

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA DE POSGRADO

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE: ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

TRABAJO ACADÉMICO

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD, 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 EMERGENCIAS Y DESASTRES

AUTORA:
Lic. ELIZABETH GONZALES NAIVARES

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 NEME ..... quien aplica el software de detección de similitud al trabajo de investigación/tesis titulada: PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY - 2026

Presentado por: ELIZABETH GONZALES NAVARES ..... DNI N° 47321307 ;
presentado por: ..... DNI N°: .....
Para optar el título Profesional/Grado Académico de TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

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 .....6.....**%.**

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 NEME

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:** 27259:623814461

Elizabeth Gonzales Naivares

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD, SERVICIO DE EME...

Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::27259:623814461

Fecha de entrega
13 sep 2026, 11:56 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
13 sep 2026, 12:06 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
PAE ELIZABETH GONZALES NAIVARES.docx

Tamaño del archivo
691.3 KB

54 páginas

10.311 palabras

64.083 caracteres

6% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 14 palabras)

Fuentes principales

4%	Fuentes de Internet
1%	Publicaciones
5%	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

El presente trabajo académico tuvo como propósito aplicar el Proceso de Atención de Enfermería a un paciente de 45 años con neumonía adquirida en la comunidad, atendido en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, Abancay – Apurímac, durante el año 2026. La atención se inició con una valoración integral, considerando las manifestaciones físicas, las dificultades para realizar sus actividades y sus conocimientos relacionados con el cuidado de su salud. Durante la valoración, el paciente manifestó falta de aire, tos inicialmente seca que posteriormente se volvió productiva, fiebre, escalofríos, dolor en el lado derecho del pecho al toser y respirar profundamente, cansancio, debilidad, pérdida de apetito y malestar general. Se registró una frecuencia respiratoria de 26 rpm, SpO_2 de 90% al aire ambiente, temperatura de 38.5 °C y frecuencia cardiaca de 104 lpm, además de expectoración amarillenta y dificultad para caminar. También se identificaron antecedentes de tabaquismo, poca asistencia a controles de salud y ausencia de vacunación. A partir de los hallazgos se establecieron seis diagnósticos de enfermería y se planificaron cuidados orientados a mejorar la respiración, controlar la temperatura y el dolor, favorecer la movilidad y alimentación, y fortalecer los conocimientos para el autocuidado. La aplicación del PAE permitió brindar una atención individualizada, segura y humanizada, considerando al paciente como una persona con necesidades propias, favoreciendo su participación y acompañándolo durante su proceso de recuperación.

Palabras clave: Neumonía, Enfermería, PAE, Cuidados, Humanización.

ABSTRACT

This academic work aimed to apply the Nursing Care Process to a 45-year-old patient with community-acquired pneumonia, treated in the Emergency Department of the Guillermo Díaz de la Vega Regional Hospital in Abancay, Apurímac, during 2016. Care began with a comprehensive assessment, considering physical manifestations, difficulties performing daily activities, and the patient's knowledge related to health care. During the assessment, the patient reported shortness of breath, a cough that initially became dry but later productive, fever, chills, pain in the right side of the chest when coughing and breathing deeply, fatigue, weakness, loss of appetite, and general malaise. A respiratory rate of 26 breaths per minute, SpO_2 of 90% on room air, a temperature of 38.5 °C, and a heart rate of 104 bpm were recorded, in addition to yellowish sputum and difficulty walking. A history of smoking, infrequent attendance at health check-ups, and lack of vaccination were also identified. Based on the findings, six nursing diagnoses were established, and care plans were developed to improve breathing, control temperature and pain, promote mobility and nutrition, and strengthen self-care skills. The implementation of the Nursing Process allowed for individualized, safe, and compassionate care, considering the patient as a person with their own needs, encouraging their participation, and supporting them throughout their recovery process.

Keywords: Pneumonia, Nursing, Nursing process, Care, Humanization.