



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
**PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE**  
**LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**TEMA:**

**LAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES DEL INTERNO DE**  
**ENFERMERÍA Y SU RELACION EN LA ATENCION AL PACIENTE**  
**DEL ÁREA DE MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES DE LA ZONA**

**5. OCTUBRE 2018- ABRIL 2019**

**AUTOR:**

**CONSUELO LORENA MORAN ALBAN**

**TUTORA:**

**LCDA. MARIA CECIBEL VERA MARQUEZ**

**BABAHOYO- LOS RIOS- ECUADOR**

**2018-2019**



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LCDA. MAZACÓN ROCA BETTHY NARCISA. PhD  
DOCENTE EVALUADOR

LCDA. BERNAL MARTÍNEZ ELSA MARÍA. MSc.  
DOCENTE EVALUADOR

LCDA. OLAYA SAUHING ISABEL SHIRLEY. MSc.  
DOCENTE EVALUADOR

ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELA  
SECRETARIA GENERAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 10 de abril de 2019

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,**  
**Facultad de Ciencias de la Salud,**  
**Escuela de Salud y Bienestar**

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe final del Proyecto de Investigación titulado:

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Enfermería exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

**Autor(a) Consuelo Lorena Moran Albán**

C.I: 1207684182

Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



### APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo MARIA VERA, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de investigación (Tercera etapa) con el tema: LAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES DEL INTERNO DE ENFERMERÍA Y SU RELACION EN LA ATENCION AL PACIENTE DEL ÁREA DE MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES DE LA ZONA 5. OCTUBRE 2018- ABRIL 2019, elaborado por LA estudiantes Consuelo Lorena Moran Albán de la Carrera de Enfermería, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 10 días del mes de abril del año 2019

FIRMA

LIC MARIA VERA MARQUEZ

CI. 1202058606

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** Revisión Urkund Consuelo Moran.docx (D50392801)  
**Submitted:** 4/9/2019 7:18:00 AM  
**Submitted By:** mveram@utb.edu.ec  
**Significance:** 7 %

### Sources included in the report:

Proyecto Stalin 27 de abril.docx (D10672976)  
TESIS ELSA MIGUEL Y VIRGINIA CENTENO LISTO.docx (D46274859)  
Informe Final del Proyecto de Investigacion Edinson Fernando Romero Ricaurte, Jennifer Betzabe Barzallo Maliza.docx (D41470586)  
Libro la Enfermeria.docx (D40772388)  
[http://www.uva.es/export/sites/uva/2.docencia/2.01.grados/2.01.02.ofertaformativagrados/\\_documentos/enfpa\\_competencias.pdf](http://www.uva.es/export/sites/uva/2.docencia/2.01.grados/2.01.02.ofertaformativagrados/_documentos/enfpa_competencias.pdf)  
<http://enfermeriablog.com/pae/>  
<https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-capacita-en-seis-nuevos-protocolos-para-atencion-en-enfermeria/>  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene112g.pdf>  
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n1/v14n1a08.pdf>

### Instances where selected sources appear:

27



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de tesis lo dedico especialmente a Dios, por ser el inspirador y quien me dio las fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados y culminar esta etapa de mi vida.

A mis padres a su ejemplo y a su amor y dedicación en todos estos años, gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí. Cada vez que ellos veían necesario impulsarme me impulsaban, para mí es un privilegio ser su hija

A mi hermana por estar siempre presente acompañándome y dándome apoyo moral y su amor incondicional.

A mis amigos por su cariño y apoyo durante toda mi carrera siguiendo cada proyecto que Dios, ponía delante de nosotros.

**Consuelo Lorena Morán Albán**

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente doy gracias a Dios por permitirme tener tan buena experiencia dentro de la Universidad, por bendecir mi vida, porque es mi apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto, porque son los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por sus consejos valores y principios que me han inculcado.

Gracias a la Universidad Técnica de Babahoyo, a la Facultad de Salud y Bienestar por llevarme a convertirme en profesional en lo que tanto me apasiona, gracias a cada Licenciada, a cada Doctor, por compartir sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera muy especial gracias infinitas a mi tutora, Lcda. Maria Cecibel Vera Márquez, cada uno de ellos hizo parte fundamental en este proceso integral de formación, quienes nos guiaron con paciencia y rectitud como docentes.

A todos mis compañeros gracias por todo este hermoso tiempo junto, a los cuales les deseo muchos éxitos en la vida.

**Consuelo Lorena Morán Albán**

## **TEMA**

LAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES DEL INTERNO DE ENFERMERÍA Y SU RELACION EN LA ATENCION AL PACIENTE DEL ÁREA DE MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES DE LA ZONA 5. OCTUBRE 2018- ABRIL 2019

## RESUMEN

Los internos de enfermería se enfrentan a numerosas situaciones durante su accionar en los hospitales, las cuales requieren de un conjunto de conocimientos para poder ser sobrellevadas, a estos conocimientos los definimos como competencias y según su área de aplicación pueden ser generales o específicas. Cada especialidad del área de enfermería requiere la aplicación de diferentes protocolos.

Se desarrolló la presente investigación para enumerar y definir aquellas competencias asistenciales del área materna que ayudan a brindar una mejor atención a los pacientes, concentrándonos en los Hospitales de la Zona 5.

Adicionalmente se desarrolló un cuestionario de competencias como medida para garantizar la aplicación de las mismas y la buena atención a las pacientes del área.

**Palabras Claves:** Internos, Enfermería, Competencias Asistenciales, Área Materna.

## **ABSTRACT**

Nursing interns face many situations during their internships in hospitals, which require a set of knowledge to be able to overcome, we define these skills as competences and depending on their area of application can be general or specific. Each specialty of the nursing area requires the application of different protocols.

The present investigation was developed to enumerate and define those assistance competencies of the maternal area that help to provide a better attention to the patients, concentrating in the Hospitals of the Zone 5.

In addition, a competency questionnaire was developed, as a measure to guarantee their application and good care for the patients in the area.

**Key words:** Interns, Nursing, Welfare Competencies, Maternal Area.

# INDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
TEMA.....	III
RESUMEN .....	IV
ABSTRACT .....	V
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I.....	1
1. PROBLEMA. ....	1
1.1. Marco Contextual.....	1
1.1.1. Contexto Internacional.....	1
1.1.2. Contexto Nacional.....	2
1.1.3. Contexto Regional.....	3
1.1.4. Contexto Local.....	4
1.2. Situación Problemática.....	4
1.3. Planteamiento del Problema.....	6
1.3.1. Problema General.....	6
1.3.2. Problemas Derivados. ....	6
1.4. Delimitación de la Investigación.....	6
1.5. Justificación.....	7
1.6. Objetivos .....	7
1.6.1. Objetivo General. ....	7
1.6.2. Objetivos Específicos.....	8
CAPITULO II.....	9
2. MARCO TEÓRICO. ....	9

2.1. Marco Teórico.....	9
2.1.1. Marco Conceptual.....	22
2.1.2. Antecedente Investigativos.....	25
2.2. Hipótesis.....	26
2.2.1. Hipótesis General.....	26
2.2.2 Hipótesis Específicas.....	26
2.3 Variables.....	26
2.3.1 Variable Independiente.....	26
2.3.2 Variable Dependiente.....	26
2.3.3 Operacionalización de las Variables.....	27
CAPÍTULO III.....	28
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.1 Método de Investigación.....	28
3.2 Modalidad de Investigación.....	28
3.3 Tipo de Investigación.....	28
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información.....	29
3.4.1 Técnicas.....	29
3.4.2 Instrumentos.....	29
3.5 Población y Muestra de Investigación.....	29
3.5.1 Población.....	29
3.5.2 Muestra.....	30
3.6 Cronograma del Proyecto.....	32
3.7 Recursos.....	33
3.7.1 Recursos humanos.....	33
3.7.2 Recursos económicos.....	33

3.8 Plan de tabulación y análisis.....	33
3.8.1 Base de datos .....	34
3.8.2 Procesamiento y análisis de datos .....	34
CAPITULO IV .....	35
4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	35
4.1 Resultados Obtenidos de la investigación .....	35
4.2. Análisis e interpretación de datos .....	66
4.3 Conclusiones y Recomendaciones.....	67
CAPITULO V.....	68
5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN .....	68
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.....	68
5.2 Antecedentes.....	68
5.3 Justificación .....	69
5.4 Objetivos.....	70
5.4.1 Objetivo General.....	70
5.4.2 Objetivos Específicos .....	70
5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación .....	70
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	71
5.5.2 Componentes .....	74
5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación .....	76
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	76
BIBLIOGRAFIA .....	77
ANEXOS .....	80
<b>Experiencia</b> .....	83
<b>Cuidados binomio madre hijo</b> .....	84

<b>Competencias Asistenciales .....</b>	<b>87</b>
<b>Si cumple .....</b>	<b>87</b>
<b>A veces Cumple .....</b>	<b>87</b>
<b>No Cumple.....</b>	<b>87</b>

## INDICE DE TABLA

Tabla 1: Competencias Genéricas vs Disciplinarias.....	12
Tabla 2: Resumen calculo población y muestra .....	31
Tabla 3: Encuestas Internos Enfermería.....	35
Tabla 4: Edad Internos.....	40
<i>Tabla 5: Género de internos.....</i>	<i>41</i>
<i>Tabla 6: Estado Civil Internos .....</i>	<i>42</i>
<i>Tabla 7: Percepción de formación .....</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 8: Valoración PAE .....</i>	<i>44</i>
<i>Tabla 9: Diagnóstico PAE.....</i>	<i>45</i>
<i>Tabla 10: Planificación PAE.....</i>	<i>47</i>
<i>Tabla 11: Intervención PAE.....</i>	<i>48</i>
<i>Tabla 12: Evaluación PAE.....</i>	<i>50</i>
<i>Tabla 13: Cuidados Estandarizados de Enfermería .....</i>	<i>52</i>
<i>Tabla 14: Competencias Generales .....</i>	<i>54</i>
<i>Tabla 15: Competencias Específicas.....</i>	<i>55</i>
<i>Tabla 16: Nivel Educativo Pacientes .....</i>	<i>56</i>
<i>Tabla 17: Estrato económico .....</i>	<i>57</i>
<i>Tabla 18: Estancia # de noches.....</i>	<i>59</i>
<i>Tabla 19: Calificación Experiencia Atención Enfermería.....</i>	<i>61</i>
<i>Tabla 20: Cuidados binomio madre e hijo.....</i>	<i>63</i>
<i>Tabla 21: Oportunidad de Mejora atención Enfermería .....</i>	<i>64</i>

# INTRODUCCIÓN

“La competencia es la destreza aprendida para llevar a cabo una ocupación, un deber o un rol adecuadamente. un alto nivel de competencia es un pre-requisito de buena ejecución. Tiene dos elementos distintivos: está relacionada con el trabajo específico en un contexto particular, e integra diferentes tipos de conocimientos, habilidades y actitudes. Hay que diferenciar las competencias de los rasgos de personalidad, que son características más estables del individuo. Se adquieren mediante el learning-by-doing y, a diferencia de los conocimientos, las habilidades y las actitudes, no se pueden evaluar independientemente”. (Roe, 2014)

Las competencias asistenciales de enfermería son un ligado de conocimientos y destrezas fundamentales para poder proveer cuidados de calidad. Estos elementos permiten al personal de enfermería tener la capacidad de basar su práctica en un marco conceptual, empleando el proceso científico apoyados en determinados conocimientos, y de esta manera establecer una relación enfermera paciente válida.

A través de esta investigación se intenta determinar si las competencias asistenciales que debe dominar el interno de enfermería satisface al paciente brindando una atención de calidad y con calidez, busca además identificar las limitaciones de la malla curricular de la carrera, con las que se forma el interno de enfermería, adicionalmente se busca prevenir patologías secundarias y una pronta recuperación en su estado de salud.

El propósito fundamental es la necesidad de indagar la estrategia ampliada de la gestión de los servicios y observar cuál es la efectividad en la propuesta de los internos de enfermería de la Universidad técnica de Babahoyo del área de maternidad en los hospitales de la zona 5 por tanto todos los motivos que nos llevan a cabo a la comprobación y a mejorar este sistema de formación para el bien de la organización y de la población en general.

En base a este punto se desarrolla la presente investigación cuya estructura está conformada por los siguientes capítulos. El Capítulo I, contempla El Problema, donde se

describe y explica detalladamente el planteamiento del problema, así como también, especifica los objetivos y la justificación del estudio. El Capítulo II, denominado Marco Teórico, presenta los antecedentes, las bases teóricas, las variables y la definición de términos básicos, información importante ya que sustenta la investigación. Por su parte, el Capítulo III, establece y detalla el Diseño Metodológico del estudio, especificándose, el tipo de estudio, la población y muestra, los métodos e instrumentos de recolección de datos y el análisis de los datos, así como la validez y confiabilidad del Trabajo de Investigación, así como el Capítulos IV, donde encontramos los Resultados obtenidos en la investigación que se encuentran apoyados con tablas y figuras. Análisis e interpretación de datos, La conclusión es la parte final, recomendaciones. El Capítulo V, Propuesta Teórica, factible, creativa y detallada para su aplicación, Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación, Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.

# **CAPITULO I.**

## **1. PROBLEMA.**

### **1.1. Marco Contextual.**

#### **1.1.1. Contexto Internacional.**

La importancia de contar con recursos humanos preparados para enfrentar las demandas de la globalización a nivel mundial permitió en Europa en los años 90 cambios curriculares que solventen dicha demanda, para ello se creó el proyecto Tunning, el cual establece que todo individuo de la sociedad del conocimiento tenga las mismas oportunidades laborales y ante todo sea una persona competente, capaz de adaptarse a cualquier situación que se le presente en el mundo laboral (López González, Barahona Herrejón, & Estrada Preciado, Octubre 2014 - Marzo 2015).

La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y colaborativos que se ofrecen a las personas, familias, grupos, poblaciones, enfermos, o sanos estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de las personas en condición de discapacidad e incluso moribundas, las competencias asistenciales se aplican de manera exclusiva a este tipo de personas al ser considerados grupos en riesgo y están monitoreados por la organización mundial de la salud.

La enfermería como disciplina profesional debe ir anclado al uso de las teorías y modelos propios de la profesión, que se han generado para impactar de manera positiva sobre la vida de los pacientes y de sus cuidadores directos e indirectos primarios o secundarios.

Una de las funciones esenciales del profesional en enfermería a nivel internacional es la participación en políticas de salud y en gestión de los sistemas de salud.

También se considera responsabilidad del profesional en enfermería la administración de los recursos para la asistencia del paciente. Organizar, supervisar, evaluar y promover el mejoramiento de la calidad de los cuidados de enfermería. (Soto Fuentes, Reynaldos Grandon, Martínez Santana, & Jerez Yañez, 2014)

Mundialmente se resalta la importancia de las competencias asistenciales de enfermería en contra de otros profesionales sanitarios y reconoce que debe hacerse distinciones entre las categorías del profesional según sus conocimientos funciones contexto laboral y responsabilidades y la formación académica para establecer y aplicar normas aceptables de prácticas clínicas, gestión, investigación y formación de enfermería que permitan cumplir con los cuatro deberes fundamentales establecidos para las competencias asistenciales que son las siguientes; promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud, aliviar el sufrimiento de manera tal que dignifique la vida, se humanice la prestación de los servicios y se ofrezca un cuidado de calidad, así el cuidado es la identidad del profesional de enfermería y cuando éstos no pueden cumplir con su tarea de manera adecuada sienten que se les está limitando su autonomía y su capacidad de acción.

### **1.1.2. Contexto Nacional.**

El Ecuador ha vivido una verdadera revolución en el sector salud. Desde luego todavía existen múltiples deficiencias y existen necesidades no atendidas del sector.

En el orden de la complejidad de algunas acciones desarrolladas por enfermería se han creado proyecto de trabajo, especificando las tareas, funciones, actividades que ofrecen dentro de un sistema de salud; y que la organización mundial de la salud lo define como la suma de todas las organizaciones cuya finalidad primordial es mejorar la salud en nuestra población, prestando servicios que respondan a las necesidades de la comunidad en los distintos cantones y son equitativos desde un punto de vista financiero y laboral.

Durante el tiempo de atención el personal de salud debe ofrecer un trato digno, ya que cada usuario se constituye en un personaje importante donde el enfermero fortalece las competencias de formación y empoderamiento de las establecidas por el sistema de salud, es decir por el Ministerio de Salud del país, buscando así, a soluciones; de las problemáticas que existían y existen, como el no acceso a los servicios de salud y falta del recurso humano para la asistencia al paciente y la formación académica sectorizada a la parte curativa deslindando la prevención como eje de cambio y manteniendo de buena salud, los internos desarrollan competencias asistenciales, los mismos que visualiza su calidad de atención (aplicación de procedimiento adecuados, manejo de liderazgo y dominio del conocimiento científico).

Actualmente la carrera de enfermería a nivel nacional dentro de su maya curricular debe responder a las competencias emitidas por el Ministerio de Salud Pública contempladas en el perfil profesional enfermero, así las asignaturas de profesionalización en especial la enfermería gineco obstétrica son el componente esencial para el desarrollo de las competencias tanto genéricas como específicas.

### **1.1.3. Contexto Regional.**

El sistema regional de salud de la zona 5 ha sido en los últimos años un punto de controversia por parte de los internos de enfermería y su relación con el paciente. Las deficiencias en la calidad que prestan se han visto comprometidas en todas las unidades de servicio de maternidad de los hospitales hasta los puestos de salud con atención a maternidad y puérperas.

La calidad de los servicios se mide en relación a las competencias asistenciales que el interno de enfermería ofrece al paciente, familia y comunidad y esta se revierte a la atención al usuario. La gestión de servicio de enfermería en la provincia está orientada en el cuidado que constituye la piedra angular para los éxitos de la misión de enfermería que se espera en el sistema de la atención al paciente en el área de maternidad.

#### **1.1.4. Contexto Local.**

La Universidad Técnica de Babahoyo, cuenta con varias carreras entre ellas la carrera de enfermería, la misma que forma profesionales con valores éticos y morales, y con dominio científico, realizo cambios curriculares en el 2013 donde la asignatura de enfermería gineco obstétrica tiene 10 créditos y sus contenidos se enfoca en la atención a la madre (parto eutócico y patológico) y al recién nacido, con una práctica enfocada en protocolos.

Los estudiantes de la carrera de enfermería realizan sus prácticas pre profesionales en los hospitales del Ministerio de Salud y redes complementarias cumpliendo con el programa del internado rotativo para fortalecer las competencias que desarrollan su perfil de egreso, rotan por ambientes de maternidad, pero no visualizan la relación entre los procedimientos y las normas y protocolos emitidos en los programas materno infantil del Ministerio.

La investigación se realiza en los hospitales que conforman la zona 5 que poseen área de maternidad donde ejecutan sus prácticas pre-profesionales los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Igualmente es claro que el monitoreo de calidad de atención debe complementarse con la información y con todos los reportes que cada uno de los enfermeros y todos los profesionales de la salud y de la perspectiva de los usuarios a fin de lograr el propósito de la integralidad de las acciones a evaluar la calidad de la atención desde la perspectiva del usuario. Es cada vez más común, pues permite mediante un proceso de investigación relativamente rápido obtener un conjunto de conceptos y actitudes asociados en relación con las competencias asistenciales que se deben aplicar con los cuales se adquieren información que beneficia al ministerio de salud o a los prestadores de servicio.

#### **1.2. Situación Problemática.**

La enfermería ha venido practicándose como profesión hace más de un siglo y la delimitación de sus funciones según su nivel de formación es de Vital importancia si se tiene

en cuenta que la misma está aliada con otras profesiones de salud mediante actividades de colaboración remisión y coordinación de este modo se ha desarrollado su práctica que tiene como base conocimientos propios y de otras ciencias, de esta manera se ha hecho necesaria analizar las competencias asistenciales que aplica el interno de enfermería para poder llevar a cabo una profesión idónea que se tiene que cumplir a cabalidad y que se tiene que cumplir para satisfacción del paciente.

Se observa que el personal de enfermería tiene falencias en la aplicación de competencias directamente en la parte asistencial al incumplir los procesos de atención de enfermería, no se visualiza PAE individualizado por paciente en la atención del binomio madre – hijo, otras de las falencias es la inadecuada utilización de protocolos en el área de maternidad, esto podría generar una baja calidad de atención y un producto formado sin fortalecimiento en competencias específicas en el área.

El Ministerio de Salud del Ecuador, junto con la Universidad Central del Ecuador ha desarrollado un protocolo de enfermería en el cual se resumen las competencias asistenciales que se deben brindar a los diferentes pacientes. (Dávalos, 2015)

Por medio del proyecto investigativo se pretende constatar en el medio que tan aplicadas son estas competencias asistenciales y cuanto contribuyen en la calidad de atención que el paciente recibe.

Se realiza esta investigación para demostrar la importancia en las competencias asistenciales del interno de enfermería y su relación en la atención al paciente del área de maternidad por la cual; intervendremos y promocionaremos las competencias asistenciales puestas en prácticas y así puedan acudir al centro de salud y hospitales de maternidad sabiendo que los enfermeros o internos de enfermería cumplen con las competencias asistenciales puestas en práctica para un mejor rendimiento y de esta manera puedan acudir al centro de salud o al hospital de maternidad con toda confianza sabiendo que enteramente los enfermeros estarán plenamente capacitados para atender a cada una de las mujeres embarazadas y puérperas que lleguen a necesitar la atención.

### **1.3. Planteamiento del Problema.**

#### **1.3.1. Problema General.**

¿De qué manera incide las competencias asistenciales del interno de enfermería en la atención al paciente del área de maternidad de los hospitales de la zona 5, octubre 2018 - abril 2019?

#### **1.3.2. Problemas Derivados.**

- ¿Cuáles son las competencias asistenciales del interno que contribuyen a la calidad de atención al paciente?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los usuarios en la atención recibida por los internos de enfermería de la UTB?
- ¿Qué dificultades en la atención asistencial presentan los internos enfermería para la atención al paciente?

### **1.4. Delimitación de la Investigación**

La investigación se llevó a cabo en el área de maternidad de los hospitales de la coordinación zonal 5 que cuenten con área de atención ginecológica y materna.

- **Dimensión Espacial.** – Hospitales que cuenten con área de atención ginecológica y materna y corresponda a la Zona 5.
- **Dimensión Temporal.** - La investigación se realiza en el período octubre 2018 – abril 2019.
- **Unidad de Observación.** – Internos de enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo y Pacientes del área de maternidad.

## **1.5. Justificación**

Las competencias son producciones esenciales en la formación profesional que determinan habilidad y el dominio de ejercer los procesos de atención de enfermería, y corresponde al perfil de egreso y profesional que como carrera debe formar, La carrera de enfermería forma profesionales éticos y competentes que deben responder a las necesidades del entorno y al determinar las necesidades de la comunidad , dentro de su malla se alianza el conocimiento con las asignaturas que permite el empoderamiento de las competencias específicas para su profesión.

Se pretende determinar si las competencias asistenciales que debe dominar el interno de enfermería satisface al paciente brindando una atención de calidad y con calidez, busca además identificar las limitaciones de la malla curricular de la carrera, con las que se forma el interno de enfermería, adicionalmente se busca prevenir patologías secundarias y una pronta recuperación en su estado de salud.

El propósito fundamental es la necesidad de indagar la estrategia ampliada de la gestión de los servicios de enfermería y cuál es la efectividad en la propuesta del personal de área de emergencia asistencial del área de maternidad en los hospitales o de los centros de salud ubicados en la provincia de Los Ríos por tanto todos los motivos que nos llevan a cabo a la verificación y a mejorar este sistema de formación para el bien de la organización y de la población en general.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo General.**

Determinar las competencias asistenciales del interno de enfermería y su relación en la atención al paciente del área de maternidad de los hospitales de la zona 5, octubre 2018 - abril 2019

### **1.6.2. Objetivos Específicos.**

- Identificar las competencias asistenciales del interno que contribuyen a la calidad de atención al paciente.
- Determinar el nivel de satisfacción de los usuarios en la atención recibida por los internos de enfermería de la UTB.
- Detectar las dificultades que los internos presentan en la atención asistencial de los pacientes.

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO.**

#### **2.1. Marco Teórico.**

##### **Enfermería.**

Es considerada como la ciencia y el arte del cuidado de la salud, una disciplina cuya base primordial es el cuidado con responsabilidad y basada en principios éticos y morales. (Moreno Lagos, Nava Galán, & Rodriguez de Romo, 2011)

##### **Competencias.**

Son las habilidades capacidades y conocimientos, que posee una persona para cumplir eficazmente las tareas en las áreas asignadas.

Las competencias tienen como característica principal capacitar a alguien en un campo determinado como elemento fundamental de competencia podemos ver que las actitudes están llenas de predisposiciones y comportamientos que anteceden a situaciones complejas. Podemos ver que la habilidad nos lleva a desarrollar capacidades o destrezas para llevar a feliz término las tareas asignadas.

De esta manera se desarrolla en medio de la práctica y experiencia.

##### **Competencias de Enfermería.**

Las competencias de la fuerza laboral de enfermería no son ideas o habilidades fraccionadas, sino que son un agregado de saberes combinados que no se traspasan por que el centro de competencia es el sujeto-aprendiz que construye la competencia a partir de la

secuencia de las actividades de aprendizaje que movilizan múltiples conocimientos especializados. (Soto Fuentes, Reynaldos Grandon, Martínez Santana, & Jerez Yañez, 2014)

Como hemos planteado en nuestros párrafos anteriores las competencias de enfermería son una línea de referencia, que nos lleva a facilitar el desarrollo profesional, llevándonos a una conjugación con el equipo inter multidisciplinario. En nuestro rol como profesionales de enfermería, se nos exige la evaluación por competencia, para llevarnos a ser un profesional altamente competente capaz de aplicar todo lo aprendido durante la carrera adaptando nuestro conocimiento a cualquier situación que se enfrente dentro de la competencia. Existen algunas características individuales que constituyen en las competencias dimensionales entre ellas tenemos:

- Dimensión cognitiva y del aprendizaje
- Dimensión técnica
- Dimensión integrada
- Dimensión relacional
- Dimensión de ética moral y valores(afectiva)
- Dimensión política

### **Competencias Asistenciales Básicas De Enfermería.**

- Valorar las necesidades físicas del paciente a través de los datos clínicos, registros de enfermería, e información recibida (cambio de turno y visita personalizada al paciente).
- Planificar los cuidados de enfermería estableciendo prioridades.
- Realizar todos los cuidados de enfermería, encaminados a la satisfacción de las necesidades físicas del paciente.

- Realizar todos los cuidados de enfermería encaminados a satisfacer las necesidades psíquicas y sociales del paciente y su familia, proporcionando seguridad y fomento de la autoestima.
- Educar al paciente y su familia a fin de fomentar y promocionar la salud. (Calderón Siguenza & Pacheco Mora, 2016)

## **Competencias Genéricas.**

Se consideran competencias genéricas aquellas desarrolladas por los estudiantes las mismas se describen a continuación:

- Deben demostrar poseer y comprender conocimientos en el área de enfermería y que incluyan también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia del campo de enfermería.
- Serán capaces de aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y poseer las competencias que demuestren por medio
- de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro del área de enfermería.
- Deben demostrar la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (dentro del área de enfermería) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética.
- Deben ser capaces de transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.
- Serán capaces de desarrollar aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía. (Escuela de Enfermería de Valladolid, Soria y Valencia, 2019)

## **Mapas De Competencia.**

- Primero identifica el tipo de conocimiento y habilidades necesarios para realizar eficazmente las funciones y responsabilidades con el perfil de su cargo y del área del cual forma parte.

- Luego consta de diferentes niveles y objetivos que se deben ir alcanzando a lo largo de la trayectoria profesional para conseguir el desarrollo y la mejora continua en este ámbito.

Tabla 1: Competencias Genéricas vs Disciplinarias

<b>Tipo de competencias</b>	<b>Consiste en:</b>	<b>Características</b>
Competencias genéricas	Las competencias genéricas se convierten en disciplinarias	Se identifican como competencias claves, son transversales no están limitadas a un cierto campo específico.
Competencias disciplinares	Especifican y complementan conocimiento adquiridos estas se encuentran en la formación académica	Se dividen en conocimiento básico y pro terapéutico en donde lo básico es un trabajo dedicado respetando las estructuras curriculares.

**Fuente:** (VargasRodriguez, 2016)

### **Competencias Específicas.**

La salud tiene muchas ramas y especialidades, para que los cuidados que se ofrecen sean óptimos y de calidad, es necesario que los profesionales en enfermería desarrollen competencias específicas según la especialidad en la que desenvuelven.

### **Enfermería En Formación.**

En el Ecuador existen diferentes niveles de estudio para la formación de profesionales en enfermería, los cuales van desde el nivel técnico hasta títulos de cuarto nivel los cuales se detallan a continuación:

- Nivel Técnico: Auxiliar de Enfermería Nivel Técnico Superior (2 años)
- Tercer Nivel: Licenciado en Ciencias de la Enfermería (4 años)
- Cuarto Nivel: Master en Especialización en Enfermería (Ejemplo: Diálisis)
- Cuarto Nivel: Posgrado de Auditoría y Gestión de la Calidad de Enfermería

### **Interno De Enfermería.**

El internado rotativo de la carrera de enfermería responde a un proceso de formación, que se refiere a un mismo objeto académico y social, tanto teórico como práctico, en el cual se optimiza el aprendizaje y el desarrollo de competencias específicas de los futuros egresados de Enfermería en escenarios reales y concretos vinculados al sector de Salud. (Universidad Central del Ecuador, 2017)

### **Perfil De Egreso.**

Posee competencias profesionales quien dispone de los conocimientos, las destrezas y las actitudes necesarias para ejercer una profesión, puede revisar los problemas profesionales de forma autónoma y flexible, y está capacitado para colaborar en su entorno profesional y en la organización del trabajo.

A diferencia de los conocimientos y las aptitudes prácticas, que pueden ser validados a través de los diplomas y títulos del sistema de educación técnica y profesional, las competencias requieren de un sistema especial de evaluación y certificación. Representan una combinación dinámica de atributos en relación con el conocimiento y su aplicación, con las actitudes y responsabilidades, o con la manera como los estudiantes serán capaces de desarrollarse al final del proceso educativo

Las competencias de egreso no son iguales a las competencias profesionales, son predecesoras de estas. Es importante destacar que adquirir el estándar de desempeño adecuado en todas las competencias que requiere un profesional resulta muy difícil, de ahí que al término de su carrera el estudiante no cuenta con competencias laborales propiamente tal. La competencia laboral es la construcción social de aprendizajes significativos y útiles

para el desempeño productivo en una situación real de trabajo que se obtiene, no solo a través de la instrucción, sino también mediante el aprendizaje por experiencia en situaciones concretas de trabajo. También es definida como la capacidad de aplicar conocimientos, destrezas y actitudes al desempeño de la ocupación que se trate, incluyendo la capacidad de respuesta a problemas, imprevistos, la autonomía, la flexibilidad, la colaboración con el entorno profesional y con la organización del trabajo. De acuerdo con (Bunk, 1994), posee competencia profesional quien dispone de los conocimientos, las destrezas y las aptitudes necesarios para ejercer una profesión, puede resolver los problemas profesionales de forma autónoma y flexible, está capacitada para colaborar en su entorno profesional y en la organización del trabajo.

### **Perfil Profesional.**

Las competencias de una profesional en enfermería comprenden conocimientos, capacidades, juicio y atributos personales específicos que se requieren para que la enfermera especialista ejerza su profesión de manera segura y ética en una función y contexto determinados. (Soto-Fuentes, Reynaldos- Grandón, Martínez-Santana, & Jerez-Yañez, 2014).

Dentro de los enfermeros profesionales encontramos a los enfermeros licenciados y especialistas.

### **Enfermero Licenciado.**

Es un profesional que ha adquirido competencias científico - técnicas para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas (niño, embarazada, adolescente, adulto y adulto mayor), familia y comunidad, realizando funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas en instituciones y servicios de los tres niveles de atención de salud, con autoridad para tomar decisiones y profundos conocimientos profesionales en las áreas biológicas, psicosociales y del entorno; y habilidades teórico- prácticas en las técnicas específicas y de alta complejidad del ejercicio de la profesión, entrenado en los procedimientos invasivos del ejercicio de la profesión. (Soto-Fuentes, Reynaldos- Grandón, Martínez-Santana, & Jerez-Yañez, 2014)

## **Enfermero Licenciado.**

### **Funciones Asistenciales**

- Toma decisiones, controla y/o ejecuta la administración de analgésicos y antipiréticos.
- Evalúa suspender y comenzar vía oral en caso de síntomas y signos del sistema digestivo, en el caso de los pacientes operados debe ser indicado por el cirujano.
- Decide y ejecuta colocación y permanencia de sonda nasogástrica si hay presencia de vómitos.
- Ejecuta el manejo de la bomba de administración de sustancias farmacológicas.
- Ejecuta acciones, evalúa, toma decisiones ante la presencia de secreciones nasofaríngeas y endotraqueales.
- Identifica alteraciones electrocardiográficas participa en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, para ejecutar acciones según el caso.
- Planifica, participa, controla, y/o ejecuta la necesidad de la alimentación del paciente por diferentes métodos (gavaje, gastroctomía y yeyunostomía) en colaboración con el médico según el caso.
- Decide y ejecuta la colocación y permanencia de la sonda vesical en colaboración con el médico según el caso.
- Participa en la implantación de marcapasos.
- Controla funcionamientos de ventiladores mecánicos.
- Detecta y consulta conducta a seguir en la intubación selectiva.
- Realiza Consulta de Puericultura.
- Realiza Consulta de Embarazada sin riesgo.
- Realiza Consulta de Puérpera.
- Realiza Endoscopia Digestiva Alta. (con entrenamiento)
- Planifica, controla y ejecuta acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.

- Identifica en su servicio y en su comunidad signos y síntomas de complicaciones: hipoglicemia e hiperglicemia, shock, convulsiones, sangramientos, infecciones y paro cardiorrespiratorio participa en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, ejecuta acciones según el caso.
- Identifica signos y síntomas en emergencias quirúrgicas tales como: evisceración, sangramiento, shock hipovolémico o dehiscencia de la herida, participa en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, ejecuta acciones según el caso.
- Identifica signos y síntomas del trabajo de parto y complicaciones del embarazo, el parto y el puerperio, participa en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, ejecuta acciones según el caso.
- Prepara, conecta y controla funcionamiento del equipo de over hott y otros drenajes pleurales.
- Controla, toma decisiones y brinda atención a pacientes con pleurotomía, colostomía, traqueostomía, abdomen abierto y otros procedimientos de alta complejidad.
- Define las soluciones y otros elementos a utilizar durante las curas de heridas, desinfecciones concurrentes y terminales.
- Evalúa, controla y realiza curas húmedas y secas, incluyendo las de alta complejidad.
- Identifica signos y síntomas de alteraciones del equilibrio hidromineral y ácido básico, participa en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, ejecuta acciones según el caso.
- Identifica signos y síntomas de intoxicación alimentaria o medicamentosa, participar en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, ejecuta acciones según el caso.
- Identifica alteraciones en las cifras de los parámetros vitales, participa en la valoración y toma decisiones de forma autónoma o en colaboración con el médico, ejecuta acciones según el caso.
- Selecciona, ejecuta y controla la modalidad de fisioterapia respiratoria.
- Selecciona la administración de oxígeno por los diferentes métodos en colaboración con el médico según el caso.

- Actúa como asesor y consultor en materia de salud de los individuos, familias y comunidades.
- Indica y evalúa análisis de función renal (sulfosalicílico, creatinina, hemoglobina y US renal).
- Remitir al especialista clínico o nefrólogo según corresponda de acuerdo con el algoritmo diagnóstico establecido para la enfermedad renal crónica. (Ministerio de Salud Pública, 2007)

## **Enfermero Especialista.**

Es un profesional que ha adquirido conocimientos y experiencias en un área en concreto para poder desempeñarse mejor adelantándose a las situaciones que pudieren presentarse, dentro de las especiales podemos destacar las siguientes:

- Especialista Enfermería Materno – Infantil
- Especialista Enfermería Intensiva y Emergencias
- Especialista Enfermería Comunitaria

Como bien se detalla en (Ministerio de Salud Pública, 2007), cada nivel de enfermería tiene puestos de trabajo específicos y funciones específicas las cuales pueden ser asistenciales, administrativas, docentes o investigativas.

## **Funciones del Enfermero Especialista.**

La función del enfermero especialista depende de la especialidad dado el objetivo de la investigación nos centraremos en las funciones de los enfermeros especialistas de materno infantil.

### **Funciones Asistenciales Especialistas Materno Infantil**

- Valore la evolución y el tratamiento del enfermo con médicos y psicólogos.
- Realice control, calcule el balance hidromineral y trate los desequilibrios ácido básico.

- Brinde atención a la mujer en sus diferentes etapas o eventos y a su familia mediante el Proceso de Atención de Enfermería en el hogar, la comunidad y áreas de hospitalización.
- Realice captación de embarazo.
- Evalúe los controles prenatales en lo relacionado con las ponderaciones, curva de tensión arterial y altura uterina.
- Identifique oportunamente los eventos que complican el periparto, el parto y puerperio e informe al médico.
- Realice e interprete pruebas de bienestar fetal.
- Controle la administración de oxitócicos, antihipertensivos y útero inhibidores y evalúe reacciones adversas e informe al médico.
- Evalúe modificaciones cervicales en las diferentes fases del parto.
- Realice parto fisiológico avizorando complicaciones materno-fetales.
- Indique la colocación y/o retiro de sondas gástricas, duodenales, uretrales y rectales.
- Realice e interprete la monitorización cardiovascular materna.
- Valore y controle el estado crítico de la paciente ginecobstétrica grave.
- Aplique las indicaciones del programa de maternidad y paternidad responsable.
- Identifique alteraciones cervicales en las diferentes afecciones ginecológicas.
- Coloque dispositivo intrauterino.
- Retire dispositivo intrauterino con extractor.
- Realice test de Schiller, prueba citológica y cepillado del canal.
- Realice cuidados inmediatos y mediatos al recién nacido.
- Asiste al recién nacido asfíctico.
- Identifique factores del crecimiento y desarrollo que influyen en el niño grave.
- Realice valoración nutricional del niño grave.
- Realice reanimación neonatal.
- Evalúe estado del recién nacido durante el nacimiento.
- Evalúe antecedentes obstétricos en los eventos del periparto y el parto.
- Identifique oportunamente los eventos que complican al neonato e informe al especialista de neonatología.

- Realice protocolo de intervención mínima en el recién nacido de muy bajo peso.
- Indique y realice cateterismo epicutáneo.
- Valore relaciones peso talla y evalúe curva de peso.
- Realice abordaje venoso profundo.
- Realice reanimación del paciente pediátrico.
- Indique la colocación, retiro de sondas gástricas, duodenales, uretrales y rectales.
- Valore, indique e interprete la recogida de muestra para gasometría, hemocultivo, urocultivo, cultivo de secreciones, orina, heces fecales y densidad de orina.
- Indique y realice la estimulación temprana del desarrollo psicomotor.
- Controle el confort e higiene del niño sano, con riesgo y enfermo.
- Identifique oportunamente los signos y síntomas de complicaciones en las cardiopatías congénitas.
- Planifique y controle el proceso enseñanza-aprendizaje en la especialidad materno-infantil y colabore con la formación de postgrado según los requerimientos pedagógicos actuales.
- Participe en investigaciones de desarrollo, aplicadas y básicas, para el estudio y solución de problemas presentes en las diferentes áreas de su competencia y participe en proyectos multidisciplinarios.
- Divulgue su quehacer científico mediante publicaciones en el campo de la medicina materno- infantil, la enfermería y la salud en general.
- Emite juicio crítico de la producción intelectual en temas relacionados con la especialidad.
- Planifique, organice, dirige y controle las actividades docentes administrativas e investigativas propias de los servicios y del personal subordinado.
- Aplique técnicas e instrumentos metodológicos en el desempeño del proceso de gestión con un enfoque científico y ético.
- Indique, realice e interprete estudios diagnósticos: electrocardiograma, ultrasonido. En el caso del ultrasonido se exceptúa el de genética. (Ministerio de Salud Pública, 2007)

Se realizó la descripción de las funciones de los profesionales en enfermería licenciados y especializados para ejemplificar como las competencias adquiridas en base a la experiencia y conocimientos permiten desarrollar las funciones con calidad y destreza.

### **Atención de Calidad a Pacientes.**

Para recibir atención de calidad que es un derecho del paciente y garantizarla es un imperativo de las instituciones del Sistema Nacional de salud en nuestra región, que como objetivo principal tenemos que evaluar la calidad de la atención de enfermería en cada hospital y centros asistenciales al cual acuden los pacientes.

De esta manera hemos visto que la necesidad de mejorar la efectividad de la entrega en cuidados de salud ha llevado a numerosos autores a realizar estudios acerca de la calidad de la atención médica de esta manera en enfermería desde el inicio de la profesión se han visto las leyes en las que se pueden modificar muchísimas cosas pero comparamos los tratamientos con los resultados y el trato con el paciente, ha venido mejorando sustancialmente en los últimos tiempos en nuestro país a partir de la creación del sistema único de salud los principios que sustentan al mismo están dirigidos para lograr la satisfacción de los pacientes y los familiares por lo que ha sido una tarea sistemática el control de la calidad de los servicios lo que a su vez ha permitido los cambios introducidos de los propios servicios y actividades en docentes y alumnos y así mismo en licenciados propiamente dicho el equipo de salud.

El personal de enfermería mantiene el vínculo más estrecho con los pacientes y su interrelación con todos los subsistemas de las unidades de atención por ello se adquiere una gran importancia en la participación de los objetivos propuestos sobre la calidad de la atención al cliente al paciente por tal motivo se considera de interés revisar los aspectos relacionados con la calidad y su control dada la vigencia actual de los conocimientos de enfermería para continuar dando cumplimiento a los propósitos metas y directrices del sistema de salud. (Caballero, 2002)

## **Factores de Calidad de Atención.**

La calidad de atención implica garantizar un trato digno a los pacientes, así como proporcionarles información completa y una atención oportuna.

En el sector salud la atención de enfermería de calidad debe ser asegurada, planeada, monitoreada, controlada, y evaluada.

Para garantizar la calidad de la atención primero debe garantizarse atributos estructurales que incluyen las características del hospital, las unidades de organización de enfermería, las actitudes del personal, los niveles de percepción y educación, así como la satisfacción del personal prestador del servicio de salud.

La satisfacción es un proceso complejo que está relacionado con gran variedad de factores condicionados por la subjetividad individual de cada sujeto, sus experiencias anteriores, sus expectativas previas, ciertos factores psicosociales (edad, sexo, nivel de estudios), su contexto social y el proceso de interrelación producido entre el prestador y el receptor de servicios. (Flores Espinoza, Ponce Moreno, Ruíz Jalomo, & Corral Quiroz, 2015)

## **Protocolos de Atención en las diferentes áreas de salud.**

En el Ecuador no se ha realizado mayores publicaciones de protocolos de atención en el ámbito de enfermería.

El 4 de mayo del 2018 en el auditorio del Hospital Eugenio Espejo de Quito se presentó por primera vez en el país 4 protocolos para el ámbito de enfermería los cuales abarcan los siguientes temas: prevención de úlceras corneales en pacientes críticos pediátricos y adultos; prevención de caídas a pacientes hospitalizados; prevención de úlceras por presión; pacientes con cetoacidosis diabética; pacientes con cirugías ginecológicas en el postoperatorio; y pacientes con infarto agudo de miocardio.

Los protocolos fueron construidos y elaborados por enfermeras ecuatorianas y forma parte del convenio de coordinación interinstitucional realizada entre el Ministerio de Salud

Pública, el Consejo General de Enfermería de España y la Federación Ecuatoriana de Enfermeros y Enfermeras. (Ministerio de Salud Pública, 2018).

### **2.1.1. Marco Conceptual**

En forma conceptual existen diversos conceptos de enfermería y atención al paciente.

#### **Competencias**

Las competencias son apreciadas como un instrumento apto para facilitar una conceptualización, un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos en salud, establecen una visión y organización metodológica, se han mencionado como un sistema de legitimación reglamentaria determinado en varias regiones del mundo, incluida América Latina y se trata de un lazo entre trabajo, educación y capacitación lo que facilita el trabajo de enfermería.

#### **Interno De Enfermería.**

El interno de enfermería, es aquel profesional generalista que, tras superar una prueba de carácter oficial, debe permanecer dispuesto a trabajar en todas las áreas que le asigne la universidad o institución a la que pertenece, durante un periodo de tiempo previamente establecido; es aquel que durante un período de práctica amparada de acuerdo al plan formativo de las competencias aprendidas. (Enfermería, 2018)

#### **Rotación de los internos.**

La rotación hospitalaria tiene una duración de aproximadamente un año, en esta rotación los servicios hospitalarios nos llevan o nos conducen como interno de enfermería a ampliar, reforzar nuestros conocimientos y prácticas en el cuidado de los pacientes y en la relación paciente-enfermero, enfermero-paciente, en la relación paciente familia con afecciones clínicas frecuentes aplicando el proceso de atención de enfermería en todas sus fases y en todas las áreas. De esta manera existen experiencias de aprendizaje que permiten claramente

al interno fortalecer su capacidad de observación de análisis liderazgo creatividad y de integración en las diversas áreas de su formación profesional con proyección a la atención integral de los pacientes a su cargo de forma eficiente y oportuna además le da la oportunidad de fortalecer la práctica de los valores éticos de justicia, solidaridad, respeto, responsabilidad y de analizar el comportamiento deontológico de la profesión de enfermería exige. (Mastrapa & Lamadrid, 2016)

### **Historia De La Enfermería.**

La palabra enfermería deriva del latín infirmus, que vendría a ser algo así como lo relacionado con los no fuertes. Se podría decir que la enfermería es tan antigua como la humanidad ya que las personas siempre han necesitado cuidados de enfermería cuando están enfermos o heridos.

Se cree que la figura de la enfermera apareció en durante la Edad Media. Las enfermeras eran en su mayoría mujeres sin formación que ayudaban a traer niños al mundo o era nodrizas. Por otro lado, el cuidado de los enfermos estaba muy asociado a las monjas, con más formación y un voto religioso que les impulsaba a cuidar de los más débiles. De cuidar a los desvalidos, las Monjas tenían más formación y cuidados a los enfermos.

A lo largo de los años, las guerras han aumentado la necesidad de enfermeras y han tenido una gran influencia en la evolución de la enfermería. Florence Nightingale, es ampliamente considerada como la madre de la enfermería moderna, destacando por sus servicios en la guerra de Crimea de 1853 a 1856. Sus esfuerzos de saneamiento disminuyeron drásticamente la tasa de mortalidad y a su vuelta fundó la Escuela Florence Nightingale para Enfermeras en Londres. Fue el primer paso para la auténtica profesionalización de la enfermería. En 1861 las enfermeras empezaron a usar uniforme. Hoy día, la enfermería es ampliamente reconocida en el mundo. (Cloud, 2015)

## **Calidad.**

Tenemos claro que el concepto de calidad según algunos diccionario tiene asociada muchas definiciones defendiendo el enfoque con el cual se busque resaltar uno de los enfoques típicos es definir calidad desde las perspectivas del cliente consumidor o paciente final básicamente se dice que un producto o servicio es de calidad cuando satisface adecuadamente las expectativas de dicho cliente en esta definición queda de manifiesto que la calidad es un concepto relativo y depende de la valoración que tiene una persona por las prestaciones de un producto o un servicio de esta forma se explica que un mismo producto puede ser percibido en términos de calidad en forma distinta por dos personas el receptor y el dador más aún una misma persona dependiendo de la calidad el estado de ánimo etcétera puede estar más o menos conforme a un producto o servicio que esté consumiendo. (www.gestiondecalidadtotal.com, s.f.)

## **Atención.**

Hecho que muestra que se está presto a la ayuda con diligencia al bienestar o seguridad de una persona o muestra respeto, cortesía o afecto hacia alguien. En el caso de enfermería es un método consecuente que brinda cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería. (enfermeria, 2015)

## **Calidad De Atención.**

Si tratáramos de enfocar la calidad de atención podríamos comenzar que a pesar de las dificultades para hallar una definición universalmente aceptada el concepto de calidad de la atención en salud está vinculada a la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente individual de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad. (Dra. María del Carmen Cid Rodríguez, 2014)

## 2.1.2. Antecedente Investigativos.

Se ha realizado la revisión de antecedentes investigativos así tenemos:

(Flores Espinoza, Ponce Moreno, Ruíz Jalomo, & Corral Quiroz, 2015), realizaron un estudio en el Hospital General Regional 1 del Instituto Mexicano del Seguro Social en estado de Culiacán, Sinaloa. Titledo “Factores relacionados con la calidad de atención de enfermería”. Mediante el estudio se identificaron los siguientes factores en orden de relevancia para la calidad de atención de enfermería.

- Asignación enfermera – paciente
- Conocimiento y aplicabilidad de conocimientos
- Capacitación
- Área asignada del personal
- Clima organizacional del personal

Katherine Calderón y Johnny Pacheco, en la ciudad de Guayaquil año 2016, realizaron un estudio con el tema “Gestión asistencial de enfermería, en usuarias embarazadas con infección en vías urinarias que acuden a una consulta externa”, el mismo tuvo como objetivo general: Determinar la gestión asistencial del personal de enfermería en la atención a las pacientes con I.V.U que acuden al área de consulta externa de un Hospital Básico del cantón Durán, el estudio resume competencias asistenciales básicas y específicas según el tema a tratar. Y diseña la investigación con tres tipos de cuestionarios para profesional de enfermería, auxiliar en enfermería y paciente. (Calderón Siguenza & Pacheco Mora, 2016)

## **2.2. Hipótesis.**

### **2.2.1. Hipótesis General.**

A mayor dominio de competencia mayor satisfacción en la atención al paciente del área de maternidad de los hospitales de la zona 5.

### **2.2.2 Hipótesis Específicas.**

El desarrollo del PAE, la aplicación de protocolos y otras herramientas de atención asistencial mejora la atención al paciente.

La aplicación oportuna de instrumentos de evaluación de competencias ayuda a fortalecer la calidad de cuidado que prestan los internos de enfermería de la UTB.

Identificar y trabajar sobre las dificultades de los internos contribuirá a mejorar la calidad de atención que reciben los pacientes.

## **2.3 Variables.**

### **2.3.1 Variable Independiente.**

Competencias asistenciales

### **2.3.2 Variable Dependiente.**

Calidad de atención

### 2.3.3 Operacionalización de las Variables.

Variable	Tipo de Variable	Operacionalización	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos	Nivel de Medición
Competencias asistenciales	Independiente	Atenciones asistenciales específicas del área de maternidad, brindadas a los pacientes por parte de los internos en enfermería de los hospitales de la Zona 5.	Las competencias asistenciales son un conjunto de saberes combinados que no se transmiten por el centro de competencias, es el sujeto aprendiz que construye la competencia a partir de las secuencia de las actividades de aprendizaje que movilizan múltiples conocimientos especializados	Competencias de aprendizaje en el área de maternidad	PAE Procedimientos terapéuticos Manejo del binomio madre hijo Aplicación de Competencias genéricas y específicas	Encuestas y cuestionarios	Escala Nominal
Calidad de atención	Dependiente	Percepción de los pacientes a la atención recibida por parte de los internos de enfermería	La calidad de atención en salud se define como aquella que espera que pueda proporcionar al usuario el máximo y el más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas que puedan acompañar el proceso en todas sus partes.	Medición de satisfacción	Valoración del cuidado recibido Dimensión de satisfacción Dimensión de experiencia	Encuestas y cuestionarios	Escala Nominal

## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.**

#### **3.1 Método de Investigación.**

En la presente investigación se aplicó el método inductivo, el cual permitió alcanzar conclusiones generales que conlleva a la elaboración de una propuesta viable y del método estadístico aplicado en el proceso de resultados de la investigación apoyado por el sistema operativo Excel.

#### **3.2 Modalidad de Investigación.**

La modalidad de investigación fue de forma cuantitativa, y cuenta con datos medibles, comparables y observables, reflejados en los resultados de a la investigación

#### **3.3 Tipo de Investigación.**

##### **Investigación de Campo**

La investigación fue realizada a los internos del área de atención ginecológica y materna de los Hospitales que conforman la zona 5.

##### **Investigación Descriptiva**

La investigación se realizó con base científica y metodológica.

Se observa y se describe el comportamiento de los internos sin llegar a influir en ellos

##### **Investigación de corte transversal**

Tiempo establecido de octubre 2018 – abril 2019

### **3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información.**

#### **3.4.1 Técnicas.**

##### **Encuesta**

Serie de preguntas dirigidas a los internos y pacientes del área ginecológica y materna, para la recopilación de datos de la investigación

#### **3.4.2 Instrumentos.**

##### **Cuestionario**

Conjunto de preguntas referidas a la aplicación de las competencias asistenciales y calidad de atención recibida.

Se realizó dos cuestionarios uno para el interno de enfermería y otro para los pacientes.

Interno Enfermería. - Conocimiento científico del área, desempeño de competencias asistenciales, autovaloración de capacidad para atender a pacientes.

Pacientes. - Valoración de calidad de atención.

### **3.5 Población y Muestra de Investigación.**

#### **3.5.1 Población.**

La población estuvo identificada por cada una de las instituciones, los internos de la carrera de Enfermería de la Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Técnica De Babahoyo que se encuentran realizando sus prácticas pre profesionales en los diferentes hospitales de la zona 5 con especificidad en los hospitales que tengan área maternal de la provincia de Los Ríos.

### 3.5.2 Muestra.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 + (N-1) \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}$$

donde:

- n total de muestra
- σ sigma, intervalo o nivel de confianza
- E error
- p proporción
- q proporción
- N Tamaño del Universo

Sigma (o) con 95% de confianza = 2

#### TAMAÑO MUESTRA INTERNOS ENFERMERÍA ÁREA MATERNA ZONA 5

<b>TAMAÑO DEL UNIVERSO</b>
<b>46</b>

□□	P	q	N	ERROR MUESTRAL (E)									
2	80	20		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<b>46</b>	46	45	43	41	39	37	34	32	29	27
□□	P	q	N	ERROR MUESTRAL (E)									
3	50	50		1	2	3	4	5	6				
			<b>46</b>	20	46	45	45	44	43				

#### TAMAÑO MUESTRA PACIENTES ÁREA MATERNA ZONA 5

<b>TAMAÑO DEL UNIVERSO</b>
<b>100</b>

□□	P	q	N	ERROR MUESTRAL (E)									
2	85	15		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<b>100</b>	98	93	85	76	67	59	51	45	39	34
□□	P	q	N	ERROR MUESTRAL (E)									
3	50	50		1	2	3	4	5	6				
			<b>100</b>	44	98	96	93	90	86				

Tabla 2: Resumen calculo población y muestra

<b>Unidad de observación</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
Internos de la carrera de enfermería	46	39
Pacientes en el área maternal	100	67

Elaborado por: El autor, 2019

### 3.6 Cronograma del Proyecto.

CRONOGRAMA																													
N°	Meses	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de Tema			■	■	■	■	■																					
2	Aprobación de Tema								■	■																			
3	Recopilación de la información									■	■																		
4	Desarrollo Capítulo I											■	■																
5	Desarrollo Capítulo II													■	■														
6	Desarrollo Capítulo III															■	■												
7	Elaboración de encuestas																	■											
8	Aplicación de encuestas																		■	■	■								
9	Tamización de la información																				■								
10	Desarrollo Capítulo IV																					■	■						
11	Elaboración de conclusiones y recomendaciones																						■						
12	Presentación de Tesis																							■	■				
13	Sustentación																										■	■	■

### 3.7 Recursos.

#### 3.7.1 Recursos humanos

1	Investigadora	Consuelo Lorena Moran Albán
1	Tutora	Lcda. María Cecibel Vera Márquez
39	Internos	Enfermería área ginecológica materna zona 5
67	Pacientes	Pacientes área ginecológica materna

#### 3.7.2 Recursos económicos

Conceptos / Rubros	Cantidad	Valor Unitario	Subtotales
Materiales			
Resma Hojas	1	\$ 4,00	\$ 4,00
Lápiz	2	\$ 0,50	\$ 1,00
Borrador	2	\$ 0,50	\$ 1,00
Bolígrafos	15	\$ 0,33	\$ 4,95
Fotocopias	200	\$ 0,05	\$ 10,00
Cd	3	\$ 1,75	\$ 5,25
Anillados	4	\$ 1,50	\$ 6,00
Empastados	2	\$13,00	\$ 26,00
Carpetas	3	\$ 0,50	\$ 1,50
Costos de Servicios			
Costos de transportes			\$ 400,00
Impresiones			\$ 150,00
Internet			\$ 25,00
<b>Total General</b>			<b>\$ 634,70</b>

### 3.8 Plan de tabulación y análisis

### **3.8.1 Base de datos**

La información fue obtenida por medio de cuestionarios, las cuales se realizaron en los Hospitales que cuenten con área ginecológica materna ubicados en la Zona 5.

Las encuestas fueron realizados a pacientes e internos de enfermería asignados a estas áreas.

Los datos obtenidos fueron tabulados a partir de una base de datos creada en el programa Excel de Microsoft Office.

### **3.8.2 Procesamiento y análisis de datos**

Para la presentación de tablas y gráficos se utilizó el programa Excel de Microsoft Office. Se aplicó procesamiento estadístico elemental, calculando frecuencia de respuestas y porcentajes que representan. Las preguntas abiertas se redujeron en categorías para proceder con el cálculo de frecuencias.

Los cuestionarios tienen carácter exploratorio de los fenómenos resaltantes de la investigación, se presentaron los datos agrupados en las categorías de análisis fundamentales de cada instrumento y se presenta un análisis breve de las ideas más relevantes que sugieren las mismas. Más que emitir juicios de valor sobre el resultado de estos cuestionarios, se presenta la realidad que se manifiesta en las áreas ginecológicas materna de los Hospitales de la Zona 5.

## CAPITULO IV

### 4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1 Resultados Obtenidos de la investigación

A continuación se presenta el formato de tabulación de datos obtenidos de las encuestas realizados a los internos de enfermería de la Zona. Agrupados en las siguientes categorías:

- Generales
- PAE (Valoración, Diagnóstico, Planificación, Intervención, Evaluación)
- Cuidados Estandarizados de Enfermería
- Competencias Generales
- Competencias Específicas

Tabla 3: Encuestas Internos Enfermería

Número	Pregunta	Respuesta	Código	Categoría	
1	Edad	18 - 32	1	Generales	
		33 - 46	2		
		47 - 60	3		
		67 - 74	4		
2	Género	Femenino	1		
		Masculino	2		
3	Estado Civil	Soltero (a)	1		
		Casado (a)	2		
		Unión Libre	3		
		Divorciada	4		
4	Considera ud. que hubo aspectos que aunque fueron tratados durante su formación resultaron insuficientes	Sí	1		Formación
		No	2		
		No se	3		
5	Valoración de signos vitales	Si cumple	1	Valoración	
		A veces cumple	2		
		No Cumple	3		
6	Valoración de patrón de eliminación	Si cumple	1		
		A veces cumple	2		
		No Cumple	3		
7	Valoración de actividad y ejercicio después del movimiento	Si cumple	1		
		A veces cumple	2		
		No Cumple	3		
8	Valoración de patrón sexual - reproducción	Si cumple	1		

		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
9	Valoración de patrón cognitivo - perceptual	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
10	Valoración de patrón de auto percepción y auto concepto	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
11	Riesgo de infección	Si cumple	1	Diagnóstico
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
12	Dolor	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
13	Déficit de volumen de líquidos	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
14	Percusión tislular inefectiva	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
15	Déficit de autocuidado	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
16	Se trabaja con diagnóstico enfermero	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
17	Curación de la herida	Si cumple	1	Planificación
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
18	Control de infecciones	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
19	Control de riesgo	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
20	Archivo de documentación	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
21	Nivel de dolor	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
22	Planificación de cuidados individuales según jerarquía de Maslow	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
23	Cuidos de la herida	Si cumple	1	Intervención
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
24	Control de infecciones	Si cumple	1	

		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
25	Manejo de vías invasivas	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
26	Control de signos vitales	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
27	Manejo del dolor	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
28	Administración de medicamentos	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
29	Manejo de líquidos / electrolitos	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
30	Control de hemorragia	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
31	Administración de productos sanguíneos	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
32	Terapia intravenosa	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
33	Ayuda con autocuidado (baño e higiene)	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
34	Recanalización de vía periférica	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
35	Curación de catéter venoso central	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
36	Terapia de ejercicios	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
37	Cuidados perineales	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
38	Apoyo emocional	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
39	Revisión de involución uterina	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
40	Indicadores de cuidados de enfermería	Si cumple	1	

		A veces cumple	2	Evaluación
		No Cumple	3	
41	Evaluación de indicadores de apoyo emocional	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
42	Evaluación de indicadores de consejería de enfermería	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
43	Evaluación de indicadores de educación al paciente	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
44	Se lava las manos con solución jabonosa antiséptica o bactericida antes y después de brindar cada atención	Si cumple	1	Cuidados Estandarizados de Enfermería
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
45	Utiliza los principios de bioseguridad (uso de guantes, mascarilla, mandil) antes y después de realizar procedimientos	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
46	Utiliza la historia clínica del usuario y otros formatos de registros al brindar atención	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
47	Se realiza valoración nutricional al paciente	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
48	Capacidad de análisis y síntesis	Si cumple	1	Competencias Generales
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
49	Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
50	Planificación y gestión del tiempo	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
51	Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
52	Resolución de problemas	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
53	Toma de decisiones	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
54	Trabajo en equipo	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
55	Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinario	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
56	Apreciación en la diversidad y multiculturalidad	Si cumple	1	

		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
57	Compromiso ético	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
58	Se aplican los cuidados específicos durante el período de gestación	Si cumple	1	Competencias Específicas
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
59	Se aplican los cuidados específicos durante el nacimiento	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
60	Se aplican los cuidados específicos durante el puerperio	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	
61	Se aplican los principios de bio-seguridad e higiene en el cuidado de enfermería	Si cumple	1	
		A veces cumple	2	
		No Cumple	3	

Elaborado por: La autora, 2019

## Tabulación de encuestas realizados a los internos de enfermería del área ginecológica materna hospitales Zona 5

### 1.- Edad internos de enfermería

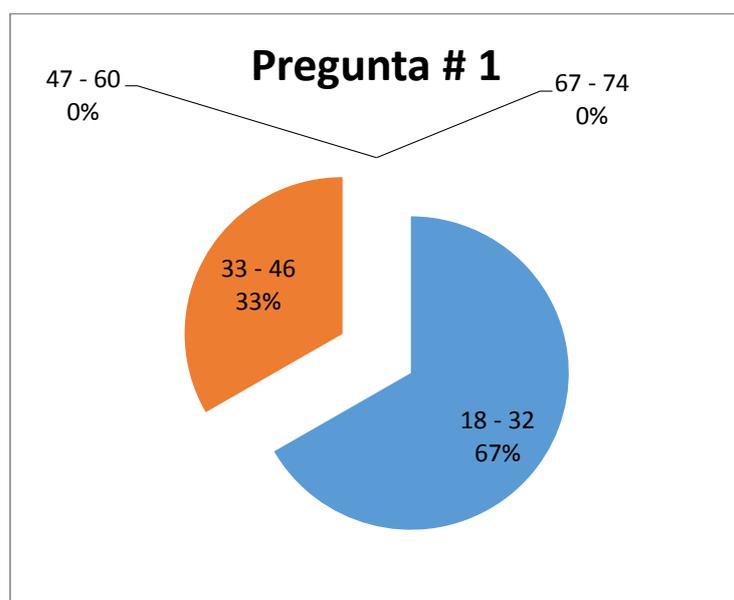
Se solicitó a los internos de enfermería que seleccionen su rango de edad.

Tabla 4: Edad Internos

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
18 – 32	1	26	66,67%
33 – 46	2	13	33,33%
47 – 60	3	0	0,00%
67 – 74	4	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 1: Edad Internos



Elaborado por: La autora, 2019

El gráfico nos indica que el 67% de los internos se encuentra en el rango de edad de 18 a 32 años.

## 2.- Género de internos

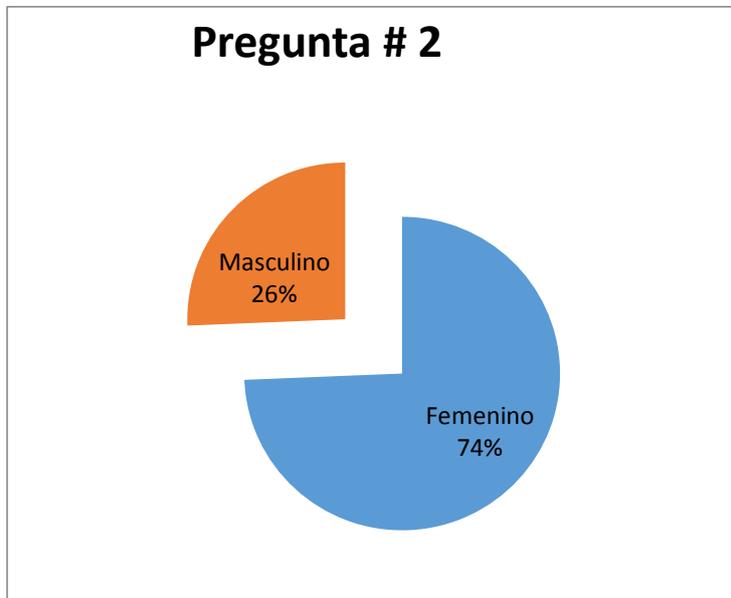
Se solicitó a los internos de enfermería que seleccionen que indiquen su género.

Tabla 5: Género de internos

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	1	29	74,36%
Masculino	2	10	25,64%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 2: Género de internos



Elaborado por: La autora, 2019

El 74% de los internos son mujeres.

### 3.- Estado Civil Internos

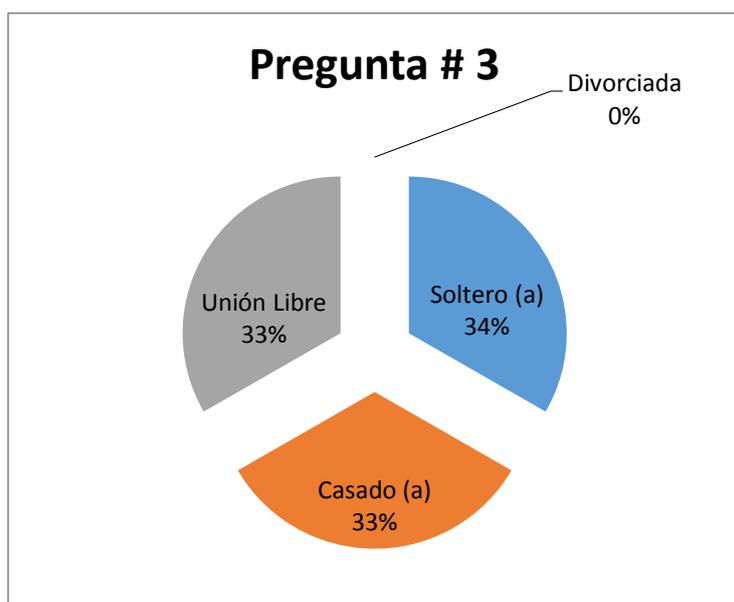
Se solicitó a los internos de enfermería que seleccionen que indiquen su estado civil.

Tabla 6: Estado Civil Internos

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Soltero (a)	1	13	33,33%
Casado (a)	2	13	33,33%
Unión Libre	3	13	33,33%
Divorciada	4	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 3: Estado Civil Internos



Elaborado por: La autora, 2019

El 33% de los internos encuestados, declararon estar casados y en unión libre con un total de 66%.

#### 4.- ¿Considera Ud. que hubo aspectos que aunque fueron tratados durante su formación resultaron ineficientes?

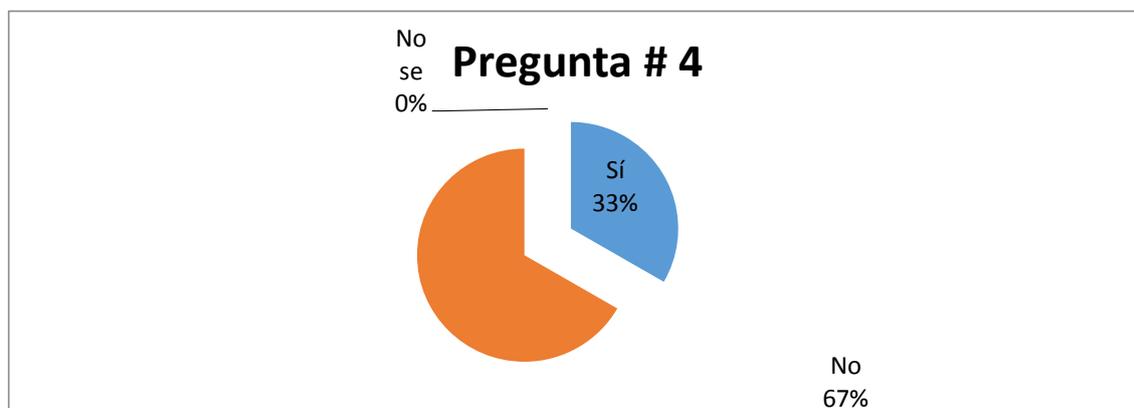
Se consultó a los internos de enfermería si consideran que hubo aspectos dentro de su formación que resultaron insuficientes.

Tabla 7: Percepción de formación

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Sí	1	13	33,33%
No	2	26	66,67%
No se	3	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 4: Percepción de formación



Elaborado por: La autora, 2019

El 67% considero que su formación fue la adecuada para enfrentar las exigencias del internado en el área ginecológica materna, pero el 33% considera que si hubo aspectos en los cuales se puede mejorar, indicaron falta de experiencia.

Dentro del cuestionario se evaluó la aplicación del PAE dividiéndolo en categoría de Valoración, Diagnóstico, Planificación, Intervención y Evaluación.

La tabulación de los datos dada la cantidad de preguntas se realizará también en categorías.

## 5.- Valoración PAE

Dentro de la categoría de valoración se cuestionó acerca de:

Signos Vitales

Patrón de eliminación

Actividad y ejercicio

Patrón sexual – reproductivo

Patrón cognitivo – perceptual

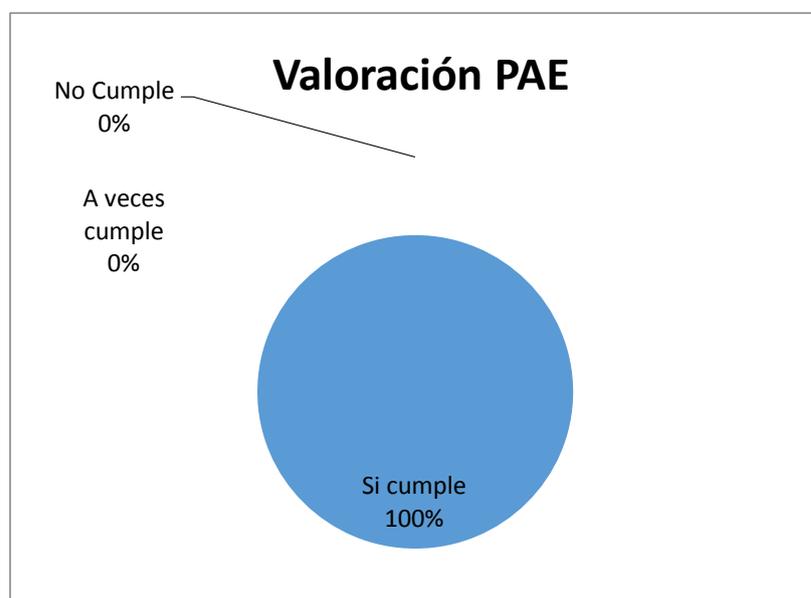
Patrón de auto – percepción y auto - concepto

*Tabla 8: Valoración PAE*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	39	100,00%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 5: Valoración PAE*



Elaborado por: La autora, 2019

El 100% de los internos encuestados estuvieron de acuerdo con que se cumple con la valoración dentro del PAE.

## 6.- Diagnóstico PAE

Dentro de la categoría de diagnóstico se cuestionó acerca de:

Riesgo de infección

Dolor

Déficit de volumen de líquidos

Percusión tislular inefectiva

Déficit de autocuidado

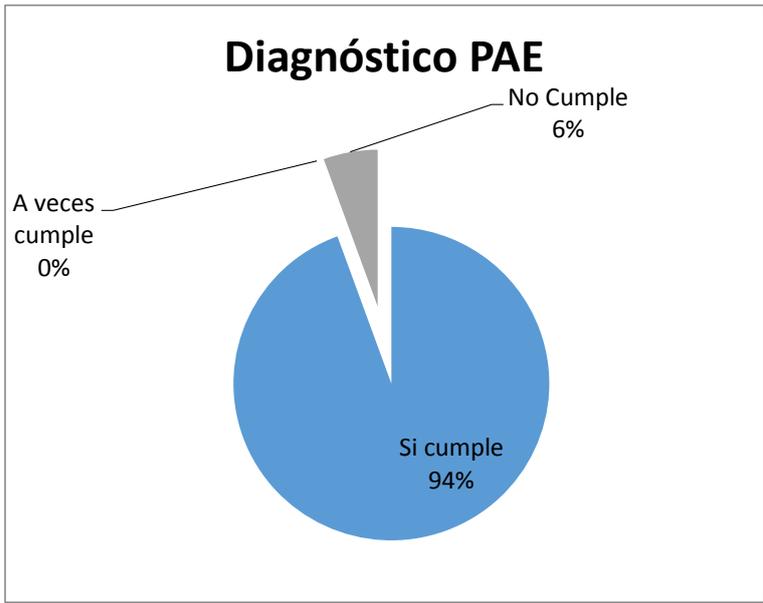
Diagnóstico enfermero

*Tabla 9: Diagnóstico PAE*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	37	94,87%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	2	5,13%
TOTAL		39	100%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 6: Diagnóstico PAE*



Elaborado por: La autora, 2019

El 94% de los encuestados está de acuerdo con que se cumplen con el diagnóstico dentro del PAE.

## 7.- Planificación PAE

Dentro de la categoría de planificación se cuestionó acerca de:

Curación de la herida

Control de infecciones

Control de riesgo

Archivo de documentación

Nivel de dolor

Cuidados individuales según jerarquía de Maslow

*Tabla 10: Planificación PAE*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	37	94,87%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	2	5,13%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 7: Planificación PAE*



Elaborado por: La autora, 2019

El 95% de los encuestados está de acuerdo con que se cumple con la planificación dentro del PAE.

### **8.- Intervención PAE**

Dentro de la categoría de intervención se cuestionó acerca de:

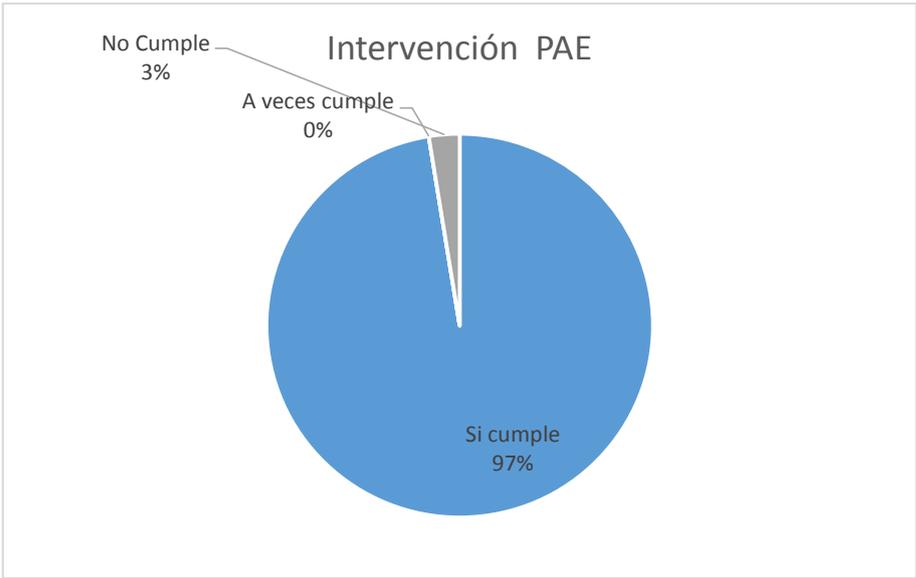
Cuidados de la herida	Terapia intravenosa
Control de infecciones	Auto cuidado
Manejo de vías invasivas	Recanalización de vía periférica
Control de signos vitales	Curación catéter venoso central
Manejo del dolor	Terapia de ejercicios
Administración de medicamentos	Cuidados perineales
Manejo de líquidos / electrolitos	Apoyo emocional
Control de la hemorragia	Involución Uterina
Administración de productos sanguíneos	

*Tabla 11: Intervención PAE*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	38	97,44%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	1	2,56%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 8: Intervención PAE*



Elaborado por: La autora, 2019

El 97% de los encuestados manifestaron que si se cumple con la intervención dentro del PAE.

## 6.- Evaluación PAE

Dentro de la categoría de evaluación se cuestionó acerca de:

Indicadores de cuidados de enfermería

Indicadores de apoyo emocional

Consejería de enfermería

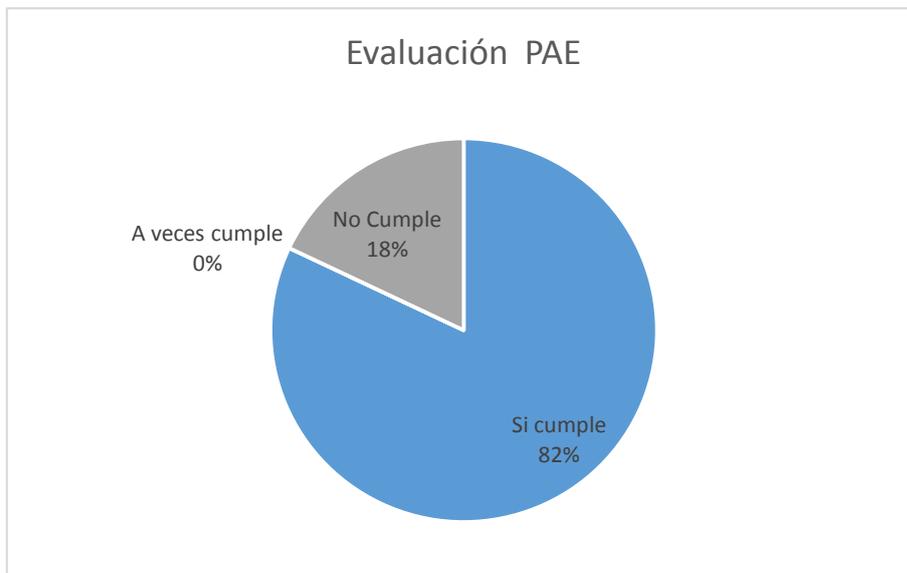
Educación al paciente

*Tabla 12: Evaluación PAE*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	32	82,05%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	7	17,95%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 9: Evaluación PAE*



Elaborado por: La autora, 2019

El 82% de los encuestados considera que si se cumple con los procesos para evaluación dentro del PAE.

## 7.- Cuidados Estandarizados de Enfermería

Dentro de la categoría de cuidados estandarizados de enfermería se cuestionó acerca de:

Lavado de manos con solución jabonosa antiséptica o bactericida antes y después de brindar atención

Uso de principios de bioseguridad

Historia clínica y formatos de registros

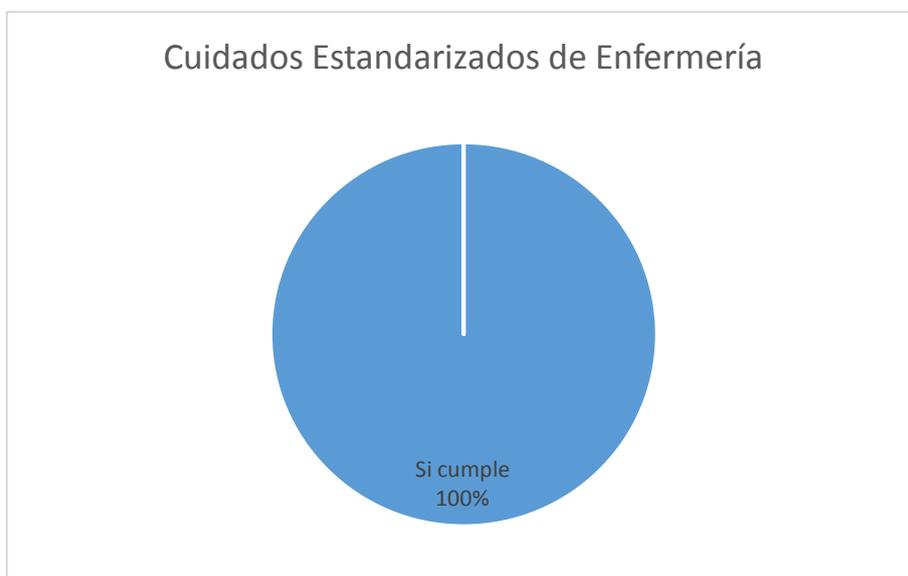
Valoración nutricional

*Tabla 13: Cuidados Estandarizados de Enfermería*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	39	100,00%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 10: Cuidados Estandarizados de Enfermería*



Elaborado por: La autora, 2019

El 100% de los encuestados considera que se siguen los protocolos de los cuidados estandarizados de enfermería.

### **8.- Competencias Generales**

Dentro de la categoría de competencias generales de enfermería se cuestionó acerca de la aplicación de las mismas las cuales se detallan:

Capacidad de análisis y síntesis

Aplicación de conocimientos en la práctica

Planificación y gestión de tiempo

Capacidad de adaptación

Resolución de problemas

Toma de decisiones

Trabajo en equipo

Trabajo en equipo multidisciplinario

Compromiso ético

Tabla 14: Competencias Generales

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	39	100,00%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 11: Competencias Generales



Elaborado por: La autora, 2019

El 100% de los encuestados manifestaron que si cuentan con las competencias generales descritas y no tienen inconvenientes con su aplicación.

#### 9.- Competencias Específicas

Dentro de la categoría de competencias específicas de enfermería se cuestionó acerca de la aplicación de las mismas las cuales se detallan:

Cuidados específicos período de gestación

Cuidados específicos período de nacimiento

Cuidados específicos período de puerperio

Principios de bio-seguridad e higiene

*Tabla 15: Competencias Específicas*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si cumple	1	39	100,00%
A veces cumple	2	0	0,00%
No Cumple	3	0	0,00%
TOTAL		39	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 12: Competencias Específicas*



Elaborado por: La autora, 2019

El 100% de los encuestados considera estar preparado y cumplir con las competencias específicas que se detallaron en la parte superior.

#### 4.2.2 Tabulación de encuestas realizadas a los pacientes del área ginecológica materna de los hospitales Zona 5

##### 1.- Nivel educativo pacientes

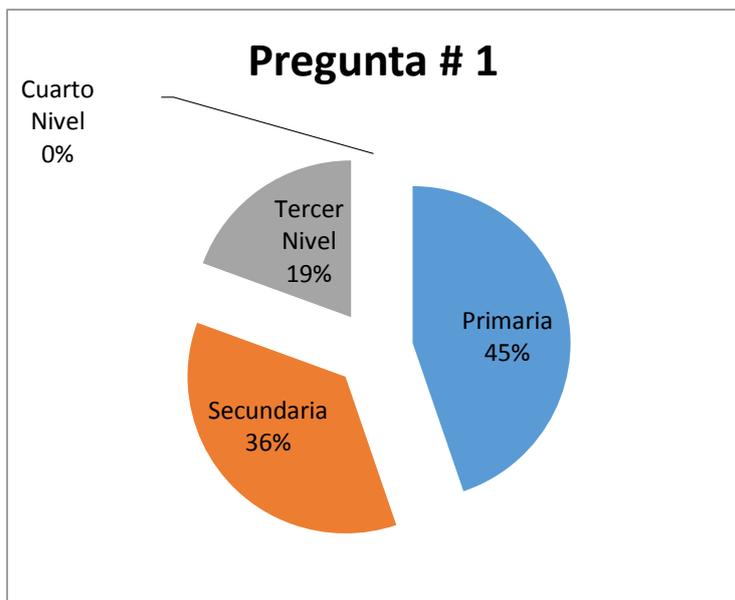
Se solicitó a los pacientes que indicaron el su rango de edad.

*Tabla 16: Nivel Educativo Pacientes*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	1	30	44,78%
Secundaria	2	24	35,82%
Tercer Nivel	3	13	19,40%
Cuarto Nivel	4	0	0,00%
TOTAL		67	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 13: Nivel Educativo Pacientes*



Elaborado por: La autora, 2019

El 45% de los consultados tienen un nivel educativo de primaria.

## 2.- Estrato económico pacientes

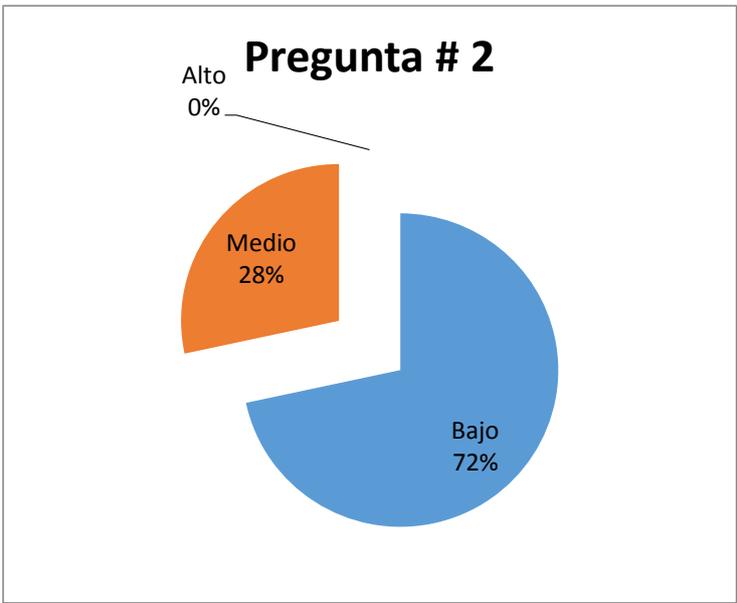
Se solicitó a los pacientes indicar su estrato económico.

*Tabla 17: Estrato económico*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	48	71,64%
Medio	2	19	28,36%
Alto	3	0	0,00%
TOTAL		67	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

*Gráfico 14: Estrato económico*



Elaborado por: La autora, 2019

El 72% de las pacientes que se atienden en los hospitales de la Zona 5, consideran que pertenecen a un estrato económico bajo.

### 3.- Estancia número de noches

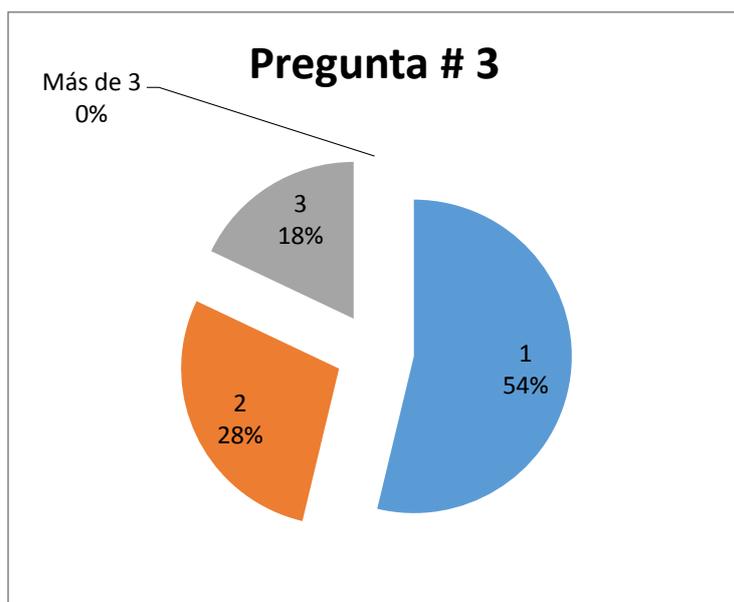
Se solicitó a los pacientes indicar el número de noches que permanecieron en el hospital.

Tabla 18: Estancia # de noches

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
1	1	36	53,73%
2	2	19	28,36%
3	3	12	17,91%
Más de 3	4	0	0,00%
TOTAL		67	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 15: Estancia # de noches



Elaborado por: La autora, 2019

El 54% de los pacientes pasaron 1 noche en el hospital.

Dentro de las encuestas realizadas a los pacientes del área ginecológica materna de los hospitales de la Zona 5, hay dos categorías experiencia y cuidados del binomio madre e hijo.

#### 4.- Experiencia

Dentro de la categoría de experiencia de enfermería se cuestionó acerca de la aplicación de los procedimientos detallados a continuación:

Explicación de procedimientos y consentimientos

Lenguaje sencillo, respuesta a preguntas

Interés y paciencia

Cuidados en casa

Lavado de manos antes y después de procedimientos

Uso de guantes, mascarilla, mandil, etc

Seguridad para realizar procedimientos

Adecuados procedimientos administración medicina, intravenosa, curaciones

Apoyo emocional

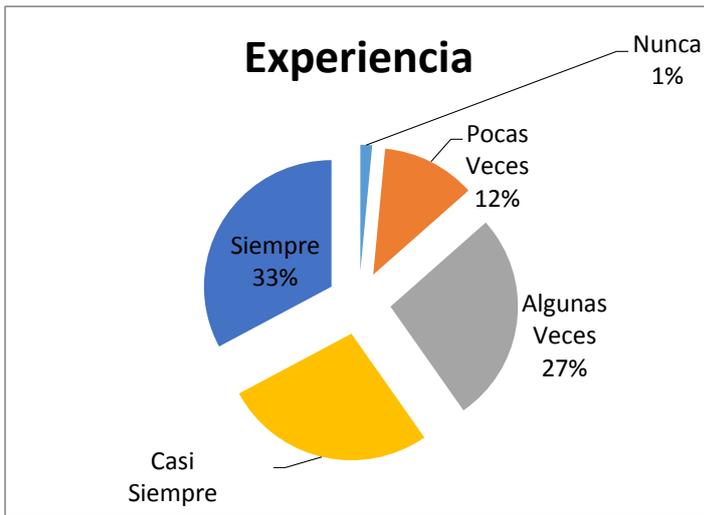
Continuidad en cuidados

*Tabla 19: Calificación Experiencia Atención Enfermería*

Respuesta	Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	18	1	1,49%
Pocas Veces	90	8	11,94%
Algunas Veces	216	18	26,87%
Casi Siempre	216	18	26,87%
Siempre	264	22	32,84%
TOTAL	804	67	100%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 16: Calificación Experiencia Atención Enfermería



El 33% de los pacientes consideran que siempre se cumple los procedimientos detallados anteriormente dentro de la categoría experiencia.

Elaborado por: La autora, 2019

### 5.- Cuidados binomio madre hijo

Dentro de la categoría de cuidados binomio madre e hijo de enfermería se cuestionó acerca del cumplimiento de entrega de información de los cuidados que se detallan a continuación:

Cuidados después del parto

Alimentación bebé

Cuidados personales madre e hijo

Cuidados cordón umbilical

Cuidados bebe enfermo

Baño de bebe

Lactancia materna

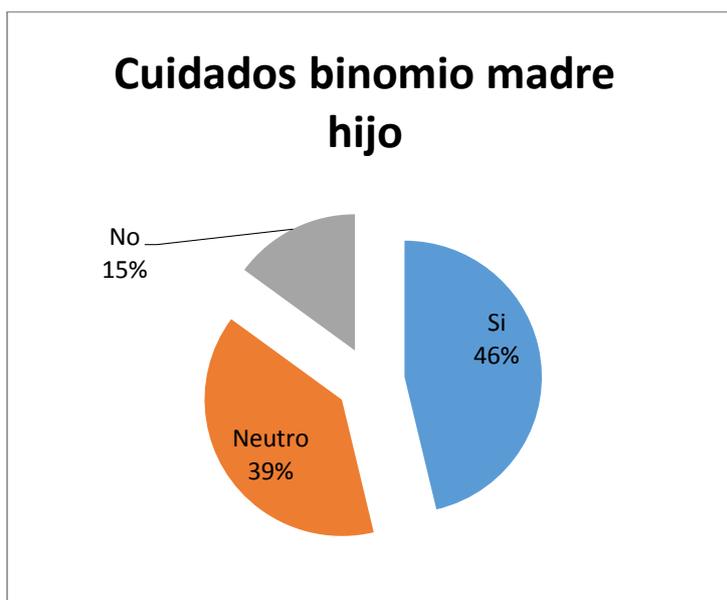
Cuidados cuando bebe llora

*Tabla 20: Cuidados binomio madre e hijo*

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	31	46,27%
Neutro	2	26	38,81%
No	3	10	14,93%
TOTAL		67	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 17: Cuidados binomio madre e hijo



Elaborado por: La autora, 2019

El 46% de los pacientes consultados si recibieron las recomendaciones para cuidado del binomio madre e hijo detalladas anteriormente.

#### 6.- La atención de las enfermeras podría ser mejorada

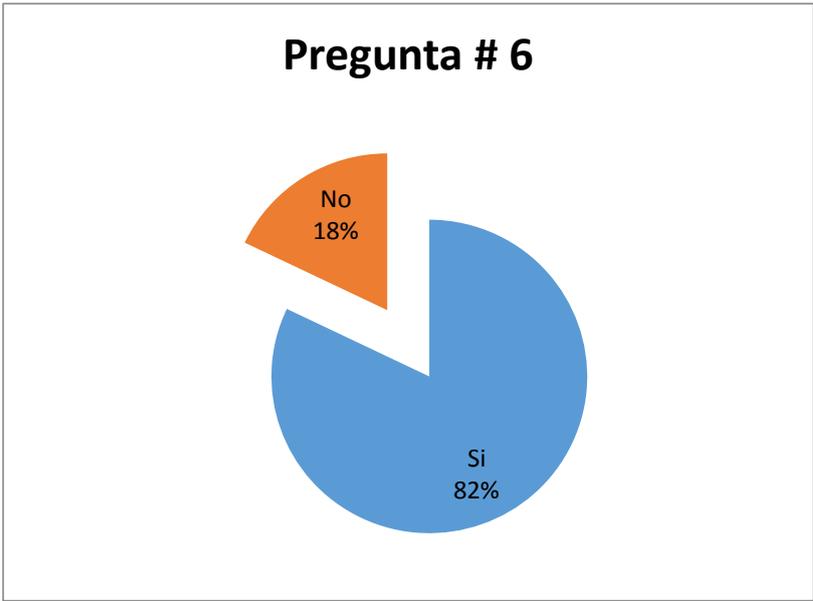
Se consultó a los pacientes si la atención brindada por las enfermeras podría mejorar.

Tabla 21: Oportunidad de Mejora atención Enfermería

Respuesta	Código	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	55	82,09%
No	2	12	17,91%
TOTAL		67	100,00%

Elaborado por: La autora, 2019

Gráfico 18: Oportunidad de Mejora atención Enfermería



Elaborado por: La autora, 2019

El 82% de los pacientes consultados considera que existen oportunidades de mejora en la atención brindada por parte de los internos de enfermería pero no comentaron en que aspectos debería mejorar.

## 4.2. Análisis e interpretación de datos

- Por medio de la investigación se pudo determinar cómo las competencias asistenciales contribuyen a la percepción de calidad de atención del paciente, ya que con la aplicación de las mismas los pacientes se sienten atendidos, ayudados, escuchados e informados.
- Previo a la realización de las entrevistas se identificaron las competencias asistenciales que contribuyen a la calidad de atención del paciente, mediante investigación bibliográfica.
- Los usuarios del área ginecológica materna de los hospitales de la Zona 5, manifestaron que existe oportunidades de mejora en la calidad de atención brindada pero que en su mayor parte la experiencia de la atención cumplió con todo los requisitos especificados para una buena experiencia, dentro de los cuidados del binomio madre hijo la mayoría de los pacientes si recibieron la información adecuada para los cuidados pero existe un gran porcentaje que no la recibió o le fue indiferente hay que poner énfasis y trabajar más para que los pacientes reciban esta información tan importante para el cuidado del binomio madre hijo.
- Los internos de enfermería manifestaron que la mayor dificultad que han presentado durante la asistencia a los pacientes ha sido la falta de experiencia, hay que recordar que el internado y la rural que son exigidas para poder ejercer como licenciado en enfermería tienen como finalidad darle la oportunidad a todos los recién egresados de adquirir la experiencia que necesitan para ejercer en las diferentes unidades de salud.

### **4.3 Conclusiones y Recomendaciones**

Se concluye que los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo que rotaron en el área de maternidad de los hospitales de la zona 5 si aplican las competencias asistenciales, pero no en su totalidad, al tener como respuesta que el 67% de los internos de enfermería considero que su formación fue la adecuada para enfrentar las exigencias del internado en el área de maternidad, pero el 33% considera que si hubo aspectos en los cuales se puede mejorar, indicaron falta de experiencia.

La satisfacción de los usuarios según un 82% de los pacientes consultados considera que existen oportunidades de mejora en la atención brindada por parte de los internos de enfermería, pero no comentaron en que aspectos debería mejorar.

Las competencias asistenciales que contribuyen a la calidad de atención al paciente son conocimientos y experiencias adquiridos en un área en concreto para poder desempeñarse mejor adelantándose a las situaciones que pudieren presentarse.

Se recomienda por ende que los estudiantes desde el primer ciclo puedan tener sus prácticas en hospitales para que de esa manera puedan brindar en el internado una mejor atención de calidad y calidez, calificándolos así como internos competentes, además que en el internado sean evaluados a través de un check-list (Una lista de comprobación) cada mes durante el año de practica pre-profesionales, esto es una herramienta de ayuda en el trabajo diseñada para reducir los errores provocados y así mejorar o fortalecer debilidades.

## **CAPITULO V**

### **5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Título de la Propuesta de Aplicación**

CUESTIONARIO DE COMPETENCIAS ASISTENCIALES ESPECIFICAS DEL AREA DE MATERNIDAD APLICABLES A LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION BRINDADA A LOS PACIENTES DEL ÁREA DE MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES DE LA ZONA 5

#### **5.2 Antecedentes**

Dentro de la enfermería existe especialidades, y dentro de cada especialidad un conjunto de competencias específicas que ayudan a la resolución de problemas de salud, a través de la reflexión, las capacidades cognitivas y técnicas de relaciones interpersonales.

Las competencias específicas son conocimientos y experiencias adquiridos en un área en concreto para poder desempeñarse mejor adelantándose a las situaciones que pudieren presentarse.

Una de las aplicaciones de la enfermería Gineco obstétrica en los servicios de salud, es en los problemas que se resuelven en la asistencia de enfermería según niveles de atención a la madre durante el embarazo normal o patológico, en el parto, post parto y problemas de la mujer con diagnósticos médicos que contribuyen a disminuir la morbimortalidad del binomio madre e hijo.

### **5.3 Justificación**

En desarrollo de esta investigación se enfocó en la realización de una propuesta que relata las guías prácticas de competencias asistenciales el cual se conforma de diversos factores aplicable a los internos de enfermería para mejorar la calidad de atención. Por esto mi propuesta se basa en que se puedan implementar programas educativos, desarrollar cuestionarios de satisfacción con calidad de atención; centrándome en desarrollar este tipo de actividades para emplear una buena y sana atención a la población de tal forma que podamos culturizar a los pacientes con respecto a la atención brindada.

Durante el proceso de investigación teórica y de campo se pudo constatar la dificultad del acceso a una información clara y precisa que defina cuáles son las competencias asistenciales de enfermería especialistas en el área materna y su importancia dentro de la especialidad. Por esta razón se propone el desarrollo de un cuestionario que muestre claramente si aplicaciones los cuidados específicos del área de maternidad de los hospitales de la Zona 5

## 5.4 Objetivos

### 5.4.1 Objetivo General

Presentar una “check-list de competencias asistenciales en materno infantil aplicables a los internos de enfermería para mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes del área de los hospitales de la zona 5” como instrumento que permita contar con internos de enfermería competentes con amplio conocimiento.

### 5.4.2 Objetivos Específicos

- Detallar las competencias asistenciales específicas del área de maternidad que los internos de enfermería deben desarrollar.
- Proponer cuestionario de satisfacción con calidad de atención brindada en el área materna de los hospitales de la Zona 5 para garantizar continuidad de calidad de atención.
- Detectar las dificultades que los internos presentan en la atención asistencial de los pacientes.

## 5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

- **Institución Ejecutora:** Hospitales de la Zona 5 con área de maternidad
- **Beneficiarios Directos:** Internos de enfermería de la UTB ejerciendo en área de maternidad de los Hospitales de la Zona 5.
- **Beneficiarios Indirectos:** Pacientes del área de maternidad de los Hospitales de la Zona 5.

- **Ubicación de la Propuesta:** Zona 5
- **Tiempo estimado de la propuesta:** Abril 2019
- **Responsable:** Proponente del cuestionario (check list) Consuelo Morán Albán

### **Actividades:**

Consistirá en realizar una serie de charlas para socializar el cuestionario (check list) de competencias asistenciales específicas del área de maternidad. Las mismas serán dictadas una vez a la semana durante un mes, con duración de 30 minutos cada una.

Las tutoras deberán realizar una evaluación cada mes para verificar el cumplimiento de las competencias específicas en la sal de maternidad. -

### **5.5.1 Estructura general de la propuesta**

Tomando como base los resultados del trabajo de investigación realizado en los internos de enfermería de los hospitales de la zona 5 donde se encontró que El 67% considero que su formación fue la adecuada para enfrentar las exigencias del internado en el área ginecológica materna, pero el 33% considera que si hubo aspectos en los cuales se puede mejorar, indicaron falta de experiencia. Y El 82% de los pacientes consultados considera que existen oportunidades de mejora en la atención brindada por parte de los internos de enfermería, pero no comentaron en que aspectos debería mejorar. Se propone contribuir a mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes del área de los hospitales de la zona 5" a través de una evaluación (check list) de competencias asistenciales específicas del área maternidad por los internos de enfermería que estará estructurado de la siguiente manera:

- Preguntas por agrupación según:
- PAE (Valoración, Diagnóstico, Planificación, Intervención, Evaluación)
- Cuidados Estandarizados de Enfermería
- Competencias Generales
- Competencias Específicas

<p>Objetivo general: Contribuir a mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes del área de los hospitales de la zona 5" a través de una evaluación de competencias asistenciales específicas del área maternidad por los internos de enfermería.</p>			
Objetivos Específicos	Contenidos	Actividades	Responsable
<p>Evaluar la aplicación de las competencias asistenciales específicas del área de maternidad de los hospitales de la zona 5 por los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo debe desarrollar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Competencias asistenciales específicas del área de maternidad</li> <li>•Importancia de cuidados para binomio madre hijo</li> <li>•Calidad de atención al paciente</li> </ul>	<p>Charla con apoyo audiovisual</p> <p>Coordinar con la tutora del ciclo de enfermería Gineco obstétrica para que realice la evaluación de los internos a través del "Check list" cada mes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutoras de prácticas pre profesionales de Gineco obstetricia</li> </ul>
<p>Evaluar la calidad de atención brindada por los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo a las paciente en el área materna de los hospitales de la Zona 5.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Calificación de calidad de atención</li> <li>•Calificación de cuidados recibidos</li> </ul>	<p>Aplicación de cuestionario de la calidad de atención brindada por los internos de enfermería de la Universidad Técnica de Babahoyo a las pacientes en el área materna de los hospitales de la Zona 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tutoras de prácticas pre profesionales de Gineco obstetricia</li> </ul>

## **5.5.2 Componentes**

Dentro de las charlas programadas se abarcaran los siguientes temas:

Aspectos que mejoran la experiencia de los pacientes en el área materna:

- Apoyo psicológico
- Consentimiento informado previo a realización de procedimientos
- Explicación con palabras fáciles de entender para los pacientes resolviendo todas sus dudas con respecto a su estado de salud.
- Mostrar interés y paciencia por dudas inquietudes de los pacientes.
- Explicación de autocuidados para madres e hijos
- Indicaciones para atención de bebés, qué hacer cuando llora, cuando enferma, para bañarlos, etc
- Aplicación de normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria
- Uso de elementos de protección personal de enfermería (bata, gorro, mandil, etc)

## **Competencias asistenciales básicas de enfermería**

- Valorar las necesidades físicas del paciente a través de los datos clínicos, registros de enfermería, e información recibida (cambio de turno y visita personalizada al paciente).
- Planificar los cuidados de enfermería estableciendo prioridades.
- Realizar todos los cuidados de enfermería, encaminados a la satisfacción de las necesidades físicas del paciente.
- Realizar todos los cuidados de enfermería encaminados a satisfacer las necesidades psíquicas y sociales del paciente y su familia, proporcionando seguridad y fomento de la autoestima.
- Educar al paciente y su familia a fin de fomentar y promocionar la salud.

## **Competencias asistenciales generales**

- Capacidad de análisis y síntesis.
- Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.
- Planificación y gestión del tiempo.
- Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones.
- Resolución de problemas.
- Toma de decisiones.
- Trabajo en equipo.
- Capacidad para trabajar en un equipo interdisciplinar.
- Apreciación en la diversidad y multiculturalidad.
- Compromiso ético.

### **Competencias asistenciales especialistas**

- Aplicar los cuidados específicos en las diferentes etapas de la gestación, el nacimiento y el puerperio, tanto en condiciones de salud como de enfermedad.
- Brindar cuidados, solucionar problemas, prevenir alteraciones y asumir responsabilidades marcando objetivos, describiendo acciones, y evaluando resultados al paciente.
- Aplicar técnicas y procedimientos generales y específicos del cuidado a la madre y recién nacido para satisfacer necesidades respetando el binomio madre-hijo/a no sólo en su aspecto físico, en su contexto psicológico, familiar cultural y socioeconómico.
- Aplicar el proceso atención de Enfermería (PAE) que mejoren la calidad de vida del paciente y la familia
- Realizar la práctica profesional, aplicando los principios de bio- seguridad e higiene en el cuidado de enfermería y manejando adecuadamente los instrumentos inherentes a los procedimientos científicos para el cuidado humano.
- Fundamentar científicamente las características del embarazo, parto, nacimiento y período post parto normal y patológico.

## **5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación**

### **5.6.1 Alcance de la alternativa**

Al terminar la preparación se espera que los internos de enfermería en el área materna conozcan todas las competencias asistenciales propias del área y sepan desarrollarlas al 100%:

De esta manera se garantiza una mejor calidad de atención a las pacientes del área materna de la Zona 5.

Se espera contar con la colaboración de los responsables de los hospitales de la Zona 5 y del personal que labora en estas áreas para poder realizar las charlas y socializar la guía de competencias asistenciales específicas.

Se busca contribuir al fomento y la aplicación de las competencias asistenciales específicas las cuales han sido desarrolladas pensando en los pacientes y la calidad de atención que se quiere brindar dentro de las áreas de maternidad.

Se recomienda que los hospitales acojan este cuestionario (check list) y la sigan aplicando los siguientes años como apoyo indispensable para los enfermeros (a) del área materna.

## BIBLIOGRAFIA

Agudo, I. M. (s.f.).

Bunk, G. (1994). *La transmisión de las competencias en la formación y perfeccionamiento profesionales en la RFA*. Giessen: Revista Europea de Formación Profesional .

Caballero, L. M.-D. (1995). CALIDAD EN ENFERMERIA. *REBISTA CUBANA DE ENFERMERIA*.

Calderón Siguenza, K. G., & Pacheco Mora, J. F. (2016). Gestión asistencial de enfermería, en usuarias embarazadas con infección en las vías urinarias que acuden a una consulta externa. *Gestión asistencial de enfermería, en usuarias embarazadas con infección en las vías urinarias que acuden a una consulta externa*. Guayaquil, Guayas, Ecuador: Facultad de Ciencias Médicas UCSG.

Cloud, C. (2015). La historia de la enfermería desde sus orígenes. *Ingeniesia Desarrollo Cloud, S.L.*

Dávalos, D. M. (2015). *Protocolos de enfermería* . QUITO-ECUADOR: EDIMEC.

Departamento de Enfermería, Universidad de Jaen. (Agosto de 2008). *Enfermería Materno Infantil*. Obtenido de Universidad de Jaen: <http://www4.ujaen.es/~mlinares/APUNTES.pdf>

Dra. María del Carmen Cid Rodríguez, D. R. (2014). La familia en el cuidado de la salud. *Revista Medica Electronica* .

enfermería, C. d. (2015). *Concepto de PAE (Proceso de atención de enfermería)*. PAE.

Enfermería, O. C. (2018). ¿Que es un enfermero Residente? *Consejo General de Enfermería*.

Escuela de Enfermería de Valladolid, Soria y Valencia. (08 de Enero de 2019). *Universidad de Valladolid*. Obtenido de UVA: [http://www.uva.es/export/sites/uva/2.docencia/2.01.grados/2.01.02.ofertaformativagrad os/\\_documentos/enfpa\\_competencias.pdf](http://www.uva.es/export/sites/uva/2.docencia/2.01.grados/2.01.02.ofertaformativagrad os/_documentos/enfpa_competencias.pdf)

Flores Espinoza, C., Ponce Moreno, R., Ruíz Jalomo, M., & Corral Quiroz, R. (2015). Factores relacionados con la calidad de atención de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex*

*Seguro Soc*, 23 (3), 143-8. Obtenido de Factores relacionados con la calidad de atención de enfermería.

González Nahuelquin, C. (2015). Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos. *Aladefe*, N1 Volumen 5.

López González, J. A., Barahona Herrejón, N. A., & Estrada Preciado, M. (Octubre 2014 - Marzo 2015). Evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales. *Enfermería actual en Costa Rica*(Nº 27).

Mastrapa, Y. E., & Lamadrid, M. d. (2016). relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*.

MERCEDES, S. S.-M. (2007). PERCEPCION DEL INTERNO DE ENFERMERIA ACERCA DEL DESEMEÑO PROFESIONAL DEL ENFERMERO. *CYBERTESIS UNMSM*.

Mijita Acosta, J. (25 de 01 de 2019). *Enfermería Blog*. Obtenido de PAE: <http://enfermeriablog.com/pae/>

Ministerio de Salud Pública. (28 de Diciembre de 2007). Anexo a la Resolución Ministerial No. 396/07. *Regulaciones de la Práctica de Enfermería* . La Habana, Cuba: Ministerio Salud Pública.

Ministerio de Salud Pública. (15 de 02 de 2017). *Ministerio de Salud Publica del Ecuador*. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/02/Rendicion\\_de\\_cuentas\\_2016\\_CZ5.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/02/Rendicion_de_cuentas_2016_CZ5.pdf)

Ministerio de Salud Pública. (4 de Mayo de 2018). *MSP*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-capacita-en-seis-nuevos-protocolos-para-atencion-en-enfermeria/>

Moreno Lagos, Nava Galán, & Rodriguez de Romo. (21 de Noviembre de 2011). *Medigraphic*. Obtenido de Percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del personal de enfermería en el INNN: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene112g.pdf>

Perez Rodriguez, M. (11 de Junio de 2007). *Portal Medios Medicos*. Obtenido de Revista Electrónica: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/558/1/La-Universalizacion-de-la-Ensenanza-Retos-en-la-docencia-de-Enfermeria.html>

Soto Fuentes, P., Reynaldos Grandon, K., Martínez Santana, D., & Jerez Yañez, O. (79-99 de Marzo de 2014). *Scielo*. Obtenido de Scientific Electronic Library Online: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n1/v14n1a08.pdf>

Soto-Fuentes, P., Reynaldos- Grandón, K., Martínez-Santana, D., & Jerez-Yañez, O. (2014). Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: Desafíos actuales de la profesión. *Aquichan Vol 14 No 1*, 79-99.

Universidad Central del Ecuador. (14 de Abril de 2017). *Universidad Central del Ecuador*. Obtenido de Facultad de Ciencias Médicas: <https://drive.google.com/file/d/0BxbXYK3kFEjyM2R5RUp2N2NwaGs/view>

VargasRodriguez, J. T. (2016). *cuadro de competencias Genericas y Disciplinarias*. scribd.

Vera Mendiú, C. (24 de Mayo de 2017). Gk.City. *Salud: Enorme inversión que no se administró bien*, págs. <https://gk.city/2017/05/24/10-anos-de-rafael-correa-salud/>.

[www.gestiondecalidadtotal.com](http://www.gestiondecalidadtotal.com). (s.f.). Obtenido de <https://www.gestiondecalidadtotal.com//index.html>

Pedraza Anguera, A. M. (2013). Evaluación de Competencias del Enfermero Especialista en Enfermería Pediátrica utilizando la escala ECOEnf [tesis]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Enfermería. *Fisioterapia y Podología*.

# **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b><u>Problema General.</u></b>	<b><u>Objetivos General.</u></b>	<b><u>Hipótesis General.</u></b>
¿De qué manera incide las competencias asistenciales del interno de enfermería en la atención al paciente del área de maternidad de los hospitales de la zona 5, octubre 2018 - abril 2019?	Determinar las competencias asistenciales del interno de enfermería y su relación en la atención al paciente del área de maternidad de los hospitales de la zona 5, octubre 2018 - abril 2019	A mayor dominio de competencia mayor satisfacción en la atención al paciente del área de maternidad de los hospitales de la zona 5

<b><u>Problemas Derivados.</u></b>	<b><u>Objetivos Específicos.</u></b>	<b><u>Hipótesis Específicas.</u></b>
¿Cuáles son las competencias asistenciales del interno que contribuyen a la calidad de atención al paciente?	Identificar las competencias asistenciales del interno que contribuyen a la calidad de atención al paciente.	El desarrollo del PAE, la aplicación de protocolos y otras herramientas de atención asistencial mejora la atención al paciente.
¿Cuál es el nivel de satisfacción de los usuarios en la atención recibida por los internos de enfermería de la UTB?	Determinar el nivel de satisfacción de los usuarios en la atención recibida por los internos de enfermería de la UTB.	La aplicación oportuna de instrumentos de evaluación de competencias ayuda a fortalecer la calidad de cuidado en los internos de enfermería de la UTB.

<p>¿Qué dificultades en la atención asistencial presentan los internos enfermería para la atención al paciente?</p>	<p>Detectar las dificultades que los internos presentan en la atención asistencial de los pacientes.</p>	<p>Identificar y trabajar sobre las dificultades de los internos contribuirá a mejorar la calidad de atención que reciben los pacientes.</p>
---	--	--

**CUESTIONARIO PACIENTES**  
**AREA GINECOLOGICA MATERNA HOSPITALES ZONA 5**

Nivel Educativo:	Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	Tercer Nivel <input type="checkbox"/>
	Cuarto Nivel <input type="checkbox"/>		
Estrato Económico:	Bajo <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>
Estancia: # de noches en el servicio:	Noches _____		

En cada una de las preguntas siguientes, rodee con un círculo el número que mejor se adecúe a su opinión sobre la importancia del asunto en cuestión. La escala que aparece encima de los números refleja las diferentes opiniones.

<b>Experiencia</b>					
	<b>Nunca</b>	<b>Pocas Veces</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Casi Siempre</b>	<b>Siempre</b>
Los internos de enfermería le explicaron sobre el examen o procedimiento que le iba a realizar	1	2	3	4	5
Le explicó con palabras fáciles de entender cuál es su problema de salud y el resultado de la consulta o resultados de análisis	1	2	3	4	5
Los internos de enfermería han mostrado interés y paciencia por conocer sus necesidades, inquietudes, dudas y las contestó	1	2	3	4	5
Previo a la realización de los procedimientos los internos de enfermería han solicitado el respectivo permiso	1	2	3	4	5

Los internos de enfermería explicaron los cuidados que debe tener en casa	1	2	3	4	5
Observó que los internos de enfermería se han lavado las manos antes y después de brindarle atención	1	2	3	4	5
Los internos de enfermería utilizaron guantes, mascarilla, mandil, etc, antes y después de realizarle los procedimientos	1	2	3	4	5
Ha notado que los internos de enfermería tienen seguridad y destreza para realizar los procedimientos, en el tiempo necesario	1	2	3	4	5
¿El procedimiento de administración de medicinas, intravenosa, curaciones, de los internos de enfermería fue el adecuado?	1	2	3	4	5
¿Los internos de enfermería le brindaron apoyo emocional? (le proporcionó seguridad, aceptación y ánimo en momento de tensión)	1	2	3	4	5
¿Hay continuidad en los cuidados de enfermería durante el tiempo de hospitalización?	1	2	3	4	5
¿Los internos de enfermería, le responden a las preguntas que realiza?	1	2	3	4	5

<b>Cuidados binomio madre hijo</b>	
------------------------------------	--

	<b>Sí</b>	<b>Neutro / Indiferente</b>	<b>No</b>
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre los cuidados después del parto	1	2	3
Recibió ayuda por parte de los internos de enfermería para alimentar al bebe			
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre los cuidados que debe tener usted mismo y su bebe	1	2	3
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre cómo cuidar el cordón umbilical de su hijo recién nacido	1	2	3
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre qué hacer si él bebe está enfermo	1	2	3
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre como bañar a su bebe	1	2	3
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre la lactancia materna	1	2	3
Recibió información de parte de los internos de enfermería sobre qué hacer cuando él bebe llora	1	2	3

¿La atención de las enfermeras podría ser mejorada en algún aspecto?

Sí  No

Comentarios:

---



**CUESTIONARIO INTERNOS**  
**AREA GINECOLOGICA MATERNA HOSPITALES ZONA 5**

Edad:	18-32 <input type="checkbox"/>	33-46 <input type="checkbox"/>	47-60 <input type="checkbox"/>	61-74 <input type="checkbox"/>
Género:	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>		

Estado Civil:	Soltera(o) <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>
	Divorciada (o) <input type="checkbox"/>		

¿Considera Ud. que hubo aspectos que aunque fueron tratados durante su formación resultaron insuficientes?

Si  No  No Sabe

De responder sí, mencione los principales:

En cada una de las preguntas siguientes, rodee con un círculo el número que mejor se adecúe a su opinión sobre la importancia del asunto en cuestión. La escala que aparece encima de los números refleja las diferentes opiniones.

<b>Competencias Asistenciales</b>	<b>Si cumple</b>	<b>A veces Cumple</b>	<b>No Cumple</b>
	<b>Aplicación del PAE</b>		
<u>Valoración</u>			
Valoración de signos vitales	1	2	3
Valoración de patrón de eliminación	1	2	3
Valoración de actividad y ejercicio después del movimiento	1	2	3
Valoración de patrón sexual – reproducción	1	2	3
Valoración de patrón cognitivo – perceptual	1	2	2
Valoración de patrón de Auto – percepción y auto – concepto	1	2	3
<u>Diagnóstico</u>			
Riesgo de infección	1	2	3
Dolor	1	2	3

Déficit de volumen de líquidos	1	2	3
Percusión tisular inefectiva	1	2	3
Déficit de autocuidado	1	2	3
Se trabaja con diagnóstico enfermero	1	2	3
<u>Planificación</u>			
Curación de la herida	1	2	3
Control de infecciones	1	2	3
Control de riesgo	1	2	3
Archivo de documentación	1	2	3
Nivel de dolor	1	2	3
Planificación de cuidados individuales según jerarquía de Maslow	1	2	3
<u>Intervención</u>			
Cuidados de la herida	1	2	3
Control de infecciones	1	2	3
Manejo de vías invasivas	1	2	3
Control de signos vitales	1	2	3
Manejo del dolor	1	2	3
Administración de medicamentos	1	2	3
Manejo de líquidos / electrolitos	1	2	3
Control de la hemorragia	1	2	3
Administración de productos sanguíneos	1	2	3
Terapia intravenosa	1	2	3
Ayuda con autocuidado (baño e higiene)	1	2	3
Recanalización de vía periférica	1	2	3
Curación de catéter venoso central	1	2	3
Terapia de ejercicios	1	2	3
Cuidados perineales	1	2	3
Apoyo emocional	1	2	3

Revisión de involución uterina	1	2	3
<u>Evaluación</u>			
Indicadores de cuidados de enfermería	1	2	3
Evaluación de indicadores de apoyo emocional	1	2	3
Evaluación de indicadores de consejería de enfermería	1	2	3
Evaluación de indicadores de educación al paciente	1	2	3
<b>Cuidados Estandarizados de Enfermería</b>			
Se lava las manos con solución jabonosa antiséptica o bactericida antes y después de brindar cada atención	1	2	3
Utiliza los principios de bioseguridad (uso de guantes, mascarilla, mandil), antes y después de realizar diversos procedimientos.	1	2	3
Utiliza la historia clínica del usuario y otros formatos de registros al brindar atención	1	2	3
Se realiza valoración nutricional de las pacientes	1	2	3
<b>Competencias Generales</b>			
El interno se siente capacitado con respecto a las siguientes competencias:			
Capacidad de análisis y síntesis	1	2	3
Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica	1	2	3
Planificación y gestión de tiempo	1	2	3
Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones	1	2	3
Resolución de problemas	1	2	3
Toma de decisiones	1	2	3
Trabajo en equipo	1	2	3
Capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinario	1	2	3
Apreciación en la diversidad y multiculturalidad	1	2	3
Compromiso ético	1	2	3
<b>Competencias Específicas</b>			

Se aplican los cuidados específicos durante el período de gestación	1	2	3
Se aplican los cuidados específicos durante el nacimiento	1	2	3
Se aplican los cuidados específicos durante el período del puerperio	1	2	3
Se aplican los principios de bio-seguridad e higiene en el cuidado de enfermería	1	2	3



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 10 de abril de 2019

**Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
Presente:**

De mi consideración:

Por medio del presente, yo, **CONSUELO LORENA MORAN ALBAN** con cedula de ciudadanía **120768418-2**, egresada de la Carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados en la Etapa Final del Proyecto De Investigación (tercera etapa) con el tema: **LAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES DEL INTERNO DE ENFERMERÍA Y SU RELACION EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE DEL AREA DE MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES DE LA ZONA 5. OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, para que puedan ser evaluados por el Jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente:

---

**CONSUELO LORENA MORAN ALBAN  
120768418-2**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO OCTUBRE 2013 - ABRIL 2019  
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 10/ABRIL/2019

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE MARIA CECIBEL VERA MARQUEZ FIRMA: *[Signature]*

TEMA DEL PROYECTO: LAS COMPETENCIAS ASISTENCIALES DEL INTERNO DE ENFERMERIA Y SU RELACION EN LA ATENCION AL PACIENTE DEL AREA DE MATERNIDAD DE LOS HOSPITALES DE LA ZONA 5. OCTUBRE 2018- ABRIL 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE CONSUELO LORENA MORAN ALBAN

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. Nº.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
2h	23/02/2019	Revisión del proyecto de investigación fase III inicio.	✓		15%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2h	28/02/2019	Revisión de conclusiones capitulos I y II	✓		20%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2h	28/02/2019	Revisión y conversión del avance del proyecto de investigación	✓		30%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2h	24/03/2019	Revisión y conversión de capitulos III del proyecto de investigación	✓		35%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2h	4/04/2019	Revisión y conversión del capitulo IV	✓		45%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2h	5/04/2019	Revisión y conversión de capitulos V	✓		65%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
2h	8/04/2019	Revisión total de la investigación	✓		80%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
1h	9/04/2019	Subida al virtual.	✓		100%	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	