre **“Protocolos de Enfermería quirúrgica en cirugía laparoscópica urológica”**, cuyo objetivo fue adaptar la labor de Enfermería al cambio en las tendencias y en los avances tecnológicos, aprendizajes y técnicas, para así poder prestar los cuidados de Enfermería con calidad desde la atención holística a los pacientes, contribuyendo de esta manera al concepto de cirugía mínimamente invasiva. Es fundamental la aportación de Enfermería en el equipo quirúrgico. Hace que se disminuya el tiempo de preparación del quirófano, y al mismo tiempo las posibles complicaciones derivadas de la posición y la cirugía. Finalmente, la introducción de estos protocolos de

funcionamiento y educación continua, mejora el aprendizaje, habilidades y destrezas del equipo enfermero, influyendo sin duda en la calidad de cuidados del paciente. (3)

Asociación Española de Cirujanos, Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (2014. Murcia - España) realizaron un trabajo de investigación bajo el tema **”Programa de Cirugía Segura Protocolo”** cuyo objetivo fue mejorar la seguridad de los pacientes que son sometidos a una intervención quirúrgica en los Hospitales del Sistema Nacional de Salud, para mejorar la seguridad de los procedimientos quirúrgicos, el programa contempló la aplicación de una estrategia multimodal que implica una intervención estandarizada para la aplicación de medidas relacionadas con la cirugía segura, además de un programa de salud integral para promover una cultura de seguridad en el bloque quirúrgico, para esto los equipos participantes en el proyecto se comprometerán a cumplir con las actividades especificadas en el documento. (7)

Grau, María (2014. Murcia - España) realizó un trabajo de investigación sobre **“Utilidad de los listados de verificación Quirúrgica: Efecto sobre las relaciones y comunicación en el equipo de trabajo, la morbi – mortalidad y la seguridad del paciente”**, cuyo objetivo fue analizar el efecto de los listados de verificación quirúrgica sobre las relaciones y comunicación en el equipo de trabajo, la morbi – mortalidad secundaria a procedimientos quirúrgicos y la seguridad del paciente, se realizó una revisión sistémica de literatura científica, se revisaron bases de datos de Medline, Scopus, The Cochrane Library Plus, ISI Web of Knowledge, TRIP Database, National Health Service Evidence, entre otros, mediante los términos clave y las referencias de interés en los artículos más destacados, fueron seleccionados los artículos con mayor calidad de evidencia científica publicados. La conclusión de este trabajo de investigación fue que los protocolos de verificación quirúrgica producen un efecto positivo sobre la mejora de las relaciones y comunicación en el equipo de trabajo, lo que reduce la morbi – mortalidad secundaria a procedimientos quirúrgicos y mejora la seguridad del paciente. (7)

Bastidas, JL, García, VA (2015. Ibarra - Ecuador) realizaron el trabajo de investigación **“Protocolo de atención de Enfermería para pacientes con diagnóstico de fibrosis quística pulmonar en el hospital Eugenio Espejo. Quito 2014”**, su objetivo fue diseñar un protocolo de Atención de Enfermería para

pacientes con Fibrosis Quística Pulmonar, sustentado en los patrones funcionales de Marjory Gordon, para mejorar la atención de Enfermería; estadía hospitalaria y calidad de vida del paciente. La metodología utilizada fue multimodal, cuantitativa debido a que se utilizó la recolección y análisis de datos para responder preguntas previamente establecidas y confía en la medición numérica, el conteo y uso frecuente de estadística, para establecer con exactitud un diagnóstico sobre la atención de Enfermería, también fue cualitativa debido a que se identifica la naturaleza profunda de realidades, para la recolección y análisis de datos. Además se incluye la validación del plan de Atención de Enfermería, y se lo propone con el fin de mejorar la calidad de atención a los pacientes.(8)

Aguirre, DA, Hernández, AB (2014. La Habana - Cuba) realizan un estudio de investigación bajo el tema **“Algunas consideraciones para el diseño de protocolos en la actividad de Enfermería”**, el objetivo planteado fue valorar el estado actual acerca de la construcción de protocolos de cuidados. Se realizó una revisión bibliográfica sobre el tema, fueron tomados en cuenta los resultados de investigaciones sobre protocolos de cuidados publicados entre los últimos 5 y 10 años disponibles en las plataformas Scielo, Lilacs, Fistera, Medline y Conhrane. Además se utilizó el motor de búsqueda Google con los términos protocolos de cuidado de Enfermería, guías prácticas, evidencia científica, práctica de Enfermería basada en evidencia. En el proyecto de investigación se concluye que los protocolos de Enfermería permiten normalizar la práctica asistencial, reducen la variabilidad clínica, facilitan la adopción de decisiones y mejoran la calidad de atención, no se encontró homogeneidad de estructura en la literatura revisada, debido a la complejidad de los servicios donde se utilizan, la disponibilidad de recursos materiales y humanos con los que cuentan las instituciones para la actividad asistencial. (2)

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Diseñar protocolos de Enfermería en el ámbito perioperatorio en cirugías abdominales para los pacientes del servicio de cirugía del Hospital General Docente Ambato.

1.2.2 Objetivos Específicos

Tabla 1 Objetivos

Objetivo	Porcentaje de Cumplimiento	Método
Analizar la conveniencia de trabajo de Enfermería basado en protocolos en el ámbito perioperatorio	10 %	Para analizar la conveniencia del trabajo de Enfermería basado en protocolos se aplicará una encuesta al personal de enfermería
Determinar las características sociodemográficas que tienen los pacientes con diagnósticos prevalentes de patología abdominal que van a ser intervenidos quirúrgicamente	10%	Se realizará una revisión de los datos de la historia clínica de los pacientes sometidos a cirugías abdominales del periodo mayo 2018- junio 2019
Elaborar protocolos de actuación de Enfermería en el ámbito perioperatorio destinados a las cirugías abdominales más frecuentes	40%	Se elaborará un protocolo de Enfermería en base a las necesidades del paciente, con bases científicas.
Validar por juicio de expertos los protocolos elaborados en el ámbito perioperatorio destinados a las cirugías abdominales más frecuentes	40%	El protocolo elaborado será validado por juicio de expertos mediante una Ficha de validación y confiabilidad del trabajo de propuesta aplicada al personal de Enfermería.

Elaborado por: Investigadora

CAPÍTULO II METODOLOGÍA

2.1.1 Diseño de Estudio

Diseño descriptivo debido a que nos permitirá observar y detallar la problemática de la realidad a estudiar. De tipo transversal porque se realizara en un periodo determinado. De enfoque cuantitativo porque se utilizara la recolección y análisis de datos para responder preguntas de validación del formato.

2.1.2 Área de Estudio

El estudio se realizará en el Hospital General Docente Ambato en el área de cirugía y centro quirúrgico, este es un organismo público ubicado en la avenida Pasteur.

2.1.3 Población y Muestra

La población está constituida por todo el personal de enfermería que labora tanto en el área de cirugía piso, como en el área de centro quirúrgico del Hospital General Docente Ambato.

2.1.4 Criterios de Inclusión y Exclusión

2.1.4.1 Criterios de Inclusión

Licenciadas/os de Enfermería que:

- Se encuentren en contacto con los pacientes sometidos a cirugías abdominales
- Tengan experiencia en la creación y uso de protocolos de Enfermería
-

2.1.5 Población

El universo o población de estudio está constituido por:

Tabla 2 Población

SUJETOS	NÚMERO
Licenciadas/os de Enfermería del Área de Cirugía Piso y Centro Quirúrgico	46
TOTAL	46

Fuente: Población

Elaborado por: Investigadora

2.1.6 Muestra

Se trabajó con el total de la población, por lo que no se aplicará muestreo.

2.2 MATERIALES Y MÉTODOS

2.2.1 Métodos y Técnicas de recolección de datos

La metodología utilizada para la recolección de datos será la revisión de datos estadísticos, la encuesta y el formato de validación del protocolo, formatos acorde al cumplimiento de objetivos de la investigación.

La recolección de datos estadísticos se realizará para puntualizar datos generales del paciente, como las características sociodemográficas.

En la Encuesta se tomarán en cuenta varios aspectos que determinarán la conveniencia del trabajo de Enfermería basado en la aplicación de protocolos de atención.

Se indagará:

Si los servicios involucrados en el trabajo de investigación cuentan con un protocolo de Atención de Enfermería para pacientes sometidos a cirugías abdominales.

Si el personal de Enfermería está en constante capacitación para poder brindar una atención adecuada a los usuarios. Y la necesidad del personal de recibir capacitaciones periódicas que mejoren y actualicen sus conocimientos.

La coordinación y cooperación del personal de enfermería para el desempeño de su labor al cuidado de los pacientes sometidos a cirugías abdominales, es decir la realización de un trabajo en equipo.

El conocimiento de las prioridades de atención en pacientes sometidos a cirugías abdominales, así como el conocimiento del personal de enfermería sobre las actividades tanto administrativas como asistenciales que debe cumplir el personal y que se encuentran citadas en el manual de seguridad del paciente – usuario.

La necesidad de basar el desempeño de actividades en un protocolo de Enfermería para evitar posibles eventos adversos y complicaciones.

Aplicar la estandarización de cuidados de enfermería para brindar atención de calidad, elevando así el nivel de satisfacción del paciente.

La necesidad de contar con un protocolo de atención de Enfermería para la atención de pacientes sometidos a cirugías abdominales en el hospital General Docente Ambato.

2.2.2 Plan de recolección de datos

- ✓ Se obtiene el permiso para la realización del trabajo de investigación en el Hospital General Docente Ambato
- ✓ Se dialoga con la encargada del departamento de docencia e Investigación del Hospital y se entrega un cronograma de las actividades a desarrollarse, juntamente con los formatos de encuesta e instrumento de validación de protocolo y una carta de confidencialidad.
- ✓ Se informa a los participantes de forma individual sobre el propósito y metodología que se llevará a cabo en el proyecto de investigación
- ✓ La investigadora solicitará la información estadística por lo menos con un día de anticipación y con la presentación del documento de autorización para acceder a dicha información
- ✓ La investigadora realizará la encuesta al personal durante el tiempo establecido en el cronograma presentado en docencia.
- ✓ La investigadora aplicará el instrumento de validación del protocolo a 10 expertos en Enfermería que desempeñen su trabajo en el Hospital General Docente Ambato.

2.2.3 Análisis y procesamiento de datos

- ✓ Los datos se recopilarán de forma automatizada, previo control de calidad de los ítems, para lo cual se obtendrá una base de datos en el programa informático Excel.
- ✓ Los datos serán estudiados en forma de frecuencias y porcentual, en forma univariada y bivariada para los cruces de variables. Los resultados se demostrarán en tablas.
- ✓ Se realizará la validación por juicio de expertos para identificar de manera independiente la relevancia y congruencia de los ítems con el contenido teórico, la claridad y coherencia en la redacción o en la formulación de los ítems.

- ✓ Cada experto debe recibir información sobre el propósito del instrumento de validación, texto del universo de contenido, el instrumento elaborado.
- ✓ Cada experto recibe el instrumento de validación, el cual debe contener coherencia, claridad, intencionalidad, inducción a la respuesta y observaciones
- ✓ Se recibe y examina los instrumentos de validación.

Traducción y retro traducción

El formato de Protocolo de Atención de Enfermería para pacientes sometidos a cirugías abdominales se estableció en idioma español ya que en el Hospital General Docente Ambato, el dialecto utilizado es el mencionado idioma, por ende no posee palabras que necesiten ser traducidas al español.

Validación, adaptación de las ponderaciones

Los ítems señalados en el flujograma para el protocolo de atención de Enfermería se encuentran basados en documentos establecidos por el MSP, como manuales, escalas de valoración, hoja de cirugía segura, además se basa en las necesidades y disponibilidad de recursos del H.G.D.A, para que de esta manera pueda ser validado por expertos en la materia.

Validación estructural y constructo

Para el formato se tomó como referencia flujogramas validados del MSP, considerando las facilidades de aplicación y desarrollo del protocolo en el H.G.D.A.

Este formato será desarrollado por el personal de Enfermería, y servirá también de referencia para el personal Auxiliar de Enfermería. En el formato constan valoraciones de Enfermería, desarrollo de actividades según manuales del MSP, aplicación de escalas y actividades de Enfermería desde el ingreso del paciente a la casa de salud hasta su egreso, después de la realización de la intervención quirúrgica.

Fiabilidad Interna

Prueba de validez: ara establecer la validez del formato se realizó mediante validación por juicio de expertos, para lo cual se consultó a 10 profesionales de

Enfermería. Se sometió al Coeficiente de Correlación de Pearson, el nivel de validez fue del 80%.

Sensibilidad al Cambio

La revisión de la literatura indica diversas definiciones de sensibilidad al cambio, por lo cual este aspecto ha sido considerado por diferentes métodos. La definición que utilizamos para este estudio es: La sensibilidad al cambio es la capacidad del cuestionario de detectar cambios clínicamente importantes en el tiempo; así mismo se considera como una medida de la validez del constructo longitudinal y del efecto del tratamiento.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

ENCUESTA

Tabla 3 Disposición de Protocolo de Atención para pacientes sometidos a cirugías Abdominales en el Hospital General Docente Ambato, 2019.

ITEMS	Fi	%
SI	13	29%
NO	32	71%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 71% manifiesta que tienen disposición para manejar protocolos para pacientes sometidos a cirugías abdominales es decir existe un gran interés para ejecutar acciones conjuntas y evitar que se realicen procedimientos rutinarios como indican **Fuentes, C; Bonet, A; Sirvent, J; Brugada, N.** En su manual de Enfermería intensiva, en donde se afirma que la intervención de Enfermería debe estar guiada por protocolos y guías elaboradas a partir de una investigación ya que la calidad de atención y la eficiencia ayudaran a brindar un servicio satisfactorio al usuario.(9)

Tabla 4 Capacitaciones para atención a usuarios sometidos a Cirugías abdominales.

ITEMS	Fi	%
SI	18	40%
NO	27	60%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 60% manifiesta que no han recibido capacitación para la atención de pacientes sometidos a cirugías abdominales, lo que hace el personal realice su labor de acuerdo a sus conocimientos, es decir que no existe una unificación de criterios que permitan brindar un servicio de calidad, como lo afirma **Castro, M; Simian, D;** En su artículo científico, *La Enfermería y la Investigación* en donde se afirma que la gestión y ejecución de las actividades de enfermería deben tener sustento y justificación científica evidenciada, por lo que es necesario una constante capacitación y socialización de las investigaciones realizadas, ya que esto va a contribuir en la ejecución de los cuidados.(10)

Tabla 5 Necesidad de recibir Capacitaciones continuas para atención de pacientes.

ITEMS	Fi	%
SI	45	100%
NO	0	0%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 100% manifiesta que tienen la necesidad de recibir capacitaciones continuas para la atención del paciente, ya que esto permitirá brindar al usuario – paciente una atención estandarizada de calidad. **Bernal, C, Annia,** afirma en su trabajo de investigación “*La Capacitación del personal de Enfermería. Su repercusión en la calidad de los servicios*” que cada vez se requiere profesionales de enfermería mejor capacitados, con el fin de brindar una atención de elevada calidad. Los servicios de atención de enfermería deben ir acorde a los avances científicos, con la finalidad de que se implanten servicios que puedan satisfacer las necesidades del paciente, esto hace que se cree la necesidad de que el personal esté en constante capacitación para la actualización de sus conocimientos.(11)

Tabla 6 Desempeño de trabajo coordinado.

ITEMS	Fi	%
SI	24	53%
NO	21	47%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 53% refiere que el trabajo profesional que realiza no es totalmente coordinado con sus compañeras de trabajo, lo que hace que el trabajo desempeñado no sea de la mejor calidad, ya que para brindar una atención de calidad se requiere de un trabajo totalmente coordinado por todo el equipo, como lo refieren **Thofehn, M; López, M; Amestoy, S; Porto, A; Bettin, A; Fernandes, H; Rodriguez, J; Mikla, M**, en su trabajo de investigación Trabajo en Equipo: Visión de los enfermeros de un Hospital de Murcia/España, señalan que el personal reconoce que cada miembro del equipo es importante, ya que aporta con sus ideas y conocimientos para brindar una mejor atención, sin embargo, existen problemas en el desempeño diario, principalmente el individualismo, el cambio continuo de personal, falta de autonomía, las relaciones verticales de poder. La solución para esto puede ser la comunicación efectiva, que brinda la posibilidad de resolver conflictos y promueve la formación de vínculos saludables fundamentales en el desempeño de un buen trabajo en equipo. (12)

Tabla 7 Conocimiento de prioridades de atención en pacientes de cirugías abdominales

ITEMS	Fi	%
SI	24	53%
NO	21	47%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 53% manifiesta que no conoce las prioridades de atención en pacientes sometidos a cirugías abdominales, por lo que cada uno tiene un orden de prioridad diferente para la atención del paciente sometido a cirugía abdominal, esto hace que el trabajo no sea totalmente coordinado. **León, Carlos**; en su artículo científico Enfermería, arte y ciencia del cuidado afirma que el personal de enfermería debe estar en constante capacitación, y que de igual manera el personal debe preocuparse en actualizar los conocimientos, para brindar una atención que esté basada en datos científicos que orienten al bienestar holístico del paciente.(13)

Tabla 8 Conocimiento de actividades de Enfermería Administrativas y Asistenciales.

ITEMS	Fi	%
SI	22	49%
NO	23	51%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 51% manifiesta que no conoce las actividades de enfermería divididas en administrativas y asistenciales, esto hace que sea más probable que se den eventos adversos relacionados a la seguridad del paciente, por otro lado el conocimiento de dichas actividades reduce sustancialmente el riesgo estos eventos, como se afirma en el **Manual de seguridad del paciente – usuario** del MSP, en el que se afirma que las practicas seguras son procesos apoyados en bases científicas, que se aplican con el fin de prevenir, minimizar y eliminar los diferentes riesgos que se asocian a la práctica médica. El manual recalca que el conocimiento de las prácticas a realizarse, garantizan la seguridad de atención, ya que esta realizado en un contexto holístico.(14)

Tabla 9 Ayuda del uso de protocolos de Enfermería para prevenir eventos adversos y complicaciones.

ITEMS	Fi	%
SI	43	96%
NO	2	4%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 96% manifiesta que el uso de protocolos de Enfermería en los servicios de atención ayuda a prevenir los posibles eventos adversos y complicaciones, es decir, la sistematización de los procesos de atención de Enfermería es de gran importancia para brindar una atención de calidad. **Aguirre, D; Hernández, A;** en su artículo científico Algunas consideraciones para el diseño de protocolos en la actividad de Enfermería, afirman que los protocolos de atención de enfermería permiten crear una norma de practica asistencial, reducen la variabilidad clínica, facilitan la toma de decisiones y por lo tanto mejoran la calidad de atención, estos protocolos son de gran ayuda ya que son creados acorde a la disponibilidad de recursos tanto humanos como materiales de cada unidad de atención.(15)

Tabla 10 Necesidad de estandarización de cuidados de Enfermería.

ITEMS	Fi	%
SI	44	98%
NO	1	2%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 98% manifiesta que es necesaria la estandarización de los cuidados enfermeros, es decir que el personal tiene la necesidad de que se cuente con un plan de atención al

que se rija todo el personal, con la finalidad de que la atención que se brinde sea de la más alta calidad, poniendo como prioridad la seguridad del paciente y la garantía de los cuidados, como indican **Santana, C; Brito, V; Giane, A;** en su trabajo de investigación Construcción y validación de un protocolo de atención de Enfermería en anestesia, afirmando que los eventos adversos quirúrgicos están mayormente relacionados con errores humanos, falta de comunicación, trabajo en equipo y falta de organización en el trabajo. Por otro lado la adecuada planificación y ejecución del trabajo, no solo de Enfermería sino de todo el equipo de salud reduce los riesgos de morbi- mortalidad durante el proceso quirúrgico y promueve la seguridad del paciente.(6)

Tabla 11 Desarrollo de Actividades de Enfermería guiadas por un protocolo para mejorar el nivel de satisfacción del usuario.

ITEMS	Fi	%
SI	44	98%
NO	1	2%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 100% manifiesta que la guía de un protocolo para desarrollar las actividades de Enfermería puede mejorar el nivel de satisfacción del usuario, es decir, que existe la predisposición de mejorar la calidad de atención, y por lo tanto el nivel de satisfacción del paciente que es sometido a algún procedimiento quirúrgico, como lo afirman **Santana, J; Bauer, A; Gómez M;** en su artículo científico Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza, donde se indica que al momento de brindar atención el personal de enfermería debe dirigir sus acciones a satisfacer las demandas biológicas, sociales, espirituales y psíquicas del individuo, es decir de una manera holística. Para la satisfacción de estas necesidades el personal enfermero puede hacer uso de varias

intervenciones, que deben estar guiadas y normatizadas de acuerdo con los recursos disponibles. (6)

Tabla 12 Necesidad de disposición de protocolo de Atención de Enfermería en el servicio (Cirugía – Centro Quirúrgico)

ITEMS	Fi	%
SI	45	100%
NO	0	0%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

El 100% manifiesta que es necesario contar con un protocolo de atención de enfermería en el servicio de cirugía y centro quirúrgico para basar sus acciones en una guía que pueda ser evaluada y modificada en referencia a los avances científicos, las necesidades del paciente y los recursos disponibles, como lo señalan **Solano, G; Pase, A; García; Castillo, A;** en su artículo científico Efectos de un protocolo aplicado por enfermeras en el control metabólico a personas con diabetes tipo 2, en el que manifiestan que por la eficacia demostrada es necesario basar la atención de Enfermería en protocolos de atención que tenga un programa de educación permanente en el que se incluya una evaluación periódica con el fin de actualizar los conocimientos y sistematizar las actividades acorde a los avances científicos.(16)

REVISIÓN DE DATOS ESTADÍSTICOS

Tabla 13 Cirugías más frecuentes

CIRUGIA ABDOMINAL	CANTIDAD ENERO – JUNIO 2019
Apendicetomía	651
Colecistectomía	578
Laparotomía exploratoria	227
Esplenectomía	153
Gastrostomía	198

Fuente: Formulario digital año 2019 HGDA

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

Mediante la revisión de los datos estadísticos se puede evidenciar que las cirugías realizadas con mayor frecuencia en el H.G.D.A, son Apendicetomía y Colecistectomía, sumando un total de 1229 de 1807 procedimientos realizados, lo que indica que el protocolo a crearse debe tomar como referencia estos dos procedimientos.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES

Tabla 14 Características sociodemográficas

SEXO		EDAD		NIVEL DE INSTRUCCION	
Masculino	743	Entre 18 y 40 años	526	Primaria	462
Femenino	486	Entre 40 y 60 años	407	Secundaria	524
		Más de 60 años	296	Superior	243
TOTAL	1229	1229		1229	

Fuente: Formulario digital año 2019 HGDA

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS

Según la información obtenida del formulario estadístico digital del H.G.D.A año 2019 se analiza que la mayoría de pacientes intervenidos son de sexo masculino con 743 de 1229, así mismo los pacientes regularmente tienen edades comprendidas

entre 18 y 40 años con 526 de 1229. En relación al nivel de instrucción predomina la instrucción secundaria con 524 de 1229.

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN

Tabla 15 Instrumento de Validación

N°	INDICADOR	RAZONES	CATEGORIAS							
			EX 10		MB 9-8		B 7		R 6	
			Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
1	Coherencia y cohesión en la propuesta	Existe rigor científico y pertinencia, actualización científico - pedagógica	8	80	2	20	0	0	0	0
2	Sistematicidad	Existe orden en el proceso de investigación científica	7	70	3	30	0	0	0	0
3	Claridad y precisión en las estrategias	Las estrategias metodológicas son claras, ordenadas y precisas	9	90	1	10	0	0	0	0
4	Demuestra novedad e innovación en la propuesta	La propuesta es innovadora, original y creativa	8	80	1	10	1	10	0	0
5	Perfeccionamiento de las destrezas y buen uso de los criterios	Las destrezas diseñadas para mejorar el pensamiento crítico, cumplen con los criterios, indicadores y rúbrica de competencias de los profesionales	7	70	3	30	0	0	0	0
6	Pertinencia	Existe pertinencia científica, social y pedagógica	8	80	2	20	0	0	0	0
7	Aplicabilidad	Tiene validez teórico – práctico, desde el inicio hasta el final de la investigación	7	70	2	20	1	10	0	0
8	Metodología	El proceso metodológico se ajusta de manera coherente entre el problema y los objetivos planteados. Identifica preguntas, directrices y categorías de análisis. Existe confiabilidad y validación de los	7	70	2	20	1	10	0	0

		instrumentos de recolección de datos. Incluye el marco administrativo: talento humano, materiales y financieros.								
9	Aspectos Formales	Cumple con normas de presentación para el diseño de trabajos científicos. Uso adecuado del lenguaje, sintaxis y ortografía.	8	80	2	20	0	0	0	0
10	Presentación	El protocolo diseñado es adecuado para uso del personal en el servicio.	9	90	1	10	0	0	0	0
NOTA FINAL			80%		18%		2%		0%	

Elaborado por: Investigadora

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En relación a los enunciados del instrumento de validación del Protocolo de Enfermería para pacientes sometidos a cirugías abdominales del Hospital General Docente Ambato se manifiesta que un porcentaje del 80%, lo que establece que el protocolo es aplicable y tiene validez, ya que un porcentaje mayor a 75 % indica que el instrumento es válido y se puede aplicar en la casa de salud. En un ensayo publicado sobre Validez y confiabilidad de instrumentos de Investigación, afirma que el formato a ser aplicado debe tener relevancia, donde sea preciso identificar los procesos a ser tomados en cuenta en la formación y formulación de instructivos que faciliten el desarrollo de las actividades de Enfermería.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- ✓ Se analizó la conveniencia del trabajo de Enfermería basado en protocolos en el ámbito perioperatorio, lo que indica que es necesaria la estandarización de los cuidados de Enfermería, ya que permite brindar atención de calidad y mejorar el nivel de satisfacción del usuario.
- ✓ Se determinó las características sociodemográficas de los pacientes con diagnósticos prevalentes de patología abdominal a intervenir quirúrgicamente, mediante la revisión de datos estadísticos, lo que indica que las cirugías abdominales más comunes realizadas en el H.G.D.A son Apendicectomía y Colectomía y que los pacientes sometidos a este tipo de cirugías generalmente son hombres de entre 20 y 40 años de edad.
- ✓ Se elaboró un Protocolo de Atención de Enfermería en el ámbito perioperatorio destinado a las cirugías abdominales más frecuentes, basado en las necesidades del paciente, la disponibilidad de recursos tanto materiales como humanos, las normas establecida en manuales del MSP y la OMS.
- ✓ Se valida el Protocolo de Atención de Enfermería mediante un instrumento de validación con un porcentaje del 80% favorable en la mejora de atención para los pacientes sometidos a cirugías abdominales.

MATERIALES DE REFERENCIA

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilera, F. (2010). *Anestesiología y medicina Perioperatoria*. Colombia: CELSUS.
2. Alfaro, R. (2014). *Aplicacion del proceso Enfermero* (Vol. 8). Barcelona - España: Wolters Kluwer.
3. Anne Perry, P. P. (2011). *Técnicas y procedimientos de Enfermería*. Barcelona - España: ELSEVIER.
4. Balderas, M. (2009). *Administración de los servicios de Enfermería* . México: Mc Graw Hill.
5. Casademont, J. (2013). *Medicina Perioperatoria*. Barcelona - España: ELSEVIER.
6. Claudia Ariza, R. D. (2008). *Calidad del cuidado de Enfermería al paciente hospitalizado*. Bogotá - Colombia: JAVERIANA.
7. Fry, S. (2010). *Ética en la práctica de Enfermería* . México DF: Manual Moderno.
8. Fuller, J. (2013). *Instrumentación Quirúrgica principios y práctica*. Buenos Aires - Argentina : Panamericana.
9. Herdman, H. (2014). *NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros*. Barcelona - España: Elsevier.
10. Hurst, M. (2013). *Enfermería Médico-quirúrgica*. México DF: Manual Moderno.
11. Maria Cometto, P. G. (2011). *Enfermería y seguridad de los Pacientes* . Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud.

12. Ortega, M. (2014). *Manual de Evaluacion de la calidad del servicio de Enfermería*. México, DF: Panamericana.
13. Richard Urnan, J. E. (2014). *Anestesia de Bolsillo*. Barcelona España: Wolters Kluwer.
14. Salud, O. M. (2008). Alianza mundial para la seguridad del paciente. *La Cirugía segura salva vidas*, 10, 14, 22.
15. Susan Martin, M. C. (2018). *Normas de Cuidado del Paciente*. Barcelona - España: Harcourt.
16. Suzanne Smelt, B. B. (2017). *Enfermería Medicoquirúrgica*. Barcelona - España : Wolters Kluwer.
17. Tomey, A. (2008). *Administración y liderazgo en Enfermería* . Madrid-España: Harcourt Brace.

LINKOGRAFÍA

Aguirre Raya DA, Hernández Jiménez AB. Algunas consideraciones para el diseño de protocolos en la actividad de Enfermería. *Rev Habanera Cienc Médicas*. junio de 2014;13(3):487-99. (2)

Agustín C, Román L. Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Rev Cuba Enferm*. diciembre de 2006;22(4):0-0. (13)

Cabascango LK. Protocolo de atención de enfermería para pacientes con diagnóstico de fibrosis quística pulmonar en el hospital Eugenio Espejo. Quito 2014. :169. (8)

Castro M, Simian D. La Enfermería Y La Investigación. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 1 de mayo de 2018;29(3):301-10. (10)

Fuentes Pumarola CBS. Manual de enfermería intensiva [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.digitaliapublishing.com/a/21071/manual-de-enfermeria-intensiva> (9)

Hernández NP, Guaza MLR, Valderrama MJ. Protocolo de cuidados de enfermería quirúrgica en cirugía laparoscópica urológica. *Enfuro*. 2005;(95):16-22. (3)

manual-de-seguridad-del-paciente-usuario-SNS.pdf [Internet]. [citado 18 de julio de 2019]. Disponible en: <http://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2015/10/manual-de-seguridad-del-paciente-usuario-SNS.pdf> (14)

La capacitación del personal de enfermería. Su repercusión en la calidad de los servicios [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2011000300014 (11)

Raya DA, Hernández Jiménez AB. Algunas consideraciones para el diseño de protocolos en la actividad de Enfermería. *Rev Habanera Cienc Médicas*. junio de 2014;13(3):487-99. (15)

Solano Solano G, Emilia Pace A, García Reza C, Del Castillo Arreda A. Efectos de un protocolo aplicado por enfermeras en el control metabólico a personas con diabetes tipo 2. *Cienc Enferm*. 2013;19(1):83-93. (16)

Trabajo en equipo: visión de los enfermeros de un hospital de Murcia/España [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000400012 (12)

Valtier MG. Protocolos de investigación en enfermería. Editorial El Manual Moderno; 2017. 149 p. (1)

Varela Ya. Grupos Coordinadores por CCAA. :111. (7)

sssl_brochure_spanish.pdf [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_brochure_spanish.pdf (4)

9789243598598_spa.pdf [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2019]. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598_spa.pdf;jsessionid=072BFB2FACC6C1B8D64F43F2BD9FEAF3?sequence=1 (5)

es_0104-1169-rlae-25-e2952.pdf [Internet]. [citado 17 de julio de 2019]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2952.pdf (6)

CITAS BIBLIOGRÁFICAS BASE DE DATOS UTA

EBOOK CENTRAL: Campos, C. S. F. (2012). Fisiopatología quirúrgica del aparato digestivo (4a. ed.). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOK CENTRAL: Cuidados de enfermería en el área quirúrgica (2a. ed.). (2016). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOK CENTRAL: Echeverría, M. J., & Dávila, T. J. (2013). Enfermería. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOK CENTRAL: Enfermería quirúrgica (2a. ed.). (2012). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOK CENTRAL: Fajardo, R. H. A., Quemba, G. J., & Eslava, S. J. (2006). Escalas de predicción e infecciones de sitio quirúrgico en 15625 cirugías 2001-2003. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOK CENTRAL: Gallo, G. P. (2009). Colección de ciencias de la salud. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

ANEXOS

Anexo 1: Permiso

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



Coordinación Zonal 3 de Salud
Hospital General Docente Ambato

Oficio Nro. MSP-CZ3-HPDA-2019-0899

Ambato, 17 de julio de 2019

Asunto: Respuesta - UTA solicta, autorizacion para el desarrollo del Proyecto de la Srta. Rosario Reinoso

Doctor
Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. UTA-FCS-2019-0258-O, suscrito por su persona donde solicita: " *Autorización para el desarrollo del Proyecto de la Srta. Rosario Reinoso*"

Una vez revisado los documentos solicitados a la Srta. **Rosario Estefania Reinoso Medina** y por la pertinencia del estudio, se **AUTORIZA** ejecutar el proyecto de investigación bajo el tema "**PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO**" Previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Además anexa el proyecto presentado en la Universidad Técnica de Ambato, con los respectivos tutores, presenta el instrumento que se aplicará, el cronograma de actividades que aplicara en el servicio de estadística y área de cirugía y quirófano del HGDA.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Manuel Eduardo Cruz Urbina
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO, SUBROGANTE

Referencias:
- MSP-CZ3-HPDA-AU-2019-1615-E

Av. Pasteur y Unidad Nacional - Cashapamba

Anexo 2: Encuesta



ENCUESTA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



Objetivo: La presente encuesta tiene por objetivo Analizar la conveniencia del trabajo de Enfermería basado en protocolos en el ámbito perioperatorio en el Hospital General Docente Ambato

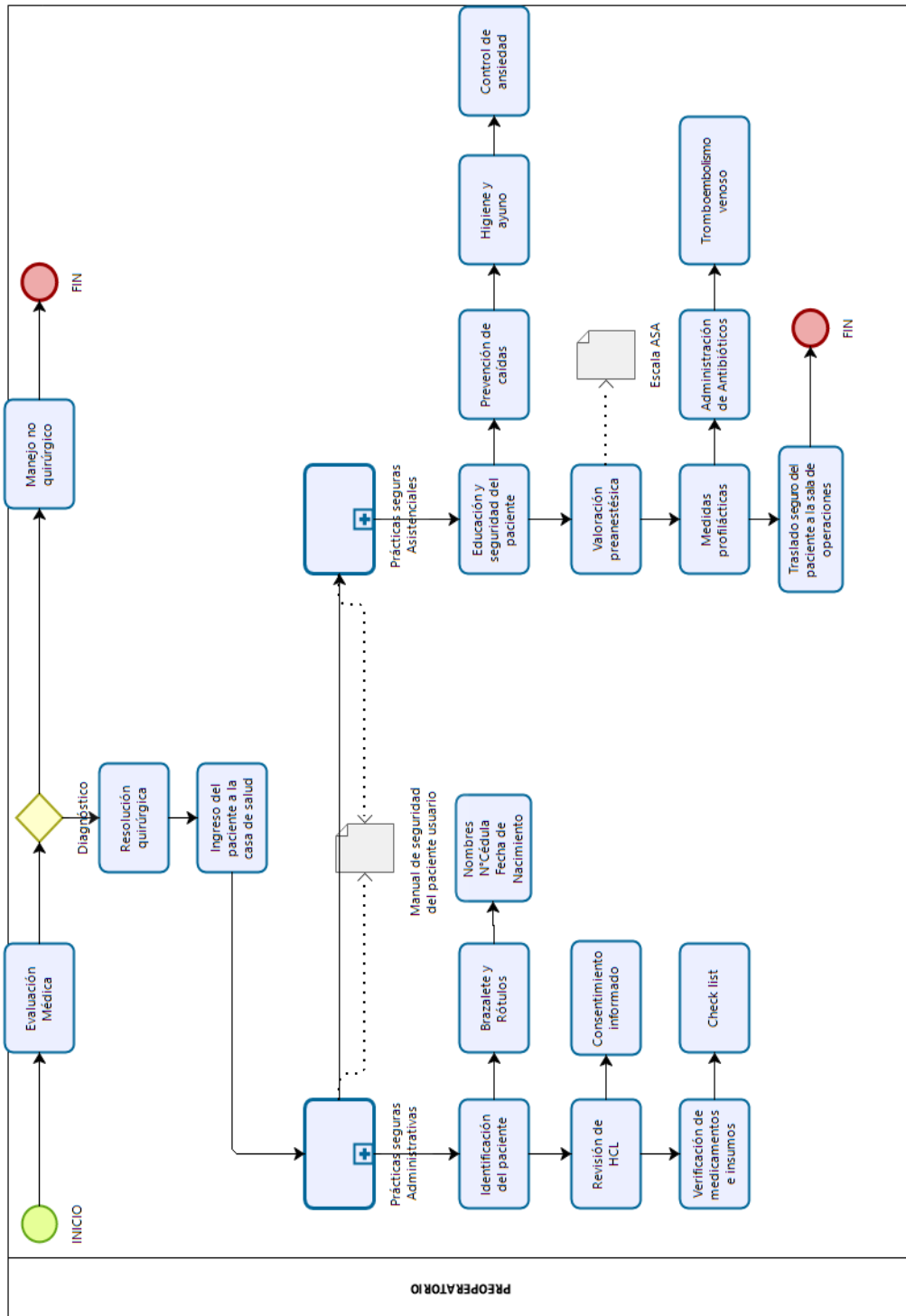
Por favor Marque con una X según corresponda

	Pregunta	SI	NO	
1	¿El servicio en el que usted labora cuenta con un protocolo de atención para pacientes sometidos a cirugías abdominales?		<input checked="" type="checkbox"/>	
2	¿Ha recibido usted capacitación para dar atención a usuarios que serán sometidos a cirugías abdominales?	<input checked="" type="checkbox"/>		
3	¿Considera usted que es necesario recibir capacitaciones continuas para la atención?	<input checked="" type="checkbox"/>		
4	¿El trabajo profesional que usted desempeña es totalmente coordinado con sus compañeros?		<input checked="" type="checkbox"/>	
5	¿Conoce usted las prioridades de atención en pacientes sometidos a cirugías abdominales? Si su respuesta es si indique cuales son,	<input checked="" type="checkbox"/>		Diagnóstico Tiempo de evolución Estado del paciente
6	¿Conoce usted las actividades administrativas y asistenciales a realizarse al ingreso de un paciente? Si su respuesta es si, indique cuales.		<input checked="" type="checkbox"/>	Seguimiento al PTO Protocolos de atención Identificar correcto
7	¿Cree usted que el uso de un protocolo de atención de enfermería puede ayudar a prevenir posibles eventos adversos y complicaciones?	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	¿Considera usted que los cuidados de enfermería que se brindan en el servicio deberían ser estandarizados?	<input checked="" type="checkbox"/>		
9	¿Cree usted que el desarrollar las actividades de Enfermería bajo la guía de un protocolo mejorará el nivel de satisfacción de usuarios?	<input checked="" type="checkbox"/>		
10	¿Considera necesario contar con un protocolo de atención en el servicio en el que usted labora?	<input checked="" type="checkbox"/>		

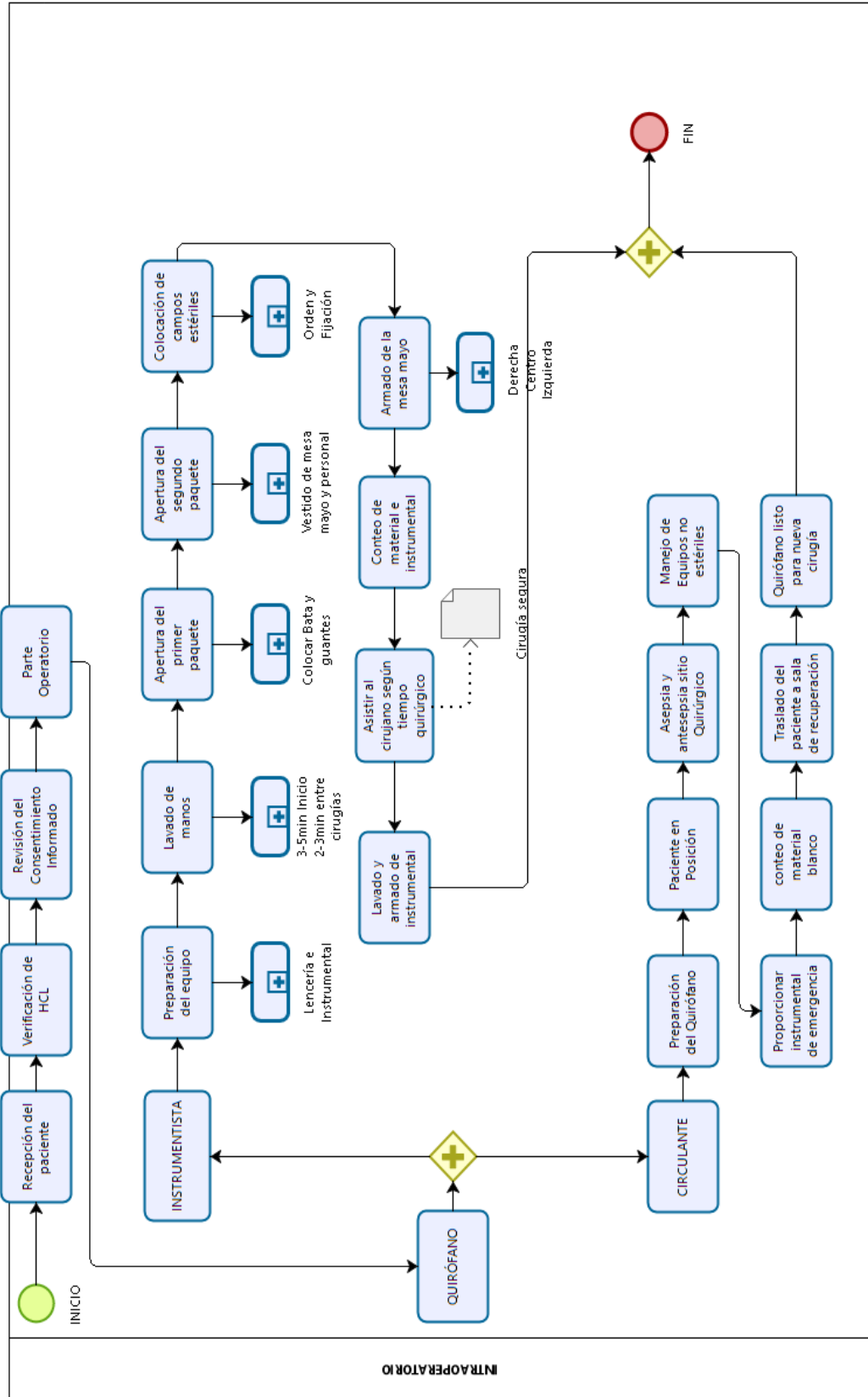
Fecha: 20-07-19

Firma: F. Guzmán

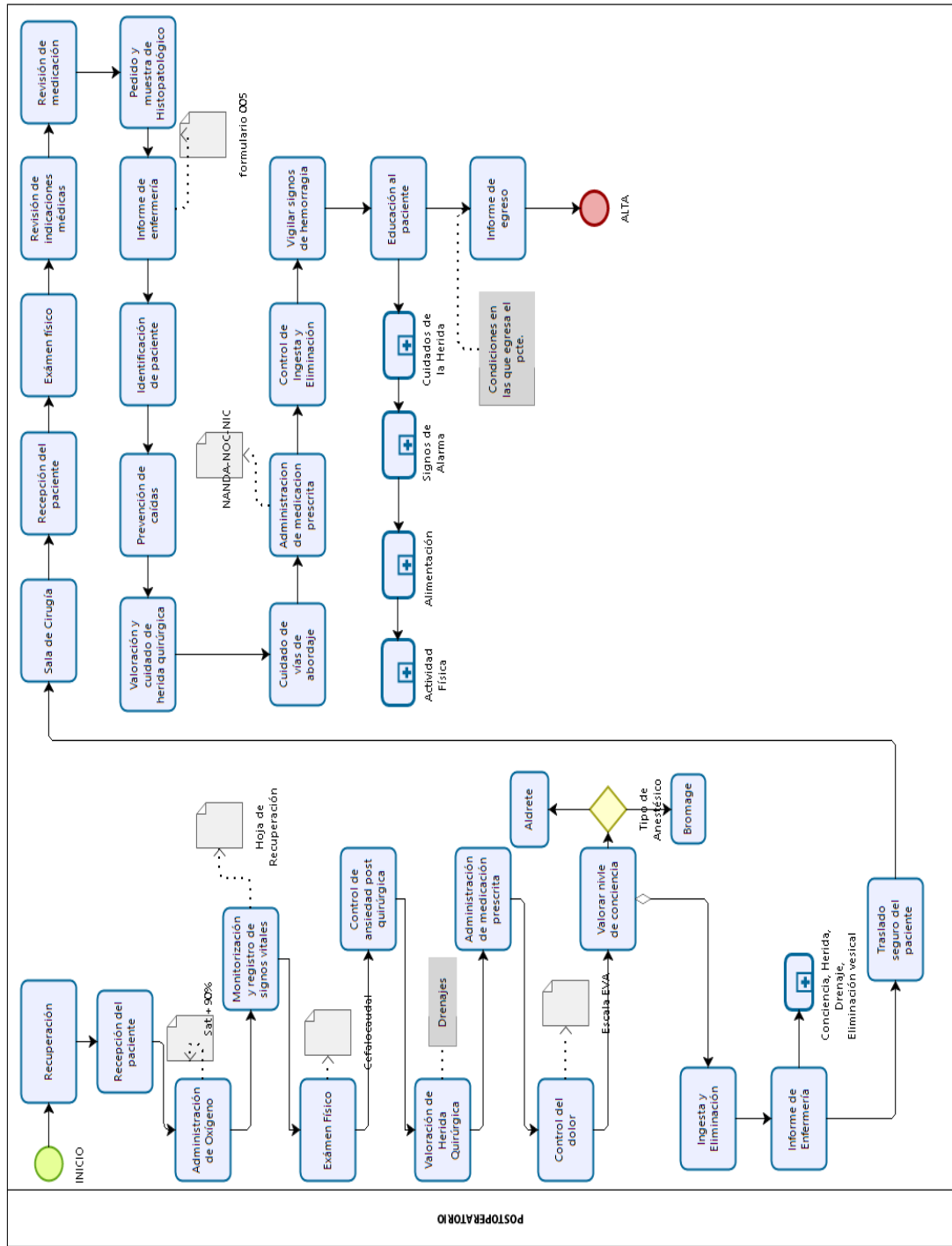
Anexo 3: Protocolo de Enfermería PREOPERATORIO



INTRAOPERATORIO



POSTOPERATORIO



Anexo 4: Instrumento de Validación

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

VALIDACIÓN CON CRITERIO DE EXPERTO

Ficha de validación y confiabilidad del trabajo de propuesta de **“PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍAS ABDOMINALES PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE AMBATO”**, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Orientación:

Marque según su criterio la categoría que corresponda a cada uno de los indicadores expuestos a continuación.

Nº	INDICADOR	RAZONES	CATEGORIAS			
			EX 10	MB 9-8	B 7	R 6
1	Coherencia y cohesión en la propuesta	Existe rigor científico y pertinencia, actualización científico - pedagógica	✓			
2	Sistematicidad	Existe orden en el proceso de investigación científica	✓			
3	Claridad y precisión en las estrategias	Las estrategias metodológicas son claras, ordenadas y precisas	✓			
4	Demuestra novedad e innovación en la propuesta	La propuesta es innovadora, original y creativa		9		
5	Perfeccionamiento de las destrezas y buen uso de los criterios	Las destrezas diseñadas para mejorar el pensamiento crítico, cumplen con los criterios, indicadores y rúbrica de competencias de los profesionales	✓			
6	Pertinencia	Existe pertinencia científica, social y pedagógica	✓			
7	Aplicabilidad	Tiene validez teórico – práctico, desde el inicio hasta el final de la investigación	✓			

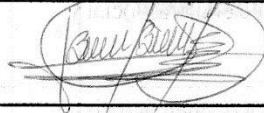
8	Metodología	<p>El proceso metodológico se ajusta de manera coherente entre el problema y los objetivos planteados.</p> <p>Identifica preguntas, directrices y categorías de análisis.</p> <p>Existe confiabilidad y validación de los instrumentos de recolección de datos.</p> <p>Incluye el marco administrativo: talento humano, materiales y financieros.</p>	✓			
9	Aspectos Formales	<p>Cumple con normas de presentación para el diseño de trabajos científicos.</p> <p>Uso adecuado del lenguaje, sintaxis y ortografía.</p>	✓			
10	Presentación	<p>El protocolo diseñado es adecuado para uso del personal en el servicio.</p>	✓			
NOTA FINAL						9.9

Observaciones:

Nombre del experto:

Boris Bonilla Berjo

Firma:



Cedula de Identidad:

0201602695


 Boris Bonilla B.
 0201602695
 Licenciado en Enfermería