

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA DE POSGRADO

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE: ENFERMERÍA EN EMERGENCIA

TRABAJO ACADÉMICO

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY - 2026

PARA OPTAR AL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA

AUTORA:
Lic. LUZ MARINA CHOQUE VALENZUELA

CUSCO – PERÚ
2026

Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el **Asesor** SARA BATALLANOS NENE quien aplica el software de detección de similitud al trabajo de investigación/tesis titulada: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY -2026

Presentado por: LUZ MARINA CHOQUE VALENZUELA DNI N° 43996630;
presentado por: DNI N°:
Para optar el título Profesional/Grado Académico de TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 1 veces, mediante el Software de Similitud, conforme al Art. 6° del ***Reglamento para Uso del Sistema Detección de Similitud en la UNSAAC*** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 2 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 14 de SETIEMBRE de 2026

Firma

Post firma SARA BATALLANOS NENE

Nro. de DNI 23825255

ORCID del Asesor 0000-0002-9904-9247

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: **oid:** 27259:623832080

Luz Marina Choque Valenzuela

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, SERVICIO DE EMERGENCIA DE...

Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::27259:623832080

Fecha de entrega
13 sep 2026, 12:34 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
13 sep 2026, 12:35 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
PAE LUZ MARINA CHOQUE VALENZUELA .docx

Tamaño del archivo
1.9 MB

50 páginas

9623 palabras

60.235 caracteres

2% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Fuentes principales

1%	Fuentes de Internet
0%	Publicaciones
1%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

RESUMEN

Objetivo: Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería para brindar cuidados individualizados al paciente con obstrucción intestinal, priorizando las necesidades alteradas y previniendo posibles complicaciones.

Metodología: Se desarrolló un proceso de atención de enfermería organizado en las etapas de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La valoración se estructuró según dominios de enfermería y permitió identificar seis diagnósticos priorizados: motilidad gastrointestinal disfuncional, dolor agudo, náuseas, deterioro de la movilidad física, riesgo de infección y afrontamiento ineficaz. Para la planificación se emplearon resultados NOC e intervenciones NIC relacionadas con el manejo gastrointestinal, control del dolor, manejo de líquidos, administración de medicación, prevención de infecciones y afrontamiento.

Resultados: La aplicación de las intervenciones permitió orientar los cuidados hacia el control de las manifestaciones clínicas, vigilancia del estado gastrointestinal, mantenimiento del equilibrio hídrico, disminución del dolor y las náuseas, prevención de complicaciones y fortalecimiento del afrontamiento. La evaluación permitió determinar los objetivos logrados y aquellos que permanecieron en proceso.

Conclusión: El Proceso de Atención de Enfermería permitió organizar y priorizar los cuidados de manera integral, favoreciendo una atención sistematizada, individualizada y orientada a la seguridad del paciente con obstrucción intestinal.

Palabras clave: Obstrucción intestinal, Proceso de Atención de Enfermería, NANDA, NIC, NOC.

ABSTRACT

Objective: To apply the Nursing Care Process to provide individualized care to patients with intestinal obstruction, prioritizing altered needs and preventing potential complications.

Methodology: A nursing care process was developed, organized into the stages of assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The assessment was structured according to nursing domains and allowed for the identification of six prioritized diagnoses: dysfunctional gastrointestinal motility, acute pain, nausea, impaired physical mobility, risk of infection, and ineffective coping. For planning, NOC outcomes and NIC interventions related to gastrointestinal management, pain control, fluid management, medication administration, infection prevention, and coping were used.

Results: The application of the interventions focused care on controlling clinical manifestations, monitoring gastrointestinal status, maintaining fluid balance, reducing pain and nausea, preventing complications, and strengthening coping skills. The evaluation determined which objectives were achieved and which remained in progress.

Conclusion: The Nursing Care Process enabled the organization and prioritization of care in a comprehensive manner, promoting systematic, individualized, and safety-oriented care for patients with intestinal obstruction.

Keywords: Intestinal obstruction, Nursing, Nursing Care Process, NANDA-I, NIC, NOC.