

**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
CENTRO DE INVESTIGACIONES**

RESUMEN ANALITICO

- A. **TIPO DE DOCUMENTO** : Proyecto de Grado
- B. **TIPO DE IMPRESIÓN** : Procesador de Texto
- C. **NIVEL DE CIRCULACIÓN** : Biblioteca de la Universidad
Cooperativa de Colombia.
2. **TITULO** : Identificación de los elementos de
Valoración de Enfermería en los
campos de acción asistencial de
Pediatría del Programa de Enfermería
de la Universidad Cooperativa de
Colombia durante el primer
semestre del 2006.
3. **AUTORES** : Belsy J. Vesga Uribe
Carolina Rivero Castilla
Diana Coha Badillo
Nina M. Calderón Abril
4. **PUBLICACIONES** : Bucaramanga, Universidad Cooperativa
de Colombia, 2006, 136 páginas.
5. **UNIDAD PATROCINANTE** : Recursos Propios

6. TEMAS RELACIONADOS :

- Fundamentación teórica y metodológica del Proceso de Atención en Enfermería (PAE) con referencia a Taxonomía Nanda 2005 – 2006.
- Modelo de Validez de Contenido Diagnóstico de Fehering.
- Reconocimiento del proceso de Enfermería relacionado con las Teorías de Enfermería. Basado en Modelos y Teorías de Enfermería
- Validación de formato de Valoración basado en Proceso de atención de Enfermería del área de Pediatría en los campos asistenciales clínicos y comunitarios del Programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia.

6.1 PALABRAS CLAVES : PAE (Proceso de Atención de Enfermería), MVCD (Modelo de Validez de Contenido Diagnóstico de Fehering), Validar, Tamizaje, Valoración, Diagnóstico, planificación, ejecución, Evaluación, Nanda, Necesidades Básicas, Veintiún Problemas de Enfermería, Respuestas Humanas, Patrones Funcionales, Escala de Lickert

7. DESCRIPCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

Esta investigación fue realizada por estudiantes de Taller de Grado del Programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, en el cual se implementó un Instrumento de Valoración, Basado en el Proceso de Atención de Enfermería y Validado por el Modelo de Fehering Parcial, en el

área de Pediatría clínica y comunitaria donde existe convenio de docencia en servicio.

8. FUENTES:

Revisión bibliográfica, observación directa, aplicación de instrumento, recolección de datos, análisis de resultados, validación por Índice Parcial de Fehering.

9. CONTENIDOS:

9.1 JUSTIFICACION: En la actualidad no se cuenta con la disposición de formatos de valoración que contemplen los aspectos de los nuevos lenguajes de enfermería.¹ Por tanto la investigación tiene como fin llenar vacíos conceptuales, metodológicos y de aplicabilidad desarrollando un lenguaje estandarizado; que refleje la complejidad y diversidad de la practica diagnostica, buscando formulas clínicamente útiles que sean comprensibles para todos los miembros del equipo de salud, documentado la contribución de enfermería en los cuidados de salud, exponiendo exactamente resultados de pensamientos críticos propios de la enfermera que permita otros cuidadores conocer las necesidades de la persona logrando satisfacer estos por medio de un Plan de Cuidado.

Por esta razón es importante crear un nexo entre la teoría y la practica basándose en parámetros claros y unificados entre el docente y el estudiante mediante un instrumento de validación de los elementos de valoración y diagnostico de enfermería basados en teoría propias de la profesión que llenan vacíos de el conocimiento, llevando a fin la aplicabilidad de este instrumento en los campos de acción asistencial clínica y comunitaria de pediatría del

¹ Nurth American Nursing Diagnosis Association, en www.nanda.org

Programa de Enfermería; ya que es un formato que proporciona una guía secuencial y clara para el estudiante y así implementar el Proceso de Atención de Enfermería de una manera efectiva y eficaz.

9.2 ANTECEDENTES: La historia de la enfermería no dispone de datos para aventurarse a afirmar que la enfermería posee un cuerpo de conocimientos propio que justificaba sus decisiones. Las fuentes documentales proporcionan datos que nos permiten argumentar que el saber referente a la salud estaba en las mentes de los filósofos, de los médicos etc. No podemos afirmar lo mismo de la enfermería. Probablemente la historia todavía esta escrita sobre hechos médicos y paramédicos razón por la cual no se puede hablar de la enfermería como profesión u oficio mientras no se fundamente su historia desde el oficio hasta la disciplina.

El cuidado articula la enfermería por que da originalidad e identidad a la profesión lo que asegura la satisfacción de las necesidades del individuo, familia y comunidad para esto cuenta con una herramienta de trabajo llamada Proceso de Enfermería cuyo uso permite ofrecer al paciente una atención ordenada y sistemática que excluye repetitivas intervenciones y fundamentarlo como un proceso mental con un nivel de abstracción alta lo que genera en los profesionales un rechazo pues es considerado que tanto su aprendizaje como su aplicación es compleja y aumenta la carga laboral.

El perfil profesional del enfermero de la Universidad Cooperativa de Colombia, contempla el proceso de enfermería como una herramienta metodologica en la aplicación de todos los campos de la enfermería, pero lo observado hasta el momento es que el egresado no lo aplica a su diario vivir o a su practica diaria profesional, ya que en las instituciones no se utiliza el proceso de enfermería como herramienta legal y metodologica en la aplicación del cuidado.

9.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Es posible realizar un instrumento de valoración de enfermería aplicables a la práctica de pediatría del Programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia durante el primer semestre del 2006?

9.4 FUNDAMENTOS TEORICOS:

- NANDA. Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2005-2006.
- OREM, Dorotea E. Nursing Concepts of Practice. Editorial Mosby. Ed. 6. Estado Unidos. 2001. ACERO, Juan y colbs. Búsqueda de un modelo de identidad para el currículo de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia. 2005.
- ACERO, Juan y colbs. Búsqueda de un modelo de identidad para el currículo de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia. 2005.
- CARPENITO, Linda. Diagnósticos de Enfermería. 5ª Ed. Editorial interamericana. España, 1995.
- MARRINER ANN, Tomey. Modelos y Teorías en Enfermería, Mosby / Doymi libros, primera edición española de la tercera edición. España, SA 1994.pp: 103–111, 117–125, 164–179, 247–261, 340–351.

9.5 METODOLOGÍA:

Este es un estudio de tipo cualitativo, descriptivo y de validación.

Es de tipo cualitativo por que recalca las situaciones y aspectos dinámicos e individuales frente al cuidado del paciente pediátrico.

Es de tipo descriptivo por que los datos recogidos en esta investigación fueron observados, descritos y documentados.

Es de Validación por que se utilizo el modelo de Fehering parcial.

9.6 ANALISIS DE RESULTADOS:

Se realiza una triangulación de la teoría con los resultados del estudio y lo que se hallo en la práctica basando así la investigación en la descripción de los resultados comparada con la realidad y relacionada con la teoría, por lo tanto, apartir de la validación de un formato de valoración debemos tener en cuenta para el análisis, que este instrumento aunque valido al interior de las practicas de Pediatría del Programa de Enfermería; puede presentar y queda abierto a una realimentación continua por parte de aquellas personas, estudiantes o profesionales que lleguen a utilizarlo.

El instrumento no contempla la variación de la edad en pediatría, por lo tanto en este momento no significa para nosotros que sea totalmente reproducible a otros campos en donde probablemente estas diferencias sean significativas en la valoración de un niño recién nacido a un lactante mayor.

Adicionalmente se puede analizar que el instrumento validado contempla los aspectos biológico, psicológico, social, e incluso el espiritual de los individuos a quienes se les puede aplicar, es decir, a los niños; pero este tal vez pueda representar un gasto de tiempo prolongado en su aplicación general, es así,

como en cada campo se debe adoptar los elementos necesarios que tengan que ver con dicha valoración.

De esta manera en la utilización de dicho instrumento se pueden tomar las partes que aplican y descartar las que no aplican, convirtiéndose en una herramienta útil en la valoración y así llevarlo a la práctica.

Sería inútil valorar por completo los 193 ítems en una práctica cuando solo 5 o 10 se aplican a ella y queda bajo criterio de aquellas personas que lo usen en determinar cuales son los datos objetivos y subjetivos que puedan valorar a partir de este instrumento.

Además de esto se esperaría que para poder validar y ser reproducible un instrumento de este tipo se necesitaría mirar la variabilidad en el campo de práctica, fenómeno que no pudimos observar dado que las prácticas comunitarias evaluadas son limitadas en número con respecto a esta universidad.

Adicionalmente la contextualización dada por los expertos del área comunitaria difiere en algunas cosas del área clínica razón por la cual se sugiere que se pudiera implementar un instrumento para la práctica clínica y otro instrumento para la práctica comunitaria utilizando como base el ya validado.

Es de recalcar que el proceso de enfermería se utiliza como una herramienta académica y que muchos profesionales de enfermería en la práctica no lo utilizan, razón por la cual se encuentra una alta desactualización, siendo insuficientes los criterios para evaluar, quitándole validez interna a dicho proceso.

9.7 CONCLUSIONES

- En esta investigación se encuentro representada el área de pediatría en los campos clínica y comunitaria, donde se valido un instrumento de valoración encaminado a crear un lenguaje único y estandarizado en la facultad de enfermería de la universidad cooperativa de Colombia, lenguaje que nos represente como profesionales de la salud; apropiados en el proceso de atención de enfermería (PAE).
- A través del modelo de Fehering se logro validar el 100% del instrumento de valoración encontrándose una aceptación total por parte de los expertos, teniendo encuesta sugerencias y recomendaciones para la aplicabilidad de dicho formato utilizado para la valoración del estado de salud del niño sano-enfermo (R.N a término a 5 años).
- Las características definatorias fueron evaluadas por parte de los expertos encontrándose excepciones en el campo comunitario, ya que el grupo de expertos propone que el Taller siguiente de investigación profundice el formato de valoración para salud pública basándose en la estrategia AIEPI.
- Finalmente el instrumento inicial y los datos aportados por los expertos se sistematizo todo en un solo formato de valoración de niño sano desde recién nacido hasta los 5 años, el cual se pretende sea utilizado como ayuda en el momento de la practica; como parte importante y primordial en la valoración del paciente, logrando obtener así la máxima información en menor tiempo.

9.8 RECOMENDACIONES

- Se propone que el instrumento sea utilizado en los campos de práctica clínica o comunitaria ya que fue validada totalmente por los expertos.
- Se propone que el Taller de Investigación siguiente profundice el instrumento de valoración para prácticas comunitarias tomando como referencia la estrategia AIEPI.
- Aplicar de manera parcial el instrumento de acuerdo a las necesidades encontradas por los docentes y estudiantes en el momento valoración del paciente.