

**UNIVERSIDAD NACIONAL**  
**“SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO”**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DEL PAE EN  
CASOS CLÍNICOS, EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DEL CICLO 2021 – I DE LA FCM DE LA UNASAM, HUARAZ  
2021**

PARA OPTAR EL TITULO DE

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

**BACH: SHUAN HUAYTA, Esthefany Jakelin**

**BACH: RONDON SIFUENTES, Jackelinne Rosario**

**ASESORA:**

**Dra. Llerme, NUÑEZ ZARAZU**

**HUARAZ - PERÚ**

**2021**



FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, CONDUCENTES A  
OPTAR TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

**1. Datos del autor:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Código de alumno: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

D.N.I. n°: \_\_\_\_\_

*(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)*

**2. Tipo de trabajo de investigación:**

Tesis

Trabajo de Suficiencia Profesional

Trabajo Académico

Trabajo de Investigación

Tesinas (presentadas antes de la publicación de la Nueva Ley Universitaria 30220 – 2014)

**3. Para optar el Título Profesional de:**

\_\_\_\_\_

**4. Título del trabajo de investigación:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Facultad de:** \_\_\_\_\_

**6. Escuela o Carrera:** \_\_\_\_\_

**7. Línea de Investigación (\*):** \_\_\_\_\_

**8. Sub-línea de Investigación (\*):** \_\_\_\_\_

*(\*) Según resolución de aprobación del proyecto de tesis*

**9. Asesor:**

Apellidos y nombres \_\_\_\_\_ D.N.I n°: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ ID ORCID: \_\_\_\_\_

**10. Referencia bibliográfica:** \_\_\_\_\_

**11. Tipo de acceso al Documento:**

Acceso público\* al contenido completo.

Acceso restringido\*\* al contenido completo

*Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundirlo en el Repositorio Institucional, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.*

En caso de que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 12. Originalidad del archivo digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.



Firma del autor

## 13. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para las investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia Creative Commons, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica.



El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Recolector Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

## 14. Para ser verificado por la Dirección del Repositorio Institucional

Seleccione la  
Fecha de Acto de sustentación:

Huaraz,

Firma:



  
Varillas William Eduardo

Asistente en Informática y Sistemas

- UNASAM -

**\*Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

**\*\* Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, CONDUCENTES A  
OPTAR TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

**1. Datos del autor:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Código de alumno: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

D.N.I. n°: \_\_\_\_\_

*(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)*

**2. Tipo de trabajo de investigación:**

Tesis

Trabajo de Suficiencia Profesional

Trabajo Académico

Trabajo de Investigación

Tesinas (presentadas antes de la publicación de la Nueva Ley Universitaria 30220 – 2014)

**3. Para optar el Título Profesional de:**

\_\_\_\_\_

**4. Título del trabajo de investigación:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Facultad de:** \_\_\_\_\_

**6. Escuela o Carrera:** \_\_\_\_\_

**7. Línea de Investigación (\*):** \_\_\_\_\_

**8. Sub-línea de Investigación (\*):** \_\_\_\_\_

*(\*) Según resolución de aprobación del proyecto de tesis*

**9. Asesor:**

Apellidos y nombres \_\_\_\_\_ D.N.I n°: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ ID ORCID: \_\_\_\_\_

**10. Referencia bibliográfica:** \_\_\_\_\_

**11. Tipo de acceso al Documento:**

Acceso público\* al contenido completo.

Acceso restringido\*\* al contenido completo

*Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundirlo en el Repositorio Institucional, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.*

En caso de que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 12. Originalidad del archivo digital

Por el presente deixo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.



Firma del autor

## 13. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para las investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia Creative Commons, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica.



El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Recolector Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

## 14. Para ser verificado por la Dirección del Repositorio Institucional

Seleccione la  
Fecha de Acto de sustentación:

Huaraz,

Firma:



  
Varillas William Eduardo  
Asistente en Informática y Sistemas  
- UNASAM -

**\*Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

**\*\* Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

## ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron virtualmente para calificar la Tesis presentado por las Bachilleres en Enfermería:

*Esthefany Jakelin SHUANHUAYTA*  
*Jackelinne Rosario RONDON SIFUENTES*

De la Tesis Titulada

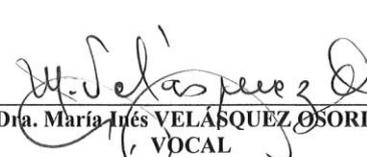
**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL PAE EN CASOS CLÍNICOS, EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL CICLO 2021-I DE LA FCM DE LA UNASAM, HUARAZ 2021”**

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas, lo declaran aprobado con el calificativo de: **DIECIOCHO (18)**, en consecuencia, las sustentantes quedan en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

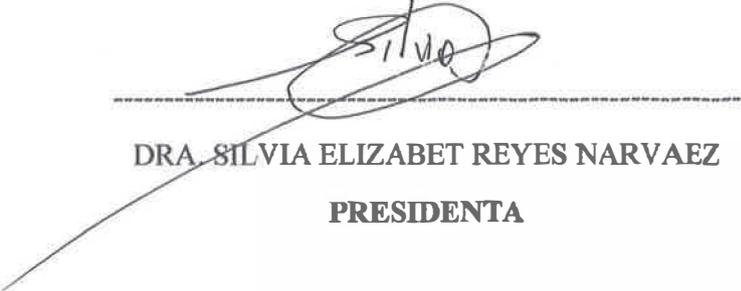
Huaraz, 04 de febrero del 2022.

  
Dra. Silvia Elizabeth REYES NARVÁEZ  
PRESIDENTA

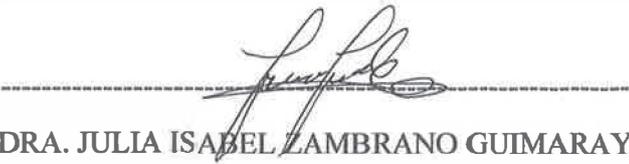
  
Dra. Julia Isabel ZAMBRANO GUIMARAY  
SECRETARIA

  
Dra. María Inés VELÁSQUEZ OSORIO  
VOCAL

**FIRMA DE LOS JURADOS**



-----  
**DRA. SILVIA ELIZABET REYES NARVAEZ**  
**PRESIDENTA**



-----  
**DRA. JULIA ISABEL LAMBRANO GUIMARAY**  
**SECRETARIA**



-----  
**DRA. MARIA INES VELASQUEZ OSORIO**  
**VOCAL**

FIRMA DE LA ASESORA



---

DRA. LLERMÉ NÚÑEZ ZARAZÚ

**ASESORA**

**DEDICATORIA**

*A mi madre, Cecilia Huayta, por brindarme todo su apoyo durante mi proceso de formación académica, por confiar en mí y por estar presente en cada etapa de mi vida.*

*A mis hermanas Milagros y Génesis quienes siempre me entendieron y apoyaron en esta difícil pero satisfactoria profesión.*

*Gracias a ellas, pude realizar uno de mis mayores sueños. Las amo.*

***ESTHEFANY***

*El presente trabajo está dedicado con todo mi corazón a mi madre, gracias a su paciencia, fuerza y amor incondicional pude lograr mi meta y ser una persona de bien, en cada paso siempre vas a estar presente y serás mi mejor ejemplo a seguir. Te amo mamá.*

***JACKELINNE***

## AGRADECIMIENTOS

*Principalmente agradezco a Dios, por regalarme  
día a día el despertar y poder estar con las  
personas que aprecio.*

*A mi madre y hermanas por ayudarme a llegar al  
punto en el que me encuentro y ser mi mayor  
fortaleza en los momentos difíciles.*

*A mi universidad y docentes por su bellas  
enseñanzas, y forjarme para llegar a ser una  
buena profesional con ética y valores.*

*A mi asesora la Dra. Llerme, Nuñez Zarazu, por  
compartir sus conocimientos, paciencia, tiempo y  
dedicación en el presente trabajo de tesis.*

### **ESTHEFANY**

*Agradecer en primer lugar a Dios por siempre  
acompañar mi caminar y llevarme por el  
camino del bien.*

*A mi querida universidad que me abrió sus  
puertas para ser una buena profesional, los  
catedráticos que con cada enseñanza me  
llenaron de nuevos conocimientos.*

*Agradecer a mi esposo por apoyarme cada día  
buscando lo mejor para nuestra familia.*

### **JACKELINNE**

## INDICE

<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>iii</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>5</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN:.....</b>	<b>7</b>
<b>II. HIPÓTESIS: .....</b>	<b>9</b>
<b>III. BASES TEÓRICAS: .....</b>	<b>12</b>
<b>IV. MATERIALES Y MÉTODOS: .....</b>	<b>63</b>
<b>V. RESULTADOS: .....</b>	<b>68</b>
<b>VI. DISCUSIÓN: .....</b>	<b>76</b>
<b>VII. CONCLUSIONES:.....</b>	<b>80</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES:.....</b>	<b>82</b>
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....</b>	<b>83</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>88</b>

## RESUMEN

La presente investigación de tipo cuantitativo, descriptivo transversal correlacional, tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el Conocimiento y Aplicación del PAE de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UNASAM. Se aplicó el instrumento elaborado en base a un cuestionario, la muestra conformada por 85 alumnos matriculados en el 6to y 8vo ciclo del semestre 2021 – I en la escuela profesional de Enfermería de la UNASAM. Los resultados arrojaron que el 71% de estudiantes poseen un Nivel Alto de conocimiento, el 27% un nivel medio y el 2% un nivel bajo de conocimiento del PAE. También se pudo observar que el 81% de alumnos llevan a cabo una buena aplicación, el 18% realiza una regular aplicación, mientras que el 1% lleva a cabo una mala aplicación del PAE. Por medio de los resultados obtenidos por medio de pruebas estadísticas e pudo evidenciar una alta relación positiva entre el Conocimiento y la Aplicación del PAE. Se llega a la conclusión que la Aplicación del PAE es proporcional al Nivel de Conocimiento que posee el estudiante, que se va acrecentando a lo largo de su formación profesional y que finalmente se ve reflejada en la calidad de atención que brinda a los usuarios en la búsqueda y preservación de su salud y bienestar

**Palabras Clave:** estudiantes enfermería, proceso de atención de enfermería, enfermería

## ABSTRACT

The main objective of this quantitative, descriptive, cross-correlational research was to determine the relationship between the Knowledge and Application of the PAE of the students of the UNASAM professional school of nursing. The instrument developed based on a questionnaire was applied to the sample made up of 85 students enrolled in the 2021-I semester at the UNASAM professional school of Nursing. The results showed that 65% of students have a high level of knowledge, 26% a medium level and 9% a low level of knowledge of the PAE. Also that 51% of students carry out a good application, 45% carry out a regular application, while 5% carry out a bad application of the PAE. Statistical analysis showed a high positive relationship between Knowledge and Application of the PAE. It is concluded that the Application of the PAE is proportional to the Level of Knowledge that the student has, which increases throughout their professional training and is finally reflected in the quality of care provided to users in the pursuit and preservation of your health and well-being

**Key Words:** nursing students, nursing care process, nursing

## I. INTRODUCCIÓN:

El proceso de atención de enfermería (PAE) es el resultado de un proceso organizado que realiza el personal de enfermería con la finalidad de brindar una mejor calidad de atención y cuidado a los usuarios en la búsqueda de salud y bienestar (1).

Por su carácter científico y su alcance sistemático en la realización del cuidado integral de enfermería, resulta de mucha importancia su implementación, conocimiento, práctica y aplicación desde tempranas etapas de formación profesional, pues de esta manera permitirá al futuro profesional de enfermería aprovechar al máximo de sus potencialidades, destrezas y habilidades en el desarrollo y aplicación del PAE (2).

Por la importancia de su aplicación dentro de la atención integral de salud y por los beneficios que otorga al personal que la desarrolla es que surge la inquietud por desarrollar la presente investigación, cuya finalidad se cierne en identificar el nivel de conocimiento y grado de aplicación que poseen los estudiantes de la carrera profesional de enfermería del ciclo 2021 - I de la UNASAM, prontos a egresar y cumplir con la labor de servicio bajo la cual han sido formados profesionalmente.

Para lograr el cometido de la investigación a fin de obtener los mejores resultados para el estudio, se tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación del PAE en casos clínicos, de los estudiantes de enfermería del ciclo 2021 – I de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM, Huaraz 2021; para la contrastación de este objetivo, se plantearon los siguientes objetivos específicos: a) Determinar los niveles de

conocimiento del PAE en los estudiantes de enfermería del ciclo 2021 – I de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM, b) Evaluar el grado de aplicación del PAE en casos clínicos en los estudiantes de enfermería del ciclo 2021 – I de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM, c) Determinar el nivel de relación entre el conocimiento y la aplicación del PAE en casos clínicos en los estudiantes de enfermería del ciclo 2020 – I de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM.

Los resultados obtenidos con la captura de datos, permitieron lograr la contrastación de los objetivos planteados cuya información recabada fue sometida al análisis estadístico, descriptivo correlacional mediante la aplicación de pruebas, y técnicas, que son presentadas por medio de tablas y cuadros que ofrecen como resultado final la estimación de una relación existente entre el Nivel de Conocimiento y el Grado de Aplicación del PAE, cuyo aporte servirá de apoyo a los directivos de la escuela profesional de enfermería de la UNASAM para conocer la realidad actual de los estudiantes sobre el conocimiento adquirido y el cumplimiento de los lineamientos para la aplicación del PAE, así como también proveerá de suficiente información para la adecuación de metodologías acorde a la situación actual a fin de mejorar el proceso de aprendizaje-enseñanza a fin de lograr profesionales con capacidad de servicio, útiles para la sociedad.

## II. HIPÓTESIS:

***H<sub>0</sub>***: No existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del PAE en casos clínicos, de los estudiantes de enfermería del ciclo 2021 – I de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM -Huaraz 2021.

***H<sub>1</sub>***: Existe relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del PAE en casos clínicos, de los estudiantes de enfermería del ciclo 2021 – I de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM -Huaraz 2021.

### 2.1. VARIABLES:

- **Variable Independiente:**
  - Conocimiento del PAE.
- **Variable Dependiente:**
  - Aplicación del PAE en casos clínicos.

## 2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Categoría	Escala de medición		
<b>Conocimiento del PAE</b>	Es el nivel de conocimiento teórico sobre los lineamientos y la importancia de la aplicación del PAE en casos clínicos, iniciando con la valoración y culminando en la Evaluación.	<b>Valoración</b>	Etapa donde se realiza la exploración física.	- Alto (24 – 27 puntos)	Ordinal		
			Etapa en la que la enfermera recopila información.	- Medio (16 – 23 puntos) - Bajo (1 – 15 puntos)			
		<b>Diagnóstico</b>	Etapa en la cual se analiza y resumen los datos.	- Alto (24 – 27 puntos)			
			El diagnóstico de enfermería se fija en el estado de salud del paciente.	- Medio (16 – 23 puntos) - Bajo (1 – 15 puntos)			
			¿Qué se necesita para establecer un diagnóstico de enfermería?	- Alto (24 – 27 puntos)			
			Clasificación de los diagnósticos de enfermería.	- Medio (16 – 23 puntos)			
		<b>Planificación</b>	¿Qué se realiza después de la etapa de valoración?	- Bajo (1 – 15 puntos)			
			Etapa en que se selecciona estrategias o intervenciones planificadas.	- Alto (24 – 27 puntos) - Medio (16 – 23 puntos) - Bajo (1 – 15 puntos)			
		<b>Ejecución</b>	Etapa donde establecen prioridades, objetivos para resolver o minimizar problemas detectados.	- Alto (24 – 27 puntos)			
			Etapa en que se aplica	- Medio (16 – 23 puntos) - Bajo (1 – 15 puntos)			
						En que se fija la etapa de ejecución	- Alto (24 – 27 puntos) - Medio (16 – 23 puntos) - Bajo (1 – 15 puntos)

		<b>Evaluación</b>	Etapa en la cual se determina la importancia de los objetivos y resultados obtenidos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto (24 – 27 puntos)</li> <li>- Medio (16 – 23 puntos)</li> <li>- Bajo (1 – 15 puntos)</li> </ul>	
			Etapa donde se establece respuestas del paciente a las intervenciones de enfermería.		
			Etapa en el que la enfermera señala en qué medida se ha alcanzado los fines y metas del proceso de atención de enfermería.		
<b>Aplicación del PAE en casos clínicos.</b>	Es la aplicación del conocimiento para el desarrollo de las etapas del proceso de atención de enfermería orientado a la resolución de problemas identificados en casos clínicos, iniciando en la valoración y culminando en la evaluación.	<b>Valoración</b>	Datos Subjetivos	- Si	Ordinal
			Datos objetivos	- No	
		<b>Diagnóstico</b>	Real	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si</li> <li>- No</li> </ul>	
			Riesgo o potencial		
			De bienestar		
		<b>Planificación</b>	De disposición	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si</li> <li>- No</li> </ul>	
			Resultados Esperados		
		<b>Ejecución</b>	Intervenciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si</li> <li>- No</li> </ul>	
			Registra notas de Enfermería		
		<b>Evaluación</b>	Resultados Esperados	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si</li> <li>- No</li> </ul>	

### III. BASES TEÓRICAS:

#### 3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

##### A NIVEL INTERNACIONAL

**Moya (2018)** en su estudio denominado: **“Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario”**, Ecuador, determinó identificar los factores que influyen en la no aplicación del PAE. La investigación de características cuantitativas retrospectivo, descriptivo de corte transversal, contó con una muestra constituida por 31 profesionales de enfermería que laboran en los diferentes servicios del Hospital General Latacunga a quienes se les aplicó el instrumento diseñado en base a un cuestionario estructurado para identificar las características sociodemográficas que poseen y coadyuvan a la no realización del PAE dentro la atención como parte de su función profesional.

Con la aplicación del instrumento, se pudo observar que el 100% del personal profesional de enfermería refiere que realiza la valoración del paciente y tienen en cuenta la valoración para el cuidado del mismo, en cambio un 77% de la muestra total realizan la fase del diagnóstico de enfermería, por otra parte la totalidad de encuestados manifiestan que realizan acciones para la seguridad y comodidad del paciente, además priorizan actividades para el cuidado del mismo, mientras que el 84% busca el acompañamiento de la familia para los pacientes y un 16% no hace mención referente a esto.

Se pudo concretar la investigación mencionando que el no cumplimiento del Proceso de Atención de Enfermería se debe a que el tiempo es insuficiente en el turno como factor principal, es por esto que la mayor parte del tiempo lo invierten en revisión y actualización de la Historia Clínica y el Kárdex, cumplir con indicaciones médicas y administración de medicación.

Por otro lado se evidencia en términos generales que el personal de enfermería mantiene la percepción del Proceso de Atención de Enfermería como un instrumento que se orienta a reconocer los beneficios del paciente al recibir cuidados basados en la aplicación del PAE, y al desarrollo de autonomía por parte de enfermería como disciplina, la falta del tiempo es la razón más argumentada para no lograr aplicar el Proceso de Atención de Enfermería, finalmente es claro que los profesionales que tienen una mejor percepción de la utilidad del Proceso de Atención de enfermería aplican con regularidad el mismo, y la aplicación del PAE trae beneficios en el ejercicio profesionales y en la salud del paciente (3).

**Arciniegas (2017)** en su estudio denominado “**Aplicación del proceso del ejercicio profesional en el Hospital José María Velasco Ibarra provincia de Napo**”, Ecuador, planteó como objetivo implementar una matriz de cuidados de enfermería que facilite el proceso de aplicación del PAE por parte de los licenciados de enfermería que laboran en el Hospital José María Velasco, donde se evidenció muchas dificultades para la toma de notas de enfermería para realizar el PAE por paciente, debido al escaso tiempo que se dispone para su implementación, además que el personal de

enfermería cumple con la labor administrativa que les resta tiempo de implementar correctamente los procesos del PAE.

El estudio de tipo cuali-cuantitativo, contó con una muestra de 88 licenciados de enfermería entre hombres y mujeres, donde por medio de la encuesta y observación de los procesos de atención de enfermería, se pudo comprobar que sólo el 20% del personal de enfermería se encuentran de acuerdo con los procedimientos que se realizan continuamente, mientras que el 80% afirmó que es necesario implementar un instrumento que facilite el proceso de atención que contribuya a brindar una mejor calidad de atención a los usuarios basándose en los cuidados de enfermería con taxonomía NANDA, NIC y NOC.

Por otro lado se evidenció que el 40% del personal de enfermería realizan sus procedimientos de atención sin criterio científico, 30% realizan procedimientos bajo instrucciones médicas y un 30% bajo procedimientos de enfermero con criterio propio, por otro lado se puede mencionar también que el 20% del profesional de enfermería maneja correctamente el PAE mientras que el 80% se limita a realizar dicho proceso de forma repetitiva o costumbre sin tener en cuenta la evolución del paciente.

Se concluyó la investigación mencionando en base a los resultados obtenidos, que es de vital importancia reforzar y profundizar los procesos de enfermería desde la formación universitaria, empezando por los docentes que se encargan de infundir conocimiento y supervisar las prácticas de los estudiantes, consolidando previamente los conocimientos sobre la aplicación de éste de forma conjunta, para facilitar la transición

de la parte teórica del proceso a la práctica propiamente dicha, comprendiéndola como una herramienta necesaria para el empleo en la labor diaria, que asegura a brindar un servicio integral y de calidad (4).

**Jara (2016)** en su investigación titulada: “**Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida**”, México, se planteó 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 16 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 (5).

#### **A NIVEL NACIONAL**

**Machacuay (2019)** en su investigación denominada “**Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en Internos**”, Lima, de diseño no experimental, descriptiva de corte transversal, contó con una muestra conformada por 30 internas de enfermería, teniendo como variable de estudio el nivel de conocimiento, y la aplicación del PAE, detallando y considerando cada de la misma, describiendo en su desarrollo la valoración, el diagnóstico, la planificación, ejecución y evaluación. Tras la aplicación del instrumento validado en un estudio anterior de temática similar se obtuvo como resultado que el nivel de conocimientos sobre el PAE es malo en 40% de las internas de enfermería, así mismo y en relación al nivel de aplicación del PAE se identificó en la primera oportunidad a un 53.3% con nivel bueno en la aplicación del PAE, y un 43.3% que lo hace regular, cambiando notoriamente en la segunda oportunidad donde el 36.7% tiene nivel bueno y el 60% tiene el nivel regular. Se llegó a la conclusión que la explicación más próxima para el bajo nivel de conocimientos es debido a la gran falencia de conceptualización del PAE, así como de su aplicación,

lo que involucraría de forma acertada fortalecer el vínculo de integración entre el proceso de enseñanza - aprendizaje en las aulas de formación profesional, así como generar talleres educativos sobre el proceso de atención de enfermería (6).

**Ríos (2018)** en su estudio titulado: **“Proceso de atención de enfermería aplicado a un infante con ganancia inadecuada de peso y anemia leve del Servicio de Crecimiento y Desarrollo de una institución de servicios de salud de la ciudad de Iquitos - 2018”**, Iquitos, la investigación tuvo como finalidad aplicar el proceso de enfermería a un infante con diagnóstico de anemia leve y ganancia inadecuada de peso para ayudar en su recuperación y mejoría.

Se indujo a la participación activa del personal que atendía constantemente al menor, al igual que a la madre. Mediante el empleo de la guía de Guía de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, luego se enunciaron los diagnósticos y se planteó el plan de cuidados, ejecutándose las intervenciones, las que posteriormente fueron evaluadas. Los resultados obtenidos fueron que el 80% de los objetivos planteados fueron objetivos alcanzados logrando la lenta recuperación del menor, mientras que el 20% fue parcialmente alcanzado debido a cortos episodios de rechazo por parte del menor. En conclusión, se logró aplicar el proceso de atención de enfermería a un niño del primer nivel de atención logrando su lenta recuperación y se logró alcanzar la mayoría de los objetivos propuestos (7).

**Bravo (2017)** en su estudio denominado: “**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**, estableció como objetivo determinar el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas por estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, Huánuco, 2017, para ello se observó el desempeño y la aplicación de los conocimientos del proceso del Proceso de Atención en Enfermería de los estudiantes dentro del nosocomio, con ayuda del cuestionario y guía de observación se recabo la información necesaria para concluir que, se obtuvo resultados muy satisfactorios debido a que se logró establecer una relación de compromiso por parte de los usuarios, mejorando el nivel de atención.

Los resultados de este estudio muestran que el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería por parte de los estudiantes del tercer año en estudio; señalan que 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, este resultado revelaría el interés e importancia que se le da a la aplicación del PAE dentro de la atención valorativa e integral de los usuarios (8).

**Ordoñez (2017) en su investigación titulada: “Proceso de Atención de Enfermería, caso clínico depresión”**, Lima, el estudio tuvo como objetivo dar a conocer la relevancia del cuidado y el actuar profesional demostrado como método rector de dicha disciplina en el ser y hacer, y como producto de la interacción sistemática y continuada con el paciente. Para la investigación, se presentó el caso de una persona de 21 años con diagnóstico médico de depresión con dominios alterados. Debido a su condición, se internó a la paciente, quien presentó participación activa durante las sesiones evaluativas y exámenes pertinentes para asignarle un tratamiento.

Como enfermera especialista en salud mental y psiquiatría, por medio de la aplicación de la teoría de Peplau (9) en la depresión, se logra mantener una relación interpersonal con el paciente, brindándole la atención, cuidados y compromiso propios del PAE y como persona con el objetivo de brindar un cuidado integral conociendo y tratando su enfermedad, logrando la rehabilitación parcial del paciente.

Sin duda alguna se demuestra que la aplicación adecuada del PAE, además del estímulo humano-personal resulta ser una herramienta muy importante para establecer mejoría y cambio en los pacientes, como en esta oportunidad, se estableció una relación con el paciente mostrándose preocupación por su bienestar y mejoría, a fin de colaborar con su mejora y restablecimiento de su salud y bienestar, lo que resultó ser muy beneficiosa para su recuperación física y mental (10).

**Poma (2015)** en su investigación titulada: “**Aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital departamental de Huancavelica**”, 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).

**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**”, Huánuco, 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).

**Rojas (2014)** hizo un estudio titulado “**Eficacia de un Programa Educativo en la Calidad Técnica de las Anotaciones de Enfermería en un servicio de Medicina Interna de un Hospital Nacional, Lima**”, El objetivo de la investigación fue determinar la eficacia de un programa educativo en la calidad técnica de las anotaciones de enfermería del servicio de Medicina interna 6C del hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. La metodología de estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método cuasi experimental con un solo grupo antes y después. La muestra estuvo conformada por 324 anotaciones de enfermería. La técnica fue el análisis documental y el instrumento una lista de chequeo aplicado antes y después del programa educativo. Los resultados fueron.

Del 100% (324), antes del programa educativo el 58 % (189) presentaban calidad técnica “buena” y 42% (135), “deficiente”. Después del programa educativo el 87% (283) presentaron calidad técnica “buena” y el 13% (41), “deficiente”. Las conclusiones fueron: que el programa educativo fue eficaz en el incremento de la calidad técnica de las anotaciones de enfermería del servicio de medicina interna 6C del hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins y la calidad técnica de las anotaciones de enfermería en la dimensión contenido y en la dimensión estructura, luego de la aplicación del programa educativo fueron “buenas” significativamente” (13).

A la fecha, no se encontraron antecedentes locales sobre el tema de investigación.

### **3.2. MARCO TEÓRICO:**

#### **A. Conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.**

##### **A.1. Conocimiento.**

Se tiene concepción del conocimiento a la capacidad particular del ser humano para establecer relación entre una amplia variedad de información acumulada a través de la experiencia, el aprendizaje (a posteriori) o por medio de la introspección (a priori), las cuales al ser valoradas de forma individual, poseen un menor valor cualitativo. El conocimiento se origina por medio de la percepción sensorial, una vez dado el entendimiento y finalizando en la razón o juicio. Conllevando a que el conocimiento como una relación profunda entre un sujeto y un objeto, es decir relaciona cuatro elementos:

sujeto, objeto operación y representación interna (proceso cognoscitivo).

La adquisición del conocimiento se da en diversas formas y niveles de profundidad, ya sea de acuerdo con distintos enfoques culturales, de ahí que sus fundamentos sean también múltiples y variados.

Según la naturaleza del objeto, la manera y los medios que se emplean para reproducirlo, se puede obtener un conocimiento sensorial (si el objeto es adquirido a través de los sentidos), éste está presente tanto en hombres como en animales, a diferencia del conocimiento racional o intelectual la cual se adquiere por medio de la razón (14).

#### **A.1.1. Tipos de Conocimiento:**

Mario Bunge conceptualiza al conocimiento “como un conglomerado de ideas, conceptos y definiciones que pueden ser claros, fundados, precisos, ordenados, vagos e inexactos” (15), por ello tipifica el conocimiento en:

##### **a. Conocimiento científico:**

Denotado como un conocimiento racional, cuántico, objetivo sistemático y verificable a través de la experiencia.

Salazar Bondy define al conocimiento científico, “como aquel que se adquiere adoptando un papel que requiere esfuerzo y preparación especial, caracterizada por ser selectivo, metódico, sistemático, explicativo, analítico, racional y objetivo (apoyado en la experiencia)” (14).

Se trasciende de lo empírico, por medio de su aplicación.

**Características del Conocimiento Científico:**

- Es cierto porque sabe explicar los motivos de su certeza.
  - Es general, la ciencia partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie.
- Es metódico, sistemático, su objetivo es encontrar y reproducir el encadenamiento de los hechos, lo alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios. Por eso la ciencia constituye un sistema.

**Ejemplos de Conocimiento Científico:**

**b. Conocimiento empírico:**

Es el que se adquirido en base a la experiencia, asumiendo que todas las características que estructuran el pensamiento están dadas por elementos que el paso del tiempo y de las situaciones vividas va aportando, por lo que además de ser inherente a todas las personas, debido a los datos e información que se obtienen mediante la experiencia, observación, repetición y práctica o ejercicios de algo, que se convierten en última estancia en significados y procesos.

Salazar Bondy define que “...es adquirido y usado espontáneamente, por su naturaleza es inexacto, vago y limitado por la observación, satisfaciendo las necesidades básicas y prácticas de la vida cotidiana, las que pueden ser verdaderas, falsas o probables” (14).

**Características del Conocimiento Empírico:**

- Es asistemático porque carece de métodos y técnicas.
- Es superficial porque se forma con lo aparente.
- Es sensitivo porque es percibido por los sentidos.
- Es poco preciso porque es ingenuo e intuitivo.

**Ejemplos de Conocimiento Empírico:**

- Aprender a caminar.
- Hablar el idioma materno, es decir, el que se habla en la casa.
- Adquirir la lectura y escritura.
- Identificar los colores, las formas, los sabores.
- Armar un rompecabezas.
- Montar bicicleta, conducir un automóvil.
- Hacer una comida: freír un huevo, cocinar arroz, etc.
- Plantar un árbol.

**A.2. Conocimiento del Proceso de Atención en Enfermería:**

La finalidad del trabajo que realiza el profesional en salud, y específicamente el de el/la enferma(o), tiene como principal atribución y responsabilidad cuidar y preservar la salud y bienestar de los usuarios, por medio de técnicas y métodos científicos orientados a la prestación de cuidados que permiten estandarizar la práctica orientada a la excelencia en la toma de decisiones y por ende en los resultados, facilitando la interpretación de los datos desde el punto de vista científico y mediante el conocimiento adquirido, logrando la satisfacción del paciente.

Esta es la importancia del conocimiento del PAE, que durante su ejecución mantiene el vínculo entre la enfermería científica basada en la observación, deducción, experimentación y evaluación, y la enfermería profesional que se centra en la atención clínico asistencial basada en la relación de atención a los usuarios y familiares.

Además de su enfoque principal que es brindar atención individualizada manteniendo la interacción con los usuarios para obtener resultados por medio de acciones dirigidas a identificar la causas del problema y reducir los factores de riesgo existentes, logrando objetivos comunes, mediante la adaptabilidad de cualquier teoría y modelo de enfermería bajo el contexto su práctica.

Para lograr este objetivo en común, es necesario conocer el proceso de aplicación del PAE, al momento de evaluar una etapa para acceder a la siguiente y de ser necesario retroceder en el proceso para reevaluar los resultados obtenidos y redireccionar las decisiones tomadas para optar por un resultado facilite la interpretación de la información obtenida.

Sin embargo estos procedimientos en búsqueda de obtener resultados beneficiosos, limitando riesgos e interpretando información relevante, se sustenta en diferenciar cada etapa del proceso, conocerla y realizarla con profesionalismo estimando la valoración por dominios, involucrando los requerimientos indispensables para el desarrollo de las etapas que conciernen en la

toma de decisiones propias del contexto de su aplicación, a esto se suma el importantísimo aporte del PAE dentro de la formación profesional, conllevando a la satisfacción personal, mejorando su desempeño y sobrevalorando su valor humano contribuyendo a cumplir con eficiencia

### **A.3. El Proceso de Atención de Enfermería (PAE):**

Es un conjunto de acciones orientadas a una serie de actuaciones planificadas u operaciones dirigidas hacia un resultado en particular (16).

Por tanto, el proceso de atención de enfermería (PAE) es un método sistemático que tiene como finalidad esquematizar el cuidado de enfermería para brindar atención humanística, que permite identificar las necesidades de salud actuales y potenciales del paciente, pudiendo planear actividades para la posible solución de sus necesidades de salud, logrando los resultados esperados (17).

Es en esta funcionalidad que radica la utilidad de su aplicación en la atención a los usuarios, estableciendo una relación paciente-enfermero.

El profesional de enfermería como líder en el cuidado, debe tomar las medidas necesarias del cuidado de forma integral y estar acta para brindar un cuidado humanizado y prevenir enfermedades en la población poniendo en práctica la promoción de la salud y prevención de las enfermedades del ser humano y el cuidado en todas las fases de la vida. El ser enfermero nos obliga en estar en

continuas actualizaciones sobre diferentes temas para poder brindar un cuidado de calidad de manera integral (18).

Por otra parte el Colegio de Enfermeros del Perú, en el Reglamento de la Ley N° 27669 del trabajo enfermera (o) recalca que El cuidado integral de enfermería es el servicio que como profesionales del cuidado lo brindamos a la persona en todas las etapas de la vida, desde la concepción hasta la muerte, incluyendo los procesos de salud-enfermedad, basándonos en los métodos científicos en las diferentes teorías de enfermería, aplicando así el proceso de atención de Enfermería (PAE) garantizando la calidad del cuidado que brindamos como profesional (19).

#### **A.3.1. Reseña de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería:**

El Proceso de Enfermería ha evolucionado hacia un proceso de cinco etapas (valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación) compatibles con la naturaleza evolutiva de la profesión (20).

En la década de los cincuenta es cuando se da inicio al desarrollo teórico de enfermería, una de ellas fue la de Virginia Henderson, quien basó su teoría en función a las 14 necesidades del ser humano, centrándose en lo que a la enfermedad se refiere (21).

A mediados de los años 50, Lydia Hall (1955), describe por primera vez al PAE como un proceso estructurado en etapas, Dorothy Johnson (1959), Jean Orlando (1961) y Ernestina Wiedenbach(1963), idearon métodos para el estudio del PAE, desarrollando así un proceso de tres fases diferentes que contenían

elementos rudimentarios en comparación al proceso de cinco fases actuales (22). En 1967, Yura y Walsh, fueron las autoras del primer texto en el que se describía un proceso de cuatro fases: valoración, planificación, ejecución y evaluación. A mediados de los años setenta, Bloch (1974), Roy (1975), Mundinger y Jouron (1975) y Aspinall (1976), añadieron la fase diagnóstica, dando lugar a un proceso de cinco fases (23).

Las 5 fases actuales del PAE permiten el desarrollo del proceso para la ejecución de los cuidados de enfermería, por tanto para obtener resultados beneficiosos deben de ser aplicados en base a los conocimientos necesarios. Aunque el estudio de cada uno de ellos se hace de manera individual, cada una de las etapas tiene una relación entre sí para que la aplicación del PAE sea eficiente (24).

### **A.3.2. Objetivo del Proceso de Atención de Enfermería:**

El objetivo principal del P.A.E es constituir una estructura que permita cubrir individualmente las necesidades del individuo, asegurando la estabilidad y el bienestar físico y emocional de cada usuario, familia y la comunidad.

Entendiéndose como necesidad al componente vital que compromete la seguridad e integridad imprescindible para desarrollarse y subsistir.

Por tanto el PAE, constituye un instrumento lógico y sistemático del que se vale la enfermería para planificar unos cuidados de calidad. Además de permitir (21):

- Identificar las necesidades reales y potenciales o de riesgo del individuo, familia y la comunidad.
- Establecer planes de cuidado individual, familiar o comunitario.
- Actuar para resolver los problemas, mantener la salud, prevenir las enfermedades, promover la recuperación y el restablecimiento de un estado de funcionamiento óptimo o, en presencia de enfermedades terminales, ayudar a un buen morir.

### **A.3.3. Características del Proceso de Atención de Enfermería:**

El proceso de Atención de Enfermería como método de resolución de problemas presenta características que lo distinguen, tales como (4,25):

- Es sistemático, no deja nada al azar.
- Es dinámico, permanece en continuo cambio.
- Es interactivo, permite la colaboración constante entre la enfermera y el paciente.
- Es flexible, se adapta a cualquier circunstancia de cuidados.
- Requiere un modelo conceptual que le dé sentido.
- Se orienta a unos objetivos claros y precisos.
- Es un elemento esencial para la historia de salud de los sujetos, objeto de cuidados.
- Se halla dentro del ámbito legal de la Enfermería.
- Basado en conocimientos científicos.
- Exige una planificación con cuidados centrados en la persona y jerarquizado por prioridades (26).

#### **A.3.4. Importancia y ventajas del Proceso de Atención de Enfermería:**

El Proceso de Atención de Enfermería, ha brindado un desarrollo notable en la disciplina, permitiendo a los profesionales de la rama, dar a conocer su pensamiento crítico, además que, a su aplicación se le atribuye una serie de aspectos que benefician al vínculo paciente - enfermero/a, en donde radica la importancia del mismo, se puede mencionar a los siguientes.

- Mejora la calidad en la prestación de cuidados, ya que, permite la consideración del sujeto desde una visión integral, individualidad, humana en donde el usuario es un participante activo en el proceso salud- enfermedad y los cuidados son priorizados (21).
- Permite el establecimiento de un orden lógico y secuencial en la realización de las acciones que conforman el proceso de cuidar y posteriormente su registro permite garantizar una atención eficiente y eficaz, la misma que puede ser verificada (27).
- Con el planteamiento de objetivos claros, se consigue la autonomía como profesionales, puesto que, este instrumento permite ordenar y dirigir las acciones en torno a una meta.
- Incrementa la acreditación profesional, debida al reconocimiento social apreciado por los usuarios y al uso de normas estandarizadas del desempeño profesional.

- Impulsa a la investigación porque ayuda en la determinación de diagnósticos enfermeros y promueve la búsqueda de conocimientos científicos y proporciona información.
- Desarrolla la docencia, puesto que, sirve al profesional como ayuda en la dirección de trabajos de experiencia clínica y de campo; para guiar a los estudiantes durante su formación académica.
- Favorece la participación del profesional de enfermería en servicios promotores de salud (4).
- El ejercicio independiente o autonomía profesional, le permite a los enfermeros la distinción de otros profesionales.
- Ayuda a que la Enfermería tenga un respaldo legal y una remuneración adecuada a la calidad del servicio que presta (21).
- Facilita el proceso de control- evaluación, en una auditoria; la
- Enfermería puede demostrar la atención brindada.
- Facilita la organización de un servicio mediante la comunicación y coordinación entre los miembros del equipo de enfermeros y equipos multidisciplinares.
- Genera el reconocimiento de la profesión, pues el Proceso de
- Atención de Enfermería, posee un carácter científico.
- Aumenta la satisfacción y autoestima profesional, al alcanzar los objetivos planteados (21).

### **A.3.5. Desventajas y factores que influyen en una inadecuada aplicación del Proceso de Atención de Enfermería:**

A pesar de todas las facilidades que otorga el PAE, como herramienta para la relación entre enfermero – paciente, su empleo aún continúa siendo muy limitada y con frecuencia su uso se percibe como un incremento de carga en el trabajo del profesional (21).

Esta percepción puede ser debido a:

- La deficiencia de estudios que evalúen sobre los efectos que el uso del P.A.E tiene en la calidad de la atención.
- La utilización del P.A.E sin contar con un modelo teórico de referencia (4).
- La escasa consideración que sigue teniendo el trabajo autónomo de la enfermera/o.
- Un posicionamiento todavía poco firme por parte de los profesionales de Enfermería, frente a su completo desarrollo profesional (4).

Cuando se supere estas limitaciones, el personal de enfermería será capaz de tener un mejor desempeño en el servicio integral de salud.

Pero también es necesario identificar otros factores que fomentan las limitaciones y desventajas en la aplicación del PAE, entre estas tenemos (23):

- Factores Sociales: se refiere a las relaciones interpersonales de conflicto con colegas o pacientes, además a la carencia de conocimientos referidos a la Enfermería.

- Factores psicológicos: se refiere a factores internos como temor, ansiedad, nerviosismo, estrés, entre otros.
- Factores físicos: se refiere a las variables presentes en el entorno laboral referida a la infraestructura y las condiciones donde se desarrollan las labores de atención
- Factores laborales: está referido al ámbito laboral, insuficiente personal, cantidad de pacientes y personal poco colaborador.
- Factores económicos: está referido a la carencia de insumos o instrumentos que delimitan la calidad de atención (28).

#### **A.3.6. Etapas del Proceso de Atención de Enfermería:**

La división o etapas del PAE se da cuando Lydia Hall, describe al proceso como “un proceso en partes” (29), dando pie de esta manera a diversas propuestas de división del PAE.

Por su parte Virginia Henderson (1960), plantea un modelo sustentado en las 14 necesidades (respirar, beber y comer, eliminar, moverse, dormir y descansar, vestirse y desnudarse, mantener la temperatura corporal dentro de límites normales, estar limpio y aseado y proteger los tegumentos, evitar los peligros, comunicarse con los semejantes, actuar según sus propias creencias y valores, preocuparse de la propia realización, distraerse y aprender (30)) que presenta un paciente en relación al desarrollo de su enfermedad y las compara con el proceso de atención de enfermería basado en el método científico (30) (31).

Sin embargo la división del PAE se da de manera que facilite el proceso de aprendizaje, como lo afirma Phaneuf, *”las etapas no deben ser cerradas ni excluyentes, sino por lo contrario, flexibles para ser moldeables por el profesional en enfermería de acuerdo a circunstancia que requiera su desarrollo y aplicación”* (9).

Estas divisiones, mantienen una íntima relación e interacción ya que conllevan a brindar un servicio óptimo e integral en salud, logrando la satisfacción de los usuarios.

La relación de esta división se da en función a:

- Existe un permanente intercambio que facilita el movimiento entre cada etapa en doble dirección.
- La evaluación redirecciona a un reajuste de la información acerca del usuario conllevando a generar un nuevo diagnóstico, para s planificación y ejecución.
- La comunicación entre etapas permite que el desarrollo del proceso se realice de forma continua sin exclusiones.

Además la práctica y desenvolvimiento profesional del personal de enfermería permite el desarrollo del proceso de manera progresiva, hasta lograr su plena ejecución con la mínima probabilidad de errores.

De acuerdo a las normativas actuales del NANDA, el PAE se divide en 5 etapas consecutivas y relacionadas:

**a) Primera etapa Valoración:**

Es la primera fase del proceso de atención de enfermería que consiste en la recolección organizada de datos de tipo objetivos o subjetivos sobre el estado de salud de una persona, familia o comunidad a partir de técnicas como la observación que se emplea desde el contacto con el paciente otorgándole información objetiva de la realidad percibida, la entrevista que permite establecer una relación con el paciente y su entorno familiar, facilitando al personal de salud el acceso a información subjetiva (30).

Finalmente el examen físico céfalo caudal que permite la obtención de r información objetiva que pueda ser comprobada y medida en base a técnicas como:

- La inspección, que permite apreciar las características generales como la forma, color, tamaño, superficie y movimiento del cuerpo, además de conductos y cavidades accesibles a la vista o mediante el uso de un lente de aumento.
- La palpación, como instrumento para determinar mediante la sensibilidad térmica, táctil y vibratoria de las manos la forma, tamaño, movimientos, temperatura y el movimiento del área explorada.
- La Percusión, permite la detección mediante la respuesta acústica originada por el golpeteo directo con las manos u otro instrumento sobre un área externa del cuerpo.

- Y por último la auscultación que permite la percepción de ruidos corporales como la respiración, la palpitación y sonidos gastrointestinales.

La combinación de este conjunto de técnicas proporcionan información global del estado de salud - enfermedad de la persona teniendo en cuenta la anatomía y regiones corporales del paciente, que, además de otros datos obtenidos por otras fuentes, como las historias clínicas, los laboratorios y pruebas diagnósticas que contribuyen a la identificación del estado de salud del paciente (1). Todos estos métodos se sujetan de acuerdo a la necesidad que se vea alterada, basándose en la teoría de las 14 necesidades establecidas por Virgina Henderson (31) y reforzadas por Abraham Maslow, quien las categoriza en fisiológicas como la respiración y alimentación, de seguridad refiriéndose a la estabilidad o deseo de protección, sociales como el estado afectivo, de reconocimiento o autoestima cuando se refiere al aprecio social, y las de autorrealización que resulta el ideal máximo de cada individuo (28,32).

La valoración como método inicial permite la interacción con el paciente permitiendo acceder a la siguiente etapa con mayor facilidad, pues se recolecta información tan relevante como:

- **Datos actuales:**
  - Diagnostico medico
  - Signos y síntomas actuales

- Grado de cooperación
- Grado de Dependencia
- Tratamiento
- **Datos antecedentes:**
  - Motivo de Ingreso
  - Forma de Ingreso
  - Motivo de Hospitalización
  - Signos y Síntomas
  - Diagnostico medico de ingreso

La etapa de valoración inicia el proceso de cuidado de salud y se mantiene presente durante todo el proceso de aplicación y ejecución del PAE (33).

#### **a.1. Tipos de valoración:**

##### **a.1.1. Valoración inicial o global:**

Es la valoración que se realiza cuando el paciente ingresa al hospital por una consulta de enfermería. La valoración inicial también llamada recogida de datos tiene por finalidad cubrir todas las expectativas de valoración de enfermería para determinar el estado de salud del paciente, familia o comunidad.

##### **a.1.2. Valoración continua o focalizada:**

Es la valoración que se realiza frente a problemas de salud, concretamente a la documentación de las situaciones clínicas

del paciente, se realiza de forma permanente para evaluar la el proceso de recuperación en la salud de un paciente.

**b) Segunda etapa Diagnóstico:**

Anteriormente se concebían 4 etapas dentro del PAE, sin embargo en 1976 se incorporó la etapa de Diagnóstico gracias a los estudios de Bloch, Roy y Aspinall, este aporte fue significativo puesto que anteriormente se llevaba a cabo la valoración del estado del paciente en base a las necesidades y/o patrones funcionales que se basan en un conjunto de comportamientos inherentes de cada individuo para la preservación y cuidado de la salud (34).

En la actualidad se lleva a cabo la etapa de Diagnostico en base al empleo de Dominios o cualidades de los procesos de salud que permiten la efectividad de la atención en salud, seguridad en la atención del paciente y la experiencia basada en la atención centrada en el usuario (2).

Con la información recabada en la etapa anterior, la/el enfermera(o) da un enunciado del problema que puede ser real o potencial para disponer de métodos y técnicas científicas a emplear en su intervención para disminuir o resolverlo. Este procedimiento es el denominado diagnóstico enfermero.

En esta fase se identifica las patologías o problemas existentes y se interpreta la información ofreciendo como resultado los diagnósticos de enfermería haciendo uso de sus conocimientos y su

juicio clínico, dando pie a la fase de planificación, ejecución y evaluación de los cuidados de enfermería (35).

La versión actual del NANDA (North America Nursing Diagnosis Association) considera 3 categorías dentro del diagnóstico de enfermería, centrándose en la promoción de la salud cuando evoca al juicio clínico sobre la motivación y el deseo de aumentar el bienestar y lograr potencial para la salud humana y el riesgo a la susceptibilidad de un individuo, familia, grupo o comunidad para el desarrollo de una respuesta humana no deseado a una condición de proceso salud / vida (2).

En relación a los diferentes tipos de diagnósticos encontramos:

- *D. Real*: es el que representa a las respuestas vitales de cada individuo, familia o comunidad frente a un proceso de salud/enfermedad; consta de tres partes acorde al formato PES (problema (P)+etiología (E)+ signos/síntomas) (30,36).
- *D. Potencial o de Alto riesgo*: detallan las respuestas expresadas por cada individuo, familia o comunidad frente a los procesos de salud/enfermedad, con mayor vulnerabilidad a desarrollar problemas en comparación a otro grupos en igual o mayor condición; el juicio clínico consta de dos fases en base al formato PE (problema + etiología) (36).
- *D. Posible*: describen el desarrollo de un posible problema para el que se necesitan datos adicionales, de acuerdo al formato PE (problema + etiología) (36,30)

Para llevar a cabo el diagnóstico, la organización “NANDA” se ha estandarizado el diagnóstico de enfermería mediante el uso del formato PES (Problema, Etiología, Signos y síntomas) (30,36)

El problema o etiqueta diagnóstica es el pilar que define al resto del diagnóstico, su importancia radica en identificar la complicación existente en el paciente, la etiología permite la identificación de los agentes causales o factores relacionados (etiología) para iniciar con las intervenciones de enfermería, y la sintomatología o intensidad de respuesta producida del paciente frente al problema (37). Cuando las intervenciones de enfermería no puedan atacar la etiología del problema, se centraran en la disminución o eliminación de los síntomas.

De esta manera, el NANDA ha determinado los patrones funcionales de salud que permiten la eficaz valoración enfermera, como herramienta útil para la valoración en cualquier modelo disciplinar enfermero, estos son:

### **1. Dominio 1: promoción de la salud:**

Se encarga de la valoración del bienestar y la salud por medio de estrategias y métodos orientados a preservar su normal funcionamiento (38).

Entre las sus tenemos:

- Toma de conciencia de la salud: es la evaluación del bienestar y normal funcionamiento del organismo.

- Gestión de la salud: es la identificación, control e integración de las actividades propias para mantener la salud y bienestar del organismo (39).

## **2. Dominio 2: nutrición.**

Es la actividad relacionada con la ingesta, asimilación y aprovechamiento de los nutrientes de los alimentos consumidos para aportar al buen funcionamiento del organismo mediante la conservación y reparación de tejidos para la producción de energía.

Entre sus clases tenemos:

- Ingestión: es la ingesta de alimentos al cuerpo para aprovechar sus nutrientes.
- Digestión: es la transformación de los alimentos ingeridos transformándolos en sustancias apropiadas para la absorción y asimilación (39).
- Absorción: es la asimilación de los nutrientes por medio de los tejidos obtenidos a través de la digestión de los alimentos.
- Metabolismo: es la combinación de procesos químicos y fisiológicos que se producen a nivel celular para la producción de energía necesaria para el funcionamiento de los procesos vitales del organismo.

- Durante el metabolismo también se da el proceso de la disgregación de los desechos y nutrientes esenciales para el organismo.
- Hidratación: es la absorción de electrolitos y líquidos necesarios para el normal funcionamiento del organismo.

### **3. Dominio 3: eliminación/ intercambio:**

Es la excreción y expulsión de los desechos corporales producto de la ingesta, transformación y absorción de los alimentos.

Entre sus clases tenemos:

- Función urinaria: es el proceso de excreción de la urea como deshecho extraído de la sangre.
- Función gastrointestinal: es el proceso digestivo que involucra la absorción de los nutrientes ingeridos y transformados durante la nutrición (39).
- Función tegumentaria: es la expulsión de líquidos por medio de los poros presentes en la piel.
- Función respiratoria: es el intercambio a nivel pulmonar de O<sub>2</sub> por CO<sub>2</sub> presente en la sangre por medio de la respiración.

### **4. Dominio 4: actividad/ reposo:**

Es la producción, conservación, observación y equilibrio de los recursos energéticos producidos por el organismo.

Entre sus clases tenemos:

- Reposo - sueño: es el proceso de relajación, descanso e inactividad que compete la limitación de actividades que conlleven a realizar trabajos que exigen esfuerzo alguno
- Actividad - ejercicio: es la realización de actividades que exigen movilidad y/o esfuerzo físico contra resistencia.
- Equilibrio de la energía: es el equilibrio exige al consumo igualitario entre la energía que consumimos y la que gastamos en las actividades diarias y/o trabajos que exigen esfuerzo constante.
- Respuestas cardiovasculares / pulmonares: son las acciones de preservación y cuidados de los procesos de actividad - reposo.
- Autocuidado: son los procesos de preservación y cuidado del cuerpo y organismo para mantener el normal funcionamiento.

### **5. Dominio 5: percepción/ cognición:**

Es el conjunto de procesos que involucra los procesos cognoscitivos de aprensión humana como la atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación (39).

Entre sus clases tenemos:

- Atención: es proceso de concentración selectiva para la aprensión y captación de información.

- Orientación: es la identificación de los factores espacio - temporales como el tiempo, espacio y personas del entorno.
- Sensación - percepción: es la captación y comprensión de la información por medio de los sentidos para su identificación y asociación como patrón del reconocimiento (39).
- Cognición: es el uso de la memoria como principio de referencia para realizar los procesos cognoscitivos como la retención de información, aprendizaje, introspección, juicio, lenguaje y solución de problemas.
- Comunicación: es la transmisión de información articulación fluida y coherente de manera verbal y no verbal.

#### **6. Dominio 6: autopercepción (auto concepto):**

Es el entendimiento de las características particulares de cada persona, el reconocimiento y la percepción propia (39) :

Entre sus clases tenemos:

- Auto concepto: es el entendimiento y comprensión sobre la totalidad del propio ser (39).
- Autoestima: es la valoración propia de cada individuo.
- Imagen corporal: es el entendimiento de la imagen mental del propio cuerpo y como es percibido por los demás (39).

### **7. Dominio 7: rol/ relaciones:**

Son las conexiones sociales y extra personales de tipo positivas y negativas entre personas que donde se demuestran tales conexiones (39).

Entre sus clases tenemos:

- Roles del cuidador: son los modelos de comportamiento social que las personas presentan para el cuidado de su semejante sin ser profesionales de salud (39).
- Relaciones familiares: es el comportamiento personal dentro de un grupo de individuos relacionados selectiva o biológicamente.
- Desempeño de rol: es la función que realiza un individuo dentro del entorno social.

### **8. Dominio 8: sexualidad (reproducción).**

Es el reconocimiento de la función, reproducción e identidad sexual.

Entre sus clases tenemos:

- Función sexual: es respuesta biológica del organismo, así como la capacidad para responder a estímulos sexuales (39).
- Reproducción sexual: es el proceso que involucra las actividades sexuales con la finalidad de propagar la especie.
- Identidad sexual: es el reconocimiento e identificación de la sexualidad y género.

**9. Dominio 9: afrontamiento / tolerancia al estrés:**

Es la reacción o manera de afrontar los acontecimientos o procesos cotidianos.

Entre sus clases tenemos:

- Respuestas post-traumáticas: es el comportamiento adoptado tras la vivencia de un acontecimiento traumático de tipo físico o psicológico (39).
- Respuestas de afrontamiento: es la manera de controlar o disminuir el estrés ocasionado por factores propios del entorno.
- Estrés neurocomportamental: es la respuesta voluntaria que involucra la combinación de procesos nerviosos y cerebrales (39).

**10. Dominio 10: principios vitales (valores y creencias):**

Son las normas, reglas o principios que influyen sobre el pensamiento, la conducta y el comportamiento, asignándoles un valor intrínseco de verdad (39).

Entre sus clases tenemos:

- Valores: es la asignación de valor a la conducta dependiendo de ciertos estímulos o estados (39).
- Creencias: es la adopción de ciertos comportamientos o costumbres que se ven sujetas a una convicción de valor intrínseco.

- Valores/ creencias/ congruencia de las acciones: es la relación que se asigna al comportamiento en función a los valores y creencias, teniendo en cuenta la conexión entre ellas (39).

### **11. Dominio 11: seguridad / protección:**

Es el estado físico - emocional frente a la ausencia de peligro, trastorno u otro factor que pudiera alterar el normal proceso inmunitario.

Entre sus clases tenemos:

- Infección: es la invasión a nivel orgánico o celular ocasionada por un huésped o agente patógeno ocasionando alteraciones en las funciones vitales (39).
- Lesión física: es el daño ocasionado por un accidente provocando una lesión a nivel corporal.
- Violencia: es el exceso de fuerza sobre un área ocasionando un daño a nivel físico o corporal.
- Peligros del entorno: son los diversos factores de riesgo externo existentes que pudieran ocasionar algún daño o lesión.
- Procesos defensivos: es la adopción de conductas o comportamientos que permitan evitar el riesgo de daño o lesión ocasionado por agentes externos.
- Termorregulación: es el proceso fisiológico que compromete la regulación de la energía y el calor corporal

con la finalidad de cuidar y preservar el normal funcionamiento del organismo.

### **12. Dominio 12: confort:**

Es la sensación de bienestar físico y emocional ocasionado por un ambiente que ofrece comodidad y tranquilidad.

Entre sus clases tenemos:

- Confort físico: es la ausencia de dolor acompañada por la sensación de comodidad y bienestar (39).
- Confort del entorno: es la sensación de comodidad y bienestar en relación al entorno.
- Confort social: sensación de comodidad, bienestar y tranquilidad en situaciones sociales (39).

### **13. Dominio 13: crecimiento / desarrollo:**

Es el proceso que involucra el aumento de las dimensiones físicas, maduración de los órganos y sistemas, así como la realización de las etapas de la vida.

Entre sus clases tenemos:

- Crecimiento: es el aumento del tamaño del organismo y la masa corporal hasta llegar a la madurez (39).
- Desarrollo: es la amplitud de los procesos o etapas o de la vida.

### **c) Tercera etapa Planificación:**

La etapa de planificación se inicia tras las respuestas alteradas de un paciente frente a un problema de salud, es decir una vez dados los

diagnósticos de enfermería (36). En esta etapa se deben identificar y registrar prioridades, proveer, prevenir y programar actividades para el logro de los objetivos esperados o resultados de enfermería NOC, para elaborar las acciones e intervenciones de enfermería que según la taxonomía NIC se encuentran orientadas a dar solución a los problemas de salud en base a métodos y técnicas científicas.

El proceso de planificación se desarrolla de manera eficiente cuando responde a las interrogantes: ¿cuál es la causa del problema?, ¿Qué acciones debo realizar para reducir o eliminar el problema?, ¿Cómo puedo obtener los resultados esperados?, cuando las intervenciones de enfermería adoptadas respondan a estas preguntas, entonces se puede afirmar que las intervenciones son eficientes y eficaces orientadas a obtener resultados muy satisfactorios para el paciente y el personal de enfermería (33).

Las etapas del proceso de planificación son:

**c.1. Priorización:** al completar la fase de valoración y diagnóstico, el profesional de enfermería se encuentra frente a una o más interrogantes acerca de que procedimientos y cuidados realizar, teniendo en cuenta el estado de salud del paciente.

Los criterios para establecer la prioridad de atención son:

- Los problemas existentes que pongan en riesgo la vida del paciente deben de considerarse de nivel 1, por tal motivo el proceso de atención debe ser inmediato.

- Las posibles complicaciones o problemas potenciales que pudiesen poner en riesgo en la vida del paciente, poseen prioridad de nivel 2, por tal motivo debe de llevarse a cabo la valoración del problema para identificar las causas que la originan.
- La respuesta sintomática por parte del paciente responde a la prioridad de nivel 3, por medio de la entrevista se recoge la información necesaria para brindar las intervenciones de enfermería.

Estos criterios de priorización son tomados en cuenta siguiendo la jerarquía de priorización planteada por Maslow, debido a la importancia o intensidad de daño que el paciente puede soportar.

**c.2. Formulación de objetivos:** una vez delimitadas las prioridades a realizar, el siguiente paso es elaborar los objetivos esperados mediante el diseño de una estrategia empleando la asistencia de enfermería y la participación de recursos profesionales y materiales necesarios para lograr dicho fin.

Los criterios para la formulación de objetivos son:

- Valoración de los modelos de enfermería, considerando el ámbito donde se realiza la asistencia de enfermería y teniendo en cuenta los protocolos de actuación, marco legal y código deontológico.

- Los objetivos planificados se llevarán a cabo en función al diagnóstico establecido por la respuesta del paciente.
- El objetivo cumple la función de determinar la respuesta esperada en un periodo de tiempo planificado de acuerdo al tratamiento de enfermería determinado.
- Los objetivos deben ser precisos en cuanto a su formulación, sustentándose en la evidencia y la observación.

**c.3. Selección de intervenciones:** de acuerdo al diagnóstico y con la finalidad de lograr los objetivos planificados, se da inicio a las intervenciones de enfermería para proporcionar bienestar al paciente, evitar complicaciones y reducir o eliminar el problema.

La clasificación de las intervenciones es:

- Intervenciones independientes, la inicia el personal de enfermería luego de la entrevista u observación de las respuestas del paciente.
- Intervenciones interdependientes, la inicia el personal de enfermería luego de la observación, pero el diagnóstico lo realiza el personal médico.
- Intervenciones dependientes, cuando el trabajo de diagnóstico lo realiza un personal sanitario o un profesional médico.

**c.4. Plan de cuidados:** corresponde al plan de actividades de enfermería para contribuir con el restablecimiento y recuperación de la salud del paciente.

Para registrar las actividades a desarrollar se utiliza el historial clínico, en la que se detalla la serie de intervenciones y cuidados a realizar.

En la redacción se deben especificar los procedimientos de manera clara, específica y señalando el momento de su realización. Consignando la firma y fecha respectiva, como señal del inicio de los procedimientos de enfermería y la segunda para identificar al personal responsable del seguimiento y control caso clínico.

#### **d) Cuarta etapa Ejecución:**

Una vez culminada la etapa de planificación de los resultados esperados y de la selección de las intervenciones a realizar, se da lugar a la etapa de ejecución donde se llevaran a cabo de manera individual las mencionadas intervenciones de enfermería, la cual no solo corresponde a aplicar los cuidados de enfermería correspondientes a las intervenciones, sino por el contrario conlleva a continuar con la recogida y valoración de datos, registro constante de los cuidados de enfermería realizados, comunicación e informe del estado actual del paciente a otros profesionales que intervienen directamente en su atención, actualización del plan de cuidados de enfermería aplicados teniendo en cuenta los recursos humanos y disponibles (23).

El objetivo principal de la etapa de ejecución se asienta en la comunicación y documentación del estado de salud del paciente,

las intervenciones de enfermería realizadas, los resultados esperados y la evaluación del proceso, cuyo registro debe ser periódico en función del estado del paciente.

Por un lado deberán de registrar la información relevante como la valoración de enfermería, los diagnósticos de enfermería, los indicadores y resultados NOC (valorados y puntuados antes de realizar las intervenciones de enfermería) y las intervenciones NIC, tanto para pacientes de forma aislada o particular (individualizados) o cuando se presentan problemas predecibles en relación con una respuesta humana alterada (estandarizada), siendo estos últimos quienes facilitan el ejercicio clínico de enfermería, aunque deban tratarse en un inicio de forma aislada para dar respuesta a las necesidades propias de cada paciente (35).

**e) Quinta etapa Evaluación:**

La etapa de evaluación es la etapa final dentro del Proceso de Atención de Enfermería. La evaluación viene a ser la comparación entre el estado final del paciente y los resultados esperados en base a la efectividad y eficacia de las intervenciones y cuidados de enfermería (40). Cuando los resultados obtenidos son los que se esperaban entonces se puede decir que el desarrollo de las etapas anteriores como el diagnóstico, planeamiento y ejecución de las intervenciones ha sido realizado de manera correcta. En caso de no obtener resultados favorables, se tendrá que replantear la valoración del problema dando inicio al proceso nuevamente,

aplicando cada una de las etapas de manera detallada para poder obtener la respuesta esperada en el paciente.

La evaluación se realizara de forma cíclica y periódica afectando las decisiones tomadas sobre las diversas fases del PAE, esta evaluación permanente de los cuidados aplicados de enfermería permiten orientar a los profesionales de enfermería hacia la práctica basada en la evidencia.

El proceso de desarrollo de la evaluación se da en 2 fases:

**e.1. Puntuación de los indicadores NOC:** de acuerdo a la evidencia accesible sobre los diagnósticos de enfermería, los resultados NOC obtenidos y las características de las intervenciones de enfermería NIC, se establecerá la frecuencia de evaluación sobre los indicadores seleccionados en la fase de Planificación.

La puntuación de los indicadores correspondientes a los resultados NOC se llevara a cabo en el mismo sentido que en la etapa de Planificación, otorgando a cada indicador seleccionado una puntuación en base a la escala Likert.

**e.2) Comparación de los resultados:** las puntuaciones obtenidas luego de la realización de las intervenciones serán contrastadas con la puntuación previa a la ejecución de los cuidados para medir la eficacia de las intervenciones enfermera NIC ejecutadas.

Los indicadores correspondientes a los resultados NOC, pueden clasificarse en:

- **Datos anatófisiológicos:** corresponde a indicadores obtenidos en base a la exploración física del paciente.
- **Síntomas:** mediante el uso de la entrevista clínica del paciente, se realizará la puntuación de datos subjetivos o respuestas del paciente (síntomas).
- **Conocimiento:** el abordaje de la entrevista o el examen oral al paciente, permitirá identificar su nivel de conocimiento sobre una materia en específico.
- **Competencias o habilidades:** compete a la aplicación de los conocimientos, es decir a la adquisición de competencias o habilidades.
- **Sentimientos:** corresponde a la valoración del nivel psicológico, social y espiritual por medio de la entrevista clínica, valorando el lenguaje verbal además de gestos, miradas o actitudes, es decir el lenguaje no verbal.

Una vez concluida la evaluación es necesario analizarla para extraer unas conclusiones para mejorar el proceso de atención de y por ende la aplicación de cuidados de enfermería basados en la evidencia (41).

El proceso de Evaluación nos permite obtener resultados como:

- El paciente ha resuelto su problema de salud, cuando el paciente obtuvo la puntuación perfecta en el tiempo

estimado, concluyendo que la intervención de enfermera ha sido muy eficiente y efectiva.

- Existe una evolución positiva a la intervención de enfermera, sin embargo el paciente aún no ha logrado la satisfacción de su necesidad, por tanto es necesario valorar la causa del retraso en la mejoría, la cual podría ser ocasionada por la estimación optimista del tiempo de logro de objetivos establecidos o la intervención no ha sido efectiva del todo, conllevando a replantear los cuidados de enfermería aplicados (42).
- El paciente no muestra evolución o mejoría en su salud y no hay previsiones que vaya a mejorar, por tanto se deduce que la intervención de enfermería y el tiempo estimado no han sido los adecuados, en consecuencia es necesario replantear el proceso del PAE y cambiar los cuidados aplicados de enfermería (43).

#### **A.3.6.1. 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 (37). 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 (44), que les facilitan al docente y al estudiante trabajar de forma organizada, científica e individualizada, estimulando el pensamiento crítico y reflexivo (37). 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 (37).

#### **A.4. Aplicación del Proceso de Aplicación de Enfermería:**

La aplicación del PAE se basa en el cumplimiento riguroso de las 5 etapas que la conforman, las cuales tienen la finalidad de velar por el bienestar y cuidado directo del paciente, comunidad y familia.

El PAE como instrumento de enseñanza y aprendizaje, facilita la solución de problemas, permitiendo elevar y mejorar la capacidad analítica, técnica, personal y profesional del personal de salud, así mismo como guía de trabajo, permite planificar, organizar, interpretar e integrar conocimientos para llegar a una conclusión que satisfaga las necesidades de los usuarios, y en su efecto brinde una atención integral de calidad (45).

Por lo mencionado en la descripción del PAE, y relevante importancia de su aplicación en países con mayor desarrollo, se ha convertido hoy en día en un requisito indispensable para los estándares de atención en la práctica de enfermería (7).

Sin embargo su empleo todavía es de mediano alcance debido a que es considerado como una carga adicional a la labor profesional en la atención, esta impresión se da por:

- La carencia de estudios que evalúen acerca los efectos que el uso del PAE tiene en la eficacia de la atención.

- La aplicación del P.A.E, sin abordar un modelo teórico determinado o definido.
- El reducido valor que sigue teniendo la labor del personal de enfermería.
- El inestable lugar asignado por el personal de enfermería para su completa aplicación en su ámbito profesional.

Es por estas razones es que el personal de enfermería debe contar con las facilidades laborales necesarias para desarrollar el PAE, pues con la superación de estas brechas a través de su aplicación se direccionará las respuestas humanas ante los problemas de salud, los problemas derivados del tratamiento y los cambios introducidos en la vida diaria (46), aportando directamente en su desarrollo profesional. Esta concepción global, pertenece a la metodología particular del cuidado profesional. Alfaro resume los principales beneficios del Proceso de Enfermería, de la siguiente manera...”*agiliza el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud, reduce la incidencia de ingresos hospitalarios, acorta la estancia hospitalaria*” (47).

Sin embargo, no debe aplicarse el mediano alcance de la aplicación del PAE únicamente a factores relacionados con su metodología como instrumento para el proceso de atención, sino también a:

- Factores Psicológicos: como preocupación, estrés, ansiedad,
- Factores Sociales: referido a situaciones de conflicto interpersonales, y a la carencia de conocimientos científicos que

dificultan y entorpecen la práctica del proceso de atención en salud.

- Factores laborales: hace mención a las situaciones propias del ejercicio de su labor profesional y el ambiente donde las desarrolla.

Por la evidencia señalada, es necesario la valoración del PAE en el desarrollo de la labor del personal de enfermería para facilitar la realización de procesos investigativos, evitando que se pierda de vista el factor humano, promoviendo la flexibilidad y el pensamiento independiente, adaptando las intervenciones al individuo y no únicamente a la enfermedad, brindando permanente ayuda a las personas y sus familias para que se den cuenta que su aportación es importante y permite que las enfermeras tengan la satisfacción de obtener resultados beneficiosos para los usuarios (48).

### 3.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

- **Conocimiento:** conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo (46).
- **PAE:** 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 (49).

- **Aplicación:** hace referencia a la acción y el efecto de aplicar o aplicarse (poner algo sobre otra cosa, emplear o ejecutar algo, atribuir) (49).
- **Estudiantes:** es la palabra que permite referirse a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte (49).
- **Enfermería:** es la ciencia que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas. La enfermería forma parte de las conocidas como ciencias de la salud. La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. (50)  
Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal (50).
- **Caso clínico:** Es la descripción minuciosa de los síntomas, diagnóstico, tratamiento y seguimiento a las respuestas dadas por un paciente a causa de una determinada dolencia ocasionada por un malestar físico o enfermedad.

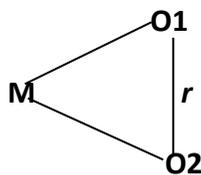
## IV. MATERIALES Y MÉTODOS:

### 4.1. TIPO DE ESTUDIO:

- **Según su enfoque:** cuantitativo, debido a que los datos obtenidos permitieron contrastar la hipótesis, mediante el uso de la medición numérica y por medio del análisis estadístico.
- **Según el tipo:** descriptivo correlacional porque midió de manera independiente los conceptos o variables a los que se refieren y se centran a medir con mayor precisión los posibles conocimientos que tienen cada estudiante y sus dificultades a la hora de aplicar PAE.
- **Según su alcance,** de corte trasversal, ya que la recolección de información se dio en un tiempo y espacio determinado.

### 4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

En el presente trabajo de investigación es de diseño descriptivo correlacional, para evaluar el efecto de la variable independiente (conocimiento del PAE) sobre la variable dependiente (práctica de la PAE), aportando información explicativa del fenómeno de estudio.



**M:** Muestra

**O<sub>1</sub>:** Variable 1

**O<sub>2</sub>:** Variable 2

**r:** Relación de las variables de estudio.

#### 4.3. POBLACIÓN O UNIVERSO:

La población del presente estudio de investigación estuvo conformada por los 78 de estudiantes de enfermería pertenecientes del sexto al décimo ciclo de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM matriculados en el semestre académico 2021 -I.

#### 4.4. UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTRA:

La muestra fue tomada teniendo como referencia el muestreo censal, por lo que se consideró a los 85 alumnos de la escuela de enfermería pertenecientes del sexto al décimo ciclo, matriculados en el semestre 2021 - I de la Facultad Ciencias Médicas de la UNASAM.

**Tabla N° 1. Cantidad de alumnos por ciclo en el semestre 2021 - I**

6to ciclo	45
8vo ciclo	40
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>

**Fuente:** Dirección académica de la escuela profesional de enfermería de la UNASAM, semestre 2021 - I.

##### a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Estudiantes matriculados del sexto al décimo ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM durante el semestre 2021 - I.
- Estudiantes universitarios del sexto al décimo ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM durante el semestre 2021 - I que deseen participar voluntariamente en la investigación.

- Estudiantes universitarios que hayan aprobado la asignación de “Adulto II” que se cursa en el quinto ciclo

#### **b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Estudiantes universitarios que no se encuentran matriculados en los ciclos del sexto al décimo ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM durante el semestre 2021 - I.
- Estudiantes universitarios del sexto al décimo ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNASAM durante el semestre 2021 - I que deseen participar voluntariamente en la investigación.
- Estudiantes universitarios que no hayan aprobado la asignación de “Adulto II” que se cursa en el quinto ciclo
- Otros casos ajenos al tema de investigación.

#### **4.5. INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS:**

Las técnicas empleadas para la recopilación de datos fueron la encuesta teniendo como instrumento (27 y 14 preguntas) y los cuestionarios elaborados por Gonzales (**Anexo N° 1**) (30) y Córdova (**Anexo N° 2**) (46), los que fueron modificados convenientemente. Este nuevo instrumento pasó a ser validado mediante el juicio de expertos cuyo resultado fue de ADECUADO para ser aplicado a la muestra seleccionada. Con los instrumentos validados, se aplicó una prueba piloto donde se corroboró la estabilidad interna de la información recabada mediante el coeficiente de alfa de Cronbach cuyo valor señaló una fiabilidad de 0.894, altamente

significativa que indica en que porcentaje los instrumentos representan la realidad observada.

Con la seguridad de la validez de los instrumentos, estos fueron aplicados finalmente a la muestra de estudio.

#### **4.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN:**

Para el análisis y procesamiento de la información obtenida se hizo uso del paquete estadístico SPSS e su versión 25, además de la hoja de cálculo del paquete Office en su versión 2019 con la finalidad de ofrecer resultados en base a la elaboración de tablas y gráficos para facilitar la comprensión de los objetivos trazados en la presente investigación.

Se utilizó para el análisis de los datos el índice de correlación de Pearson que es un método estadístico paramétrico que pretende estimar la intensidad de asociación existente entre dos variables cuantitativas, denotando que dicha asociación es resultado de una unión debida al azar, esto es, que la asociación establecida sea estadísticamente significativo.

#### **4.7. ETICA DE LA INVESTIGACIÓN:**

Para el cumplimiento de los objetivos establecidos por el presente estudio, se tuvo permanente consideración sobre todo tipo de precauciones para resguardar la intimidad de las personas que participaron en la investigación, además de la confidencialidad de su información personal, en cuanto a la participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación, esta fue voluntaria. Para cumplir el propósito de la investigación, se tomó en cuenta los principios éticos de

según la “Declaración de Helsinki” de la Asociación Médica Mundial (AMM) (45), tomando en consideración los siguientes puntos:

- ***Principio de Autonomía***, por el que cada usuario luego de la información sobre el propósito de la investigación decidió voluntariamente su participación firmando el consentimiento informado.
- ***Principio de Justicia***, todos los participantes recibieron un trato justo, equitativo con respeto y amabilidad, además de la confidencialidad de la información brindada.
- ***Privacidad y confidencialidad***, deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal.

Evitando cualquier manipulación que pueda direccionar un resultado, toda vez que el objetivo es el mejoramiento continuo de la calidad a través de la información oportuna y verdadera.

## V. RESULTADOS:

**Tabla N° 01: Nivel de Conocimiento del PAE de los estudiantes de la escuela de Enfermería de la UNASAM, ciclo 2021 -I.**

		Frecuencia	%
Nivel de Conocimiento del PAE	Bajo	2	2%
	Medio	23	27%
	Alto	60	71%
	<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

La tabla muestra que el 2% estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM, poseen un Nivel de Conocimiento Bajo del PAE, el 27% de estudiantes posee un Nivel Medio, y el 71% de estudiantes posee un Nivel de Conocimientos Alto sobre el PAE.

**Tabla N° 02: Nivel de Conocimiento del PAE en relación al Ciclo de estudios**

		Ciclo de estudios						p valor
		VI		VIII		Total		
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Nivel de Conocimientos	Bajo	1	2%	1	3%	2	2%	0.017
	Medio	12	27%	11	28%	23	27%	
	Alto	32	71%	28	70%	60	71%	
	<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>53%</b>	<b>40</b>	<b>47%</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>	

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

$$X^2 = 24,6$$

$$p\text{-valor} = 0,017$$

La tabla sobre el Nivel de Conocimiento del PAE y el Ciclo de formación de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM, ciclo 2021 – I, muestra que del grupo de alumnos que cursan el VI ciclo de formación profesional,

el 2% tiene un nivel Bajo de Conocimiento, el 27% un nivel Medio de Conocimientos y el 71% un Nivel de Conocimientos Alto sobre el PAE; del grupo conformado por estudiantes que cursan el VIII ciclo, el 3% poseen un nivel Bajo de Conocimiento, el 28% un nivel Medio de Conocimientos y el 70% un Nivel de Conocimientos Alto sobre el PAE, lo que indica que a mayor tiempo de ciclos o estudios, mayor es el nivel de conocimiento que adquieren los estudiantes sobre el PAE.

La evaluación por medio de la prueba Chi cuadrado para la asociación de variables, muestra que si existe relación entre el Nivel de Conocimiento del PAE y el ciclo que cursan los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM del ciclo 2021 – I.

**Tabla N° 03: Nivel de Conocimiento de las etapas del PAE de los estudiantes de la escuela de Enfermería de la UNASAM, ciclo 2021 -I.**

		Nivel de Conocimiento						TOTAL	
		Bajo		Medio		Alto		Frecuencia	%
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
VALORACION	Bajo	1	50%	0	0%	0	0%	1	1%
	Medio	0	0%	6	26%	0	0%	6	7%
	Alto	0	0%	0	0%	11	18%	11	13%
DIAGNOSTICO	Bajo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Medio	0	0%	4	17%	0	0%	4	5%
	Alto	0	0%	0	0%	13	22%	13	15%
PLANIFICACION	Bajo	1	50%	0	0%	0	0%	1	1%
	Medio	0	0%	2	9%	0	0%	2	2%
	Alto	0	0%	0	0%	9	15%	9	11%
EJECUCION	Bajo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Medio	0	0%	3	13%	0	0%	3	4%
	Alto	0	0%	0	0%	15	25%	15	18%
EVALUACION	Bajo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Medio	0	0%	6	26%	0	0%	6	7%
	Alto	0	0%	2	9%	12	20%	14	16%
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2%</b>	<b>23</b>	<b>27%</b>	<b>60</b>	<b>65%</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

$$X^2 = 38,1$$

$$p\text{-valor} = 0,011$$

La tabla sobre la práctica y el nivel de conocimiento de las etapas del PAE, respecto a la etapa Valoración el 50% poseen nivel de conocimiento bajo y una práctica baja, el 26% un nivel de conocimiento medio y una práctica media, y el 18% posee una práctica alta y un nivel alto de conocimiento, sobre la etapa Diagnóstico el 17%

poseen nivel de conocimiento media y una práctica media , y el 22% posee una práctica alta y un nivel alto de conocimiento alto, sobre la etapa de Planificación el 50% posee un nivel de práctica baja y un nivel de conocimiento bajo, el 9% un nivel medio de conocimiento medio y práctica media y el 15% posee un nivel de conocimiento alto y práctica, sobre la etapa de Ejecución el 13% posee un nivel medio de conocimiento medio y práctica media, y el 25% posee un nivel alto de conocimiento y una práctica alta , finalmente respecto a la etapa de Evaluación, el 26% posee un nivel de práctica media y un nivel de conocimiento medio, y el 20% posee un nivel alto de práctica y alto nivel de conocimiento.

**Tabla N° 04: Grado de Aplicación del PAE de los estudiantes de la escuela de Enfermería de la UNASAM, ciclo 2021-I.**

		Frecuencia	%
Grado de Aplicación del PAE	Mala	1	1%
	Regular	15	18%
	Buena	69	81%
	<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

La tabla sobre el Grado de Aplicación del PAE por parte de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM, el 1% realiza un Grado de Aplicación Mala, el 18% un Grado de Aplicación Regular y el 81% de estudiantes lleva a cabo un grado Regular Aplicación del PAE.

**Tabla N° 05: Grado de Aplicación del PAE en relación al Ciclo de estudios**

		Ciclo de estudios						p valor
		VI		VIII		Total		
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Grado de Aplicación	Mala	1	2%	0	0%	1	1%	0.043
	Regular	13	29%	2	5%	15	18%	
	Buena	31	69%	38	95%	69	81%	
	<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>53%</b>	<b>40</b>	<b>47%</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>	

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

$$X^2= 19,7$$

$$p\text{-valor}= 0,043$$

La presente tabla sobre el grado de Aplicación del PAE y el Ciclo de formación profesional de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM, ciclo 2021 – I, muestra que del grupo de alumnos que cursan el VI ciclo de formación profesional, el 2% tiene un grado Malo de Aplicación, el 29% un grado Regular de Aplicación y el 69% un Buen grado de Aplicación ; del grupo conformado por estudiantes que cursan el VIII ciclo, ningún alumno poseen un grado Malo de Aplicación, el 5% un grado Medio de Aplicación y el 95% un grado Bueno de Aplicación del PAE.

La evaluación por medio de la prueba Chi cuadrado para la asociación de variables, muestra que si existe relación entre el Grado de Aplicación del PAE y el ciclo que cursan los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM, del ciclo 2021 – I.

**Tabla N° 06: Grado de Aplicación de las etapas del PAE de los estudiantes de la escuela de Enfermería de la UNASAM, ciclo 2021 -I.**

		Grado de Aplicación						TOTAL	
		Mala		Buena		Regular		Frecuencia	%
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
VALORACION	Mala	1	100%	0	0%	0	0%	1	1%
	Regular	0	0%	3	20%	3	4%	6	7%
	Buena	0	0%	0	0%	11	16%	11	13%
DIAGNOSTICO	Mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Regular	0	0%	1	7%	3	4%	4	5%
	Buena	0	0%	0	0%	13	19%	13	15%
PLANIFICACION	Mala	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%
	Regular	0	0%	2	13%	0	0%	2	2%
	Buena	0	0%	0	0%	9	13%	9	11%
EJECUCION	Mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Regular	0	0%	3	20%	0	0%	3	4%
	Buena	0	0%	0	0%	15	22%	15	18%
EVALUACION	Mala	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Regular	0	0%	6	40%	0	0%	6	7%
	Buena	0	0%	0	0%	14	20%	14	16%
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>9%</b>	<b>15</b>	<b>26%</b>	<b>69%</b>	<b>65%</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

$$X^2= 35,1$$

$$g.l.= 14$$

$$p\text{-valor}= 0,019$$

La tabla sobre el grado de aplicación y la práctica de las etapas del PAE, permite apreciar, respecto a la etapa de Valoración, el 1% posee un bajo grado de aplicación y una baja práctica, el 20% posee una práctica media y un grado medio de aplicación

y el 16% un grado alto de aplicación y una alta práctica , sobre la etapa Diagnóstico, el 7% posee una práctica media y un grado medio de aplicación, el 19 % posee una alta práctica y un grado alto de aplicación, sobre la etapa de Planificación, el 13% posee una práctica media y un grado medio de aplicación, y el 13% posee una alta práctica y un grado alto de aplicación, respecto a la etapa de Ejecución, el 20% posee un grado medio de aplicación y una práctica media y el 22% posee una alta práctica y un grado alto de aplicación , finalmente respecto a la etapa de Evaluación, el 40% posee una práctica media y un grado medio de aplicación, mientras que el 20% posee una alta práctica y un alto grado de aplicación de esta etapa del PAE.

**Tabla N° 07: Relación entre el Nivel de Conocimiento y Grado de Aplicación del PAE de los estudiantes de la escuela de Enfermería de la UNASAM, ciclo 2021 - I.**

		Nivel de Conocimiento del PAE								p valor
		Bajo		Medio		Alto		Total		
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Grado de Aplicación	Mala	0	0%	1	100%	0	0%	1	1%	0.012
	Regular	2	13%	7	47%	6	12%	15	18%	
	Buena	0	0%	15	70%	54	88%	69	81%	
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2%</b>	<b>23</b>	<b>27%</b>	<b>60</b>	<b>71%</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>	

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

$$X^2= 18,2$$

$$p\text{-valor}= 0,012$$

La presente tabla sobre el Nivel de Conocimiento del PAE y Grado de Aplicación del PAE por parte de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la UNASAM del ciclo 2021 – I, señala que ningún alumno tiene un nivel Bajo de Conocimiento y una Mala Aplicación del PAE, el 47% posee un nivel de Conocimiento Medio y grado de Práctica regular, por otro lado el 88% de

estudiantes posee un nivel de Conocimiento Alto y un Buen grado de Práctica respecto a la aplicación del PAE.

**Tabla N° 08: Correlación entre el Grado de Aplicación y Nivel de Conocimiento del PAE**

Correlaciones		
		Aplicación del PAE
<b>Nivel de conocimiento del PAE</b>	Coefficiente de correlación	0,762**
	Sig. (bilateral)	0,021
	N	85

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01(bilateral).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

*Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM, SPSS v26.0, Elaboración propia.*

A través de la presente tabla de correlación se puede mencionar que existe una relación directa y alta entre el Nivel Conocimiento y el Grado de Aplicación del PAE de los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNASAM, teniendo este el valor de 0,782 con una significancia de 0,021 inferior al 5% teórico.

Este resultado señalaría que a medida que el Conocimiento del PAE en los estudiantes del ciclo 2021 - I de la Escuela de Enfermería de la UNASAM se vaya incrementando, la Aplicación del mismo también irá aumentando en la misma proporción.

## VI. DISCUSIÓN:

La implementación del PAE corresponde a la atención que se le brinda al usuario para llevar a cabo y evaluar los cuidados de enfermería por la necesidad en la búsqueda y preservación de la salud.

Este proceso engloba una gran preparación intelectual basada en el conocimiento científico estructurado y minucioso para el estudio y desarrollo de las habilidades y destrezas que permitan al futuro profesional de salud relacionarse con la persona, familia y comunidad.

La aplicación del instrumento seleccionado por las investigadoras, permitió identificar que el 71% de alumnos de la escuela profesional de Enfermería de la UNASAM ciclo 2021 - I, poseen un alto nivel de conocimiento sobre el PAE, el 27% posee un nivel de conocimiento medio y el 2% un nivel bajo de conocimiento del PAE.

Estos niveles de conocimiento se ven reflejados en el grado de aplicación del PAE por parte de los estudiantes, pues el 81% tiene una buena aplicación del PAE, el 18% una regular aplicación y sólo un 1% una mala aplicación del PAE. Estos resultados podrían ser útiles para mencionar que la metodología de enseñanza que se emplea en las aulas de formación profesional de Enfermería de la UNASAM permiten al estudiante adquirir un nivel de conocimiento que va aumentando gradualmente a medida que avanzan los ciclos de estudio permitiéndoles realizar un PAE de manera precisa, ordenada y adecuada, respetando e identificando cada una de sus etapas y sobre todo considerando la situación emocional del usuario.

Estos resultados obtenidos tras la aplicación del cuestionario, coinciden con la información obtenida en la investigación realizada por Bravo J. quien aplicó un cuestionario similar a una muestra a 60 estudiantes del V y VI ciclo de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, logrando determinar que 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 (8).

Logró determinar por medio del coeficiente Rho de Spearman que existe una relación positiva moderada entre el conocimiento y la aplicación del PAE, lo que significaría que el conocimiento apropiado y fundamentado conduce a una adecuada aplicación del PAE.

Por otro lado, también se logró identificar que existe un grupo de alumnos con un nivel bajo de conocimiento y bajo grado de aplicación del PAE, este resultado se debería a que no se interioriza los aprendizajes adquiridos debido a la desatención o desinterés por parte de los mismos alumnos, quienes por temas personales o debido a la situación actual no se mantienen en constante revisión de los lineamientos propios para la realización del PAE, conllevando al desconocimiento y a una errónea aplicación del mismo.

Por otro lado los resultados obtenidos, coinciden con los objetivos trazados por Machacuay, E. quien resalta la importancia de la formación universitaria como un indicador predominante para la adquisición de conocimientos y aplicación

del PAE como un instrumento muy valioso para brindar la atención y cuidado necesario a los usuario para el restablecimiento de su salud teniendo como premisa la importancia de su condición física como mental (6).

Así mismo, Moya, M. dentro de su investigación resalta que los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería son: por un lado la presencia de dudas o inseguridad que arrastran los estudiantes de enfermería al momento de realizar el PAE, como consecuencia de la falta de interés y la carencia de una definida metodología de enseñanza por parte de los profesionales que imparten las sesiones educativas en las aulas de formación profesional, adicional a ello se contempla también el constante cambio de docente ciclo tras ciclo generando modificaciones en la linealidad de enseñanza debido a lo dificultoso que resulta adaptarse a las nuevas estrategias de enseñanza que maneja cada docente y por otro lado se involucra también el tiempo como un factor principal para no realizar el PAE de manera detallada es por esto que la mayor parte del tiempo lo invierten en revisión y actualización dela Historia Clínica y el Kárdex, para dar cumplimiento a las indicaciones médicas y así como a la administración de medicación.

En términos generales, se puede señalar que los profesionales de enfermería del Hospital General Latacunga que participaron en el estudio consideran que el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es una herramienta útil principalmente para la formación profesional, que beneficia la aplicación del método científico al cuidado de enfermería, favoreciendo un acercamiento a la realidad y condiciones de los usuarios, mencionando como factor principal el tiempo insuficiente en el turno (3).

Este resultado coincide con el obtenido por Arciniegas, L., quien menciona que situaciones como el trabajo, familia y desinterés de los alumnos resulta un factor que no ayuda en la adquisición de conocimientos académicos suficientes para realizar un procedimiento tan importante y detallado como el PAE. (4)

## VII. CONCLUSIONES:

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el Nivel de Conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería de los estudiantes del 6to y 8vo ciclo de la escuela profesional de enfermería del semestre 2021 – I, se concluye que:

- Existe relación entre el conocimiento y la aplicación del PAE por parte de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la UNASAM del ciclo 2021 – I, esta afirmación se sustenta con el valor obtenido de la significancia estadística de 0.021, inferior al valor teórico asumido; a su vez esta relación es alta y positiva de acuerdo al coeficiente de correlación de Spearman cuyo valor de 0.76 evidencia que a mayor conocimiento, mejor es el grado de aplicación del PAE.
- El 71% de los alumnos que cursan el VI y VIII ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la UNASAM del semestre 2021 – I, poseen un nivel alto de conocimiento, mientras que el 27% posee un nivel medio de conocimiento y sólo el 2% tiene un nivel bajo de conocimiento del PAE.
- El 81% del total de alumnos que cursan el VI y VIII ciclo en el semestre 2021- I de la escuela profesional de Enfermería de la UNASAM, llevan a cabo una buena aplicación, mientras que el 18% realiza una aplicación media y sólo el 1% realiza una mala aplicación del PAE.
- En relación al nivel de conocimiento y práctica de las etapas del PAE, respecto a la etapa Valoración el 50% de alumnos poseen nivel de conocimiento bajo y una práctica baja, el 26% un nivel de conocimiento medio y una práctica media, y el 18% posee una práctica alta y un nivel

alto de conocimiento, sobre la etapa Diagnóstico el 17% poseen nivel de conocimiento media y una práctica media , y el 22% posee una práctica alta y un nivel alto de conocimiento alto, sobre la etapa de Planificación el 50% posee un nivel de práctica baja y un nivel de conocimiento bajo, el 9% un nivel medio de conocimiento medio y práctica media y el 15% posee un nivel de conocimiento alto y práctica, sobre la etapa de Ejecución el 13% posee un nivel medio de conocimiento medio y práctica media, y el 25% posee un nivel alto de conocimiento y una práctica alta , finalmente respecto a la etapa de Evaluación, el 26% posee un nivel de práctica media y un nivel de conocimiento medio, y el 20% posee un nivel alto de práctica y alto nivel de conocimiento.

- De manera general, los estudiantes participantes en la investigación han demostrado la gran la importancia que posee la enseñanza y el desarrollo del PAE, tanto como valor científico teórico adquirido en las aulas de formación profesional así como la implicancia que tiene su aplicación y cuidado basados en su fundamento científico como una herramienta esencial dirigida a brindar una atención personalizada a los usuarios centrada en su bienestar físico y emocional.
- Por otro lado, los resultados obtenidos permiten tener una apreciación más amplia, sólida y referencial sobre el conocimiento que poseen los estudiantes del 6to y 8vo ciclo de la escuela profesional de Enfermería, lo que asegura la realización eficiente, disciplinada, precisa y detallada del PAE en la atención a los usuarios; otorgándoles bienestar y satisfacción dentro de su formación humana y como futuro profesional.

## VIII. RECOMENDACIONES:

- A los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UNASAM, conocer los resultados de la presente investigación para mantener el nivel de conocimiento y grado de aplicación que poseen, para continuar el interés por formarse como profesionales con capacidad de servicio en búsqueda de la preservación y cuidado de la salud.
- A los docentes y directivos de la escuela de Enfermería de la UNASAM mantener el nivel de exigencia en la formación profesional de los estudiantes con la finalidad de ayudarles en el conocimiento y aplicación detallada del PAE.
- A los estudiantes en conjunto con la plana docente, desarrollar de manera continua los procedimientos de atención de enfermería para aclarar dudas, corregir falencias o confusiones, con la finalidad de brindar un conocimiento científico limpio, claro y preciso para contribuir en la formación holística proyectada al cuidado y preservación de la salud y la vida humana.
- A los estudiantes y futuros profesionales de enfermería que realizan sus prácticas comunitarias en los distintos centros y puestos de salud, preocuparse por ofrecer el cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería (PAE) respetando y diferenciando la importancia de cada una de sus etapas, la que debe de ser registrada en el historial clínico del paciente, sin dejar de lado la condición y el estado anímico y emocional del usuario.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. AE Corporation. El desarrollo del PAE y las interacciones con los usuarios [internet]. [Online].; 2017 [cited 2020 Setiembre 3]. Available from: <https://asistente-de-estudio.com/castellano/tarea4272089>.
2. Artmed. Diagnóstico de Enfermería NANDA - I 2018- 2020. 11th ed. New York: Patricia Machado; 2018.
3. Moya M. Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario. Tesis de titulación. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2018.
4. Arciniegas L. Aplicación del proceso enfermero en el desarrollo del ejercicio profesional en el Hospital José María Velasco Ibarra Poviancia de Napo. [Tesis de Licenciatura]. Tulcán: Universidad Autónoma de los Andes; 2017.
5. Jara F. Enfermería Universitaria [internet]. [Online]. México: México; 2016 [cited 2020 Setiembre 2]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706316300410>.
6. Machacuay E, Vásquez V. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de enfermería en internos. Tesis de Titulación. Lima: Universidad Peruana Los Andes; 2019.
7. Ríos B. Proceso de atención de enfermería aplicado a un infante con ganancia inadecuada de peso y anemia leve del Servicio de Crecimiento y Desarrollo de una institución de servicios de salud de la ciudad de Iquitos - 2018. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana La Unión; 2018.
8. Bravo J. Nivel de conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en las prácticas clínicas en el hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, por parte de los estudiantes de tercer año de la facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017. [Título de Licenciatura]. Huánuco:, Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017.
9. Hill P. La planificación de los cuidados enfermeros. 2nd ed. México: McGrall - Hill; 1999.
10. Ordoñez L. Proceso de Atención de Enfermería, caso depresión. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2017.

11. Poma R, Villanueva A. Aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital Departamental de Huancavelica. [Tesis de Licenciatura]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015.
12. Castro J. 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. [Tesis de Licenciatura]. Huánuco: Universidad Hermilio Valdizán; 2014.
13. Rojas A. Eficacia de un programa educativo en la calidad técnica de las anotaciones de enfermería en un servicio de medicina interna de un Hospital Nacional. Lima –Perú. 2014. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
14. Morales C. El conocimiento, practica y actitudes como factores determinantes del manejo adecuado de residuos solidos por parte de los trabajadores del hospital victor ramos guardia de huaraz. [Tesis de Licenciatura]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018.
15. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía [internet]. 2nd ed. Buenos Aires: CB-Editores; 1959.
16. Guadagno V. Aplicacion del proceso de Enfermeria a paciente con diagnostico de traumatismo craneoencefalico severo [internet]. [Online].; 2019 [cited 2020 Septiembre 2]. Available from: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/3849/1/Aplicacion-del-proceso-de-Enfermeria-a-paciente-con-diagnostico-de-traumatismo-craneoencefalico-severo-.html>.
17. Mitjà J. PAE [internet]. [Online].; 2017 [cited 2020 Septiembre 2]. Available from: <https://enfermeriablog.com/pae/>.
18. Castellanos B. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioethica. 2017 Diciembre; 1º(15).
19. CR3. Reglamento MINSa [internet]. [Online].; 2015 [cited 2020 Septiembre 2]. Available from: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>.
20. Benavent M. Fundamentos de enfermería. 1st ed. España: Editorial DAE; 2012.

21. Veletanga D. Aplicación del proceso de atención en enfermería de las enfermeras que laboran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2015. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.
22. Medina Rocha L. Epistemología del Proceso de Enfermería. Desarrollo Científico en Enfermería. 2018 Setiembre; 1º(13).
23. Arroyo D. Proceso de Atención en Enfermería - Enfermería Psiquiátrica [internet]. [Online].; 2012 [cited 2020 Septiembre 2]. Available from: <https://es.slideshare.net/roCkeriitaDiiaNa/proceso-enfermero-66789276>.
24. Congreso Enfermería Web site. Etapas del PAE [internet]. [Online].; 2017 [cited 2020 Septiembre 2]. Available from: <https://www.congrehistoriaenfermeria2015.com/etapas.html>.
25. ISSUU. Fundamentos de Enfermería [Internet]. [Online].; 2015 [cited 2021 Febrero 2]. Available from: [https://issuu.com/myriamp1264/docs/fundamentos\\_de\\_enfermer\\_a\\_2](https://issuu.com/myriamp1264/docs/fundamentos_de_enfermer_a_2).
26. Gimeno N. Modelos de Organización de las Actividades de Enfermería [Internet]. [Online].; 2016 [cited 2021 Febrero 3]. Available from: <https://prezi.com/suuv85dveabo/proceso-de-cuidados-y-su-instrumento-metodologico/?fallback=1>.
27. Canacuan J. Aplicación del Proceso de atención de enfermería en centros de salud del área urbana de Ibarra, 2016. [Tesis de licenciatura]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2016.
28. Cuidados de enfermería. Las necesidades humanas y la enfermería [internet]. [Online].; 2016 [cited 2020 Setiembre 1]. Available from: <https://sites.google.com/site/enfermeriaiestprm/las-necesidades-humanas-y-la-enfermeria>.
29. Ferrer E. Fundamentos de Enfermería. 1st ed. España: Editorial DAE; 2012.
30. Gonzalez M. Módulo de acompañamiento pedagógico intermitente y el proceso de atención de enfermería de los estudiantes de clínica I Universidad Arzobispo Loayza 2016. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.
31. Henderson V. La naturaleza de la enfermería. [Online].; 1991 [cited 2021 Marzo 2]. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/55525056.pdf>.

32. Coursehero. Proceso y Diagnóstico de Enfermería [internet]. [Online].; 2018 [cited 2020 Septiembre 1]. Available from: <https://www.coursehero.com/file/p1qua109/Se-puede-hacer-bas%C3%A1ndonos-en-distintos-criterios-siguiendo-un-orden-cabeza-a/>.
33. Centro de Investigación Juvenil. Aplicación del PAE en Hospitalización [internet]. [Online].; 2018 [cited 2020 Septiembre 3]. Available from: <http://www.enlinea.cij.gob.mx/Cursos/Hospitalizacion/pdf/PAE.pdf>.
34. Gálvez R. El proceso de atención de enfermería en urgencias extrahospitalarias. [Online].; 2016 [cited 2021 Marzo 2]. Available from: [http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/8c06b7e5-ca29-40c6-ab63-f84959a87362/c618e862-974d-4faf-8093-66eae984e3da/TRABAJO\\_CONGRESO\\_GRAFICA\\_AJUSTADA.pdf](http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/8c06b7e5-ca29-40c6-ab63-f84959a87362/c618e862-974d-4faf-8093-66eae984e3da/TRABAJO_CONGRESO_GRAFICA_AJUSTADA.pdf).
35. Ashqui I. Planes de Cuidados de Enfermería - TICS [internet]. [Online].; 2017 [cited 2020 Septiembre 3]. Available from: <https://cuidadosdeenfermeriauta.blogspot.com/2020/>.
36. Gonzalez G. Código de ética del PAE [internet]. [Online].; 2016 [cited 2020 Setiembre 3]. Available from: <https://www.scribd.com/document/413775111/Trabajo-Denny>.
37. Rojas A. Atención de Enfermería, Educación en enfermería. Boletín de Enfermería. 2009 Julio; 2(11).
38. Salusplay. Clasificación completa de diagnóstico de enfermería NANDA 2018 - 2020 [internet]. [Online].; 2018 [cited 2020 Setiembre 2]. Available from: <https://www.salusplay.com/blog/clasificacion-enfermeria-nanda-2018-2020/>.
39. Gonzáles L. PAE etapa Diagnóstico. [Online].; 2016 [cited 2021 Febrero 2]. Available from: <https://es.slideshare.net/DayanaGlez/pae-etapa-diagnostico>.
40. COHIEN. Etapas y desarrollo del PAE [internet]. [Online].; 2015 [cited 2020 Septiembre 3]. Available from: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/etapas.html>.
41. Acero C. Efectividad en el taller de conocimiento y aplicación de la valoración por dominios del PAE en estudiantes de enfermería UNA - Puno 2012. [Tesis de Licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermería; 2013.

42. Aguilar L. Medigraphic Web Site [internet]. [Online].; 2008 [cited 2020 Setiembre 2]. Available from: [www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2008/eim081\\_b.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2008/eim081_b.pdf).
43. Aspinall A. Nursing Diagnostics: the weak link. In M A.. New York: Cave Editors; 1976. p. 136.
44. Corporativa E. Patrones Funcionales de Marjory Gordon [internet]. [Online].; 2017 [cited 2020 Setiembre 1. Available from: <https://enfermeriacreativa.com/galeria/11-patrones-funcionales/>.
45. Asociación Medica Mundial. Declaración de Helsinki - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [internet]. [Online].; 2017 [cited 2020 Setiembre 2]. Available from: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
46. Córdova K. Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería por el profesional de enfermería del Hospital Iquitos "César Garayar García" Iquitos 2012. [Tesis de Licenciatura]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia; 2012.
47. Alfaro R. El pensamiento crítico en enfermería. Un enfoque práctico. In. Barcelona: Masson; 1997. p. 4,5,11,22,23,25,26,29,47.
48. Rojas G. Factores Relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías en 12 unidades de cuidado intensivo de Medellín 2007. [Tesis doctoral]. Medellín: Universidad de Antioquia; 2007.
49. Definition. Terminologías [internet]. [Online].; 2016 [cited 2020 Setiembre 3]. Available from: <https://definicion.de/niveles/>.
50. OMS. Código de Prácticas de PAE [internet]. [Online].; 2015 [cited 2020 Setiembre 3]. Available from: [www.who.int/topics/nursing/es](http://www.who.int/topics/nursing/es).

# ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ  
DE MAYOLO**

**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DEL NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DEL PAE**

---

**INSTRUCCIONES**

Buenos días / tardes querido compañero/a estudiante de enfermería de la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo, le pedimos pueda apoyarnos con su valiosa opinión sobre el conocimiento basado en concepciones teóricas acerca del proceso de atención de enfermería (PAE) La encuesta es voluntaria y anónima. Ud. podrá marca con una X la opción por pregunta según crea conveniente.

<b>Edad:</b>		<b>Sexo:</b>	
<b>Sede de práctica</b>		<b>Ciclo:</b>	
<b>Curso:</b>		<b>Código:</b>	

**1. ¿Qué es el PAE?**

- a) Método de identificación y resolución de problemas
- b) Sistema de planificación y herramienta en la ejecución de cuidados
- c) a y b

**2. ¿Cuáles son las etapas del PAE?**

- a) Valoración, Diagnostico, Intervención, Ejecución y Evaluación
- b) Valoración Diagnostico, planeación, ejecución y evaluación
- c) Valoración, diagnostico, ejecución, planeación, evaluación

**3. ¿Cuál es el fin de la aplicación del PAE?**

- a) Esquematizar el cuidado de enfermería
- b) Diferenciar el trabajo de la enfermera y el medico
- c) Ordenar los cuidados de enfermería

**4. ¿Cuál es la utilidad del PAE?**

- a) Soporte legal
- b) Demostrar el cuidado científico- humanístico para la enfermería
- c) Ayuda a realizar intervenciones independientes de los médicos.

**5. ¿Cuál es el objetivo de la valoración?**

- a) Recolección organizada de datos de tipo objetivos o subjetivos
- b) Lograr la confianza del paciente para obtener los datos subjetivos
- c) Recolectar datos de la historia clínica

**6. ¿Cuáles son datos actuales?**

- a) Diagnóstico médico, Glasgow, grado de cooperación, grado de dependencia, tratamiento.
- b) Diagnóstico de enfermería, forma de ingreso al hospital, grado de cooperación, grado de dependencia
- c) Diagnóstico médico, n° de cama, historia clínica, grado de cooperación, grado de dependencia

**7. ¿Cuáles son datos antecedentes?**

- a) Grado de cooperación, grado de dependencia, forma de ingreso, motivo de hospitalización.
- b) Motivo de ingreso, forma de ingreso, motivo de hospitalización, signos y síntomas, diagnóstico médico de ingreso
- c) Situación problema, datos subjetivos, diagnóstico médico, motivo de hospitalización

**8. ¿Cuál es la técnica a usar para recolectar datos subjetivos?**

- a) Observación directa e indirecta
- b) Entrevista
- c) Preguntas y respuestas directas.

**9. ¿Qué tipo de datos se recolectan en la entrevista?**

- a) Subjetivos y objetivos
- b) Subjetivos
- c) Verbales y no verbales

**10. ¿Qué datos se buscan recolectar en el examen físico?**

- a) Objetivos, observables y medibles
- b) Antecedente y actual
- c) Entrevista, examen físico y exámenes auxiliares

**11. ¿Cuál es el orden para la aplicación del examen físico?**

- a) Pares craneales
- b) Céfalocaudal considerando regiones
- c) Según 9 cuadrantes

**12. ¿Cuáles son las técnicas a usar en el examen físico?**

- a) Inspección, palpación, percusión y auscultación.
- b) Inspección, entrevista, palpación, auscultación.
- c) Inspección, auscultación, palpación y percusión.

**13. En que consiste la percusión**

- a) Diferenciar la presencia de aire de los órganos.
- b) Escuchar los ruidos que emitan los órganos examinados a través del estetoscopio
- c) Golpear suavemente con la mano o instrumentos cualquier parte del cuerpo

**14. Para qué sirve la auscultación**

- a) Determinar sonidos de los órganos internos
- b) Determinar los diferentes tipos de ruidos respiratorios
- c) Escuchar el funcionamiento de los órganos

**15. ¿Qué es necesidad**

- a) Componente de la existencia que es necesario para vivir
- b) Conjunto de situaciones que ponen en riesgo la vida
- c) Ninguna

**16. ¿Qué teórica representa el Modelo de las 14 necesidades**

- a) Florence Nightingale
- b) Dorothy Jhonson
- c) Virginia Henderson

**17. ¿Cuáles son las categorías de necesidad según Maslow?**

- a) Básicas, seguridad, sociales, autoestima y autorrealización.
- b) Fisiológicas, seguridad, sociales, reconocimiento y autorrealización.
- c) Básicas, fisiológicas, autorrealización, sociales

**18. ¿Qué es el diagnostico enfermero?**

- a) Motivo de ingreso al centro hospitalario
- b) Conclusión de la patología que padece el paciente
- c) Enunciado del problema que puede ser real o potencial

**19. ¿Qué es la NANDA?**

- a) North America Nursing Diagnosis Association
- b) Nforth American Nursing Diagnosis Association
- c) Asociación de diagnósticos

**20. ¿Cuál es la importancia del diagnóstico?**

- a) Guía en el planteamiento de diagnósticos
- b) Usa terminología específica
- c) Saber la patología

**21. ¿Cuáles son los tipos de diagnósticos?**

- a) Real, potencial, posible
- b) Médico y de enfermería
- c) Ninguno

**22. ¿Qué es planificación?**

- a) Es ejecutar las intervenciones programadas
- b) Analizar datos
- c) Proveer, prevenir y programar actividades para el logro de objetivos

**23. ¿Que son intervenciones de enfermería?**

- a) Acciones basadas en un fundamento científico
- b) Conjunto de actividades dirigidas a dar solución a los problemas
- c) a y b

**24. ¿Qué es la ejecución?**

- a) Realización de cuidados de enfermería programados
- b) Aplicar el fundamento teórico
- c) Realización de objetivos

**25. ¿Qué es intervención?**

- a) Donde se plasma todo lo que se tiene que hacer para el paciente
- b) Inicio de actividades dirigidas a tratar el factor causal
- c) Valoración de la respuesta del paciente

**26. ¿Para qué sirve la evaluación?**

- a) Para plantear las intervenciones
- b) Determinar el puntaje alcanzado
- c) Evaluar la efectividad de la intervención

**27. ¿Quién realiza las intervenciones del PAE?**

- a) Solo la enfermera
- b) La enfermera y el personal técnico
- c) Solo el personal técnico

**Gracias por su colaboración**



**UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO**  
**CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LA APLICACIÓN DEL PAE EN**  
**UN CASO CLÍNICO**

### INSTRUCCIONES

Buen días / tardes querido compañero/a estudiante de enfermería de la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo, le pedimos pueda apoyarnos con su valiosa opinión sobre la aplicación de las concepciones teóricas del proceso de atención de enfermería (PAE) La encuesta es voluntaria y anónima.

Ud. podrá marca con una X la opción por pregunta según crea conveniente.

PROCESO	ITEMS	SI	NO
VALORACIÓN	- Describe datos subjetivos		
	- Describe datos objetivos		
	- Considera información proveniente de fuentes de datos primarios, secundarios y antecedentes.		
	- Registra datos sobre examen: céfalo -caudal, por dominios, por patrones funcionales y sistemas		
	- Consigna datos de laboratorio, rayos x entre otros, acerca de la situación actual del paciente		
DIAGNÓSTICO	- Formula diagnóstico de enfermería reales, potenciales y promoción de la salud.		
	- El diagnóstico de enfermería contiene los enunciados correctos según el formato		
	- P.E.S (problema, etiología, relacionado y evidenciado)		
PLANIFICACIÓN	- Formula los resultados o logros esperados		
	- El logro está enfocado en dar soluciones a respuestas humanas.		
	- El logro guarda relación con la formulación de diagnóstico.		
EJECUCIÓN	- Prioriza los cuidados de enfermería según los diagnósticos y objetivos		
	- Registra cuidados independientes, dependientes e interdependientes.		
EVALUACIÓN	- Describe el logro del plan de cuidados, en forma mensurable e indica acciones pendientes.		
	- Registra la necesidad de revaloración del plan de cuidados		

**Gracias por su colaboración**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ....., identificado(a) con DNI N°  
....., **acepto participar voluntariamente** en el presente estudio,  
porque se me explicó y comprendí el propósito de la investigación. Mi  
participación consiste en contestar en forma verídica los instrumentos del estudio y  
luego esa información será procesada y analizada por el investigador.

El autor se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de mi  
información, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva  
la identidad de las personas partícipes del estudio.

**POR LO CUAL AUTORIZO MI PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA Y  
FIRMO ESTE CONSENTIMIENTO COMO SEÑAL DE CONFORMIDAD.**

-----  
**FIRMA DEL ALUMNO**