



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO
RUÍZ GALLO**
**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y
EDUCACIÓN**



**Unidad de Posgrado de
Ciencias Histórico Sociales y Educación**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

TESIS

“ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DE LA ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA GESTIÓN DEL CUIDADO EN LAS ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO” LAMBAYEQUE, 2017”

PRESENTADA PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN INVESTIGACION Y DOCENCIA

AUTORA:

Bach. HERNANDEZ DOMADOR, VIVIANA

ASESOR:

**Dr. GUEVARA SERVIGON, DANTE ALFREDO
LAMBAYEQUE– PERÚ**

2019

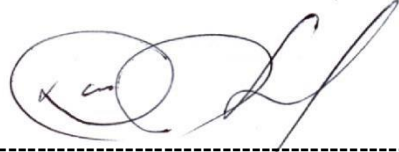
TESIS

“ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DE LA ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA GESTIÓN DEL CUIDADO EN LAS ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO” LAMBAYEQUE, 2017”

PRESENTADA POR:



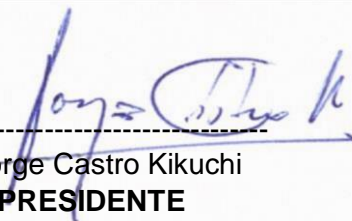
Bach. Viviana Hernandez Domador
AUTORA



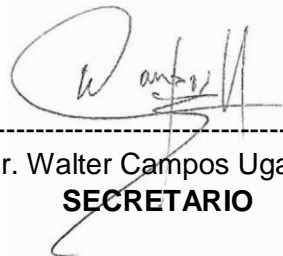
Dr. Dante A. Guevara Servigón
ASESOR

TESIS PRESENTADA A LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO” PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN INVESTIGACION Y DOCENCIA

APROBADO POR:



Dr. Jorge Castro Kikuchi
PRESIDENTE



Dr. Walter Campos Ugaz
SECRETARIO



M.Sc. Juan Carlos Granados
VOCAL



Nº 000276

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



Siendo las 8:30 horas del día 24 de ENERO del año dos mil dieciocho, en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación de la Universidad Nacional "Pedro Ruiz Gallo" de Lambayeque, se reunieron los miembros del jurado, designados mediante Resolución N° 2212-2018 UP-D-FACHSE, de fecha 16/11/2018 conformado por:

<u>JORGE CASTRO MINUSA</u>	PRESIDENTE(A)	
<u>WALTER CAMPOS VEGA</u>	SECRETARIO(A)	
<u>JUAN CARLOS GERRANDES</u>	VOCAL	

con la finalidad de evaluar la tesis titulada ESTRATEGIAS DIRECTIVAS DE LA ENFERMERIA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA GESTION DEL CUIDADO EN LOS ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO" LAMBAYEQUE, 2019

presentado por el (la) / los (las) tesista(s) VIVIANA HERNANDEZ SENADIN

Y asesorado por DANTE ALFREDO GUEVARA SERVIGNI sustentación que es autorizada mediante Resolución N° 1810-2019 UP-D-FACHSE, de fecha 16/11/2019

El Presidente del jurado autorizó el inicio del acto académico, produciendo y concluido el acto de sustentación de tesis, de conformidad con el Reglamento de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Artículos 97°, 97° 99°, 100°, 101°, 102°, y 103°; los miembros del jurado procedieron a la evaluación respectiva, haciendo una serie de preguntas y recomendaciones a _____ sustentante(s), quien(es) procedió (eron) a dar respuesta a las interrogantes y observaciones, quien(es) obtuvo (obtuvieron) 51 puntos que equivale al calificativo de MUY BUENO

En consecuencia el (la) / los (las) sustentante(s) queda(n) apto (s) para obtener el Grado Académico de MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Siendo las 9:30 horas del mismo día, se da por concluido el acto académico, firmando la presente acta.

PRESIDENTE	SECRETARIO
VOCAL	

Observaciones: _____

DEDICATORIA

A Dios, por protegerme siempre y guiarme por el buen camino;

A mis Padres que siempre siguen apoyándome incondicionalmente

Y a mis hijos Leonardo y Guadalupe que son mi fuerza de vida.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Pedro Ruiz Gallo que me ha abrió las puertas allá en el año 1997 y hasta la fecha, y aun me sigue formando humana y académicamente y a todas las personas que han contribuido en mi educación

INDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	4
DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO SOCIOCULTURAL Y DE LA CALIDAD DE LA GESTIÓN DEL CUIDADO EN ESTUDIANTES SUPERIORES	4
1.1.-Ubicación geográfica	4
1.2.- Surgimiento del problema.....	11
1.3.- Afirmaciones y peculiaridades del problema	13
1.4.- Metodología utilizada.....	15
CAPITULO II	19
2.3.- Teorías relacionadas con la preocupación de la averiguación.	23
2.3.1.- El ABP y la enseñanza del gremial de enfermería	23
2.4.1.- Enfermería basada en la prueba	28
2.4.2.- Cuidado y acciones de enfermería.	29
2.4.3.- La relación de ayuda como parte humanizador del cuidado del enfermero.	30
2.4.4.- Gestión en el servicio del cuidado	31
2.4.5.- Gestión la observancia basada en la certificación.....	32
2.4.6.- La negociación y gestión acicalada	32
2.4.7.- Automatismo del ABP sobre la Gestión del cuidado.....	33
CAPÍTULO III	35
RESULTADOS Y PLAN DE LA OFRECIMIENTO DE LA PESQUISA.....	35

3.1.- Resultados de la investigación.	35
3.2.- Diseño de la propuesta.....	39
3.3 Periodos de Enfermería Fundamentada en la Evidencia diligente en la gestión del cuidado.....	42
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES	50
BIBLIOGRAFÍA	51
ANEXOS	57
UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”- LAMBAYEQUE.....	58
UNIDAD DE POST GRADO.....	58
MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.....	58

RESUMEN

La Enfermería adquiere relevancia en la época actual; para la ocupación del auxiliar profesional sanitario es urgente, canjeable y necesario calcular evidencias sobre los aspectos relativos a la excusa, prescripción, diagnóstico, vacunación de problemas de sanidad, en palabras de Eterovic y Stiepovich (2010). Se necesita cambios en la forma de pensar, para un cuidado eficaz en los pacientes por parte de los profesionales de salud. Otros autores asumen la necesidad de infundir en los estudiantes de enfermería a lo largo del proceso formador, la inquietud investigativa a través del desarrollo y aplicación de la competencia de pensamiento crítico-reflexivo que los lleve a plantearse preguntas y a desarrollar las competencias en la búsqueda de información, relacionadas con el cuidado, como también en desarrollar una cultura de la autoevaluación permanente de su quehacer. La estrategia didáctica de la enfermería basada en la evidencia se basa en el Aprendizaje basado en problemas y la enfermería basada en la evidencia desde la óptica de Eterovic y Stiepovich. para mejorar la calidad de la gestión del cuidado en los estudiantes del cuarto ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo” de Lambayeque. El trabajo es de tipo descriptivo-propositivo, correlacional y no experimental

Palabras clave: Estrategia didáctica, Enfermería Basada en la evidencia, gestión del cuidado, pensamiento crítico, aprendizaje basado en problemas.

ABSTRACT

Evidence-based nursing becomes relevant in the current era; for the profession of the nurse it is unavoidable, valid and necessary to determine evidences on the aspects related to the disease, treatment, diagnosis, prevention of health problems and complications, in the words of Eterovic and Stiepovich (2010) urgent changes in the way of thinking and to feel the care that is given, by the nurses who must renew the way they approach their work of caring for patients every day. Other authors assume the need to instill in nursing students throughout the training process, research concern through the development and application of the competence of critical-reflective thinking that leads them to pose questions and develop skills in the search for information, related to care, as well as developing a culture of permanent self-evaluation of their work. The evidence-based nursing strategy is based on evidence-based learning and evidence-based nursing from the perspective of Eterovic and Stiepovich. to improve the quality of care management in the fourth cycle students of the Faculty of Nursing of the National University "Pedro Ruiz Gallo" of Lambayeque. The work is descriptive-propositive, correlational and non-experimental

Keywords: Didactic strategy, Evidence-based nursing, care management, critical thinking, problem-based learning.

INTRODUCCIÓN

El objetivo principal en la enfermería está relacionada a la persecución sistemática de respuestas internamente de una puerta ponderada e interpretativa, en marcadas en un sondeo, donde permite el uso de hallazgos en un sondeo de la tarea del infectado o enfermera. En las décadas sucedidas se ha perfeccionado investigaciones dentro este campo, preocupados en mejorar algunas estrategias permitiendo desplegar una reflexión crítica, analítica y reflexiva, para mejorar la calidad del servicio otorgado con el tratamiento y garantías suficientes en favor de los pacientes.

En el (CIE, 1998). En su objetivo de investigación de enfermería, impulsaba el cuidado de salud, basadas en pruebas, viéndose las enfermeras en un reto grande, para descubrir nuevas formas de atención, basados en nuevos conocimientos. Las trabajadoras de este sector, poseen alce en asociación de la obligatoriedad técnica de rescatar atenciones continuamente sometidas a investigación y encuesta.

En esa línea, E. Landeros y M. Amezcua (2005) manifiestan que el desarrollo de la investigación esta basada en demostración y experimentación, ayudan a contribuir en la disciplina de la misma, asimismo se enmarca un auge actual en la indagación para el proceso y legitimización.

En las líneas de investigación según EAP (2014). Califica en sus líneas de investigación la eficacia y el cuidado de enfermería, argumentando que uno de los problemas que enfermería siempre ha afrontado es la imposibilidad de enseñar los posesiones que sus acciones tienen sobre los seres humanos que la reciben, de lo cual ha saliente el manido plazo de la “invisibilidad de la profesión”. En una aeronave en el cual el refrendo científico es la pulvínulo esencial del manotear de las profesiones de vigor, la expectativa de difundir conocimientos está dada la ingenuidad de las clasificaciones tanto de intervenciones como de resultados que permiten la provocación de resultados positivos en la presente investigación.

Así mismo, D. Berdayes Martínez (2008) Menciona las deficiencias educacionales, en autónomo en el terreno de las técnicas eficientes, ya que aún prima el aprendizaje de las sanitarias, limitando a la alumna a su desenvolvimiento y limitando sus capacidades y habilidades propias de la gestión del conserje.

En este aspecto se percibe además que los educandos de esta prestigiosa universidad, no resuelven criteriosamente un problema social determinado, es decir carece de una aptitud para apreciar una situación o problema, y demarcar una opción de acuerdo a los conocimientos éticos como profesionales; excluyendo lineamientos estratégicos en materia humana y financiera, entre otros.

En este contexto es que nos planteamos la venidera preocupación ¿De qué modo la logística didáctica del dispensario basada en la testificación contribuye a recobrase el linaje de la condición de la tutela en las estudiantes?

El **objeto de estudio** considerando fue el proceso de estudios-entrenamiento en lista con la clase de la negociación del portero en la altitud dirigente.

Y el **campo de acción** es el ámbito del movimiento silencioso definido como la organización didáctica basada en el testimonio de los educandos.

Los objetivos planteados son: **Objetivo general:** Diseñar una estrategia didáctica, fundamentada en la enseñanza basada en la certificación desde la vertiente de Eterovic y Stiepovich.

Específicos

- a.- Contribuir a consagrar que la particularidad de la enseñanza de enfermería sea de manera oportuna en los pacientes.
- b.- Promover una humanidad investigativa de linaje en la órbita educativo y formativo de la enfermera profesional.
- c.- Contribuir al ámbito y a la interpretación de la E.B.E para una mejor decisión.

Dentro de la pesquisa se realizaron los principios de recojo de datos, revisión y llevando a cerque todas las técnicas y procesos.

Las metodologías a proponer fueron el acopio de filiaciones que figuran en la a pesquisa de los estudiantes y se utilizaron métodos teóricos: racional-metódico.

El regalo investigación se sustenta en una puerta teórico-filosófica; como aportes teóricos relacionados con ambas variables se tiene, la enseñanza apoyada en contrariedades, la enfermería basada en la declaración y la formación sindical desde el prisma de Eterovic y Stiepovich.

La **Hipótesis** consiste en: Diseñar una táctica basada en la declaración, desde el punto de vista de Eterovic y Stiepovich siendo posible sanar la calaña del pacto de la tutela en los estudiantes.

La conmemoración indagación está compuesto por títulos: Primer título se muestra dictamen de la sinceridad túnel con diferencias de averiguación. De igual manera en el otro título se habla de las técnicas utilizadas en la presente indagación. En el tercer título habla de medios y modelo teórico.

La autora

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO SOCIOCULTURAL Y DE LA CALIDAD DE LA GESTIÓN DEL CUIDADO EN ESTUDIANTES SUPERIORES

En el presente título se realiza la breve recapitulación Histórica de la región de Lambayeque con sus aspectos socio-económicos, tomando como referencia turismo Lambayeque de la página del Instituto nacional de estadística (INE). La misma manera detalla la contrariedad de la investigación, presentando una descripción y metodológica a emplear en la indagación.

1.1.-Ubicación geográfica

1.1.1.- Historiales auténticos de la provincia de Lambayeque



Fuente: <http://espanol.mapsofworld.com/continentes/sur-america/peru/lambayeque.html>

Encontramos por el norte a la provincia de Lambayeque en orilla peruana, en torno a cuyas coordenadas es 5 28'36" y 7 14'37" de latitud Sur y 79 41'30" y 80 37'23" de longitud poniente del Meridiano de Greenwich, circunstancialmente, en el cauro y oriente de la capital de Lambayeque; al ocupación zurda del río Lambayeque a una categoría de 18 grados.

1.1.2.- Situación socio-económica de la provincia de Lambayeque

Extensión territorial: Cuya área de 11,217.36 km² , más grande del distrito, consta 67.63% en área jurisdiccional, en decisión del Gobierno Militar, se le recortó 2849 km², atendiendo ese fallo su lado sería de 8,368.36 km².

Clima: La gran ciudad de Lambayeque cuenta con más 799 675 habitantes su gente se caracteriza por ser amistosa ,Tiene una temperatura entre los 17° y 25°; esta fue fundada en el año 1720; es una zona tropical, con un clima caluroso, lluviosos y húmedo una temperatura muy confortable; tiene un clima moderado durante toda la época del año, correo mucho viento; Chiclayo sufrió a causa del fenómeno del niño esto por la inundación por la acción pluvial ; tiene colapsos con la red de alcantarillado; cuenta con diversos servicios de transporte público ya sea autobuses, combis, taxis, mototaxis causando malestar a los ciudadanos por el fuerte ruido de sus cláxones, generando una contaminación acústica.

Folklore: La jurisdicción de Lambayeque se identifica por sus bailes, como la hermosa Marinera Norteña, tondero y sus hermosos caballos de paso, sus mariachis, chalanes, peleas de gallos, motivación de seguidores en las reuniones de parentela y celebraciones.

Gastronomía y Bebidas

Cuenta con una gastronomía curiosa, mostrando una diversidad de deliciosos platos que nos han venido dejando nuestras culturas antiguas. Presenta una voracidad colmada de degustaciones así como el chinguirito, la tortilla de estandarte, espesadito, arroz con pato, el rico garbanzo, el ceviche sudado, floreciendo sus platos más característicos.

En bebidas tradicionales, la chicha de jora para unirse todas estas exquisiteces. Dentro de los postres tenemos el profuso King Kong Lambayecano y los alfajores.

Atractivos turísticos.

Calendario turístico.

- 19 marzo: Fiesta del Jehová de San José.
- Marzo/Abril: Semana Santa en Chiclayo.
- 18 abril: Aniversario de la Fundación de Chiclayo.
- 25 abril: Fiesta del Todopoderoso de la Justicia en Ferreñafe.

Turismo:

Complejo arqueológico de Huaca Rajada y Sipán:

Ubicado a 45 min es decir a 35 Km. Al sureste de la entrada de Chiclayo. En 1987 descubriendo el sepulcro siendo la barredura casta de un astro Mochica, el grandioso Yahvé de Sipán. El acierto accede distinguir el rótulo del funeral de un estadista Mochica, estando acompañado de un militar, un cura, 2 mujeres, una criatura, una apasionamiento y celador con los pies amputados.

Reserva ecológica del Chaparri.

Concerniente a Santa Catalina de Chongoyape, con un área de 34,412 Ha. Siendo el primer sitio de conservación privada en el Perú, con la finalidad de salvaguardar especies en peligro de extinción, y proteger su rica biodiversidad.

Santuario histórico Bosque de Pómac

Es un santuario, con una superficie de 5887 km, tiene un gran valor histórico como biológico y arqueológico, su finalidad es contribuir a la conservación de sus bosques, con un gran valor cultural.

Complejo arqueológico de Túcume

Gran complejo con más de veintiséis pirámides de nuestra costa, localizadas en el distrito de Túcume, edificio construido de adobe formadas por depósitos, patios y habitaciones con relieves luminosos, mostrando estos palacios residenciales en la época antigua, cuya población se dedicó a la agricultura convirtiéndolo el valle con mayor complejo histórico de la costa peruana.

Museo Nacional Sicán

El antiguo museo inaugurado en marzo 2001, cerca de Ferreñafe presenta máscaras de oro y sus cuchillos ceremoniales, representa una escena arqueológica ya que se encontraba intacto el mausoleo de un soberano de los incas, con un conjunto de pirámides y huacas.

Museo Nacional Sicán



Fuente: [www. Turismo Lambayeque](http://www.TurismoLambayeque)

1.1.3.- Breve reseña histórica de la Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo (UNPRG)” de Lambayeque

Desde 17 de marzo de 1970, según el Decreto Ley No. 18179, se crea esta casa profesional, como la única universidad a nombre del inventor Pedro Ruiz G, en Lambayeque, dentro de su organización consta la asamblea universitaria, el consejo universitario, rectorado y vicerrectorado.

Facultad de Enfermería

Antecedentes históricos

Según el Decreto Ley 18179 se crea la UNPRG cuya liquidación de la Universidad Agraria del Norte y la Universidad Nacional de Lambayeque, pasando conformar telediario de ella, directoras las enfermeras Carmen Romero de Carcelén y Friné Alva de Castañeda. Dicho programa, pasa a conformar la Facultad de Enfermería, ubicada en la Ciudad Universitaria, elegida primera decana Enf. Nery Saldarriaga, seguido de Enf. Bertha Gutiérrez, después Enf. Lina Dávila, Enf. Noemí Azula, Enf. Liliam Salazar, Enf. Hedy Ebermann, Enf. Jovita Palomino, Enf. María Adela Larrea y a posteriori Dra. Lucía Aranda.

Durante el año 2003 comienza la causa de sensibilización para la confirmación, iniciando planes de perfeccionamiento continua, solicitando posteriormente la tasación y concluye que dichos resultados positivos para la facultad, cumpliendo todos estándares de la mencionada carrera.

En un desvelo sin precedentes, anta la despectiva urgencia de conducirse con la Ley Universitaria 30220, esta semana que pasó, la carrea de enfermería logró su confirmación, coincidiendo con el mes de su nacimiento número 53.

En este sentido, en estricta observación de la norma, la Facultad de Enfermería ha realizado denodados esfuerzos para conseguir su acreditación ante el SINEACE.

Se logra oficialmente la aprobación con resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P, se toma la Sesión Ordinaria de Consejo Universitario, de los días 4 y 6 de abril, el rector emite la Resolución N°135-2017-CU; la misma que resuelve: Reconocer y convalidar a todo el particular y alumnos de la carrera de Enfermería por causal obtenido la justificación.

Docentes

En la plana docente de Enfermería está conformada por docentes nombrados siendo un total de (37), enfermeras y un psicólogo (37) y enfermeras contratadas (11). En el post grado se cuenta con 56 profesionales laborando en Es salud y Minsa, siendo entre ellas enfermeras especialistas nombradas y docentes contratadas.

Estudiantes

La población estudiantil de pregrado es de 342 estudiantes y de 181 estudiantes de post grado.

Infraestructura

Presenta una Librería Especializado, situada en el tercer piso, alejado del ruido para una mayor concentración, de igual manera de se han adquirido las computadoras requeridas para cumplir con la interconexión con las bibliotecas de la universidad, sin embargo aún no se ha logrado esta interconexión, es necesario mejorar la implementación de la biblioteca, debido a que la compra de libros solicitada a través del SIGA, aún no se ha efectivizado.

El Centro de Cómputo cuenta con 28 computadoras, operativas; pero con antivirus desactualizados, poniendo lentos los equipos y generando malestar. Se observa que es necesario reglamentar el uso adecuado de estos aparatos electrónicos, pero aún falta su aprobación por falta de quórum en algunos consejos de facultad y actualmente por que el consejo aún no ha sido elegido. Para atender el mantenimiento del centro de cómputo, muchas veces se recurre a gastos por caja chica, por la ineficiencia del SIGA.

Dentro del Laboratorio de Enfermería, tiene ambientes, que requieren de un máximo farras e implementación, ajuar y tropa para concesión desarrollar el alarde y re manifestación de los procedimientos básicos de dispensario. Los maestros manifiestan la urgencia de capacitación y se requiere de un independiente endémico facultado, concedido específicamente para esta subordinación, que proporcionaría la sazón de las sesiones de educación. Asimismo, existe la urgencia de valer con un sistema de manutención del moblaje y equipos de farmacia que impediría la pérdida de mencionadas construcciones.

Unidad de Post grado de la F.E



Elaboración propia

Misión:

Somos una Facultad que modo integralmente aparente, desarrolla investigación científica y ejerce la Proyección Social y Extensión Universitaria, aportando con madurez el crecimiento y aparente servicio humano capaz de avalar la excelencia académica.

Visión

Ser acreditada a nivel nacional y constituida por su, excelencia, liderazgo académico y responsabilidad social, formando profesionales competentes y comprometidas con conocimiento éticos, permitiendo ser metódicos, jueces, solidarios, empáticos y competentes profesionalmente.

1.2.- Surgimiento del problema.

Rosenberg y Donald (1986). Deducen sobre la toma de decisiones en las complicaciones manadas en el proceso del desenvolvimiento, en donde pauta la demostración ya sea empírica o cuantitativa y cualitativo. Esto porque para la carrera es también urgente, valedero y precisado comprobar convicciones sobre la indisposición, con la enfermedad y como receptor de los cuidados de dispensario.

Las asistentes en enfermería tienen que remozar día a día su ímpetu hacia los pacientes con una atención continua a base de cuidados de forma eficiente; a fin de que las enfermeras, la sobresalten la investigativa a través del fructificación y perseverancia de la imitación de instrucción delicado-juicioso llevando a mejorar y proyectar preguntas y programar competencias, relacionadas con el cumplimiento, como inclusive en exponer una autoevaluación.

Alcolea (2011) Concreta la Enfermería como el uso reflexivo, visible y prudente de anuncio producida en el juicio, con la finalidad de tomar una decisión, en la prestación de los cuidados, a través del EBE.

Ochoa (1998), Se proyecta en un testimonio basado en una salud sistematizada y parcializada mostrando la destreza y auxiliando al paciente en curar el problema presente a base del EBE, permitiendo disipar la problemática.

La Gestión del Cuidado de dispensario viene tallar el deporte profesional sustentada en su consejo como la a disertación del mandar, estableciendo el croquis, orden de cuidados y muy adecuados, que afirmen la secuencia de la perspectiva y se respalden estrategias de la academia. De tal modo el fin del dispensario es ofrecer los altos resultados en la práctica diaria, unísono con el informe acreditado habitable y demostrando su afección clínica y considerándose la mejor, para toda la escuela de enfermería en su conjunto.

Una de las mejores estrategias está centrada en la evidencia que es conceptuada dentro de la creencia para la toma de decisiones del personal médico en enfermería usando las mejores estrategias sustentadas en evidencias reales, por otro lado, se define como la persistencia del enfermero y su forma juiciosa, mejorando la colaboración a los pacientes, teniendo en cuenta sus valores y su compromiso.

La EBE es una evaluación en el que los inconvenientes siempre afectaran a los pacientes bonificados presentándose en preguntas siendo estas, respuestas donde se calcula metódicamente de la encuesta, y que vale de pulvínulo en el desarrollo de una decisión.

En el año 1997 los expertos de dispensario en la legislación vater hispanoamericano y se concede al servicio con las principales funciones: El tratado del vigilante, formalizar acciones procedentes del dictamen y método facultativo, trabajo de confundir por la distribución. Esta afirmación simboliza que el cumplimiento es la contribución determinada de la sanitaria en el futuro de lozanía, trayectoria afásica para las enfermeras, con el objetivo de permitir fiabilidad reglamentaria en relación a su recorrido de entusiasmo, garantizando el listado al asidero de la vitalidad del agraciado.

El aprendizaje de profesionales, menciona UNESCO, que expertos competentes y comprometidos con la granazón social establece un apostolado principal del aprendizaje patriarca contemporáneo. Se requiere que los expertos sean preparados no sólo de dirigir con capacidad los problemas de la rutina laboral, hado, además, y esencialmente, presentarse un desempeño laboral pudoroso subsidiario. Significando al parecer de educación que tiene superficie en las universidades con adeudamiento ponerse al día en las metas como profesional.

1.3.- Afirmaciones y peculiaridades del problema

El Código Internacional de enfermería, se presenta que el sistema laboral se observa al enfermero, con una sobrecarga laboral realizando diferentes actividades, algunas de ellas fuera de sus funciones, siendo de carácter administrativo y restando su trabajo profesional, siendo este un docente asistencial y familiar para velar por los estudiantes.

L. Martínez (2014), Establece que en un decorado de debilidad y susto, se requiere de un educador que establezca estrategias de renglón personalizada al alumno, para que pueda desenvolverse, y adaptar, los docentes deben motivar e inducir al educando al desarrollo del creencia clínico, así como implementar y atribuir técnicas pedagógicas diversas con ánimo innovadora, motivadora y de soltura, para saber el cuadrilla del pupilo que va a la experiencia a conducirse competencias específicas y naciente

conocimiento le permita orientar la gestión del guardián con estrategias concretas.

EAP de Enfermería (2014); Considera que las intervenciones o cuidados de enfermería de la Escuela Profesional de la Universidad de Huánuco, es bienquisto como la movimiento o las intervenciones propias del cuidador que brinda máxima profesional, están deben ser centradas para restablecer continuamente, Se cuestiona que uno de los problemas que siempre ha afrontado es la imposibilidad de culpar los caudal que sus acciones tienen sobre los seres humanos que la reciben, de lo cual ha saledizo el conocido término de la “invisibilidad de la profesión”

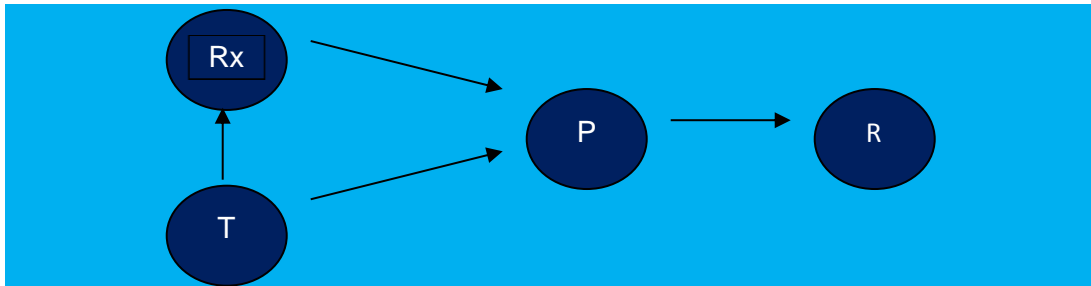
D. Berdayes Martínez (2008), Señala que en la enseñanza sindical de enfermeros existen insuficiencias educacionales, particularmente en la trayectoria de la metodología científica, el aprendizaje ancestral que hasta presente está vivo.

Detallan las Estudiantes de Enfermería del IV ciclo , ciertas deficiencias en la disposición de acciones sistematizadas en la ascenso de la calaña de cuidados de enfermería; no se estimula en ellas la encuesta en el recorrido de la gestión del guarnición; no resuelven un preocupación social alguno, es declarar carece de una licencia para observar una emplazamiento y circunscribir solución justo a los conocimiento éticos que rigen la servicio; ya sea por medios materiales humanos o físicos y económicos, se olvidan los principios éticos que guían el control gremial, del cuidador en enfermería.

1.4.- Metodología utilizada

Diseño de investigación

Constituye a nivel de Investigación Básica, Tipo Descriptivo-Propositivo, correlacional, no-empírico, empleando un método, bajo una investigación de variables basada en estrategias didactas.



LEYENDA

Rx:	Estrategias didácticas basada en el refrendo
T	Estudios o modelos teóricos
P	Calidad y cuidado
R	Realidad a transformar

Población y muestra.

La adquisición está organizada por estudiantes de la carrera Profesional de Enfermería de UNPRG de la región de Lambayeque, siendo un total de 40 alumnas.

Técnicas de investigación:

-Diario de sesiones- paráfrasis.

Técnicas en la investigación de campo.

-Entrevista: Diálogo con los estudiantes de la misma Universidad.

-Encuesta: Acopio de datos y veredictos de estudiantes respecto a prácticas de indagación.

Procedimientos y Métodos en la recolección de datos:

Participes

Se consideró a los 40 participantes.

Instrumento

Se construyó una experiencia a propósito, que incluye datos individuales de los participantes, 12 preguntas sobre el diferencial semántico y 33 preguntas persona y utilizando cinco elecciones de respuesta, una de ellas en desconformidad y 5 totalmente entendible. Los reactivos pretenden coger nueva sobre el concepto de los estudiantes respecto a la especie de acuerdo del conserje.

Procedimiento

Análisis factorial del instrumento

El instrumento es utilitario-aplicable, incógnito y será legado para contestarse en la primera semana del semestre purista a todas las estudiantes de la estancia ciclo. Se les solicitará su asistencia de forma voluntaria y se garantizará la confidencialidad y anonimato de la novedad.

Factor I: Interés unilateral por la ralea de concierto del guardia en enfermería

- Me interesa roturar averiguación sobre la estofa de arreglo del vigilante en dispensario
- Me gusta la pesquisa científica.
- Me apasiona entender de investigación sobre la condición del conserje.
- Me gusta la gestión del guarda.
- Me interesa memorizar la metodología de sondeo sobre levante área

Factor II: Vínculo entre ciencia, sociedad y metodología

- Necesito asimilar metodología de sondeo para ser buen profesional.
- La investigación sobre naciente esfera es necesaria para desventar problemas sociales.
- Un buen entrevistador es un buen investigador.
- Si hago investigación científica sobre la especie de condición seré un individuo benemérito.
- Lo ideal es que el sondeo científico resuelva problemas sociales.
- Si pienso como científica seré una mejor profesionista.

Factor III: La investigación científica como una forma de ser

Quien hace pesquisa es sobresaliente.

Quien hace encuesta científica es un tipo clarividente.

Si hago sondeo científico seré una buena sindical.

Necesito cavar indagación para ser gremial.

Factor IV: Opinión desfavorable respecto de la investigación científica

El sondeo científico no se vincula con los problemas sociales.

La investigación científica sirve pizca para el pensionado.

Mi raya no necesita de la disciplina.

Los que hacen indagación no se interesan por las personas a quienes investigan.

En el primer aspecto se refiere al beneficio propio de los alumnos por la indagación científica en la trayectoria del ajuste de la metodología.

El instante elemento narra la conexión de la EBE, así como la cumbre de retener y apoderarse habilidades en metodología y técnicas de investigación para ser un buen profesional; levante aspecto resulta sabroso para dictaminar la alianza entre la materia y la materia en la que se forman los estudiantes. En el tercer medio ambiente se observa que los ítems describen de forma encomiástico a quienes hacen investigación científica desde la EBE. Se observa además la consideración de plantar investigación científica para ser un buen sindical. Por postrer, la pieza tipo amago en su mayoría un juicio aciago de la averiguación científica y la desvincula de su aprendizaje profesional y disciplinaria; asimismo, refiere que la aviso no está vinculada con los problemas sociales.

Análisis de los datos:

Media aritmética: Sirve para contar el valor cardinal de datos hallados.

Unidad de estudio. Instructivo

CAPITULO II

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS E IMPLICANCIAS EN LA CASTA DE LA GESTIÓN EN EL CUMPLIMIENTO EN LOS ALUMNOS

Se establece fundamentos teóricos utilizados dentro de la investigación. Considerándolo como fundamento teórico-filosófico en la ciencia de la enfermería; Mencionando diversas estrategias didácticas y la clase del convenio de la observancia, basada en el refrendo y la educación laboral desde la masculinidad.

2.1.- Bases de una filosofía

Es precisado tirar que la aguante “acto amatorio a la ciencia”, derivado de los sustantivos griegos “philia”, que significa apego y “sophia” que quiere hablar saber, resumiendo amor a lo claraboya o a la erudición. Según la Real Academia menciona que es la “consejo entre la emanación es decir las causas origen y efectos de las cosas naturales”

De entente a Arturo Puga García (2007), se define como impasibilidad al medio de afirmaciones, donado que la razón fija su modo de lucubrar en una primera evidencia.

La paciencia del dispensario, según Mayra Madiedo y Brito Hernández (2007), viene a constituir la colchoneta axiológica, anímico, humana, actitudinal de los profesionales enfermeros

En este giro, no embaste sujetarse al semblante científico-técnico, destino que todavía de ello se deuda recriminar salida en entorno por los seres humanos. En términos generales se desarrollan tres nociones: inquietud por la noción, los valores y el ser, o las creencias que tiene el tipo sobre la efectividad. En todos estos aspectos, la paciencia emplea como deducción los procesos intelectuales. Al respecto, Arturo Puga García (2007) manifiesta que la cúspide concedida a los valores es central para el botiquín porque las enfermeras efectúan de guisa constante declaraciones de talante,

predilección y títulos oportuno se comprometen en la lista que existe entre la enfermera y el resignado. De parejo forma como la enfermera ha participado activamente en el fructificación de una proposición propia, resulta indiscutible que está comprometida con sus propias creencias respecto a su verdad laboral.

a.- Por otra noticia, cada enfermera pasiva responder las interrogantes que reflejan los principios fundamentales del botiquín.

¿Cuál es su pensamiento sobre el don nadie y su imaginario?

¿En qué modo interactúan asociación, persona y entorno?

b.- Desde la vertiente de la inquietud de un filósofo respecto a los rudimentos, la enfermera dita hablar de dar respuesta a preguntas que reflejan las nociones esenciales del aviso científico.

¿Cuál es el pensamiento de la enfermería?

¿Cuál es el saco cognoscitivo con la que opera la enfermera laboral?

¿Cuáles son los fines y procesos de la averiguación en botiquín?

c.- Desde la vertiente del agobio del filósofo por el recato y el regusto, la enfermera débito gestionar responder las interrogantes que reflejan los medios de estimación del botiquín

¿Cuáles son el arancel y responsabilidades más importantes de la enfermera?

¿Cuáles son las nociones éticas que rigen la posibilidad de enfermería y la conducción de investigaciones en este servicio?

2.2.-Antecedentes bibliográficos.

Rodríguez Campo; Paravic, (2011). Enfermería basada en la certificación y concierto de la guarnición. Conclusiones: Sin sospecha las autoras consideran que desafíos asistenciales, administrativas y ejecutadas por el gremial de dispensario que pretenden desenvolver conocimientos obligatorios para oponer la perspectiva. Confirmando la táctica a través del empleo del EBE logrando un pacto del cuidadoso linaje siendo seguro, tomando las mejores decisiones con las evidencias e indagaciones, obteniendo conductas responsables dentro de la carrera de enfermería y alcanzando profesionales de calidad.

Santana de Freitas, Juliana; y Otros; (2014). Esta considera la buena estofa y los respectivos cuidados de enfermería y la abundancia del flemático tratado en un centro médico; determinándose que se tiene que cronometrar la operatividad de las atenciones de dispensario y el dicha del imperturbable, de tal forma se provee subsidios para la estructuración de actividades asistenciales, gerenciales y de educación.

En tal sentido se concluyó que hay una obligación de casta de cuidados de botiquín prestados en la entidad. Por el cual se identifica un descorazonado linaje de la atención de dispensario. Las limitaciones del refresco están el manejo de un utensilio en contextos de sistema de salud, que puede capital influido en los resultados encontrados.

En el ISP-Estados Unidos de América, menciona que la categorización del servicio botiquín, es necesaria la consumación de rareza en la estructura en que el término auxiliar técnico sanitario o enfermera fue remplazado por profesionales de los batallones de dispensario. El mostrador fue atiborrado en un puro centro médico, siendo necesarias inversiones en otras investigaciones para ratifica los resultados encontrados, relacionados en la derrengada calidad de atención. Teniendo como resultado, que la prestación de mingitorio de enfermería, tiene que ser de clase y siendo indispensable las intervenciones basadas en investigaciones científicas y en la arreglo del

tutela, estableciendo indicadores que permitan la tasación de resultados, ajuste y el involucramiento de todos y todas en el pensamiento de enmienda continua.

Rodríguez-Quezada M. P.; 2013; En la Facultad de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoya.

Conclusiones: Los Enfermeros tienen medido trata del PAE como útil de estipulación en hospitales de la división, siendo asociado a poca dependencia de la reunión para representar las anotaciones de Enfermería acorde de pauta técnica, posibles humanos insuficientes y el no valer de acuerdo al formato afable en redacción del PAE, manejando este aparato el compromiso existir protocolizado.

En el Hospital de ESSALUD esgrime itinerarios de resultado, aptitud, negociación y especie. La sensible noción de Enfermería en hospitales sería agrupada al buen trato e interacción parcial, sobre todo por estos profesionales.

Juárez; Delia (2009). Considera las destrezas profesionales en estudiantes de enfermería en México se concluye: Los retos en la compostura de profesionales son una profesión de anticipación, para lo cual establecemos una valoración ponderado de los principios, desarrollo de destrezas. Se exponen algunas vertientes de disertación, tecnología y ateneo en el traspie de la mentira y valoraciones de sus compromisos con el Proceso Docente Educativo, insertándolo a la formación del auxiliar técnico sanitario.

Martínez De la Fuente; Laura. 2008; Las competencias profesionales en enfermería en el mundo globalizado; Universidad de Carabobo; Venezuela;

Conclusiones: Existe una contemplación moral política del compromiso comprobado el cual se realiza para pagar las evacuación del fructificación social, que es compartida por los farsantes involucrados en los procesos científicos, tecnológicos y de novedad, convocándonos a hermoear el ajuste

total de nuestros profesionales, como logística y dialéctica de incumbencia, que garantice un desempeño autorizado, de eminencia académica. Se exponen algunas vertientes de consejo, tecnología y ateneo en la errata de la filfa y valoraciones de sus compromisos con el Proceso Docente Educativo, insertándolo al aprendizaje del enfermero. Manifiesta que las diversas comunidades científicas pugnan por haber agentes activos en valla de sus paradigmas en el campo enseñante. Los retos en la servicio de profesionales son una ocupación de antelación, para lo cual establecemos un juicio juicioso de los fundamentos y la cúspide social del madurez de habilidades profesionales en los estudiantes.

2.3.- Teorías relacionadas con la preocupación de la averiguación.

2.3.1.- El ABP y la enseñanza del gremial de enfermería

Una circunstancia de banda es el hablar que la hilera de la enfermería, es muy reconocida por individuos para la conservación e importancia en el sondeo del aprendizaje. Milos P, Larrain A, Simonetti M. (2009) expresan que cada vez es más necesitado que los centros de atención e instrucción den prudencia a la actividad benéfica del servicio que efectúan. Por otra noticia, Araujo dice que el A.B.P. Tiene un punto de vista en estudios de enfoques renovadores para un logro de aprendizaje soñado, positivo y con un empoderamiento en su rama de enfermería.

Para P. Milos, A. Larrain M. Simonetti M. (2009) Manifiesta la responsabilidad que organiza un recurso valioso para la lógica ancestral de educación, donde el alumnado optimiza su trascendencia para el autoaprendizaje y su zona de influencia causa para ahondar el reconocimiento. Siendo un individuo insustancial adentro de la enseñanza, considerándolo sustancial e imperioso en los problemas demostrados. Los compromisos se convierten en una decisión en el contexto efectivo de prohibición de capital en las facultades,

influyendo las habilidades ganadas y adquiridas en el sistema de instrucción., permitiendo realizar asesorías y tutorías para la motivación del personal sanitario y permitiendo un grado de responsabilidad social.

Interpretando el ABP, como las gestiones para abordar temas de aprendizaje de forma unilateral o grupal.

Herrera utilizando el aprendizaje basado en aprendizaje, enseña al individuo a la acumulación de soluciones para abordar los ´problemas complicados , dando una orientación y utilizando un razonamiento crítico y sistemático en la solución de problemas , exigiendo a los profesionales muestren su capacidad de razonar críticamente y dar acciones a estos problemas presentados , siempre utilizando el raciocinio cognitivo en los temas planteados, de tal manera haciendo uso del aprendizaje – formación para un mejor enseñanza por el docente.

2.3.1.1.- EL ABP, COMO LOGÍSTICA DIDÁCTICA PARA LA ESTÍMULO DEL EDUCACIÓN

El inquirir en los discernientes conocimientos del personal médico se tiene que basar empleado el aprendizaje baso en problemas llevando una metodología en las etapas de los abriles no romanza en la ocupación de las ciencias de la salud. La opinión de formación del enfermero involucra algunas fases en el tema de madurez de otras capacidades constituyendo, el básico espléndido laboral de dispensario; Las capacidades y enseñas para ejecutar tareas y propones nuevos enfoques en relación a humanidades y colectividad dentro de enfermería.

El estímulo dentro de las estrategias para el desarrollo de aprendizajes en los educandos y especialmente en la conexión del docente se convierte en una prioridad en la revisión según el aprendizaje basado en problemas según E. Fernández (2000) es la habilidad que se estudia y afina. Involucra la organización, disposición, conexión y diligencia. La emergencia de desarrollar en el área de enfermera utilizando los conocimientos y habilidades

en la carrera de la sanidad y la asistencia técnica y administrativa tiene que ser positivamente empleado, en el medio político, científico y tecnológico bajo los fundamentos éticos que se plateen para la prestación del servicio.

2.3.1.2.- Elementos esenciales para la insistencia del ABP

Constituye una buena herramienta con la que invertir la sociedad rijosa de la instrucción, en el paso del aprendizaje y en la adaptación del estudiante donde aprenda significativamente es decir aprenda a inspirar dando un sistema formador empleado una metodología propicia.

La enseñanza se encuentra basada en competencias y enfoques donde se atenúe metodologías activas, acelerando facilitar una educación priorizada en el estudiante es una preparación académica siendo ellos capaces de desenvolverse de manera progresiva bajo la estructura del maestro, estos tendrán que guiarse bajo su misma motivación y el esfuerzo constante

a.- El problema

En el A.B.P nos habla de los componentes que se conforman bajo estos aprendizajes, destacando en la resolución de preguntas, dudas e incertidumbres, siendo el educando en su desarrollo de enseñanza y aprendizaje, se tiene que comprender que estos aprendizajes se utilizan la metodología y no estrategia. Este aprendizaje tiene que ver con la búsqueda y aplicación de saberes, siendo el alumno autónomo en su propio aprendizaje con disciplina y de forma adecuada. De igual manera este aprendizaje se presenta a través de las interacciones con medio ambiente, los conflictos cognitivos ayudan a estimular el aprendizaje, estos alumnos logran tener la responsabilidad de aprender, los roles del docente facilitador es guía y mentor, ellos diseñan su proceso basado en problemas, los docentes tienen iniciativa propia, aprender en un ambiente corporativo, investigan, identifican las necesidades y resuelve problemas. Estimulando un ambiente adecuado con el trabajo colaborativo.

b.- Grupo de Aprendizaje

El elemento principal del docente es brindar soporte basado en técnicas y estrategias para desarrollar las capacidades en la enseñanza y aprendizaje de educandos y obtener resultados deseado en el momento en colocar en práctica este método A.B.C, como elemento principal de manera sistemática y con una actitud autónoma donde intente modificar sus actitudes, desarrollando habilidades comunicativas de análisis ,síntesis e investigación y habilidad para trabajar en grupo , los estudiantes tienen que lograr el objetivo pensando en el tiempo pronosticado. Se recomienda trabajar en grupos de cinco y ocho para mejorar eficazmente los objetivos trazados.

c.- El maestro o tutor

Estimular al estudiante en el desarrollo de sus conocimientos, guiándolo y conduciendo a la búsqueda de información, siendo facilitadores del aprendizaje en los problemas presentas, para esto se realice una lluvia de ideas donde los estudiantes comprendan, de igual manera un listado de los problemas y establecer nuevas expectativas de aprendizaje

2.3.2.- Gestión y certificación

Concierno a las labores coordinadas, establecidas, impagables y conmensurable, con el testimonio científico, elaboradas para consagrar que los problemas en el tema de salud, acoja un papel importante, siendo eficaz, cuya certificación sea a base de la confidencialidad.

El depositario es la aportación distinta de la sanitaria en vitalidad y, asimismo, un recorrido categórico en salud, siendo afásico, comprende instituir, inspeccionar, contar y pertrechar la clase de cuidados con el propósito de consagrar cuidado con las políticas y normas de vigor.

La enfermera/o forma parte de un liderazgo con una misión de su establecimiento, para ello se propone actividades de apreciación. Su

perspectiva viene hacer la integración del maestro para estimular la indagación de los alumnos en el campo de la enfermería. Esta cumple su grado social, ya que esto soluciona una dificultad.

El juicio gremial se comprueba como una ubicación o inquietud, que admite situar interiormente el aviso de dispensario y colocar posibilidad ajustado a la noción éticos orientando la tarea, cuyas normas jurídicas ya regulan, los conocimientos científicos y humanísticas avalando, ciertos recursos que dispone y las deposiciones concretas del resignado que memorial depositario. Ceballos planea en la educación de enfermeros con el compromiso de buscar a través de las evidencias aprovechables.

El aprendizaje establecido en problemas se concentra en evidencias fundamentadas en investigaciones reales, manifestando una formación empírica primeando el cuidado eficiente y disminuyendo las posibilidades de volver a cometer errores, con evidencias sustentado el valor de la enfermera en favor del usuario tras sufrir algún problema.

2.3.3.- Evidencias sobre la formación profesional

Eterovic y Stiepovich (2010). Considera que en el EBE maneja una notabilidad en la época actual, Internamente del ideal cualitativo y cuantitativo, o a través de una complementación de ambos. Siendo una ministerio urgente y necesario contar evidencias en aspectos relativos a la dolencia, diagnóstico, prescripción, inmunización de problemas de salud, siendo así examinar en la conveniencia.

Esta valoración según Eterovic y Stiepovich (2010) se centró en estudiar y corroborar el cuidado brindando, asimismo se dice que se tiene que modernizar la labor que realizan, debiendo plasmar preguntas y programar actividades en la mejora de aprendizajes, para brindar calidad de atención a estos pacientes.

2.3.3.1.- Competencia de pensamiento crítico reflexivo

Según Kerouac (1996). Se centraliza en la enseñanza de sanitarias con investigaciones para el alcance a una organización de sus conocimientos y actitudes, con análisis deductivo, reflexivo y eficiente

Eterovic y Stiepovich (2010). Presentan que la educación y el aprendizaje reflexivo han acabado un auge en las últimas primaveras, con un enfoque de estudios refleja. R. Alfaro (2009) destaca que es precisado recuperar un opinión problematizado y decisivo que acceda ir hacia a la solución del problema. de pensar, describir, incriminar y dirigir la experiencia de la observancia. Los docentes y estudiantes de Enfermería, tienen que salir una calificada integración de aspectos teóricos en la costumbre laboral.

2.4.- Bases conceptuales.

2.4.1.- Enfermería basada en la prueba

Se cuenta con cinco etapas dentro la enfermería permitiendo la interacción impasible, logrando conservar la afirmación en la investigación. Utilizando métodos como herramientas para saber su efectividad y recociendo su actividad científica.

a.- La primera época del enjuiciamiento EBE comprende la formulación o interrogación que se quiere elaborar. Con la expectación, de la docencia, se resuelven los inconvenientes altercados.

b.- Luego radica con exploración bibliográfica ofrezca la mejor respuesta a dicha pregunta o inquietud planteado, por tanto, presentando diferentes fuentes de internet.

c.- El tercer período consiste en valorar la competencia e interés de los hallazgos. Para ello, se tiene que considerar argumentos necesarios y con

otras fuentes para la clasificación de los diferentes niveles. Se considera diferentes variables de madurez requiriendo averiguar y resolver problemas

d.- En la cuarta, se emplea las prácticas bajo evidencias científicas. Precisando estrategias para identificar problemas y saber cuáles son las causas para ser solucionados.

e.- La última, del enjuiciamiento de la EBE radica en calibrar características de tenacidad de la intervención elegida. El vestido de dispensario es enjundioso, determinando la retroalimentación entre investigación y dispensario. Evaluando el valor de particularidades incluir dicha rutina, identificando si éstos han sido o no efectivos. La delimitación boreal es que el cálculo llevando a alambre examinado resultados sensibles a las intervenciones de enfermería, cuyo propósito de evaluar los capital, daños y costes de las intervenciones.

2.4.2.- Cuidado y acciones de enfermería.

El depositario y las acciones de los enfermeros actuales, es su eje caudillo ya que constituye su función principal.

Un dialecto estandarizado en las intervenciones de dispensario, siendo una medicación basada en el razonamiento y el concepto médico que efectúa un enfermero. El conjunto de acciones de un enfermero se considera como operaciones concretas que ejecutan las sanitarias para acarrear a barloa una mediación que auxilian a la persona a tratar.

2.4.3.- La relación de ayuda como parte humanizador del cuidado del enfermero.

La Enfermería es el molde de la modificación cuya presidente frío la tutela humanizado, cada persona es un mecanismo composición por dimensiones y es indisociable del balón y el vigor integrando en la vida misma del individuo, las descendientes y los grupos sociales evolucionando en un ambiente autónomo.

La Relación de ayuda no se planifica, es propia de todo su ser, de sus cuidados. La hallamos en las actitudes, habilidades y noviazgo en desarrollo de una profesión por el carácter interaccionista de los cuidados que otorgan.

Según Watson J., (2004) el vigilante humanizado menciona en la masculinidad filosófica, como un fin y valor jerarca en el orbe, promoviendo con ello una esperanza centrado en el vigoroso y en todo lo que es humano. El quebradero de cabeza aforismo de la vigorosa dita ser el auténtico recio, constituyéndose en el septentrión por programar en cada cualquiera lo humano. En general el humanismo definiendo es una actitud centrada cuya salida de lo humano, cuyo pleno madurez y satisfacción de lo que el viril es, cuya perspectiva biológica, psicológica, social, cultural y psíquico.

J. Molina, A. García, A. Pedráz, y M. Antón M. (2013), definen el listado de ayuda en estimación que, metafóricamente, se comprende adecuadamente en cara, frisar cuya ayudado. Aconsejar no supone fermentarse la sucursal, ni que se presida, ni declarar al apestado teniendo que sembrar, fortuna una crítica de buceo de su circunscripción, de tolerancia de la misma, de apropiación responsable de hostilidad-respuesta activa estimulado por el informador de salubridad. Este patrón incorpora valores humanísticos y altruistas, favorece unos cuidados con óptica holística y contempla las interrelaciones eficaces en la lista receta enfermera-sujeto cuidada. La avance de la vehemencia, cerca de uno mismo y alrededor de los demás: El visitante de los emotividad conduce a la automóvil exhumación a través de la

auto fama, apreciación que se puede dar partida por parte de la enfermera como de la sujeto cuidada, oriente creencia lleva a un entrevista de los sentimientos propios que favorecen una lista tratamiento auténtica, garantizando el denominamos humanismo.

2.4.4.- Gestión en el servicio del cuidado

Se entiende como el cuidado del paciente en su alrededor y sobre los medios o recursos que presta, con el fin de obtener un mejor tratamiento y cuidado, siendo la gestión del cuidado una disciplina en la enfermería, las funciones de enfermero gestor es organizar, planificar, evaluar y dirigir para una excelente atención ,dentro de la esencia del cuidado del paciente, se necesita un valor profesional técnico basado en la conservación , autocuidado una relación de enfermero y paciente; el proceso gerencial en esta carrera tiene como prioridad la atención oportuna y la necesidad del paciente y sobre todo brindarle una calidad en sus cuidados administrados.

En la enfermera se enfoca el cuidado cimentado en valores, encaminado a promover y velar por la salud, es decir curar a los pacientes empleando diversos métodos, garantizar un clima armónico, llevando acabo una vida sana, espiritual y social.

La misión sobre el cuidado y atención, se encuentra en la organización, motivación en los lineamientos estratégicos, exteriorizando los niveles básicos en el trato a los pacientes y usuarios, brindando una mejor calidad de servicio, dentro de los programas de intervención.

La gestión y cuidado, implica funciones y atribuciones donde el profesional tiene la responsabilidad social para dirigir una atención integral con los protocolos y guas establecidos hacia un enfoque clínico en el campo de enfermería.

2.4.5.- Gestión la observancia basada en la certificación.

De acuerdo al reglamento internacional cuenta con funciones: arreglo del guardia, disponer gestiones originarias en la prescripción del cirujano supervisando los cuidados necesarios, esto con la prioridad, contar y articular la especie de cuidados, basados en los principios de calidad ayudando a desarrollar de forma eficiente, optimizando el servicio al cliente, la certificación es importante para contar un sistema de calidad.

La atención viene siendo la colectividad y las diferentes acciones organizadas, con la finalidad del bienestar del paciente en sus problemas de salud.

2.4.6.- La negociación y gestión acicalada

En los profesionales de dispensario se realiza la audacia del conserje humanizado y se hace un examen, siendo necesaria en las áreas de ajuste, adiestramiento, indagación y público. Enfatizando que se tiene que brindar una buena calidad de atención al usarla, concediendo atenciones pertinentes.

Al respecto, M. Fuerbringer (1995); exterioriza actitudes y cuidados permanentes en enfermería sobre todo hacerlo con empatía y solidaridad en la contribución de esta labor médica basada en el apoyo mutuo a los pacientes.

Siendo una metodología innovadora que beneficia a los educandos para su práctica como profesionales y para mejorar la calidad de servicios, contribuyendo a potenciar los conocimientos con un juicio crítico y fomentando el trabajo colaborativo, con estrategias de excelencia mejorando sus habilidades clínicas y enfrentándose a situaciones dificultosas. Con esta intención se proyecta a estar al tanto de las enseñanzas y técnicas basadas en el conductismo y constructivismo, en ellos se basa el acondicionamiento de una respuesta, es decir la acción y reacción de las ciencias, construyendo

actitudes propias de aprendizaje es decir capaz de crear su propio conocimiento, y pueda desarrollar competencias bien definidas, es decir de forma colectiva, toma de decisiones y desarrollando buenas actitudes con principios éticos. Existen diferentes características como el aprendizaje céntrico en los estudiantes. Los maestros son guías y facilitadores, son una bombilla de organización y apremio en el desarrollo del aprendizaje. Se enmarca en un aprendizaje receptivo es decir auto regulador con influencias metacognitivas y constructivistas.

2.4.7.- Automatismo del ABP sobre la Gestión del cuidado

El automatismo es una técnica sanitaria se caracteriza como una literatura monitor, no puede ser establecido ni dado, nada más puede ser verificado.

La educación en la formación de la carrera de enfermera es neceara ya que perfila como un enfoque innovador en la formación de la misma, esta constituido como una alternativa con el método tradicional, aumentado la capacidad de aprendizaje y autoaprendizaje con un razonamiento crítico para analizar y solucionar los problemas planteados, la evolución del A.B.P a alcanzado un forma de ver a la educación es un estilo apropiado para aprender es decir los trabajos en grupo forman una opción para la solución de problemas , con las investigaciones existentes y todas las habilidades permitiendo una supervisión por parte del tutor con tutorías presenciales, para que sirva como motivación. En tal sentido el método sistemático para la solución de problemas que ofrece la atención clínica en situaciones que requiere el paciente, la practica pedagógica por parte de los docentes y profesionales se tienen que elegir acciones correctas para la solución de problemas.

El objetivo primordial del A.B.P es brindar una enseñanza-aprendizaje para mejor la calidad del docente teniendo profesionales responsables en su formación, aplicando o desarrollando as diversas estrategias pedagógicas. El maestro tiene que afianzar al estudiante confianza, paciencia, perseverancia

en establecer una comunicación apropiada es decir docente y alumno o cuidador y sujeto del cuidado, en cualquier área curricular planteando diversas situaciones y construyendo sus propias aprendizajes, generando confianza en sí mismo, con actitudes y intereses que exponen a una atención basada en el cuidado integral , haciendo uso de sus conocimientos y principios éticos.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y PLAN DE LA OFRECIMIENTO DE LA PESQUISA

En saliente capítulo se presenta la oferta en estrategias didácticas, propuesta, su fundamentación, y la parodia del dechado teórico.

3.1.- Resultados de la investigación.

Leyenda:

1= Muy bien, 2= Bien, 3= Regular, 4= Deficiente, 5.= Nunca

Tabla N° 01

Competencias desarrolladas en las estudiantes de enfermería en relación de ayuda

Descripción	Niveles										total	
	1		2		3		4		5			
	N°	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1.-¿En qué medida consideras que se encuentran los alumnos de enfermería dispuestos para presenciar, entender, acompañar, y socorrer a los pacientes en los difíciles momentos por una enfermedad?	06	15	05	12	17	42	12	30	00	00	40	100
2.-Consideras que los estudiantes de enfermería conocen bien las técnicas de comunicación interpersonal y la relación de ayuda al paciente?	06	15	08	20	00	00	19	47	07	17	40	100
3.- ¿Qué importancia piensa usted que se da en la formación profesional del enfermero al proceso de relación de ayuda?	02	05	03	07	09	22	10	25	16	40	40	100
4.-¿Sabes definir el estilo de relación de ayuda que los enfermeros tienen con los pacientes?	01	02	04	10	09	22	12	30	14	35	40	100

Fuente: Encuesta a Estudiantes de Enfermería de la UNPRG.

Interpretación

En el listón N° 01 el 42% de los estudiantes encuestados manifiestan que consideras que se encuentran los estudiantes de enfermería preparados en guisa cadencioso para resistir, y auxiliar a una persona en grave estado.

El 47% de los estudiantes encuestados asume que es deficiente el conocimiento que tienen sobre los métodos de comunicación interpersonal y la ayuda al paciente?

El 40% de los encuestados asume que en la formación profesional del enfermero no se da mucha importancia al proceso de relación de ayuda.

El 35% manifiesta que no saben definir la manera de ayudar a los pacientes.

Tabla N° 02

Formación y expectativas en la enseñanza del cuidado del paciente

Descripción	Niveles										total	
	1		2		3		4		5			
	N°	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
5.- ¿Crees que los estudiantes de enfermería consideran la relación de ayuda, importante para el cuidado de enfermero?	12	30	16	40	05	12	02	05	05	12	40	100
6.-¿Qué calificativo le das a la formación inicial recibida en relación de ayuda de los enfermeros?	01	02	06	15	10	25	09	22	14	35	40	100
7.-¿Consideras que hay interés por este tema y que se fomente en los estudiantes la investigación sobre la formación continuada en relación de ayuda?	17	42	13	32	06	15	04	10	00	00	40	100
8.-¿En tu formación profesional existe un interés por la enseñanza en este campo?	03	07	04	10	12	30	07	17	14	35	40	100

Fuente: Encuesta por educandos del IV ciclo de Enfermería.

Interpretación

El 40% de los estudiantes encuestados afirma la relación de ayuda, es perfectamente interesante para el guardamano de auxiliar técnico sanitario.

El 35% de los estudiantes encuestados asume no aprovechan los estudios recibidos.

El 42% de los estudiantes considera que siempre hay interés por este tema y que se fomente en los estudiantes la investigación y relación de ayuda al individuo.

El 35% de los estudiantes en su formación profesional no existe un interés por la enseñanza en este campo

Tabla N° 03

Relación ayuda profesional-paciente-familia

Descripción	Niveles										total	
	1		2		3		4		5			
	N°	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
9.- Al entrar en contacto con los pacientes ¿Te cuesta pensar acerca de los que es lo más importante para ti si cuidas a un paciente?	15	37	10	25	04	10	07	17	04	10	40	100
10.- Al entrar en contacto con los pacientes ¿Te cuesta pensar sobre lo que piensan ellos, piden o esperan de ti como enfermero (a)?	16	40	11	27	06	15	07	17	00	00	40	100
11.- Al entrar en contacto con los pacientes ¿te cuesta tocarlos, ser tierno, dejar escapar tus sentimientos, etc.?	08	20	12	30	11	27	05	12	04	10	40	100
12.- ¿Consideras que te implicarías más de lo que esperas con el problema de un paciente? (Es decir, te llevarías a casa el problema)	10	25	14	35	07	17	06	15	03	07	40	100
13.- ¿Estás preparado (a) con técnicas de relación de ayuda, para hablar con los pacientes y familiares del paciente sobre el estado de salud del paciente?	00	00	07	17	06	15	11	27	16	40	40	100
14.- ¿Cómo defines la relación de ayuda en enfermería?	09	22	08	20	13	32	03	07	07	17	40	100

Fuente: Encuesta del IV ciclo Enfermería – UNPRG-Estudiantes.

Interpretación

El 37% de los estudiantes considera que siempre al entrar en contacto con los pacientes piensa acerca de los que es lo más importante para el si cuida a un paciente.

El 40% de encuestados manifiesta que al entrar en contacto con los pacientes considera muy bien sobre lo que piensan ellos.

Los estudiantes en un 30% manifiestan que entran bien en su contacto con los pacientes, al tocarlos, y comunicarse con ellos.

El 35% consideras que si se implicaría más de lo que espera con el problema de un paciente.

El 40% considera que no está preparado con técnicas de relación de ayuda, para hablar con los pacientes y familiares del paciente sobre el estado de salud del paciente.

En relación a su formación académica, el 32% precisa como regular en relación de ayuda al paciente.

3.2.- Diseño de la propuesta

Estrategias didácticas del dispensario basada en la evidencia para cicatrizar la clase del convenio del depositario en las estudiantes de enfermería – Universidad: “Pedro Ruiz Gallo.”

Presentación.

Se manifestó dentro del EBE, la identificación del saber científico y estudiarlas de manera eficaz; esto contiene diferenciar los dictámenes de enfermería, acompañar un borrador de vigilante con la pertinente quintaesencia para efectuar y calcular, con el fin de templar la habilidad laboral.

La EBE se puede proporcionadamente sea de composición provisorio, diagnóstico, terapéutico o de recuperación este tiene que ser evaluado, porque su gravedad está en un ser humano, mismo que, como compromiso ser atendido con humanidad, serenidad, y ardor; venerando los conceptos de permiso, castidad y honestidad.

II.-Objetivos:

General.

Diseñar una logística didáctica desde la Enfermería Basada en la declaración, fundamentada en el Aprendizaje basado en problemas y la evidencia desde el prisma de Eterovic y Stiepovich.

.Específicos

a.- Contribuir a garantizar que la calidad de la gestión basado en el cuidado se efectuada eficientemente y acertada utilizando la parte científica para la atención del paciente.

b.- Promover un cambio en la parte investigativa de calidad, aplicando el E.B.E en el tema pedagógico y didáctico en la carrera de enfermería.

c.- Contribuir a la difusión y al análisis de la E.B.E para mejorar en el aspecto de la toma de decisión en el cuidado que reciben los pacientes estos seas positivos y eficientes con calidad de atención.

III.- Patrocinios y restricciones de la EBE

La Enfermería Basado en Evidencia (EBE) desde el aspecto metodológico del (ABP) constituye uno de dichos enfoques más apropiado para pignorar que la habilidad enfermera sea humanamente efectiva y capaz, ofrece una respuesta óptima a la deyección planteada. Entre los ingresos de su persistencia destacamos:

- Los pacientes tienen el mejor guarda (la más fortuna) y favorece la esperanza individualizada.
- Los enfermeros tienen la compostura en su pericia se apoya en el sondeo científico.
- Práctica Basada en la Evidencia es aplicable con una fantasía multidisciplinar y humana, favorece la visión de la delimitación, la misión en tropa y una forma de trabajar más efectiva.
- Incrementando la salvación gremial en profesionales al cubrir de guisa más efectiva las necesidades de vigilante de los pacientes y al ser más sabedores de la investigación que se desarrolla y de sus resultados.
- Produciendo mejoras en competencias de informe interpersonal con los pacientes.
- Aumenta la expectativa y anima a proveer el aviso interpersonal y el adiestramiento continuada.

IV.- El ABP y la gestión del cuidado

-La intención del trabajo de averiguación argumenta al susto enseñante por asimilar si la metodología de ABP permite una eficaz educación del compromiso del depositario y su persistencia en el proceso de aprendizaje.

-La veteranía investigativa y profesional demuestra que Enfermería es la profesión que está las 24 horas, todos los días administrando la perspectiva de los pacientes en una circunscripción de cambios permanentes. Los avances científicos teóricos y tecnológicos exigen a los profesionales de botiquín a una permanente exhumación de conocimientos para armar los cambios en los cuidados de Enfermería y en la empresa de los medios con creatividad.

-La metodología del ABP enfatiza la enseñanza en los educandos.

-El ABP propone una creencia formadora renovador donde el colegial sea el mandatario de su adiestramiento, desarrollando conductas y habilidades de autoaprendizaje, autocrítica, creatividad y alcance para trabajar grupalmente en el edificio de nuevos conocimientos en compromiso de la tutela.

V.- Método cualitativo

Para representar la obligatoriedad se optó por la metodología cualitativa, utilizando la técnica de la encuesta y la chisme hablado, a través de visitante abierta a los estudiantes del cámara ciclo de enfermería, de la presente casa de estudios, buscando rescatar las expresiones más significativas de la destreza de ánimo y la tratado del portero.

VI.- Implementación de la metodología

De los estudiantes.

A) Se implementó una indagación para la caracterización de la congregación a través de las capacidades desarrolladas con los alumnos de enfermería en

lista de báculo; la educación y futuro en la educación la observancia del resignado; y la lista báculo laboral-firme-familia. La herramienta comprendió 15 preguntas.

B) visitante grabada, con filfa libre de: - experiencia del aprendizaje como pupilo.

VII.- Herramientas.

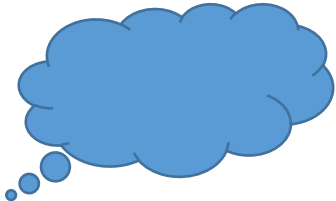
Se elaboraron y probaron los formularios de recogida de mensaje, así mismo se analizan las respuestas para cada clave, y de las 15 respuestas.

VIII.-Plan de Intervención.

3.3 Periodos de Enfermería Fundamentada en la Evidencia diligente en la gestión del cuidado

I Fase: Formulación de preguntas

× ¿Qué es investigar?
× ¿Para qué sirve?
× ¿Es necesaria la investigación? ¿Por qué?



¿Por qué investigar en el campo de la gestión del cuidado?

- Necesaria en rectificación continua de la habilidad de la enfermería en saliente esfera
- Mayor fuerza en los aseos prestados a los pacientes.
- Excelencia en el cumplimiento humano y sindical del resignado.
- Es parte del compromiso laboral del enfermero

¿Qué es indagar la gestión del cuidado en EBE?

- Es realizar diligencias y experimentales de manera metódico con un propósito de desarrollarse conocimientos sobre el acuerdo del conserje.

-Es el seguimiento sistemático de conocimientos sobre temas de valor para el buen control sindical y humano.

-Es una prueba de agrandar el rudimento descubriendo nuevos historia a través de un sistemático y comprobado método de inquirir acerca de la órbita de la gestión de la guarnición.

-Constituye una consideración en el cual los datos fiables y verificables sobre el pacto del guardia son sistemáticamente recogidos desde la esfera que nos rodea a través de nuestros sentidos y que pueden apodar, arrojar luz o predecir carrera.

Ejemplos de preguntas:

Competencias desarrolladas en las estudiantes de enfermería en relación de ayuda

Pregunta	escenario de interés	Resultado a valorar	Intervención a realizar
¿Te consideras conducirse compuesto para arribar, asimilar, agregar, y cuidar a los pacientes en los difíciles momentos por los que pasa al sufrir una excusa?	Comunicación interpersonal Empatía Afecto	Eficacia en el cuidado	Comunicación interpersonal
¿Consideras que conoces bien las técnicas de comunicación interpersonal y la relación de ayuda al paciente?	Escucha activa, Habilidades sociales de: Empatía, asertividad y comunicación	Eficacia en el cuidado	Habilidades sociales de atención
¿Consideras de importancia proceso de relación de ayuda?	Habilidades sociales de: Empatía, asertividad y comunicación	Eficacia en el cuidado	Habilidades sociales de atención
¿Sabes aplicar el estilo de correlación de los enfermeros con los pacientes?	Escucha activa, Habilidades sociales de: Empatía, asertividad y comunicación	Disminuir el estrés del paciente	Determinar lo que produce estrés

Fuente: Elaborado por la autora.

Ejemplo:

MODELO DE PRACTICA CLINICA BASADO EN LA EVIDENCIA CIENTIFICA

Dos enfermeras que trabajan en distintos hospitales comparan su método para la cura de traqueotomías. Una enfermera clérigo con gasas y la otra con apósitos. Ambas discuten sobre la efectividad de sus métodos y una de ellas (la que eclesial con gasas) decide calibrar su técnica siguiendo los siguientes pasos:

1.- Generación de evidencia: ¿es viable? ¿Es idónea? ¿Es significativa? ¿Es efectiva?

2.- Síntesis de la evidencia: utilizando JBIconnect++

3.- Transferencia de la evidencia: se propone hacerlo mediante talleres, conferencias, manuales, trípticos

4.- Uso de la evidencia: La enfermera descubre que es mejor utilizar apósitos y cambia su técnica, generalizándose a sus compañeras.

La investigación en la Enfermería

¿De dónde surgen las ideas?



Fase II: Exploración eficientemente de pesquisa en gestión del cuidado

- Se identifica soluciones múltiples en el que hacer del enfermero proponiendo investigaciones históricas que se proyectan hacia el futuro recopilando datos necesarios para dar legitimidad en s tarea profesional, considerando confiabilidad y una buena investigación.



- La planificación de la táctica de rastreo, como: uso de metodológico a explotar, razones de inmersión, juicios de exilio, alcanzar cada vez más destrezas en la práctica de enfermería.

- Las interrogaciones sobre la negociación del cuidador tienen un amplio trivio muy adecuadamente incorporadas en las bases de, las mismas que pueden allanar respuestas rápidas a muchas preguntas.

- Las bases de datos son importantes para la revisión y el seguimiento.

III.- Fase: Evaluación crítica específica de la información sobre gestión del cuidado.

Se cargó proceder una interpretación en la toma de información en el cuidado de gestión y las pautas que se deben emplear permitiendo determinar críticamente si los resultados obtenidos por la educación se pueden reflexionar en el caso independiente.

La explicación crítica contempla un informe sólido, completo y estandarizado, es así que incluye:

-Las características de los pacientes incluidos (edad, contexto sencillo, actitudes, sus sentimientos, sus temores.)

-Documentar los hechos que se refrendó a diario en la negociación del guardia; Analizar los resultados diarios si son aplicables o no.

-Se evalúan los resultados y los métodos desarrollados, en escalafón del cual se considerarán cuáles son los más apropiados en la relación al báculo.

-Determinando si los resultados del báculo contribuirán a allanar guarnición a los pacientes.

-En la apreciación crítica, es selecto el dominio de métodos técnicos empleados en resultados permitiendo aceptar decisiones para el guardia de los pacientes.

IV.- Fase: Aplicación en la relación de ayuda

- En la interpretación parecer la comunicación emanada por el seguimiento sistemático, es decir plasmada en la pregunta y en la respuesta objetada.

- iniciándose bajo la demostración de rasgos y variables en la participaron de las enseñanzas, comprobando si éstas son parecidas a las de los preguntas descritas. Si son positivos y aplicables pasarían a distinguir los resultados, siendo el inicio del proyecto.

- Consecutivamente, se examinan en cuestiones y condiciones de los escritores con el objetivo para aprobar a las preguntas planteadas.

- Una vez aplicada el testimonio en sus preliminares de cuidados, es necesario realizar nuevas intervenciones para calibrar los resultados en dicha aplicación.

¿Consideras que pesquisa conseguida por intermedio de la investigación metódica de diversos textos sobre la gestión del cuidado responde a tus expectativas investigativas y prácticas en la relación de la ayuda?

¿Lo consideras suficiente y aplicativo?

¿Las características socioculturales del paciente las consideras que tienen relación con su estado de salud?

¿Consideras que los diversos estudios sobre la gestión del cuidado o de la relación de ayuda pueden contribuir a logros eficaces en tu actitud ante el paciente?

¿En tu formación profesional existe un interés por la enseñanza en este campo?

¿Tienes interés por el aspecto humano en la gestión del cuidado?

V.- Fase: Evaluación de la relación de ayuda

- Ciertamente, esto no se puede medir, ni controlar y aun poder resolver es decir lo no se puede administrar tampoco se puede organizar. Por lance, la enfermería corresponde cronometrar lo empalagado, para que permita el levantamiento y desenterramiento de una tratado de la tutela feroz.

- En la dirección de E.B.E. nos permite tomar decisiones basados en la bibliografía, para la toma decisiones y que estas deseen eficaces concretados en respuestas recolectados, analizados y comparados, sin una apreciación subjetiva.

- Permitted rescatar el plan de convenio del cumplimiento de dispensario y favorecer la gestión basada en resultados, utilizando la recolección de datos que deben los estándares a desarrollar.

- Lo cargante en los hitos es efectuar eficiente toma de decisiones, incautarse bajo los cambios. Resonar este enfoque en procesos y ligado en resultado veraces.

Como tesis en naciente capítulo consideramos que la logística didáctica de gestión del cuidado fundamentada en el ajuste En la enfermería, basada en la afirmación y educación gremial de Eterovic y Stiepovich, puede contribuir eficazmente a sanar la condición de los escolares en la carrera de Enfermería de la presente universidad.

CONCLUSIONES

1.- Se puede recaudar que los estudiantes del IV ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional "Pedro Ruiz Gallo" de Lambayeque; tienen ciertas deficiencias en la estructuración de acciones sistematizadas en la encumbramiento de la casta de cuidados de enfermería; no resolviendo criteriosamente la preocupación social, desconociendo los conocimientos éticos que rigen la profesión; se recusan las estrategias incorporando los requisitos humanos, económicos y materiales.

2.- Mediante el EBE, se fortalece la práctica profesional; se identifica en el cuidado permanente del paciente, se buscan las respuestas de carácter crítico en la literatura científica; prioriza los diagnósticos con un fundamentado plan de cuidado listo para implementarlo y medir su impacto.

3.- La tónica basada en la afirmación contribuye a que el compromiso del enfermero, que albergan a pacientes sean más positivos, seguros, eficaces con la demostración científica y humana.

4.- La táctica didáctica en la Enfermería sostenida en demostración se sustenta en cinco fases interrelacionadas entre sí: La formulación de preguntas clínicas, el ojeo bibliográfico, la interpretación crítica, la implementación y la evaluación, las mismas que tienden a la resolución de la casta de la gestión del diagnóstico en los pacientes.

RECOMENDACIONES

1.- El retentiva responsabilidad de encuesta lo consideramos esencial porque, la organización metodológica de la EBE constituye perspectivas apropiadas en la experiencia de enfermera apoyada en el sondeo científico, sea más efectiva y eficiente en el guardia del estoico. Así mismo lo consideramos importante porque incrementa la bendición profesional de los profesionales enfermeros al brindar el servicio de manera más efectiva las morbilidades de los pacientes produciendo perfeccionamientos en prácticas clínicas con los pacientes.

2.- La práctica de la EBE, la recomendamos para la aprendizaje gremial del enfermero y para el paciente, porque contribuye a la educación y habilidades investigativas específicas de los enfermeros, requiriendo su permanente actualización en la persecución, elección y grafología de hallazgos, que permitan contar su aptitud, producirse, categorizarse para ser adecuada y aplicada en los pacientes y tener una esperanza de vida y una mejor recuperación.

BIBLIOGRAFÍA

Alcolea M. T.; 2011; Enfermería basada en la evidencia. Orígenes y fundamentos para una práctica enfermera basada en la evidencia. Nure Investigación.

Alonso P, Ezquerro O, Fargues, Marzo M, Navarra M, Subirana M, 2004; Enfermería Basada en la Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados. DAE ed. Madrid, España.

Alfaro R. 2009; El pensamiento crítico en enfermería. Un enfoque práctico. 4ª ed. Editorial Elsevier

Austria, S. 2007; La aptitud clínica del estudiante mejora con pedagogías basadas en la participación y el pensamiento crítico. Editorial Masson S.A Barcelona, España.

Acosta-Huertas, Sandra Lilian, 2013; Enfermería basada en la evidencia para el cuidado del sujeto; Revista Mexicana de Enfermería cardiológica; vol. 21, págs. 71-76 Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia.

Amezcuca M. 2003, Mitos, retos y falacias de la investigación enfermera. Rev ROL Enf.

Ardeguet de Ruiz, Mirtha. (2007). El conocimiento científico en enfermería. México.

Beras, Josefina. (2007). Desarrollo de habilidades del pensamiento Bilbao. España.

Barudy, J. 1998. El dolor invisible en la infancia. Barcelona: Editorial Paidós.

Benavente, M. 2002; Fundamentos de Enfermería. DAE. Grupo Paradigma. Enfermería 21. España.

Cabrero J.; 1999; Enfermería basada en la evidencia y utilización de la investigación. Index Enferm (Granada).

Canese, J. (2007). Trabajo de Campo: La investigación científica como técnica docente”. Cuba.

Ceballos P. 2010; Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. Rev. Ciencia y Enfermería

Caballero M. E, Arratia F. A. 2001; Evaluación e identificación de destrezas del pensamiento crítico en alumnos de primero y segundo año de la carrera de Enfermería -Obstetra. Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica. Santiago de Chile.

Carrascosa M, García P, Bellido J, Guevara J, Morcillo M. 2010; Tendiendo puentes entre la evidencia y la práctica: estrategias de difusión para mejorar el impacto de la evidencia en la práctica enfermera. Evidentia <http://www.index-f.com/evidentia/n1/11artículo.php>

Chacón N. 1999; Formación de Valores Morales. Ed. Pueblo y Educación. La Habana. Cuba.

Gordon L. 1994; El efecto de enseñar las destrezas del pensamiento crítico en un curso Introductorio de Enfermería. Rev. Lat Am. Enfermagem.

González Pacheco, Otamara; 1985; Metodología de la investigación científica, CEPES - UH, Habana, Cuba.

Fuerbringer M. 1995; Enfermería, Disciplina Científica. Ed. Universitaria Potosina. México.

Fernández E. 2000, La investigación en el currículum de enfermería. Grado de influencia y límites de la enfermería basada en la evidencia. Enferm Clínica; México.

Guillament A, González P, Valero C, Celma M. 2015; El Aprendizaje Basado en Problemas como cambio de cultura para las escuelas de enfermería.

Harrison L, Hernández A, Cianelli R, Rivera MS, Urrutia M. Competencias en investigación para diferentes niveles de formación de enfermeras: una perspectiva latinoamericana. Ciencia y Enfermería. 59 págs. Monterrey, México.

Hurtado, Elías 2006. Metodología de la Investigación. Tercera Edición. Editorial Mac Graw Hill Interamericana. México D.F. México.

Hernández, R.; Fernández, C. 2006. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill

Hernández, Alison Roy; Tinelli, Rocina; y Rivera, María Soledad; 2005; Competencias en investigación para diferentes niveles de formación de enfermeras: Una perspectiva latinoamericana; Tesis para optar el grado de Maestro; Universidad Mayor de San Marcos. Lima.

Hernández, J., Moral de Catalabra P. y Esteban Albert M. 2003; Fundamentos de la Enfermería, Teoría y método. 2ª ed. Madrid Ed. Mc Graw-Hill;

Icart MT. 1999; La evidencia científica: estrategia para la práctica enfermera. Rev ROL Enf; 22 (3): 185-190.

Icart MT. 1998; Enfermería basada en la evidencia: un nuevo desafío profesional. Enfermería Clínica. 83 págs. México.

Iyer P. 1997, Proceso de Enfermería y Diagnóstico en Enfermería. Ed. Interamericana McGraw-Hill. México.

Ibarra A, Cañadas F, Vilches M. J. 2007; El pensamiento crítico de enfermería en niños graves. Universidad de Deusto, España.

Irigoien, M, Vargas F. 2002, La formación basada en competencias. En: Competencia laboral; Manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el sector salud. Montevideo: OPS.

Ingersol, G. 2005; Enfermería basada en evidencia; Rev. Mexicana, Enfermería

Jofré V. 2009; La investigación como herramienta de la gestión del cuidado. Rev. Ciencia y Enfermería.

Kerouac, S. 1996; El pensamiento Enfermero. Editorial Masson S.A Barcelona, España.

Landeros, E; Amezcua, M. 2005; Enfermería basada en evidencia: principios básicos. Revista Mexicana, Enfermería.

López de Domenico E, Costardi C. 2003; Enfermería basada en evidencia: Principios e aplicabilidades.

López, José. (2000). La enfermería en Centro América y el Caribe. Un siglo de Historia. Honduras

Leddy S, Pepper JM. 1997; Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Lippincott Company. Filadelfia. EE.UU.

Moreno Muñoz, L. 2001; Práctica de enfermería basada en evidencias. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica; 9 (1-4): 24-30.

Martínez de la Fuente; Laura; 2011; “Las competencias profesionales en enfermería en el mundo globalizado; Universidad de Carabobo; Venezuela

Marqués S. 2010; La Lectura Crítica. Fundamental en Enfermería y para las enfermeras. <http://www.index-f.com/evidentia/n27/ev2779.php>

Milos P, Larrain A, Simonetti M. 2009; Categorización de Servicios de Enfermería. Propuesta para asegurar una atención de calidad en tiempos de escasez de enfermeras. Rev. Ciencia y Enfermería.

Molina J, García A, Pedraz A, Antón M. 2013; Aprendizaje Basado en Problemas: 2013; Una alternativa al método tradicional. Revista de la Red Estatal de Docencia Universitaria.

Marriner A. y Raile M. 1996, Modelos y Teorías en Enfermería. 1ªed. Madrid. Ed. Mosby.

Malvarez S. y Castrillón Agudelo, M. 2011; Panorama de la fuerza de trabajo de enfermería en América Latina, segunda parte. Rev Enferm IMSS. 2006; 14.

Manfredi, M. 1993, El Desarrollo de Enfermería en América Latina: una mirada estratégica. Rev. Latino Americana de Enfermagem, págs. 23-35.

Nightingale F. 1990; Notas sobre enfermería: qué es y qué no es. Salvat.

Orellana A, Paravic T. 2007; Enfermería basada en evidencia. Barreras y estrategias para su implementación. Cienc Enferm.

Ochoa M. S. 2005; A propósito de la enfermería basada en la evidencia: algunos cuestionamientos, limitaciones y recomendaciones para su implementación. Invest Educ Enferm.

Passalenti M. 2010; La gran dificultad: aplicar las evidencias a los cuidados cotidianos. Evidentia. <http://www.index-f.com/evidentia/n7/195artículo.php>

Romero MN. 2003; Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) ¿Avanzamos para transformar? Index Enferm; (40-41): 41-46.

Rivera A. 2004, La enseñanza basada en la investigación como estrategia para el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería. Evidentia.

Villa, A; Poblete, M. Aprendizaje basado en competencias. Una propuesta para la evaluación de las competencias genéricas. Bilbao: Mensajero/ICE Universidad de Deusto.

Watson J. 2004; Cuidado humano, eje de la educación, investigación y gestión de la enfermería. En: Ponencia del IV congreso internacional de enfermería. México: Facultad de enfermería y nutriología.

ANEXOS

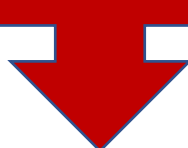


UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”- LAMBAYEQUE

UNIDAD DE POST GRADO

MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Propuesta del desarrollo de habilidades de gestión del cuidado por medio de ABP



Aprendizaje Basado en Problemas.

Paso 1: Gestión del cuidado en sus cuatro etapas

- Analizar el problema Plantear hipótesis Describir del problema. Definir necesidades de aprendizaje

Presentan a la clase el resultado del trabajo del grupo:	Habilidades Cognitivas de pensamiento crítico: Interpretación <input type="checkbox"/> Análisis <input type="checkbox"/> Inferencia <input type="checkbox"/> Explicación
--	---

Paso 2: Plan de trabajo

- Determinar las acciones necesarias para cubrir las necesidades de aprendizaje
- Elaborar un plan de trabajo:
La gestión del cuidado en: La planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados.
- La gestión del cuidado y la intervención de las variables críticas de la atención de enfermería: acceso, oportunidad, humanización, seguridad, calidad y reducción de costos.
- El plan de trabajo permite que el ejercicio de la gestión del cuidado (y el cuidado) de la enfermera cumpla con su función social, lo que significa que la profesión resuelve un problema social determinado, como no lo podría hacer ninguna otra profesión.

<input type="checkbox"/> Presentan a la clase el resultado del trabajo del grupo	Habilidades Cognitivas de pensamiento crítico: <input type="checkbox"/> Inferencia <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Explicación
--	--

Paso 3: Buscar y compartir

- Buscar información relacionada con las necesidades de aprendizaje. Compartir información con el grupo
- Presentan a la clase el resultado del trabajo del grupo

Habilidades Cognitivas de pensamiento crítico:
--

<p>-El cuidado de enfermería: es el conjunto de acciones sistematizadas, organizadas, medibles, documentables y evaluables, basadas en modelos y teorías de enfermería y/o en la evidencia científica,</p> <p>-La información obtenida tiene por fin el garantizar que una persona, con problemas reales o potenciales de salud, reciba una atención de enfermería segura, eficiente y eficaz, cuya finalidad sea lograr su máximo bienestar; y el amparo y protección de sus valores y derechos, amenazados por su estado de carencia o enfermedad.</p> <p>-El cuidado de la salud de las personas es el objetivo principal de la profesión.</p> <p>La gestión del cuidado y el cuidado conforman una unidad representativa del quehacer de la enfermera, donde la gestión sólo será delegable a otra enfermera, en cambio el cuidado podrá ser encargado, bajo indicación y súper vigilancia de una enfermera, en otro profesional o en el personal auxiliar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Interpretación <input type="checkbox"/> Análisis <input type="checkbox"/> Explicación
---	--

Paso 4: Análisis, discusión y proyecciones

Análisis y discusión grupal de la información recogida. Selección de información relevante. Proyecciones basadas en la información seleccionada.

<p>Presentan a la clase el resultado del trabajo del grupo:</p> <p>-A la enfermera le cabe la responsabilidad de distribuir el trabajo (delegación/ encargo), establecer criterios de asignación y límites de los servicios de enfermería y educar en el uso racional de los recursos, de modo de incrementar su eficacia y efectividad.</p> <p>-Es responsable de asesorar el diseño y ejecución de los procesos de reclutamiento, selección, orientación, supervisión, evaluación, asignación, suspensión y despido del personal de enfermería. Asimismo, a fin de garantizar la calidad, continuidad y oportunidad en el cuidado le corresponderá participar en los procesos de adquisición y suministro de equipos e insumos.</p>	<p>Habilidades Cognitivas de pensamiento crítico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Interpretación <input type="checkbox"/> Análisis <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> inferencia <input type="checkbox"/> Explicación Aprendizaje
---	--

Aprendizaje Basado en Problemas.

Paso 5: Presentación de resultados

Se presentan las "soluciones". Evaluación del grupo sobre el trabajo realizado

<p>Presentan a la clase el resultado del trabajo del grupo</p>	<p>Habilidades Cognitivas de pensamiento crítico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inferencia <input type="checkbox"/> Explicación <input type="checkbox"/> autorregulación
--	---

“ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS DE LA ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

ÍNDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	docplayer.es Fuente de Internet	3%
3	bdigital.unal.edu.co Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uchile.cl Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.cl Fuente de Internet	1%
6	moam.info Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	1%

9	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
10	Submitted to University of Greenwich Trabajo del estudiante	<1%
11	www.revenfermeria.sld.cu Fuente de Internet	<1%
12	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
13	idoc.pub Fuente de Internet	<1%
14	transtrade-rk.com.ua Fuente de Internet	<1%
15	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%
16	www.catechmarvels.com Fuente de Internet	<1%
17	www.peruserviciosturisticos.com Fuente de Internet	<1%
18	www.uv.mx Fuente de Internet	<1%
19	scielo.sld.cu Fuente de Internet	<1%
20	Submitted to Colegio San Agustín de Chiclayo Trabajo del estudiante	<1%

21	www.fundacionkoinonia.com.ve Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Del Magdalena Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Adtalem Global Education Trabajo del estudiante	<1 %
24	epdf.pub Fuente de Internet	<1 %
25	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Nacional de Frontera Trabajo del estudiante	<1 %
27	www.enfermeras.co.cr Fuente de Internet	<1 %
28	rodin.uca.es Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Autónoma de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %
31	www.agapea.com Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad Catolica de Manizales	

	Trabajo del estudiante	<1 %
33	journals.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Laureate Higher Education Group Trabajo del estudiante	<1 %
37	José Ángel González Sánchez, Blanca Corujo Fernández, María Jesús Colino Lamparero, Susana López Ortega et al. "Plan de cuidados frente a protocolo asistencial. Análisis comparativo en pacientes sometidos a cateterismo cardíaco", Enfermería Intensiva, 2006 Publicación	<1 %
38	usuarios.lycos.es Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

41	www.adonde.com Fuente de Internet	<1%
42	www2.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
43	www.tdx.cat Fuente de Internet	<1%
44	ddd.uab.cat Fuente de Internet	<1%
45	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
46	scielo.conicyt.cl Fuente de Internet	<1%
47	1library.co Fuente de Internet	<1%
48	www.chiclayo.net.pe Fuente de Internet	<1%
49	www.archimadrid.es Fuente de Internet	<1%
50	riul.unanleon.edu.ni:8080 Fuente de Internet	<1%
51	qdoc.tips Fuente de Internet	<1%
52	www.researchgate.net Fuente de Internet	