



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS
PRÁCTICAS CLÍNICAS EN EL HOSPITAL REGIONAL
HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, POR
ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO FACULTAD DE
ENFERMERÍA DE LA UNHEVAL, HUÁNUCO 2017.**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

- **Bravo Fretel, Joly Griselda**
- **Santa Cruz Ponciano, Yuzelmi**
- **Trinidad Miraval, Daivi Franci**

ASESOR: Mg.Alvarado Ortega, Eudonia

HUÁNUCO - PERÚ

2017

Dedico esta tesis en primer lugar a DIOS por prolongarme la vida para la realización de la misma, a mis padres por el apoyo constante que me brindaron en mi educación, y a los docentes de la facultad de enfermería por sus arduos esfuerzos al brindarme el saber educativo día a día.

BRAVO FRETTEL, Joly

A Dios por permitirme que llegue a donde estoy, a mis padres porque gracias a ellos es lo que soy ahora y a los docentes por los conocimientos brindados.

SANTA CRUZ PONCIANO, Yuzelmi

A Dios y a mis padres.

TRINIDAD MIRAVAL, Daivi

AGRADECIMIENTO

En primera instancia, dar gracias a Dios, por estar con nosotros en cada paso que damos, por fortalecer nuestros corazones e iluminar nuestra mente.

A nuestros padres que nos brindaron su confianza y apoyo incondicional

A nuestra asesora, quien con dedicación y paciencia nos ha encaminado para poder realizar este trabajo de investigación

A la decana, docentes y alumnos del tercer año de la Facultad de Enfermería por brindarnos el apoyo para la recolección de datos del estudio.

A muchas otras personas más, gracias a su ayuda hemos podido realizar este trabajo.

Joly, Yuzelmi y Daivi

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, Huánuco, 2017. **Métodos.** Fue un estudio de tipo prospectivo, observacional, transversal, analítico y con un diseño correlacional, con una población muestral de 60 estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería a quienes se aplicó dos instrumentos: el cuestionario y la Guía de observación. Se comprobó la hipótesis mediante la prueba estadística no paramétrica de Rho de Spearman para un $p \leq 0,05$, apoyados en el SPSS V 22.0. **Resultados.** El nivel de conocimiento es el 51,7% (31) muestran nivel de conocimiento medio, el 28,3%(17) nivel de conocimiento alto y el 20,0%(12) nivel de conocimiento bajo. La aplicación del PAE, el 45,0% (27) muestran aplicación regular, el 35,0%(21) aplicación bueno y el 20,0%(12) aplicación malo. Asimismo, el 51,7% (31) presentan un nivel de conocimiento medio de las cuales el 25,0% (15) tienen aplicación regular. **Conclusión.** Existe una correlación positiva moderada entre el Nivel de conocimiento y Aplicación del PAE puesto que el Rho S es 0,528; además el p valor es de 0,000($p < 0,05$) se deduce a mayor nivel de conocimiento habrá mayor facilidad de aplicación o de manera inversa.

Palabras clave: nivel de conocimiento, forma de aplicación, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

Objective. To determine the level of knowledge and application of the nursing care process in the clinical practices of the Hermilio Valdizán Medrano Regional Hospital, by students of the third year of the Faculty of Nursing of the UNHEVAL, Huánuco, 2017. **Methods.** It was a prospective, observational, cross-sectional, analytical study with a correlational design, with a sample population of 60 third-year students of the Faculty of Nursing to whom two data collection instruments were applied: the questionnaire and the Guidance observation. The hypothesis was tested using the nonparametric statistical test of Spearman's Rho for a $p \leq 0.05$, supported by the SPSS V 22.0. **Results** The level of knowledge is 51.7% (31) show average level of knowledge, 28.3% (17) level of knowledge high and 20.0% (12) level of knowledge low. The application of the PAE, 45.0% (27) show regular application, 35.0% (21) good application and 20.0% (12) bad application. Likewise, 51.7% (31) have an average level of knowledge of which 25.0% (15) have regular application. **Conclusion.** There is a moderate positive correlation between the level of knowledge and application of the PAE since the Rho S is 0.528; In addition, the p value is 0.000 ($p < 0.05$), it is deduced to a higher level of knowledge, there will be greater ease of application or vice versa.

Key words: level of knowledge, form of application, nursing students.

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	1
Fundamentación del problema de investigación.....	4
Justificación	8
Propósito.....	9
Formulación del problema de investigación.....	10
Operacionalización de las variables:	11
Limitaciones	12
CAPÍTULO I:	13
MARCO TEÓRICO.....	13
1.1. Antecedentes	13
1.2. Bases teóricas.....	19
1.2.1. Teoría del cuidado de enfermería.....	19
1.2.2. Teoría general de la enfermería	22
1.2.3. Teoría definición de la enfermería clínica	24
1.3. Bases conceptuales	26
1.3.1. Proceso de atención de enfermería.....	26
1.3.2. Objetivos del proceso de atención de enfermería.....	27
1.3.3. Etapas del proceso de atención de enfermería.....	28
1.3.4. Proceso de atención de enfermería desde la perspectiva docente.	35
1.4. Definición de términos operacionales:	36
1.5. Hipótesis:	37
1.6. Variables de investigación	38
1.6.1. Variable primaria (Independiente).....	38
1.6.2. Variable secundaria (Dependiente)	38

1.6.3. Variables intervinientes o de caracterización	38
1.7. Objetivos	39
1.7.1. Objetivo General:	39
1.7.2. Objetivos Específicos:	39
CAPÍTULO II:	40
MARCO METODOLÓGICO.....	40
2.1. Ámbito de estudio.....	40
2.2. Población muestral.....	40
2.3. Nivel de investigación.....	41
2.4. Diseño de Investigación:	42
2.6. Técnicas e instrumentos de investigación:	43
2.7. Procedimiento	46
2.8. Consideración Éticas.....	47
2.9. Plan de tabulación y análisis de datos:.....	48
CAPÍTULO III:	49
RESULTADOS Y DISCUSION	49
3.1. RESULTADO DE LA INVESTIGACION	49
3.1.1. DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	49
3.1.2 DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA.....	51
3.1.3 DESCRIPCIÓN DE LA FORMA DE APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA.....	52
3.1.4. ANALISIS DESCRIPTIVOS BIVARIADOS	54
3.1.5. ESTADÍSTICA INFERENCIAL	55
3.2. DISCUSION DE LOS RESULTADOS	57
CONCLUSIONES.....	60
RECOMENDACIONES	61
BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y WEBGRAFIA	63
ANEXOS	69

LISTA DE TABLAS

Tabla 01. Características sociodemográficas de los de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017.....	49
Tabla 02. Descripción del nivel de conocimiento del PAE de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017.....	52
Tabla 03. Descripción de la aplicación del PAE por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017.....	53
Tabla 04. Relación del nivel de conocimiento y aplicación del PAE en las prácticas clínicas en el HRHVM por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017.....	55
Tabla 05. Correlación del nivel de conocimiento y aplicación del PAE en las prácticas clínicas en el HRHVM por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017.....	57

LISTA DE FIGURAS

- Figura 01.** Representación gráfica del sexo de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL Huánuco 2017.....51
- Figura 02.** Representación gráfica de la religión de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL -Huánuco 2017.....51
- Figura 03.** Representación gráfica del nivel de conocimiento del PAE de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL -Huánuco 2017.....53
- Figura 04.** Representación gráfica de la aplicación del PAE por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL -Huánuco 2017.....54
- Figura 05.** Representación gráfica del nivel de conocimiento y aplicación del PAE en las prácticas clínicas en el HRHVM por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017.....55

INTRODUCCIÓN

El Proceso de Atención de Enfermería es, la principal herramienta de trabajo del profesional de enfermería, el cual debe ser aplicado para la atención del paciente y familia, sea en el ámbito hospitalario como en el comunitario; siendo enseñado a los estudiantes durante su formación en el pregrado, en los ambientes universitarios por docentes de amplia trayectoria, quienes imparten sus conocimientos para la mejor aplicación del proceso. En la actualidad dicho proceso continúa siendo enseñado a los estudiantes de enfermería mediante diferentes herramientas didácticas en la parte teórica como práctica; por lo que el estudiante debe demostrar en su actuación capacidad para aplicar el proceso de atención basándose en los fundamentos científicos. (1)

En el cual se hace uso de capacidades cognoscitivas, técnicas e interpersonales a través del cual se identifican problemas del usuario, se planifica y se ejecutan acciones que son evaluadas en forma sistemática y continua a fin de que ellas sean adecuadas y eficaces. (2)

Una expresión de este esfuerzo de sistematización lo constituye el Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Al aplicarlo, el profesional debe reconocer a la persona, la familia o grupo social, en su contexto y características individuales, para realizar una valoración adecuada que le

permita identificar sus necesidades afectadas; para ello crea un plan de cuidados que ayude a satisfacer esas necesidades. Estas deben estar dirigidas a mantener y preservar la integridad física, sus creencias y valores personales. (3)

Es en este contexto que se realizó el presente estudio “Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, por estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería UNHEVAL 2017. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del HRHVM de los estudiantes en estudio, los resultados están orientados a continuar con el proceso enseñanza aprendizaje acerca del PAE enfatizando en las falencias de los estudiantes con la finalidad de brindar una formación holística en el estudiante de enfermería proyectada a la vida futura.

El presente trabajo está organizado en cuatro capítulos que describimos a continuación:

El Capítulo I trata del problema: fundamentación, justificación, propósito, formulación del problema, objetivos de investigación.

El Capítulo II contiene el Marco Teórico: Antecedentes de la investigación, relacionados con las variables de estudios; las Bases Teóricas, en donde se desarrolla el Clima Socio Familiar, Bases conceptuales, Aspectos

Organizacionales de las variables y su operacionalización; por último una definición de los términos pertinentes a las variables estudiadas.

El capítulo III presenta aspectos metodológicos: ámbito, población y muestra, tipo de estudio, diseño de la investigación, técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad del Instrumento, consideraciones éticas, procedimiento para la recolección de los datos y técnicas de análisis.

El Capítulo IV contiene los Resultados de la Investigación: muestra el análisis y la interpretación de los resultados además de la discusión, conclusiones y recomendaciones.

Por último se reportan las Referencias Bibliográficas y los anexos, en donde se encuentran los instrumentos aplicados.

Fundamentación del problema de investigación

La facultad de enfermería, es intermediaria y representante del actuar de los estudiantes, ya que es a través de ellos que se ven reflejados todos los conocimientos inculcados durante su preparación de pre-grado. Durante los años que se desarrollan las asignaturas se realiza la enseñanza del proceso de atención de enfermería; el cual se considera el eje fundamental que direcciona la atención profesional de enfermería dirigida a las personas sanas o enfermas; el cual debe ser aplicado tanto en el área hospitalaria como en la comunitaria siguiendo las etapas que éste involucra. Nuestra facultad de enfermería cuenta con diferentes convenios donde los alumnos realizan sus prácticas hospitalarias y uno de ellos es el Hospital Nacional Hermilio Valdizan, en el cual los pacientes ingresan por múltiples patologías leves, moderadas, graves y de riesgo inminente de muerte requiriendo una calidad de atención humanizada, donde los estudiantes de enfermería deben de poner en práctica su conocimiento, siendo indispensable la realización y aplicación del proceso de atención de enfermería.

La presente investigación surgió de la experiencia de las prácticas pre profesionales en el HRHVM durante la atención a los pacientes de diferentes grupos etareos ya que el PAE debe ser aplicado para su atención y este al tener un contenido muy vasto, que es enseñado en la parte teórica, pero que en la práctica existe cierta dificultad para su aplicación ya que es de necesidad incorporar el uso de la NANDA NIC-NOC en el ámbito hospitalario

o en la comunidad para así unificar un solo método de realización usando los mismos medios para un fin común; incluso fue vivido por nosotros mismos cuando realizábamos dichas prácticas; de ahí nace la necesidad de realizar un trabajo acerca del Nivel de conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería para que con los hallazgos obtenidos los estudiantes de los diferentes años fortalezcan y afiancen sus conocimientos adquiridos y sean aplicados en su diario quehacer profesional y contribuya a mejorar la calidad de atención que brinda al paciente.

Según Gonzales y Chávez en el mundo, el proceso de atención de enfermería (PAE) se ha considerado una revolución en la historia de la enfermería, pues su implementación es una ventaja que suscita autonomía en el trabajo de los profesionales de enfermería, garantiza el desarrollo de una práctica clínica fundamentada en bases científicas, favorece la calidad en el cuidado brindado y facilita la atención individualizada al paciente, haciéndolo partícipe de su cuidado. Ofrecer este cuidado precisa de un método ordenado y sistemático que permita recoger información; identificar problemas del individuo, su familia y su comunidad; aplicar principios y fundamentos científicos, que, en últimas, se traducen en este método, el PAE, una herramienta fundamental y necesaria en la práctica del estudiante y el profesional. (4)

Al retomar los preceptos históricos y considerar algunos principios científicos mencionados por Descartes desde los planteamientos de Galileo y Platón, se observa que el concepto de proceso de atención de enfermería tiene antecedentes ya en épocas tempranas de la ciencia moderna, de la investigación científica. Sin embargo, a pesar del auge conocido del método científico, éste se mantenía sólo a nivel teórico, filosófico y en pequeños grupos confinados de intelectuales. Sólo cuando el método científico es adoptado por varias profesiones, sobre todo por aquellas que se basaban en la evidencia lógica y la experimentación, es cuando se crean métodos adaptados a sus campos de trabajo, por ejemplo en la administración, la biología y la ética, entre otras. «Desde mediados de la década de 1950, varias teóricas de la enfermería habían comenzado a formular sus consideraciones acerca del método de actuación profesional de las enfermeras: el proceso de atención de enfermería, el que fue realmente considerado un proceso, fue mencionado por primera vez por Lidia E. Hall, una enfermera norteamericana, en 1955» .Surge así la inquietud entre docentes y profesionales de la salud por adoptar el método al campo de trabajo acogiendo el término de proceso de resolución de problemas, que se basa en principios de la ciencia y en métodos científicos. Así, en México, la enfermería no dejó de lado esta cuestión y, en la búsqueda de los inicios de un método que sustentara su práctica profesional con el paso del tiempo, se rescatan los conceptos del proceso administrativo y proceso de resolución

de problemas al « hacer una adaptación más directa de la terminología al campo de la enfermería con la intención de hacer su aplicación más fácil llamándolo proceso de atención de enfermería». (5)

Estudios como el de Gómez y Rodríguez, catalogan al proceso de atención de enfermería como un puente entre la academia y la disciplina profesional y le otorgan valor científico e integrativo en la práctica de enfermería. De hecho, se ha establecido que tanto estudiantes como profesionales, le adjudican confiabilidad y calidad a la atención derivada de los juicios obtenidos mediante él. Sobre todo, si está acompañado de estrategias como el mapa conceptual, las cuales mejoran las habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones. Asimismo, se ha determinado que su aplicación favorece el desarrollo profesional e impacto de la carrera a nivel social, principalmente, si se optimiza con una práctica constante, acompañamiento docente durante la formación universitaria, la adquisición de experiencias y conocimientos, así como, la incorporación de teorías y modelos conceptuales disciplinares. Sin embargo, en múltiples estudios en los que se analizaron planes de atención y registros de enfermería, se apreció que las fases del PAE no se cumplían a cabalidad, se omitían o no eran concordantes entre sí. Y en investigaciones que utilizaron técnicas cualitativas, estudiantes y profesionales reconocieron grandes dificultades para emplearlo, por lo cual, simplificaron su uso a simples acciones de cuidado rutinarias o bien, no lo utilizaron del todo. (6)

Justificación

Teórica

El proceso de esta investigación se enfoca en el aporte de un conocimiento científico basado en la metodología sobre la relación sobre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería; el cual servirá de ayuda como antecedente para futuras investigaciones y para los profesionales de enfermería en la docencia y de este modo fortalecer y contribuir teorías que nos permita analizar y enfocarnos desde el ámbito cognitiva y aplicativa de la temática propuesta

Metodológica

El presente estudio se centra en la correlación del proceso de atención de enfermería, donde es la principal herramienta de trabajo del profesional de enfermería, el cual debe ser aplicado para la atención del paciente y familia, sea en el ámbito hospitalario como en el comunitario; además servirá de instrumento válido y confiable para futuras investigaciones que tengan la posibilidad de ampliar con mayor profundidad el tema.

Practico

Frente a la problemática que se presentan de acuerdo a los resultados, la presente investigación servirá de ayuda para identificar las estrategias destinadas a mejorar la aplicación del proceso de enfermería mediante la

enseñanza a los estudiantes durante su formación en el pregrado por docentes de amplia trayectoria, quienes imparten sus conocimientos.

SOCIAL:

El presente estudio pretender constituir una fuente para que los docentes de la facultad conozcan cuanto saben los alumnos en cuanto a la aplicación del PAE con el uso de la NANDA, NIC-NOC en las diferentes asignaturas. Además, se plantea que el PAE se base en un único modelo para todos apoyado en el enfoque diagnóstico NANDA y de intervenciones-resultados esperados NIC-NOC evitándose así errores en la atención del paciente y brindando calidad del cuidado.

Propósito

Con el presente estudio se pretendió proporcionar información válida, actualizada y confiable a las autoridades de la facultad de enfermería acerca del nivel de conocimiento y aplicación del PAE que tienen los estudiantes de dicha facultad en sus prácticas clínicas orientado a que con los hallazgos los estudiantes de enfermería fortalezcan y afiancen sus conocimientos adquiridos, para que sean aplicados en su diario que hacer profesional y contribuya a mejorar la calidad de atención que brinda al paciente mediante la aplicación del proceso de enfermería.

Formulación del problema de investigación

Problema General:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017?

Problemas específicos:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería?
- ¿Cómo es la aplicación del proceso de atención de enfermería que realizan los estudiantes del tercer año de enfermería durante las prácticas clínicas?

Operacionalización de las variables:

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre PAE	PAE e importancia	<ul style="list-style-type: none"> método lógico que permite aplicar el conocimiento del enfermero Facilita el proceso de control y evaluación. Garantiza la calidad de cuidado. 	Alto Medio Bajo	Ordinal politémica.
	Etapas del PAE	<ul style="list-style-type: none"> Valoración Diagnostico Planificación Ejecución Evaluación 	Alto Medio Bajo	Ordinal politémica
Aplicación del PAE	-Primera etapa -Segunda etapa -Tercer etapa -Cuarta etapa -Quinta etapa	<ul style="list-style-type: none"> Valoración Diagnostico Planificación Ejecución Evaluación 	Bueno Regular Malo	Ordinal politémica
Características sociodemográficas	Edad	Fecha de nacimiento	Años	De razón
	Genero	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
	Religión	Creencias religiosas	Católico Evangélico Otro	Nominal

Limitaciones

Se eligió este tema, porque hubo base teórica y metodológica; asimismo se contó con el material suficiente para realizar la investigación. Esta investigación va proporcionar alcances teóricos para aportar en la solución a dicho problema; no se encontraron limitaciones puesto que se tuvo acceso a la recolección de datos de la muestra en estudio.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

Se han encontrado investigaciones relacionadas al tema planteado tanto a nivel internacional, nacional y local como se muestran a continuación:

A nivel internacional

Aguilar (2008), en su investigación titulada: "Nivel de conocimiento acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación-México", el cual tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y la percepción de autoeficacia en su aplicación por el personal de enfermería en un hospital privado. Fue un estudio transversal, la muestra fue de 154 enfermeras a quienes se aplicó instrumentos auto administrativos con alfa de cronbach de 0.841. Entre los resultados obtenidos fue: el nivel de conocimientos exhibido es "suficiente" en enfermeras del área de hospitalización con 44.6% y las de áreas críticas con 33.8%, obteniendo una media de 6.7 en una escala del 1 al 10. Con respecto al nivel de autoeficacia para aplicar el proceso enfermero 50% de enfermeras del área de hospitalización están "completamente seguras de poder hacerlo", mientras que 55.1% de las enfermeras en áreas críticas están sólo "seguras de poder hacerlo". Los conocimientos son indispensables para el desarrollo personal y profesional. La autoeficacia, influye en el

comportamiento humano por su impacto ante metas y aspiraciones, así como los impedimentos y oportunidades que se presentan en el medio social. Por lo tanto, se concluye que se sugiere fortalecer los conocimientos y mecanismos de autoeficacia acerca del proceso enfermero con lo que se espera vigorizar el cuidado profesional para la salud de los individuos. (7)

Díaz (2013) en su investigación titulada: "Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería. Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad "Lidia Doce Cuba" cuyo objetivo fue evaluar conocimientos del Proceso de Atención de Enfermería en un grupo de alumnos que están concluyendo su formación académica. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, aplicando encuesta anónima auto administrado a estudiantes de 5º año Facultad de Enfermería. La encuesta fue aplicada a 33 estudiantes de 38 que constituían la matrícula física y que fueron encuestados al mismo tiempo en las diferentes rotaciones, previo consentimiento informado. Se analizaron variables cognoscitivas (valoración, intervención, evaluación) y se identificaron problemas por etapas, se calificó de aprobados y desaprobados. Entre los resultados fue que la etapa de intervención aportó mayor número de desaprobados, existen errores en las tres etapas estudiadas. Por lo tanto en las observaciones obtenidas en el presente estudio confirman otras

evidencias relacionadas con la dificultad del conocimiento en el Proceso de Atención de Enfermería, sobre todo en la etapa de intervención. (8)

Jara (2016) en su investigación titulada: “Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida-México”, cuyo objetivo determinar el sentido otorgado por estudiantes de enfermería de la Universidad de Costa Rica a la aplicación del método, así como distinguir la manera de cómo lo empleaban. Se realizó un estudio cualitativo fenomenológico en el que se analizaron documentos y entrevistas de una muestra de estudiantes que cursaban el 5 año de la Licenciatura en Enfermería en el 2014. Entre los resultados en narrativas el sentido del fenómeno se estableció con base en tres categorías: conocimientos, experiencias y enseñanzas. En los documentos, se evidenció variación del uso del proceso de enfermería en todas las fases y mediante ambas técnicas, se identificaron limitantes de uso de carácter conceptual, docente y laboral. Asimismo, en las entrevistas señalaron que muchos de los enfermeros con los que interactuaban no empleaban teorías, técnicas, indicadores propios de la disciplina o alguna guía científica para organizar su trabajo, tal como fue mencionado «...el cuidado que se realiza no obedece directamente a esas necesidades detectadas por la enfermera o el enfermero, a través de ese proceso, sino, que si el médico indica cabecera treinta grados, valorar

saturación, sentar en silla y ese tipo de cosas, son porque otro profesional se las dice y no porque yo como enfermera o enfermero hice una valoración y determiné cuáles son esas necesidades que debo abordar en la persona... se convierte en un proceso automático». Estas vivencias permitieron que los participantes identificarán críticamente las condiciones que podrían interferir en la aplicación del método, por ejemplo: la motivación hacia su uso, la actitud de la persona sujeta de atención y por supuesto, el ambiente de trabajo en el que se desarrollará la práctica. (9)

A nivel nacional

Miranda (2010) en su investigación sobre: “Aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la Universidad Nacional José Basadre Crohmann Tacna”, cuyo objetivo establecer el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos en estudio. El tipo de estudio fue descriptivo, cuantitativo de corte transversal y retrospectivo cuya población sujeta de estudio estuvo constituida por 296 notas de Enfermería redactadas por los Internos de Enfermería en las Historias clínicas. El instrumento utilizado para la obtención de datos fue la hoja de chequeo para medir el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los Internos de enfermería de la UNJBG de Tacna, en las notas de enfermería redactadas en las historias clínicas de los diferentes servicios de los hospitales del MINSA y ESSALUD. La mayoría de las Notas de Enfermería

muestran que los Internos realizan la valoración del paciente con énfasis en la esfera física y una gran minoría registra por patrones funcionales y dominios. La conclusión a la que se llegó fue que el nivel de aplicación del PAE por los internos de enfermería es medio en un 79.05% de acuerdo a la escala del instrumento, un 18.24% se encuentran en un nivel de aplicación bajo. (10)

Poma (2015) en su investigación titulada: “Aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital departamental de Huancavelica”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del HDH. La investigación fue tipo básica con el diseño descriptivo simple, con una muestra total de 107 notas de enfermería. Se aplicó la estadística descriptiva e inferencial de la paramétrica T de student para una muestra. El resultado fue que el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del HDH, es malo, de acuerdo al resultado de la T de student. La aplicación de las etapas de PAE en el registro de las notas de enfermería, el 51% (54), de enfermeros realizan una buena valoración, el 91% (97), efectúan un mal diagnóstico, el 94% (101), indica un mal planteamiento, el 78% (84), muestran una mala ejecución, el 65% (69), ejecutan una buena evaluación. Se concluyó que el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio

de cirugía del Hospital Departamental de Huancavelica, el 60%(65) indican un nivel malo y el 40% indica un nivel bueno por parte del profesional de enfermería. (11)

A nivel regional

Castro (2014) en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y aplicación del PAE de los estudiantes de la Facultad de Enfermería UNHEVAL en sus prácticas clínicas en el HRHVM mayo-diciembre”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y aplicación del PAE de los estudiantes de la facultad de enfermería –UNHEVAL en sus prácticas clínicas, Se diseñó un estudio descriptivo correlacional de tipo prospectivo y transversal, con 163 estudiantes de enfermería. Los datos se obtuvieron de guías de entrevista, de observación y cuestionarios para las variables en estudio. Se realizó un análisis inferencial mediante el coeficiente de correlación de “Tau b de Kendall” específico para tablas cuadradas para determinar la relación de variables. Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 19.0 y el KR20 para Windows. Entre los resultados se encontró el nivel de conocimiento fue de 14,7% correspondiente a nivel bajo, 64,7% poseen un nivel regular y un 20,6% tienen un nivel alto. En cuanto al nivel de aplicación fue de 41,2% aplica de manera incorrecta, un 55,9% tiene un nivel aceptable y un 2,9% aplican de forma correcta. Las correlaciones entre las referidas variables

son altamente significativas asumiendo que el conocimiento es un factor predictor para la facilidad de aplicación. (12)

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Teoría del cuidado de enfermería (13)

La doctora Jean Watson, autora de la “Teoría del Cuidado Humano”, sostiene que “ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería”. Watson ha estudiado el cuidado de enfermería con enfoques filosóficos (existencial fenomenológico) y con base espiritual, y ve el cuidado como un ideal moral y ético de la enfermería, en otras palabras, el cuidado humano como relación terapéutica básica entre los seres humanos; es relacional, transpersonal e intersubjetivo.

La enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales. “Para Watson la enfermería es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los

experimenta". Además, la considera como ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Las metas de la enfermería están asociadas con el crecimiento espiritual de las personas, el cual surge de la interacción, la búsqueda del significado de las experiencias de cada uno, el descubrimiento del poder interno, la trascendencia y la auto curación.

Supuestos de Watson relacionados con los valores del cuidado humano:

- El cuidado y el amor son lo más universal, lo más misterioso de las fuerzas cósmicas, ellos abarcan la energía psíquica y universal.
- La asistencia y el amor, con frecuencia subestimados, son las piedras angulares de nuestra humanidad. Las coberturas de estas necesidades satisfacen nuestra humanidad.
- Desde que enfermería es una profesión que cuida, sus habilidades para mantener el ideal y la ideología del cuidado en la práctica profesional afectará el desarrollo de la civilización y determinará la contribución de la enfermería a la sociedad.
- En principio nosotros debemos amar y cuidar nuestros propios comportamientos y debemos tratarnos a sí mismos con delicadeza y dignidad antes de brindar cuidado a otros con

delicadeza y dignidad. El cuidado a nosotros mismos es un paso previo al cuidado a los demás.

- Tradicionalmente la enfermería ha mantenido una postura de cuidado humano y atención hacia las personas en los asuntos relacionados con la salud y la enfermedad.
- El cuidado es el único centro de atención del ejercicio profesional de la enfermería la esencia de la enfermería-.
- El cuidado humano, tanto individual como grupal, progresivamente ha tenido menos énfasis en el sistema sanitario.
- Los fundamentos de la asistencia de enfermería han sido sublimados por los avances tecnológicos y por los obstáculos institucionales.
- Una cuestión trascendental para la enfermería actual y futura es la preservación y evolución del cuidado humano.
- El cuidado humano puede ser efectivamente demostrado y practicado a través de las relaciones interpersonales. Los procesos humanos intersubjetivos mantienen vivo un sentir común de humanidad, la identificación de sí mismo con los otros.
- Las contribuciones sociales, morales y científicas de la enfermería a la humanidad y a la sociedad residen en los compromisos con los ideales humanos en la teoría, la práctica y la investigación.

1.2.2. Teoría general de la enfermería (14)

La Teoría General de la Enfermería de Dorotea Orem, está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: **Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería.** En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida. De igual manera conceptualiza la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, ayudarla a actuar y/o brindarle apoyo para aprender a actuar por sí misma con el objetivo de ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, incluyendo la competencia desde su relación interpersonal de actuar, conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades y demandas de autocuidado, donde debe respetar la dignidad humana, practicar la tolerancia, cumpliendo el principio del consentimiento informado, confidencialidad, credo, veracidad e intimidad entre otros aspectos, permitiendo que el enfermo participe en la planificación e implementación de su propia atención de salud, si tuviese la capacidad para ello, acogido a los adelantos científico técnicos que

propicien el desarrollo ascendente de la ciencia enfermera, respetando las normas, códigos ético- legales y morales que desarrolla la profesión.

El concepto básico desarrollado por Orem del autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. El autocuidado, por tanto, es una conducta que realiza o debería realizar la persona para sí misma, consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras, o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuar, además, con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo.

Los enfermeros(as) actúan cuando el individuo, por cualquier razón, no puede auto cuidarse, para ello D. Orem propone los siguientes métodos de asistencia de enfermería, que se basan en la relación de ayuda y/o suplencia los enfermeros(as) hacia el paciente, y son:

- Actuar en lugar de la persona, por ejemplo, en el caso del enfermo inconsciente.

- Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.
- Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito.
- Promover un entorno favorable al desarrollo personal, por ejemplo, las medidas de higiene en las escuelas.
- Enseñar a la persona que se ayuda, por ejemplo, la educación a un paciente portador de una cardiopatía congénita en cuanto a la higiene y actividades que debe realizar.

1.2.3. Teoría definición de la enfermería clínica (15)

Henderson, incorporó los principios fisiológicos y psicopatológicos a su concepto de enfermería, define la salud como la capacidad del individuo para funcionar con independencia en relación con las catorce necesidades básicas, similares a las de Maslow.

- Siete están relacionadas con la fisiología (respiración, alimentación, eliminación, movimiento, sueño y reposo, ropa apropiada temperatura).
- Dos con la seguridad (higiene corporal y peligros ambientales).
- Dos con el afecto y la pertenencia (comunicación y creencias).
- Tres con la autorrealización (trabajar, jugar y aprender).

Requiere un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades, además de las costumbres sociales y las prácticas religiosas. Ayudar al paciente a satisfacer las 14 necesidades básicas, implica la utilización de un "plan de cuidado enfermero" por escrito. Esta teoría es congruente, debido a que busca la independencia de la persona a través de la promoción y educación en la salud, en las personas sanas y en las enfermas a través de los cuidados de enfermería. Establece la necesidad de elaborar un Plan de Cuidados Enfermeros por escrito, basándose en el logro de consecución de las 14 necesidades básicas y en su registro para conseguir un cuidado individualizado para la persona.

Afirmaciones teóricas (16):

En la relación enfermera-paciente hay tres niveles:

- La enfermera como sustituta del paciente: este se dará siempre que el paciente tenga un proceso grave, que por falta de conocimiento, fuerza y voluntad, no pueda sentirse completo e independiente, es una situación temporal donde la enfermera lo suple totalmente.
- La enfermera con ayuda del paciente: queda claro que un grado menor de implicación y la enfermera presta servicios

concretos, pero deja que desarrolle una parte de su independencia.

- La enfermera como compañera del paciente: la enfermera en este caso supervisa y educa al paciente, pero es el mismo el que realiza sus cuidados.

1.3. Bases conceptuales

1.3.1. Proceso de atención de enfermería

El Proceso de Enfermería se define como “el sistema de la práctica de Enfermería, en el sentido de que proporciona el mecanismo por el que el profesional de Enfermería utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la respuesta del cliente a los problemas reales o potenciales de la salud”, es por esto que el Proceso de Enfermería se convierte en uno de los más importantes sustentos metodológicos de la disciplina profesional de Enfermería, fundamentado en el método científico, ya que a partir del contexto, datos y experiencias se valora una situación de salud, se plantea una problemática que se diagnóstica, se realiza una revisión del tema basado en la evidencia científica (que hace las veces de marco teórico), se formula una meta que se asemeja a la hipótesis, se realiza una planeación (marco de diseño) y ejecución de acciones y toma de decisiones, se analizan y evalúan los resultados. Los profesionales de

enfermería, para proporcionar cuidados de calidad, se han valido de este método, dinámico y organizado, donde se registran las respuestas del paciente tanto en la salud como en la enfermedad.

(17)

Meléndez señala que el proceso de enfermería (PE) o proceso de atención de enfermería (PAE), es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería. (18)

1.3.2. Objetivos del proceso de atención de enfermería (19)

El objetivo principal del proceso de enfermería es constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del paciente, la familia y la comunidad. También:

- * Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.
- * Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios.
- * Actuar para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad.

1.3.3. Etapas del proceso de atención de enfermería

Las etapas del proceso de Enfermería se realizan en forma continua y se relacionan entre sí cada fase, es sustento de las otras y si una falla se afecta las demás.

a) Valoración: Es el primer paso del proceso. Al recoger la información del paciente nos haremos una imagen clara de su estado biopsicosocial. Hay cinco actividades clave que ayudarán a llevar a cabo la valoración completa y sistemática que tan crucial es para reconocer y tratar los problemas de salud a tiempo y de forma segura, según Rosalía Alfaro, son los siguientes:

- Recogida de datos, obtiene datos sobre el estado de salud.
- Validación (verificación) de los datos: comprueba que sus datos son exactos y completos.
- Organización de los datos, reúne los datos en grupos de información que le ayudan a identificar patrones de salud o enfermedad.
- Identificación de patrones/comprobación de las primeras impresiones: obtiene una idea inicial de los patrones de funcionamiento y centra su valoración para obtener más información que le ayude a comprender mejor la situación a la que se enfrenta.

- Informe y registro de los datos: informar de los datos significativos antes de hacer las anotaciones le permite asegurarse de que otro miembro del equipo de salud conoce inmediatamente los datos preocupantes. (20)

El punto de partida para la etapa de Valoración son los patrones funcionales de Maryore Gordon creados en el año 1973, que surgen de “la evolución entre el cliente y el entorno”, y son once: cognoscitivo-perceptual, actividad y ejercicio, nutricional-metabólico, eliminación, manejo de la salud, reproductivo-sexual, tolerancia y manejo del estrés, relaciones de rol, autopercepción y autoconcepto, creencias y valores y descanso y sueño, que se valoran uno a uno, recolectando los datos en un formato específico, organizado por los patrones, donde se registra la valoración para realizar la historia de Enfermería desde la cual se identifican los patrones alterados para trabajar sobre ellos. (21)

b) Diagnóstico de enfermería (22):

La NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) define al diagnóstico de enfermería como: “Juicio clínico sobre las respuestas del individuo, familia o comunidad a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales. El diagnóstico de enfermería proporciona

la base para la selección de actuaciones de enfermería que consigan los resultados de los que es responsable la enfermera”

El diagnóstico de enfermería (23) no interfiere con el diagnóstico médico, sino por el contrario, ambos deben complementarse para llegar al conocimiento profundo del paciente y así poder iniciar un plan de acción efectivo. A diferencia del diagnóstico médico que es estable, es decir que se mantiene hasta que el paciente recupera la salud o se muere, el diagnóstico de enfermería se caracteriza porque es dinámico, puesto que puede, y generalmente lo hace, cambiar de un día para otro con las variaciones de la enfermedad, con el cambio de actitud y con el cambio de la situación del paciente”. Es decir, indica las respuestas significativas que el paciente va dando durante las diferentes fases de su enfermedad o problema. Esta individualización y reflexión de los progresos del paciente hace que el diagnóstico de enfermería sea útil en el trabajo cotidiano de enfermería hospitalaria y de salud pública”.

A la hora de escribir un Diagnóstico hay que tener en cuenta una serie de directrices:

- * Unir la primera parte (P) con la segunda (E) utilizando " relacionado con" mejor que "debido a" o "causado por". No quiere significar necesariamente que hay una relación causa-efecto directa.

- * La primera parte del Diagnóstico identifica la respuesta de la persona, y no una actividad de Enfermería.
- * Redactar en términos convenientes y aconsejables desde el punto de vista legal.
- * Escribir el Diagnóstico sin emitir juicios de valor, sino basarse en datos objetivos y subjetivos que se hayan recogido y validado con el usuario.
- * Evitar invertir el orden de las partes del Diagnóstico, puede llevar a un enunciado confuso.
- * No mencionar signos y síntomas en la primera parte del Diagnóstico.
- * No indique el Diagnóstico de Enfermería como si fuera un Diagnóstico médico.

c) Planificación de los cuidados de enfermería (24)

Una vez identificados los problemas de enfermería específicos y prioritarios en el paciente, el siguiente paso comprende la determinación de las soluciones, o sea la consideración de los medios y métodos posibles para dar la atención de enfermería. Es una búsqueda de conclusiones validas que se basa en la evidencia presentada, también hacemos uso del pensamiento creativo que consiste en una formulación intuitiva y reflexiva de soluciones imaginativas o innovadoras para los problemas nuevos”.

La planeación significativa decidir con anterioridad lo que va a hacer: como, cuando, porque, donde y quien lo va a hacer. La planeación nos lleva a usar el pensamiento reflexivo antes de actuar, es una parte del proceso administrativo, sin planeación no puede haber organización, dirección o control. El Plan de Cuidados de Enfermería es, pues, el instrumento que dirige, en forma ordenada y continua, las actividades de enfermería, hacia metas u objetivos establecidos específicamente para realizar con un individuo. Debe ser elaborado por la enfermera. El personal no profesional de enfermería puede contribuir en la elaboración del plan, pero es la enfermera quien lo elabora, lo interpreta, coordina y delega actividades y lo evalúa. Consideramos que la planeación está compuesta de los siguientes elementos: formulación de objetivos y formulación de las acciones.

d) Ejecución del proceso de atención de enfermería (25)

En esta etapa el estudiante pone en práctica el plan de cuidados elaborado, bajo la supervisión directa del docente o el profesional de enfermería que gerencia el servicio, con la colaboración del auxiliar de enfermería, responsable del paciente. La ejecución implica las siguientes actividades: continuar con la recolección y valoración de los datos obtenidos, realizar las actividades y registrar los cuidados de enfermería

brindados al paciente, dar informes verbales al docente sobre lo realizado y evaluar con el paciente, con otros profesionales de la salud y con el docente los logros de la persona atendida, manteniendo el plan de cuidados actualizado. Para ejecutar el cuidado de enfermería el estudiante requiere de ciertos conocimientos que le permitirá desarrollar destrezas y habilidades, identificar complicaciones más habituales asociadas a la realización de las actividades y preparar los recursos, materiales e insumos que necesitará para brindar un cuidado de óptima calidad. Para ejecutar las actividades de enfermería, el estudiante debe tener presente la seguridad del paciente. Por ejemplo: al realizar los cambios de posición, subir las barandas; tener en cuenta el grado de movilidad, por limitaciones externas como las tracciones o las inmovilizaciones, o por la necesidad de conservar la energía o el equilibrio; el déficit sensorial, caracterizado por una disminución de la percepción visual, auditiva, olfativa o táctil (por ejemplo, paciente invidente, asistirlo en la alimentación) que puede presentar riesgo de lesión, o paciente con la conciencia alterada, quien a menudo requiere una atención especial o intervenciones que fomenten su salud.

e) Evaluación del proceso de atención de enfermería (26)

La evaluación del cuidado de enfermería se realiza de forma continua, en cada una de las etapas del proceso de atención de enfermería. En la etapa de valoración, esta comprende el significado de los datos

obtenidos, que orienta la formulación del diagnóstico enfermero, y posteriormente permite reconocer que faltan datos o mantener su continuidad. En la formulación del diagnóstico enfermero, la evaluación sirve para reconocerlo o modificarlo y continuar así con el proceso o reiniciarlo nuevamente. La planeación del cuidado se orienta en dos sentidos: uno, si los planes son adecuados para el paciente, y dos, si estos planes se ajustan a las normas preestablecidas. Cuando existen planes estandarizados o prediseñados, estos se evalúan de manera individualizada, y además si se ajustan o no a la condición particular del paciente, familia y comunidad. En la intervención o ejecución del plan de cuidado, la evaluación es igualmente importante; se centra tanto en las acciones como en el proceso y le facilita al estudiante la autoevaluación. Entre tanto, al docente le permite evaluar la capacidad, habilidad, grado de dificultad y grado de conocimientos de quien ejecuta el plan. En cuanto al profesional, con este puede hacer el seguimiento del cuidado brindado al paciente, de acuerdo con su situación clínica. De igual forma, el paciente evalúa el cuidado brindado por el personal de enfermería en la medida en que sus necesidades y expectativas son satisfechas.

1.3.4. Proceso de atención de enfermería desde la perspectiva docente

En el mundo, el proceso de atención de enfermería (PAE) se ha considerado una revolución en la historia de la enfermería, pues su implementación es una ventaja que suscita autonomía en el trabajo de los profesionales de enfermería, garantiza el desarrollo de una práctica clínica fundamentada en bases científicas, favorece la calidad en el cuidado brindado y facilita la atención individualizada al paciente, haciéndolo partícipe de su cuidado.

Desde la perspectiva docente, en la Facultad de Enfermería; el PAE se utiliza como herramienta pedagógica y facilitadora del aprendizaje en cada uno de los semestres de la carrera, pues aborda a la persona durante todo el ciclo vital y permite articular e integrar los conocimientos conceptuales, filosóficos, técnico-científicos y bioéticos en las diferentes asignaturas que hacen parte del núcleo fundamental y flexible del currículo. Por ello, el docente de enfermería, como integrante de un contexto enmarcado por la globalización y la cultura de la seguridad del paciente, debe ofrecer una formación integral al estudiante, lo que le permite desarrollar el aprendizaje y adquirir habilidades para diligenciar el PAE. El diligenciamiento del PAE se inicia con el desarrollo de la guía de valoración del paciente, por medio de los patrones funcionales de Marjory Gordon, que les facilitan al docente y al estudiante trabajar de forma

organizada, científica e individualizada, estimulando el pensamiento crítico y reflexivo. Ello permite observar, valorar, decidir, realizar, evaluar, interpretar e interactuar con otros, en la solución de problemas identificados en el paciente. El PAE se caracteriza por que tiene una base teórica, pues es un proceso concebido a partir de conocimientos sólidos que les permitan al estudiante y al profesional plantear y organizar sus acciones de enfermería, con la finalidad de dirigir y alcanzar un objetivo la interacción entre enfermera-paciente, familia y comunidad, estableciendo relaciones recíprocas e interdisciplinarias; siendo dinámico y flexible; procurando en el ejercicio de la enfermería adaptarlo a los ámbitos clínico y comunitario o en áreas especializadas, y respondiendo a las necesidades actuales en políticas de salud de la población. (27)

1.4. Definición de términos operacionales:

- **Conocimiento del proceso de atención de enfermería:** Es aquel conjunto de conocimientos sistematizados sobre el proceso de atención de enfermería como un proceso organizado y sistematizado, el cual permite la identificación de necesidades insatisfechas y poder de esta manera brindar un cuidado holístico y humanizado.
- **Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería:** Es el grado con el cual se puede realizar de manera sistemática la

aplicación de las fases del proceso de atención orientado a la resolución de problemas que requieren de la intervención de enfermería basado en continuas adaptaciones, considerándose principalmente la segunda y tercera fase del mismo, es decir, el diagnóstico y plan de intervención de enfermería.

- **Proceso de atención de enfermería:** es una actividad intelectual, que proporciona un método lógico y racional al desempeño profesional. Está constituido por cinco etapas o fases para que la enfermera organice la información que le permita brindar al paciente una atención integral, eficiente y eficaz.
- **Prácticas clínicas:** asistencia por parte de uno o más profesionales de las ciencias de la salud que brindan cuidados o atención al paciente hospitalizado.
- **Hospital:** Establecimiento público o privado en convenio con la facultad de enfermería para la realización de las prácticas clínicas dotado de habitaciones con cama para la estancia de personas heridas o enfermas para el examen, diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

1.5. Hipótesis:

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del

Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017

1.6. Variables de investigación

Las variables para la presente investigación se toman en cuenta los siguientes:

1.6.1. Variable primaria (Independiente)

Nivel de Conocimiento

1.6.2. Variable secundaria (Dependiente)

Aplicación del Proceso de atención de enfermería

1.6.3. Variables intervinientes o de caracterización

Consideramos dentro de este grupo las variables sociodemográficas las cuales son: edad, sexo, procedencia y religión.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017.

1.7.2. Objetivos Específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería
- Observar la aplicación del proceso de atención de enfermería que realizan los estudiantes del tercer año de enfermería durante las prácticas clínicas.

CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO

2.1. Ámbito de estudio

La presente investigación se realizó en la Facultad de enfermería que se encuentra en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán que pertenece al distrito de Pillco marca- Huánuco. Específicamente estaba ubicada en el pabellón III, el cual queda al frente del pabellón de educación y a la mano derecha del teatrín. Actualmente se encuentra con un nuevo pabellón detrás de la piscina lado del pabellón de la Facultad de Obstetricia. Además, se considera al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de contingencia ubicado en la esperanza vía central Huánuco-Tingo María.

2.2. Población muestral

Estuvo conformado por 60 (100%) estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, que realizaron las prácticas clínicas en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio:

- Estudiantes con asistencia regular a las prácticas clínicas.

- Estudiantes que aceptaron voluntariamente participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Se excluyeron en el estudio:

- Estudiantes repitentes de años pasados.
- Estudiantes que no asisten regularmente a las prácticas clínicas.
- Estudiantes que no concluyeron con el llenado de los instrumentos en un 90%.
- Estudiantes que no aceptaron voluntariamente participar en el estudio no firmaron el consentimiento informado.

2.3. Nivel de investigación

Es correlacional, ya que busca establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017.

2.3.1. Tipo de Investigación:

Según el periodo de tiempo es **prospectivo** porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos se realizará con fuentes primarias.

Según participación del investigador es de tipo **observacional**, porque el estudio se realizará sin la manipulación de la variable independiente por parte del investigador.

Según el periodo y secuencia de los hechos y registro de la información, el estudio es de tipo **transversal**, porque la recolección de datos se tomó en un solo momento determinado.

Según la cantidad de estudios de variables a estudiar es **analítico** porque las variables a estudiar son dos, donde se buscará la asociación entre ellas para ser analizado en la forma bivariado.

2.4. Diseño de Investigación:

El diseño aplicado en la investigación fue el correlacional, tal como se muestra a continuación:

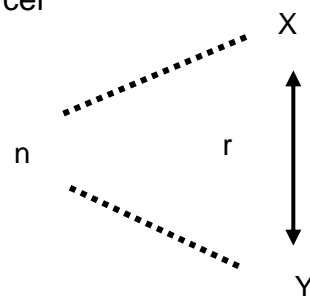
Dónde:

n= Población muestral de estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería

X= Nivel de conocimiento

Y= Aplicación del PAE

r= Relación de las variables X e Y



2.6. Técnicas e instrumentos de investigación:

Técnicas:

Los datos necesarios para aprobar o desaprobar la hipótesis de investigación se comprobaron mediante:

ENCUESTA: será aplicada a los estudiantes determinar el nivel de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería en los alumnos del tercer año de enfermería.

OBSERVACION: La Observación para evaluar sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería durante las prácticas clínicas en el H.R.H.V.M.

Instrumentos:

Los instrumentos empleados para la recolección de datos son:

- **Cuestionario** aplicado a los estudiantes en estudio, donde se consideró:

I. Características Sociodemográficas: edad, sexo y religión

II. Cuestionario de nivel de conocimiento: El cuestionario contiene 12 preguntas cerradas con 4 alternativas, clasificados en definición e importancia y etapas del PAE. Los estudiantes señalaron de acuerdo a su criterio Para la medición se tomó en cuenta lo siguiente:

Conoce= 1

Desconoce= 2

El puntaje de 1 y 2 puntos fue solo para diferenciar la etiqueta y no indica el valor real de cada respuesta.

Puntaje a considerar:

Alto =20-24

Medio = 16-19

Bajo = 12-15

- **Guía de observación de la aplicación del PAE**, consta de 15 ítems distribuido en las 5 etapas del PAE. El modo de respuesta es afirmativo y negativo (1=SI; 2=NO). Para la medición se tomó en cuenta lo siguiente:

Bueno=26-30

Regular= 21-25

Malo=16-20

2.6.1. Validación de los instrumentos de recolección de datos

Todos los instrumentos de recolección de datos, fueron sometidos a una validez cualitativa de contenido, teniendo en consideración el juicio de 5 expertos a los fines de juzgar, de manera independiente, los ítems del instrumento, en términos de relevancia o congruencia de los reactivos con el universo de contenido, la claridad en la redacción y la tendenciosidad o sesgo en la formulación de los ítems.

Cada experto recibió adecuada información escrita acerca del propósito del estudio; objetivos e hipótesis, Operacionalización de las variables, y los instrumentos de recolección de datos.

Los expertos dieron a conocer sus distintos puntos de vista, teniendo en cuenta las apreciaciones del instrumento respecto a cada ítem. La mayoría de expertos concordaron en sus observaciones donde hubo coincidencia favorable, se les catalogó como congruentes, claros y no son tendenciosos quedando incluidos en el instrumento. Con ello se logró la validez por jueces.

2.6.2. Confiabilidad de los instrumentos

Para estimar la confiabilidad y fiabilidad de los instrumentos, empleamos el coeficiente alfa de Crombach para el Cuestionario de conocimiento del Proceso de atención de enfermería; que se muestra en la siguiente tabla.

CONFIABILIDAD	(n_p = 15)
	Alfa de Crombach
Cuestionario del Proceso de atención de enfermería	0,865

Para la Guía de Observación de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería se obtuvo:

CONFIABILIDAD	(n_p = 15)
----------------------	-----------------------------

	Alfa de Crombach
Guía de observación de la aplicación del PAE	0,778

Se realizaron dichas medidas en los resultados de la prueba piloto (se aplicó los instrumentos en un contexto similar).

2.7. Procedimiento

Para el desarrollo de la investigación se realizó los siguientes procedimientos:

- Elaboración del instrumento que consiste en el cuestionario y guía de observación para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación con respecto al proceso de atención de enfermería (PAE).
- Se inició la ejecución de la investigación cuando fue aprobado por la Asesor del Proyecto de tesis
- Se presentó un oficio a la decana de la facultad de enfermería con la finalidad de informarle sobre los objetivos de la investigación y de esta manera solicitar su autorización y colaboración para realizar la investigación en dicha institución según el cronograma previamente diseñado.
- se inició la aplicación y recolección de información previa explicación de los objetivos a estudiantes del tercer año subrayando

oportunamente el derecho que tienen a la autonomía, confidencialidad y libertad de no participar en dicho estudio.

- Después de la aclaración se hizo la entrega del consentimiento informado, así como los instrumentos: cuestionario y guía de observación del proceso de atención de enfermería.
- En el estudio participaron todos los estudiantes del tercer año previa firma del consentimiento informado.

2.8. Consideración Éticas

La presente investigación fue una investigación observacional, por lo que no se precisaron garantías de daños producidos por los procedimientos empleados. Se procedió a explicar verbalmente y luego con información impresa el objetivo del estudio, así mismo se absolvieron interrogantes, en aquellas que no aceptaron participar, se agradeció por el apoyo se indicó que no existiría ninguna represalia por la negativa a la participación, en todo momento se garantizó que su participación era voluntaria, no habría retribución económica al mismo.

Así mismo se indicó que la información a obtener tenía la finalidad de formar parte de una tesis de investigación, garantizando la confidencialidad de la información.

La información fue recolectada de forma confidencial, es decir, que solo el investigador principal o personas autorizadas tendrían acceso a

información de identificación de las participantes, para ello cada participante firmaba el Consentimiento informado.

2.9. Plan de tabulación y análisis de datos:

Luego de la aplicación del cuestionario y guía de observación a los estudiantes del tercer año que conformó la población muestral de la institución en estudio, se realizó la revisión de los datos para ver si habían contestado correctamente los ítems. Seguido a ello, se efectuó la codificación de los datos, de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos respectivos, según las variables de estudio, obteniendo una globalización de la información que luego fue vaciado a una base de datos (SPSS 22) que nos permitió construir cuadros y gráficos en cuanto a la frecuencia y porcentaje para la obtención de los resultados reales.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSION

3.1. RESULTADO DE LA INVESTIGACION

3.1.1. DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS

SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 01. Características sociodemográficas de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017

Características sociodemográficas		n=60	
		f	%
Edad	17-21 años	43	71,6
	22-26 años	17	28,3
Sexo	Masculino	16	26,7
	femenino	44	73,3
Religión	Católico	37	61,7
	Evangélico	14	23,3
	Otros	9	15,0

Fuente: Características sociodemográficas de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017

Respecto a las características sociodemográficas mostró lo siguiente: la edad que predominó fue de 17-21 años con 71,6% (43), seguido de 22-26 años con un 28,3% (17).

El género que predominó fue el femenino con el 73,3 % (44), mientras que el género masculino representa el 26,7 % (16) de los estudiantes en estudio.

La religión que profesan el 61,7%(37) son católicos(as), seguido del 23,3% (14) son evangélico(a) y el 15,0% (9) pertenecen a otras religiones (mormón, israelita, testigos de Jehová, etc.).

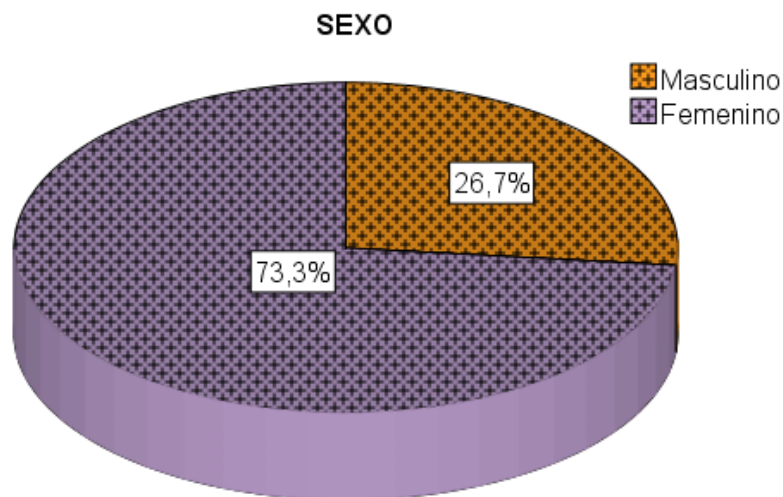


Figura 01. Representación gráfica del sexo de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL -Huánuco 2017

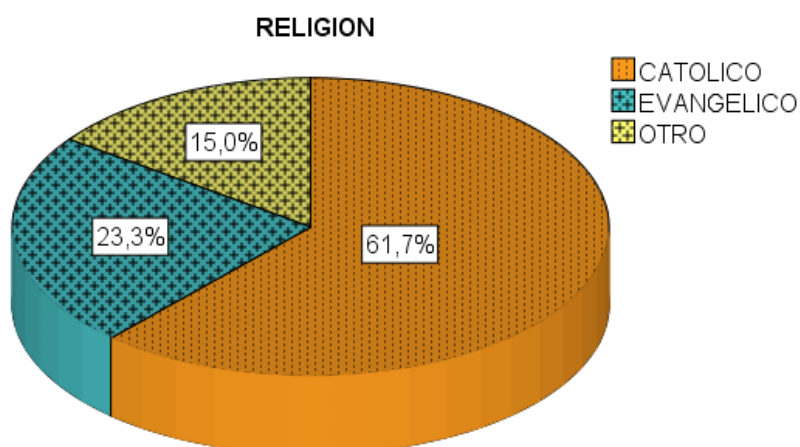


Figura 02. Representación gráfica de la religión de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL -Huánuco 2017

3.1.2 DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

Tabla 02. Descripción del nivel de conocimiento del PAE de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL-Huánuco 2017

Nivel de conocimiento del PAE	n= 60	
	f	%
Alto	17	28,3
Medio	31	51,7
Bajo	12	20,0
Total	60	100%

Fuente: Cuestionario del proceso de atención de enfermería (Anexo 02)

En la tabla 2 se describe el nivel de conocimiento de los estudiantes del tercer año, observándose que del 100% (60), el 51,7% (31) muestran nivel de conocimiento medio, el 28,3%(17) nivel de conocimiento alto y el 20,0%(12) nivel de conocimiento bajo. Es importante dar conocer el proceso de enfermería (PAE) en las aulas universitarias, este conjunto de acciones intencionadas que se apoya en modelos y teorías con el fin de asegurar que la persona que necesita cuidados de salud reciba los mejores posibles por parte de la enfermera(o) en un futuro profesional de los estudiantes de enfermería.

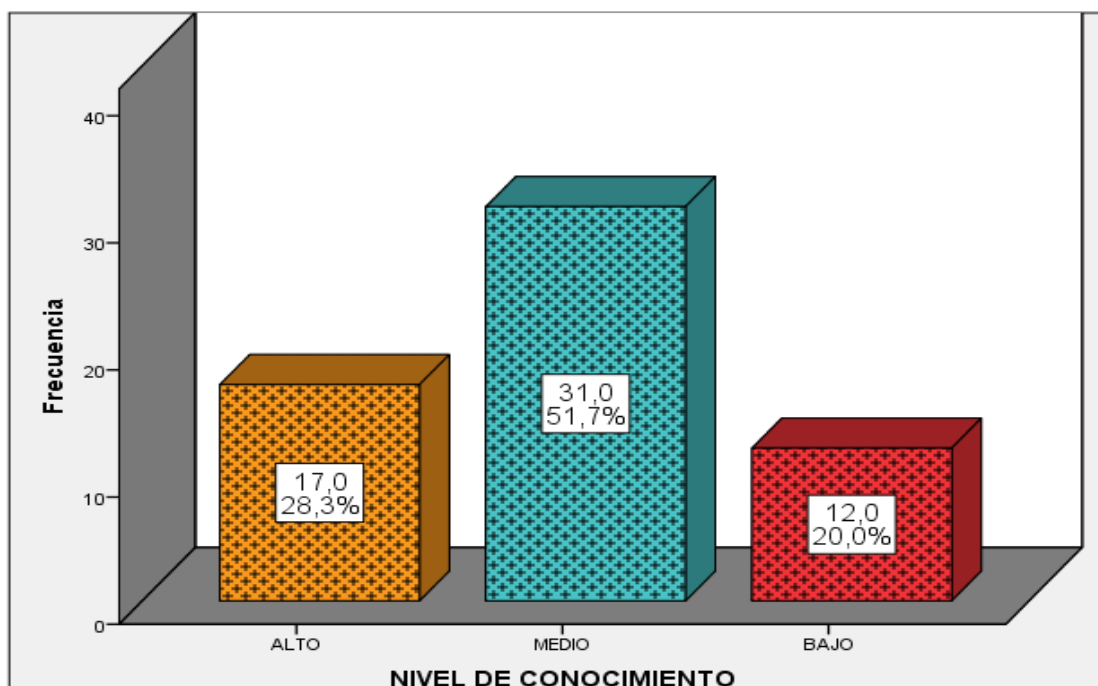


Figura 03. Representación gráfica del nivel de conocimiento del PAE de los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL - Huánuco 2017

3.1.3 DESCRIPCIÓN DE LA FORMA DE APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA

Tabla 03. Descripción de la aplicación del PAE por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017

Aplicación del PAE	n= 60	
	f	%
Bueno	21	35,0
Regular	27	45,0
Malo	12	20,0
Total	60	100%

Fuente. Guía de observación de la forma de aplicación del PAE (Anexo 03).

En la tabla 3, se describe la aplicación del PAE por los estudiantes en estudio, observándose que del 100% (60), el 45,0% (27) muestran aplicación regular, el 35,0%(21) aplicación bueno y el 20,0%(12) aplicación malo. El PAE consta de una serie de etapas que deben de seguirse en las prácticas clínicas por lo que debe ser enseñado en las aulas universitarias ya que es importante para brindar un cuidado de calidad orientado al problema de salud de manera integral que presenta el paciente.

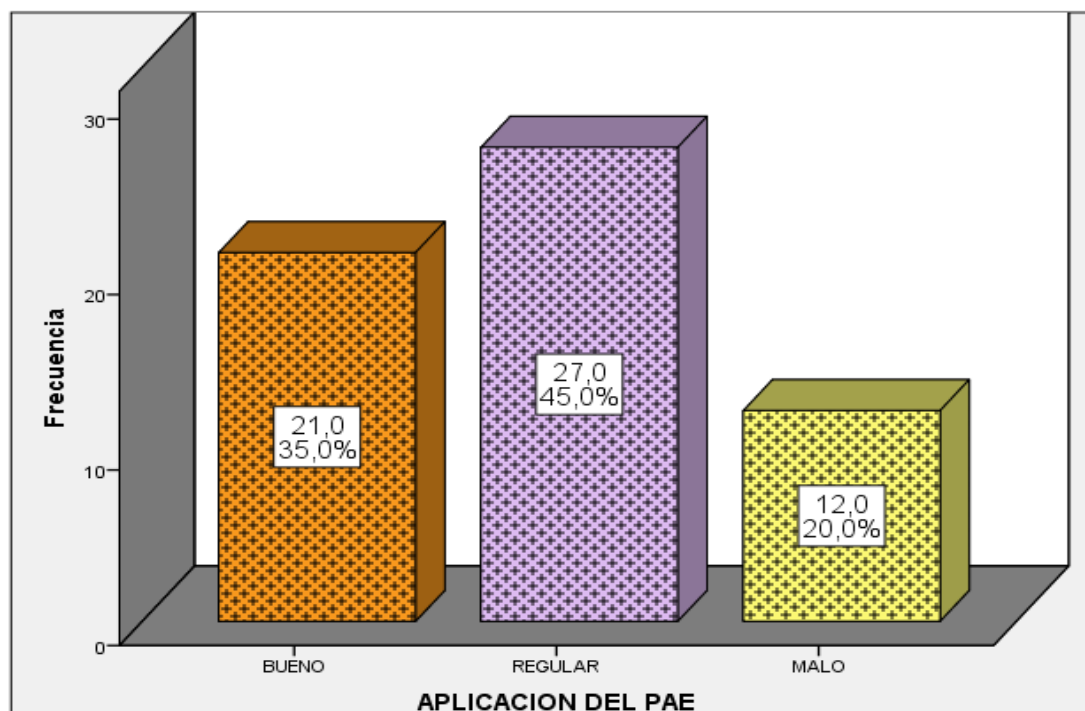


Figura 04. Representación gráfica de la aplicación del PAE por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL - Huánuco 2017

3.1.4. ANALISIS DESCRIPTIVOS BIVARIADOS

Tabla 04. Relación del nivel de conocimiento y aplicación del PAE en las prácticas clínicas en el HRHVM por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017

Nivel de conocimiento	Aplicación del PAE						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo			
	F	%	F	%	f	%	f	%
Alto	10	16.7	7	11.7	0	0.0	17	28.3
Medio	11	18.3	15	25.0	5	8.3	31	51.7
Bajo	0	0.0	5	8.3	7	11.7	12	20.0
TOTAL	21	35.0	27	45.0	12	20.0	60	100.0

Fuente: Análisis del Cuestionario (Anexo 02) y Guía de observación (Anexo 03) del PAE.

En la tabla 04, se observa la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del PAE por los estudiantes del tercer año, evidenciando que del 100% (60) de la población en estudio, el 51,7% (31) presentan un nivel de conocimiento medio de las cuales el 25,0% (15) tienen aplicación regular, asimismo el 28,3% (17) presentan nivel de conocimiento alto de las cuales el 16,7% (10) presentan aplicación bueno. Finalmente, presentan nivel de conocimiento bajo en un 20,0% (12) de los cuales el 11,7% (7) presentan aplicación malo.



Figura 05. Representación gráfica del nivel de conocimiento y aplicación del PAE en las prácticas clínicas en el HRHVM por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017

3.1.5. ESTADÍSTICA INFERENCIAL

Teniendo en cuenta al nivel de conocimiento: alto, medio y bajo; y la aplicación del PAE: bueno, regular y malo; la prueba estadística utilizada fue el Rho de Spearman planteada por Charles Edward Spearman, coeficiente de correlación ordinal que permite correlacionar dos variables ordinales.

Coeficiente de correlación:

Se expresa numéricamente, tanto en la fuerza como en la dirección de la correlación lineal en línea recta. Tales coeficientes de correlación se encuentran generalmente entre -1.00 y+ 1.00 como sigue:

VALOR	SIGNIFICADO
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa fuerte o muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa considerable o alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva considerable o alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva fuerte o muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Tabla 05. Correlación del nivel de conocimiento y aplicación del PAE en las prácticas clínicas en el HRHVM por los estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL- Huánuco 2017

VARIABLES DE CORRELACIÓN	Rho Spearman	p valor
Nivel de conocimiento y aplicación del PAE	0,528	0,000

Fuente: Análisis del Cuestionario (Anexo 02) y Guía de observación (Anexo 03) del PAE.

En la tabla 05, se aprecia de acuerdo a la tabla de decisiones que existe una correlación positiva moderada entre el Nivel de conocimiento y Aplicación del PAE puesto que el Rho S es 0,528; además el p valor es de 0,000($p < 0,05$) por lo que se afirma que las variables en estudio están relacionadas; por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación: “Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017”.

3.2. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

A partir de los resultados encontrados, en el proceso de interpretación de las pruebas aplicadas para el estudio de las dos variables, base de esta investigación; se procederá al análisis de resultados pertinente de la presente.

Para el análisis de la investigación en el cual el objetivo principal fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería de los estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería. Dicho análisis se obtuvo mediante la prueba del Rho de Spearman que es 0,528 por lo que existe una correlación positiva moderada además el p valor es de 0,000 el cual muestra que existe una correlación significativa entre ambas variables; resultado que concuerda con los hallazgos de Castro que demuestra que existe relación positiva ($p=0.002$) entre nivel de conocimiento y aplicación, haciendo la tendencia de que a mayor nivel de conocimiento habrá mayor facilidad de aplicación o de manera inversa a menor nivel de conocimiento y mayor dificultad para su aplicación.

El nivel de conocimiento obtenido en el presente estudio fue medio en un 51,7%(31) siendo el conocimiento indispensable para el desarrollo personal y profesional dentro de la carrera de enfermería ya que se trata de la vida e integridad de las personas por eso se merecen un cuidado de

calidad; este resultado concuerda con los estudios de Aguilar que en su estudio señaló que el nivel de conocimientos exhibido es "suficiente" en enfermeras del áreas de hospitalización con 44.6% y las de áreas críticas con 33.8%. Asimismo, Castro entre los resultados encontró el nivel de conocimiento bajo de 14,7%, 64,7% poseen un nivel regular y un 20,6% tienen un nivel alto. Sin embargo difiere con el estudio de Diaz que al describir el resultado del conocimiento en cada etapa del Proceso de Atención de Enfermería se obtuvo que 10 de ellos (30.3%) desaprobaron en la primera etapa (valoración); en la segunda etapa (intervención) 14 desaprobaron (42.4%), siendo esta etapa la que mayor número de desaprobados tuvo; en la tercera etapa (evaluación) se observó que 33.3% (11) de los estudiantes encuestados desaprobaron por lo tanto la etapa de intervención aportó mayor número de desaprobados, existiendo errores en las tres etapas estudiadas y esto confirman otras evidencias relacionadas con la dificultad del conocimiento en el Proceso de Atención de Enfermería, sobre todo en la etapa de intervención.

La aplicación del PAE es regular en un 45,0%(27) que concuerda con el estudio de Miranda quien señala que el nivel de aplicación del PAE por los internos de enfermería en los hospitales del MINSA y ESSALUD es medio en un 79.05% y un 18.24% se encuentran en un nivel bajo. Asimismo el estudio de Poma concluyó que el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital

Departamental de Huancavelica el 60%(65) indican un nivel malo y Castro manifiesta en su estudio que el nivel de aplicación fue de 41,2% aplica de manera incorrecta, un 55,9% tiene un nivel aceptable y un 2,9% aplican de forma correcta; además en el estudio cualitativo de Jara los estudiantes señalan que los servicios de salud no existen facilidades para el método, ya que en general contaban con altas cargas de trabajo, un sistema de salud centrado en el modelo curativo y una reducida apertura a las sesiones de análisis y discusión en el campo. En el quehacer era direccionado al cumplimiento de actividades delimitadas por otras carreras, en las entrevistas señalaron que muchos de los enfermeros con los que interactuaban no empleaban teorías, técnicas, indicadores propios de la disciplina o alguna guía científica para organizar su trabajo. Además los estudiantes no descartaron dudas sobre el uso del método, sobre todo en la fase diagnóstica y la evaluación, las cuales fueron aplicadas con incertidumbre durante la carrera; uno de ellos mencionó: «Yo siento que muchas veces los profesores no evidenciaban interés ni el conocimiento suficiente para hablarnos de un proceso». Por esta razón, señalaron que la posición académica del PAE influye en la apreciación y actitud de los estudiantes sobre el tema, tal como se explica a continuación «la escuela va a influir mucho en la forma en la que el profesional vaya a pensar sobre lo que tiene que hacer y si desde la escuela no se profundiza y no se realiza la importancia de esto, no tendría sentido».

CONCLUSIONES

Con respecto a las características sociodemográficas, la edad que predominó fue de 17-21 años con 71,6%(43), el género fue el femenino con el 73,3%(44) y la religión que profesan son católicos el 61,7%(37).

Los resultados de este estudio muestran que el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería de los estudiantes del tercer año en estudio; el 51,7% (31) muestran nivel de conocimiento medio, el 28,3%(17) nivel de conocimiento alto y el 20,0%(12) nivel de conocimiento bajo.

En cuanto a la aplicación del proceso de atención de enfermería, el 45,0% (27) muestran aplicación regular, el 35,0%(21) aplicación bueno y el 20,0%(12) aplicación malo

De la hipótesis general, concluimos que existe una correlación positiva moderada puesto que el Rho S es 0,528; y p valor es de 0,000($p < 0,05$) por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación: “Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017”

RECOMENDACIONES

- El profesional de enfermería, como profesional de las ciencias de la salud deben intervenir en la prestación de los servicios de salud integral, en forma científica, tecnológica, sistemática y humanística, en los procesos de promoción, prevención, recuperación, y rehabilitación de la salud a través de la utilización de un proceso de atención en enfermería como base fundamental para brindar un cuidado de calidad.
- Los estudiantes de enfermería deben formular y desarrollar con los docentes el proceso de atención de enfermería enfatizando en las falencias de las estudiantes aquí demostradas con la única finalidad de brindar una formación holística proyectada a la vida futura.
- El profesional de enfermería y los estudiantes que laboran y realizan sus prácticas comunitarias y hospitalarias de la región Huánuco deben brindar el cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería (PAE) que incluyen las etapas o pasos del mismo, el cual será registrado en la historia clínica del paciente y/o en la ficha familiar.
- A los docentes encargados del proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes acerca del proceso de atención de enfermería implementar un formato donde se especifique las etapas del PAE que sirva de modelo

para la realización de las prácticas clínicas y comunitarias y así brindar una atención de calidad al paciente y/o familia.

- El estudiante de enfermería antes de iniciar las prácticas clínicas reciba una capacitación sobre la aplicación del PAE, con la participación de las enfermeras que laboran en los hospitales, centros de salud a donde se van realizar dichas prácticas.

BIBLIOGRAFÍA, REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y WEBGRAFIA

1. Cerquin Sadarriaga CD. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería por los internos de enfermería de la UNMSM. [Online].; 2005 [cited 2017 octubre 22. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1327/1/Cerquin_sc.pdf.
2. J M. La relación entre teoría, práctica e investigación. En: La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería. In. Madrid; 2000. p. 101.
3. Varela Feal N RMERMM. Intervencion de enfermeria en el sistema familiar: cultura de los cuidados. In.; 2005. p. 74-81.
4. Gonzales Salcedo P, Chavez Reyes AM. Proceso de atencion de enfermeria desde la perspectiva docente. Investigacion en enfermeria. 2009 Julio-diciembre; 11(2).
5. Zubiran S. Proceso de atencion de enfermeria. Revista mexicana de enfermeria. 2014 Febrero;(1).
6. F JZ, Lizano Perez A. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes un estudio de la experiencia vivida. [Online].; 2016 [cited 2017 octubre 20. Available from:

https://ac.els-cdn.com/S1665706316300410/1-s2.0-S1665706316300410-main.pdf?_tid=669dbcb0-d890-11e7-a753-00000aacb360&acdnat=1512350217_cd0ebb8a67f281c34d604fee05a4da36.

7. Aguilar Serrano L, López Valdez M, Bernal Becerril ML, Ponce Gómez G, Rivas Espinosa JG. Nivel de conocimiento acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación. [Online].; 2008 [cited 2017 octubre 20. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2008/eim081b.pdf>.
8. Díaz Aguilar R, Amador Morán R, Alonso Uría RM, Campo González A. Evaluación del conocimiento del proceso de atención de enfermería. [Online].; 2013 [cited 2017 octubre 22. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>.
9. Jara Zanabria F, Lizano Pérez A. op cit. [Online]. Available from: https://ac.els-cdn.com/S1665706316300410/1-s2.0-S1665706316300410-main.pdf?_tid=669dbcb0-d890-11e7-a753-00000aacb360&acdnat=1512350217_cd0ebb8a67f281c34d604fee

05a4da36.

- 10 Miranda Mendoza NS. Aplicacion del proceso de atencion de enfermeria por los internos de enfermeria de la universidad Jorge Basadre Grohmann Tacna. [Online].; 2010 [cited 2017 octubre 22. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/330/TG0180.pdf?sequence=1>.
- 11 Poma Yauri R, Villanueva Centeno A. Aplicacion del proceso de atencion de enfermeria en el servicio de cirugia del Hospital departamental de Huancavelica. [Online].; 2015 [cited 2017 octubre 21. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/838/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200041.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 12 Castro Ambar JR, Huatuco Tello TF. Nivel de conocimiento y aplicación del PAE de los estudiantes de la Facultad de Enfermería UNHEVAL en sus prácticas clínicas en el HRHVM. UNHEVAL, Huanuco; 2014.
- 13 Rivera Álvarez LN, Triana A. CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA: VISIBILIZANDO LA TEORÍA Y LA INVESTIGACIÓN EN LA PRÁCTICA, EN LA CLÍNICA DEL

- COUNTRY. [Online]. Available from:
https://www.ucursos.cl/medicina/2011/0/ENFENFCO24/1/novedades/r/CUIDADO_HUMANIZADO_DE_ENFERMERIA_VISIBILIZANDO_LA_TEORIA_Y_LA_INVESTIGACION_EN_LA_PRACTICA.pdf.
- 14 Prado Solar LA, Gonzales Reguera M, Paz Gomez N. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. [Online].; 2014 [cited 2017 octubre 21].
 - 15 Cisneros G F. Introduccion a los modelos y teorias de enfermeria. [Online].; 2002 [cited 2017 octubre 23. Available from:
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>.
 - 16 Soto Hilario J, Veramendi Villavicencios N, Llanos Melgarejo M. Historia, teorias y proceso de atencion de enfermeria. In.: universitaria; 2009. p. 97.
 - 17 Reina NC. EL PROCESO DE ENFERMERÍA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO. Umbral científico. 2010 diciembre;(17).
 - 18 Ostiguín Meléndez RM, Hernández V, Luz. SMdl. Teoria general de deficit de autocuidado. ; 2001.
 - 19 comunitaria Mce. Proceso de atencion de enfermeria. [Online].

- [cited 2017 octubre 22. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>.
- 20 Fernandez Perez C, Alonso Varela JALAL. Perdiendo el miedo al PAE. [Online]. [cited 2017 octubre 21. Available from: https://ac.els-cdn.com/S1665706316300410/1-s2.0-S1665706316300410-main.pdf?tid=669dbcb0-d890-11e7-a753-00000aacb360&acdnat=1512350217_cd0ebb8a67f281c34d604fee05a4da36.
- 21 Reina G. NC. op cit. .
- 22 Fernandez Perez C, Alonso Varela JALAL. op cit. [Online].
- 23 Moran Aguilar V. El proceso de atencion de enfermeria. [Online].; 2010 [cited 2017 octubre 20. Available from: <http://temasdeenfermeria.com.ar/2013/02/resumen-de-investigacion-relacion-entre-conocimiento-aplicacion-del-pae-en-instituciones-del-df-mexico/>.
- 24 Moran Aguilar V. ibid. [Online].
- 25 Gonzales Salcedo P, Chavez Reyes AM. op cit. [Online].
- 26 Gonzales Salcedo P, Chavez Reyes AM. Ibid. [Online].

- 27 Gonzales Salcedo P, Chavez Reyes AM. *ibid.*
[Online].

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO
ANEXO N°01



Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en los estudiantes del tercer año de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

Equipo de Investigadores

- Bravo Fretel, Joly,
- Santa Cruz Ponciano, Yuzelmi
Trinidad Miraval, Daivi Franci

Yo entiendo que mi participación en este estudio no implica riesgos para mi salud, y puedo negarme a participar durante el transcurso de éste. He realizado varias preguntas acerca del estudio y sé, que puedo retirarme de él en cualquier momento. Mi identidad es confidencial, sin embargo, los resultados que arroje el estudio pueden ser divulgados y/o publicados.

Con DNI N°..... doy libremente mi consentimiento para participar en el presente estudio. Por tal motivo autorizo el uso de la información para los propósitos de la investigación.

Firma del alumno:

.....



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERIA



ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017.

Responsables:

- Bravo Fretel, Joly Griselda
- Santa Cruz Ponciano, Yuzelmi
- Trinidad Miraval, Daivi Franci

Instrucciones: Lee cada pregunta y conteste poniendo una aspa sobre la palabra que corresponde, según sea su modo de pensar o sentir.

Muchas gracias por tu colaboración

I. Datos sociodemográficos:

- ¿Qué edad tiene Ud.
- ¿A qué género pertenece Ud.?
 () Masculino
 () Femenino
- . ¿Cuál es su religión?

- Católico
- Evangélico
- Otro

II. Conocimientos del proceso de Atención de Enfermería e importancia:

1. ¿Diga Ud. ¿Qué es un proceso de Atención de Enfermería?

- Es una actitud que proporciona un método lógico y racional al desempeño profesional.
- Es un método lógico que permite aplicar el conocimiento del enfermero en las prácticas Clínicas y comunitarias.
- Es un proceso metodológico racional y sistemático
- Ninguna de las anteriores

2. ¿Cuál es la importancia del proceso de Atención de Enfermería?

- Incrementa la acreditación, impulsa la investigación y permite el ejercicio profesional.
- Incentiva al enfermero a la búsqueda de nuevos conocimientos, para la aplicación del (PAE)
- Se centra en la respuesta humana del individuo
- Ninguna de las anteriores

III. Conocimientos de las etapas del PAE:

VALORACIÓN:

3. Se define a la valoración como el:

- Proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente.
- Proceso organizado y sistemático que evalúa el proceso de atención de enfermería.
- Proceso organizado y sistemático de recogida y ejecución de las intervenciones

() Proceso organizado y sistemático que se realiza al final del proceso de atención de enfermería.

4. ¿dentro de la valoración del proceso de atención de enfermería se tiene en Cuenta?

- () Datos subjetivos organizados y continuos
- () Datos objetivos organizados y continuos
- () Recolección y selección de datos que conciernen a la persona, familia y entorno.
- () Solo datos subjetivos.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

5. ¿El diagnóstico de enfermería es?

- () Un juicio clínico sobre respuestas del paciente familia
- () La base para seleccionar la investigación de enfermería
- () Juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de enfermería.
- () Un diagnostico real, potencial y posible

6. La NANDA clasifica a los diagnósticos como:

- () Diagnostico real, de promoción de la salud, de riesgo y de salud
- () Diagnostico real, potencial, de comunidad e inferencial
- () Diagnostico real, de bienestar, de seguridad, de afrontamiento
- () Diagnostico potencial, de riesgo, de bienestar, de interrelación.

PLANIFICACION

7. ¿La planificación del cuidado de enfermería consiste en?

- () Fijar el orden de las intervenciones de enfermería.
- () Fijar la secuencia de las intervenciones de enfermería programado.

- Desarrollar estrategias para prevenir minimizar o corregir los Problemas, así como para promocionar la salud.
- Una vez obtenida el diagnostico de enfermería se procede a la fase de planeación de cuidados o tratamiento del enfermo.

8. ¿Las partes cíclicas del plan de cuidados son?

- Priorización de necesidades, planteamiento de objetivos, intervenciones de enfermería, resultado esperado.
- Priorización de necesidades, resultado esperado, planteamiento de objetivos, intervención de enfermería
- Resultado esperado, intervenciones de enfermería, planteamiento de objetivos, priorización de necesidades.
- Planteamiento de objetivos, resultado esperado, priorización de necesidades.

EJECUCION:

9. La ejecución es:

- Es la etapa en la que únicamente se prioriza al paciente mas no a la familia.
- Es la última etapa del proceso de atención de enfermería
- Es la etapa donde se realizan las intervenciones de enfermería y la exploración física del paciente.
- Es la etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado.

10. Las notas de enfermería incluyen:

- Las intervenciones de enfermería
- Diagnostico medico
- Exámenes de laboratorio
- Radiografía

EVALUACION:**11. La etapa de evaluación del PAE se define como:**

- () Es la etapa en la que únicamente se prioriza al paciente mas no a la familia.
- () Es la última etapa del proceso de atención de enfermería
- () Es la etapa donde se realizan las intervenciones de enfermería y la exploración física del paciente.
- () Es la etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado

12. la evaluación se realiza en tres momentos sistemáticos:

- () Antes, durante y después del proceso de atención de enfermería.
- () Durante, después, antes del proceso de atención de enfermería.
- () Después, antes y durante del proceso de atención de enfermería.
- () al ingreso del paciente, durante su estancia y durante las intervenciones de enfermería.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO N°03
GUIA DE OBSERVACIÓN



Observación a estudiantes del tercer año de la facultad de enfermería UNHEVAL- Huánuco sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería durante sus prácticas clínicas que realizan en el hospital regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco.

PARÁMETRO A OBSERVAR	OBSERVACIÓN	SI	NO
Primer paso: Valoración	<ul style="list-style-type: none"> • Para la valoración utiliza la entrevista con el paciente o familiar que lo cuida. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza el examen físico céfalo caudal 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Considera algún enfoque teórico 		
Segunda etapa: Diagnóstico.	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene en cuenta la priorización de necesidades 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliza la NANDA para la elaboración del diagnóstico 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Considera la codificación de la NANDA para la elaboración del diagnóstico 		
Tercera etapa: Planificación	<ul style="list-style-type: none"> • Se propone un objetivo durante la realización de sus actividades. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Se plantea obtener un resultado en un tiempo determinado. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Elabora las actividades de enfermería en forma ordenada 		
Cuarta etapa: Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Pone en práctica el plan de cuidados elaborado. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Explica al paciente y familiar que lo acompaña los procedimientos a ejecutar 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Considera el NIC para la realización de sus intervenciones 		
Quinta etapa: Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Logra sus objetivos señalados en el plan de cuidados 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Compara sus resultados esperados 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Establece correcciones en sus intervenciones 		

ANEXO 05**NOTA BIOGRÁFICA DE LAS AUTORAS DE LA TESIS****1. BRAVO FRETTEL, JOLY GRISELDA**

Lugar de Nacimiento: Huánuco

Fecha de Nacimiento: 30 de agosto de 1991

Centro Educativo de los estudios secundarios: Institución Educativa José Carlos Mariátegui

Universidad/ Facultad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán/ Facultad de Enfermería

Año en que obtuvo el Bachiller: 2017

2. SANTA CRUZ PONCIANO, YUZELMI

Lugar de Nacimiento: Yarumayo

Fecha de Nacimiento: 22 de noviembre de 1988

Centro Educativo de los estudios secundarios: Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres

Universidad/ Facultad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán/ Facultad de Enfermería

Año en que obtuvo el Bachiller: 2017

3. TRINIDAD MIRAVAL, DAIVI FRANCI

Lugar de Nacimiento: Huánuco

Fecha de Nacimiento: 28 de julio de 1991

Centro Educativo de los estudios secundarios: Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez-Amarilis

Universidad/ Facultad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán/ Facultad de Enfermería

Año en que obtuvo el Bachiller: 2017

