

Caracterización en la formulación de diagnósticos enfermero en estudiantes de la Universidad Autónoma de Ica, 2018

Characterization in the formulation of nursing diagnoses in students of the Universidad Autónoma de Ica 2018

Carmen Candela Ayllón

Enfermera Salud Pública y comunitaria. Docente Investigador de la Universidad Autónoma de Ica

Resumen

El Objetivo del estudio ha sido Determinar la capacidad de caracterización de diagnóstico enfermero que realiza el estudiante de enfermería del cuarto año de la carrera de enfermería, de la Universidad Autónoma de Ica 2018, según el tipo de diagnóstico real, riesgo y bienestar. Los participantes fueron 56 estudiantes. La investigación es de tipo descriptivo transversal, para ello se elaboró una prueba estandarizada de 35 casos clínicos, considerando los 13 dominios Taxonomía II NANDA. Se expresan tres categorías cualitativas (bajo, medio y alto).

Se recurrió a la estadística descriptiva, como los análisis de frecuencia y porcentaje a fin de conocer el comportamiento de la variable central del estudio, Entre los principales resultados se tuvo; de manera general el 75% de los estudiantes presenta un nivel medio de capacidad diagnóstica, seguido de un nivel alto y escaso en nivel bajo.

Una de las fortalezas de los estudiantes radica en la capacidad de diagnóstico de bienestar, ya que cerca del 40% presenta un nivel alto, seguido por el 23.2% en diagnóstico de riesgo. Así mismo la capacidad de diagnóstico que realiza el estudiante es independiente a la edad y, a que si el estudiante tenga estudios de profesional técnico en enfermería o no.

Palabras clave: estudiantes; capacidad; caracterización; diagnóstico enfermero.

Abstract

The objective of the study was to determine the nursing diagnostic characterization capacity of the nursing student of the fourth year of the nursing career, of the

Universidad Autónoma de Ica 2018, according to the type of real diagnosis, risk and well-being. The participants were 56 students. The research is of a transversal descriptive type, for which a standardized test of 35 clinical cases was elaborated, considering the 13 NANDA Taxonomy II domains. Three qualitative categories are expressed (low, medium and high). Descriptive statistics were used, such as frequency and percentage analyzes in order to know the behavior of the central variable of the study. Among the main results were taken; In general, 75% of students have a medium level of diagnostic ability, followed by a high level and low level. One of the strengths of the students lies in the ability to diagnose wellbeing, since about 40% presents a high level, followed by 23.2% in risk diagnosis. Likewise, the diagnostic capacity that the student performs is independent at the age and, if the student has studies of nursing technician or not.

Keywords: Students; Capacity; characterization; diagnostic nurse.

Introducción

En el proceso de formación académica, es importante la actividad que realiza el que enseña, así como la actitud que adopta el que aprende. Sobre todo la calidad de conocimiento que se imparte. Tal es así que en la etapa de formación académica del estudiante de enfermería se va incorporando, profundizando e incrementando el conocimiento como objeto del proceso educativo, con la finalidad de aplicar los conocimientos en la práctica, brindando a futuro el cuidado integral de la salud a la persona, la familia y a la comunidad ya sea previniendo o recuperando la salud.

En los últimos años, la enseñanza del Proceso de Atención de enfermería se ha ido fortaleciendo en la formación académica; aun así, los resultados evidencian en las prácticas clínicas y comunitarias algunas dificultades necesarias de subsanar. Como es el estudio realizado por la Universidad Católica de Uruguay y la Universidad Federal de Brasil.

Nuestro país no es ajeno a esta problemática. En La Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo realizaron una investigación donde incluye la labor docente, en una de sus conclusiones Quispe, L. (2017) refieren “no existe uniformidad en la enseñanza del PAE, lo cual genera dificultad en el aprendizaje del estudiante; otras dificultades aparecen en el ámbito de aplicación, ya sea hospitalario o comunitario” (2). Así mismo en otros estudios similares con enfermeras egresadas, como el realizado por Díaz, R (2015) ellas “admiten que el principal problema es la falta de conocimiento sobre el Proceso enfermero” (3).

La Universidad Autónoma de Ica lleva desde su creación nueve promociones de la carrera de enfermería, entre sus características tiene una población estudiantil cuyas edades oscilan entre los 20 y 60 años de edad; Así mismo el 80% de ellos son técnicos profesionales en enfermería; si bien es cierto se los ha formado

teniendo en cuenta el plan de estudios por competencias con la finalidad de contar con un profesional competente. Sin embargo no se tiene una información tangible sobre si el alumno sabe o no identificar los signos y síntomas en base a las respuestas humanas a los problemas de salud ya sean reales, potenciales o de bienestar. Por ello la investigación tuvo como objetivo general: Determinar la capacidad de caracterización de diagnóstico enfermero que realiza el estudiante de enfermería del cuarto año, según tipo de diagnóstico real, riesgo y bienestar. Y los objetivos específicos fueron 1. Determinar la caracterización en los diagnósticos enfermero que realizan los estudiantes según los 13 dominios de la Taxonomía II de la NANDA 2015-2017. 2. Comparar la capacidad de diagnóstico que realiza el estudiante según edad. 3. Comparar la capacidad de diagnóstico que realiza el estudiante según si es profesional técnico en enfermería. Con los objetivos propuestos opte por un diseño no experimental, de tipo descriptivo-transversal.

Conceptualizaciones

Al Proceso de Atención de Enfermería se le puede definir como la aplicación sistemática del método científico en el trabajo de la enfermera (13). Cuyo objetivo principal es planificar los cuidados que estén orientados al bienestar del paciente. Por ello es importante que el ser humano participe en su cuidado y brindar así cuidado individual, permanente y con calidad.

Entre las principales características tenemos:

Ser Sistemático, ello permite la organización del trabajo, iniciando por un planteamiento que se organiza para lograr el objetivo trazado. Tiene cinco fases que están interrelacionadas entre sí. Así mismo, es dinámico ya que va evolucionando según las respuestas de la persona, responde a un cambio continuo. También, es Humanístico es decir que al momento de brindar cuidados de enfermería es importante tener presente los intereses, las preocupaciones, la cultura las creencias entre otros, desde la etapa de planificación. Por último está centrado en los objetivos/resultados (12, p.12).

Características esenciales de un diagnóstico:

Un diagnóstico de enfermería: Es el resultado de un problema o del estado de salud de la persona. Puede referirse a problemas potenciales de salud. A una conclusión que se basa en un patrón o grupo de signos y síntomas que puedan confirmarse. Enunciado de un juicio de enfermería, valorada de forma holística. A una condición que la enfermera tiene autoridad legal para tratar de manera independiente.

Es un enunciado de tres partes, dos partes y una parte (18).

Tipos de Diagnósticos:

Se Considera los siguientes diagnósticos que serán considerados en la

investigación. Dentro de ello tenemos al:

Diagnóstico Real, detalla los problemas reales de salud del paciente, y está considerada por signos y síntomas. Está compuesto de tres partes: Problemas de salud, Factores etiológicos o relacionados y Características definitorias.

Diagnóstico enfermero Potencial o de riesgo, especifica las respuestas humanas a los procesos que puedan presentarse en el paciente, la familia o la comunidad. Está compuesto de dos partes: Problemas de salud y Factores de riesgo

El **Diagnóstico de Bienestar** es la situación o problemas de salud que están bien controladas, pero que el paciente expresa verbalmente que quiere mejora (19).

Metodología

El diseño corresponde a un estudio no experimental de nivel descriptivo. Para la realización se solicitó el consentimiento a los alumnos involucrados para participar y se aseguró la confiabilidad de los datos. Este estudio se ejecutó en el mes de noviembre del 2018. La unidad de análisis fueron los alumnos del cuarto año de la carrera de enfermería. Se empleó la técnica de evaluación mediante una prueba estandarizada. Con el instrumento de evaluación Ad Hoc, donde se evaluó la etiqueta diagnóstica según sean: Problema real, problema potencial y Bienestar. Para cada uno de ellos, se planteó, 13 casos, tomando en cuenta los trece dominios presentados por la Taxonomía II de la NANDA 2015-2017, haciendo un total de 35 reactivos. Los datos fueron codificados con puntuaciones de cero a tres en diagnóstico real; de cero a dos en diagnóstico de riesgo y de cero a uno en diagnóstico de bienestar. De tal forma que expresan tres categorías cualitativas (bajo, medio y alto). Luego de la recolección de los datos, la información fue procesada con el apoyo de un software estadístico denominado IBM – SPSS versión 24.

Se recurrió a la estadística descriptiva, como los análisis de frecuencia y porcentaje a fin de conocer el comportamiento de la variable central del estudio, cuyos resultados son presentados en tablas académicas y gráficas.

Resultados

Los resultados se presentan en orden como se plantean los objetivos de estudio

Tabla N°1
Capacidad de caracterización de diagnóstico Enfermero que realiza el estudiante de enfermería Según tipo de Diagnostico

Nivel	Real		Riesgo		Bienestar		General	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Baja	7	12.5	7	12.5			4	7.1
Media	45	80.4	36	64.3	35	62.5	42	75.0
Alta	4	7.1	13	23.2	21	37.5	10	17.9
Total	56	100.0	56	100.0	56	100.0	56	100.0

De manera general el 75% de los estudiantes presenta un nivel medio de

capacidad diagnóstica; respecto al diagnóstico real 8 de cada 10 presenta el mismo nivel de capacidad diagnóstica; mientras que un poco más del 60% de los estudiantes tienen el mismo nivel medio en la caracterización de Riesgo y bienestar. (Ver gráfico 1)

Grafico N°1

Capacidad de caracterización de diagnóstico Enfermero que realiza el estudiante de enfermería Según tipo de Diagnostico

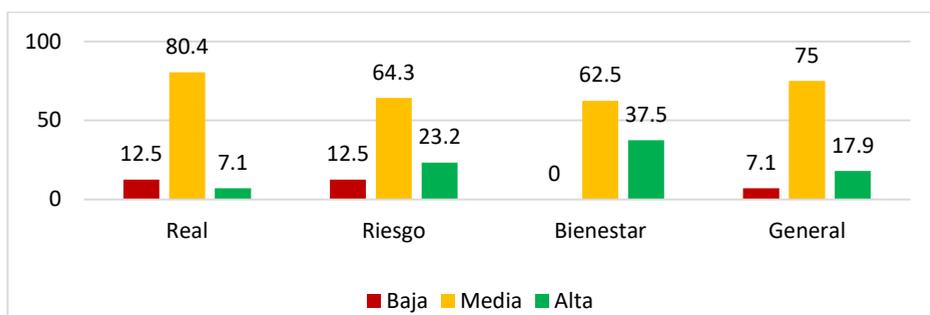
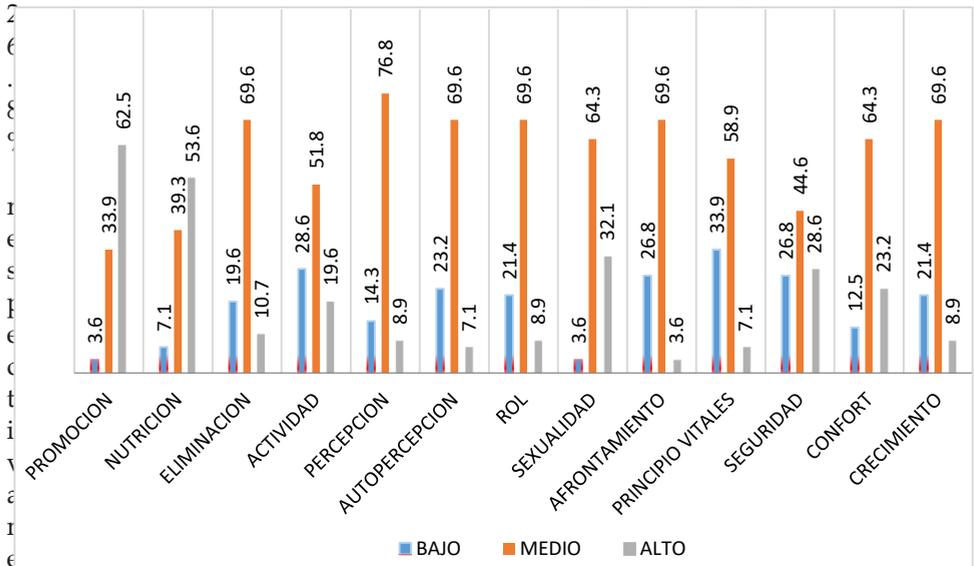


Tabla N°2

Caracterización en los diagnósticos enfermero que realizan los estudiantes según los 13 Dominios

	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
1.Promoción de la salud	2	3.6	19	33.9	35	62.5
2.Nutrición	4	7.1	22	39.3	30	53.6
3.Eliminación e intercambio	11	19.6	39	69.6	6	10.7
4.Actividad/reposo	16	28.6	29	51.8	11	19.6
5.Percepcion/cognición	8	14.3	43	76.8	5	8.9
6.Autopercepcion	13	23.2	39	69.6	4	7.1
7.Rol/relaciones	12	21.4	39	69.6	5	8.9
8.Sexualidad	2	3.6	36	64.3	18	32.1
9.Afrontamiento/ tolerancia al estrés	15	26.8	39	69.6	2	3.6
10.Principios vitales	19	33.9	33	58.9	4	7.1
11.Seguridad/protección	15	26.8	25	44.6	16	28.6
12.Confort	7	12.5	36	64.3	13	23.2
13.Crecimiento y desarrollo	12	22.1	39	69.0	5	8.9

El 33.9% de los estudiantes tiene dificultades en la caracterización del dominio de Principios vitales, seguido por el 28.6 en Actividad/reposo, y finalmente los dominios de afrontamiento / tolerancia al estrés y seguridad/protección con un



nte. (Ver gráfico 2)

Grafico N°2
Caracterización en los Diagnósticos Enfermero que realizan los estudiantes en los 13 Dominios

Tabla N°3
Capacidad de diagnóstico en general que realiza el estudiante según edad

			DIAGNOSTICO GENERAL_			
			Baja	Media	Alta	Total
Edad_	20-30	f	1	17	7	25
		%fila	4.0%	68.0%	28.0%	100.0%
		%columna	25.0%	40.5%	70.0%	44.6%
		Res.Est.	-.6	-.4	1.2	
	31-40	f	1	16	3	20
		%fila	5.0%	80.0%	15.0%	100.0%
		%columna	25.0%	38.1%	30.0%	35.7%
		Res.Est.	-.4	.3	-.3	
	41 a +	f	2	9	0	11
%fila		18.2%	81.8%	0.0%	100.0%	
%columna		50.0%	21.4%	0.0%	19.6%	
	Res.Est.	1.4	.3	-1.4		
Total	f	4	42	10	56	
	%fila	7.1%	75.0%	17.9%	100.0%	
	%columna	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

$\chi^2=6.145$; $gl=4$; $p=0.189$

De manera general la valoración de probabilidad de la prueba Chi cuadrado señala que el nivel de diagnóstico en general es independiente a la edad del estudiante.

Tabla N°4
Capacidad de diagnóstico en General que realiza el estudiante según si es técnico en enfermería

		DIAGNOSTICO GENERAL_			
		Baja	Media	Alta	Total
Técnico en Sí Enfermería	f	4	32	6	42
	%fila	9.5%	76.2%	14.3%	100.0%
	%columna	100.0%	76.2%	60.0%	75.0%
	Res.Est.	.6	.1	-.5	
No	f	0	10	4	14
	%fila	0.0%	71.4%	28.6%	100.0%
	%columna	0.0%	23.8%	40.0%	25.0%
	Res.Est.	-1.0	-.2	.9	
Total	f	4	42	10	56
	%fila	7.1%	75.0%	17.9%	100.0%
	%columna	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

$\chi^2=2.565$; $gl=2$; $p=0.277$

De manera general la valoración de probabilidad de la prueba Chi muestra que el nivel de diagnóstico real es independiente a que si el estudiante tenga estudios de profesional técnico en enfermería o no.

Discusión

Luego de procesar la información con los estadísticos correspondientes, se discute los hallazgos en función de los objetivos planteados al inicio de este estudio y para organizarlo de manera ordenada, previamente lo citamos. Así como objetivo general se planteó: *Determinar la capacidad de caracterización de diagnóstico enfermero que realiza el estudiante de enfermería del cuarto año, según tipo de diagnóstico real, riesgo y bienestar.*

De manera general, los resultados mostraron que el 75% los alumnos tienen un nivel medio de capacidad diagnóstica, evaluada a través de la capacidad "baja", "media" y "alta".

Una de las fortalezas de los estudiantes radica en la capacidad de diagnóstico de bienestar, ya que cerca del 40% presenta un nivel alto, seguido por el 23.2% en diagnóstico de riesgo

Como Objetivo específico 1 se planteó: Determinar la caracterización en los diagnósticos enfermero que realizan los estudiantes según los 13 dominios de la Taxonomía II de la NANDA 2015-2017.

En este objetivo se determina que los alumnos tienen una capacidad diagnóstica alta en el dominio de Promoción de la salud con un 63%, seguido del dominio nutrición con un 54%. Así mismo, se determina que el 33.9% de los estudiantes tienen dificultades en la caracterización del dominio de Principios vitales, seguido por el 28.6% en Actividad/reposo, y finalmente los dominios de afrontamiento / tolerancia al estrés y seguridad/protección con un 26.8% respectivamente.

Como Objetivo específico 2: Comparar la capacidad de diagnóstico que realiza el estudiante según edad.

Los estudiantes de la carrera oscilan entre 20 a 60 años de edad. El grupo de edad de mayor porcentaje radica entre los que tienen entre 20 y 30 años y un 18% mayor de 41 años. Comparando estas variables el nivel de diagnóstico real y de riesgo es independiente a la edad del estudiante. Mas no así en el nivel de diagnóstico de bienestar ya que esta depende de manera significativa de la edad del estudiante .Es decir aquellos que tienen hasta 30 años de edad tienden a presentar un nivel alto en este diagnóstico; comparado con los que tienen más de 40 años. Y por último, como Capacidad de diagnóstico en general el nivel de diagnóstico en general es independiente a la edad del estudiante.

Como Objetivo específico 3: Comparar la capacidad de diagnóstico que realiza el estudiante según si es Profesional técnico en enfermería.

De manera general la valoración de probabilidad de la prueba Chi muestra que el nivel de diagnóstico en general es independiente a que si el estudiante tenga estudios de profesional técnico en enfermería o no.

Conclusiones

Según los resultados de la presente investigación se puede concluir:

El nivel de capacidad de caracterizar los diagnósticos enfermero en los alumnos de cuarto año de la carrera de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, en su mayoría tienen un nivel medio de capacidad diagnóstica, seguido de un nivel alto y escaso en nivel bajo.

Una de las fortalezas de los estudiantes radica en la capacidad de diagnóstico de bienestar, ya que cerca del 40% presenta un nivel alto, seguido por el 23.2% en diagnóstico de riesgo.

La capacidad de diagnóstico en general que realiza el estudiante es independiente a la edad

La capacidad de diagnóstico que realiza el estudiante es independiente a que si el estudiante tenga estudios de profesional técnico en enfermería o no.

Aportes del estudio

Este estudio puede aportar elementos para:

Los Docentes, asumir el compromiso de fortalecer el proceso de enseñanza aprendizaje.

Diseñar metodologías de enseñanza propia y diferente a las clásicas, para lograr las competencias.

Estandarizar criterios de enseñanza teórica, comunitaria y hospitalaria.

Propiciar la aplicación del Proceso enfermero en el área asistencial.

A los estudiantes:

Mayor compromiso y responsabilidad en el proceso de aprendizaje del Proceso de Atención Enfermero.

Referencias

1. Universidad Autónoma de Ica. Misión de la Universidad Autónoma de Ica [Internet]. Disponible en: <http://autonomadeica.edu.pe/nosotros/>
2. Quispe L. Experiencias en la enseñanza-aprendizaje del proceso de atención de enfermería en estudiantes del noveno ciclo de una universidad privada-Chiclayo, 2017 [Tesis para Licenciatura]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018.
3. Díaz R, Amador R, Alonso R, Campo A, Mederos M, Oria M. Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería. Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad "Lidia Doce". 2013. *Enferm Univ.* 2015;12(1):36-40.
4. Cerna A, Pérez M. La enseñanza del proceso enfermero en dos asignaturas de enfermería de una universidad de Lambayeque un estudio comparado [Tesis para Licenciatura]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2014.
5. Alonso K, Silvera S. Aplicación del proceso enfermero en la práctica hospitalaria por los estudiantes de la licenciatura de enfermería de la FETS. [Internet]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/780-1-3014-1-10-20160127.pdf>
6. Samame E, Torrejon V. " Variables asociadas hacia la Actitud de la Aplicación del Diagnóstico de Enfermería en Enfermeras/os de Iquitos," [Pre grado]. [Peru]:

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2014.

7. Brandão A, Venícios M. Diagnóstico de enfermería: estrategia educativa fundamentada en el aprendizaje basado en problemas. *Lat-Am Enferm*. 2011;19(4):8.

8. Pérez M, Sánchez S, Franco M, Ibarra A. Aplicación del proceso de enfermería. *Aplicación del proceso de enfermería en la práctica hospitalaria y comunitaria en la práctica hospitalaria y comunitaria en instituciones del Distrito F en instituciones del Distrito Federal*. *Rev Enferm IMSS*. 2006;14(1):47-50.

9. Jara F, Lizano A. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. *Enferm Univ*. 2016;13(4):208-15.

10. Collière M. *Promover la vida*. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 1993.

11. Arias D, Nuñez N, Almeida N, Tonini T. *Fac Nac Salud Pública*. 2015;33:152-60.

12. Manual CTO Oposiciones de enfermería [Internet]. (Modelo y teorías de enfermería: características generales de los modelos y principales teóricas). Disponible en:

<https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20-%20PAIS%20VASCO%E2%80%9A%20Vol%C3%BAmen%201/9788417470050>

13. Alfaro R. *Aplicación del Proceso Enfermero*. 4ª edición. Springer-Verlag; 274 p.

14. Aplicación de los lenguajes normalizados NANDA,NOC,NIC. :12.

15. Aplicación de los lenguajes normalizados NANDA,NOC,NIC. [Internet]. (El proceso enfermero como herramienta metodológica.). Disponible en:

https://www.auladae.com/pdf/cursos/capitulo/lenguajes_normalizad.pdf

16. Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén. *Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson*. Primera. España; 215 p.

17. Carpeñito L. *Diagnósticos de Enfermería*. 4ª ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 1989.

18. Cisneros F. *Proceso de Atención de Enfermería (PAE)*.

19. Metodología Enfermera [Internet]. Actualización en enfermería. [citado 16 de agosto de 2018]. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/diagnosticos/2/>

20. NANDA I. *Diagnósticos Enfermeros*. España: Elsevier; 2015. 50 p.

21. Hablemos de enfermería [Internet]. (Listado completo de Diagnósticos NANDA 2015-2017).Disponibleen:

<https://enfermeriaintensiva.files.wordpress.com/2016/05/listado-completo-de-diagn3b3sticos-nanda-2015-2017.pdf>