UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TEMA:

EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LA APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS DURANTE LA PRÁCTICA DE LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR. PERÍODO MARZO - JULIO 2024

AUTORAS:

GUANIPATIN CALUÑA CARLA MARIBEL

MUGUICHA HINOJOZA LISBETH FERNANDA

TUTORA:

LCDA. STEFANNY DIAS MSC.

GUARANDA – ECUADOR

2023 – 2024

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación se lo dedico a Dios por permitirme gozar de salud y cumplir esta meta tan esperada después de unos largos años de estudio y por supuesto a mi hija Anahí Quinatoa, padres y hermanos por esas palabras de aliento que me permitió seguir avanzando con la preparación de mi carrera que a pesar de muchas dificultades que se han atravesado en el camino he logrado culminar con éxito.

Carla Guanipatin

La presente investigación va dedicada a Dios por cuidarme y guiarme por el camino del bien, a mis padres por siempre haber estado presente en cada paso que doy, siempre motivándome a salir adelante y ser una mujer luchadora, esta fue una de mis metas más anheladas que me propuse cumplir y lo estoy logrando. Agradezco a todos los que me acompañaron durante este largo proceso y me enseñaron que cuando se tiene un sueño debemos luchar por cumplirla y jamás rendirnos.

Fernanda Muguicha

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos gozar de salud, vida y sabiduría durante la etapa de formación académica y así culminar con éxito el proyecto de investigación.

A nuestros padres, hermanos y familiares por haber tenido la dicha de contar con su apoyo incondicional durante todo el proceso de formación académica.

A la prestigiosa Universidad Estatal de Bolívar, Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería por ser un pilar fundamental durante todo este proceso de formación académica, gracias a todos aquellos docentes que nos han compartido sus conocimientos, habilidades y destrezas para ser unos buenos profesionales empáticos y responsables.

A la Licenciada Stefanny Días, tutora del proyecto de investigación por ser nuestra guía fundamental durante la realización de esta investigación ya que con sus conocimientos, habilidades y destrezas ha demostrado ser una persona responsable con cada una de nuestras inquietudes.

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO, EMITIDO POR EL TUTOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICADO EMITIDA POR LA TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICACÓN DE LA TUTORA

La suscrita Lcda. Stefanny Dias Ledesma, MSC, tutora del proyecto de investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **"Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Período marzo - julio 2024.",** realizado por las estudiantes: **Guanipatin Caluña Carla Maribel** con **C.I. 0202353223** y **Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda** con **C.I. 0202698213**, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la carrera de Enfermería para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lcda. Stefanny Dias Ledesma MSC

TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros Guanipatin Caluña Carla Maribel y Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda portador/res de la Cédula de Identidad No 0202353223 y 0202698213 en calidad de autor/res y titu l a r / es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Período marzo - julio 2024, modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.



Guanipatin Caluña Carla Maribel



Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda

TÍTULO

"Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. período marzo – julio 2024"

ÍNDICE

DEDICATORIA ..... **II**

AGRADECIMIENTO ..... **III**

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO, EMITIDO POR EL TUTOR ..... **IV**

TÍTULO ..... **VI**

ÍNDICE ..... **VII**

INTRODUCCIÓN **1**

CAPÍTULO I **3**

1. PROBLEMA DE INVESTIGACÍON **3**

1.1. Planteamiento del Problema 3

1.2. Formulación del Problema 5

1.3. Objetivos 6

1.3.1 Objetivo general 6

1.4. Justificación de la Investigación 7

1.5. Limitaciones 9

CAPÍTULO II **10**

2. MARCO TEÓRICO **10**

2.1. Antecedentes de la Investigación 10

2.2 Bases teóricas 13

2.2.1 Eventos adversos 13

2.2.2 Los diez correctos 19

2.2.3 Internado Rotativo de Enfermería 24

2.3. Definición de términos (Glosario) 29

2.4. Sistemas de Variables 34

Variable independiente 34

Variable dependiente 34

CAPÍTULO III **40**

3. MARCO METODOLÓGICO **40**

3.1. Nivel de investigación 40

3.2. Diseño 40

3.4 Muestra 41

3.5 Criterios de inclusión y exclusión 42

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 42
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 43
CAPÍTULO IV 44
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS 44
4.1 Análisis e interpretación según el objetivo 1.....44
4.2 Análisis e interpretación de datos según el objetivo 2. 83
4.3 Análisis e interpretación de datos según el objetivo 3: 85
4.4 Resultados por cada objetivo planteado. 86
CAPÍTULO V..... 89
5. MARCO ADMINISTRATIVO..... 89
5.1 Presupuesto de recursos técnicos y materiales.....89
5.2 Cronograma de actividades.....91
CAPÍTULO VI 98
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... 98
6.1 Conclusiones 98
6.2 Recomendaciones 99
BIBLIOGRAFÍA..... 100
ANEXOS 107

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Operacionalización de la variable independiente: diez correctos..... 35
Tabla N° 2 Operacionalización de la variable dependiente: presencia de eventos adversos..... 37
Tabla N° 3 Caracterización sociodemográfica..... 44
Tabla N° 4 Distribución de experiencia de evento adverso durante la realización de las actividades de enfermería. 45
Tabla N° 5 Adecuada comunicación entre el personal de enfermería para prevenir eventos adversos..... 46
Tabla N° 6 Cuenta con los conocimientos adecuados para realizar un reporte de eventos adversos..... 47
Tabla N° 7 Participó alguna vez en reuniones para analizar los eventos adversos, identificar causas y corregirlos..... 48
Tabla N° 8 Ha realizado sugerencias que permitan minimizar el efecto de un evento adverso. 49
Tabla N° 9 El personal de enfermería recibe suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos. 50
Tabla N° 10 Existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud para prevenir eventos adversos. 51
Tabla N° 11 Su área de trabajo cuenta con documentación para el reporte de eventos adversos..... 52
Tabla N° 12 Si usted interviene o interviniera en un evento adverso realizaría el reporte de lo ocurrido..... 53
Tabla N° 13 Con qué frecuencia usted reportaría las incidencias o eventos adversos. 54
Tabla N° 14 En el área donde trabaja, se reportan a menudo los eventos adversos. 55
Tabla N° 15 El registro de un evento adverso, ayuda a prevenir la recurrencia de los sucesos..... 56
Tabla N° 16 Ha evidenciado cambios en los protocolos o prácticas de enfermería como resultado de la presencia de eventos adversos. 57

Tabla N° 17 Se sintió cómodo realizando el reporte del evento adverso a las instancias correspondientes. 58
Tabla N° 18 Pudo reconocer la presencia de estos eventos adversos. 59
Tabla N° 19 El registro de un evento adverso, tiene implicancia en el cuidado de enfermería. 60
Tabla N° 20 Cree que los eventos adversos se pueden manifestar por el exceso de carga laboral. 61
Tabla N° 21 Considera que se puede prevenir los eventos adversos. 62
Tabla N° 22 Usted como personal de salud establece un diálogo con el paciente con la finalidad de corroborar y verificar si es el paciente correcto. 63
Tabla N° 23 Verifica la identificación del paciente mediante el brazalete. 64
Tabla N° 24 Confirma el nombre del medicamento antes de su administración. . 65
Tabla N° 25 Verifica que está administrando el medicamento correcto a un paciente específico..... 66
Tabla N° 26 Confirma que la vía de administración sea la correcta antes de administrar un medicamento. 67
Tabla N° 27 Consulta con el personal médico en caso de dudas o discrepancias sobre la vía de administración prescrita para un medicamento en particular. 68
Tabla N° 28 Se asegura que el medicamento sea administrado por la forma correcta, para la vía prescrita, en el paciente correcto. 69
Tabla N°29 Conoce plenamente las diversas formas para administrar medicamentos, según la condición del paciente. 70
Tabla N° 30 Se asegura que los medicamentos se administren en el momento adecuado y sin demoras. 71
Tabla N° 31 Administra el medicamento a la hora prescrita por el médico para evitar alteraciones en el mecanismo de acción..... 72
Tabla N° 32 Registra la medicación administrada en la historia clínica colocando la fecha, hora, iniciales y función de la persona que medicó al paciente..... 73
Tabla N° 33 Ha identificado discrepancia entre la administración real de un medicamento y la información registrada. 74
Tabla N° 34 Informa al paciente o familiar el nombre, la acción del medicamento y la razón por la cual está siendo administrado..... 75

Tabla N° 35 Existe una comunicación efectiva entre el paciente o familiar. 76
Tabla N° 36 Verifica que el medicamento prescrito se justifica para el requerimiento del paciente. 77
Tabla N° 37 De existir dudas sobre la acción correcta del medicamento, consulta con el prescriptor. 78
Tabla N° 38 Cumple con la prescripción médica para administrar la dosis correcta. 79
Tabla N° 39 Confirma la dosis correcta antes de suministrar el medicamento. ... 80
Tabla N° 40 Está pendiente del paciente para evaluar si tuvo la respuesta o efecto esperado..... 81
Tabla N° 41 Está en la capacidad de identificar la inefectividad de la terapia farmacológica. 82
Tabla N° 42 Prueba Chi Cuadrado..... 83
Tabla 43 Prueba Chi Cuadrado para correlación de variables y dimensiones. 84

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Resolución y aprobación del tema por Consejo Directivo Nro.DFCS-RCD-086-2023 107
Anexo 2: Oficio dirigido a los expertos para la validación del instrumento diseñado 111
Anexo 3: Consentimiento informado dirigido a los internos rotativos de enfermería. de la Universidad Estatal de Bolívar cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024 114
Anexo 4: Aplicación de la encuesta a los interno rotativos de enfermería. 116
Anexo 5: Registro fotográfico de la aplicación de la encuesta mediante la plataforma Google forms. 123
Anexo 6: Evidencias de la elaboración y corrección del proyecto de investigación con la Docente Tutora Lcda. Stefanny Días. 124
Anexo 7: Elaboración y ejecución del Plan de mejora dirigida a los internos rotativos de Enfermería 126
Anexo 8: Informe de la ejecución del plan de mejora 149
Anexo 9: Registro de Turniting 156

RESUMEN EJECUTIVO

Los diez correctos son aspectos fundamentales para minimizar errores y asegurar una atención de calidad del paciente. Sin embargo, durante la práctica de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, pueden experimentar eventos adversos debido a varios factores que predisponen a la generación de problemas. Este proyecto tiene como objetivo determinar la presencia de eventos adversos asociados al cumplimiento de los diez correctos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. **Metodología:** Se empleó una metodología cuantitativa, descriptiva, experimental, transversal y aplicada. La población estuvo conformada por 219 Internos Rotativos de Enfermería (IRE) de la Universidad Estatal de Bolívar correspondientes a las cohortes mayo 2023-abril 2024, septiembre 2023-agosto 2024. Se utilizó dos encuestas enfocadas en diez correctos y eventos adversos. **Resultados:** Se identificó que los principales eventos adversos están relacionados con la falta de conocimientos para reconocer de manera efectiva los eventos adversos (44,7%), limitada disponibilidad de documentos para el reporte de eventos adversos (27%), el personal no recibió capacitación sobre eventos adversos (67.1%).Se determinó que de los diez correctos, el 50% es decir 5 de ellos tiene un cumplimiento satisfactorio que superan el 90% dentro de los cuales destacan: Paciente correcto 98,8%, medicamento correcto 95%, vía correcta 95,9%, forma correcta 92% y dosis correcta 95,2%. Por lo tanto, los correctos que tuvieron bajas ponderaciones menores al 90% fueron: hora correcta 87,9%, registro de la administración correcta 58%, educar al paciente 83,4%, acción, 86,6% y respuesta correcta 79,5%. Como propuesta planteada fue el diseño y ejecución de un plan de mejora en los internos rotativos fortaleciendo así la aplicación de los diez correctos. **Conclusiones:** Estadísticamente se determinó que la presencia de eventos adversos está influenciada por la aplicación de los diez correctos.

Palabras clave: eventos adversos, diez correctos, internos de enfermería, salud.

ABSTRACT

Introduction: The ten correct procedures are fundamental aspects to minimize errors and ensure quality patient care. However, during the practice of rotating nursing interns at Bolivar State University, they may experience adverse events due to several factors that predispose to the generation of problems. The objective of this project is to determine the presence of adverse events associated with the compliance of the ten correct ones by rotating nursing interns at Bolivar State University. **Methodology:** A quantitative, descriptive, experimental, cross-sectional and applied methodology was used. The population consisted of 219 Rotational Nursing Interns (RNI) of the Bolivar State University corresponding to the cohorts May 2023-April 2024, September 2023-August 2024. Two surveys focused on ten correct and adverse events were used. **Results:** It was identified that the main adverse events are related to the lack of knowledge to effectively recognize adverse events (44.7%), limited availability of documents for reporting adverse events (27%), the staff did not receive training on adverse events (67.1%).It was determined that of the ten correct, 50% or 5 of them have a satisfactory compliance exceeding 90% within which stand out: Correct patient 98.8%, correct medication 95%, correct route 95.9%, correct form 92% and correct dose 95.2%. Therefore, the correct ones that had low weights below 90% were: correct time 87.9%, correct administration record 58%, educate patient 83.4%, action, 86.6% and correct response 79.5%. As a proposal put forward was the design and execution of an improvement plan in rotating interns thus strengthening the application of the ten correct ones. **Conclusions:** Statistically it was determined that the presence of adverse events is influenced by the application of the ten correct ones.

Key words: *adverse events, right ten, nursing interns, health.*

INTRODUCCIÓN

Los internos rotativos de enfermería se enfrentan a una nueva etapa donde existen desafíos ante situaciones que se les presente durante las prácticas pre profesionales por lo que es necesario que estén capacitados para poder cumplir con el rol de enfermería.

La seguridad del paciente es un pilar fundamental en la práctica de la enfermería, y una de las estrategias más importantes para garantizarla es la correcta aplicación de los "Diez Correctos" que se establecen como un conjunto de directrices esenciales para la administración segura de medicamentos y otros procedimientos clínicos. A pesar de la importancia de estos principios, su aplicación no siempre es perfecta, especialmente en el contexto de la formación de nuevos profesionales.

Estos eventos pueden variar desde errores menores, sin consecuencias significativas, hasta errores graves que pueden causar daño permanente e incluso la muerte. En la práctica de la enfermería, los eventos adversos pueden incluir errores en la administración de medicamentos, errores en los procedimientos, fallos en la comunicación y en la documentación, entre otros.

La OMS señala que los errores en la medicación son "Cualquier incidente prevenible que pueda causar daño al paciente o dé lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando estos están bajo el control de los profesionales de la salud o del paciente.

Por lo tanto, los diez correctos son sumamente importantes a la hora de la administración de medicamentos ya que es una labor esencial en la atención de la salud, la incorrecta administración de fármacos puede tener graves consecuencias para los pacientes, desde reacciones leves, discapacidad e inclusive la muerte. Por ello, es importante que el personal de enfermería cuente con la formación y las herramientas necesarias para administrar los medicamentos de manera segura y efectiva.

Es así que la aplicación de los "Diez Correctos" es fundamental para minimizar el riesgo de eventos adversos en la atención al paciente. Estos

principios actúan como una guía para que las enfermeras, enfermeros y estudiantes de enfermería puedan llevar a cabo sus tareas de manera segura y eficaz. Sin embargo, la implementación rigurosa de estos principios requiere no solo conocimientos teóricos, sino también habilidades prácticas, pensamiento crítico y una comunicación efectiva dentro del equipo de atención médica.

Para el desarrollo de esta investigación se ejecutaron los siguientes capítulos:

En el capítulo I, se introduce el problema de investigación planteando la situación que se busca explorar, seguida por la formulación específica del problema y los objetivos generales y específicos del estudio. Este marco inicial establece la dirección de la investigación.

En el capítulo II, se desarrolla el marco teórico, comienza con antecedentes internacionales, nacionales y locales, y profundizando en el aspecto especifico como los eventos adversos, definición, tipos de eventos adversos y las características de los eventos adversos, los diez correctos y los internos rotativos de enfermería. Se incluyen también marco legal relevante, y definiciones clave para la comprensión del tema.

El capítulo III, se detalla el marco metodológico, descubriendo el enfoque cuantitativo de la investigación. El diseño de esta investigación es de tipo no experimental, y las técnicas utilizadas para la recolección de análisis de datos, así como la población y muestra estudiada.

El Capítulo IV, contiene los resultados o logros alcanzados planteados por los objetivos específicos. Contiene los resultados obtenidos durante la encuesta y cuál fue la estrategia de prevenir dichos errores encontrados

El Capítulo V, Aborda el marco administrativo, incluyendo todos los recursos, presupuestos del estudio y el cronograma.

Finalmente, en el Capítulo VI se presentan las conclusiones y recomendaciones derivadas de la investigación, destacando la importancia de abordar los diez correctos asociados a la presencia de eventos adversos.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACÍON

1.1. Planteamiento del Problema

La formación práctica de los internos rotativos de enfermería, es una etapa esencial en su desarrollo profesional, durante la cual se enfrentan a situaciones clínicas diversas y desafiantes. Aunque este período proporciona una oportunidad para adquirir habilidades prácticas y conocimientos, también se asocia con la posible aparición de eventos adversos que pueden afectar tanto a los internos como a los pacientes que se encuentran bajo su cuidado (Pagalo, 2021).

Los diez correctos se refieren a una lista de verificación o principios fundamentales que los profesionales de enfermería deben seguir para garantizar la seguridad y la calidad en la atención del paciente. Son un marco general, y las instituciones de salud pueden tener variaciones específicas según sus protocolos y políticas; en sí se establecen como un recordatorio para ayudar a prevenir errores y promover buenas prácticas clínicas (Segovia & Jiménez, 2023).

Según la (Organización Mundial de la Salud, 2022) consideró que a nivel mundial existen alrededor de 28 millones de profesionales de enfermería brindando servicio en las distintas casas de salud, de ellos, se estima que el 20.4% correspondiente a 5,7 millones son profesionales en formación (internos rotativos de enfermería). Por lo tanto, debido al desarrollo de sus actividades, la presencia de eventos adversos asociados al incumplimiento de procedimientos y protocolos están relacionados directamente a los auxiliares de enfermería 43%, internos rotativos de enfermería 37% y enfermeros(as) 20%.

Por otra parte, un estudio realizado por el (Consejo Internacional de Enfermeras, 2022) en 12 países de Latinoamérica, evidenció que la enfermería como tal enfrenta graves desafíos que afectan de manera significativa el desarrollo normal de sus actividades. Se determinó que el proceso de formación de los centros de estudios es muy heterogéneo, teniendo un 57% de

repercusión negativa en el 76% de los internos rotativos de enfermería, esto ha generado un 41% de insatisfacción laboral individual y un 34% de insatisfacción en la atención a pacientes. Además, se señala que dentro del grupo de internos rotativos de enfermería el 61% de los efectos adversos se da por el incumplimiento de los procedimientos y normativas institucionales y el 39% se atribuyen a factores exógenos como disponibilidad de recursos, condiciones de trabajo, entre otras.

En el Ecuador, la investigación realizada por (Baño & Casquete, 2023), evidenció que 68 internos rotativos de enfermería de 3 universidades públicas del país, evaluados con respecto a la aplicación de los diez correctos, solo el 40.7% tuvo un cumplimiento efectivo, mientras que el 59.3% no logró cumplir satisfactoriamente estas evaluaciones. Se indicó que los principales problemas presentados fueron con el 58% de errores relacionados con la administración de medicamentos y el 42% de inconvenientes relacionados con la seguridad del paciente.

La evidencia teórica muestra una preocupante correlación entre la presencia de eventos adversos y la falta de adherencia a estos, al cumplimiento de normativas, procedimientos y protocolos. Por ello, se plantea interrogantes críticos sobre la calidad de la formación de los internos de enfermería y la necesidad de explorar en detalle las razones subyacentes que contribuyen a esta problemática.

Además, la falta de cumplimiento a estas prácticas fundamentales “diez correctos” puede desencadenar eventos adversos que afectan de manera significativa el desarrollo efectivo del futuro profesional de enfermería, así como la seguridad del paciente. En este sentido, factores como la carga excesiva de trabajo podrían influir en la capacidad de los internos rotativos de enfermería para seguir estas prácticas seguras de atención de salud (Arráiz & Guanoluisa, 2022).

Por lo tanto, la presencia de eventos adversos asociados al cumplimiento de los diez correctos, es una problemática global que no solo afecta la seguridad del paciente durante el periodo del internado rotativo, sino que

también conlleva una serie de complicaciones a largo plazo en la calidad del ejercicio profesional, pues el limitado cumplimiento de los “diez correctos” podría generar un impacto negativo en la confianza y competencia de los internos, comprometiendo su habilidad para proporcionar una atención competente, de calidad y efectiva.

1.2. Formulación del Problema

¿Qué eventos adversos están asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, período marzo – julio 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la presencia de eventos adversos asociados al cumplimiento de los diez correctos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores que contribuyen a la presencia de eventos adversos y su aplicación de los diez correctos durante la realización de la práctica por parte de los internos rotativos
- Asociar la relación de los eventos adversos y la aplicación de los diez correctos durante la práctica del internado rotativo.
- Diseñar y ejecutar un plan de mejora de acuerdo a los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos.

1.4. Justificación de la Investigación

Algunas investigaciones ponen en evidencia que, durante el desarrollo del internado rotativo de enfermería se presentaron una serie de eventos adversos de menor o mayor magnitud debido a la falta de adherencia al cumplimiento de los diez correctos donde alrededor del 60% de los internos rotativos de enfermería, no tiene un cumplimiento satisfactorio de los diez correctos, poniendo el riesgo la seguridad del paciente y por ende la ética del interno de enfermería (Baño & Casquete, 2023).

Por ello, la **importancia** de la investigación radico en la identificación de los principales eventos adversos que se pueden presentar debido al incumplimiento de los diez correctos por parte de los internos rotativos de enfermería. Esto permitió atender y solucionar los principales inconvenientes identificados, para así promover prácticas seguras que garanticen a los usuarios un servicio seguro y de calidad, libre de riesgos y potenciales daños derivados de la atención de salud.

La investigación es **pertinente** de realizarla pues aportará conocimientos científicos significativos, en vista que los resultados obtenidos de este estudio servirán como base para el desarrollo de futuras investigaciones, enriqueciendo la comprensión global de la seguridad del paciente y la formación clínica efectiva en el contexto de la enfermería.

Es **necesario** realizar el estudio, pues los organismos de control de salud han establecido que la seguridad del paciente es una prioridad incuestionable en la atención médica, y los internos de enfermería, en su rol de aprendices clínicos, desempeñan un papel esencial en este ámbito, pues la adherencia a los diez correctos conduce a la disminución significativa de eventos adversos, garantizando la seguridad y bienestar de los pacientes bajo su cuidado.

Es **factible** porque se cuenta con la disponibilidad de participación de los internos rotativos de enfermería de las cohortes en estudio, en vista que se

encuentran vinculados de manera directa con la universidad y se puede contactarlos según el horario de preferencia y facilidad.

Los **beneficiarios** directos fueron los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, pues se proporcionará información relevante que contribuirá a la mejora continua de su formación preprofesional sobre los diez correctos de atención prioritaria. Además, serán beneficiarios indirectos los pacientes de las distintas instituciones de salud, pues se beneficiarán del desarrollo de prácticas seguras con resultados positivos a su recuperación efectiva.

Además, se tendrá acceso a información **viable**, sobre la adecuada identificación de los factores que afectan el cumplimiento de los diez correctos, con lo cual se podrán implementar intervenciones educativas y formativas específicas que fortalezcan la capacidad de los internos para aplicar prácticas seguras en situaciones adversas.

Por lo tanto, el **aporte** con el desarrollo de la investigación se diseñó y ejecutó un plan de mejora enfocado en los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos.

1.5. Limitaciones

Una de las principales limitaciones de evidencia fue poca colaboración por parte de los estudiantes a la encuesta aplicada.

Tiempo disponible limitado por parte de los internos rotativos de enfermería para participar en la encuesta.

Limitada disponibilidad del tiempo propuesto para terminar la investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Internacionales

La investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre los diez correctos y prácticas del profesional de enfermería en la administración de medicamentos parenterales en el servicio de urgencias del Hospital General Materno Infantil San Pablo" de la ciudad de la Asunción, Paraguay, realizado por (Ayala, 2020), tuvo la finalidad de identificar cuál es el nivel de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería con relación a los diez correctos y la administración de medicamentos. Se realizó un estudio de tipo descriptivo y corte transversal a una muestra conformada 126 profesionales de enfermería del servicio de urgencias el hospital San Pablo en los diferentes turnos. Como técnica se utilizó la encuesta y se aplicó el instrumento de recolección de la información denominado nivel de adherencia en los diez correctos para la aplicación de medicamentos. Dentro de los principales resultados obtenidos se concluyó que el 38% de los encuestados tiene un nivel bajo cumplimiento de los diez correctos, de ellos el 23% tuvo desconocimiento sobre la asepsia en administración de fármacos parenterales y el 15% desconoce la preparación correcta en la administración de medicamentos.

Por otra parte, (Rosero, 2019) realizó su investigación en Bogotá Colombia, denominada "Implementación de estrategias de medicación segura: diez correctos en la administración de medicamentos, reconciliación medicamentosa y asesoría farmacológica en el Instituto Especializado en Salud Mental". El objetivo de esta investigación fue implementar estrategias de uso seguro de medicamentos bajo los diez correctos con el fin de proveer un entorno confiable en la atención de los pacientes. Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, de corte longitudinal que evaluó el nivel de conocimiento y aplicación de los diez correctos por parte del personal de

enfermería en la administración de medicamentos, monitoreados durante 30 días. Los resultados obtenidos permitieron identificar que el 92% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto, mientras que el 6% tuvo un nivel de conocimiento medio y solo el 2% tuvo un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados evidencian que las políticas del hospital tienen un alto nivel de rigurosidad debido a la delicada situación de los pacientes que asisten a esta casa de salud.

De la misma manera, (Cerna y otros, 2021) desarrollaron la investigación "Cumplimiento del personal de enfermería de los diez correctos para una lactancia materna exitosa en Centros de Salud Materno Infantil de Lima" realizado en Perú. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel cumplimiento del personal de enfermería en la aplicación de los diez correctos para una lactancia materna exitosa en los centros materno infantiles de Lima Norte, Para ello, se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal a una muestra conformada por 30 enfermeras, se aplicó un instrumento validado por expertos denominado "Guía de observación del cumplimiento de los diez correctos por el personal de enfermería". Los resultados obtenidos evidenciaron que el 85.3% de los encuestados cumple satisfactoriamente con los diez correctos en el área materna, de la misma manera se determinó que los más altos porcentajes de cumplimiento de cada uno de los ítems fueron con el 98.7% administración correcta de la dosis y con el 92.8% responsabilidad en la administración del medicamento.

Nacionales

En Babahoyo, Ecuador los autores (Baño & Casquete, 2023) realizaron la investigación "Aplicación de los diez correctos y su relación con la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martín Icaza, junio - octubre de 2023". El objetivo principal de esta investigación fue establecer la relación que existe entre la aplicación de los diez correctos y la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería del Hospital Martín Icaza. Se aplicó un estudio de tipo cuantitativo, de campo, con enfoque

descriptivo y observacional. Como instrumento de recolección de la información se aplicó el test “Nivel de conocimiento de los diez correcto por parte del personal de enfermería”. La muestra de estudio estuvo conformada por personal de 68 internos de enfermería, donde se determinó un cumplimiento superior al 98% en los ítems: identificación del paciente, mantenimiento preventivo de equipos, control de electrolitos control de abreviaturas, higiene de manos y menor cumplimento se tuvo en la prevención de caídas con el 87% de las afirmaciones.

En la ciudad de Ambato se realizó la investigación “Análisis de la aplicación de los diez correctos en sedoanalgesia en terapia intensiva del Hospital General Ambato” desarrollada por (Ortíz, 2023). El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de cumplimiento de los diez correctos en el área de sedoanalgesia en terapia intensiva del Hospital General Ambato. Dentro de la metodología utilizada se planteó un estudio de tipo descriptivo, de campo y transversal, mediante una ficha de observación hoy conformada por 12 ítems que hacen referencia a la aplicación de los diez correctos. Se determinó que el 100% del personal encuestado tiene conocimientos sólidos sobre los diez correctos, el 97.5% manifiesta que han sido socializados sobre los protocolos de administración de medicamentos en sedoanalgesia. Además, el 92% tiene un conocimiento alto sobre los diez correctos, el 7% un nivel de conocimiento medio y solo el 1% tiene un nivel de conocimiento bajo.

De la misma manera se realizó otra investigación en la ciudad de Ambato titulada “Aplicación de los diez correctos en la administración de medicación por parte del personal de enfermería en el Hospital Provincial General Docente Ambato” realizado por (Aimacaña, 2020). El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento en la aplicación de los diez correctos en la administración de medicación. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo descriptivo y observacional. La muestra fue de 148 profesionales de enfermería, se aplicó una ficha de recolección de la información denominada “Guía de observación en la seguridad del cuidado de enfermería en la administración de fármacos según los diez correctos” compuesta por diez ítems con dos alternativas de respuesta. Se determinó que el 87% de los

profesionales tiene un cumplimiento alto en la aplicación de los diez correctos y el 13% tiene un nivel de cumplimiento medio, destacando que las principales falencias fueron la administración del medicamento y la preparación del medicamento.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Eventos adversos

Los eventos adversos se refieren a situaciones no deseadas o inesperadas que ocurren en relación con la atención médica o durante la prestación de servicios de salud. Estos eventos pueden causar daño al paciente y pueden estar relacionados con la atención médica, incluyendo diagnóstico, tratamiento, procedimientos, o la falta de los mismos (Llerena & Lagla, 2021).

2.2.1.1 Definición

Los eventos adversos se definen como los resultados no deseados o dañinos que se presentan durante o después de la prestación de cuidados de salud, tratamiento médico o intervenciones terapéuticas. Pueden afectar negativamente la salud del paciente y pueden ser causados por diversos factores, incluidos errores médicos, fallos en los sistemas de atención médica, reacciones adversas a medicamentos, o simplemente complicaciones inherentes a ciertos procedimientos o tratamientos mal ejecutados (Arteaga y otros, 2023)

2.2.1.2 Tipos de eventos adversos

Los eventos adversos en el ámbito de la atención médica pueden clasificarse en diversas categorías según la naturaleza del evento. A continuación, se presentan algunos tipos comunes de eventos adversos:

- **Evento adverso**

Este tipo de evento adverso se caracteriza por la presencia de una lesión que está relacionada con la asistencia sanitaria del profesional de la salud más que debido a las complicaciones de la enfermedad que tiene el paciente. Se consideran todos los aspectos que involucra el proceso de atención que inicia

desde el diagnóstico hasta el tratamiento así, como el sistema de salud propiamente dicho y el equipamiento utilizado (Altamirano y otros, 2022).

Dentro de este tipo de evento adverso están aquellos considerados como graves, es decir los que pueden producir muerte o pérdida de función del paciente y también los eventos adversos leves, que son aquellas complicaciones que se presentan por fiebre o prolongación de una estancia médica (Arroyo & Retuerto, 2021).

- **Cuasi evento**

Se refiere a una situación particular que podía haber desencadenado o producido un accidente, una lesión o una complicación de la enfermedad de un paciente, pero que no ocurrió debido a una intervención oportuna. La presencia de los cuasi eventos permite analizar las fallas de procedimiento con la posibilidad de identificar posibles debilidades en el proceso de atención de enfermería y en el sistema de atención de salud (Forest, 2023).

De la misma manera (Ichau, 2023) menciona que los cuasi eventos ayudan a identificar las fortalezas del mismo, con la finalidad de potenciarlas y reducir el nivel de vulnerabilidad del paciente ante la ocurrencia de los cuasi eventos. Dentro de los principales cuasi eventos que se presentan en el proceso de atención de enfermería se detallan los siguientes:

- ✓ Error en la medicación que es detectado previo al suministro al paciente
- ✓ Error en las técnicas de prevención de úlceras por decúbito antes de que se produzca.
- ✓ Error en el proceso de identificación y registro del paciente (Quiróz & Paredes, 2022).

- **Evento centinela**

Se refiere a un evento adverso grave y generalmente inusual que puede indicar un problema significativo en la calidad o seguridad de la atención médica. Estos eventos son considerados centinelas porque señalan la presencia de problemas más amplios que pueden requerir una investigación exhaustiva y acciones correctivas (Castro & Delgado,

2021). Algunos ejemplos de eventos centinela en el ámbito de la salud podrían incluir:

- ✓ **Errores de medicación graves:** Administración incorrecta de medicamentos que resulta en daño grave al paciente.
- ✓ **Cirugía equivocada:** Realización de una cirugía en el paciente equivocado o en la parte incorrecta del cuerpo.
- ✓ **Transfusiones sanguíneas incompatibles:** Administración de sangre o componentes sanguíneos incompatibles con el paciente, lo que puede tener consecuencias graves.
- ✓ **Suicidio de un paciente hospitalizado:** La ocurrencia de un suicidio dentro de un entorno hospitalario.
- ✓ **Infecciones nosocomiales graves:** Infecciones adquiridas en el hospital que resultan en daño significativo al paciente (Calvo y otros, 2021).

Cuando se identifica un evento centinela, se espera que las instituciones de salud realicen una investigación exhaustiva para comprender las causas subyacentes del evento y tomen medidas correctivas para prevenir futuros incidentes similares. El objetivo es mejorar la seguridad y la calidad de la atención médica.

2.2.1.3 Eventos adversos en salud

La definición de eventos adversos en el ámbito de la salud se centra en situaciones en las que la atención médica, en lugar de beneficiar al paciente, resulta en consecuencias negativas. Estos eventos pueden variar en gravedad, desde situaciones que causan molestias temporales hasta aquellas que tienen consecuencias graves o a largo plazo para la salud del paciente (Rodríguez & Rodríguez, 2021).

Es importante destacar que los eventos adversos pueden deberse a diversos factores, como errores médicos, fallos en la comunicación, problemas en la administración de medicamentos, condiciones del entorno de atención médica, entre otros. La identificación, el análisis y la prevención de eventos adversos son aspectos fundamentales en la mejora continua de la calidad y seguridad de la atención médica (Egusquiza, 2023).

2.2.1.4 Eventos adversos en la administración de medicamentos

La administración de salud es un campo amplio que abarca diversas áreas, y los eventos adversos pueden ocurrir en diferentes aspectos de la gestión de la atención médica. A continuación, se enumeran algunos de los principales eventos adversos en la administración de medicamentos:

- **Errores en la dispensación de medicamentos**

Problemas en la correcta preparación y dispensación de medicamentos por parte del personal de enfermería (Arteaga y otros, 2023).

- **Errores en la administración de medicamentos**

Incluye dosis incorrectas, frecuencia, administración equivocada de medicamentos, omisiones o administración en el momento equivocado (Romero y otros, 2020).

- **Falta de seguimiento de protocolos de seguridad**

Omisiones en la aplicación de protocolos de seguridad establecidos, como la identificación del paciente, verificación de alergias y doble chequeo de medicamentos (Poveda y otros, 2022).

- **Errores en la documentación de la Historia Clínica**

Inexactitudes u omisiones en la documentación de la información médica del paciente, lo que puede afectar la toma de decisiones clínicas (Segovia & Jiménez, 2023).

- **Comunicación ineficaz con el paciente**

Fallos en la transmisión de información crucial entre el profesional de enfermería y el paciente (Segovia & Jiménez, 2023).

2.2.1.5 Características de los eventos adversos

Los eventos adversos en el ámbito de la atención de enfermería tienen varias particularidades distintivas que lo identifican de los demás tipos de eventos. A continuación, se presentan algunas de las características comunes de los eventos adversos:

- **No intencionados**

Generalmente los eventos adversos son no intencionados y no deseados, es decir que ocurren como resultados indeseados de la atención médica y no forman parte del plan original de tratamiento, es decir, se deriva como un efecto colateral de la atención de salud (Vargas y otros, 2020).

- **Provoca daño al paciente**

Los eventos adversos pueden causar algún tipo de daño al paciente, ya sea físico, psicológico o social. Pueden variar en su nivel de gravedad, ya que van desde efectos leves que no representan mayores problemas hasta consecuencias graves o incluso letales (Quispe, 2020).

- **Resultan de la atención de salud**

Están directamente relacionados con la atención médica que se proporciona al paciente y pueden presentarse durante cualquier fase del proceso de atención de salud, incluida la prevención, el diagnóstico, el tratamiento o el seguimiento, pudiendo ser leve o grave (Riera y otros, 2022).

- **Son prevenibles**

Algunos eventos adversos son completamente prevenibles, para ello, se pueden aplicar prácticas y protocolos de atención segura, mientras que otros eventos pueden ser inevitables debido a la complejidad de ciertas condiciones médicas del paciente o en su defecto debido a la complejidad de los cuadros clínicos. Algunos eventos adversos son complicaciones esperadas relacionadas

con ciertos procedimientos médicos, mientras que otros son inesperados y podrían deberse a errores evitables (Rey, 2021).

- **Variedad de causas**

Es importante recalcar que los eventos adversos pueden ser causados por una diversidad de factores, como por ejemplo los errores médicos, errores en el cuidado de enfermería, fallas en los sistemas de atención médica, reacciones adversas a medicamentos, infecciones nosocomiales y complicaciones imprevistas que no se pueden controlar (Bernal, 2021).

- **Subregistro común**

Se estima que la mayor parte de los eventos adversos a menudo no están registrados, debido a que la ocurrencia de los mimos no es notificada, ya sea debido a la falta de reconocimiento, la preocupación por las repercusiones legales que implica para el médico y/o enfermera, o también debido a la falta de un sistema eficaz de notificación (Quispe, 2020).

- **Necesitan análisis y mejora continua**

La identificación, notificación y análisis de los eventos adversos son prácticas clave en la mejora continua de la seguridad del paciente. Estos eventos proporcionan oportunidades para aprender de los errores y mejorar los procesos de atención médica (Vargas y otros, 2020).

La ocurrencia y gestión de eventos adversos están vinculadas a la cultura de seguridad en un entorno de atención médica. Una cultura que fomente la comunicación abierta, el aprendizaje de los errores y el trabajo en equipo es fundamental para abordar y prevenir eventos adversos, ya que los eventos adversos pueden afectar la confianza del paciente en el sistema de atención médica y en los profesionales de la salud.

2.2.2 Los diez correctos

El contexto de la administración y práctica segura de los profesionales de enfermería, se establecen los diez correctos como una serie de prácticas, principios y procedimientos esenciales que se deben seguir para garantizar la efectividad en el proceso de administración de medicamentos y garantizar de manera efectiva la seguridad del paciente (Ortíz, 2023).

Por su parte, (Aimacaña, 2020) mencionan que la seguridad y la adecuada atención del paciente, son dos de los principios fundamentales en el ámbito de una atención de salud de calidad, debido a que permiten el desarrollo y consecución eficaz del tratamiento, minimizando la ocurrencia de errores y posibles riesgos.

En este sentido (Ayala, 2020) concuerda que la necesidad de aplicación de los diez correctos ayuda a minimizar en entre el 92 y 96% del riesgo de cometer cualquier tipo de error en el momento de administrar medicamentos y por ende mejora la seguridad del paciente. Esto es fundamental para alcanzar una práctica clínica efectiva, para la consecución de los objetivos del personal, sobre todo de aquellos que se encuentran en formación.

Según lo establecido por el (Ministerio de Salud Pública, 2022) el seguimiento y aplicación de los diez correctos no garantiza de manera efectiva la ocurrencia de errores, pero su aplicación permite mejorar la calidad de atención del paciente, sobre todo durante la administración de medicamentos y por ende garantizar su seguridad. Es por ello que los diez correctos definidos por esta institución de salud pública, se detallan a continuación:

2.2.2.1 Paciente correcto

Este correcto es claro y preciso y se refiere de manera clara y objetiva a la identificación oportuna y eficiente del paciente correcto para la administración del medicamento, pues esta acción es muy delicada y sensible en cuanto a la seguridad del mismo (Puma y otros, 2021).

En esta fase se recomienda la realización de una serie de preguntas que permita identificar correctamente al paciente como por ejemplo ¿por favor dígame su nombre completo? o de la misma manera identificarlo mediante el brazalete suministrado durante la valoración en la historia clínica. Además, se debe realizar una verificación cruzada con la finalidad de evitar administrar cualquier tipo de medicamentos a un paciente que no corresponde, pues suele pasar que dos pacientes con el mismo nombre se encuentran ingresados en una misma habitación (Romero y otros, 2020).

Por su parte (Michalek & Carson, 2020) señalan que cuando se presentan situaciones especiales de cuidado, se debe realizar una identificación eficiente y pormenorizada del paciente, pues existen casos que el nivel de conciencia del paciente es muy bajo o presentan enfermedades que afectan su actividad psicomotora y no pueden identificarse. Por ello, se debe recurrir al brazalete de identificación y sobre todo no se debe administrar ningún tipo de medicamento hasta tener absoluta certeza de que es el paciente correcto.

2.2.2.2 Medicamento correcto

Los autores (Saldarriaga y otros, 2022) determinaron que una de las principales causas que se encuentran directamente relacionadas con los errores en la administración de medicamentos es la similitud entre sus nombres, para ello, se debe seguir un procedimiento establecido para minimizar los errores en el momento de la prescripción del medicamento y uno de ellos es adoptar su nombre genérico, pero en ciertos casos también existe similitud fonética, por lo que debe confirmar el medicamento de manera efectiva antes de su administración.

En lo concerniente al medicamento correcto, es importante que el profesional de enfermería se asegure que el paciente no es alérgico al medicamento que se le va a suministrar. Se debe realizar una observación exhaustiva del paciente ante las alertas de reacciones adversas a medicamentos, este particular debe ser documentado de forma apropiada y de fácil visibilidad (Escandell & Pérez, 2022). En ciertos casos se recomienda que los pacientes

alérgicos dispongan de una identificación particular que les permita alertar al equipo de salud y tomar acciones inmediatas.

2.2.2.3 Vía correcta

Según determinaron (Marín y otros, 2020) cada medicamento en su diferente presentación tiene un tiempo específico de absorción, por lo que debe ser administrado por la vía adecuada. Ante la duda, se debe consultar inmediatamente la vía de administración para verificar si es la correcta y proceder.

Por otra parte, si un medicamento es suministrado por una vía equivocada se debe identificar y alertar inmediatamente el error, hay que comunicar el hecho a quién lo prescribió para que realice la correspondiente aclaración. Además, es sumamente importante que el medicamento no sea administrado al paciente si no se tiene la completa seguridad de cuál es la vía correcta.

2.2.2.4 Forma correcta

El profesional de enfermería, antes de administrar el medicamento debe asegurarse que este sea suministrado en la forma correcta pudiendo ser líquido o sólido. Muchos medicamentos comerciales se encuentran disponibles en varias formas farmacéuticas que suelen ser administrados por diferentes vías, en este caso específico un antibiótico puede ser suministrado de manera parenteral o como tableta en estado sólido (Romero y otros, 2020).

Se debe controlar de manera efectiva cuál es la vía de administración solicitada por el médico tratante pues dependiendo del caso, ciertos pacientes requerirán de una vía más rápida y efectiva como la parenteral o en otros casos cuando no existen mayores complicaciones se suele administrar el medicamento por vía oral. Cualquiera que sea el caso, siempre se debe tener una adecuada identificación del medicamento y del paciente a suministrar.

2.2.2.5 Dosis correcta

La dosis correcta hace referencia a la cantidad específica de medicamento que se requiere para lograr el efecto terapéutico deseado. Administrar una dosis inadecuada ya sea demasiado baja o demasiado alta, puede resultar en una eficacia reducida o insuficiente del tratamiento, lo que puede aumentar el riesgo de efectos secundarios no deseados o incluso de toxicidad (Paucar, 2023).

En este caso (López & Mena, 2022) sugieren que se debe comprobar dos veces la prescripción dictada del medicamento, en el supuesto caso que parezca una dosis inapropiada, por ello, ante la duda se debe confirmar con el prescriptor. De la misma manera, el profesional debe mantener una competencia y habilidad óptimas para el cálculo de la dosis farmacológica, ya que estos atributos son imprescindibles para que la administración del medicamento sea de forma segura.

Es así que, administrar la dosis correcta permite obtener el máximo beneficio terapéutico con el menor riesgo de efectos secundarios. La optimización del tratamiento contribuye a una recuperación más rápida y efectiva del paciente.

2.2.2.6 Hora correcta

Administrar un medicamento en la hora correcta es crucial por diversas razones, y esta práctica está respaldada por principios clave en el cuidado de la salud en vista que al suministrarse el medicamento en el horario predeterminado ayuda a garantizar los niveles séricos terapéuticos, pues de lo contrario se llegaría a comprometer el mecanismo de acción y eficacia del medicamento (Carrasco y otros, 2021).

Muchos medicamentos están diseñados para actuar de manera específica en momentos particulares del día. La administración en la hora correcta maximiza la eficacia del tratamiento al garantizar que la concentración del medicamento en el cuerpo sea óptima cuando se necesita, además se puede

mantener un control más efectivo sobre los síntomas del paciente (Poveda y otros, 2022).

2.2.2.7 Registro de la administración correcta

Mantener un registro preciso de la administración correcta de medicamentos es fundamental en el ámbito de la atención médica por diversas razones, todas ellas centradas en garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. El beneficio más importante es que facilita la coordinación y la comunicación efectiva entre médicos, enfermeras y otros miembros del equipo de atención médica, principalmente para evitar duplicar las dosis (Arteaga y otros, 2023).

El registro de la administración correcta puede ayudar a identificar patrones inusuales o problemas potenciales, como la falta de mejoría en la condición del paciente o la aparición de efectos secundarios. Esto facilita la intervención temprana y la toma de decisiones informadas sobre ajustes en el tratamiento, cambios en las dosis o la necesidad de consultas adicionales (Villegas & Bravo, 2023).

2.2.2.8 Educar al paciente

Consiste en proporcionar toda la información necesaria al paciente, familiares o cuidadores sobre la acción y efecto del medicamento suministrado y la razón por la cual ese tipo de medicamento fue administrado.

Según señala (Bazán y otros, 2020) informar al paciente sobre el medicamento, su propósito y cómo tomarlo correctamente puede aumentar significativamente la adherencia al tratamiento. Los pacientes son más propensos a seguir las indicaciones cuando comprenden la importancia de su medicación. Además, la información sobre el medicamento permite identificar y evitar alérgenos potenciales, esto es esencial para aquellos pacientes que pueden tener alergias o sensibilidades específicas a ciertos componentes de los medicamentos.

Un hecho particular que señala (Gracias & Belio, 2020) es que proporcionar la información al paciente sobre el medicamento suministrado

promueve la autonomía y el respeto a la toma de decisiones del paciente, con esto se permite garantizar una participación activa en sus cuidados y sobre todo en la toma de decisiones informadas sobre su salud.

2.2.2.9 Acción correcta

Este correcto se refiere a la justificación del medicamento para el cual fue prescrito. La justificación del medicamento implica la necesidad de evaluar y respaldar el diagnóstico subyacente. Antes de prescribir un medicamento, es esencial asegurarse de que la intervención farmacológica sea apropiada y necesaria para tratar la condición médica del paciente (Silva, 2022).

Cada paciente es único, y la justificación del medicamento implica adaptar el tratamiento a las características individuales del paciente, como su historial médico, alergias, otras condiciones médicas y posibles interacciones con otros medicamentos. Además, debe basarse en la evidencia científica actual y en las pautas clínicas establecidas, esto implica asegurarse de que exista respaldo científico sólido para la eficacia y la seguridad de la intervención (Cordero, 2022)

2.2.2.10 Respuesta correcta

Una vez que el medicamento ha sido administrado, los profesionales de enfermería deben realizar un acompañamiento al paciente para identificar y evaluar si el medicamento tuvo el efecto o la respuesta esperada. Esto debido q que la ineficacia de la terapia farmacológica puede llegar a complicar los cuadros clínicos y en el peor de los casos provocar la pérdida de la vida del paciente, en vista que existen medicamentos altamente sensibles como los anticoagulantes, antiarrítmicos, entre otros, que tienen un riesgo inminente de muerte (Carrasco y otros, 2021).

2.2.3 Internado Rotativo de Enfermería

El internado rotativo de enfermería es un componente integral de la formación académica y clínica de los estudiantes de enfermería. Es un periodo de formación práctica que brinda la oportunidad de aplicar y consolidar sus conocimientos teóricos en un entorno clínico real (Chamba y otros, 2021).

Durante este período, los estudiantes realizan rotaciones en diferentes áreas de atención médica para obtener una experiencia variada y completa.

En este sentido la (Universidad Estatal de Bolívar , 2021) establece que el programa de prácticas pre profesionales denominado internado rotativo, es un periodo caracterizado por la integración docente asistencial de las distintas instituciones del sistema de educación superior, tiene la finalidad de aplicar y profundizar los diversos conocimientos, destrezas y habilidades que fueron proporcionados a los estudiantes en los niveles anteriores de la carrera.

Es así que este reglamento señala que todos los estudiantes de la carrera de Enfermería, realizarán las prácticas pre profesionales en su campo de formación, como requisito previo para obtener su título correspondiente.

2.2.3.1 De las definiciones

El internado rotativo tiene una duración de un año calendario y se cumple en los 3 niveles de atención de la Red Pública de Salud del Ecuador. Depende de la dirección de carrera y la coordinación de la misma, quienes se encargan de planificar, organizar, ejecutar y monitorear el desarrollo de estas actividades. El interno rotativo de enfermería corresponde al estudiante del área de la salud que se encuentra en el último año de la carrera y que realiza labores asistenciales y docentes en el establecimiento asignado.

2.2.3.2 Objetivos

El internado rotativo de la Universidad Estatal de Bolívar, tiene dentro de sus objetivos: proporcionar cuidado al paciente hospitalizado mediante la aplicación de procesos de atención de enfermería en sus distintas patologías con ética, humanismo, calidad y calidez. Así mismo, brinda atención de enfermería al individuo, su familia y la comunidad en las distintas unidades ambulatorias. También se encarga de realizar un diagnóstico de salud de la comunidad y estado situacional institucional, que contribuya a tener un mejor conocimiento de la realidad de salud a nivel local y operativa.

De la misma manera, se encarga de planificar y ejecutar programas preventivos y de educación destinados al individuo, familia y comunidad. Participa en la gestión de los servicios de salud y desarrolla proyectos de vinculación, sobre todo para los grupos vulnerables (Universidad Estatal de Bolívar , 2021).

2.2.3.3 De los hospitales y otros servicios de salud

El estudiante que esté cursando el programa de prácticas profesionales, denominado internado rotativo de la carrera de enfermería, realizará su actividad dentro de las distintas Unidades Asistenciales Docentes correspondientes al primero, segundo y tercer nivel de atención de toda la Red Pública Nacional de Salud.

Por lo tanto, para el desarrollo de las prácticas profesionales en las distintas instituciones de salud, se deberá establecer un convenio marco que permita garantizar la relación asistencial docente de acuerdo a lo estipulado en la Normativa Técnica Asistencial Docente del Ministerio de Salud Pública, sobre todo en lo que se refiere al numeral 8 sobre los distintos convenios que Norman la relación asistencial docente.

2.2.3.4 Del régimen académico

Un aspecto muy importante que se debe considerar en todo momento es que el interno es un estudiante que se encuentra en proceso de formación y en ningún momento reemplaza a un profesional de enfermería en los distintos servicios de salud. Para ello, se contempla dentro de la organización un día académico que contribuye al fortalecimiento de los conocimientos de acuerdo a las distintas necesidades estudiantiles.

2.2.3.10 Generalidades del internado rotativo

El internado rotativo se efectuará durante el último nivel de las carreras de las Ciencias de la Salud, en este caso de la enfermera, se rige bajo la figura de modalidad de pasantías obligatorias establecidas en la Red Pública Integral de Salud y Red Privada Complementaria

- **Supervisión Clínica**

Los estudiantes están bajo la supervisión y orientación de profesionales de enfermería y otros miembros del equipo de salud. La supervisión clínica es esencial para garantizar que los estudiantes adquieran las habilidades prácticas necesarias y para brindar apoyo durante su transición al entorno clínico. Este programa se encuentra bajo la supervisión, evaluación y apoyo de la institución de educación superior a la que pertenecen los estudiantes (Cabrera & Minda, 2020).

- **Aplicación de conocimientos teóricos**

El internado rotativo proporciona a los estudiantes la oportunidad de aplicar los conocimientos teóricos adquiridos en el aula a situaciones clínicas reales. Esto incluye la aplicación de procedimientos de enfermería, la administración de medicamentos y la interacción con pacientes.

- **Aprendizaje interprofesional**

Durante las rotaciones, los estudiantes interactúan de manera directa con otros profesionales de la salud, como el caso de médicos, terapeutas y personal de apoyo. Esto fomenta el aprendizaje interprofesional y destaca la importancia de la colaboración que debe tener el profesional de la salud dentro del entorno clínico (Suntaxi, 2023).

- **Desarrollo de habilidades clínicas**

Los estudiantes tienen la oportunidad de desarrollar habilidades clínicas prácticas en un entorno real, como la toma de signos vitales, la administración de medicamentos, la realización de procedimientos de enfermería y la atención directa al paciente.

Además, los estudiantes asistirán de manera continua al establecimiento de salud al que fueron asignados, dónde experimentarán y participarán de las guardias de 24 horas realizadas cada cuarto día con la participación al día siguiente en la entrega de la guardia durante la visita médica. Todo esto

contribuirá al desarrollo de sus habilidades profesionales (Ministerio de Salud Pública, 2021).

- **Evaluación y retroalimentación**

Durante el internado rotativo, los estudiantes son evaluados y reciben retroalimentación sobre su desempeño clínico por parte del personal del hospital. Esta evaluación contribuye a su desarrollo profesional y permite identificar áreas en las que tengan mayor debilidad y así poder desarrollar acciones de mejora que contribuyan a elevar su desempeño laboral (Muníz y otros, 2022).

- **Preparación para la práctica profesional**

El internado rotativo prepara a los estudiantes para ingresar al campo de la enfermería como profesionales prácticos y competentes. Les brinda la oportunidad de enfrentarse a desafíos reales y desarrollar habilidades esenciales para la atención al paciente (Salazar, 2021).

También proporciona a los estudiantes la oportunidad de adaptarse al entorno clínico, familiarizándose con las dinámicas hospitalarias, los protocolos y los flujos de trabajo. Esta experiencia es valiosa para su transición exitosa a la práctica profesional, lo que les permite desarrollar habilidades para la toma adecuada de decisiones y gestión de casos

En el internado rotativo la formación en enfermería desempeña un papel clave en la transición de los estudiantes de la academia al campo de la práctica profesional. Proporciona experiencias prácticas esenciales y oportunidades de aprendizaje que son fundamentales para el desarrollo de enfermeros competentes y comprometidos.

2.3. Definición de términos (Glosario)

- **Absorción**

La absorción de un medicamento es el proceso mediante el cual el fármaco ingresa al torrente sanguíneo desde el lugar de administración (como el tracto gastrointestinal, la piel, el músculo u otras vías) y se distribuye por todo el cuerpo. Es una de las etapas clave en la farmacocinética, pues permite conocer de manera objetiva la acción del medicamento en el organismo (Jiménez y otros, 2023).

- **Anafilaxia**

Es una reacción alérgica grave y potencialmente mortal que se produce de manera rápida y afecta a todo el cuerpo ya que es reacción alérgica extrema desencadenada por una exposición a una sustancia a la que una persona es alérgica, conocida como alérgeno. La anafilaxia puede ocurrir en cuestión de minutos después de la exposición al alérgeno y puede afectar varios sistemas del cuerpo (Bazán y otros, 2020).

- **Biodisponibilidad**

Se refiere a la cantidad y la velocidad con la que un fármaco o sustancia activa administrada de una forma determinada llega a la circulación sistémica o al sitio de acción en el organismo. En otras palabras, es la fracción de la dosis administrada que alcanza la circulación sanguínea y está disponible para producir efectos fisiológicos (Cordero, 2022).

- **Comprimido de liberación sostenida**

Es una forma farmacéutica diseñada para liberar el principio activo de manera gradual y constante en el cuerpo a lo largo de un período prolongado. Tiene la ventaja de reducir la frecuencia de administración del medicamento, proporcionando una liberación sostenida de la sustancia activa y manteniendo

niveles terapéuticos en el organismo durante los tiempos requeridos (Michalek & Carson, 2020).

- **Contraindicación**

Es una circunstancia o condición médica que indica que una terapia específica, tratamiento o procedimiento no es apropiado o no debe ser realizado debido al riesgo de efectos adversos graves. En otras palabras, es una razón o factor que desaconseja el uso de ciertos medicamentos o intervenciones debido al potencial de causar daño o complicaciones significativas (Rey, 2021).

- **Cumplimiento del tratamiento**

Representa la medida en que los pacientes siguen las indicaciones de sus profesionales de la salud con respecto a la toma de medicamentos, la realización de cambios en el estilo de vida o la adherencia a otras recomendaciones terapéuticas. Es esencial para el éxito del tratamiento y para lograr los resultados deseados en la gestión de enfermedades y la promoción de la salud (Silva, 2022).

- **Dosis terapéutica**

Es a la cantidad específica de un medicamento que se prescribe o se recomienda para lograr el efecto terapéutico deseado en el tratamiento de una enfermedad o condición médica específica. Esta dosis está diseñada para proporcionar los beneficios terapéuticos máximos con el menor riesgo posible de efectos secundarios o toxicidad (Cordero, 2022).

- **Estabilidad del medicamento**

La estabilidad de un medicamento se refiere a su habilidad para mantener sus propiedades físicas, químicas, microbiológicas y su efecto terapéutico durante su almacenamiento y uso. Es así que un fármaco se considera estable si conserva su eficacia, calidad y seguridad con el paso del tiempo, siempre y cuando se guarden bajo las condiciones recomendadas (Rosero, 2019).

- **Farmacocinética**

Se encarga de comprender cómo el cuerpo humano procesa los medicamentos y sustancias químicas después de ser ingeridos u otros métodos de administración. Examina los mecanismos involucrados en la forma y velocidad con que las concentraciones de determinados compuestos químicos aumentan o disminuyen a lo largo del tiempo en sangre y tejidos (Cordero, 2022).

- **Farmacodinamia**

Es la manera en que los medicamentos afectan el cuerpo, analiza los efectos bioquímicos y fisiológicos de los tratamientos, y cómo estos impactos se traducen en resultados terapéuticos positivos o negativos. En otras palabras, esta rama se enfoca en la forma en que las medicinas interactúan con los sistemas biológicos para generar sus consecuencias (Quispe, 2020).

- **Interacción medicamentosa**

La interacción medicamentosa se produce cuando dos o más medicamentos interactúan entre sí, alterando sus efectos, ya sea potenciándolos o disminuyéndolos, o dando lugar a efectos secundarios inesperados. Estas interacciones pueden ocurrir cuando se toman dos o más medicamentos al mismo tiempo, ya sea de forma simultánea o en momentos diferentes (Riera y otros, 2022).

- **Posología**

La posología se refiere a la rama de la medicina que se ocupa de la cantidad, frecuencia y duración de la administración de un medicamento. En términos más sencillos, la posología es la disciplina que establece las dosis adecuadas para la administración de un fármaco en un paciente (Paucar, 2023).

- **Protocolo de doble identificación**

Se refiere comúnmente a un procedimiento de seguridad utilizado en entornos médicos, farmacéuticos o laboratorios para evitar errores en la identificación de pacientes, medicamentos, muestras o cualquier elemento crítico. Este protocolo se implementa para garantizar la seguridad y precisión en los procesos de atención médica (Escandell & Pérez, 2022).

- **Registros de medicación**

Son documentos o sistemas utilizados para registrar y documentar la administración de medicamentos a un paciente en entornos de atención médica. Son fundamentales para mantener un historial preciso y completo de los medicamentos que un paciente ha recibido, y son esenciales para garantizar una atención médica segura y coordinada (Arteaga y otros, 2023).

- **Seguridad del paciente**

Es la prevención y reducción de eventos adversos o daños relacionados con la atención médica, implica las prácticas y medidas diseñadas para evitar errores, minimizar riesgos y garantizar que los pacientes reciban atención médica de alta calidad de manera segura, sin la presencia de daños innecesarios durante su atención médica (Salvador & Mesa, 2021).

- **Suicidio**

El suicidio suele ser consecuencia de la interacción de muchos factores, siendo la depresión el factor de riesgo de suicidio más frecuente y significativo, aunque no el único. Algunos métodos suicidas, como el empleo de armas de fuego, tienen mayor probabilidad de resultar mortales; no obstante, la elección de un método menos infalible no significa de manera necesaria que la intención de suicidio sea menos seria. (Moutier, 2023).

- **Corte transversal**

El proceso de corte transversal proporciona acceso a la estructura interna, los materiales y el diseño del dispositivo. Estos componentes, tales

como los diodos, los capacitadores y los chips de silicio, se someten con frecuencia a cortes transversales para detectar defectos que no se podrían hallar utilizando otras técnicas de ensayo. (Martínez, 2022).

- **Electrolitos**

De acuerdo a la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos, los electrólitos son minerales presentes en la sangre y otros líquidos corporales que llevan una carga eléctrica. Los electrólitos tienen que ver en la cantidad de agua en el cuerpo, la acidez de la sangre (el pH), la actividad muscular y otros procesos. (Torres, 2023).

- **Sedoanalgesia**

La sedoanalgesia hace referencia a la administración de sedantes o agentes disociativos con o sin analgésicos, con la finalidad de lograr que el paciente tolere de un mejor modo el dolor que le ocasionan los procedimientos desagradables y a la misma vez mantenga su función cardiorrespiratoria. (Benavente & Rodriguez , 2023).

- **Prevención de úlceras**

Una úlcera es una lesión que se produce en la piel o en la mucosa de los órganos internos, caracterizada por la pérdida de tejido y la exposición de capas subyacentes. Esta afección puede ser el resultado de diversos factores, como la disminución del riego sanguíneo, la inflamación crónica, la presión prolongada o la infección. Las úlceras pueden causar síntomas como dolor, enrojecimiento, hinchazón, secreción y, en ocasiones, fiebre. (Cruz Cabral , 2023)

2.4. Sistemas de Variables

Variable independiente

Aplicación de los diez correctos

Variable dependiente

Presencia de eventos adversos

Tabla N° 1

Operacionalización de la variable independiente: diez correctos

Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Los diez correctos como una serie de prácticas, principios y procedimientos esenciales que se deben seguir para garantizar la efectividad en el proceso de administración de medicamentos y garantizar de manera efectiva la seguridad del paciente.	Administración de medicamentos	1. Paciente correcto	Nunca En ocasiones Siempre	**Encuesta**
		2. Medicamento correcto	Nunca En ocasiones Siempre	
		3. Vía correcta	Nunca En ocasiones Siempre	
		4. Forma correcta	Nunca En ocasiones Siempre	
		5. Dosis correcta	Nunca En ocasiones Siempre	
		6. Hora correcta	Nunca En ocasiones	

	Siempre
7. Registro de la administración correcta	Nunca En ocasiones Siempre
8. Educa al paciente	Nunca En ocasiones Siempre
9. Acción correcta	Nunca En ocasiones Siempre
10. Respuesta correcta	Nunca En ocasiones Siempre

Nota: Esta tabla presenta la variable identificada, la elaboración de la encuesta según la aplicación de los diez correctos y eventos adversos por parte de los internos rotativos de enfermería, con sus respectivas definiciones conceptuales, dimensiones, indicadores y escalas realizado por Guanipatin Carla/Muguicha Lisbeth

Tabla N° 2

Operacionalización de la variable dependiente: presencia de eventos adversos

Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Los eventos adversos se refieren a eventos no deseados o inesperados que ocurren en relación con la atención médica o durante la prestación de servicios de salud. Estos eventos pueden causar daño al paciente y pueden estar relacionados con la atención médica, incluyendo diagnóstico, tratamiento, procedimientos, o la falta de los mismos.	Capacitación	¿Ha recibido capacitación sobre reporte de eventos adversos recientemente?	Nunca En ocasiones Siempre	Encuesta
		¿Existe una adecuada comunicación entre el personal de enfermería para prevenir eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	
		¿Cuenta con los conocimientos adecuados para realizar un reporte de eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	
		¿Participó alguna vez en reuniones para analizar los eventos adversos, identificar causas y corregirlos?	Nunca En ocasiones Siempre	
		¿Ha realizado sugerencias que permitan minimizar el efecto de un evento adverso?	Nunca En ocasiones Siempre	
		¿El personal de enfermería recibe suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	

	¿Existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud para prevenir eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	
Registro	¿Su área de trabajo cuenta con documentación para el reporte de eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	Encuesta
	¿Si usted interviene o interviniera en un evento adverso realizaría el reporte de lo ocurrido?	Nunca En ocasiones Siempre	
	¿Con qué frecuencia usted reportaría las incidencias u eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	
	¿Ha experimentado algún evento adverso durante la realización de sus actividades de enfermería?	Nunca En ocasiones Siempre	
	¿Pudo reconocer la presencia de estos eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre	Encuesta
Causas	¿Considera que un evento adverso, tiene implicancia en el cuidado de enfermería?	Nunca En ocasiones Siempre	

¿Cree que los eventos adversos se pueden manifestar por el exceso de carga laboral?	Nunca En ocasiones Siempre
¿Considera que se puede prevenir los eventos adversos?	Nunca En ocasiones Siempre

Nota: Esta tabla presenta la variable identificada, la elaboración de la encuesta según la aplicación de los diez correctos y eventos adversos por parte de los internos rotativos de enfermería, con sus respectivas definiciones conceptuales, dimensiones, indicadores y escalas realizado por Guanipatin Carla/Muguicha Lisbeth

CAPÍTULO III
3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

Para el desarrollo de la investigación se considera un nivel de investigación cuantitativo, en vista que permitirá medir y recolectar toda la información a través de datos numéricos registrados mediante técnicas de estadística. La finalidad de este enfoque es comprender de manera efectiva cuál es el comportamiento que tiene la población de estudio con relación a las variables identificadas: diez correctos y presencia de eventos adversos (Trejo, 2021). El resultado del análisis de estos datos ayudará a desarrollar indicadores estadísticos cuantificables que permitan comprender de mejor manera cuáles son las características y relaciones que rigen a la población de estudio

Esta investigación se basó en un análisis descriptivo, que implicó analizar los resultados obtenidos mediante la aplicación de la encuesta virtual a partir de la utilización de técnicas estadísticas como distribución de frecuencias y porcentajes (Moya, 2021) de las valoraciones realizadas por los internos rotativos de enfermería, sobre la realidad experimentada durante la realización de esta importante fase de preparación. La finalidad de este enfoque fue identificar las principales características en torno a la identificación de eventos adversos en la práctica hospitalaria y la aplicación de los diez correctos.

3.2. Diseño

El diseño de esta investigación fue de tipo no experimental, es decir que no habrá ningún tipo de manipulación de las variables de estudio ya que únicamente se pretende extraer toda la información suministrada por los internos rotativos de enfermería de las cohortes de mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024 para su posterior análisis e interpretación (Corbetta, 2023).

La investigación es de cohorte transversal, en vista que la recolección de la información se realizó en un momento establecido en el período octubre 2023 - febrero 2024.

Además, la investigación es de tipo aplicada, debido a que los resultados obtenidos de la población de estudio mediante los análisis estadísticos servirán como línea base para diseñar un plan de mejora enfocado en la aplicación efectiva de los diez correctos durante el desarrollo del internado rotativo de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

La investigación es correlacional ya que tiene como objetivo principal evaluar el grado de asociación entre dos variables: aplicación de los diez correctos y presencia de eventos adversos al determinar si hay una relación sistemática de eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos, el estudio buscó identificar patrones que puedan sugerir una interconexión sin establecer causalidad.

3.3. Población

La población de internos rotativo de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, corresponde a un total de 219 estudiantes. Considerando que la población de estudio es altamente significativa para el análisis de resultados, se trabajará con el total de internos rotativos de enfermería.

3.4 Muestra

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que las características de la población son los internos rotativos de la cohorte de mayo 2023-abril 2024, septiembre 2023-agosto 2024. Es decir, se trabajó con toda la población ya que fue manejable en la aplicación de la encuesta para el levantamiento de datos y cumplen con los criterios de inclusión.

3.5 Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Internos Rotativos que están matriculados a la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar que corresponden a la cohorte mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024.
- Internos Rotativos de Enfermería que aceptaron el consentimiento informado.
- Internos rotativos que se encuentren cursando el octavo- noveno ciclo y no hayan perdido la rotación

Exclusión

- Internos Rotativos que no pertenecen a la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar que no corresponden a la cohorte mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024.
- Internos Rotativos de Enfermería que no aceptaron el consentimiento informado.
- Internos rotativos que han perdido la rotación.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El desarrollo del proceso investigativo parte de la recolección de información mediante una revisión bibliográfica que servirá como insumo para el diseño de la encuesta de registro de datos.

Para este efecto se utilizó el protocolo de administración correcta de medicamentos propuesta por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador en el año 2022, donde se establecen la implementación de los diez correctos como procedimiento estandarizado para los servicios que prestan los profesionales de enfermería.

De la misma manera para identificar los principales eventos adversos se utilizó como referencia este protocolo en el cual se identifican los principales problemas que pueden derivar cada uno de los diez correctos.

Por lo tanto, se utilizó una encuesta en donde se encuentra divida por secciones: Sección I datos personales, sección II eventos adversos y sección III diez correctos mismos que fueron validados por las Licenciadas María Olalla, Patricia Guerra y Silvana López, esta encuesta se aplicó mediante la plataforma Google Forms.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el proceso de recolección de información y tabulación de datos se utilizó el software estadístico IBM SPSS versión 25, mediante el cual se obtuvo los diferentes análisis estadísticos relacionados con indicadores descriptivos, tales como: media, distribución de frecuencias, límites superior e inferior, varianzas, entre otros. De la misma manera, ayudo a generar la información mediante el uso de tablas y gráficos que permitan evidenciar los resultados obtenidos.

Para la asociación de las variables de estudio como son la aplicación de los diez correctos y la presencia de eventos adversos, se realizó la comprobación de la hipótesis mediante el test chi cuadrado en donde se rechazó la hipótesis nula (H_0 y se aceptó la hipótesis alternativa (H_1) que indica que la presencia de eventos adversos está asociada con la aplicación de los diez correctos.

CAPÍTULO IV

3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1 Análisis e interpretación según el objetivo 1

4.1.1 Sección 1. Datos Personales

Tabla N° 3

Caracterización sociodemográfica

Categoría	Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Género	Masculino	82	37,4
	Femenino	137	62,6
Edad	De 18 a 25 años	175	80%
	De 26 a 45 años	44	20%
	Mestizo	168	76,7%
	Indígena	48	21,9%
Etnia	Blanco	2	0,9%
	Montubio	1	0,5%
	Soltero	192	87,7%
Estado civil	Casado	13	5,9%
	Unión libre	14	6,4%
	Católica	183	83,6%
Religión	Evangélica	17	7,8%
	Cristiana	12	5,5%
	Otra	7	3,1%

Nota: Datos sociodemográficos de los internos rotativos de enfermería. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: La mayor parte de internos con el 62,6% corresponde al género femenino. El 80% que corresponde a 175 internos tienen edades comprendidas entre los 18 y 25 años; la mayor parte se autodefinen como mestizos con el 76.7%. El 87.7% que corresponde a 192 internos son de estado civil solteros.

La mayoría con el 83.6% que corresponde a 183 internos son de religión católica. Todos estos datos están relacionados con estudios previos como el realizado por (Arráiz & Guanoluisa, 2022) donde en una muestra de iguales características de internos rotativos de enfermería se hallaron resultados con un alto nivel de similitud.

4.1.2 Sección 2. Eventos adversos

Capacitación

Tabla N° 4

Distribución de experiencia de evento adverso durante la realización de las actividades de enfermería.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	192	87,7%
En ocasiones	13	5,9%
Siempre	14	6,4%
Total	**219**	**100**

Nota: Experiencia de evento adverso durante las actividades de enfermería. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la mayoría de encuestados con el 87.7% correspondiente a 192 internos indica que nunca experimentaron algún tipo de evento adverso durante la realización de sus actividades de enfermería, el 5.9% que pertenecieron a 13 internos señalaron que en ocasiones experimentaron eventos adversos, mientras que el 6.4% equivalente a 14 internos señalaron que siempre experimentaron eventos adversos en sus actividades de enfermería durante el internado.

Los resultados obtenidos están relacionados con lo manifestado por (Altamirano, Gómez, Santana, & Bobadilla, 2022) quienes menciona que dentro de la práctica hospitalaria se manejan una serie de protocolos y procedimientos encaminados a minimizar la presencia de eventos adversos, sin embargo, debido a las actividades propias de los centros hospitalarios se puede evidenciar un 10% de

eventos adversos que en la mayor parte de los casos son prevenibles, es decir, en un 90% no existirá la presencia de estos eventos.

Tabla N° 5

Adecuada comunicación entre el personal de enfermería para prevenir eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	1	0,5%
En ocasiones	92	42%
Siempre	126	57,5%
Total	**219**	**100**

Nota: Comunicación entre el personal de enfermería para prevenir eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se identificó que la mayoría de evaluados con el 57.5% correspondiente a 126 internos señalaron que siempre existe una adecuada comunicación entre el personal de enfermería para la prevención de eventos adversos, mientras que el 42% que pertenece a 92 internos señalan que en ocasiones existe una adecuada comunicación y únicamente el 0.5% que equivale a un interno menciona que nunca existió comunicación adecuada entre el personal de enfermería para la prevención de eventos adversos.

Los resultados obtenidos difieren de otras investigaciones como la realizada por (Baño & Casquete, 2023) dónde manifiestan que la efectividad de la calidad de atención de enfermería se centra en procesos de comunicación efectiva, por lo que el profesional de enfermería debe mantener una comunicación constante y permanente al 100%. Ello permite desarrollar una retroalimentación constante con la finalidad de compartir experiencias que permitan transmitir cierto grado de conocimiento hacia otros profesionales y así poder evitar que se cometan los mismos errores que puedan desencadenar eventos adversos.

Tabla N° 6

Cuenta con los conocimientos adecuados para realizar un reporte de eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	17	5,5%
En ocasiones	115	68,5%
Siempre	87	26%
Total	**219**	**100**

Nota: Conocimientos para realizar un reporte de eventos adversos. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: Se determinó que la mayor parte de las personas evaluadas con el 68.5% equivalentes a 115 internos manifestaron que en ocasiones cuentan con los conocimientos suficientes para realizar un reporte de eventos adversos. Por otra parte, el 26% que corresponde a 87 internos señalaron que siempre cuentan con los conocimientos adecuados para la realización de este tipo de reportes y únicamente del 5.5% pertenecen a 17 internos manifestó que nunca cuentan con los conocimientos para realizar reportes de eventos adversos.

Los resultados no tienen relación con otras investigaciones realizadas, pues según el estudio realizado por (Baño & Casquete, 2023) se manifiesta que el 100% de los profesionales de enfermería deben contar con los conocimientos adecuados para realizar un reporte de eventos adversos de manera efectiva. Esto incluye conocer que tipos de eventos deben ser reportados, cómo documentar de manera precisa y completa los eventos, y cómo comunicar la información de forma clara y oportuna a las partes relevantes dentro de las instituciones de salud.

Tabla N° 7

Participó alguna vez en reuniones para analizar los eventos adversos, identificar causas y corregirlos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	80	36,5%
En ocasiones	125	57,1%
Siempre	14	6,4%
Total	**219**	**100**

Nota: Participó alguna vez en reuniones para analizar los eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Los resultados obtenidos evidencian que la mayoría de evaluados con el 57.1% que pertenecen a 125 internos mencionaron que en ocasiones participaron de reuniones para analizar los eventos adversos, el 36.5% correspondiente a 80 internos indicaron que nunca participaron de reuniones con la finalidad de analizar los eventos adversos y únicamente el 6.4% que equivale a 14 internos mencionaron que siempre participaron de reuniones para analizar eventos adversos con la finalidad de identificar causas y corregirlos.

Los resultados obtenidos difieren de otros estudios realizados como el desarrollado por (Salazar, 2021) quien manifiesta que la totalidad del personal de enfermería (100%) deben participar de reuniones para analizar los eventos adversos, identificar sus causas subyacentes y proponer acciones correctivas es fundamental para mejorar la calidad y seguridad de la atención médica. Estas reuniones, permiten a los profesionales de enfermería y a otros miembros del equipo de salud revisar de manera sistemática lo ocurrido, identificar las causas fundamentales y desarrollar estrategias para prevenir la recurrencia de eventos similares en el futuro.

Tabla N° 8

Ha realizado sugerencias que permitan minimizar el efecto de un evento adverso.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	30	13,7%
En ocasiones	123	56,2%
Siempre	66	30,1%
Total	**219**	**100**

Nota: Sugerencias que permitan minimizar el efecto de un evento adverso. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretaciones: Los resultados muestran que la mayor parte de encuestados con el 56.2% que corresponde a 123 internos señalaron que en ocasiones realizaron sugerencias para minimizar el efecto de un evento adverso, el 30.1% que pertenece a 66 internos señalaron que siempre hacen este tipo de sugerencias y el 13.7% equivalente a 13 internos indicaron que nunca han realizado ningún tipo de sugerencia para minimizar el efecto de un evento adverso.

Estos resultados son contrarios a lo manifestado por la investigación realizada por (Calvo, Garrido, & Urrego, 2021) quienes señalan que el 100% de los profesionales de enfermería deben estar capacitados para realizar sugerencias de manera permanente que permitan minimizar el efecto de un evento adverso y prevenir su recurrencia en el futuro. Estas sugerencias pueden estar relacionadas con mejoras en los procesos de trabajo, cambios en los protocolos y procedimientos, mejoras en la comunicación entre el equipo de salud, o capacitación adicional para el personal, entre otros aspectos.

Tabla N° 9

El personal de enfermería recibe suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0%
En ocasiones	94	43%
Siempre	125	57%
Total	**219**	**100**

Nota: Recibe suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretaciones: Se evidencia que la mayoría de encuestados con el 57% pertenecientes a 125 internos, consideran que siempre el personal de enfermería recibe suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos, mientras que el 43% que corresponde a 94 internos manifiesta que en ocasiones el personal de enfermería recibe la suficiente información y orientación para la prevención de este tipo de eventos.

Estos resultados obtenidos de cierta manera están relacionados con la investigación realizada por (Cerna, Ríos, & Susano, 2021) quienes señalan que es fundamental que el 100% del personal de enfermería reciba suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos en el entorno de atención. Esto incluye capacitación sobre seguridad del paciente, identificación y manejo de riesgos, protocolos de seguridad, comunicación efectiva y trabajo en equipo, entre otros aspectos. La información y orientación adecuadas ayudan al personal de enfermería a comprender los riesgos asociados con su trabajo, a reconocer señales de advertencia de posibles eventos adversos y a tomar medidas preventivas para evitar su ocurrencia.

Tabla N° 10

Existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud para prevenir eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	4	1,8%
En ocasiones	97	44,3%
Siempre	118	53,9%
Total	**219**	**100**

Nota: Colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud para prevenir eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretaciones: Se determinó que la mayoría de encuestados con el 53,9% que pertenece a 118 internos mencionaron que siempre existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud para prevenir eventos adversos, el 44,3% indicó que en ocasiones existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud y el 1,8% que corresponde a 4 internos manifestaron que nunca existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

Estos resultados no se asemejan a los obtenidos por la investigación realizada por (Quiróz & Paredes, 2022) pues determinaron que permanentemente debe existir la colaboración entre el personal de enfermería y otros profesionales de la salud, ya que es fundamental para prevenir eventos adversos en el sistema de salud. La coordinación y comunicación efectiva entre todos los miembros del equipo de salud son clave para identificar y abordar los riesgos potenciales, implementar medidas preventivas y asegurar la seguridad del paciente.

Registro

Tabla N° 11

Su área de trabajo cuenta con documentación para el reporte de eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	1	0,5%
En ocasiones	58	26,5%
Siempre	160	73%
Total	**219**	**100**

Nota: Cuenta con documentación para el reporte de eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la gran mayoría de evaluados con el 73% que corresponde a 160 internos señalaron que dentro de su área de trabajo siempre cuentan con documentación para realizar el reporte de la presencia de eventos adversos, el 26.5% que pertenece a 58 internos señalaron que en ocasiones disponen de esta documentación y únicamente el 0.5% que equivale a un interno señaló que nunca tuvo dentro de su área de trabajo la documentación para realizar este tipo de reportes.

Los datos obtenidos dentro de la investigación difieren del estudio realizado por (Arroyo & Retuerto, 2021) dónde se manifiesta que todas las áreas y secciones clínicas y hospitalarias deben contar de manera permanente con toda la documentación requerida para la realización de reportes en caso que exista la presencia de cualquier tipo de evento adverso, debido a que permite identificar las posibles causas y tomar acciones de mejora para minimizar el efecto negativo de estos eventos.

Tabla N° 12

Si usted interviene o interviniera en un evento adverso realizaría el reporte de lo ocurrido.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	3	1,4%
En ocasiones	74	33,8%
Siempre	142	64,8%
Total	**219**	**100**

Nota: Si usted interviniera en un evento adverso realizaría un reporte. Por autoría propia (2024)

Análisis y resultados: Se determinó que la mayoría de evaluados con el 64.8% que equivale a 142 internos mencionaron que siempre realizarían el reporte de eventos adversos si ellos hubieran intervenido, el 33.8% correspondiente a 74 internos señalaría que en ocasiones realizarían este tipo de reportes y únicamente el 1.4% que pertenece a 3 internos mencionan que nunca hubieran intervenido en el reporte de eventos adversos si hubieran intervenido.

Estos resultados difieren de manera enfática con la investigación desarrollada por (Arráiz & Guanoluisa, 2022) quiénes manifiestan que durante la ocurrencia de un evento adverso mediante la participación de uno o más involucrados directos, en el 100% de los casos se debe realizar el reporte con la finalidad de poder identificar posibles falencias en los procedimientos y protocolos y así tomar medidas, no de tipo sancionatoria sino más bien medidas que permitan facilitar conocimiento específico mediante capacitaciones para evitar que lo ocurrido vuelva a suceder.

Tabla N° 13

Con qué frecuencia usted reportaría las incidencias o eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	1	0,5%
En ocasiones	35	16%
Siempre	183	83,5%
Total	**219**	**100**

Nota: Frecuencia con la que usted reportaría los eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: La mayor parte de encuestados con el 83.5% correspondiente a 183 internos señalaron que siempre reportarían las incidencias o eventos adversos ocurridos, mientras que el 16% que pertenece a 35 internos señalaron que solo en ocasiones realizarían el reporte de incidencias acerca de los eventos adversos y únicamente el 0.5% que equivale a un interno señala que nunca realizaría un reporte de incidencias de eventos adversos**.**

Los resultados obtenidos no son completamente similares a lo señalado por (Arteaga, Buendía, Caldera, & Castro, 2023) quienes manifiestan que los eventos adversos dentro del área de la salud representan un grave riesgo y peligro para la seguridad tanto de pacientes como de personal sanitario, por lo que la presencia de ellos siempre debe ser reportado y notificado de manera inmediata mediante los procedimientos establecidos a las diferentes instancias. Esto permitirá que se puedan adoptar medidas de contingencia encaminadas a minimizar el efecto adverso de la presencia de estos eventos y reducir su recurrencia a futuro.

Tabla N° 14

En el área donde trabaja, se reportan a menudo los eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	31	14,1%
En ocasiones	124	56,5%
Siempre	64	29,2%
Total	**219**	**100**

Nota: Reportan a menudo los eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Los resultados obtenidos muestran que la mayor parte de encuestados con el 56.5% que pertenece a 124 internos señalan que en ocasiones se reportan los eventos adversos dentro de su área de trabajo, mientras que el 29.2% correspondiente a 64 internos señala que siempre se reportan a menudo los eventos adversos ocurridos y el 14.1% que equivale a 31 internos mencionaron que nunca se reportan a menudo los eventos adversos que se producen dentro de su área de trabajo.

Estos resultados difieren en gran medida con el estudio realizado por (Segovia & Jiménez, 2023) donde se manifiesta que los protocolos y lineamientos de actuación en relación a la presencia de eventos adversos señala que el 100% de las ocasiones en las que se produzcan eventos adversos en las diferentes áreas de trabajo, deben ser reportadas a las diferentes instancias para el análisis, procesamiento y toma de decisiones, con el fin de garantizar la seguridad y calidad de la atención médica recibida y proporcionada.

Tabla N° 15

El registro de un evento adverso, ayuda a prevenir la recurrencia de los sucesos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0%
En ocasiones	39	17,8%
Siempre	180	82,2%
Total	**219**	**100**

Nota: El registro de un evento adverso ayuda a prevenir los sucesos. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: Se determinó que la gran mayoría de los evaluados con el 82.2% que corresponde a 180 internos señalaron que siempre el registro de un evento adverso ayuda a prevenir la ocurrencia de los sucesos mientras que el 17.8% que pertenece a 39 internos indicaron que en ocasiones este registro ayuda a prevenir la ocurrencia de los sucesos.

Los resultados obtenidos tienen mucha relación con el estudio realizado por (Cabrera & Minda, 2020) quienes manifestaron que el registro y análisis de eventos adversos ayuda a prevenir la recurrencia de sucesos similares en el futuro. Al analizar detalladamente cada evento adverso, se pueden identificar las causas subyacentes, como fallos en los procesos, errores humanos, problemas de comunicación o deficiencias en la capacitación. Con esta información, se pueden implementar medidas correctivas y preventivas para mitigar los riesgos y mejorar la seguridad en el futuro.

Tabla N° 16

Ha evidenciado cambios en los protocolos o prácticas de enfermería como resultado de la presencia de eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	22	10%
En ocasiones	113	51,6%
Siempre	84	38,4%
Total	**219**	**100**

Nota: Practicas de enfermería como resultado de la presencia de eventos adversos. Por autoría propia (2024)**.**

Análisis e interpretaciones: La mayoría de evaluados con el 51.6% que equivale a 113 internos mencionaron que en ocasiones evidenciaron cambios en los protocolos de prácticas de enfermería como resultado de la presencia de eventos adversos, el 38.4% correspondiente a 84 internos señalaron que siempre se evidenció este tipo de cambios y el 10% que pertenece a 22 internos mencionaron que nunca se evidenció ningún tipo de cambio en los protocolos y prácticas debido a la presencia de eventos adversos.

Los resultados obtenidos de cierta manera tienen similitud con la investigación realizada por (Romero, Almiray, & Ensaldo, 2020) dónde se evidenció que el 70% de los casos en que hubo presencia de eventos adversos, se realizaron una serie de intervenciones que permitieron adoptar medidas importantes para actualizar y cambiar protocolos y procedimientos específicos que estén encaminados a minimizar el efecto adverso ante la posible presencia o recurrencia de eventos adversos.

Causas

Tabla N° 17

Se sintió cómodo realizando el reporte del evento adverso a las instancias correspondientes.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	3	1,4%
En ocasiones	14	6,4%
Siempre	202	92,2%
Total	**219**	**100**

Nota: Reporte de eventos adversos a las instancias correspondientes. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: Los datos obtenidos muestran que la mayor parte de evaluados con el 92.2% que corresponde a 202 internos siempre se sintieron cómodos realizando el reporte de eventos adversos, el 6.4% perteneciente a 14 internos señaló que en ocasiones se sintieron cómodos realizando este tipo de reportes a las diferentes instancias y únicamente el 1.4% que equivale a 3 internos señalaron que nunca se sintieron cómodos realizando el reporte de eventos adversos a las instancias superiores.

En este sentido se debe manifestar que los datos obtenidos de cierta manera tienen relación con la investigación realizada por (Silva, 2022) quine manifiesta que el reporte de la ocurrencia de eventos adversos debe ser realizado desde el punto de vista profesional y ético al 100% puesto que se convierte en un instrumento de valoración de la calidad del servicio proporcionado dentro de las instituciones de salud. Esto todo permite identificar las falencias del personal sanitario y de la infraestructura física y así poder tomar acciones de mejora que permitan reducir al máximo la ocurrencia de nuevos eventos adversos que pongan en peligro la salud y seguridad de todos, lo cual impactará de manera positiva tanto en el personal como en el paciente.

Tabla N° 18

Pudo reconocer la presencia de estos eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	14	6,4%
En ocasiones	84	38,3%
Siempre	121	55,3%
Total	**219**	**100**

Nota: Reconoce la presencia de eventos adversos. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se evidencia que la mayor parte de encuestados con el 55.3% que corresponde a 121 internos siempre reconocieron la presencia de eventos adversos, el 38.3% equivalente a 84 internos en ocasiones reconocieron la presencia de adversos y únicamente el 6.4% que pertenece a 14 pacientes nunca pudieron reconocer estos eventos adversos.

Los resultados obtenidos difieren de la investigación realizada por (Vargas, Noguera, & López, 2020) donde se manifiesta que aproximadamente el 90% de los estudiantes tienen la preparación académica y práctica para reconocer la presencia de eventos adversos durante la práctica hospitalaria, sin embargo, en este caso se evidencia que apenas un poco más de la mitad puede reconocer la presencia de estos eventos adversos, lo que no garantiza una atención efectiva.

Tabla N° 19

El registro de un evento adverso, tiene implicancia en el cuidado de enfermería.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0%
En ocasiones	9	4,1%
Siempre	210	95,9%
Total	**219**	**100**

Nota: Un evento adverso tiene implicancia en el cuidado de enfermería. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: Se pudo identificar que la gran mayoría de los participantes con el 95.9% que equivale a 210 internos señalan que siempre el registro o la presencia de un evento adverso tiene implicancia en el cuidado de enfermería, mientras que solamente el 4.1% relacionado a 9 internos mencionan que en ocasiones este registro tiene algún tipo de implicancia en el cuidado de enfermería.

Estos resultados están directamente relacionados con la investigación realizada por (Salvador & Mesa, 2021) dónde se manifiesta que el reporte de la presencia de eventos adversos dentro de la práctica clínica y hospitalaria en las diferentes unidades de atención de salud forma parte del cuidado de enfermería al 100%, puesto que se presenta como una forma de asistencia y control de la calidad, puesto que el profesional de enfermería se encuentra en contacto directo con el paciente, por ello, su implicancia permitirá desarrollar medidas preventivas.

Tabla N° 20

Cree que los eventos adversos se pueden manifestar por el exceso de carga laboral.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	12	5,5%
En ocasiones	150	68,5%
Siempre	57	26%
Total	**219**	**100**

Nota: Los eventos adversos se pueden manifestar por el exceso de carga laboral. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la mayoría de evaluados con el 68.5% correspondiente a 150 internos señalaron que en ocasiones consideran que los de eventos adversos se deben a exceso de carga laboral, el 26% que pertenece a 57 internos señalan que siempre los eventos adversos se manifiestan por exceso de carga laboral y el 5.5% equivale a 12 internos señalaron que nunca la presencia de eventos adversos se debe al exceso de carga laboral.

Estos resultados tienen similitud con la investigación realizada por (Saldarriaga, Texeira, & Pinheiro, 2022) dónde se manifiesta que, en un estudio realizado a 200 profesionales de enfermería, el 65% manifestó que el exceso de carga laboral fue un factor decisivo que contribuyó a la manifestación de eventos adversos en el su entorno laboral. Además de evidencio en un 70% de las enfermeras se enfrentaron a una carga de trabajo excesiva, experimentaron fatiga, estrés, falta de concentración y agotamiento, lo que aumenta la probabilidad de cometer errores o descuidos que en ocasiones resultaron en eventos adversos.

Tabla N° 21

Considera que se puede prevenir los eventos adversos.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0%
En ocasiones	69	31,5%
Siempre	150	68,5%
Total	**219**	**100**

Nota: Puede prevenir los eventos adversos. Por autoría propia (2024)**.**

Análisis e interpretaciones: La gran mayoría de los encuestados con los 68.5% que pertenece a 150 internos señalan que siempre se puede prevenir la presencia de eventos adversos, mientras que el 31.5% correspondiente a 69 internos mencionaron que en ocasiones los eventos de adversos pueden ser prevenidos.

Los resultados obtenidos tienen relación con otras investigaciones como la realizada por (Rosero, 2019) donde se manifiesta que si se pueden prevenir muchos eventos adversos en el sistema de salud a través de una combinación de medidas como la cultura de seguridad, capacitación, mejora de procesos, uso de tecnología, comunicación efectiva, seguimiento, revisión y participación del paciente, lo cual permitirá reducir en más de un 95% la incidencia de los efectos provocados por un evento adverso.

4.1.3 Sección 3. Diez correctos

- **Paciente correcto**

Tabla N° 22

Usted como personal de salud establece un diálogo con el paciente con la finalidad de corroborar y verificar si es el paciente correcto.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0%
En ocasiones	3	1,4%
Siempre	216	98,6%
Total	**219**	**100**

Nota: Como personal de salud establece un dialogo con el paciente. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretaciones: Los resultados obtenidos evidenciaron que la mayoría de evaluados con el 98.6% correspondiente a 216 internos señalan que siempre establecen un diálogo con el paciente con la finalidad de corroborar y verificar si es el paciente correcto, mientras que solamente el 1.4% que pertenece a 3 internos mencionan que en ocasiones establecen un diálogo con el paciente con la finalidad de confirmar y verificar si es el paciente correcto.

En este sentido los resultados obtenidos están directamente relacionados con la investigación desarrollada por (Chamba, Mora, Romero, & Saragurro, 2021) quienes señalan que el 100% del personal de enfermería debe verificar si es el paciente correcto, puesto que ayuda a garantizar que se registren correctamente todos los procedimientos, tratamientos y medicamentos administrados, lo que es fundamental para la continuidad y garantizar de manera permanente la calidad de la atención prestada.

Tabla N° 23

Verifica la identificación del paciente mediante el brazalete.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0%
En ocasiones	2	0,9%
Siempre	217	99,1%
Total	**219**	**100**

Nota: Identificación del paciente mediante brazalete. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la gran mayoría de los evaluados con el 99.1% que corresponde de 217 internos señalan que siempre verifican la identificación del paciente mediante el brazalete, mientras que con apenas el 0.9% de evaluados pertenecientes a 2 internos mencionaron que en ocasiones verifican la identificación del paciente mediante el brazalete.

Estos resultados obtenidos tienen mucha relación con el estudio realizado por (Rosero, 2019) quienes en una investigación realizada a 294 internos de enfermería se evidenció que aproximadamente el 98% de ellos identifica de manera efectiva al paciente mediante el brazalete, esto ayuda a garantizar que se le proporcione el tratamiento correcto, evitando errores médicos y garantizando su seguridad, además contribuye a prevenir incidentes como la administración incorrecta de medicamentos, la realización de pruebas o procedimientos equivocados, o la confusión de pacientes.

- **Medicamento correcto**

Tabla N° 24

Confirma el nombre del medicamento antes de su administración.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	12	5,5%
Siempre	207	94,5%
Total	**219**	**100**

Nota: Nombre del medicamento antes de su administración. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la gran mayoría de encuestados con el 94.5% que equivale a 207 internos señalan que siempre confirman el nombre del medicamento antes de su administración, mientras que el 5.5% correspondiente a 12 internos manifestaron que en ocasiones confirman el nombre del medicamento antes de su administración.

Los resultados obtenidos tienen mucha similitud con la investigación realizada por (Romero, Vásquez, & Castillo, 2020) quienes determinaron en su investigación que el 99% del personal de enfermería siempre confirma el nombre del medicamento antes de su administración, ya que ayuda a prevenir errores de medicación, como la administración incorrecta de medicamentos o dosis incorrectas, que pueden tener consecuencias graves para la salud y seguridad del paciente.

Tabla N° 25

Verifica que está administrando el medicamento correcto a un paciente específico.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	10	4,6%
Siempre	209	95,4%
Total	**219**	**100**

Nota: Administración de un medicamento a un paciente especifico. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la gran mayoría de evaluados con el 95.4% que pertenece a 209 internos, mencionaron que siempre verifican que están administrando el medicamento correcto al paciente específico, mientras que únicamente el 4.6% correspondiente a 10 internos señalan que en ocasiones verifican que la administración del medicamento sea específica para un paciente.

Los resultados obtenidos están relacionados con la investigación realizada por (Escandell & Pérez, 2022) quienes determinaron que aproximadamente el 97% de los profesionales de enfermería verifican que están administrando el medicamento correcto al paciente específico con la finalidad de eliminar cualquier tipo de complicación que se pueda presentar pues se debe revisar minuciosamente la etiqueta de medicamento, compararla con la orden médica y con la identificación del paciente. Esto minimiza la probabilidad de cometer cualquier tipo de equivocación que ponga en riesgo la salud y seguridad del paciente.

- **Vía correcta**

Tabla N° 26

Confirma que la vía de administración sea la correcta antes de administrar un medicamento.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	9	4,1%
Siempre	210	95,9%
Total	**219**	**100**

Nota: Vía de administración correcta antes de administrar el medicamento. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se evidencia que la gran mayoría de encuestados con el 95.9% correspondiente a 210 internos señalaron que siempre confirman que la vía de administración sea la correcta antes de administrar un medicamento, mientras que el 4.1% que equivale a 9 internos señalan que en ocasiones confirman que la vía de ministración del medicamento sea la adecuada.

Los resultados obtenidos tienen similitud con la investigación realizada por (Cordero, 2022) quien determinó en su estudio que más del 95% de los profesionales de enfermería siempre confirman que la vía de administración del medio de un medicamento sea la correcta, puesto que confirmar la vía de administración correcta es parte de los protocolos y estándares de seguridad en la práctica de enfermería. Cumplir con estos estándares es fundamental para garantizar una atención segura y de calidad, puesto que cumple con la responsabilidad profesional de los enfermeros hacia sus pacientes.

Tabla N° 27

Consulta con el personal médico en caso de dudas o discrepancias sobre la vía de administración prescrita para un medicamento en particular.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	9	4,1%
Siempre	210	95,9%
Total	**219**	**100**

Nota: Consulta con el medico en caso de dudas sobre la vía de administración prescrita. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Los resultados obtenidos permitieron identificar que la mayor parte de encuestados con el de 25.9% que corresponde a 210 internos manifestaron que siempre consultan con el personal médico en caso de dudas o discrepancias sobre la vía de administración prescrita para un medicamento en particular y únicamente el 4.1% que pertenece a 9 internos señalaron que en ocasiones realizan este tipo de consultas con el personal médico en caso de dudas o discrepancia.

Estos resultados de cierta manera están relacionados con la investigación realizada por (Muníz, Malpica, Sabando, & Álava, 2022) quienes evidenciaron en su investigación, el 97% de los internos de enfermería ante dudas o discrepancias sobre la vía de administración de un medicamento consulta con el personal médico. Como profesionales de la salud, los enfermeros tienen la responsabilidad de garantizar la seguridad y el bienestar de sus pacientes, por lo que confirmar la vía de administración correcta es parte de esta responsabilidad.

- **Forma correcta**

Tabla N° 28

Se asegura que el medicamento sea administrado por la forma correcta, para la vía prescrita, en el paciente correcto.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	13	6%
Siempre	206	94%
Total	**219**	**100**

Nota: Medicamento administrado por la forma correcta y vía al paciente correcto. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se evidencia que gran parte de los encuestados con el 94% correspondiente a 206 internos señalan que siempre se aseguran que el medicamento sea administrado por la forma correcta para la vía prescrita en el paciente correcto y únicamente el 6% que equivale a 13 internos señalan que en ocasiones se aseguran que el medicamento se ha administrado de la forma y para el paciente correcto.

Los resultados obtenidos de cierta manera están relacionados con la investigación realizada por (Paucar, 2023) donde se establece que el 98% de los interno de rotativos de enfermería siempre se aseguran que el medicamento sea administrado por la forma correcta para la vía prescrita en el paciente correcto en vista que garantiza que este pueda cumplir su función terapéutica de manera efectiva, ayudando al paciente a recuperarse o controlar su condición médica, además se evita tener consecuencias graves para la salud del paciente, incluidas reacciones adversas, efectos secundarios no deseados e incluso complicaciones graves.

Tabla N° 29

Conoce plenamente las diversas formas para administrar medicamentos, según la condición del paciente.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	22	10%
Siempre	197	90%
Total	**219**	**100**

Nota: Diversas formas para administrar medicamentos. Autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: La mayor parte de evaluados con el 90% que pertenece a 197 internos mencionan que siempre conocen plenamente las diversas formas para administrar medicamentos según la condición del paciente y únicamente el 10% correspondiente a 22 internos indican que en ocasiones conocen de manera efectiva las diversas formas para administrar el medicamento acorde a la condición que se encuentra el paciente.

Esto de resultados obtenidos difieren de otras investigaciones como la realizada por (Poveda, Carreras, & García, 2022) donde se manifiesta que el 100% del personal relacionado con la enfermería debe conocer de manera efectiva las diversas formas de administrar un medicamento a un paciente, en vista que cada uno de ellos tiene necesidades específicas en cuanto a la forma de administración de los medicamentos, como la vía oral, intravenosa, intramuscular, subcutánea, tópica, entre otras. Conocer estas formas permite adaptar la administración a las necesidades individuales de cada paciente y sobre todo conocer las formas adecuadas de administración reduce la posibilidad de errores y minimiza los riesgos asociados con la medicación.

- **Hora correcta**

Tabla N° 30

Se asegura que los medicamentos se administren en el momento adecuado y sin demoras.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	29	13,2%
Siempre	190	86,8%
Total	**219**	**100**

Nota: Asegura que los medicamentos sean administrados en el momento adecuado. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Los resultados obtenidos permiten evidenciar que la mayor parte de los encuestados con el 86.8% perteneciente a 190 internos señalan que siempre se aseguran que los medicamentos se administran en el momento adecuado y sin demoras, mientras que el 13.2% que corresponde a 29 internos mencionan que en ocasiones se aseguran que los medicamentos se administren en el momento correcto y sin demoras.

Los resultados obtenidos están relacionados con la investigación realizada por (Forest, 2023) donde se determinó que el 100% del personal de enfermería debe asegurarse que los medicamentos se administren en el momento adecuado y sin demoras para garantizar que sean efectivos en el tratamiento de la enfermedad o condición médica del paciente, así como prevenir errores de medicación, como dosis incorrectas o interacciones medicamentosas, que podrían poner en peligro la salud del paciente.

Tabla N° 31

Administra el medicamento a la hora prescrita por el médico para evitar alteraciones en el mecanismo de acción.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	24	11%
Siempre	195	89%
Total	**219**	**100**

Nota: Administra medicamento a la hora prescrita para evitar alteraciones. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: Se evidencia que la gran mayoría de los encuestados con el 89% que pertenece a 195 internos señalan que siempre administran el medicamento a la hora prescrita por el médico para evitar alteraciones en el mecanismo de acción y únicamente el 11% correspondiente a 24 internos indicaron que en ocasiones administran el medicamento prescrito por el médico para evitar alteraciones en el mecanismo de acción.

Los resultados obtenidos difieren de otras investigaciones como la realizada por donde se manifiesta que el 100% del personal de enfermería siempre administra el medicamento a la hora que fue prescrita con la finalidad de evitar cualquier tipo de alteración en su mecanismo de acción debido a que muchos medicamentos deben administrarse en momentos específicos del día para garantizar su máxima eficacia, puesto que administrar el medicamento en el momento correcto ayuda a asegurar que el paciente reciba el beneficio completo del tratamiento.

- **Registro de la administración correcta**

Tabla N° 32

Registra la medicación administrada en la historia clínica colocando la fecha, hora, iniciales y función de la persona que medicó al paciente.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	18	8,2%
Siempre	201	91,8%
Total	**219**	**100**

Nota: Registro de la medicación en la historia clínica. Por autoría propia (2024)**.**

Análisis e interpretación: Se determinó que la mayoría de los evaluados con el 91.8% que corresponde a 201 internos indicaron que siempre registran la medicación administrada en la historia clínica colocando la fecha, hora, iniciales y función de la persona que medicó al paciente. Por otra parte, el 8.2% equivalente a 18 internos señalan que en ocasiones realizan este tipo de registros con relación a la medicación administrada.

Los resultados obtenidos de cierta manera difieren con otros de investigaciones por ejemplo el estudio realizado por (Rodríguez & Rodríguez, 2021) determinó que el 100% de los profesionales de enfermería deben registrar de manera adecuada la medicación administrada en la historia clínica del paciente, en vista que al mantener un registro exacto de la medicación administrada, se reducen los errores de medicación, como dosis incorrectas o duplicadas, lo que contribuye a la seguridad del paciente.

Tabla N° 33

Ha identificado discrepancia entre la administración real de un medicamento y la información registrada.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	25	11,4%
En ocasiones	67	30,6%
Siempre	127	58%
Total	**219**	**100**

Nota: Discrepancia entre la administración real de un medicamento y la información registrada. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se identificó que la mayoría de los encuestados con el 58% que pertenece a 127 internos siempre han encontrado discrepancia entre la administración real de un medicamento y la información registrada, el 30.6% equivalente a 67 internos señalaron que en ocasiones identificaron discrepancias entre la administración real de un medicamento y la registrada y el 11.4% que corresponde a 25 interno señalaron que nunca se encontró ningún tipo de discrepancias entre la administración real del medicamento y la información registrada.

Los resultados obtenidos difieren de otras investigaciones como la realizada por (Rey, 2021) quien manifiesta que en un estudio para identificar diferencias entre la administración real de un medicamento y la registrada se encontró que apenas el 5% de la información consignada tuvo cierto grado de discrepancia por lo que el 95% fue información real. Identificando que en el 90% de los casos se debió a errores humanos, como la confusión en la identificación del paciente, la dosis incorrecta, la vía de administración incorrecta o la omisión de registros.

- **Educar al paciente**

Tabla N° 34

Informa al paciente o familiar el nombre, la acción del medicamento y la razón por la cual está siendo administrado.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	35	16%
Siempre	184	84%
Total	**219**	**100**

Nota: Informa al paciente sobre la acción del medicamento y la razón por la cual está siendo administrada. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la mayor parte de encuestados con el 84% que corresponde a 184 internos indicaron que siempre informan al paciente o familiar el nombre de la acción del medicamento y la razón por la cual está siendo suministrada y el 16% pertenece a 35 internos señalan que en ocasiones informan al paciente o familiares sobre los detalles del medicamento que se suministra al paciente.

Los resultados obtenidos de cierta manera difieren de la investigación realizada por donde se evidenció que solo el 75% de los enfermeros e internos de enfermería informan al paciente o los familiares acerca del medicamento y la razón por la cual se suministra. Por ello es muy importante que el 100% de los profesionales relacionados con la enfermería den a conocer de manera detallada sobre el medicamento y su acción en vista que, al conocer el medicamento y sus posibles efectos secundarios, el paciente puede identificar y reportar cualquier problema relacionado con la medicación, lo que ayuda a prevenir errores y complicaciones.

Tabla N° 35

Existe una comunicación efectiva entre el paciente o familiar.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	39	17,8%
Siempre	180	82,2%
Total	**219**	**100**

Nota: Comunicación efectiva entre el paciente u familiar. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretación: Se determinó que la mayor parte de los evaluados con el 82.2% que corresponde a 180 internos hola señalan que siempre existe una comunicación efectiva entre el paciente y/o sus familiares y el 17.8% equivalente a 39 internos manifestaron que en ocasiones existe una comunicación efectiva entre el paciente o los familiares.

Estos resultados obtenidos tienen cierto grado de relación con la investigación realizada por (Quiróz & Paredes, 2022) donde se pudo evidenciar que aproximadamente solo el 75% del personal de enfermería mantienen una comunicación efectiva entre el paciente y sus familiares, debiéndose principalmente a la carga de trabajo, pues en entornos donde el personal de enfermería tiene una carga de trabajo elevada, puede resultar difícil encontrar tiempo para comunicarse de manera efectiva con los pacientes y sus familiares. Además, se debe a la falta de priorización de la comunicación, debido a que, en algunos casos, la comunicación efectiva puede no ser considerada una prioridad, lo que puede llevar a que se descuide en favor de otras tareas.

- **Acción correcta**

Tabla N° 36

Verifica que el medicamento prescrito se justifica para el requerimiento del paciente.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	32	14,6%
Siempre	187	85,4%
Total	**219**	**100**

Nota: Medicamento prescrito se justifica para el requerimiento del paciente. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretación: Los resultados obtenidos muestran que la gran mayoría con el 85.4% que corresponde a 187 internos mostraron que siempre verifican que el medicamento prescrito se justifica para el requerimiento del paciente. Por otra parte, el 14.2% indicaron que pertenece a 32 internos mencionaron que en ocasiones verifican que el medicamento prescrito se justifica para el requerimiento del paciente.

Hemos obtenido de cierta manera de otros estudios como el caso de la investigación realizada por (Ortíz, 2023) donde en un estudio similar se determinó que solo el 70% de los profesionales de la enfermería verifican que el medicamento prescrito se justifica para el requerimiento del paciente. Esto se debe a que consideran que las prescripciones realizadas por los médicos son las adecuadas y simplemente se rigen a suministrar el medicamento y las dosis previamente establecidas.

Tabla N° 37

De existir dudas sobre la acción correcta del medicamento, consulta con el prescriptor.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	27	12,3%
Siempre	192	87,7%
Total	**219**	**100**

Nota: Dudas sobre la acción correcta del medicamento. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretaciones: Los resultados obtenidos muestran que una gran mayoría de los evaluados con el 87.7% que equivale a 192 internos señalan que siempre que existe dudas sobre la acción correcta del medicamento consultan con el prescriptor, mientras que el 12.3% correspondiente a 27 internos mencionan que solo en ocasiones cuando existe dudas sobre la acción del medicamento consultan con el prescriptor.

Estos resultados obtenidos difieren de otras investigaciones como la desarrollada por (Quispe, 2020) donde se señala que en general, el 100% de los enfermeros suelen consultar con el médico prescriptor cuando tienen dudas sobre la acción correcta de un medicamento. Esto se debe a que el médico es quien prescribe el tratamiento y tiene un conocimiento más detallado sobre el historial médico del paciente, las interacciones medicamentosas y las indicaciones específicas de cada medicamento. Es importante que exista una comunicación fluida entre el equipo de salud para garantizar la seguridad y eficacia en el tratamiento de los pacientes.

- **Dosis correcta**

Tabla N° 38

Cumple con la prescripción médica para administrar la dosis correcta.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	9	4,1%
Siempre	210	95,9%
Total	**219**	**100**

Nota: Prescripción médica para administrar la dosis correcta. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretaciones: Se determinó que la mayor parte de encuestados con el 95.9% perteneciente a 210 internos siempre cumplen con la prescripción médica para administrar la dosis correcta, mientras que únicamente el 4.1% que corresponde a 9 internos mencionan que en ocasiones cumplen con la prescripción médica para la administración de la dosis correcta.

Los resultados obtenidos de cierta manera no están completamente alineados con otras investigaciones como la realizada por (Puma, Mesa, & Ramírez, 2021) donde se determinó que el 100% del personal relacionado con las actividades de enfermería debe cumplir con la prescripción médica para la administración de la dosis correcta debido a que los profesionales de enfermería tienen la responsabilidad legal y ética de administrar los medicamentos de acuerdo con las indicaciones prescritas por el médico, garantizando así el cumplimiento de las normativas y estándares de práctica profesional.

Tabla N° 39

Confirma la dosis correcta antes de suministrar el medicamento.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	12	5,5%
Siempre	207	94,5%
Total	**219**	**100**

Nota: Dosis correcta antes de suministrar el medicamento. Por autoría propia (2024)

Análisis e interpretaciones: Se determinó que la gran mayoría de evaluados con el 94.5% que pertenece a 207 internos siempre confirman la dosis correcta antes de suministrar el medicamento y únicamente el 5.5% correspondiente a 12 internos solo en ocasiones confirman que la dosis sea correcta antes de suministrar el medicamento.

Estos resultados obtenidos no están completamente alineados a lo establecido por la investigación realizada por donde se manifiesta que el 100% del personal de enfermería debe siempre confirmar que la dosis de medicamento a suministrar sea la adecuada debido a que la dosis incorrecta de un medicamento puede tener consecuencias graves para la salud del paciente, como efectos secundarios graves, toxicidad o falta de eficacia del tratamiento. Además, la dosis correcta es fundamental para que el medicamento cumpla su función terapéutica y logre el efecto deseado en el paciente.

- **Respuesta correcta**

Tabla N° 40

Está pendiente del paciente para evaluar si tuvo la respuesta o efecto esperado.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	27	12,3%
Siempre	192	87,7%
Total	**219**	**100**

Nota: Evaluar al paciente si tuvo respuesta o efecto esperado. Por autoría propia (2024)**.**

Análisis e interpretaciones: Se evidencia que una gran mayoría de los encuestados con el 87.7% que equivale a los 192 internos mencionaron que siempre están pendientes del paciente para evaluar si tuvo alguna respuesta o efecto esperado y el 12.3% correspondiente a 27 internos señalaron que solo en ocasiones están pendientes del paciente para evidenciar si tuvo alguna respuesta o efecto esperado.

Los resultados obtenidos no están totalmente en acuerdo con la investigación realizada por (Baño & Casquete, 2023) pues mencionan que el 100% del personal de enfermería debe estar pendiente del paciente para monitorear su respuesta al tratamiento por 2 razones fundamentales: el seguimiento de la respuesta al tratamiento permite al profesional de enfermería identificar rápidamente cualquier efecto adverso o reacción inesperada, lo que ayuda a prevenir complicaciones y garantizar la seguridad del paciente y también porque ayuda a determinar si el medicamento está siendo efectivo para abordar la condición médica del paciente.

Tabla N° 41

Está en la capacidad de identificar la inefectividad de la terapia farmacológica.

Escala	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	0	0
En ocasiones	63	28,8%
Siempre	156	71,2%
Total	**219**	**100**

Nota: Capacidad de identificar la inefectividad de la terapia farmacológica. Por autoría propia (2024).

Análisis e interpretaciones: Se determinó que el 71.2% de los evaluados que pertenece a 156 internos mencionaron que siempre están en la capacidad de identificar cualquier tipo de inefectividad de la terapia farmacológica y el 28.8% equivalente a 63 internos mencionaron que solo en ocasiones están en la capacidad de identificar la inefectividad de la terapia farmacológica.

Los resultados obtenidos no están alineados según el reporte de otras investigaciones como la realizada por (Michalek & Carson, 2020) donde se manifiesta que la totalidad del personal de enfermería (100%) debe tener la capacidad de identificar cualquier tipo de inefectividad de la terapia farmacológica en vista que ayuda a prevenir la administración innecesaria de medicamentos, lo que puede reducir el riesgo de efectos secundarios y complicaciones para el paciente. Además, al reconocer la inefectividad de la terapia, el profesional de enfermería puede proporcionar educación adicional al paciente sobre la importancia de seguir el tratamiento correctamente y buscar ayuda si no se observan mejoras.

4.2 Análisis e interpretación de datos según el objetivo 2.

Para determinar la asociación entre las variables de estudio como son la aplicación de los diez correctos y la presencia de eventos adversos, se aplicó la prueba de comprobación de hipótesis chi cuadrado (X^2) para 2 muestras independientes. Para ello, se plantearon las siguientes hipótesis:

- **Hipótesis Nula**

H_0: La presencia de eventos adversos no está asociada por la aplicación de los diez correctos.

- **Hipótesis Alternativa**

H_1: La presencia de eventos adversos está asociada por la aplicación de los diez correctos.

Se trabajó con un nivel de confianza del 95% y un 5% de error (nivel de significancia), obteniendo los siguientes resultados correspondientes al valor del estadístico de prueba:

Tabla N° 42
Prueba Chi Cuadrado

	Valor	GL	P - valor	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	0,042	218	,042	,071		
Razón de verosimilitud	18,348	14	,011	,021		
Asociación lineal por lineal	,048[b]	1	,035	,048	,016	,065
N de casos válidos	219					

Nota: Prueba Chi cuadrado. Por autoría propia (2024).

Considerando que el p-valor = 0,042 es menor que el error (0,05) rechazamos la hipótesis nula con un nivel de confianza del 95%, es decir, la presencia de eventos adversos está asociado por la aplicación de los diez correctos, por tanto, existe evidencia estadística suficiente para afirmar que los eventos adversos dependen de la adecuada aplicación de los diez correctos.

De la misma manera se realizó un análisis de correlación entre las variables que obtuvieron los resultados más bajos, como son: hora correcta, registro de la administración correcta, educar al paciente, acción y respuesta correcta con las dimensiones de los eventos adversos: capacitación, registro y causas. Para ello, se realizó un test Chi Cuadrado, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla N° 43
Prueba Chi Cuadrado para correlación de variables y dimensiones de eventos adversos

Diez correctos	**Dimensiones**		
	Capacitación (P – valor)	**Registro (P – valor)**	**Causas (P – valor)**
Hora correcta	0,312	0,021	0,047
Registro de la administración correcta	0,026	0,048	0,015
Educar al paciente	0,573	0,021	0,045
Verificación de la acción correcta del medicamento	0,064	0,743	0,036
Verificación de la respuesta esperada del medicamento	0,069	0,523	0,039

Nota: Prueba Chi cuadrado para correlación de variables. Por autoría propia (2024).

Análisis: Considerando que los p-valor mayores a 0,05 indica asociación de variables y dimensiones, se determinó que la dimensión capacitación predomina en 4 de las 5 variables analizadas, en vista que está asociado con la presencia de los eventos adversos hora correcta (0,312), educar al paciente (0,573), verificación de la acción correcta del medicamento (0,064) y verificación

de la respuesta esperada del medicamento (0,069). Así mismo, la dimensión registro está asociada con la verificación de la acción correcta del medicamento (0,743) y verificación de la respuesta esperada del medicamento (0,523).

4.3 Análisis e interpretación de datos según el objetivo 3:

Resumen

En el ámbito del Internado Rotativo por parte de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar durante las cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024, es fundamental garantizar que se cumplan los "diez correctos", pues se tratan de una serie de procedimientos que aseguran la correcta aplicación de los fármacos y la seguridad del paciente. De acuerdo a los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los internos, se halló algunas falencias en la aplicación de los diez correctos, es por esta razón que se producen eventos adversos. Es por ello que se realizó un plan de mejora de acuerdo a los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos, esta capacitación se realizó durante dos días.

El martes 30 de abril se realizó el primer día de encuentro con los internos rotativos de las dos cohortes a través de la plataforma virtual zoom el mismo que dio inicio a las 09:00 am con palabras de bienvenida y presentación de la ponente por parte de la Lcda. Stefanny Días tutora del proyecto de investigación, en esta capacitación contamos con la presencia de la ponente PhD Mery González Delgado desde Colombia, el cual empezó con un caso clínico e interactuó con los estudiantes y docentes de la Universidad Estatal de Bolívar, se presentó un video con el tema eventos adversos, por otro lado se proyectó unas diapositivas con el tema "Red de Seguridad Nursing Latam" el cual fue socializada por la misma ponente, durante esta ponencia se hicieron preguntas sobre el tema tratado por parte de los internos rotativos y algunos docentes que se encontraban en la sala. En esta capacitación contamos con la participación de 152 internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar y con algunos docentes de dicha institución, para finalizar se registró la asistencia de los internos rotativos de las cohortes antes mencionada a través de la plataforma Google Forms a las 12: pm.

El segundo encuentro con los internos rotativos de enfermería fue el día miércoles 01 de mayo del 2024 a partir de las 09:30 am vía zoom, se presentó el tema: “Diez correctos y eventos adversos” el cual fue presentado y socializado por Carla Maribel Guanipatin Caluña, por otra parte se desplegó una infografía con el tema: “Administración segura de medicamentos” expuesta por Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza, una vez finalizadas las presentaciones proyectamos un video sobre los temas tratados para una mejor comprensión de los diferentes estudiantes del internado rotativo, de esta manera se abrió un espacio para que los internos rotativos nos relataran las experiencias vividas durante sus prácticas del internado rotativo en las distintas instituciones de salud.

Este plan de mejora tuvo como objetivo minimizar la presencia de eventos adversos al realizar una mala práctica de enfermería, también está encaminada a garantizar una buena administración segura de medicamentos para que los pacientes reciban los tratamientos adecuados de una manera segura y efectiva, y así ayudar a garantizar la salud de nuestros pacientes.

Tabla N° 44

4.4 Resultados por cada objetivo planteado.

Objetivo Específico	Resultados
Identificar los factores que contribuyen a la presencia de eventos adversos y su aplicación de los diez correctos durante la realización de la práctica por parte de los internos rotativos	Se identificó que los principales eventos adversos están relacionados con la falta de conocimientos para reconocer de manera efectiva los eventos adversos, limitada disponibilidad de documentos para el reporte de los mismos, los internos no cuentan con los conocimientos adecuados para realizar un reporte y por ende no se sienten suficientemente capacitados para manejar situaciones de emergencia que permitan prevenir eventos adversos ya que no existe la suficiente colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

	Además, se determinó que de los diez correctos, la mitad de ellos, tienen un cumplimiento satisfactorio que superan la mayoría. Dentro de los cuales destacan: Paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, forma correcta y dosis correcta. Por lo tanto, los correctos que tuvieron bajas ponderaciones menores a la mayoría fueron: hora correcta, registro de la administración correcta, educar al paciente, acción y respuesta correcta del medicamento.
Asociar la relación de los eventos adversos y la aplicación de los diez correctos durante la práctica del internado rotativo.	Como el p-valor obtenido es menor que el margen de error, se rechazó la hipótesis nula. Por lo tanto, se determinó que la presencia de eventos adversos está influenciada por la aplicación de los diez correctos, por ende, existe evidencia estadística suficiente para afirmar que los eventos adversos dependen de la adecuada aplicación de los diez correctos. Considerando que el p-valor = 0,042 es menor que el error (0,05) rechazamos la hipótesis nula con un nivel de confianza del 95%. Considerando que los p-valor mayores a 0,05 indica asociación de los diez correctos y dimensiones de los eventos adversos, se determinó que la dimensión capacitación y registro está asociado en las 5 variables analizadas (hora correcta, registro de la administración correcta, educar al paciente, verificación de la acción correcta del

	medicamento y respuesta esperada del medicamento).
Diseñar y ejecutar un plan de mejora de acuerdo a los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos.	Se diseñó un plan de mejora para abordar las áreas identificadas como deficientes en la administración de medicamentos, con el objetivo de aumentar el cumplimiento de los mismos y mejorar la calidad y seguridad de la práctica durante el internado rotativo. Este plan de mejora se realizó durante dos días, en donde se contó con la participación de la Lcda. Mery Gonzales Delgado PhD desde Colombia con el tema “Nursing Latam” por otro lado también participaron las estudiantes de titulación con los temas: Diez correctos, eventos adversos y administración segura de medicamentos.

Nota: Resultados por cada objetivo planteado. Por autoría propia (2024).

CAPÍTULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1 Presupuesto de recursos técnicos y materiales.

Tabla N° 45

- ***Técnicos***

Tipo	Descripción
Humanos	**Docente Tutor** ❖ Lcda. Stefanny Días **Autores** ❖ Guanipatin Caluña Carla Maribel ❖ Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda
Institucional	❖ Universidad Estatal de Bolívar
Materiales	❖ Útiles de oficina (esferos, cuaderno de anotaciones) ❖ Impresiones ❖ Laptop ❖ Flash ❖ Transporte
Tecnológicos	❖ Acceso a internet ❖ Computadora ❖ Impresora ❖ Cámara fotográfica

- ***Materiales***

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
Uso de computadora con conexión	2	20,00	40,00
Impresión	400	0,10	40,00
Material administrativo	2	5,00	10,00
Otros	4	50	200
Total			**$ 290,00**

Nota: Presupuestos de recursos y materiales. Por autoría propia (2024).

Tabla N° **46**

5.2 Cronograma de actividades

Actividades	OCTUBRE		NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				Responsables
	Semana 1 19 al 23	**Semana 2** 26 al 30	**Semana 3** 01 al 10	**Semana 4** 13 al 17	**Semana 5** 20 al 24	**Semana 6** 27 al 30	**Semana 7** 01 al 08	**Semana 8** 11 al 15	**Semana 9** 18 al 22	**Semana 10** 25 al 29	**Semana 11** 02 al 05	**Semana 12** 08 al 12	**Semana 13** 15 al 19	**Semana 14** 22 al 31	**Semana 15** 01 al 09	**Semana 16** 12 al 16	**Semana 17** 19 al 23	**Semana 18** 26 al 29	**Semana 19** 4 al 7	**Semana 20** 11 al 14	**Semana 21** 18 al 21	**Semana 22** 25 al 28	**Semana 23** 1 al 4	**Semana 24** 8 al 11	**Semana 25** 15 al 18	**Semana 26** 22 al 25	**Semana 27** 6 al 9	**Semana 28** 13 al 16	**Semana 29** 20 al 23	**Semana 30** 27 al 30	**Semana 31** 3 al 6	**Semana 32** 10 al 13	**Semana 33** 17 al 20	**Semana 34** 24 al 27	
Solicitud de modalidad del proyecto de titulación y Presentación del tema	X																																		Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Aprobación del Tema		X																																	Consejo Directivo
Asignación de tutores para el proyecto			X																																Consejo Directivo

investigación por la comisión de titulación previo a la aprobación por el consejo directivo.																																	
Elaboración del capítulo I Redacción del planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, objetivos				X																													Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Verificación y correcciones del capítulo I					X																												Lcda. Stefanny Dias Carla Guanipatin Fernanda

																																			Muguicha
Elaboración del capítulo II Redacción de los antecedentes científicos, bases teóricas						X	X																											Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
marco legal, glosario de términos y sistemas de variables								X	X																									Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Verificación y correcciones del capítulo II										X																								Lcda. Stefanny Dias Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Elaboración del											X	X																						Carla Guanipatin

capítulo III Marco metodológico																																			Fernanda Muguicha
Verificación y correcciones del diseño metodológico													X	X																					Lcda. Stefanny Dias Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Recolección de la información															X	X	X	X	X																Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Análisis de la información																				X	X															Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Verificación y correccion																						X														Lcda. Stefanny Dias

es del marco metodológico																																				Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Elaboración del capítulo IV Análisis e interpretación de datos																								X	X											Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Elaboración del capítulo V Redacción de los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados																											X	X	X							Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Elaboración del capítulo VI																														X						Carla Guanipatin Fernanda

Marco Administrativo																																		Muguicha
Elaboración del capítulo VII Redacción de conclusiones, recomendaciones, bibliografía, anexos																														X	X			Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Verificación y correcciones finales																																X		Lcda. Stefanny Dias Carla Guanipatin Fernanda Muguicha
Entrega del primer borrador																																	X	Lcda. Stefanny Dias Carla Guanipatin

| | | |

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Se identificaron los factores que contribuyen a la ocurrencia de eventos adversos, predominando la falta de conocimientos para reconocer de manera efectiva, limitada disponibilidad de documentos para el reporte de eventos adversos y falta de capacitación del personal. La presencia de estos factores limita el manejo eficaz de los eventos adversos, disminuyendo el nivel de cumplimento de los diez correctos, lo que incide de manera directa en la gestión de la práctica clínica diaria y en la seguridad del paciente. Asimismo, se conoció la aplicación de los diez correctos por parte de los internos rotativos de enfermería, determinando que no tienen un cumplimiento satisfactorio en hora correcta, educación al paciente, verificación de la acción correcta del medicamento y verificación de la respuesta esperada del medicamento, por lo que el incumplimiento adecuado de estas prácticas disminuye la adherencia al tratamiento, incrementan los errores y reducen los resultados clínicos efectivos del paciente.

Para la determinar la asociación entre las variables: aplicación de los diez correctos y la presencia de eventos adversos, se realizó la comprobación de la hipótesis mediante el test chi cuadrado. Se rechazó la hipótesis nula (H_0) y se aceptó la hipótesis alternativa (H_1) que indica que la presencia de eventos adversos está asociada con la aplicación de los diez correctos. Del análisis de correlación entre las variables que obtuvieron los resultados más bajos: hora correcta, educar al paciente, verificación de la acción correcta del medicamento y verificación de la respuesta esperada del medicamento están correlacionadas con la dimensión capacitación.

Se diseñó y ejecutó el plan de mejora dirigido a los internos rotativos de enfermería de las cohortes mayo 2023 - abril 2024 y septiembre 2023 - agosto 2024 de la Universidad Estatal de Bolívar, que tuvo la finalidad de fortalecer la aplicación de los diez correctos mediante la capacitación para garantizar una práctica segura y efectiva, que cumpla con los estándares de calidad en la atención de los pacientes en los diferentes servicios de salud.

6.2 Recomendaciones

Implementar un programa educativo de capacitación continua para los internos rotativos de enfermería previo al internado, con la finalidad de mejorar sus habilidades para el reconocimiento y manejo de eventos adversos, así como en la correcta utilización de documentos y sistemas de reporte. Este enfoque no solo mejorará la identificación y manejo de eventos adversos, sino que también facilitará la implementación de medidas preventivas, reduciendo así su incidencia y gravedad. También se sugiere el uso de listas de verificación y sistemas de auditoría de manera regular y periódica para asegurar el cumplimiento de las prácticas relacionadas con los diez correctos, en vista que estas medidas contribuirán a mejorar los resultados clínicos y la seguridad del paciente.

Establecer un sistema de monitoreo y retroalimentación para asegurar el cumplimiento de los diez correctos de manera periódica. Estas acciones contribuirán a mejorar adherencia a los protocolos, reduciendo así la incidencia de eventos adversos y mejorando la calidad de la atención al paciente.

Aplicar el plan de mejora entre la población de internos rotativos de enfermería previo al ingreso al internado mediante sesiones de capacitación, talleres prácticos y evaluaciones continuas para asegurar la comprensión y aplicación de los diez correctos. Además, se debe fomentar un entorno de aprendizaje continuo y retroalimentación que contribuyan a elevar los estándares de calidad en la atención de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

Aimacaña, E. (2020). *Aplicación de los diez correctos en la administración de medicación por parte del personal de enfermería en el Hospital Provincial General Docente Ambato.* Universidad Técnica de Ambato: https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/29444.

Altamirano, B., Gómez, M., Santana, C., & Bobadilla, M. (2022). Prevención de eventos adversos a través de la planificación y enseñanza al paciente o familia para el alta hospitalaria. . *REvista Dilemas Conteporaneos, 10*(2), 45-56. doi:https://doi.org/10.46377/dilemas.v10i1.3358

Arráiz, C., & Guanoluisa, S. (2022). *Calidad de vida laboral de los internos rotativos de enfermería en la práctica pre-profesional.* Universidad Técnica de Ambato (UTA). doi:https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/36770

Arroyo, A., & Retuerto, N. (2021). *Derecho a la indemnizacion por eventos adversos ligados a los cuidados de salud inseguras según el ordenamiento juridico civil Peruano, Lima, 2020.* Universidad Peruana Los Andes. doi:https://hdl.handle.net/20.500.12848/2518

Arteaga, J., Buendía, M., Caldera, L., & Castro, D. (2023). *Detección de errores en la administración de antibióticos en cuidados intermedios en pacientes de la Clínica Central O.H.L Ltda.* https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/7058: Universidad de Cordova.

Ayala, L. (2020). *Nivel de conocimiento sobre los 10 correctos y prácticas del profesional de enfermería en la administración de medicamentos parenterales en el servicio de urgencias del Hospital General Materno Infantil San Pablo.* Asunción - Paraguay: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1381952.

Baño, A., & Casquete, L. (2023). *Aplicación de los diez correctos y su relación con la seguridad en la administración de medicamentos por parte de los internos de enfermería en el Hospital Martin Icaza junio – octubre 2023.* Universidad Técnica de Babahoyo. doi:http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/14755

Bazán, M., Cárdenas, J., & Cárdenas, L. (2020). *Conocimiento del enfermero sobre eventos adversos en la administración de escopolamina butilbromuro en el servicio de emergencia de la Clínica Jesús del Norte. Lima 2020.* Universidad Nacional de Callao: https://hdl.handle.net/20.500.12952/6083.

Bernal, F. (2021). Nivel de percepción de la cultura de seguridad del paciente y notificación de eventos adversos en un hospital nivel I. *Revista Científica Curae 3(1)*, https://doi.org/10.26495/curae.v3i1.1383 .

Cabrera, A., & Minda, M. (2020). *Factores estresantes en estudiantes del internado rotativo de enfermería, estudio comparativo en los hospitales públicos de Ibarra y Esmeraldas.* Universidad Técnica del Norte: http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10733.

Calvo, E., Garrido, D., & Urrego, D. (2021). *Percepciones del talento humano en salud sobre la experiencia y apoyo institucional después de la ocurrencia de eventos adversos centinelas en una institución de salud de mediana y alta complejidad en la ciudad de Medellín 2020 estado del arte de la disca.* Universidad Autónoma de Manizales. doi:https://repositorio.autonoma.edu.co/handle/11182/1218

Carrasco, J., Díaz, R., & Vallejos, F. (2021). Percepción de las enfermeras sobre la seguridad durante la administración de fármacos al niño hospitalizado. *Revista SCIELO*, 234-245.

Castro, J., & Delgado, L. (2021). *Eventos adversos frecuentes en una institución prestadora de salud tercer nivel de complejidad en el período 2016 - 2017.* Universidad de Cordoba. doi:https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4313

Cerna, A., Ríos, A., & Susano, S. (2021). *Diez corrcetos* . Lima - Perú.

Chamba, M., Mora, G., Romero, i., & Saragurro, S. (2021). *Proceso de enseñanza aprendizaje a estudiantes de enfermería de internado rotativo materno-infantil.* Mediciencias UTA, 5(2): https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v5i2.1084.2021.

Consejo Internacional de Enfermeras. (2022). *Actualidad de la enfermería y perspectivas anuales en Latinoamerica.* Madrid - España: Consejo Internacional de Enfermeras.

Corbetta, P. (2023). *Metodología y técnicas de investigación social.* Editorial McGraw-Hill España. doi:ISBN 9788448183998

Cordero, Y. (2022). *Gestión farmacéutica y satisfacción del acceso a medicamentos de usuarios atendidos en farmacia del centro de salud Belén, Ayacucho 2021.* https://hdl.handle.net/20.500.12692/80977: Universidad Cesar Vallejo.

Egusquiza, I. (2023). *Cultura de seguridad y prevención de eventos adversos en el centro quirúrgico de una entidad de salud de San Isidro, 2023.* https://hdl.handle.net/20.500.12692/127656: Universidad Cesar Vallejo.

Escandell, F., & Pérez, L. (2022). Seguridad de medicamentos durante la pandemia COVID-19 en las enfermeras de atención primaria. *Revista Atención Primaria*, https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102352.

Esmeral, S., González, L., & Sánchez, I. (2020). *Metodologías cualitativas en la investigación educativa.* Editorial Unimagdalena. doi:ISBN: 9789587462807

Fajardo, E., & Maldonado, N. (2021). *Percepción de los profesionales de salud sobre el rol del internado de enfermería en el distrito 01d06.* Universidad Católica de Cuenca. doi:https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10382

Forest, M. (2023). *Caracterización de eventos adversos en la unidad de terapia intensiva pediátrica del HODE Materno Infantil, Caja Nacional de Salud, segundo semestre gestión 2021 y propuesta de implementación de un formulario de notificación.* Universidad Mayor de San Andrés. doi:http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/32679

Gracias, S., & Belio, R. (2020). *Programa de formación sobre el acceso intraóseo en manejo, cuidado y administración de medicamentos para enfermería de urgencias y pediatría.* Universidad de Zaragoza: https://zaguan.unizar.es/record/90062.

Ichau, J. (2023). *Conductas y sentimientos del personal de salud frente a eventos adversos en pediatría, Hospital Delfina Torres de Concha.* Universidad Técnica del Norte. doi:http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/14713

INEC. (2023). *Censo de población y vivienda del Ecuador.* Quito-Ecuador: Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Jiménez, A., Chinpantiza, T., & Analuisa, E. (2023). Satisfacción del desarrollo del programa de internado rotativo de enfermería. *Revista latinoamericana de Ciencias sociales y humanidades*, https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1283.

Llerena, M., & Lagla, S. (2021). *Incidencia de notificación de eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente en los centros de salud del ministerio de salud pública: distrito 05d01 Latacunga.* https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32820: Universidad Técnica de Ambato.

Lopez, A. Y., & Mena, J. P. (29 de 06 de 2021). *Eventos adversos en la administración de medicamentos en unidad neonatal y factores presentes entre los años 2016 al 2020 en una institución de tercer nivel de la ciudad de medellín.* Obtenido de https://repository.ces.edu.co/handle/10946/5350

López, A., & Mena, P. (2022). *Eventos adversos en la administración de medicamentos en unidad neonatal y factores presentes entre los años 2016 al 2020 en una institución de tercer nivel de la ciudad de medellín.* http://hdl.handle.net/10946/5350: Universidad CES - Colombia.

Marín, N., Bonilla, A., Rojas, M., & Guarnizo, M. (2020). *Manual para la administración de medicamentos desde el proceso de atención de enfermería.* Universidad del Bosque - Colombia: http://hdl.handle.net/20.500.12495/4404.

Michalek, C., & Carson, S. (2020). La implementación de la administración de medicamentos con código de barras y las bombas de infusión inteligentes es sólo el comienzo del camino seguro. *Revista Farmacia Hospitalaria*, https://dx.doi.org/10.7399/fh.11410 .

Ministerio de Salud Pública. (2021). *Normativa de Internado Rotativo en el Ecuador.* Quito-Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Ministerio de Salud Pública. (2022). *Protocolo de administración correcta de medicamentos.* Quito - Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Moya, M. (2021). *La investigación-creación en arte y diseño: teoría, metodología, escritura.* Buenos Aires - Argentina: Editorial Feijóo.

Muníz, G., Malpica, D., Sabando, E., & Álava, N. (2022). Seguimiento de resultados de aprendizaje esperados de las prácticas preprofesionales en estudiantes universitarios de enfermería . *Revista Ciencia Matria*, https://doi.org/10.35381/cm.v8i1.612 .

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe anual de enfermedades relacionadas con el personal de salud.* Ginegra - Suiza: Organización Mundial de la Salud (OMS).

Ortíz, C. (2023). *Análisis de la aplicación de los diez correctos en sedoanalgesia en terapia intensiva del Hospital General Ambato.* Universidad UNIANDES: https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16164.

Pagalo, B. (2021). *Diez correctos y su eficiencia en la preparación y administración de medicamentos al paciente hospitalizado. Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón, Guayaquil 2020.* Universidad Estatal Península de Santa Elena. doi:https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5781

Paucar, S. (2023). *Conocimiento y actitud en la administración de medicamentos vía endovenosa en internos de enfermería de un hospital en Arequipa 2022.* http://hdl.handle.net/20.500.14140/1419: Universidad Roosevelt.

Poveda, J., Carreras, J., & García, J. (2022). Gestión farmacoterapéutica de los medicamentos de terapias avanzadas. *Revista Farmacia Hospitalaria*, https://dx.doi.org/10.7399/fh.13036 .

Puma, R., Mesa, I., & Ramírez, A. (2021). Efectividad de intervenciones de enfermería basada en protocolos de administración segura de medicamentos por vía venosa: revisión sistemática. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, vol. 40, núm. 3*, https://doi.org/10.5281/zenodo.5039444.

Quilca, M. (2022). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón, Puno-2021*. Universidad Privada San Carlos - Perú. doi:http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/133

Quiróz, J., & Paredes, D. (2022). *Eventos adversos atribuidos a la atención en salud ocurridos en el Hospital Martín Icaza.* Universidad de Guayaquil. doi:http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/65895

Quispe, A. (2020). *Conocimientos y actitudes sobre eventos adversos en la cultura de seguridad del paciente del personal de salud de la Clínica Divino Niño Jesús. Lima. 2019.* https://hdl.handle.net/20.500.13053/4039: Universidad Norbert Wiener.

Rey, L. (2021). *Lineamientos para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud y disminución de eventos adversos asociados a intervenciones quirúrgicas en una institución de alta complejidad.* http://hdl.handle.net/20.500.12495/5212: Universidad El Bosque - Colombia.

Riera, N., Gutiérrez, G., Morales, H., & León, P. (2022). Eventos adversos y acciones esenciales para la seguridad del paciente. *Revista de investigación de calidad sanitaria*, https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2021.12.003.

Rodríguez, J., & Rodríguez, M. (2021). Metodologías validadas para el análisis causal de eventos adversos de trascendencia clínica en la biomedicina. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002021000300017&script=sci_arttext&tlng=en.

Romero, D., Vásquez, A., & Castillo, A. (2020). Intervenciones en la administración de medicamentos de alto riesgo. *Revista CONAMED*, https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7683574.

Romero, G., Almiray, S., & Ensaldo, C. (2020). Intervenciones en la administración de medicamentos de alto riesgo. *Revista CONAMED*, https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94393.

Rosero, J. (2019). *Implementación de estrategias de medicación segura: 10 correctos en la administración de medicamentos, reconciliación medicamentosa y asesoría*

farmacológica, en el Instituto Especializado en Salud Mental. http://hdl.handle.net/20.500.12495/9183: Universidad El Bosque - Colombia.

Salazar, D. (2021). *Inteligencia emocional y estrés académico en internos rotativos de enfermería que cursan su rotación en un hospital de Ecuador, 2021.* Universidad César Vallejo: https://hdl.handle.net/20.500.12692/71789.

Saldarriaga, L., Texeira, F., & Pinheiro, L. (2022). Desempeño de profesionales en la administración de medicamentos en pediatria: un estudio observacional transversal. *Revista Brasileña de Enfermería*, https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0299.

Salvador, R., & Mesa, I. (05 de Noviembre de 2021). Efectividad de intervenciones de enfermería basada en protocolos de administración segura de medicamentos por vía venosa: revisión sistemática. págs. 1-2.

Segovia, K., & Jiménez, A. (2023). Vivencias de los internos rotativos de enfermería en las prácticas hospitalarias . *Brazilian Journal of Health Review, 6*(3), 11247–11257. doi:https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/60316

Silva, C. (2022). *Evaluación de las buenas prácticas de prescripción y su relación con la dispensación de medicamentos en la farmacia de emergencia de un Hospital en el Callao, 2022.* https://hdl.handle.net/20.500.12692/97748: Universidad Cesar Vallejo.

Suntaxi, E. (2023). *Estrés en el desempeño académico durante el internado rotativo en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Quito, 2022.* Universidad Cesar Vallejo: https://hdl.handle.net/20.500.12692/108361.

Trejo, K. (2021). *Fundamentos de metodología para la realización de trabajos de investigación.* México DF: Editorial Parmenia, Universidad La Salle México.

Universidad Estatal de Bolívar . (2021). *Reglamento de Internado Rotativo Carrera de Enfemería.* Guaranda-Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar .

Vargas, Z., Noguera, H., & López, J. (2020). Validación aparente de un Instrumento para la Notificación de Eventos Adversos Asociados a la Atención de la Salud. *Revista Enfermería Actual de Costa Rica*, http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.41436 .

Villegas, M., & Bravo, J. (2023). *Competencias formativas adquiridas por los internos de enfermería y su impacto en el desempeño profesional.* Universidad Estatal de Sur de Manabí (UNESUM). doi:http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/5429

ANEXOS

Anexo 1: Resolución y aprobación del tema por Consejo Directivo Nro.DFCS-RCD-086-2023

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: REALIZAR UN ALCANCE A LA RESOLUCIÓN DFCS- RCD- 244-2023 TOMADA EN SESIÓN EXTRAORDINARIA (08) DEL 29 DE AGOSTO DEL 2023, EN QUE SE RESOLVIÓ: SOBRE LA BASE DEL ACTA DE LA COMISIÓN DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA PRESENTADO POR LA LICENCIADA MARÍA OLALLA GARCÍA COORDINADORA DE LA CARRERA ENFERMERÍA Y LIC. ESTHELA GUERRERO COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN, ACTA DE FECHAS 8 Y 15 DE AGOSTO DEL 2023, EN QUE SE APRUEBA ÍNTEGRAMENTE EL CONTENIDO DEL ACTA; Y RESUELVE APROBAR LA DISTRIBUCIÓN DE LOS GRUPOS DE TITULACIÓN DE GRADO DE LA CARRERA ENFERMERÍA SEGÚN: LA TABLA NRO. 03 DEL ACTA CON LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES SEGÚN LA MODALIDAD, TEMA PRESENTADO, LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN. PERIODO ACADÉMICO OCTUBRE 2023 – FEBRERO 2024, MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TERCERA COHORTE REDISEÑO

Grupos	Apellidos y nombres	Tema presentado	Tema sugerido por la comisión	Tema Replanteado	Líneas Sub líneas de investigación	TUTOR ASIGNADO
1	Gaglay Chariguamán Johanna Lisseth Vega García María Morelia	Repercusiones del embarazo y maternidad en el rendimiento académico de los estudiantes de séptimo ciclo de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, mayo-septiembre 2023		Tema Aprobado Repercusiones de mujeres embarazadas y madres en el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Línea: salud y Bienestar Sublinea: Cuidados para la salud y vida	DR DIEGO LARREA
2	Guerrero Rivadeneira	Determinación de los riesgos biológicos del		Tema Aprobado Determinación de los riesgos	Línea: salud y Bienestar	LIC ESTELA GUERRERO

	Poma Yacchirema Richard Paul	pacientes geriátricos con disminución de la capacidad funcional. Centro de Salud San Luis. Junio-diciembre 2023		Enfermería para pacientes geriátricos con disminución de la capacidad funcional. Centro de Salud San Luis. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Sublinea: enfermedades endócrinas y crónicas degenerativas	
17	Amangandi Rea Erika Lisbeth Cando Tiñe Margoth Nataly	Cuidados al adulto mayor en la prevención de caídas en el Centro Gerontológico Residencial del Buen Vivir "Amawta Wasi Samay", periodo 2023.		Tema Aprobado Proceso enfermero para la prevención de caídas del adulto mayor aplicando la taxonomía NANDA. Centro Gerontológico "Amawta Wasi Samay", periodo 2023.	Línea: Salud y Bienestar Sublinea: Calidad del cuidado del enfermero	LIC MERY REA
18	Armijos Siguencia Rafael Darío Alban Galeas Adrian Joel	Protocolo en lactancia materna para madres con pezones invertidos, Hospital Provincial General Docente de Riobamba, periodo junio – diciembre 2023.	Tema replantead o	Tema propuesta aprobado Ingesta alimentaria asociado al estado nutricional en niños de 1 a 3 años CDI San Juan de LLullundongo. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Línea: Salud y Bienestar. Sublinea: Calidad del cuidado del enfermero.	ND JANINA TACO TEMA REPLANTEADO APROBADO
19	Amanta Punina Anderson Alejandro Bonilla Lara María Alejandra	Proceso enfermero en hemodiálisis aplicando la teoría de Callista Roy. Hospital de especialidades Guayaquil Abel Gilbert Pontón. Julio-diciembre 2023.		Tema Aprobado Proceso enfermero en hemodiálisis aplicando la teoría de Callista Roy. Hospital de especialidades Guayaquil Abel Gilbert Pontón. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Línea: Salud y bienestar. Sublinea: Calidad del cuidado	LIC MERY REA
20	Edwin Vladimir Chariguaman Rochina Jhoselyn Adriana Toalombo Ninabanda	Comunicación efectiva en salud, asociado a la incorporación del idioma Kichwa en el Centro de Salud Cordero Crespo, Junio - Diciembre 2023		Tema Aprobado Comunicación efectiva en salud, asociado a la incorporación del idioma Kichwa en el Centro de Salud de San Juan de Llullundongo. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Línea: Salud y bienestar Sublinea: Calidad del cuidado enfermero	ACEPTA EL CAMBIO DE LUGAR LA COMISIÓN LIC DAVID AGUALONGO
21	Yazuma Yauqui Alejandra Elizabeth Carvajal Pasto Ligia Elena	Trastornos mentales más comunes que afectan a los pacientes geriátricos del centro gerontológico "Amawta Wasi Samay" periodo junio-noviembre 2023	Tema replantead o	Conocimientos, actitudes y prácticas asociados al estado nutricional en niños de 1 a 3 años del CDI San Juan de Llullundongo y Cochapamba Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Línea: salud y bienestar Sublinea: enfermedades endócrinas y crónicos degenerativas.	ACEPTA EL CAMBIO LA COMISIÓN ND JANINE TACO
22	Dumbay Zaruma Mishel Stefania Chariguaman Aucatoma Nancy Marlene	Proceso de Atención de Enfermería para afrontar el estrés en pacientes hospitalizados en medicina interna. Hospital Monte Sinaí. Junio-diciembre 2023	Se replantea por el lugar	Tema Aprobado Proceso de atención de enfermería para afrontamiento del estrés en pacientes hospitalizados. Medicina interna. Hospital Alfredo Noboa Montenegro Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024	Línea: Salud y bienestar Sub línea: Cuidados para la salud y la vida	LIC GLADYS NARANJO
23	Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda Guanipatin Caluña Carla	Diez correctos asociados a la presencia de eventos adversos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal		Tema Aprobado Diez correctos asociados a la presencia de eventos adverso de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Periodo	Línea: Salud y bienestar Sub línea: Calidad cuidado del enfermero	LIC ESTEFANY DIAS

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CONSEJO DIRECTIVO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

		del 2023.	n			
51	Delgado Guzmán Kelly Silvana Edwin Andrés Toalombo Mullo	Impacto del síndrome de Bournout en el personal de salud, área UCI del hospital Abel Gilbert Pontón	Tema replanteado Se reformó el tema por comisión de Titulación	Aspectos de la Bioetica en en el Cuidados de enfermería de pacientes críticos UCI. Hospital Abel Gilbert Pontón . Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: salud y bienestar Sub línea: Enfermedades endocrinas y crónico degenerativas	TUTOR LIC ESTEFANIA DIAZ

Notifíquese. –

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES Mgtr.
DECANA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR DECANATO

Lo certifico. –

LIC. TANIA HURTADO GARCÍA
SECRETARIA DE CONSEJO DIRECTIVO

SL/TH.

Anexo 2: Oficio dirigido a los expertos para la validación del instrumento diseñado

Validador 1: Dra. Silvana Ximena López Paredes

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Título: Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Periodo octubre 2023- febrero 2024.

Autoras: Guanipatin Caluña Carla Maribel y Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la redacción de los ítems		X		
Pertinencia de la variable con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Puntaje total:				
Observaciones:				

VALIDEZ				
APLICABLE	X	NO APLICABLE		CRITERIOS: Válido para aplicar: 14 a 20 puntos Válido con modificaciones: 7 a 13 puntos No válido: 6 a 0 puntos

DATOS DEL VALIDADOR

Nombres y Apellidos	SILVANA XIMENA LOPEZ PAREDES
Profesión:	DOCENTE
Lugar de trabajo:	UEB.
Cargo que desempeña:	DOCENTE
Lugar y fecha de validación:	25- Enero /2024
Firma:	

Validador 2: Lcda. Patricia Guerra

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL BOLIVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Título: Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Periodo octubre 2023- febrero 2024.

Autoras: Guanipatin Caluña Carla Maribel y Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la redacción de los ítems		X		
Pertinencia de la variable con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Puntaje total:	19			
Observaciones:				

VALIDEZ				
APLICABLE		NO APLICABLE		CRITERIOS:
X				Válido para aplicar: 14 a 20 puntos
				Válido con modificaciones: 7 a 13 puntos
				No válido: 6 a 0 puntos

DATOS DEL VALIDADOR

Nombres y Apellidos	Lcda. Patricia Guerra Nuñez
Profesión:	Docente/Enfermera
Lugar de trabajo:	U.E.B
Cargo que desempeña:	Docente
Lugar y fecha de validación:	Gbo. 22-01-2024
Firma:	

Validador 3: Mgtr.María Humbelina Olalla García

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL BOLIVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Título: Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Periodo octubre 2023- febrero 2024.

Autoras: Guanipatin Caluña Carla Maribel y Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando en el puntaje que considere que refleje su apreciación.

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	4			
Claridad en la redacción de los ítems		3		
Pertinencia de la variable con los indicadores		3		
Relevancia del contenido		3		
Factibilidad de la aplicación	4			
Puntaje total:	17			
Observaciones:				

VALIDEZ				
APLICABLE	X	NO APLICABLE		CRITERIOS: Válido para aplicar: 14 a 20 puntos Válido con modificaciones: 7 a 13 puntos No válido: 6 a 0 puntos

DATOS DEL VALIDADOR

Nombres y Apellidos	Olalla García María Humbelina
Profesión:	Enfermera
Lugar de trabajo:	U.E.B.
Cargo que desempeña:	Docente
Lugar y fecha de validación:	24/01/2024
Firma:	María Olalla

Anexo 3: Consentimiento informado dirigido a los internos rotativos de enfermería. de la Universidad Estatal de Bolívar cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo investigativo con el tema: **"Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Período octubre 2023-febrero 2024"**, a cargo de las estudiantes: **Guanipatin Caluña Carla Maribel** y **Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda**, estudio realizado para la obtención de título de Licenciada en enfermería, bajo la supervisión de la Tutora Lcda. Stefanny Dias docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información mediante una encuesta sobre el cumplimiento de sus actividades diarias como internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la encuesta que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuara de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 20 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencias para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la encuesta a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas que cada uno de los participantes tiene con respecto a eventos adversos y diez correctos.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo con el tema: **"Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería. Universidad Estatal de Bolívar. Período octubre 2023-febrero 2024"**

Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera de hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Acepto: ..... **No Acepto:** .....

Anexo 4: Aplicación de la encuesta a los interno rotativos de enfermería.

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO CARRERA DE ENFERMERÍA

Título: Eventos adversos asociados a la aplicación de los diez correctos durante la práctica de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Período marzo - julio 2024.

Objetivo: Determinar la presencia de eventos adversos asociados al cumplimiento de los diez correctos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Autoras: Guanipatin Caluña Carla Maribel, Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda

Formato del instrumento para la recolección de información dirigido a internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Sección I: Datos personales.

Ítem	**Escala**
Género:	☐ Masculino ☐ Femenino ☐ LGBTQ
Edad:	☐ 18 a 25 años ☐ 26 a 35 años
Etnia:	☐ Mestizo ☐ Blanco ☐ Montubio ☐ Indígena ☐ Afroecuatoriano
Estado Civil:	☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre

	☐ Viudo (a)
Religión:	☐ Católico ☐ Evangélico ☐ Testigo de Jehová ☐ Cristiano ☐ Otro

Sección II: Eventos adversos.

Ítem		**Escala**		
Eventos adversos		**Nunca**	**En ocasiones**	**Siempre**
Capacitación	1. ¿Ha recibido capacitación sobre reporte de eventos adversos recientemente?	☐	☐	☐
	2. ¿Existe una adecuada comunicación entre el personal de enfermería para prevenir eventos adversos?	☐	☐	☐
	3. ¿Cuenta con los conocimientos adecuados para realizar un reporte de eventos adversos?	☐	☐	☐
	4. ¿Participó alguna vez en reuniones para analizar los eventos adversos, identificar causas y corregirlos?	☐	☐	☐
	5. ¿Ha realizado sugerencias que permitan minimizar el efecto de un evento adverso?	☐	☐	☐

	6. ¿El personal de enfermería recibe suficiente información y orientación para prevenir eventos adversos?	□	□	□
	7. ¿Existe la colaboración del personal de enfermería y otros profesionales de la salud para prevenir eventos adversos?	□	□	□
Registro	8. ¿Su área de trabajo cuenta con documentación para el reporte de eventos adversos?	□	□	□
	9. ¿Si usted interviene o interviniera en un Evento Adverso realizaría el reporte de lo ocurrido?	□	□	□
	10. ¿Con qué frecuencia usted reportaría las incidencias u eventos adversos?	□	□	□
	11. ¿En el área donde trabaja, se reportan a menudo los eventos adversos?	□	□	□
	12. ¿El registro de un evento adverso, ayuda a prevenir la recurrencia de los sucesos?	□	□	□

	13. ¿Ha evidenciado cambios en los protocolos o prácticas de enfermería como resultado de la presencia de eventos adversos?	□	□	□
Causa	14. ¿Ha experimentado algún evento adverso durante la realización de sus actividades de enfermería?	□	□	□
	15. ¿Pudo reconocer la presencia de estos eventos adversos?	□	□	□
	16. ¿Considera que un evento adverso, tiene implicancia en el cuidado de enfermería?	□	□	□
	17. ¿Cree que los eventos adversos se pueden manifestar por el exceso de carga laboral?	□	□	□
	18. ¿Considera que se puede prevenir los eventos adversos?	□	□	□

Sección III: Diez correctos

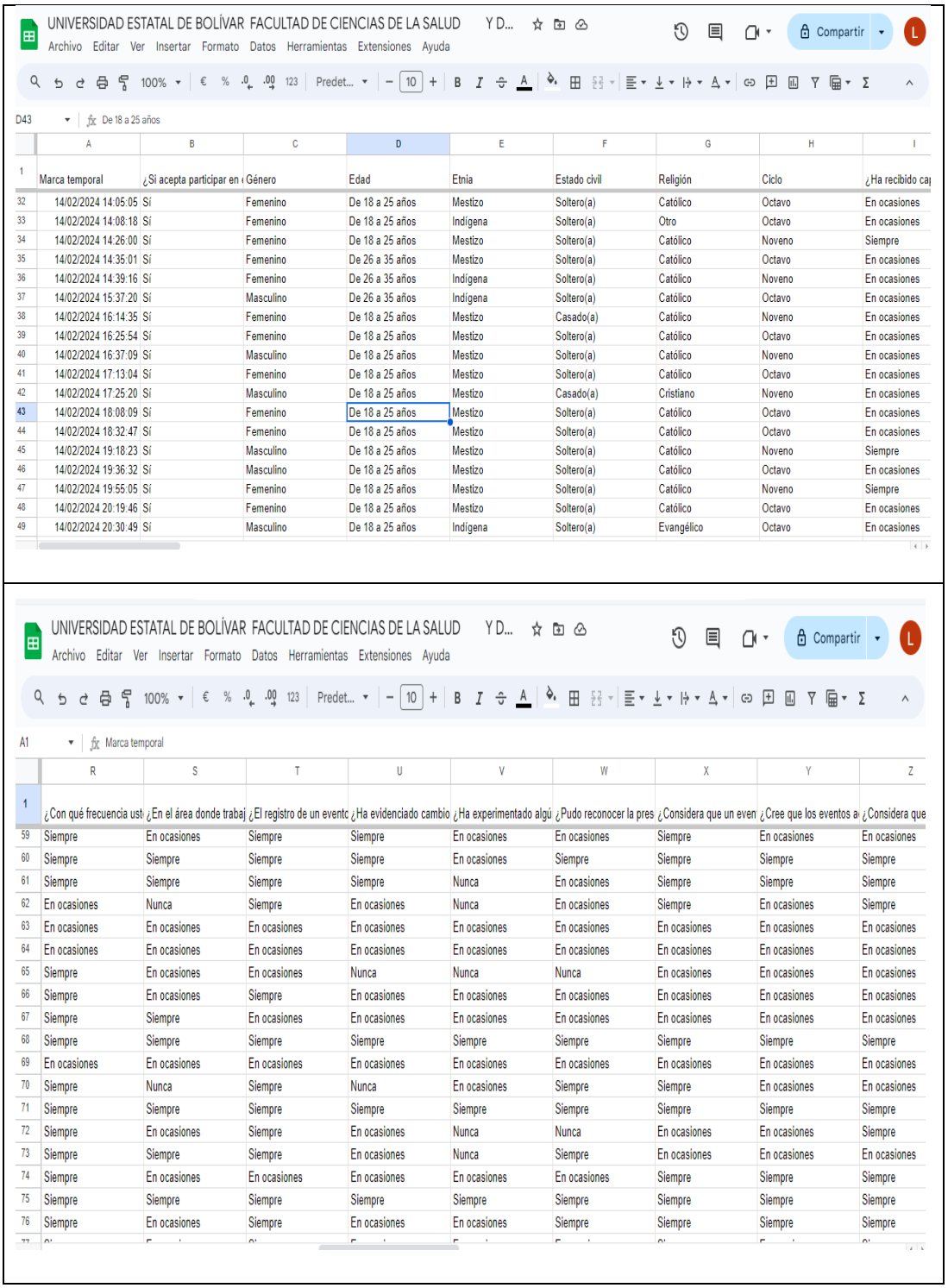
Ítem		**Escala**		
Diez correctos		**Nunca**	**En ocasiones**	**Siempre**
Paciente correcto	1. ¿Usted como personal de salud establece un diálogo con el paciente con la finalidad de corroborar y verificar si es el paciente correcto?	□	□	□

	2. ¿Verifica la identificación del paciente mediante el brazalete?	□	□	□
Medicamento correcto	3. ¿Confirma el nombre del medicamento antes de su administración?	□	□	□
	4. ¿Verifica que está administrando el medicamento correcto a un paciente específico?	□	□	□
Vía correcta	5. ¿Confirma que la vía de administración sea la correcta antes de administrar un medicamento?	□	□	□
	6. ¿Consulta con el personal médico en caso de dudas o discrepancias sobre la vía de administración prescrita para un medicamento en particular?	□	□	□
Forma correcta	7. ¿Se asegura que el medicamento sea administrado por la forma correcta, para la vía prescrita, en el paciente correcto?	□	□	□
	8. ¿Conoce plenamente las diversas vías para administrar medicamentos, según la condición del paciente?	□	□	□
Dosis correcta	9. ¿Cumple con la prescripción médica para administrar la dosis correcta?	□	□	□

	10. ¿Confirma la dosis correcta antes de suministrar el medicamento?	□	□	□
Hora correcta	11. ¿Administra el medicamento a la hora prescrita por el médico para evitar alteraciones en el mecanismo de acción?	□	□	□
	12. ¿Se asegura que los medicamentos se administren en el momento adecuado y sin demoras?	□	□	□
Registro de la administración correcta	13. ¿Registra la medicación administrada en la historia clínica colocando la fecha, hora, iniciales y función de la persona que medicó al paciente?	□	□	□
	14. ¿Ha identificado discrepancia entre la administración real de un medicamento y la información registrada?	□	□	□
Educar al paciente	15. ¿Informa al paciente o familiar el nombre, la acción del medicamento y la razón por la cual está siendo administrado?	□	□	□
	16. ¿Existe una comunicación efectiva entre el paciente u familiar?	□	□	□
Acción correcta	17. ¿Verifica que el medicamento prescrito se justifica	□	□	□

	para el requerimiento del paciente?			
	18. ¿De existir dudas sobre la acción correcta del medicamento, consulta con el prescriptor?	□	□	□
Respuesta correcta	19. ¿Está pendiente del paciente para evaluar si tuvo la respuesta o efecto esperado?	□	□	□
	20. ¿Está en la capacidad de identificar la inefectividad de la terapia farmacológica?	□	□	□

Anexo 5: Registro fotográfico de la aplicación de la encuesta mediante la plataforma Google Forms.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y D...

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

Compartir

D43 De 18 a 25 años

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Marca temporal	¿Si acepta participar en (	Género	Edad	Etnia	Estado civil	Religión	Ciclo	¿Ha recibido ca
32	14/02/2024 14:05:05	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
33	14/02/2024 14:08:18	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Indígena	Soltero(a)	Otro	Octavo	En ocasiones
34	14/02/2024 14:26:00	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Noveno	Siempre
35	14/02/2024 14:35:01	Sí	Femenino	De 26 a 35 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
36	14/02/2024 14:39:16	Sí	Femenino	De 26 a 35 años	Indígena	Soltero(a)	Católico	Noveno	En ocasiones
37	14/02/2024 15:37:20	Sí	Masculino	De 26 a 35 años	Indígena	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
38	14/02/2024 16:14:35	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Casado(a)	Católico	Noveno	En ocasiones
39	14/02/2024 16:25:54	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
40	14/02/2024 16:37:09	Sí	Masculino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Noveno	En ocasiones
41	14/02/2024 17:13:04	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
42	14/02/2024 17:25:20	Sí	Masculino	De 18 a 25 años	Mestizo	Casado(a)	Cristiano	Noveno	En ocasiones
43	14/02/2024 18:08:09	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
44	14/02/2024 18:32:47	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
45	14/02/2024 19:18:23	Sí	Masculino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Noveno	Siempre
46	14/02/2024 19:36:32	Sí	Masculino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
47	14/02/2024 19:55:05	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Noveno	Siempre
48	14/02/2024 20:19:46	Sí	Femenino	De 18 a 25 años	Mestizo	Soltero(a)	Católico	Octavo	En ocasiones
49	14/02/2024 20:30:49	Sí	Masculino	De 18 a 25 años	Indígena	Soltero(a)	Evangélico	Octavo	En ocasiones

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y D...

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

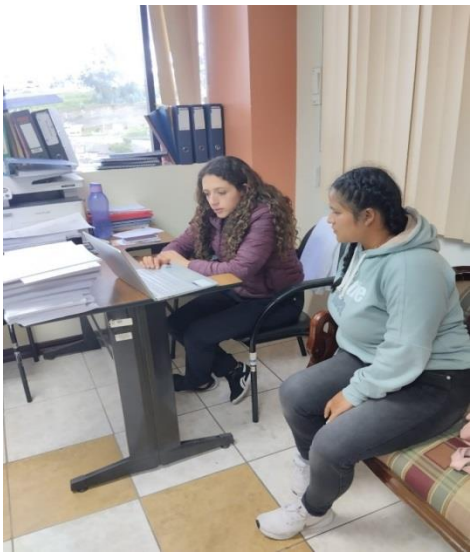
Compartir

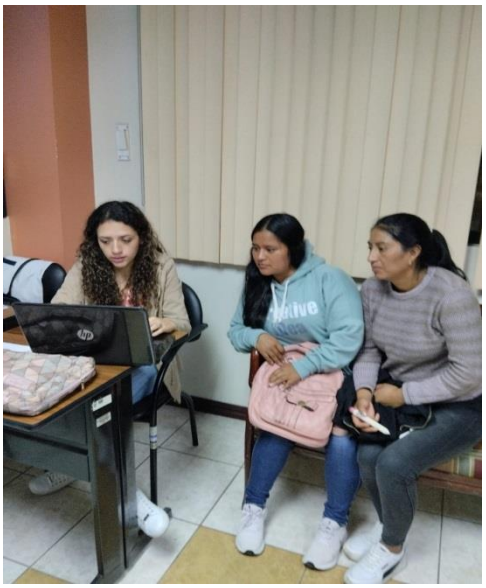
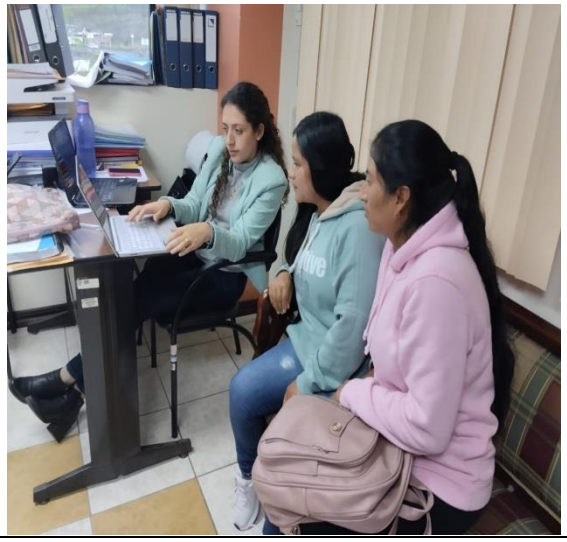
A1 Marca temporal

	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
1	¿Con qué frecuencia ust	¿En el área donde trabaj	¿El registro de un evento	¿Ha evidenciado cambio	¿Ha experimentado algú	¿Pudo reconocer la pres	¿Considera que un even	¿Cree que los eventos a	¿Considera que
59	Siempre	En ocasiones	Siempre	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	Siempre	En ocasiones	En ocasiones
60	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	En ocasiones	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
61	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	En ocasiones	Siempre	Siempre	Siempre
62	En ocasiones	Nunca	Siempre	En ocasiones	Nunca	En ocasiones	Siempre	En ocasiones	Siempre
63	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
64	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
65	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	Nunca	Nunca	Nunca	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
66	Siempre	En ocasiones	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
67	Siempre	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
68	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
69	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
70	Siempre	Nunca	Siempre	Nunca	En ocasiones	Siempre	Siempre	En ocasiones	En ocasiones
71	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
72	Siempre	En ocasiones	Siempre	En ocasiones	Nunca	Nunca	En ocasiones	En ocasiones	Siempre
73	Siempre	Siempre	Siempre	En ocasiones	Nunca	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones
74	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	En ocasiones	Siempre	Siempre	Siempre
75	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
76	Siempre	En ocasiones	Siempre	En ocasiones	En ocasiones	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre

Descripción: Registro de los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los internos rotativos de enfermería atravez de la plataforma google forms.

Anexo 6: Evidencias de la elaboración y corrección del proyecto de investigación con la Docente Tutora Lcda. Stefanny Dias Ledesma

	
Descripción: Elaboración del capítulo I el Problema.	**Descripción:** Revisión del capítulo II Marco Teórico.
	

Descripción: Presentación del capítulo III Marco Metodológico.	**Descripción:** Observación y corrección del capítulo IV **resultados** o logros alcanzados según los objetivos planteados.
	
Descripción: Presentación del capítulo V marco administrativo.	**Descripción:** Elaboración del capítulo VI conclusiones y recomendaciones**.**
	
Descripción: Corrección del proyecto de investigación.	**Descripción:** Corrección de conclusiones y recomendaciones.

Anexo 7: Elaboración **y** ejecución del Plan de mejora dirigida a los internos rotativos de Enfermería

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano

Carrera de enfermería

TEMA:

PLAN DE MEJORA DIRIGIDA A LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LAS COHORTES MAYO 2023-ABRIL 2024 Y SEPTIEMBRE 2023-AGOSTO 2024.

AUTORAS:

GUANIPATIN CALUÑA CARLA MARIBEL

MUGUICHA HINOJOZA LISBETH FERNANDA

TUTORA:

LCDA. STEFANNY DÍAS MSC

GUARANDA - ECUADOR

Abril – 2024

ÍNDICE

1. Título.....128

2. Antecedentes.....129

3. Introducción.....130

4. Justificación.....132

5. Objetivos.....134

6. Indicadores de los resultados a lograr. 135

7. Cronograma de actividades.....137

8. Beneficiarios:.....139

9. Firmas de responsabilidad.....139

10. Anexos: 140

1. Título

Plan de mejora de acuerdo a los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos.

2. Antecedentes

En el ámbito del Internado Rotativo por parte los estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar durante las cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024, es fundamental garantizar que se cumplan los “diez correctos”, pues se tratan de una serie de procedimientos que aseguran la correcta aplicación de los fármacos y la seguridad del paciente. Los resultados obtenidos de la aplicación de la encuesta revelan un cumplimiento satisfactorio en cinco de ellos, superando el 90% de efectividad. Estos aspectos destacados incluyen la correcta identificación del paciente, el adecuado medicamento seleccionado, la correcta vía y forma de administración, así como la dosis correcta. Estos resultados son alentadores y reflejan un alto nivel de profesionalismo y compromiso con la seguridad del paciente por parte del personal de salud.

Sin embargo, también se identificaron áreas de mejora en los cinco correctos restantes, que presentaron un cumplimiento por debajo del 90%. Estos aspectos incluyen la administración en el momento correcto, el registro adecuado de la administración, la educación al paciente sobre la medicación, la acción correcta de la medicación y la respuesta adecuada del paciente al tratamiento. Estas áreas de mejora son críticas, ya que pueden afectar la eficacia del tratamiento y la seguridad del paciente. (Segovia & Jiménez, 2023).

Para abordar estas áreas de mejora, es necesario implementar medidas específicas que promuevan el cumplimiento de los “diez correctos” en todos los aspectos evaluados. Esto puede incluir la capacitación continua del personal de salud en técnicas de administración de medicamentos, la implementación de sistemas de registro más eficientes y la mejora de la comunicación con los pacientes sobre su tratamiento. Además, es importante fomentar una cultura de seguridad en la administración de medicamentos, donde todos los miembros del equipo estén comprometidos con la seguridad del paciente y trabajen juntos para identificar y prevenir posibles errores en la administración de medicamentos. Con estas medidas, se puede garantizar una administración de

medicamentos segura y efectiva, mejorando así la calidad de atención y el bienestar de los pacientes. (Arráiz & Guanoluisa, 2022).

3. Introducción

Un evento adverso es el resultado no deseado que se presenta durante o después de la prestación de cuidados de salud, tratamiento médico o intervenciones terapéuticas. Pueden afectar negativamente la salud del paciente y se puede originar por diversos factores, incluidos errores médicos, fallos en los sistemas de atención médica, reacciones adversas a medicamentos o simplemente por la presencia de complicaciones inherentes a procedimientos o protocolos mal ejecutados (Arteaga y otros, 2023)

Los eventos adversos dentro del ámbito de la salud se caracterizan principalmente por malas intervenciones médicas por parte del personal sanitario que, en lugar de beneficiar al paciente, le puede provocar cierto tipo de riesgo o daño que le conlleve a padecer ciertas consecuencias negativas. Estos eventos pueden variar en el nivel de afectación y gravedad, que van desde situaciones leves que pueden causar molestias temporales hasta aquellas situaciones complejas que tienen consecuencias graves a corto, mediano o largo plazo para la salud y seguridad del paciente (Rodríguez & Rodríguez, 2021).

En este sentido, con la finalidad de mejorar la seguridad del paciente, se implementó a nivel de las instituciones de salud del Ecuador una serie de estrategias de seguridad y calidad en la administración y práctica segura de los profesionales de enfermería, denominadas diez correctos, establecidos como una serie de principios y procedimientos esenciales que se deben seguir para garantizar la efectividad en el proceso de administración de medicamentos y garantizar de manera efectiva la seguridad del paciente (Ortíz, 2023).

Por otra parte, según lo establece el (Ministerio de Salud Pública, 2022) la aplicación, monitoreo, seguimiento y evaluación de los diez correctos garantiza de manera efectiva la reducción significativa en cuanto a la

ocurrencia de errores, pues su implementación dentro de la práctica diaria contribuye a mejorar la calidad de atención del paciente, sobre todo durante la administración de medicamentos, con lo que se garantiza una recuperación efectiva, eficiente y segura.

Por ello, la administración segura de medicamentos es un pilar fundamental en la atención de enfermería, garantizando que los pacientes reciban los tratamientos adecuados de manera segura y efectiva, minimizando la ocurrencia de eventos adversos. En este contexto, los “diez correctos” representan un conjunto de prácticas esenciales que deben seguirse para asegurar una administración correcta de medicamentos que brinde una oportunidad inmejorable para fortalecer los procesos de atención de salud sin la presencia inminente de cualquier tipo de evento adverso.

4. Justificación

No todos los “diez correctos” tienen un cumplimiento satisfactorio, pues 5 de ellos, se encuentran por debajo del 90%, lo que indica áreas de mejora significativas en el proceso de administración de medicamentos. Estas áreas incluyen la administración en el momento correcto, el registro adecuado de la administración, la educación al paciente sobre la medicación, la acción correcta de la medicación y la respuesta adecuada del paciente al tratamiento. Por ende, estos resultados indican la necesidad de implementar acciones concretas para mejorar la práctica actual y garantizar que se cumplan todos los “diez correctos” de manera efectiva.

El plan de mejora debe ser realizado porque fomenta una cultura de mejora continua en la práctica de enfermería, donde se busca siempre mejorar los estándares de calidad y seguridad en la atención al paciente.

Se lo realiza para contribuir a la reducción de errores en cuanto a la administración de la medicación y minimizar la aparición de eventos adversos, mediante la identificación y corrección de posibles fallas en los procesos.

Es pertinente de realizarlo debido que a que permitirá identificar áreas específicas que requieren ser fortalecidas dentro de la práctica de enfermería, ya sea en términos de procesos, protocolos y recursos enmarcados en los 10 correctos.

Es factible de realizarlo en vista que se cuenta con la disponibilidad de participación de los internos rotativos de enfermería ya que se encuentran vinculados de manera directa con la universidad.

Los beneficiarios directos del plan de mejora, serán los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, pues se proporcionará información relevante que contribuirá a la mejora continua de su formación preprofesional.

Por lo tanto, el plan de mejora se enfocará en abordar las áreas identificadas como deficientes en la administración de medicamentos, con el objetivo de aumentar el cumplimiento de los mismos y mejorar la calidad y seguridad del paciente.

5. Objetivos

Objetivo general

Fortalecer la aplicación de los “diez correctos” por parte de los internos rotativos de enfermería, con el fin de garantizar una práctica segura y efectiva reduciendo los eventos adversos que cumpla con los estándares de calidad en la atención de los pacientes.

Objetivos Específicos

- Promover una correcta y oportuna administración de medicamentos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Reducir el riesgo de eventos adversos debido a una mala práctica de enfermería relacionado con la aplicación de los 10 correctos.
- Realizar una capacitación dirigido a los internos rotativos de enfermería enfocado en la aplicación de los diez correctos y eventos adversos.

6. Indicadores de los resultados a lograr.

Objetivos específicos	Metas	Indicadores	Actividades
Promover una correcta y oportuna administración de medicamentos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.	100% de asistencias de los internos rotativos de la cohorte mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024 de la Universidad Estatal de Bolívar	Número de asistentes /Número de asistentes invitados.	• Elaboración del plan de mejora de acuerdo a los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos • Invitación a la ponente PhD: Mery González Delgado, a través de un oficio. • Invitación a los internos rotativos de las cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024 de la Universidad

			Estatal de Bolívar. • Confirmación de la aceptación por parte de los internos rotativos.
Reducir el riesgo de eventos adversos debido a una mala práctica de enfermería relacionado con la aplicación de los 10 correctos.	100% de ponencias con orientación al cuidado directo.	Número de ponencias sobre las redes de seguridad, los diez correctos y eventos adversos. Número total de ponencias: 3	• Presentación de diapositivas con el tema: "Red de seguridad Nursing Latam" • Presentación de diapositivas con el tema: Diez correctos y los eventos adversos. • Elaboración de una infografía sobre administración segura de medicamentos.
Realizar una capacitación dirigido a los internos rotativos de enfermería enfocado	100% de comunicación con los internos rotativos de enfermería.	Mejora en la percepción y comunicación de los internos rotativos.	• Intervenciones de los diferentes internos rotativos en

en la aplicación de los diez correctos y eventos adversos.			donde cuentan sus experiencias vividas sobre eventos adversos presentados en las unidades de salud. • Presentación de un video de acuerdo al tema presentado. • Debate de acuerdo al video con la colaboración de los internos rotativos. • Registro de asistencia por medio de la aplicación Google Forms.

7. Cronograma de actividades

FECHA	HORA	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
30/04/2024	09: 30 am a 12 PM	Inicio del plan de fortalecimiento con los internos rotativos de enfermería de la cohorte mayo 2023-abril 2024 y	Carla Maribel Guanipatin Caluña Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza

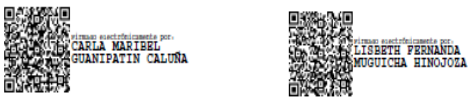
		septiembre 2023-agosto 2024.	
	09:30 am a 09:35 am	Palabras de bienvenida	Lcda. Stefanny Dias
	09:35 am a 09:40 am	Presentación de la ponente	Lcda. Stefanny Días
	09:40 am a 11:30 am	Exposición sobre el tema “Red de seguridad Nursing Latam”	PhD: Mery González Delgado
	11:30 am a 12: 00 am	Ronda de preguntas.	Carla Maribel Guanipatin Caluña
	12:00 am a 12:30 am	Video de refuerzo de acuerdo al tema presentado.	Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza
	12:30 am a 12:50 pm	Palabras de agradecimiento	. Lcda. Stefanny Días
	12:50 pm a 13:00 pm	Registro de Asistencia	Carla Maribel Guanipatin Caluña
01/05/2024	09:30 am a 09:40 am	Palabra de bienvenida	Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza
	09:40 am a 10:25 am	Exposición del tema: Diez	Carla Maribel Guanipatin

		correctos y eventos adversos.	Caluña
	10:25 am a 10:50 am		
	10:50 am a 11:25 am	Exposición de infografía sobre administración segura de medicamentos.	Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza
	11:25 am a 11:50 am	Video de refuerzo sobre el tema planteado	Carla Maribel Guanipatin Caluña
	11:50 am a 12:00 pm		
	12:00 pm a 12:05 pm	Debate de acuerdo al video presentado.	Internos Rotativos de Enfermería.
		Palabras de agradecimiento	Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza
		Registro de asistencias en la plataforma Google Forms.	Carla Maribel Guanipatin Caluña

8. Beneficiarios:

219 internos Rotativos de enfermería de las cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024 de la Universidad Estatal de Bolívar.

9. Firmas de responsabilidad:

	
Elaborado por: Carla Maribel Guanipatin Caluña/Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza **Estudiantes de Titulación**	**Revisado por:** Lcda: Stefanny Dias **Tutora de Titulación**

10. Anexos:

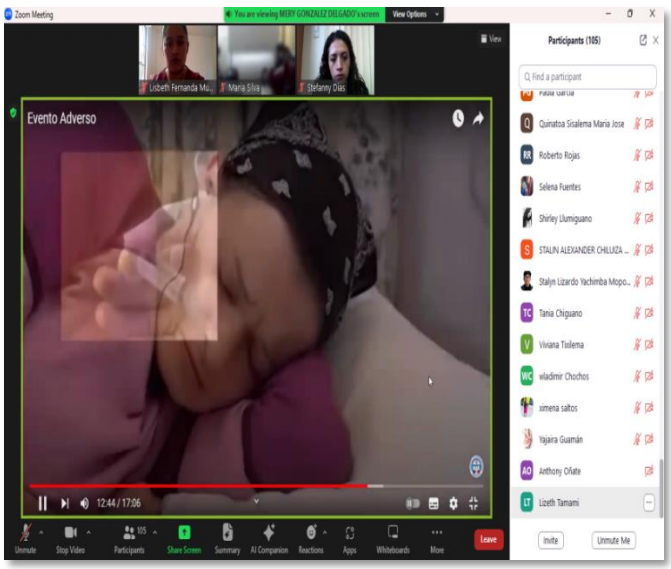
Anexo 1: Evidencias fotográficas de la ejecución del plan de mejora.

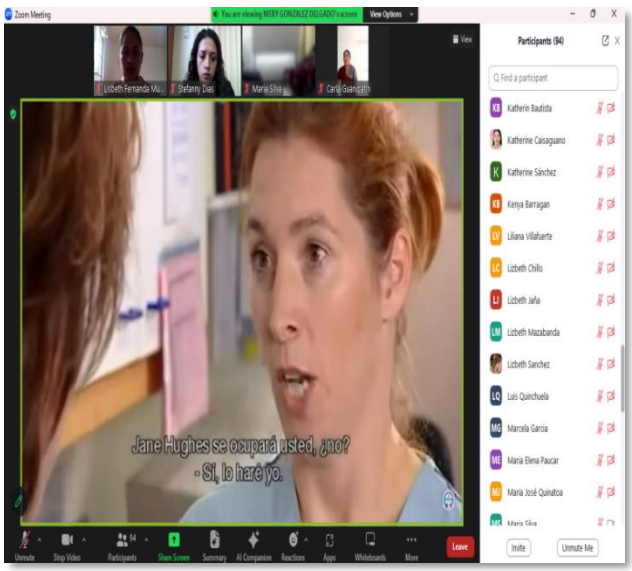




Descripción: Palabras de bienvenida por parte de la Lcda. Stefanny Días tutora del proyecto de investigación.

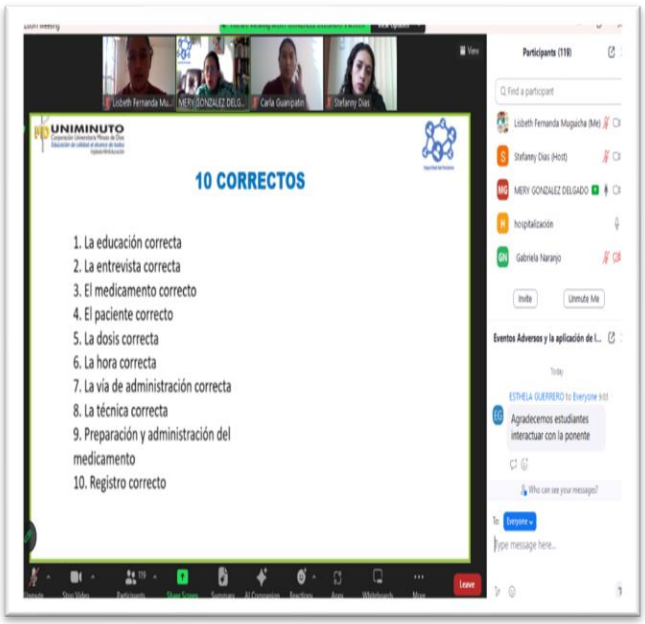
Descripción: Presentación de un video por parte del ponente dirigido a los internos.
Link del video:
https://www.youtube.com/watch?v=1ASl01TTOO0&t=26s

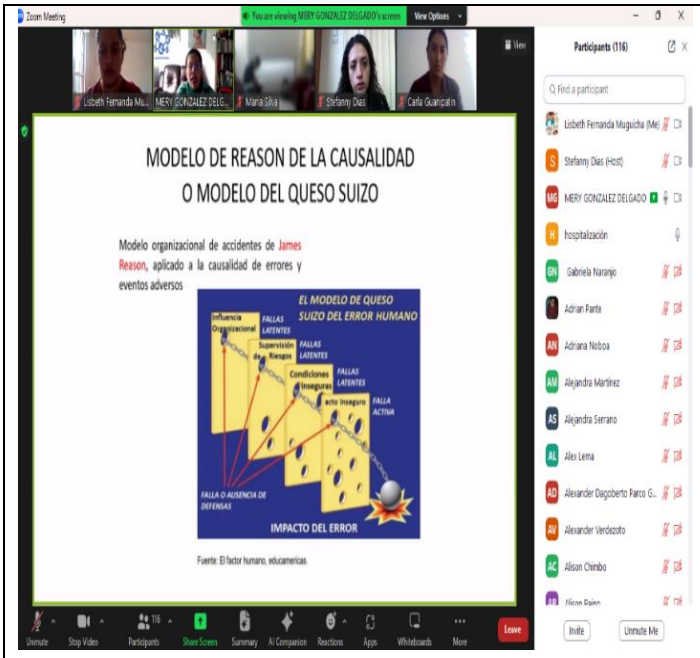




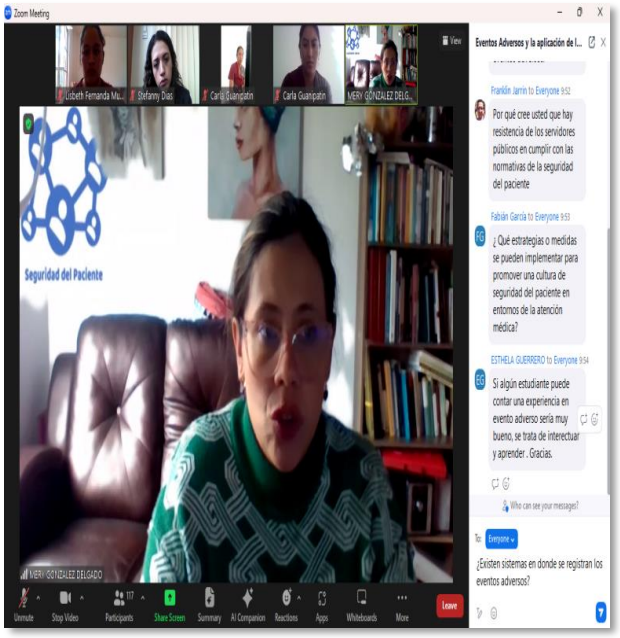
Descripción: Presentación de un video acerca de administración correcta de medicamentos.

Descripción: Video Educativo acerca de la medicación segura en el paciente.

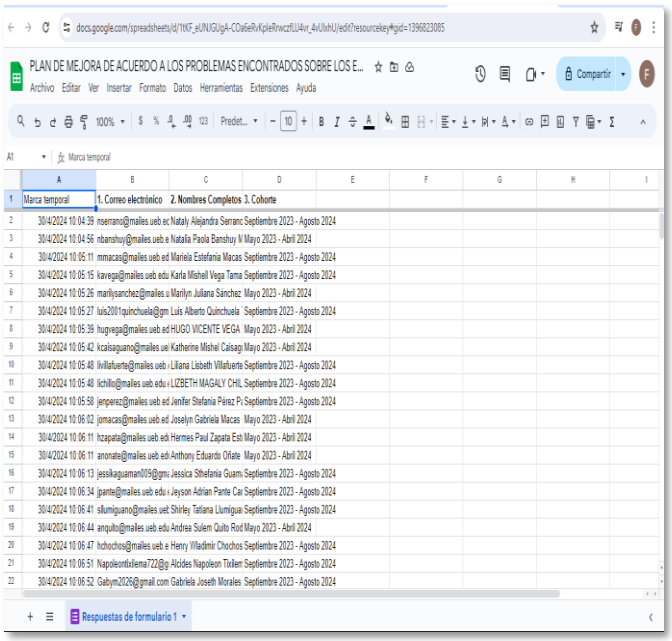
	
Descripción: Ponencia sobre el tema diez correctos.	**Descripción:** Ponencia de la Doctora Mery González Delgado.
	
Descripción: Exposición con el tema Daño Cero	**Descripción:** Exposición con el tema Plan de acción mundial para la seguridad del paciente.

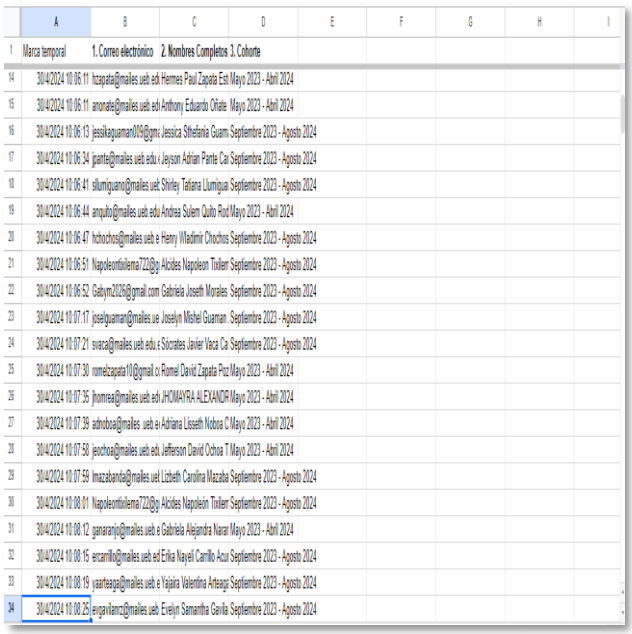


Descripción: Exposición del tema modelo de Reason de la causalidad o modelo del queso Suizo



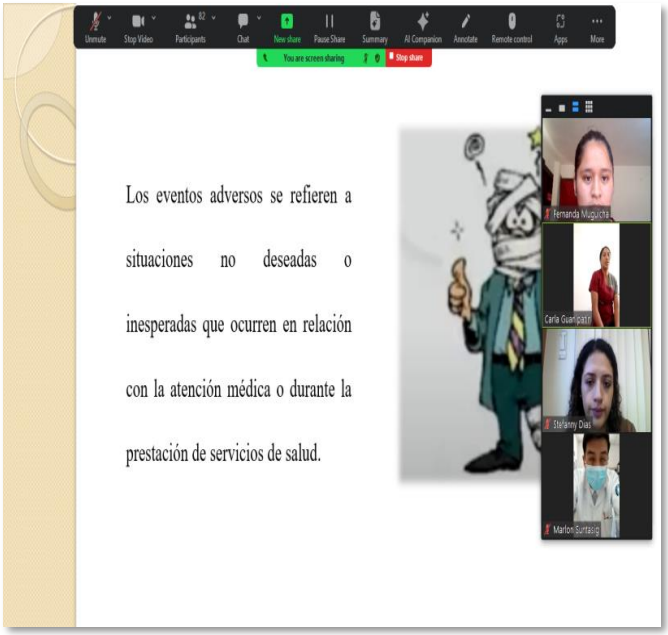
Descripción: Ronda de preguntas de parte de la sala para la Dra. Mery Gonzáles Delgado.





Descripción: Registro de asistencias en la plataforma Google Forms de los internos rotativos de enfermería cohortes mayo 2023 – abril 2024 y septiembre 2023 – agosto 2024 de la Universidad Estatal de Bolívar.

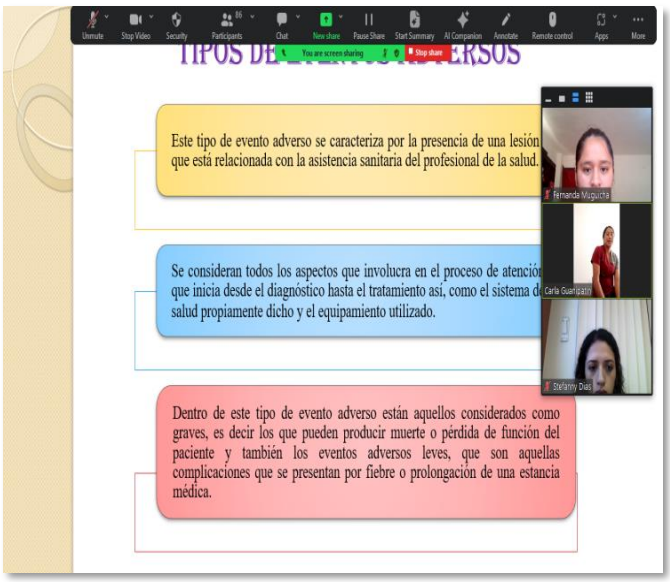
Anexo 2: Evidencia de la ponencia del plan de mejora con las estudiantes Carla Guanipatin y Fernanda Muguicha.



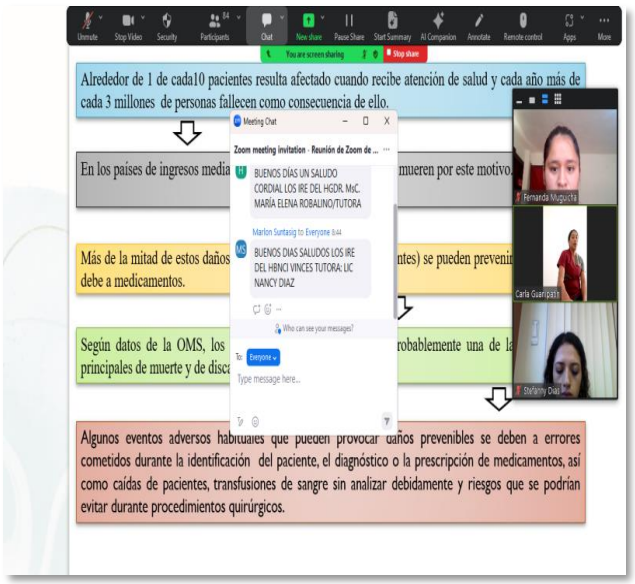
Descripción: Palabras de bienvenida a cargo de la estudiante Fernanda Muguicha



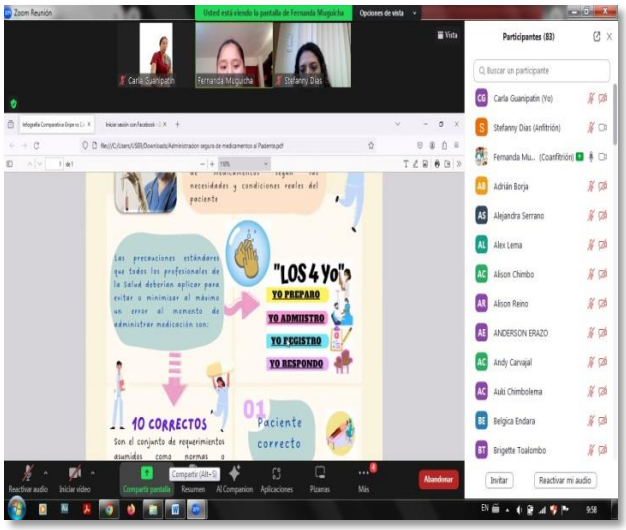
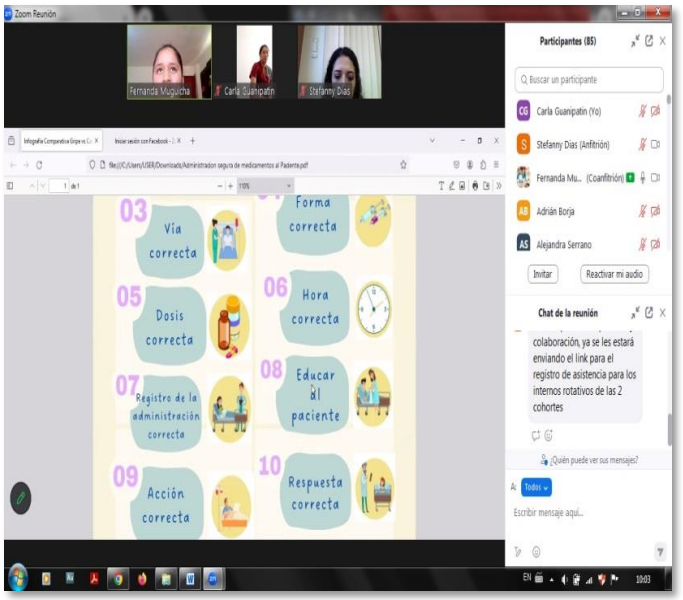
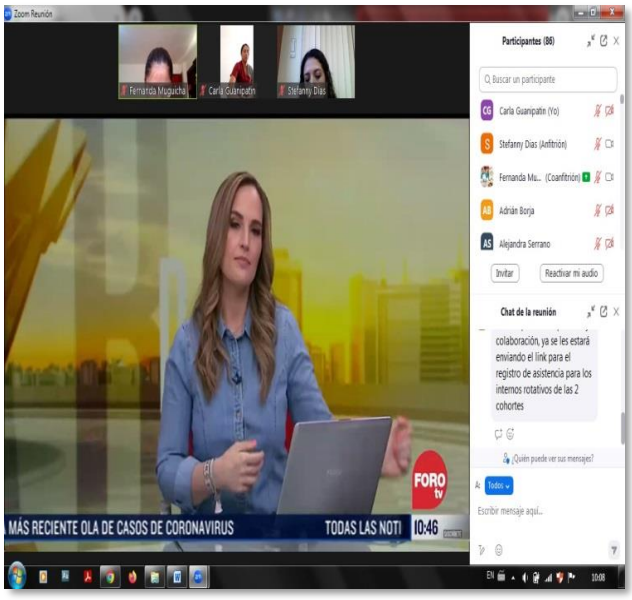
Descripción: Exposición del tema eventos adversos a cargo de la estudiante Carla Guanipatin.

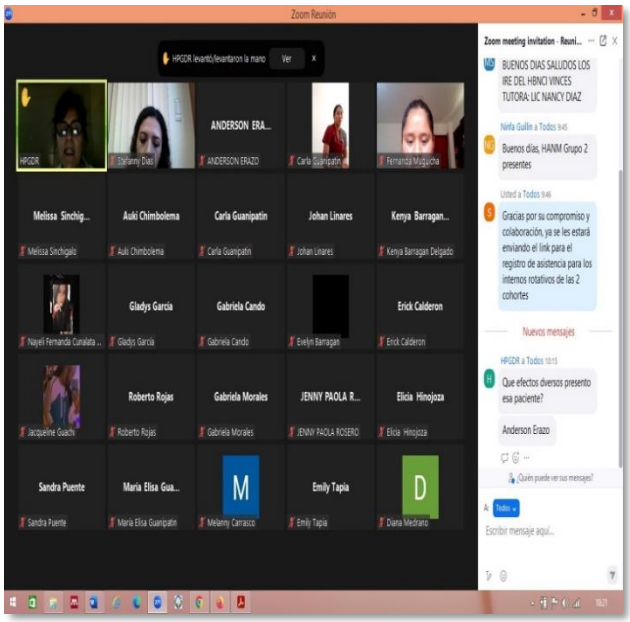
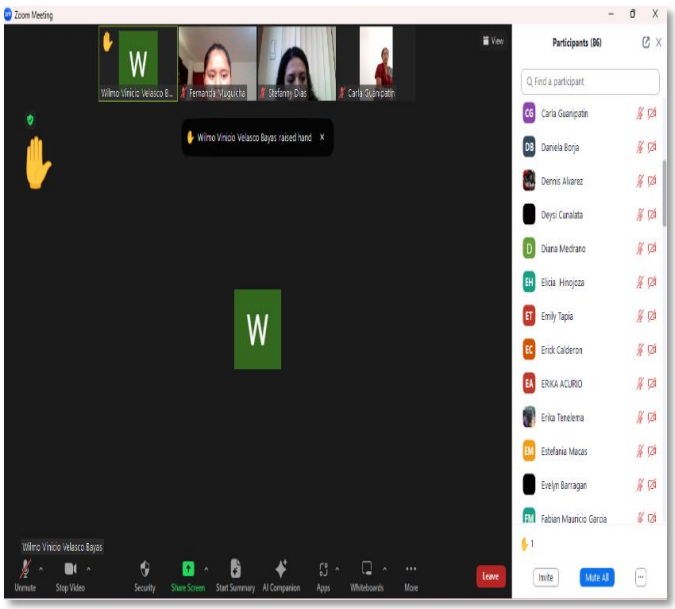
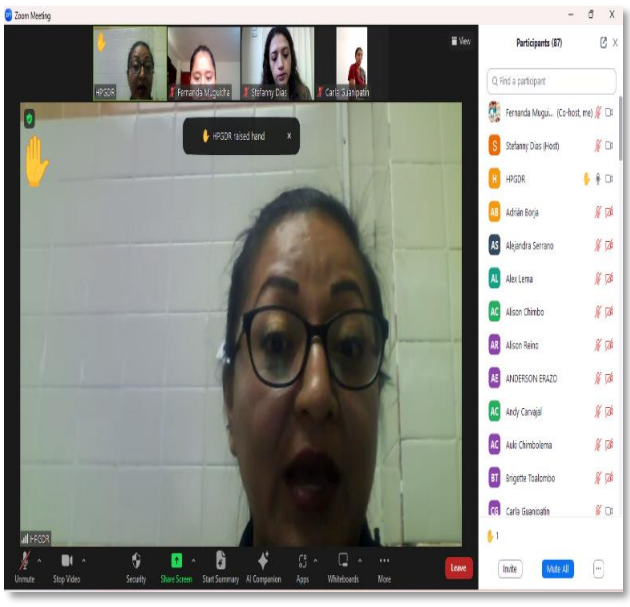


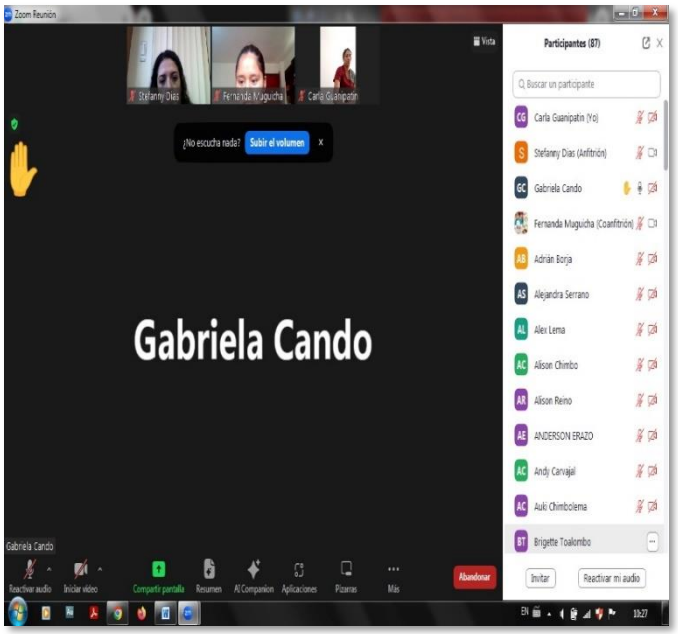
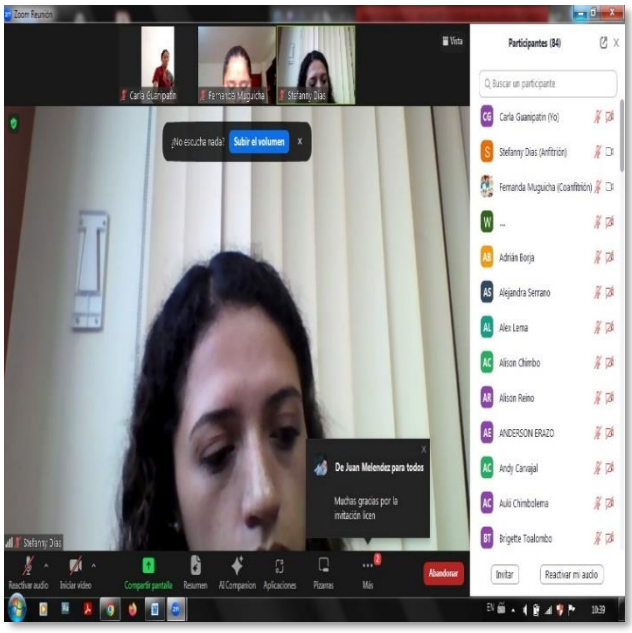
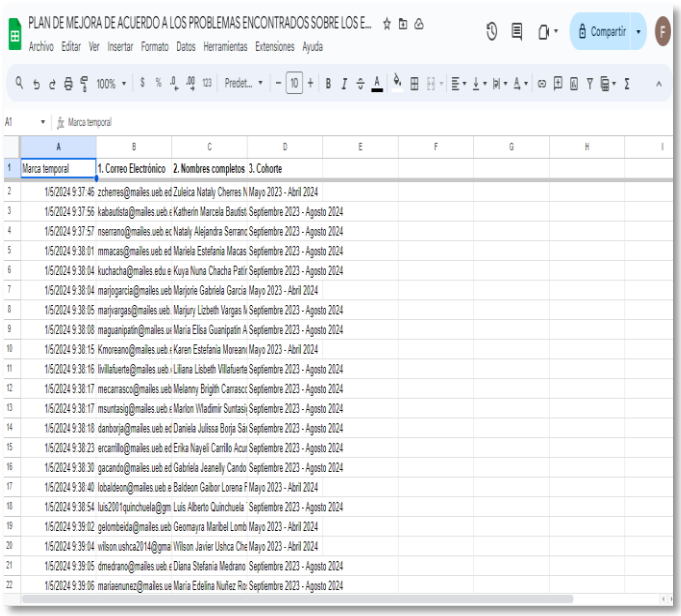
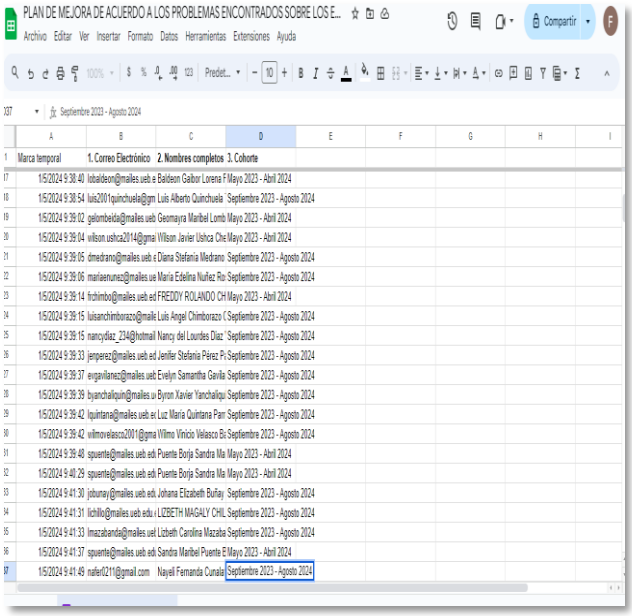
Descripción: Presentación de diapositivas con el tema tipos de eventos adversos.



Descripción: Ponencia con algunos datos estadísticos de la OMS sobre los eventos adversos.

	
Descripción: Exposición del tema administración segura de medicamentos al paciente a cargo de la compañera Fernanda Muguicha	**Descripción:** Presentación de una infografía con el tema “Los 4 YO”
	
Descripción: Ponencia del tema Diez correctos.	**Descripción:** Presentación de un video con el tema eventos adversos en la administración de medicación.

	
Descripción: Participación con algunas experiencias vividas sobre eventos adversos que se han presentado en la unidad de salud. Hospital General Docente de Riobamba -Lcda. María Elena Robalino	**Descripción:** Participación del Hospital General Martin Icaza
	
Descripción: Participación del Hospital General Dr. Abel Gilbert Pontón	**Descripción:** Participación del Hospital General Velasco Ibarra

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Descripción: Participación de la Srta. Gabriela Cando. -Hospital General Martin Icaza.</td>
<td>Descripción: Palabras de agradecimiento de la Lcda. Stefanny Días a cada uno de los participantes por asistir a esta capacitación.</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">Descripción: Registro de asistencias en la plataforma Google Forms de los internos rotativos de enfermería cohortes mayo 2023 – abril 2024 y septiembre 2023 – agosto 2024.</td>
</tr>
</table>

Anexo 3: Invitación a la ponente

Guaranda 26 de abril del 2024

PhD Mery Gonzales Delgado
Institución Corporación Universitaria Minuto de Dios

Con un atento saludo por medio de la presente nosotras: **Guanipatin Caluña Carla Maribel**, con número de cédula N° **020235322-3** y **Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda**, con número de cédula N° **020269821-3**, estudiantes de titulación, nos dirigimos a usted con la finalidad de hacer llegar una cordial invitación para la participación como ponente a la capacitación titulada: "EVENTOS ADVERSOS Y SU APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS", que se realizará el día martes 30 de abril en horario de 09:30 am a 10:30am por vía zoom.
Adjunto enlace zoom: https://cedia.zoom.us/j/9346370682?omn=86764908939
ID de reunión: 934 637 0682

Por la favorable atención que dé al presente, anticipamos nuestro agradecimiento.

Su presencia realzará el evento.

Atentamente:



Guanipatin Caluña Carla Maribel
020235322-3



Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda
020269821-3



Lcda Stefanny Días Msc.
Tutora de titulación

Anexo 4: Invitación a los internos rotativos

Guaranda 26 de abril del 2024

Internos Rotativos de Enfermería
Cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024
Estudiantes de la Carrera de Enfermería

De nuestras consideraciones:

Con un atento saludo por medio de la presente nosotras: **Guanipatin Caluña Carla Maribel**, con número de cédula N° **020235322-3** y **Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda**, con número de cédula N° **020269821-3**, estudiantes de titulación, nos dirigimos a usted con la finalidad de hacer llegar una cordial invitación a la capacitación titulada: "EVENTOS ADVERSOS Y SU APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS", que se realizara el día martes 30 de abril y miércoles 01 de mayo del 2024 en horarios de 09:30 am a 12 pm por vía zoom. Se contará con la participación de la PhD Mery Gonzales Delgado de Institución Corporación Universitaria Minuto de Dios desde Colombia en horario de 09:30 a 10:30am el cual impartirá sus conocimientos.

Enlace zoom: https://cedia.zoom.us/j/93463706827omn=86764908939

ID de reunión: 934 637 0682

Por la favorable atención que dé al presente, anticipamos nuestro agradecimiento.
Su presencia realzará el evento.

Atentamente:

Guanipatin Caluña Carla Maribel
020235322-3

Muguicha Hinojoza Lisbeth Fernanda
020269821-3

Lcda Stefanny Días Msc.
Tutora de titulación

Anexo 8: Informe de la ejecución del plan de mejora

INFORME

Antecedentes

En el ámbito del Internado Rotativo por parte de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar durante las cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024, es fundamental garantizar que se cumplan los "diez correctos", pues se tratan de una serie de procedimientos que aseguran la correcta aplicación de los fármacos y la seguridad del paciente. De acuerdo a los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los internos, se halló algunas falencias en la aplicación de los diez correctos, es por esta razón que se producen eventos adversos. Es por ello que se realizó un plan de mejora de acuerdo a los problemas encontrados sobre los eventos adversos y su aplicación de los diez correctos, esta capacitación se realizó durante dos días.

El martes 30 de abril se realizó el primer día de encuentro con los internos rotativos de las dos cohortes a través de la plataforma virtual zoom el mismo que dio inicio a las 09:00 am con palabras de bienvenida y presentación de la ponente por parte de la Lcda. Stefanny Días tutora del proyecto de investigación, en esta capacitación contamos con la presencia de la ponente PhD Mery González Delgado desde Colombia, el cual empezó con un caso clínico e interactuó con los estudiantes y docentes de la Universidad Estatal de Bolívar, se presentó un video con el tema eventos adversos, por otro lado se proyectó unas diapositivas con el tema "Red de Seguridad Nursing Latam" el cual fue socializada por la misma ponente, durante esta ponencia se hicieron preguntas sobre el tema tratado por parte de los internos rotativos y algunos docentes que se encontraban en la sala. En esta capacitación contamos con la participación de 152 internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar y con algunos docentes de dicha institución, para finalizar se registró la asistencia de los internos rotativos de las cohortes antes mencionada a través de la plataforma Google Forms a las 12: pm.

El segundo encuentro con los internos rotativos de enfermería fue el día miércoles 01 de mayo del 2024 a partir de las 09:30 am vía zoom, se presentó el tema: “Diez correctos y eventos adversos” el cual fue presentado y socializado por Carla Maribel Guanipatin Caluña, por otra parte se desplegó una infografía con el tema: “Administración segura de medicamentos” expuesta por Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza, una vez finalizadas las presentaciones proyectamos un video sobre los temas tratados para una mejor comprensión de los diferentes estudiantes del internado rotativo, de esta manera se abrió un espacio para que los internos rotativos nos relataran las experiencias vividas durante sus prácticas del internado rotativo en las distintas instituciones de salud.

Este plan de mejora tiene como objetivo minimizar la presencia de eventos adversos al realizar una mala práctica de enfermería, también está encaminada a garantizar una buena administración segura de medicamentos para que los pacientes reciban los tratamientos adecuados de una manera segura y efectiva, y así ayudar a garantizar la salud de nuestros pacientes.

Análisis e interpretación de resultados

N°	Objetivos específicos	Técnicas de aprendizaje	Instrumentos de evaluación	Resultados alcanzados	Evidencias
1	Promover una correcta y oportuna administración de medicamentos por parte de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.	Escenarios reales.	Plataforma virtual zoom.	69% en el cumplimiento de las asistencias de los internos rotativo de Enfermería de las diferentes cohortes de la Universidad Estatal de Bolívar.	Se creó un enlace en la plataforma Google Forms para que los diferentes internos rotativos registren la asistencia. **Link:** https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe_qlUmzUnpS7tytwX6pmSPdh3D7kl89F5IUd4bKy578AIkng/viewform?usp=sf_
2	Reducir el riesgo de eventos adversos debido a una mala práctica de enfermería relacionado con la aplicación de los diez correctos.	Escenarios reales	Plataforma virtual zoom	Cumplimento del 100% en la revisión y verificación de las actividades realizadas para los internos rotativo de Enfermería de la	Se realizó la presentación por parte de la Lcda. Mery González Delgado con el tema “Red de seguridad

				Universidad Estatal de Bolívar.	Nursing Latam" Se realizó 2 presentaciones de las estudiantes Carla Maribel Guanipatin Caluña y Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza con los temas: "Diez correctos y eventos adversos" e "Infografía sobre administración segura de medicamentos"
3	Realizar una capacitación dirigido a los internos rotativos de enfermería enfocado en la aplicación de los diez correctos y eventos adversos.	Escenarios reales	Plataforma virtual zoom	Cumplimento del 100% en la revisión y verificación del asistencias y actividades realizadas para los internos rotativo de enfermería de la	2 presentaciones de videos con respecto a los temas presentados para fortalecer sus conocimientos.

				Universidad Estatal de Bolívar.	Ronda de preguntas y un espacio en donde los internos rotativos cuentan sus experiencias vividas de algunos eventos adversos presentados en las unidades de salud.

Conclusiones

En conclusión, se implementó un plan de mejora que fue enfocado a mejorar la aplicación de los diez correctos para evitar posibles eventos adversos, en donde se evidenció un alto porcentaje de asistencias de parte de los internos rotativos de enfermería de las cohortes mayo 2023-abril 2024 y septiembre 2023-agosto 2024 de la Universidad Estatal de Bolívar

Se ejecutó una presentación por parte de la Lcda. Mery Gonzáles Delgado PhD con la temática eventos adversos y su aplicación de los diez correctos, plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021, daño cero y administración segura de medicación por otro lado se contó con la participación de las estudiantes Carla Maribel Guanipatin Caluña y Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza mediante exposiciones con diapositivas e infografías, proyecciones de videos con el tema eventos adversos y diez correctos.

Se realizó debates e intervenciones con los internos rotativos de enfermería en donde tuvieron la oportunidad de compartir las experiencias vividas en las diferentes unidades de salud.

Recomendaciones

Se recomienda continuar con este tipo de capacitaciones dirigidas a internos rotativos de enfermería para reforzar los conocimientos sobre los diez correctos y posibles eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente.

Se recomienda realizar este tipo de programas en donde fomenten la participación de profesiones de salud de diferentes países, ya que es necesario y oportuno para la formación académica.

Implementar reuniones periódicas de debate e intercambio de experiencias entre internos rotativos de las diferentes unidades de salud con la finalidad de mejorar las prácticas durante el internado rotativo. Estas sesiones deberían seguir siendo parte regular del programa de formación.

Firmas de responsabilidad:

	
Elaborado por: Carla Guanipatin Caluña/Lisbeth Fernanda Muguicha Hinojoza **Estudiantes de Titulación**	**Revisado por:** Lcda.: Stefanny Dias **Tutora de Titulación**

Anexo 9: Registro del Turniting.



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
Tesis Final Carla-Fernanda.docx

AUTOR
Carla Guanipatin-Fernanda Mugu

RECUENTO DE PALABRAS
6064 Words

RECUENTO DE CARACTERES
34415 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS
22 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO
71.8KB

FECHA DE ENTREGA
Jul 3, 2024 8:53 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME
Jul 3, 2024 8:54 AM GMT-5

6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 6% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

Resumen