



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

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

“CONSTRUCCIÓN DE FORMATO DE ENFERMERÍA PARA LA MEJORA
DE LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL PROCESO
DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Autora: Acosta Yansapanta, Estefanía Alexandra

Tutora: Lic. Mg. Fernández Nieto, Miriam Ivonne

Ambato – Ecuador

Febrero 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

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

“CONSTRUCCIÓN DE FORMATO DE ENFERMERÍA PARA LA MEJORA DE LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA”, de Estefanía Alexandra Acosta Yansapanta, 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, Enero del 2019

LA TUTORA

.....
Lic. Mg. Fernández Neto, Miriam Ivonne

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “CONSTRUCCIÓN DE FORMATO DE ENFERMERÍA PARA LA MEJORA DE LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA” como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2019

LA AUTORA

.....

Acosta Yansapanta, Estefanía Alexandra

DERECHO DE AUTOR

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

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

Ambato, Enero 2019

LA AUTORA

.....
Acosta Yansapanta Estefanía Alexandra

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: “CONSTRUCCIÓN DE FORMATO DE ENFERMERÍA PARA LA MEJORA DE LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA” de Estefanía Alexandra Acosta Yansapanta, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Febrero del 2019

Por constancia firman

.....

PRESIDENTA/E

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|------|
| APROBACIÓN DEL TUTOR..... | ii |
| AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO..... | iii |
| DERECHO DE AUTOR..... | iv |
| APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR..... | v |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS..... | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | viii |
| RESUMEN..... | ix |
| Summary..... | xi |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| 1. CAPÍTULO I.- MARCO TEÓRICO..... | 2 |
| 1.1. Antecedentes investigativos..... | 2 |
| 1.2. Objetivos..... | 5 |
| 1.2.1. General..... | 5 |
| 1.2.2. Específicos..... | 5 |
| 2. CAPÍTULO II.- 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 |
| 2.1.5. Población..... | 8 |
| 2.1.6. Muestra..... | 8 |
| 1.1. MATERIALES Y METODOS..... | 9 |
| 3.1.1. Métodos y técnicas de recolección de datos..... | 9 |
| 3.1.2. Plan de recolección de datos..... | 10 |
| 3.1.3. Procesamiento y análisis de datos..... | 11 |
| 3. CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... | 14 |
| 3.1. Análisis y Discusión de los Resultados..... | 14 |
| 4. CAPÍTULO IV..... | 21 |
| 4.1. Conclusiones..... | 21 |
| MATERIALES DE REFERENCIA..... | 22 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:..... | 22 |

| | |
|--|----|
| Bibliografía:..... | 22 |
| Linkografía: | 23 |
| CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASE DE DATOS UTA | 27 |
| ANEXOS | 30 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Objetivos Específicos | 5 |
| Tabla 2. Población..... | 8 |
| Tabla 3. Claridad en la redacción..... | 14 |
| Tabla 4. Coherencia interna..... | 15 |
| Tabla 5. Inducción a la Respuesta..... | 16 |
| Tabla 6. Lenguaje adecuado a nivel del instructivo | 17 |
| Tabla 7. Mide lo pretendido | 18 |
| Tabla 8. Aspectos generales | 19 |
| Tabla 9. Aplicación | 19 |

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

“CONSTRUCCIÓN DE FORMATO DE ENFERMERÍA PARA LA MEJORA
DE LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL PROCESO
DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA”

Autora: Acosta Yansapanta, Estefanía Alexandra

Tutora: Lic., Mg. Fernández Nieto, Miriam Ivonne

Fecha: Enero de 2019

RESUMEN

El proyecto de investigación con el tema “Construcción de formato de enfermería para la mejora de la metodología de enseñanza aprendizaje del proceso de atención de enfermería” el cual se realizó en la carrera de enfermería de la UTA, cuyo objetivo principal es “Elaborar y validar un formato apropiado que permita la mejora del proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la carrera de enfermería”.

El tipo de investigación fue cuantitativo, por lo cual no se aplica muestreo ya que se trabaja con el total de la población, en las que participaron licenciadas de enfermería que trabajan como docentes en esta institución, aplicando el formato de valoración a los estudiantes desde cuarto semestre hasta noveno semestre de la carrera de enfermería del ciclo académico septiembre 2018- febrero 2019.

La encuesta de validación fue aplicado a los docentes de la carrera, después de que se aplicó el formato a los estudiantes que cumplen con los requisitos y conocimientos necesarios para desarrollar dicho instrumento de valoración.

La validación y aplicación del formato del P.A.E., ayuda a mejorar el proceso enseñanza aprendizaje, por lo tanto, se concluye que el formato es un instrumento

que ayuda a los estudiantes a tener un pensamiento crítico, analítico y lógico, además influye en la labor diaria como enfermeros, aplicando de esta manera la teoría y la práctica conjuntamente, dando como resultado un rendimiento académico satisfactorio.

Al realizar la asociación de variables se determinó que la validación y aplicación del formato del P.A.E., ayuda a mejorar el proceso enseñanza aprendizaje, ya que es un instrumento que ayuda a los estudiantes a tener un pensamiento crítico, analítico y lógico, además influye en la labor diaria como enfermeros, concluyendo que el formato de valoración del proceso de atención de enfermería es aplicable para la mejora de la metodología enseñanza aprendizaje en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato.

PALABRAS CLAVES: VALORACIÓN, ENFERMERÍA, VALIDACIÓN, METODOLOGÍA

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER

**"CONSTRUCTION OF NURSING FORMAT FOR THE IMPROVEMENT
OF THE TEACHING METHODOLOGY LEARNING OF THE NURSING
CARE PROCESS"**

Summary

The research project with the theme "Construction of nursing format for the improvement of the teaching-learning methodology of the nursing care process" which was carried out in the nursing career of the UTA, whose main objective is "Elaborate and validate an appropriate format that allows the improvement of the teaching-learning process in the students of the nursing career".

The type of research was quantitative, therefore, sampling is not applied since it works with the total population, in which nursing graduates who work as teachers in this institution participated, applying the assessment format to students from the fourth semester to the ninth semester of the nursing career of the academic year September 2018-February 2019.

The validation survey was applied to the teachers of the race, after the format was applied to the students who meet the requirements and knowledge necessary to develop said assessment instrument.

When performing the association of variables it was determined that the validation and application of the P.A.E. format, helps to improve the teaching-learning process, since it is an instrument that helps students to have critical, analytical and logical thinking, it also influences the daily work as nurses, and when applying the statistical test not for chi-square metric the hypothesis is accepted, concluding that the assessment format of the nursing care process is applicable for the improvement of the teaching-learning methodology in the nursing career of the Technical University of Ambato.

KEYWORDS: ASSESSMENT, NURSING VALIDATION, METHODOLOGY

INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación tiene como tema “construcción de formato de enfermería para la mejora de la metodología de enseñanza aprendizaje del proceso de atención de enfermería”, el mismo que fue realizado sintiendo la necesidad de implementar un nuevo formato para la valoración de enfermería para mejorar el proceso enseñanza aprendizaje por parte de los estudiantes de enfermería, el estudio fue realizado en la carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato. Por lo mismo se realizó un estudio descriptivo, de tipo trasversal y cuantitativo.

El proceso de atención de enfermería (PAE), es el método científico en la práctica asistencial enfermera, lo que nos permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, lo que resulta de vital importancia cuando se trabaja en el ámbito de las urgencias. Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera, el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional, obteniendo de esta manera los 5 pasos para desarrollar los cuales son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

En el capítulo I se abordó en los antecedentes investigativos donde obtendremos información relacionada con el tema de investigaciones actuales y fuentes bibliográficas, finalizando por los objetivos planteados, esperando obtener resultados positivos del estudio.

En el capítulo II se llegó a nivel y tipo de investigación puntualizando la metodología utilizada para la realización del proyecto, seguido de la delimitación del área de estudio y población con la que se va a trabajar, procedimientos de recolección y finalmente aspectos de fiabilidad.

En el capítulo III se abordó el análisis y discusión de los resultados obtenidos de la guía y de los datos adquiridos al momento de la validación del instrumento de valoración, finalizando con la conclusión en base a cada uno de los objetivos propuestos.

1. CAPÍTULO I.- MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes investigativos

En la investigación realizada por Laborde L. y Pauta R. sobre “Percepción de licenciados/as, internos/as y auxiliares de enfermería sobre el proceso de aplicación del Método Enfermero de los estudiantes de la Universidad de Guayaquil realizado en el Hospital Luis Vernaza en el año 2015”, teniendo como objetivo principal, “determinar y analizar la percepción de licenciadas, auxiliares e internos sobre el tiempo de enseñanza y aplicación del proceso de atención de enfermería” obteniendo como resultado “la investigación realizada, tanto licenciadas y auxiliares la califican como una percepción poca, debido al escaso conocimiento de las taxonomías de NANDA y modelos teóricos de enfermería por parte de los estudiantes y de internos”, (1).

En el 2017, se realiza una investigación en la Universidad Central del Ecuador, sobre las metodologías utilizadas por parte de los docentes del internado rotativo de enfermería, en la cual se dice que docentes utilizan estrategias para mejorar la aplicación del proceso de atención de enfermería mediante aplicación de casos clínicos, la cual da como resultado que un 80% en su mayoría de estudiantes logran mejorar su rendimiento académico, por lo cual se ha inducido a los estudiantes a obtener criterios de investigación y aplicación en los modelos teóricos prácticos, señalando que la aplicación de casos clínicos va vinculado con la práctica diaria en los diferentes campos de salud (2).

En el año 2015, se realiza una investigación cualitativa - cuantitativa, descriptiva, sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería en adultos mayores con enfermedades crónicas degenerativas, el cual se analiza que el proceso de atención de enfermería, es fundamental para el cuidado del adulto mayor ya que las enfermeras como profesionales están constantemente investigando sobre las nuevas metodologías que se puede aplicar para brindar el cuidado que los pacientes necesitan, y sobre todo a capacitarse sobre los 5 pasos de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, sin embargo consideran que el proceso de

atención de enfermería es esporádico por diversos factores, tiempo y falta de personal, un 70 % de profesionales aplica el proceso de enfermería los cuales han sido demostrado en los resultados obtenidos como son: calidad de satisfacción, evitando complicaciones por dichas enfermedades y sobre todo aplicando en el criterio propio de la profesional (3).

Una investigación realizada por Rodríguez M. sobre “Problemas y estrategias de la enseñanza del proceso de atención de enfermería en geriatría” el cual se analiza que uno de los métodos de enseñanza del proceso de atención de enfermería es la aplicación de la metodología teórica/práctica, sin embargo, se constan falencias en la identificación de los diagnósticos de enfermería, por tanto se aplican estrategias como: seminarios alumnos/docentes, asignación de alumno/docente, implantación de protocolos y registros comunes; obteniendo como resultado un aprendizaje rápido por parte de los estudiantes, logrando de esta manera una mejor aplicación de los diagnósticos de enfermería, y por ende un mejor desenvolvimiento en la elaboración del proceso de atención de enfermería. (4)

De acuerdo a una investigación realizada por Guevara E. sobre “el proceso de atención de enfermería y la formación de profesionales” en el cual se analiza los criterios tanto de los estudiantes, docentes y profesionales de enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, el cual manifiestan que la falta de conocimientos sobre las taxonomías, patrones e indicadores, es una falencia para aplicación del proceso enfermero, por lo cual se fomenta modelos: investigación teórica, factor perceptual e histórico – comparativo del P.A.E, de la misma manera, constantemente se realizaba encuestas a estudiantes, docentes y profesionales de las diferentes casas de salud con el fin de analizar la eficacia del cumplimiento de esta estrategia. Obteniendo como resultado satisfactorio ya que se identifica que este método investigativo es fundamental para un mejor aprendizaje sobre el PAE, logrando un rendimiento académico aceptable, por otra parte, es un incentivo para obtener la necesidad de seguir perfeccionando el proceso de atención de enfermería. (5)

En un estudio investigativo realizado por Canalejas M. sobre “Estilos de aprendizaje en los estudiantes de enfermería” teniendo como objetivo principal “identificar el estilo de aprendizaje predominante en los estudiantes de enfermería de una escuela de enfermería obteniendo como punto de partida el proceso enseñanza aprendizaje

que están llevando acabo” para lo cual se realizó encuestas y talleres sobre los tipos de aprendizaje implementados en esta institución, obteniendo como resultado que “el perfil de aprendizaje de los estudiantes que marca tendencia es el estilo reflexivo – teórico a medida que van avanzando en su formación, para lo cual docentes continúan utilizan estrategias para incentivar este aprendizaje fundamental en las instituciones” (6).

Una investigación realizada por Bernal M. sobre “propuesta para la enseñanza del cuidado de enfermería” en el cual se analiza que la enfermera debe tener los conocimientos y aprendizajes necesarios para un buen desenvolvimiento como docente y profesional en una casa de salud, para lo cual se aplica conocimientos tanto en la práctica y en lo teórico, mediante análisis de caso, análisis del autocuidado a brindar, planear estrategias para controlar diferentes situaciones, enfatizar las habilidades que posee el futuro profesional y promover el trabajo en equipo, logrando como resultado, ejemplificar la enseñanza del cuidado de enfermería a los pacientes o persona que lo requiera consiguiendo habilidades y destrezas del profesional y fundamentalmente fomentar la ética profesional (7).

Un estudio investigativo realizado por Gonzalez S. sobre “Instrumentos para la enseñanza del proceso enfermero en la práctica clínica docente con enfoque de autocuidado utilizando Nanda-Nic-Noc” el cual tenía como objetivo principal “desarrollar habilidades en la implementación desarrollo y evaluación de un diseño de enfermera con enfoque de autocuidado, en la utilización de las taxonomías NANDA, NIC NOC” para lo cual se realizó un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería, donde se valoró los 5 pasos para este proceso en las diferentes prácticas clínicas desempeñadas por los estudiantes de enfermería, y se concluye que los instrumentos creados facilitaron el aprendizaje y aplicación del proceso enfermero, ya que se convirtió en una manera ágil y oportuna para los docentes y estudiantes que desempeñan este rol (8).

En el 2013, se realiza una investigación en las Universidades de Colombia, sobre el aprendizaje del cuidado en la práctica de estudiantes de enfermería, el cual se analiza que es el proceso de enseñanza aprendizaje utilizado en aquellas universidades es la retroalimentación, para lo cual toman en cuenta contenidos temáticos del cuidado y componentes disciplinar, contextos de las asignaturas y del contexto profesional de

los docentes, de esta manera da como resultado, un aprendizaje significativo y relevante al momento de ser aplicado el proceso enfermero, utilizando las estrategias implementadas por docentes que al diario vivir están investigando sobre las nuevas metodologías de enseñanza (9).

En el año 2013, se investiga sobre “Situación de enfermería como herramienta para enseñar el proceso de atención de enfermería” donde se analiza que los estudiantes caen día a día en la rutina del aprendizaje sin realizar nuevas investigaciones, para lo cual se implementa una nueva metodología de aprendizaje denominada narrativa, la cual permite crear criterios propios, emitiendo preguntas relevantes sobre la vida del paciente sobre la persona, la salud y entorno que va a ser valorado, dando como resultado, que los estudiantes son capaces de integrar las teorizantes y la práctica conjuntamente, para brindar cuidados holísticos fundamentados en el proceso de atención de enfermería, desde el primer año de formación (10) .

1.2. Objetivos

1.2.1. General

- Elaborar y validar un formato apropiado que permita la mejora del proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la carrera de Enfermería.

1.2.2. Específicos

Tabla 1. Objetivos Específicos

| OBJETIVO | JUSTIFICACIÓN | PORCENTAJE |
|--|--|-------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Diseñar un formato de enfermería enmarcado a las principales actividades de enfermería que permita | Valorar y recolectar los datos de forma correcta | 30 % |

| | | |
|--|---|------|
| una adecuada valoración por parte de los estudiantes. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar un formato de enfermería con el objetivo de validar la pertinencia y manejo del formato. | Permite observar las dificultades que se presentan al manejo del registro de valoración y por ende mejorar los aspectos que los requiere. | 40 % |
| <ul style="list-style-type: none"> • Validar un formato de enfermería para la mejora del proceso enseñanza aprendizaje mediante expertos. | Permite dar validez al formato establecido una vez ya aplicado por los estudiantes mediante la guía de los docentes de cada asignatura. | 30% |

Fuente: Objetivos

Elaborado por: Investigadora

2. 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 lo realizamos en periodo determinado. De enfoque cuantitativo por que se utilizara la recolección y análisis de datos para responder preguntas de validación del formato. (11)

2.1.2. Área de Estudio

El estudio se realizar en la Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería que es un organismo público ubicado en la Avenida Colombia y Chile, tercer piso.

La carrera cuenta con docentes con título de cuarto nivel en el Campo de estudio de Enfermería.

2.1.3. Población y Muestra.

La población está constituida por 21 docentes de la carrera de Enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud de la UTA.

2.1.4. Criterios de inclusión y exclusión

2.1.4.1. Criterios de inclusión:

1. Licenciadas/os de Enfermería que:
 - Se encuentren en contacto con estudiantes que cumplen los conocimientos suficientes para aplicar el proceso enfermero.
 - Hayan aceptado y firmado el consentimiento informado

2. Estudiantes de enfermería que:
 - Cursan desde el tercer semestre académico
 - Realizan prácticas hospitalarias incluyendo internado rotativo

2.1.4.2. Criterios de exclusión:

1. Licenciadas/os de Enfermería que:
 - No se encuentren en contacto con estudiantes que cumplen los conocimientos suficientes para aplicar el proceso enfermero.
 - No hayan aceptado y firmado el consentimiento informado
2. Estudiantes de enfermería que:
 - Cursan primero y segundo semestre académico
 - No realizan prácticas hospitalarias

2.1.5. Población.

El universo o población de estudio está constituido por:

Tabla 2. Población

| SUJETOS | NUMERO |
|--|---------------|
| Profesores de la Carrera de Enfermería | 21 |
| TOTAL | 21 |

Fuente: población

Elaborado por: Investigadora

2.1.6. Muestra

Se trabajó con el total de la Población, por la cual no se aplicará muestreo.

1.1. MATERIALES Y METODOS

3.1.1. Métodos y técnicas de recolección de datos

La metodología utilizada para la recolección de datos será la encuesta, el formato a utilizar es titulado valoración de enfermería, elaborado por la investigadora. (ANEXO 1)

En la valoración, la primera sección consta de datos generales del paciente de aspecto sociodemográfico. (12)

La segunda sección se indagará por medio dominios de NANDA, el cual el primero dominio - promoción de salud, el cual analizará sobre la toma de conciencia del bienestar de salud. En el segundo dominio - nutrición, se indagará sobre las diferentes funciones nutricionales que se lleva a cabo al ingerir los alimentos, con el fin de reparar los tejidos y producir energía. En el tercer dominio - eliminación e intercambio, se indagará sobre los procesos metabólicos y fisiológicos de excreción y secreción del cuerpo humano. Cuarto dominio - actividad y reposo, se indagará sobre la frecuencia de la actividad física tomando en cuenta el consumo o equilibrio de los recursos energéticos de cada persona. Quinto dominio - percepción cognición, se indagará sobre la atención, orientación y cognición del paciente de su estado actual. Dominio seis - autopercepción, se analizará sobre la imagen corporal de la persona ayudando a tomar conciencia del propio ser. dominio siete - rol/relaciones se examinará sobre el desempeño de la persona en su ámbito laboral y personal. Dominio ocho - sexualidad y dominio trece - crecimiento/desarrollo, el cual se agrupa estos dos dominios por motivo de la relación existente, donde se habla de la sexualidad del paciente, vida marital y reproducción, enlazando con ello el desarrollo del sistema corporal acorde a la edad de la persona. dominio nueve - afrontamiento/tolerancia al estrés y dominio diez - principios vitales, los mismos q se agrupan por su gran relación al momento de examinar sobre la conducta, pensamiento y costumbres a diferentes situaciones a los cuales estén sometidos. dominio once – Seguridad/protección el cual se analizará sobre la ausencia o presencia de peligros, lesiones físicas o trastornos del sistema inmunológico,

tomando en cuenta la seguridad y protección de la persona. dominio doce – confort, el cual se analizará sobre el bienestar físico, mental y social. (13)

En la tercera sección la cual se realizará sobre la consideración para el egreso, el que tomará en cuenta los cuidados necesarios y tratamiento a ser llevado desde el hogar. (14)

Además, se añade un recuadro donde el estudiante va a identificar y separar tanto los datos objetivos y subjetivos para lograr un mejor aprendizaje sobre la recolección de datos que debe existir en la valoración del paciente. (15)

Por otra parte, el último ítem para desarrollar el proceso de atención de enfermería donde identificamos los diagnósticos enfermeros sea diagnóstico real, diagnóstico de riesgo y diagnóstico de bienestar, (16) seguidamente en recuadros separados intervienen las actividades de Nic y Noc con sus respectivas planificación y actividades a realizar al paciente, finalizando con la evaluación que a cada actividad realizada por medio del SOAP y dar, conocidos por los estudiantes y docentes de enfermería. (17)

El desarrollo del formato de valoración será llevado a cabo por los estudiantes de tercero a noveno semestre de la carrera de enfermería, los cuales no serán parte de la muestra.

3.1.2. Plan de recolección de datos

- ✓ Se obtiene el permiso para aplicar el formato por parte del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UTA.
- ✓ Se dialoga con la Coordinadora de la Carrera de Enfermería, para poder informar a los docentes sobre los detalles de la investigación, la forma de recolección de datos, y establecer el cronograma de la aplicación del instrumento de valoración.
- ✓ Se identifica a los docentes aptos para la participación en la aplicación del formato.

- ✓ Se verifica a los estudiantes aptos para el desarrollo del formato.
- ✓ Se informará de manera individual a los participantes sobre el propósito, objetivo y metodología a llevarse a cabo en la investigación.
- ✓ Se otorgará la hoja de consentimiento informado a los participantes, licenciados de enfermería. (ANEXO 2)
- ✓ La investigadora realizará la encuesta de validación a los participantes en 20 min de duración.

3.1.3. Procesamiento y análisis de datos

- ✓ Los datos se recopilarán de forma automatizada, previo control de calidad del de los ítems, para lo cual se obtendrá mediante 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 realiza la validación con 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. (ANEXO 3)
- ✓ Cada experto recibe información sobre el objetivo de la prueba, texto del universo de contenido, tablas de especificaciones u operación de variables en estudio.
- ✓ Cada experto recibe un instrumento de validación el cual debe contener coherencia, claridad, intencionalidad, inducción a la respuesta y observaciones.
- ✓ Se recibe y examina los instrumentos de validación y se resuelve:
 1. Los ítems de coincidencia favorable en un 100 % entre los expertos se incluye en el instrumento.
 2. Los ítems de coincidencia desfavorable en un 100% entre los expertos quedan excluidos del instrumento.

Traducción y retro traducción

El formato del proceso de atención de enfermería, se estableció el idioma español ya que en la carrera de enfermería su dialecto es el mencionado idioma, y por ende no posee palabras que necesite ser traducidas al idioma español.

Prueba piloto de la versión adaptada

Se realizó la prueba piloto con licenciadas docentes de enfermería que laboran en: Hospital Regional Ambato, IESS Ambato, Hospital Provincial General Docente Riobamba, en donde se analizó las fases a ser tomadas en cuenta en el formato del P.A.E.

Validación-adaptación de las ponderaciones

los ítems señalados en el formato de valoración son adaptados de acuerdo a los dominios de Virginia Henderson, para de esta manera ser validado por un grupo de expertos en la materia.

Validación estructural y constructo

El formato se tomó como referencia del libro “procesos y diagnósticos de enfermería” Autor Doenges M. donde los ítems señalados se consideran adecuados para la aplicación del formato del proceso de atención de enfermería.

En la cual el formato será desarrollado por los estudiantes de enfermería, en la que consta la valoración: información general, 13 dominios para ser valorados, consideración de egreso, datos objetivos subjetivos y elaboración del plan de cuidados.

Fiabilidad interna

Prueba de Validez: Para establecer la validez del formato se realizó mediante Juicio de Expertos, para la cual se consultó a 05 profesionales de enfermería. Se sometió a la aplicación del Coeficiente de correlación de Pearson. El nivel de validez fue de 80%. Prueba de Confiabilidad: Para establecer la confiabilidad del instrumento se empleó la Prueba Piloto con el 10% de la muestra aproximada. Seguidamente se

sometió a la aplicación del Coeficiente Alfa de Crombach. El nivel de confiabilidad de 78 %. (18)

Sensibilidad al cambio

La revisión de la literatura indica las diversas definiciones de la sensibilidad al cambio, por lo cual este aspecto ha sido considerado por diferentes métodos. La definición que utilizamos en 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 de constructo longitudinal y del efecto del tratamiento. (19)

3. CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Análisis y Discusión de los Resultados

Tabla 3. Claridad en la redacción

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| | Fi | % | fi | % | FI | % |
| Información general | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Promoción de la salud | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Nutrición | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Eliminación/intercambio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Actividad/reposo | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Percepción/cognición | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Autopercepción | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Rol/relaciones | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Sexualidad/crecimiento y desarrollo | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Afrontamiento y tolerancia al estrés | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Seguridad/protección | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Confort | 18 | 85 | 3 | 14 | 21 | 100 |
| Consideraciones para el egreso | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Promedio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

En relación al ítems del instrumento de validación acerca de la claridad de la redacción del formato del proceso de atención de enfermería, se puede manifestar que un promedio del 95% de los encuestados indican que el instrumento cumple con claridad y comprensión inmediata de lo que pretende recolectar, lo que va a permitir un correcto proceso de enseñanza- aprendizaje, según Campos C. en su artículo la Teoría de la

claridad en la redacción concluye que las taxonomías Nanda Nic y Noc requieren de una metodología de enseñanza aprendizaje claras y precisas, a nivel de los conocimientos requeridos en la vida académica, lo cual se evidencia que el sustento científico corresponde a lo que se evidencia en los resultados. (20) (21)

Tabla 4. Coherencia interna

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| | Fi | % | fi | % | FI | % |
| Información general | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Promoción de la salud | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Nutrición | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Eliminación/intercambio | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Actividad/reposo | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Percepción/cognición | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Autopercepción | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Rol/relaciones | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Sexualidad/crecimiento y desarrollo | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Afrontamiento y tolerancia al estrés | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Seguridad/protección | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Confort | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Consideraciones para el egreso | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Promedio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

El ítem del instrumento de validación acerca de la coherencia interna del formato del P.A.E, el promedio del 95% de los encuestados indican que el formato cumple con coherencia y lógica necesaria para su buen entendimiento y desarrollo, lo cual Longorio A., describe sobre la concordancia y conexión entre los temas y los ítems, obteniendo de esta manera un desarrollo lógico, preciso y de razonamiento, por lo cual una investigación realizada en la Universidad de Rioja señala que el

razonamiento y la lógica es fundamental para desarrollar una correcta valoración e intervención hacia los pacientes que lo requieran. (22) (23)

Tabla 5. Inducción a la Respuesta

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| | Fi | % | fi | % | FI | % |
| Información general | 18 | 85 | 3 | 14 | 21 | 100 |
| Promoción de la salud | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Nutrición | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Eliminación/intercambio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Actividad/reposo | 17 | 80 | 4 | 19 | 21 | 100 |
| Percepción/cognición | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Autopercepción | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Rol/relaciones | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Sexualidad/crecimiento y desarrollo | 18 | 85 | 3 | 14 | 21 | 100 |
| Afrontamiento y tolerancia al estrés | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Seguridad/protección | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Confort | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Consideraciones para el egreso | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Promedio | 19 | 93 | 2 | 7 | 21 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

El ítem de inducción a la respuesta del formato de P.A.E el promedio del 93% de los docentes de la carrera de enfermería señalan que el formato proporciona información real sin respuestas sesgo, de esta manera realizar con claridad las necesidades que va a presentar el paciente durante la estadía hospitalaria, según una investigación realizada en la Universidad de Cadiz, sobre “Colección de documentos para la valoración, planificación y registro clínico en enfermería.” (24) De esta manera, un

estudio publicado en una revista Scielo, "Comparación de dos métodos para corregir el sesgo de no respuesta a una encuesta: sustitución muestral y ajuste según propensión a responder" analiza que se debe proporcionar de información real y concreta sin obtener respuestas de sesgo, no claras o precisas que pretenda incumplir con el desarrollo de lo pretendido. (25)

Tabla 6. Lenguaje adecuado a nivel del instructivo

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| | Fi | % | fi | % | FI | % |
| Información general | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Promoción de la salud | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Nutrición | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Eliminación/intercambio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Actividad/reposo | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Percepción/cognición | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Autopercepción | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Rol/relaciones | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Sexualidad/crecimiento y desarrollo | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Afrontamiento y tolerancia al estrés | 18 | 85 | 3 | 14 | 21 | 100 |
| Seguridad/protección | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Confort | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Consideraciones para el egreso | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Promedio | 20 | 96 | 1 | 4 | 21 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

El ítem del instrumento lenguaje adecuado a nivel del instructivo del proceso de atención de enfermería se obtiene un promedio de 96 % ya que posee las instrucciones necesarias, como el lenguaje, la redacción, criterio propio,

justificaciones claras a cada tema, lo cual Zozaya L., manifiesta en su estudio investigativo sobre “redacción y estilo” analiza la utilización de palabras técnicas y profesionales de acuerdo a la formación recibida es fundamental para así lograr en cada uno criterio propio, por ellos todo documento debe poseer un lenguaje claro y apropiado. (26)

Tabla 7. Mide lo pretendido

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| | Fi | % | fi | % | FI | % |
| Información general | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Promoción de la salud | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Nutrición | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Eliminación/intercambio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Actividad/reposo | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Percepción/cognición | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Autopercepción | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Rol/relaciones | 18 | 85 | 3 | 14 | 21 | 100 |
| Sexualidad/crecimiento y desarrollo | 21 | 100 | 0 | | 21 | 100 |
| Afrontamiento y tolerancia al estrés | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Seguridad/protección | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Confort | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Consideraciones para el egreso | 19 | 90 | 2 | 10 | 21 | 100 |
| Promedio | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

El ítem Mide lo pretendido sobre el formato de P.A.E, el promedio de 95% de los docentes revela que el formato mide todo lo q pretende, consiguiendo de esta manera un aprendizaje oportuno y satisfactorio para los estudiantes, según Paniagua R. en su

investigación sobre “metodología para la validación de una escala o instrumento de medida” analiza que todo formato debe cumplir con las ideas e ítems necesarios dentro de lo que sea competente o moderado. (27)

Tabla 8. Aspectos generales

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|---|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------------|
| | fi | % | Fi | % | FI | % |
| El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación | 21 | 100 | 0 | 0 | 21 | 100 |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| Promedio | 20 | 98 | 1 | 2 | 21 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

El ítem del instrumento de validación acerca de los aspectos generales del formato del P.A.E, el promedio del 98% de los encuestados indican que el formato cumple con todos los aspectos requeridos para una adecuada formulación, concordando con la investigación realizada por Sierra C., sobre “elaboración de un cuestionario para medir la calidad con los cuidados de enfermería en unidades de cuidados intensivos cardiológicos desde la percepción de los pacientes” donde es necesario identificar y diferenciar los aspectos generales que se va a desarrollar socializados de forma secuencial, distribución correcta y numero de ítems necesarios. (28)

Tabla 9. Aplicación

| ITEMS | SI | | NO | | TOTAL | |
|-------|----|---|----|---|-------|---|
| | Fi | % | fi | % | FI | % |

| | | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
| Aplicable | 20 | 95 | 1 | 5 | 21 | 100 |
| No aplicable | | 0 | | 0 | 0 | 0 |
| Aplicable corrigiendo observaciones | 1 | 4 | 20 | 95 | 21 | 100 |
| Promedio | 19 | 93 | 11 | 2 | 14 | 100 |

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

Análisis e interpretación

En relación al enunciado del instrumento de validación sobre la aplicabilidad del formato del P.A.E., se manifiesta que un porcentaje de 93% analiza que tiene una gran relevancia donde es preciso identificar todos los aspectos generales y parciales de un instrumento de valoración ya q facilita el aprendizaje de las taxonomías y teorías de enfermería, como lo manifiesta Corras Y., en un ensayo publicado por “sobre “Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos” concluyendo que un formato para ser aplicado debe tener relevancia donde sea preciso identificar todos los aspectos a ser tomados en cuenta en dicha formulación de formatos o instructivos, por lo cual una investigación sobre “valoración enfermería estandarizada” finiquita que es fundamental para el desenvolvimiento diario de cada uno de los estudiantes, facilitando de esta manera las taxonomías impartidas, refiriéndose a que cada taxonomía es esencial para la labor como profesional de enfermería. (29) (30)

4. CAPÍTULO IV

4.1. Conclusiones

- Se diseñó un formato de Enfermería que enmarca las principales actividades de enfermería la cual permitió una adecuada valoración por parte de los estudiantes, logrando de esta manera un aprendizaje fluido.
- Se aplicó el formato a los estudiantes de Enfermería los cuales desarrollan juntamente con los docentes de la Carrera de Enfermería calificando la pertinencia y el buen manejo de este formato de valoración alcanzando el desarrollo de dicho formato.
- Se valida el formato de enfermería mediante una encuesta de validación, lo cual se logra un 100% favorable en la mejora del proceso enseñanza aprendizaje del proceso de atención de enfermería, mediante expertos de la carrera de enfermería.
- La validación y aplicación del formato del P.A.E., ayuda a mejorar el proceso enseñanza aprendizaje, por lo tanto, se concluye que el formato es un instrumento que ayuda a los estudiantes a tener un pensamiento crítico, analítico y lógico, además influye en la labor diaria como enfermeros, aplicando de esta manera la teoría y la practica conjuntamente, dando como resultado un rendimiento académico satisfactorio.

MATERIALES DE REFERENCIA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Bibliografía:

- I. Nanda Internacional, Diagnósticos Enfermeros, Resultados E Intervenciones NANDA, NIC Y NOC. Madrid-España, (2007), Editorial El Sevier, segunda edición, ISBN: 13:978-84-81-946-5, Código FCS: 611 / 616-083
- II. Bulechek G, Clasificación De Las Intervenciones De Enfermería NIC. Barcelona-España, (2014), Editorial El Sevier, sexta edición, ISBN: 978-84-9022-413-7, Código FCS: 2473 / 616-083.0 B87
- III. Moorhead S, Clasificación De Las Resultados De Enfermería NOC. Barcelona-España, (2013), Editorial El Sevier, Quinta edición, ISBN: 978-84-9022-453-1, Código FCS: 2475/616-083.3 M78883
- IV. Brunner y Suddarth, Enfermería Médico Quirúrgico, Barcelona- España, (2017), editorial China/ Printed in China, doceava edición, ISBN: 978-84-16654-51-2, FCS: 3483 / 616-083-089 Sm34
- V. Gauntlett Beare P. El Tratado De Enfermería Mosby. Madrid-España (1998), Editorial Harcourt Brace, volumen 2, ISBN: 84-8086-190-8. Código FCS: 112/616-083 T691t
- VI. Carpenito L. Manual de Diagnósticos Enfermeros, Barcelona-España, (2013), editorial, lippincott Williams y Wilkins. Catorciava edición, Código FCS: 2479/616-083.0J87
- VII. Hurst M. Enfermería Medico Quirúrgica, México, (2013), editorial El Manual Moderno, ISBN: 978-607-448-299-7 Código FCS: 2244 / 616-083.0 H943
- VIII. Elorza G, Manual de Enfermería Zamora, Bogotá, (2006), editorial Zamora editores LTDA. ISBN: 958-677-364-7 Código FCS: 725/616083(035) M3192m.
- IX. Reeder S. Enfermería Materno Infantil, México, (1995), editorial Interamericana, 17ª edición, ISBN: 968-25-2118-1 Código FCS: 364/618.2-083 R257e

Linkografía:

1. Lavorde L. Percepción de licenciados/as, internos/as y auxiliares de enfermería sobre el proceso de aplicación del método enfermero de los estudiantes de la universidad de guayaquil. 2015. 2015;110. disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8125/1/Tesis%20Final.pdf>
2. Saca J. Modelos pedagógicos utilizados por las docentes contratadas del internado rotativo de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el periodo académico octubre 2016- marzo 2017 [Internet]. [citado 23 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9857/1/T-UCE-0006-101.pdf>
3. Carangui EFQ, Romero JRR. Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería En Adultos Mayores Con Enfermedades Crónicas Degenerativas Hospitalizados En El Área Clínica Del Hospital Homero Castanero Crespo Azogues. 2015;110. disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29358/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
4. Rodríguez M. Problemas y estrategias en la enseñanza del proceso de atención de enfermería en geriatría [Internet]. [citado 27 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.gerokomos.com/wp-content/uploads/2015/01/04-7-1993-34.pdf>
5. Cabrera LEG, Miranda Á. El proceso de atención de enfermería y la formación de profesionales. 2015;9. disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15_1_01/ems04101.pdf
6. Canalejas Pérez M del C, Cid Galán ML. Estilos de aprendizaje en los estudiantes de enfermería. Educación Médica [Internet]. junio de 2005 [citado 27 de octubre de 2018];8(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132005000200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en

7. Bernal M. Propuesta para la enseñanza del cuidado de enfermería [Internet]. [citado 27 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2009/eu091e.pdf>
8. González Sara SH, Moreno Pérez NE. Instrumentos para la enseñanza del proceso enfermero en la práctica clínica docente con enfoque de autocuidado utilizando Nanda-Nic-Noc. *Enfermería Global*. julio de 2011;10(23):89-95. disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412011000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=en
9. Mantilla M. Procesos de evaluación del aprendizaje del cuidado en la práctica de estudiantes de Enfermería. *Enfermería universitaria*. abril de 2013;10(2):43-9. disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632013000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Gómez Rojas M, Rojas MLG. Situación de enfermería como herramienta para enseñar el proceso de atención de enfermería. *Rev Cuid* [Internet]. 1 de diciembre de 2013;4(1). Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/16>
11. Martínez LG. Un acercamiento metodológico a la investigación cualitativa. :13. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/998/99825983002.pdf>
12. Heredia G, Stephanie M. Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidado enfermero en oncología. 2015;52. disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3804/Validacion_GarciaHeredia_Miriam.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Sepulveda S. Relación NANDA NOC NIC-Temas de Enfermería [Internet]. *Enfermería Actual*. 2013 [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/relacion-nanda-noc-nic/>
14. Rivera Romero V, Pastoriza Galán P, Díaz Perianez C, Hilario Huapaya N. Revisión crítica de la taxonomía enfermera NANDA Internacional 2009-2011.

- Revista científica de enfermería [Internet]. 2013 [citado 22 de enero de 2019];(06). Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/44913>
15. Iyer P. PAE: Pasos de la valoración [Internet]. 2016 [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=61923>
 16. Sepulveda S. Diagnósticos - Temas de Enfermería [Internet]. Enfermería Actual. 2013 [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/diagnosticos/>
 17. Cisneros A. “Aplicación del soapie en los registros de enfermería del servicio de emergencia del hospital de Apoyo María Auxiliadora” [Internet]. [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/721/Aplicacion_CisnerosCutipa_Analiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Sinti J, Margot L. Cuidado humanizado de enfermería y nivel de satisfacción percibida en puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Regional Loreto, 2016 / Liz Margot Jesus Sinti y otros 2 autores; Asesor: Mg. Zulema Sevillano Bartra. Lima, 2016. 50 páginas: anexos, tablas. :66. disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/486/Jesus_Tesis_especialidad_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 19. Ordoñez C. Validación lingüística y psicométrica (adaptación cultural) del cuestionario dermatológico de calidad de vida en niños, en pacientes con dermatitis atópica [Internet]. [citado 30 de enero de 2019]. Disponible en: <https://javeriana.edu.co/biblos/tesis/medicina/tesis38.pdf>
 20. Cohien N. Claridad en un Texto [Internet]. ejemplode.com. 2013 [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: https://www.ejemplode.com/44-redaccion/3178-ejemplo_de_claridad_en_un_texto.html
 21. Campos C., Jaimovich S. Conocimientos y uso clínico de la metodología enfermera (NANDA, NIC, NOC) en enfermeras/os que trabajan en Chile -

- Aladefe [Internet]. Enfermería21. 2017 [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas-articulo/>
22. longorio A. Elementos de la Redacción [Internet]. [citado 22 de enero de 2019]. Disponible en: <http://expresionecurso.blogspot.com/2012/03/elementos-de-la-redaccion-fondo-y-forma.html>
 23. Gómez A. Indicadores de calidad de los cuidados. 2016. 2016;41. disponible en: https://biblioteca.unirioja.es/tfe_e/TFE002576.pdf
 24. Nieto M, Manuel J. Colección de documentos para la valoración, planificación y registro clínico en enfermería. :109. disponible en: <https://rodin.uca.es/xmlui/bitstream/handle/10498/16629/Colecci%C3%B3n%20documentos%20valoraci%C3%B3n%20planificaci%C3%B3n%20registro%20cl%C3%ADnico%20enfermer%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 25. Vives A. Comparación de dos métodos para corregir el sesgo de no respuesta a una encuesta: sustitución muestral y ajuste según propensión a responder [Internet]. 2009 [citado 23 de enero de 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112009000400002
 26. Zozaya L. Redacción y estilo [Internet]. REDACCIÓN DE TEXTOS. 2014 [citado 23 de enero de 2019]. Disponible en: <https://redaccion.hypotheses.org/e-redaccion-y-estilo>
 27. Paniagua R. Metodología para la validación de una escala [Internet]. [citado 24 de enero de 2019]. Disponible en: <http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/d76a0609-c62d-4dfb-83dc-5313c2aed2f6/METODOLOG%C3%8DA+PARA+LA+VALIDACI%C3%93N+DE+UNA+ESCALA.pdf?MOD=AJPERES>
 28. Talamantes S, Izquierdo M. Elaboración de un cuestionario para medir la calidad con los cuidados de enfermería en unidades de cuidados intensivos cardiológicos desde la percepción de los pacientes. 2015. 2014:9. disponible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/47_48_13.pdf

29. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos [Internet]. [citado 24 de enero de 2019]. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
30. Arribas Cachá AA, Fundación para el Desarrollo de la Enfermería. Valoración enfermera estandarizada: clasificación de los criterios de valoración enfermera. Madrid: FUDEN; 2006. disponible en: http://ome.fuden.es/media/docs/ccve_cd.pdf

CITAS BIBLIOGRÁFICAS – BASE DE DATOS UTA

PROQUEST

Doenges, Marilyn E.,. Proceso y diagnósticos de enfermería: aplicaciones, Editorial El Manual Moderno, 2014. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3226068>.

Ibáñez, Alfonso, Luz Eugenia, et al. Visibilidad de la Escuela de Enfermería en los campos de práctica. Aquichan. 5(1): 8-19, 2005, D - Universidad de La Sabana, 2005. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3198855>.

Caro, Ríos, Sara Elvira, and Gutiérrez, Cecilia Elena Guerra. El proceso de atención en enfermería: notas de clase, Universidad del Norte, 2011. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3203751>.

León, Román, Carlos Agustín. Aplicación del método cubano de registro clínico del proceso de atención de enfermería, Editorial Universitaria, 2008. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3197541>.

Rúbio, Domínguez, Severino, et al. Organización de la investigación en la ENEO: grupos, líneas y proyectos, Editorial Miguel Ángel Porrúa, 2010. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=4184718>.

Elers, Mastrapa, Yenny. Modelo de relación enfermera-paciente-cuidador, en el servicio hospitalizado de geriatría, Editorial Universitaria, 2016. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=4946010>.

Condezo, Martel, Marina Hermelinda. La enseñanza aprendizaje y las “anotaciones de enfermería” para una función profesional eficiente, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2009. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3178153>.

Durán, de Villalobos, María Mercedes. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. Aquichan. 5(1): 85-95, 2005, D - Universidad de La Sabana, 2005. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3198584>.

Moreno, Fergusson, María Elisa. Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana. Aquichan. 5(1): 44-55, 2005, D - Universidad de La Sabana, 2005. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3198809>.

La comunicación y los medios: metodologías de investigación cualitativa y cuantitativa, edited by Klaus Bruhn Jensen, FCE - Fondo de Cultura Económica, 2014. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=4560002>.

Borda, Pérez, Mariela. El proceso de investigación: visión general de su desarrollo, Universidad del Norte, 2013. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3215561>.

Guevara, Valtier, Milton, and Rodríguez, Vanessa Torres. Protocolos de investigación en enfermería, Editorial El Manual Moderno, 2017. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=4945891>.

Rodríguez, Suárez, Javier Caleb. La formación de la competencia investigativa en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la metodología de la investigación en salud del posgrado académico, D - Universidad de Las Tunas Vladimir Ilich Lenin, 2015. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=5634631>.

Menoyo, Díaz, María del Pilar. La realización de trabajos de investigación, Ediciones Octaedro, S.L., 2016. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=4675974>. }

ANEXOS

ANEXO 1

VALORACIÓN

Información general

Nombres completos: _____ edad: _____
_____ sexo: _____ Estado civil: _____ lugar de procedencia: _____
_____ religión _____ etnia: _____ De ser inmigrante, tiempo de permanencia en el país _____ hábitos: tabaco ___ alcohol ___ drogas ___ otro _____
Ocupación: empleado público _____ privado _____ no trabaja _____
observaciones _____ Fecha de ingreso: _____ Hora: _____
Causa de la consulta o ingreso (problema principal): _____ Problemas culturales: relacionados con las decisiones de atención de la salud ___ cuestiones religiosas ___ dolor ___ nacimiento de los hijos ___ participación familiar ___ comunicación ___
Antecedentes patológicos _____ personales: _____
Antecedentes patológicos familiares: _____ tratamiento: si ___ no ___
_____ descripción: _____
Informante _____ Confiabilidad (escala 1 a 4; 4 = muy confiable): _____

Signos vitales:

Presión arterial _____ pulso _____ temperatura _____ respiración _____
saturación _____

DOMINIO 1 PROMOCIÓN DE LA SALUD

SUBJETIVO

Problema de salud actual: _____ Comprensión del problema por el paciente: si ___ no ___ Factores de riesgo familiares: luz ___ agua ___ alcantarillado ___ teléfono ___ Uso de medicamentos no prescritos: si ___ no ___ frecuencia _____
Diagnóstico según el profesional de salud que ingresa: _____
Antecedente del problema actual si ___ no ___ cuales _____ Cambios del estilo de vida que generará este ingreso (describir): _____

Lesión cerebral: si ___ no ___ Enfermedad/cirugía cardíaca: si ___ no ___ Fiebre reumática: si ___ no ___ Palpitaciones: si ___ no ___ Síncope: si ___ no ___
Antecedente (del año): Bronquitis ___ Asma ___ Enfisema ___ Tuberculosis ___ Neumonía recurrente ___ Exposición a: humos nocivos ___ alérgenos ___ agentes o enfermedades infecciosas ___ venenos ___ pesticidas ___ Tabaquismo ___ Cajetillas/ día: ___ Consumo de puro ___ Otros tipos de tabaco: ___ alcohol ___ drogas ___ frecuencia: _____

OBJETIVO

Diabetes si ___ no ___ tipo: _____ Controlada con dieta ___ medicamentos orales ___ insulina ___ ninguno ___
Presión arterial: si ___ no ___ tipo: _____ Controlada con dieta ___ medicamentos orales ___ ninguno: ___ Uso de complementos nutricionales: si ___ no ___ cuales _____
Otra enfermedad relacionada: _____

DOMINIO 2 NUTRICIÓN

SUBJETIVO

Tipo de dieta: _____ número de comidas diarias _____ Colaciones si ___ no ___
Preferencias alimentarias: _____ intolerancias alimentos: si ___ no ___
cuales _____ Inquietudes/prohibiciones para la preparación de alimentos de tipo:
cultural ___ religioso ___ descripción _____ Modificación del apetito:
si ___ no ___ Peso usual: _____ Náuseas ___ vómito: ___ En relación
con: _____ Pirosis ___ indigestión: ___ En relación con: _____ Alivio
con: _____ Masticación/problemas para la deglución: si ___ no ___ Dientes:
Normales: si ___ no ___ Dentaduras completas ___ parciales ___ ausencia de piezas dentales:
si ___ no ___ Irritación en boca/encías: si ___ no ___

OBJETIVO

Peso actual: _____ Talla: _____ IMC: Desnutrición ___ normal ___ sobre peso ___ obesidad
grado I ___ obesidad grado II ___ obesidad grado III ___ Glucosa sérica
(glucometría): _____ Abdomen (palpación): suave ___ depresible ___ globoso ___
blando ___ duro ___ Distensión: si ___ no ___ Hipersensibilidad a la palpación: si ___ no ___
dolor: si ___ no ___ ubicación en cuadrantes: _____ Masa palpable: si ___ no ___ ubicación:
_____ Hipersensibilidad en el ángulo costovertebral: si ___ no ___ Abdomen
(auscultación): hipoactivos ___ hiperactivos ___

Observaciones _____

DOMINIO 3 ELIMINACIÓN/INTERCAMBIO

SUBJETIVO

Eupnea ___ bradipnea ___ taquipnea ___ polipnea ___ hiperpnea ___ hipopnea ___ Disnea ___
apnea ___ ortopnea ___ relacionada con: _____ Eliminación de secreciones de las
vías aéreas: espontánea ___ con dispositivo ___ Tos: intensa ___ persistente ___ perruna ___
expectoración Color: verdosa ___ amarillenta ___ transparente ___ Requiere succión: si ___
no ___ Uso de oxígeno: bigotera ___ mascarilla con reservorio ___ sin reservorio ___ Momento
de uso: mañana ___ tarde ___ noche ___ nebulizaciones ___
observaciones _____

Patrón usual de evacuaciones: Características de las heces: induradas ___ blandas ___
líquidas ___ Color de las heces: café ___ negro ___ amarillo ___ blanquecino ___
negruzco ___ Antecedente de hemorragia: si ___ no ___ Hemorroides: si ___ no ___
estreñimiento: aguda ___ crónica ___ Diarrea: aguda ___ crónica ___ Incontinencia anal: si
___ no ___ Uso de laxantes: si ___ no ___ Frecuencia: _____ Enemas/supositorios: si
___ no ___ Frecuencia: _____

Patrón usual de micción y características de la orina: Incontinencia ___ Disuria ___ retención ___
piuria ___ hematuria ___ anuria ___ poliuria ___ nicturia ___ oliguria ___ proteinuria ___ Espasmos
vesicales: ___ relacionado con _____ Color: ámbar ___ amarilla ___
hematúrica ___ espumosa ___ Dolor ___ ardor ___ Uso de diuréticos: si ___ no ___
cuales _____ Cambio de frecuencia si ___ no ___ describa _____ volumen
urinarios _____

OBJETIVO

Piel Coloración: cianosis ___ ictericia ___ rubicundez ___ Humectación cutánea: seca ___
diaforética ___ Turgencia cutánea: normal ___ flexible ___ deshidratación _____ Aspecto de la
lengua _____ Coloración de membranas mucosas: palidez ___ cianosis ___ Dedos en palillo
de tambor si ___ no ___

Respiración: espontánea ___ asistida ___ Profundidad: apropiada ___ no apropiada ___
simetría torácica: conservada ___ no conservada ___ Uso de músculos accesorios: si ___
no ___ Aleteo nasal: si ___ no ___ Murmullo vesicular: conservado ___ estertores ___ roncus ___
sibilancias ___ estridor ___ Egofonía ___

Vejiga palpable: si ___ no ___ Micción por rebosamiento: si ___ no ___ Presencia/uso de sonda o
dispositivos por incontinencia: si ___ no ___

Observaciones _____

DOMINIO 4 ACTIVIDAD/REPOSO

SUBJETIVO

Actividades _____ para _____ el _____ tiempo _____ de
ocio/recreativas: _____ Ambulatorio: _____ Marcha:
eubasia _____ disbasia _____ abasia _____ Nivel de actividad: sedentario _____ muy activo _____ Ejercicio
diario/tipo: _____ Cambios musculares en: masa _____ tono _____ fuerza _____
Limitaciones impuestas por la enfermedad: inmovilidad _____ debilidad _____ disnea _____
fatiga _____ Sentimientos: agotamiento _____ inquietud _____ hastío _____ insatisfacción _____ Sueño:
_____ Siestas: _____ Facilitadores: _____ Insomnio: _____ Relacionado con: _____
Dificultad para conciliar el sueño: si _____ no _____
Dolor en las piernas con la actividad: si _____ no _____ Edema en tobillos y piernas: si _____ no _____
Formación de coágulos: si _____ no _____ Tendencia/episodios hemorrágicos: si _____ no _____
Cicatrización lenta _____ rápida _____ Extremidades: Adormecimiento: si _____ no _____
distribución _____ Hormigueo: si _____ no _____
distribución: _____

OBJETIVO

Respuesta observada a la actividad: Ritmo cardiaco: regular _____ irregular _____ Valoración
neuromuscular: masa _____ fuerza _____ tono _____ Postura: normal _____ flexionado _____ desviación de la
columna: si _____ no _____ tipo _____ Temblor (distribución): _____
Ángulo de movimiento: 25 _____ 45 _____ 90 _____ grados. Deformidad: si _____ no _____
tipo _____ Auxiliares para la movilización: bastón _____ andador _____ muletas _____ silla de
ruedas _____ otros _____
Presión arterial: brazo derecho _____ brazo izquierdo _____ En decúbito _____ Sentado _____ De
pie _____ Pulsos (fuerza palpable, 1debil /4 fuerte) _____ Ritmo: regular _____ irregular _____
Carotideo _____ Temporal _____ Yugular _____ Radial _____ Femoral _____ Poplíteo _____ Tibial posterior _____
Dorsal del pie _____ Llenado capilar (1 a 3 s): _____ Signo de Homan: positivo _____ negativo _____
Várices: si _____ no _____ distribución _____ Edema: si _____ no _____
distribución _____ intensidad, (+1 a +4): _____
Observaciones _____

DOMINIO 5 PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

SUBJETIVO

Cuadros de desmayo _____ mareo _____ Cefalea _____ Hormigueo _____ adormecimiento _____ debilidad _____
Convulsiones: _____ Tipo: generalizadas _____ parciales _____ Frecuencia: _____ Cómo se
controlan: _____ Comunicación: Lenguaje dominante: _____ Segunda
lengua: _____ Alfabetismo lectura _____ escritura _____ Nivel educativo: _____ Discapacidad
para el aprendizaje (especificar): _____ Limitaciones cognitivas: si _____ no _____
cuales _____ Dificultades para la comunicación: si _____ no _____ otro tipo de
comunicación _____ Uso de auxiliares para la comunicación
(listar): _____ Requiere intérprete: si _____ no _____ Pérdida/cambios de la visión:
si _____ no _____ Anteojos si _____ no _____ lentes de contacto: si _____ no _____ Último examen: _____
Glaucoma: _____ Cataratas _____ miopía _____ astigmatismo _____ Cirugía oftálmica si _____ no _____
tipo/fecha: _____ Pérdida auditiva: si _____ no _____ Súbita _____ gradual _____ Auxiliares
auditivos: si _____ no _____ Último examen: _____ Sentido del olfato si _____ no _____ Epistaxis: si
_____ no _____ Sentido del gusto si _____ no _____ tipo de cambios: _____
Otros: _____

OBJETIVO

Orientado: Tiempo__ Lugar__ Persona__ Situación_____ Marcar todas las que apliquen: Alerta__ Somnoliento__ Letárgico__ Estuporoso__ Comatoso__ Cooperador__ Obedece órdenes__ Agitado__ inquieto__ Combativo__ Ideas delirantes__ describir_____ Alucinaciones__ describir_____ Afecto__ Lenguaje: oral__ escrito__ señales__ Comunicación/habla: Claro__ Farfullante__ Ininteligible__ Afasia__ Patrón inusual/disfunción del lenguaje: _____ Forma de las pupilas: normales__ anisocoria__ miosis__ midriasis__ Dispositivos protésicos: Anteojos:__ Lentes de contacto:____
Observaciones_____

DOMINIO 6 AUTOPERCEPCION

SUBJETIVO

Capacidad para realizar las actividades de la vida cotidiana: dependencia (nivel 1, sin necesidad de asistencia, a nivel 4, dependencia total):____ describir:_____ Asistencia provista por:_____ Necesidad de equipo/dispositivos protésicos: si__ no__ cuales_____ Alimentación: Puede preparar la comida: si__ no__ Puede alimentarse solo si__ no__ utilizar los utensilios para la alimentación si__ no__ Higiene: Obtención de provisiones: Lavado del cuerpo o las partes corporales: si__ no__ Prácticas de higiene dental: si__ no__ Puede regular la temperatura del agua del baño: si__ no__ Entra y sale solo: si__ no__ Hora preferida para los cuidados personales/el baño:_____ Vestido/arreglo: si__ no__ Puede seleccionar la ropa y vestirse solo: si__ no__ Higiene para las evacuaciones: Puede ir al baño/colocarse el cómodo por sí mismo: si__ no__

OBJETIVO

Aspecto general: Manera de vestir: buena__ regular__ Arreglo personal si__ no__ hábitos personales: si__ no__ cuales_____ Condición de pelo/piel cabelluda: limpio__ sucio__ Olor corporal: _____ Presencia de infestaciones: piojos__ caspa__ escabiasis__ otros_____ Observaciones_____

DOMINIO 7 ROL/RELACIONES

SUBJETIVO

Condición marital: tiempo de relación:_____ Percepción de la relación:_____ Inquietudes/tensiones:_____ Rol al interior de la estructura familiar:_____ Número de hijos:_____ Individuos que viven en el hogar:_____ Cuidador (de quién y durante cuánto tiempo):_____ Otras personas de respaldo:_____ Percepción de la relación con los miembros de la familia:_____ Sentimientos de: Desconfianza__ Rechazo__ Infelicidad__ Soledad__ aislamiento__ Problemas relacionados con la enfermedad/ condición:_____

OBJETIVO

Comunicación verbal/no verbal con la familia y las personas allegadas:_____ Patrón de interacción familiar (conductual):_____ Observaciones_____

DOMINIO 8 SEXUALIDAD

DOMINIO 13 CRECIMIENTO/DESARROLLO

SUBJETIVO

Vida sexual activa: si__ no__ número de parejas__ Embarazo si__ no__ semanas de embarazo__ Método anticonceptivo: coitus interruptus__ condón__ píldoras__ diu__ implante__ píldora de emergencia__ salpingectomia__ vasectomía__

Inquietudes/dificultades sexuales: dolor__ relación personal__ problemas de rol__ describir__

OBJETIVO

Nivel de comodidad con el tema: si__ no__ porque_____

MUJER:

SUBJETIVO

Menstruación: Menarquía_____ Duración del ciclo_____ Duración del sangrado_____ Número de toallas/tampones utilizados por día:_____ Fecha de última menstruación:_____ regular__ irregular__ número de: hijos__ parto__ cesárea__ abortos__ edad menopausia__ Sangrado intermenstrual: si__ no__ describir_____

Reproductivo: Problemas por infertilidad: si__ no__ Tipo de terapia:_____ Embarazo actual:_____ Fecha probable del parto:_____ Menopausia: Último periodo menstrual:_____ Histerectomía (tipo/ fecha):_____ Lubricación vaginal:_____ Flujo vaginal:__ Otros:_____ Cirugía relacionadas: si__ no__ tipo y fecha:_____ Practica la autoexploración mamaria: si__ no__ Última mastografía_____ fecha de biopsia o cirugía:_____ Último Papanicolaou_____ resultados:_____ Terapia hormonal: si__ no__ cuales_____ Fármacos para osteoporosis:_____ Otros medicamentos/productos herbolarios:_____

OBJETIVO

Exploración: Mamas: simétricas__ asimétricas__ secretoras__ hiposecretoras__ hipersecretoras__ masas__ grietas__ úlceras__ Genitales: Exploración vaginal: secreción__ dolor__ prurito__ sensibilidad__ inflamación__ infección__ Verrugas/lesiones:__ Hemorragia__ flujo vaginal:__ Resultados de pruebas de enfermedades de transmisión sexual: positivo__ negativo__

Observaciones_____

VARÓN:

SUBJETIVO

Testículos: dolor__ Pene: dolor__ erección__ sensibilidad__ infección__ Lesiones/secreciones__ Vasectomía (fecha):_____ Trastorno prostático:_____ Practica la autoexploración: Mamaria__ Testicular__ Último examen prostático:_____ Último(a) cuantificación de antígeno prostático específico (fecha):_____

OBJETIVO

Genitales: Pene: _____ Verrugas/ lesiones: _____ Hemorragia/secreción: _____ Testículos: simétricos__ asimétricos__ masas__ prurito__ sensibilidad__ nódulo__ inflamación__ Próstata: _____ Resultados de pruebas de enfermedades de transmisión sexual_____ Resultados de antígeno prostático específico:_____

Observaciones_____

DOMINIO 9 AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS

DOMINIO 10 PRINCIPIOS VITALES

SUBJETIVO

Inquietudes expresadas: financieras__ relaciones interpersonales__ cambios recientes como: anticipados del estilo de vida__ el rol__ Alternativas usuales para el manejo del estrés:_____ Dificultad para permanecer dormido: si__ no__ Sensación de haber descansado al despertar: si__ no__ Somnolencia excesiva: si__ no__ Rituales para la hora de acostarse: si__ no__ Técnicas para relajación: si__ no__ Uso de más de una almohada para dormir: si__ no__ Prácticas de oración/meditación: si__ no__ Desea ser visitado por un clérigo: si__ no__ Expresión de sentido de conexión/armonía consigo

mismo y otros: si___ no___ Medicamentos o sustancias herbolarias para dormir o modificar el sueño: si___ no___ descripción_____ Medicamentos/productos herbolarios:_____

OBJETIVO

Condición emocional: Tranquilidad__ Ansiedad__ Ira__ Vergüenza__ Temor__ Irritabilidad__ duelo__ abandono__ desesperanza__ impotencia__ Euforia__ Lenguaje corporal observado: si___ no___ Respuestas fisiológicas observadas: palpitaciones__ llanto__ volumen de la voz__ Cambios del campo energético: Temperatura:___ Coloración:___ Movimiento:_____ Sonidos:_____ Observaciones_____

DOMINIO 11 SEGURIDAD/PROTECCIÓN

SUBJETIVO

Alergias/hipersensibilidad: medicamentos__ cuales_____ alimentos__ cuáles_____ ambiente__ cuales_____ látex__ cuales_____ yodo__ cuales_____ Tipo de reacción: tipo 1__ tipo 2__ tipo 3__ tipo 4__ Transfusiones sanguíneas si___ no___ número:_____ Fecha:_____ Reacción si___ no___ Exposición a enfermedades infecciosas: sarampión__ influenza__ conjuntivitis epidémica__ Exposición a: contaminación__ toxinas__ venenos__ pesticidas__ radiación__ Antecedente de vacunación:___ Tétanos__ Triple viral__ Poliomieltis__ Hepatitis__ Neumonía__ Influenza__ Papiloma__ supresión del sistema inmunitario si___ no___ causa:_____ Antecedente de enfermedad de transmisión sexual si___ no___ tipo_____ Análisis_____ Seguridad en el sitio laboral si___ no___ Calificación de las condiciones laborales: seguridad__ ruido__ calentamiento__ agua__ ventilación__ Antecedente de lesiones accidentales: si___ no___ Fracturas/luxaciones: si___ no___ describir_____ Problemas de espalda: si___ no___ Problemas cutáneos: exantemas__ lesiones__ lunares__ masas mamarias__ adenomegalias__ describir:_____ Limitaciones cognitivas: desorientación__ confusión__ Limitaciones sensoriales: compromiso de edición__ audición__ detección de calor__ frío__ gusto__ olfato__ tacto_____

OBJETIVO

Integridad cutánea relacionado a lo laboral: Cicatrices__ Exantemas__ Laceraciones__ Ulceraciones__ Equímosis__ Ámpulas__ Drenaje__ Quemaduras__ describir_____ Observaciones_____

DOMINIO 12 CONFORT

SUBJETIVO

Dolor: Localización:_____ Intensidad (utilizar una escala de dolor o imágenes):_____ Calidad: lancinante__ sordo__ ardoroso__ Frecuencia:_____ Duración:_____ Factores precipitantes/agravantes:_____ Factores de alivio _____ Síntomas concomitantes: náuseas__ problemas para dormir__ fotosensibilidad__ otros_____ Efecto sobre las actividades cotidianas:_____ Grado de dolor aceptable__ controlable_____ Foco adicional de dolor/describir:_____ Expectativas culturales relativas a la percepción del dolor y su expresión:_____ Medicamentos/productos herbolarios:_____

OBJETIVO

Conductas de expresión: llanto__ retraimiento__ ira__ Cambios de los signos vitales (dolor agudo): Presión arterial_____ Pulso_____ Frecuencia respiratoria_____ temperatura__ saturación de oxígeno_____

Observaciones _____

CONSIDERACIONES PARA EL EGRESO

Tiempo de hospitalización esperado (horas/días): _____ Fecha esperada de egreso: _____ Fecha de obtención de la información: _____
Fuente: _____ Recursos disponibles: Personas: ___ Financieros: ___ Apoyos comunitarios: ___ Grupos: ___ Áreas que pudieran requerir modificación/ apoyo: Preparación de alimentos: ___ Compras: _____ Transportación: _____ Autocuidado (especificar): _____ Socialización: _____
Medicamentos/terapia IV: _____
Tratamientos: _____ Cuidados de la herida: _____ Disposición física de la casa (especificar): _____ Cambios que se anticipan de la condición de vida tras el egreso: _____ Referencias (fecha/fuente/servicios): Servicios sociales: _____ Servicios de rehabilitación: _____ Dietéticos: _____ Atención domiciliaria/ en institución con servicios de enfermería: _____
otros _____ Respiración/oxígeno: _____
Equipo: _____ Provisiones: _____
Otros: _____

| DATOS OBJETIVOS | DOMINIOS |
|-------------------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| DATOS SUBJETIVOS | DOMINIOS |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|--|---|--|
| DG REAL: _____ P _____ E _____ S _____ | DG RIESGO: _____ P _____ E _____ | DG BIENESTAR: _____ P _____ E _____ |
|--|---|--|

| | |
|---|---------------------------------------|
| NOC Dominio _____ Clase _____ | NIC Campo _____ Clase _____ |
|---|---------------------------------------|

| Indicadores | Mantener | Aumentar | Intervenciones |
|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

EVALUACIÓN

| | |
|----------|----------|
| S | D |
| O | A |
| A | R |
| P | |
| I | |
| E | |

| | | |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------|
| Elaborado por: _____ | Fecha: _____ | Tutor/a: _____ |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------|

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE

| Ítems | CRITERIO DE EVALUACIÓN | Observaciones |
|-------|------------------------|---------------|
|-------|------------------------|---------------|

INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Estefanía Alexandra Acosta Yansapanta y como tutora Lic. Miriam Fernández, de la Universidad Técnica de Ambato. La meta de este estudio es **CONSTRUCCIÓN DE UN FORMATO DE ENFERMERÍA PARA LA MEJORA PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá **ser partícipe de la aplicación del formato a los estudiantes de los diferentes niveles**, posterior a esto se realizará preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. La información proporcionada durante estas sesiones será imprimida, de modo que el investigador pueda analizar después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, los instrumentos utilizados se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Estefanía Alexandra Acosta Yansapanta. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es crear un formato de enfermería para la mejora proceso de enseñanza aprendizaje de la atención de enfermería.

Me han indicado también que tendré que aplicar el formato a los estudiantes y posterior a esto se realizara preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Estefanía Acosta al teléfono 0983865241.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la investigadora al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

| | Claridad en la redacción | | Coherencia interna | | Inducción a la respuesta (sesgo) | | Lenguaje adecuado con el nivel del informante | | Mide lo que pretende | | (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) |
|---|--------------------------|----|--------------------|----|----------------------------------|---------------|---|----|----------------------|-----------|--|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1. | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | | | | | | | | | | | |
| 2.4 | | | | | | | | | | | |
| 2.5 | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | | | | | | | | | | | |
| 2.7 | | | | | | | | | | | |
| 2.8 / 13 | | | | | | | | | | | |
| 2.9 / 10 | | | | | | | | | | | |
| 2.11 | | | | | | | | | | | |
| 2.12 | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | |
| ASPECTOS GENERALES | | | | | | | | | SI | NO | OBSERVACION |
| El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario | | | | | | | | | | | |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación | | | | | | | | | | | |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial | | | | | | | | | | | |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir. | | | | | | | | | | | |
| VALIDEZ | | | | | | | | | | | |
| Aplicable: | | | | | | No aplicable: | | | | | |
| Aplicable atendiendo a las observaciones: | | | | | | | | | | | |
| Validado por: | | | | | | CI: | | | Fecha: | | |
| Firma | | | | | | Teléfono: | | | Email: | | |

ANEXO 3