

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FILIAL ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
Y FACTORES QUE LIMITAN SU REALIZACIÓN EN LAS
ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL
HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA
ICA, SETIEMBRE 2016**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
MARÍA FLOR CONDEÑA CARRASCO**

**PARA ÓPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ICA – PERÚ
2018**

ASESOR DE TESIS: LIC. ROBERTO CHACALTANA GUILLÉN

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme la vida y la fuerza para seguir adelante en el camino del bien, para así poder lograr culminar mis estudios superiores y cumplir con metas propuestas.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por abrir sus puertas y acogerme durante mis años de estudio universitarios para hacer de mí una excelente persona y profesional.

A la Escuela profesional de Enfermería

Por acogerme como un miembro más de la familia, que insistió en mi formación profesional con principios, conocimientos científicos y empíricos, que sirven para ejercer la profesión de forma competitiva y llena de valores.

Al Hospital Augusto Hernández Mendoza

Por brindarme la autorización de realizar el estudio de investigación y a las licenciadas del servicio de Cirugía, por la participación desinteresada en el desarrollo del estudio de investigación.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a mis hijos Arhon y Laura por la confianza y amor, son una fuente de estímulo hacia mi profesión, brindándome fuerza a seguir adelante y alcanzar mis objetivos y metas propuestos.

RESUMEN

Para la carrera profesional de enfermería el Proceso de Atención de Enfermería conocido como (PAE) en los servicios de hospitalización, se debe de aplicar por todos los licenciados y licenciadas de enfermería que ejercen su labor en los distintos niveles de atención, es por ello que se debe tener conocimiento acerca de cómo identificar los factores que impiden su realización. Objetivo General es Identificar la aplicación del proceso de atención de enfermería y los factores que limitan su realización en las enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre - 2016. El estudio está conformado por una población de enfermeras y enfermeros que labora en el servicio de Cirugía del Hospital, con un total de 18 licenciados y licenciadas de enfermería, así mismo se revisó 18 historias clínicas. Las técnicas e instrumentos utilizados fueron: el análisis el registro documental y la encuesta con su instrumento el cuestionario. Resultados: 44.44% tienen edades entre 40-49años; el 100 % son mujeres; el 50% son enfermeras especialistas y el 55.56% cuentas con 11-15 años de tiempo de servicio; la utilización del PAE es inadecuada en un 83.33% de las historias clínicas revisadas. Los factores que limitantes son: los laborales, 94.44% no da continuidad a su colega; el 72% refiere tener exceso de pacientes y sufren de sobrecarga laboral, el 50% tienen otras actividades aparte de la asistencial. Así mismo los factores personales, encontramos que el 94% refiere no tener tiempo y un 50% no asiste a las capacitaciones sobre el PAE. Y por último los factores institucionales, encontramos que el 100% refiere que el personal es insuficiente, el 94% no hay formatos y el 50% no hay capacitaciones. Conclusiones: Según el estudio encontramos que existe una inadecuada aplicación del PAE y que existen factores que lo inducen en su mayoría encontramos a los factores laborales.

Palabras clave: Proceso de Atención de Enfermería, factores.

ABSTRACT

For the professional nursing career, the Nursing Care Process known as (PAE) in the hospitalization services, must be applied by all the graduates and nursing graduates who work at the different levels of care, that is why You must have knowledge about how to identify the factors that prevent its realization. General Objective is to identify the application of the nursing care process and the factors that limit its performance in the nurses of the surgery service of the Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, September - 2016. The study is made up of a population of nurses who work in the Hospital Surgery service, with a total of 18 graduates and nursing graduates, likewise, 18 medical records were reviewed. The techniques and instruments used were: the analysis of the documentary record and the survey with its instrument, the questionnaire. Results: 44.44% have ages between 40-49 years; 100% are women; 50% are specialist nurses and 55.56% have 11-15 years of service time; the use of the PAE is inadequate in 83.33% of the reviewed clinical histories. The limiting factors are: labor, 94.44% does not give continuity to his colleague; 72% report having excess of patients and suffer from work overload, 50% have other activities besides the care. Likewise, personal factors, we find that 94% report not having time and 50% do not attend the training on the PAE. And finally the institutional factors, we find that 100% say that the staff is insufficient, 94.5 there are no formats and 50% there are no trainings. Conclusions: According to the study, we found that there is an inadequate application of the PAE and that there are factors that induce it, mostly we find the labor factors.

Keywords: Nursing Care Process, factors.

PRESENTACIÓN

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es considerado como una herramienta científica y aplicado según el método científico, brindado para el cuidado de los pacientes mejorando la calidad de vida, ya que posee cualidades como autonomía que es la toma de decisiones de forma oportuna y acertada que llevan a un mayor bienestar posible del paciente y su familia

Se realiza la investigación con el objetivo de identificar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y los factores que limitan su realización en las licenciadas de enfermería del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre - 2016. La importancia radica que el PAE debe mantener y mejorar la identidad del profesional en el área de salud.

La investigación, tiene como propósito de aplicar el PAE haciendo énfasis al lenguaje del profesional de enfermería, utilizado en los diagnósticos de enfermería, así como las intervenciones (NIC), y la clasificación de evaluación de enfermería (NOC), garantizando de esta manera la calidad de cuidado de las enfermeras. El presente estudio trata de proporcionar los resultados de manera relevante a las autoridades correspondientes y a los profesionales, el PAE es un método utilizado como una herramienta científica que ayuda al profesional a poder reconocer, identificar, intervenir y resolver los problemas que el paciente presente durante el turno, para poder lograr el mejoramiento, llegando a dar una atención integral.

El presente estudio de investigación está distribuido de la siguiente forma: Primer Capítulo: El problema, Segundo Capítulo: Marco teórico, Tercer Capítulo: Metodología de la investigación, Cuarto Capítulo: Análisis de los resultados y Quinto Capítulo: Conclusiones y recomendaciones. Así mismo en la parte final encontramos a las referencias bibliográficas, la bibliografía y los anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. Objetivo General	16
I.c.2. Objetivo Específicos	16
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	19
II.b. Base teórica	22
II.c. Hipótesis	36
II.d. Variables	36
II.e. Definición operacional de términos	36

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	38
III.b. Área de estudio	38
III.c. Población y muestra	38
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
III.e. Diseño de recolección de datos	39
III.f. Procesamiento y análisis de datos	39
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	40
IV.b. Discusión	50
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	55
V.b. Recomendaciones	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
BIBLIOGRAFÍA	62
ANEXOS	63

LISTA DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Datos generales de las enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	40
TABLA 2	Factores laborales que limitan su realización del PAE en las enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	78
TABLA 3	Factores institucionales que limitan su realización del PAE en las enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	79

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Aplicación del PAE según dimensión valoración en enfermeras servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	41
GRÁFICO 2 Aplicación del PAE según dimensión diagnóstico en enfermeras servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	42
GRÁFICO 3 Aplicación del PAE según dimensión planificación en enfermeras servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	43
GRÁFICO 4 Aplicación del PAE según dimensión ejecución en enfermeras servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	44
GRÁFICO 5 Aplicación del PAE según dimensión evaluación en enfermeras servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	45
GRÁFICO 6 Aplicación del PAE en enfermeras del servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 2016.	46

- GRÁFICO 7** Factores laborales que limitan su realización del PAE en enfermeras servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 47 2016.
- GRÁFICO 8** Factores personales que limitan su realización del PAE en enfermeras servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre – 48 2016.
- GRÁFICO 9** Factores institucionales que limitan su realización del PAE en enfermeras servicio de cirugía Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, 49 setiembre – 2016.

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de Variables	64
ANEXO 2	Instrumento	67
ANEXO 3	Validez del instrumento	71
ANEXO 4	Tabla de codificación	72
ANEXO 5	Confiabilidad de instrumento	74
ANEXO 6	Escala de Valoración de Instrumento	75
ANEXO 7	Tabla matriz	76
ANEXO 8	Tablas	78

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del Problema

Contar con un instrumento que encamine a la enfermera en la planificación de cuidados convirtiéndose en una herramienta que ayude en la ejecución de los cuidados basado en la consideración de poner en práctica los 5 pasos conocidos como el valorar al paciente, formular un diagnóstico, en busca de planificar ejecutar y evaluar al paciente durante el proceso del cuidar.¹

En Latinoamérica, la Enfermería en su preocupación por brindar seguridad al paciente formulo propuestas de investigación teniendo en cuenta a Florence Nightingale (1820-1910), decía “la primordial preocupación de la enfermera era la calidad de los cuidados proporcionados a la población”.²

En Cuba en año 2005, se logró sensibilizar en el profesional de enfermería en el uso del proceso que encamine la calidad de los cuidados interpretando de manera conjunta por lo cual se convierte en un logro que la enfermera reconozca que las intervenciones deben ser escritas y guardadas como escritos importantes de la historia clínica.

En Colombia en el año 2007, realizaron cambios con el objetivo de mejorar y contribuir al crecimiento de la profesión buscando se fortalezca los conocimientos y la identidad del personal profesional de enfermería³.

El considerar que la enfermería es una profesión con carácter holístico que contribuye a la mejora del ser humano, cubriendo sus demandas de salud tratando de cobertura sus necesidades primarias y secundarias en el transcurso de su vida, orientándose a un cuidado integral tanto en hombres como mujeres⁴.

Cada ser humano es único e individual, cada cual con sus necesidades su modo de ver la vida y el proceso de la salud por lo tanto cada cual, con sus propias necesidades, puede haber dos seres humanos con la misma enfermedad, pero la forma de reaccionar de cada uno es diferente siendo que cada uno tiene sus propias necesidades. ³

La valoración del paciente es integral se debe realizar cada inicio de turno, verificando el estado en el que se encuentra nuestro paciente quien no solo ve afectado su estado de salud sino también la parte emocional, siendo parte del cuidado del paciente durante el proceso de interacción⁴.

Dentro del contenido del PAE se valora la parte subjetiva, objetiva que refleja el paciente hospitalizado o dentro de la comunidad, entonces pasa hacer un documento de suma importancia para la enfermera quien desde los inicios de su formación debe aprender a utilizarlo en busca de fortalecer sus intervenciones⁵.

Las universidades tienen dentro del marco de su visión generar nuevos procesos adecuadamente fundamentados que guíen a sus alumnos hacia la excelencia con pertinencia y excelencia.⁶

Al interactuar con las licenciadas(os) de enfermería e indagar sobre la aplicación del PAE, ellas referían “no me da tiempo para aplicarlo”, “no es indispensable”, “no registro porque no tenemos un formato para hacerlo”; todo lo anteriormente expuesto motiva a formular la interrogante:

I.b. Formulación del problema.

¿CÓMO ES LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LOS FACTORES QUE LIMITAN SU REALIZACIÓN EN LAS ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA, SETIEMBRE 2016?

I.c. Objetivos

I.c.1 Objetivo general.

- Identificar la Aplicación del Proceso de Atención Enfermería y los Factores que limitan a su realización en Enfermeras del Servicio de Cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza Ica, setiembre 2016.

I.c.2 Objetivos Específicos

- Identificar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en las enfermeras del servicio de cirugía, según:
 - Valoración.
 - Diagnóstico.
 - Planificación.
 - Ejecución.
 - Evaluación.

- Identificar los factores que limitan su realización en las enfermeras del servicio de cirugía según:
 - Laboral.
 - Personal.
 - Institucional.

I.c. Justificación

La aplicación adecuada de un documento que fortalezca y valide las intervenciones realizadas se justifica en el marco del quehacer diario de enfermería dentro de las instituciones de salud nacionales y particulares poniendo énfasis en el proceso de brindar cuidados de calidad a los pacientes.

Las enfermeras cuentan con un soporte escrito donde se evidencie su trabajo de manera adecuada y oportuna, el cual guarda los criterios de respeto a los pacientes, familia desarrollando de manera y clara concisa las actividades para lograr objetivos los de mejoramiento que han sido trazados con los pacientes que se encuentra con su salud resquebrajado. Para la institución donde se labora que el profesional de enfermería cuente con un documento que archive de forma escrita sus intervenciones es un respaldo que justifica su actuar profesional en beneficio del paciente respetando en todo momento su autonomía, buscando fortalecer y reconocer el trabajo que realiza diariamente la enfermera durante su jornada laboral.

Sera base de futuras investigaciones relacionados con el tema, brindando resultados que apoyen el buen actuar de la enfermera en el proceso de cuidar.

I.e. Propósito

El presente estudio trata de proporcionar los resultados de manera relevante a las autoridades correspondientes y a los profesionales, el PAE es un método utilizado como una herramienta científica que ayuda al profesional a poder reconocer, identificar, intervenir y resolver los problemas que el paciente presente durante el turno, para poder lograr el mejoramiento, llegando a dar una atención integral, se requiere identificar cuáles son los factores que pueden limitar la realización del PAE y así poder unificar los criterios y la forma de comunicación entre profesionales de enfermería y de salud a través de los registros en el historial clínico.

La investigación, tiene como propósito de aplicar el PAE haciendo énfasis al lenguaje del profesional de enfermería, utilizado en los diagnósticos de enfermería, así como las intervenciones, y la clasificación de evaluación de enfermería, garantizando de esta manera la calidad de cuidado de las enfermeras.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos.

Vele S, Veletanga D. 2016. realizaron un estudio cualitativo descriptivo. Transversal, cuyo objetivo es de determinar la **APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DE LAS ENFERMERAS /OS QUE LABORAN EN EL HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA ECUADOR**. Resultados: 35% tiene un concepto claro sobre lo que es un PAE, EL 98.2% refiere que es importante su utilización y aplicación, un 96.4% dice que ayuda a mejorar la calidad de los cuidados. El 41.8% aplican el PAE de forma instantánea, rápida e incompleta, existe un 14.5% refiere que el PAE puede ser reemplazado por un proceso más sencillo. Conclusión: El PAE actualmente no es aplicado correctamente en el cuidado de los pacientes y suele usar otros tipos de metodologías⁷.

De la Rosa J, Mercado J. 2013. realizaron estudio descriptivo. Cuantitativo, transversal, cuyo objetivo es identificar los **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PAE EN ESTUDIANTES DE V A VIII SEMESTRE DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ- COLOMBIA**. La muestra 156 estudiantes. Resultados: Se encontró que la prevalencia de edades era mayor en los jóvenes de 21 a 25 años de edad y que el 10% fueron entre las edades de 26 a 30 años, hubo un 95% de los estudiantes que son de sexo femenino. El VII ciclo tuvieron como resultado un óptimo conocimiento sobre el PAE y un desempeño considerado aceptable con un 8%. Conclusión: Es importante tener conocimientos necesarios sobre PAE, es por ello que debe considerar realizar una retroalimentación de los conocimientos para poder lograr la unificación para así llegar a elaborar PAE y poder lograr satisfacer las necesidades mediante la atención de enfermería por parte de los estudiantes que cursan la carrera profesional¹.

Bastado C, Blanco C. 2012. Realizaron una investigación de alcance descriptivo, siendo prospectivo, cuyo objetivo es evaluar **LA APLICACIÓN DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO CIRUGÍA DEL HOSPITAL “HÉCTOR NOUEL JOUBERT” DE CIUDAD BOLÍVAR-VENEZUELA**. “Muestra 21 enfermeros. Se aplicaron dos instrumentos: guía de observación verifica la aplicación de fase diagnóstica del PAE y cuestionario donde determinó cuales son los factores que están presentes en la aplicación de cada fase. El 28% con edades entre 25-30 años, el 62% enfermeros, tiempo laboral entre 1-5 años el 48%, 48% realiza a veces la segunda fase que es la de diagnóstico, 41% de enfermeras(os) aplican la fase diagnóstica son los que tienen tiempo de servicio de 1 hasta los 5 años y la escasez de recursos humanos afecta la realización del diagnóstico de enfermería con 33%⁸.

Pardo M. En el 2012 realizó una investigación de tipo cuantitativo, de alcance aplicativo tiene como objetivo de determinar los **FACTORES QUE LIMITAN A LAS ENFERMERAS LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS INTERNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNMSM 2012. LIMA PERÚ**. Muestra 60 internos de enfermería. Conclusiones: Los factores que limitan a las enfermeras la aplicación del PAE, son percibidos por la mayoría (52.5%) como presentes. Los factores externos que limitan a las enfermas la aplicación del PAE y son percibidos por la mayoría son: la falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional, dotación insuficiente de enfermeras, elevado número de pacientes asignados, e inadecuada organización de las funciones de enfermería.⁹

Quispe C. 2012 realizó estudio cuantitativo, cuasi experimental. Objetivo determinar si existe **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN CENTROS DE SALUD MICRORED**

METROPOLITANA TACNA 2012. Muestra 42 enfermeros, la técnica la observación y análisis de casos; instrumento encuesta estudio de casos y lista de chequeo. Resultados: El 16,7% aplica óptimamente el PAE frente a 31% presenta Notas de Enfermería de buena calidad, el 47,6% aplica regularmente el PAE frente a 47,6% presenta Notas de Enfermería de regular calidad y 35,7% aplica de manera deficiente el PAE frente a 21,4% que presenta Notas de Enfermería de mala calidad. Conclusiones: Existe relación significativa entre el Nivel de Aplicación del PAE y la Calidad de Notas de Enfermería en los Centros de Salud de la Micro Red Metropolitana Tacna 2012.¹⁰

Los estudios de investigación han guiado y aportado en el aspecto metodológico de estudio, los mismos que ha sido utilizados para contrastar los resultados del trabajo con los hallados en los diferentes lugares donde fueron realizados, encontrando también en ellos que existen factores diferentes que limitan la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería; de los cuales obtenemos resultados heterogéneos, que han sido empleados en la discusión del trabajo.

II.b. Base Teórica

II.b.1. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA: es un método sistemático y organizado, permite presentar los cuidados de enfermería de forma detallada, lógica y humana brindados al paciente y familia, para su aplicación se requiere de conocimientos científicos. Este instrumento permite medir el grado de eficiencia, progreso y satisfacción del paciente determinado la calidad del cuidado de enfermería¹¹.

El plan de cuidados integrados de enfermería (PCIE) tiene como referencia el Proceso de atención de Enfermería (PAE) que es un método lógico, racional y sistemático conformado por un conjunto de acciones ordenadas y relacionadas entre sí, que permite identifica y valorar las necesidades del paciente. que permite identifica y valora las necesidades del paciente, logrando elaborar un plan de cuidados que guie la actuación de enfermería con el fin de brindar una atención de calidad obteniendo resultado efectivos¹².

El PAE es instrumentos basado en principios y fundamentos científicos, su aplicación lleva al reconocimiento de patrones, necesidades y problemas de salud de aquellas personas que tienen necesidades que pueden verse alteradas en circunstancias en sus distintas etapas de vida ¹³.

La aplicación del método científico en el desempeño profesional de enfermería, se denomina proceso de atención de enfermería (PAE) que consiste en planificar de los cuidados de enfermería está constituida por cinco fases: valoración diagnóstica, planificación, ejecución y evaluación”¹⁴.

Etapas del Proceso de Atención de Enfermería:

- 1. Valoración:** en esta fase el profesional de enfermería reconoce al paciente mediante las múltiples necesidades que presenta, así como que se inicia la acción reacción de querer realizar una serie de intervenciones en su beneficio.¹⁵.
- 2. Diagnóstico de Enfermería:** es el efecto de la valoración de enfermería, en esta fase se identifica los problemas del paciente y se realiza deducciones sobre los datos recolectados, describiendo si el problema es real o potencial, para proceder con las intervenciones de enfermería de acuerdo a la prioridad de los problemas¹⁵.
- 3. Planificación:** desarrollo de los procesos que se realizaran en beneficio de la persona enferma dentro de un establecimiento de salud.
- 4. Ejecución:** Intervenciones que se realizan dentro de los horarios de trabajo en beneficio del paciente.
- 5. Evaluación:** Proceso final donde se mide las respuestas obtenidas mediante el trabajo realizado.

Objetivos:

En caminados a trazarse metas de desarrollo con el paciente o la comunidad con la que se esté trabajando. Los Objetivos son metas que se desean alcanzar en busca de beneficiar al paciente y su entorno¹⁵.

Las ventajas: en el proceso de atención de enfermería el paciente es el beneficiario que cuenta con la garantía de la calidad de los cuidados, además el paciente participara activamente en su cuidado mejorando su autocuidado. Las ventajas para el profesional de enfermería es obtener el crecimiento profesional y humano¹⁶.

Las características: Este instrumento tiene 5 características es sistemático porque es organizado y secuencias logran alcanzar un objetivo, e **dinámico** porque es continuo, **interactivo porque** está basado en relaciones humanas reciprocas se establece entre el profesional de enfermería y el paciente, familia y con el equipo multidisciplinario, **flexible** porque se adecua a las áreas especializadas. Además, contiene una **base teoría que** está compuesta de conocimientos de ciencias sociales y humanas, que logra aplicar modelo teórico de enfermería¹⁶.

A. Etapa de Valoración:

Esta fase es sistemática en la recopilación de datos de la situación que se encuentre atravesando el paciente se obtiene estos datos de los familiares, amigos, vecinos, para luego valorar los datos presentes en revistas, artículos, dejándose muchas veces de lado el aspecto humano de la persona basado en la forma de vida del paciente en su hogar y entorno social, cultural y psicológico.

Los enfermeros desde la perspectiva holística deben ser dadores de cuidados teniendo como base el proceso de identificar de manera adecuada todas las áreas de estudio que correspondan a cada individuo según los esquemas pre establecidos, buscando un trato adecuado y conocimiento integral del individuo que tiene afectada su salud.

Se debe tener en cuenta una serie de características esenciales en el enfermero los cuales se mencionarán a continuación:

- La actitud del enfermero frente al proceso de la enfermedad basada en la triada de salud, persona y entorno.
- Los conocimientos son saberes obtenidos que se reflejan en la práctica con fundamento científico.
- La valoración como instrumento que fomente el trabajo adecuado con los pacientes.
- Los canales de comunicación deben estar abiertos al entendimiento del mensaje.
- Uso de guías que faciliten y encaminen la labor diaria del enfermero en busca de un trabajo integral.
- Utilizar de manera adecuada los signos que se puedan interpretar de manera efectiva en busca de una atención integrada y que generen resultados positivos para los profesionales de enfermería.

Toda la información obtenida en el proceso de valoración es de suma importancia teniendo en cuenta que aporta al proceso que se establece al brindar los cuidados por lo cual es de suma importancia y relevancia su manejo adecuado en el ámbito profesional al utilizarlo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Orden de inicio al final, de arriba abajo, de la cabeza a los pies, teniendo en cuenta la revisión minuciosa y objetiva en dicho procedimiento.
- Control de las funciones vitales como dato objetivo dentro del enfoque sistemas y aparatos.
- Todo lo que la familia puede manifestar en relación a la salud del paciente dentro del ámbito familiar y de la comunidad.

Métodos para obtener datos:

a) Entrevista clínica: Basado en el contacto enfermera, familia, paciente existiendo dos tipos la formal que cuenta con un propósito definido de averiguar datos relevantes y la informal que se convierte en un dialogo habitual que puede brindar datos de suma importancia. La entrevista Clínica tiene cuatro finalidades que son:

- Lograr obtener la información necesaria.
- Mejorar la relación enfermera paciente.
- Información objetiva al paciente en busca de mejorar los procesos.
- Establecer debilidades en otras áreas afectadas.

b) La observación: Donde se utiliza de manera indiscriminada el sentido de la vista en busca de señales, signos, de alarma que puedan ser los causantes de la afección que pueda estar sufriendo el paciente.

c) La exploración física: Basado en la observación y exploración del cuerpo del ser humano en busca de daños anexos u alteraciones que puedan ser guías del diagnóstico enfermero diferenciado.

Utilizando cuatro técnicas específicas:

- **Inspección:** Basado en la observación desde la cabeza a los pies del individuo buscando alguna zona dañada o afectada por el proceso de la enfermedad o buscando algo que nos dé una señal de alerta aquellos que diga no debo estar acá y que deba ser estudiado.
- **Palpación:** Para lo que se utiliza las manos en busca lograr hallazgos que no se obtiene solo con ver utilizando para esta forma de valoración las manos y el tocar el cuerpo del individuo enfermo-.

- **Percusión:** Ciertas zonas del cuerpo requieren de dicho estilo de examen clínico en base a la diferenciación de ruidos, sobre todo a nivel abdominal y torácico donde los matices de los ruidos generan las diferencias en el Dx de ciertas enfermedades.

- **Auscultación:**

Para lo que se requiere la ayuda de un aparato sencillo denominado estetoscopio que nos ayude en la valoración de determinadas partes del cuerpo.

- **Documentación y registro de la valoración:**

Toda valoración realizada al paciente va dentro de los documentos que maneja la enfermera llámese PAE, SOAPIE o simplemente Nota de enfermería que contiene un carácter legal, permitiendo formar parte de las investigaciones de enfermería, el desarrollo pregrado y postgrado⁴.

A. Fase de diagnóstico:

Enunciado del problema del paciente en relación a su salud que facilitara el trabajo del profesional de enfermería en relación a logro de sus objetivos y el llegar a las metas trazadas con el paciente buscando su mejoría.

Diagnóstico real: es el diagnóstico que hace referencia a la situación que sucede en el momento actual.

Diagnóstico potencial: hace referencia a la circunstancia que puede llegar a suceder en el futuro.

- **La dimensión dependiente:** la cual dependen de una indicación brindada por otro profesional del equipo de salud.
- **La dimensión interdependiente:** Donde se pone en práctica el termino multidisciplinario dependiendo de ello el grado de concordancia e igualdad en el criterio del manejo de la enfermedad y del paciente.
- **Dimensión independiente:** Todas aquellas intervenciones que realiza la enfermera de manera individual teniendo como base su juicio crítico en el momento de valorar al paciente¹⁸
- **Fase de planificación:** Se basa en el proceso de priorizar los cuidados que se pueden o deben brindar al paciente teniendo como base el fundamento teórico adquirido con la preparación a través de los años, tiene finalidades concretas: la orientación de los cuidados para alcanzar el objetivo, identificar los resultados esperados, determinar la eficiencia de la actuación de enfermería.

B. Fase de ejecución:

Llámesese así a las diversas intervenciones que realiza el profesional

de enfermería para satisfacer las necesidades del paciente durante el proceso de alteración de su salud sea en un ambiente hospitalario o dentro de la comunidad.

C. Fase de evaluación:

Donde valoramos si se ha logrado realizar todo de manera adecuada en busca de la mejoría del paciente, es decir si los objetivos trazados se han logrado obtener o modificar de acuerdo a la valoración previa establecida.

- Evaluamos los resultados esperados en relación a la evaluación del paciente¹⁹.

Ventajas sobre aplicación del proceso de atención de enfermería:

- Prevenir enfermedades y promocionar la salud. El proceso de atención de enfermería genera nuevos conocimientos en base a medir las diversas intervenciones y la forma como se realizan por parte de la enfermera en el acto del cuidado²⁰.
- En el proceso de atención de enfermería otra ventaja es la direccionalidad hacia las respuestas del paciente ante problemas de salud que son causados por el tratamiento, cambios en el estilo de vida.

Alfaro menciona que los principales beneficios del proceso de atención de enfermería es acelerar el diagnóstico y tratamiento del paciente, disminuye los reingresos, reduce los días de hospitalización, formular un plan de cuidado más eficaz y eficiente, mejora la comunicación con el paciente, previene complicaciones, promueve la independencia y generan intervenciones individualizadas²¹.

LIMITANTES DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA:

Hay estudios que revelan factores inherentes a los profesionales de salud y en las instituciones.

Factores laborales:

- a. Exceso de pacientes y sobrecarga laboral administrativa:**
Constituye un ambiente de trabajo que sobrepasa la cifra de usuarios permitidos en un turno, igualmente el cumplir tareas de índole administrativo²³.
- b. Continuidad del PAE:** Es otro factor limitante en el PAE, es existen enfermeros (as) que prefieren los registros tradicionales en las notas de enfermería, que la aplicación del proceso de enfermero, por ende se pierde la continuidad del registro.
- c. Otras actividades aparte de lo asistencial:** Hay otras responsabilidades existentes para el adecuado manejo del PAE, por ejemplo, dentro de las instituciones que generalmente están basadas en la ignorancia y el poco interés en la aplicar dicho instrumento, asimismo entender que no es manejable de acuerdo a las diversas áreas de trabajo u hospitalizacion²¹.

Factores personales:

- a. Conocimiento del PAE:** Todos los profesionales de enfermería se forman teniendo como base el PAE, el que resulta factible realización durante la etapa de formación más al llegar a la práctica se observa la dificultad en su realización, no por desconocimiento sino por la complejidad del hecho en su construcción, por lo cual se generan modos reducidos lo que facilita el trabajo y su permanencia dentro del área hospitalaria. Para **Benner** existían dos tipos de conocimiento; el primero que consistía en lo practico o saber el “que”

de las cosas y el segundo el teórico que consiste en saber “como”, lo que demanda en los profesionales que adquieran destrezas en su ejercicio laboral sin un sustento teórico. Respecto a la experiencia, Heidegger y **Gadamer** señalan que consiste en adquirir ideas preconcebidas y expectativas combinadas por una contingencia real. Por lo tanto, el conocimiento se forma por la experiencia que a medida se va generado por un saber clínico representado por un grupo de saberes que pueden ser de tipo teórico como también práctico que van a lograr hacer que la persona actúe de forma profesional.

Alfaro define el pensamiento crítico en enfermería como un “pensamiento voluntario” que está encaminado hacia una meta que emite juicios dispuestos por evidencias por reemplazo de hipótesis, estas nociones científicas y el método científico requiere de habilidades que desarrollen el potencial humano y remedie las dificultades que son producidos por el ser humano. Un desempeño profesional orientado a un movimiento crítico logra desarrollar características que Richard Paul describe como profesionales dinámicos, serenos, justos con deseos de realizar un trabajo planificado y conocen sus limitaciones, además son buenos comunicadores, tolerantes, empáticos, independientes, reflexivos, humildes y honestos en sus juicios siendo estos erróneo buscan una reflexión para mejor, son organizados, ordenados, flexibles, realistas, trabajan en equipo, creativos y comprometidos en trabajar con excelencia.

Para un profesional no solo es necesario un pensamiento crítico y habilidades procedimentales, también es muy importante que posee una actitud adecuada. La actitud se deduce a la manera de ser

asimilada que no es innata puede ser desfavorable como también favorable ante cualquier circunstancia u objeto, es decir, es una respuesta de un estímulo. La actitud está constituida por tres componentes en el ámbito cognitivo, afectivo y conductual que sirven como determinante para controlar la actitud; el componente cognitivo consiste en la información y creencias que se adquiere, el componente afectivo es el gusto o disgusto o valor que le damos a algo, y el componente conductual es la acción. Los elementos estructurales de los aspectos educacionales y la actitud están relacionados entre sí, sin embargo, el núcleo se centra en lo afectivo – valorativo.

Las escalas de medición de la actitud se centran en la estimulación de las expresiones que involucran los efectos valorativos de opiniones sobre las afirmaciones, emociones o comportamiento que tenemos.

La actitud frente al cuidado de enfermería está conformada por componentes disciplinarios que contiene en su estilo de vida y conocimientos que poseen los docentes y alumnos, permitiéndoles que perciban la realidad. La experiencia permite moldear la actitud mediante la valoración ética y el juicio, logrando tener una preparación que se aproxime a una valoración filosófica fenomenológica existencial que enmarca la propiedad del cuidado del profesional de enfermería.

La percepción individual sobre la realidad base a los conocimientos y experiencias viene a ser el componente que son dados para la elaboración y modulación de la actitud, asimismo el transcurso educativo interviene en la orientación del individuo a desarrollar su pensamiento mediante el encuentro, recuerdo y reencuentro de ideas, es por ello que es necesario promover el pensamiento,

reflexión y la razón para lograr la alineación integral del profesional de enfermería con una actitud productora y lógica en base a la autoevaluación y reflexión de los cuidados brindados²².

b. Importancia de la aplicación del PAE: En Bogotá, en un estudio menciona que los incidentes más habituales durante el cuidado de enfermería son las úlceras por presión, caídas y quemaduras, también existen de eventos en las técnicas asépticas inadecuadas como infecciones dentro de las instituciones y algunos errores que se producen durante la administración de los medicamentos para el tratamiento. Todos estos incidentes están relacionados principalmente por el gran número de pacientes hospitalizados en el turno y por la poca preparación en el servicio en relación al manejo de los equipos²³.

c. Capacitaciones: Las intervenciones educativas que se puedan dar motivaran al personal de enfermería teniendo en cuenta el nivel de importancia que se tenga para la aplicación del PAE dentro de los servicios de hospitalización.

Facione describe el concepto del pensamiento crítico como componente cognitivo que sirve de guía para el PAE y para poder llegar a alcanzar el desarrollo de un juicio crítico de la carrera profesional, permitiendo investigar la ausencia teórica y la capacidad del profesional para utilizar conocimientos en la práctica diaria, determinando la competencia clínica²¹.

d. Tiempo: El tiempo suele ser muchas veces escaso para el desarrollo profesional en el área de salud, quien tiene aproximadamente al menos 30 pacientes por cada turno, el cual durante su jornada de trabajo ocupada la mayor parte en lo que corresponde a llenado y revisión de las historias clínicas de los pacientes y las

actualizaciones de los kardex, algunos trámites administrativos y sobre todo en la administración de los medicamentos según horarios. El enfermero o enfermera llega a utilizar hasta un tercio del tiempo en recolectar los datos de los pacientes para el llenado de los registros, lo que produce una limitación de la calidad de los cuidados brindados, la calidad de atención oportuna es esencial y la humanización también es parte de ella²³.

Factor institucional:

- a. **Existencia de guías, manuales y formatos:** No se tienen a la mano dichos instrumentos bajo el modelo de aplicarlo como proceso de enfermería.
- b. **Número de profesional insuficiente:** Cada día son más el número de enfermeras las que trabajan con el modelo de PAE debido al demanda laboral excesiva en relación al número de pacientes y la falta de colaboración²⁴.

Teorías de enfermería:

En la investigación se ha considerado la Teoría de Enfermería de **Imonege King** enfocada en la teoría del logro de metas. Dentro de ellas se da énfasis a la carrera profesional que trata de satisfacer la necesidad básica del aspecto social donde se tiene que planificar, ejecutar y luego evaluar los cuidados que han sido brindados por la enfermera, mediante nuestra herramienta principal que es el proceso de atención de enfermería aportando conocimientos y habilidades específicas para alcanzar una meta y así brindar un mejor cuidado a paciente o usuario.

También se le ha considerado a **Jean Watson** con su teoría del cuidado humano enfocada en la promoción y recuperación de la salud, a la

prevención de la enfermedad y al cuidado de los pacientes. Los enfermos necesitan cuidados holísticos para lo cual se logrará aplicando adecuadamente el PAE que origine el humanismo, salud y la calidad de vida.

Dorothea Orem: Con su teoría sistemas de enfermería donde se declaran los modos en que las enfermeras y los enfermeros pueden llegar a atender a las personas mediante la relación enfermero-paciente-familia mediante el elemento básico del sistema, ya que influyen estos agentes en el proceso de enfermería dando una información previa y valorando el desarrollo del paciente, planificando cuidados de enfermería dirigidos a superar como:

- **Información previa:** Se recolecta los datos e información relevante y necesaria sobre el estado de la salud de las personas y sobre las condiciones culturales de su entorno.
- **Valoración:** identificar, analizar y satisfacer las necesidades del paciente, mediante el aprendizaje del paciente y de la familia.
- **Planificación:** dirigido a mejorar el déficit del autocuidado del enfermo y de las dificultades que puede centrarse en la familia. Aquí la enfermera deberá tomar la mejor decisión para la recuperación del paciente y el bienestar de la familia²⁵.

II.c Hipótesis

Global

La aplicación del proceso de atención de enfermería que realizan las enfermeras del servicio de cirugía, es inadecuada y los factores que limitan su realización en mayor valor porcentual son los laborales.

Derivadas

- La aplicación del proceso de atención de enfermería que realizan las enfermeras del servicio de cirugía según valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación es inadecuada.
- Los factores que limitan su realización del proceso de atención de enfermería en mayor valor porcentual son los laborales.

II.d. Variables

- Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.
- Factores que limitan su realización del PAE.

II.e Definición operacional de términos

Aplicación: Empleo o usos de una cosa para conseguir el efecto deseado.

Proceso: Es un medio para llegar al cuidado, se puede considerar también al proceso como un método de abordaje del cuidado enfermera.

Aplicación del proceso de atención de enfermería: Conjunto de etapas que la enfermera realiza para brindar cuidado a la persona, familia o comunidad.

Enfermería: Es una disciplina científica. Tiene como fin promover, conservar y restaurar la salud.

Factores: Elementos o circunstancias que contribuyen, junto con otras cosas, a producir.

Realización: hecho de efectuar o hacer algo real o efectivo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

El estudio es de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo porque describe el fenómeno tal como se muestra en el contexto, de corte transversal porque los datos fueron recolectados en un momento determinado por la investigadora y tipo no experimental que no se manipulan las variables.

III.b. Área de estudio

Hospital Augusto Hernández Mendoza en servicio de cirugía, ubicado en el departamento de Ica en Av. Matías Manzanilla N° 404. Cuenta admisión, farmacia, laboratorio, servicios técnicos, saneamiento ambiental, en los servicios de Traumatología, Neurocirugía, Gastroenterología, Neumología, Cardiología, Cirugía, Ginecología, Obstetricia, Pediatría, Infectología, Dental, Enfermería.

III.c. Población y muestra.

La población de estudio son las enfermeras que laboran en el servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza.

La muestra 19 enfermeras, estuvo constituida por 18 licenciadas de enfermería, una enferma se encontraba de vacaciones.

Se revisó 18 historias clínicas, las que fueron utilizadas por las mismas enfermeras el día de la aplicación del instrumento.

III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada es el registro documental por la revisión de las historias clínicas mediante una ficha de registro y la segunda variable se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado, sometido a la validez por juicio de expertos y confiabilidad por una prueba piloto.

III.e. Diseño de recolección de datos

Se gestionó mediante una solicitud al Director del Hospital Augusto Hernández Mendoza la aplicación del instrumento.

Se aplicó los instrumentos respetando los principios éticos beneficencia, no maleficencia, confidencialidad y autonomía.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenida los resultados, se inició con la codificación de las respuestas del instrumento que se utilizó, luego se procedió con la elaboración de la base de datos mediante el Excel 2017, donde esta las respuestas de cada ítem del instrumento, para finalmente traducir lo datos recolectados a tablas de frecuencia y gráficos que expongan los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento, contrastado con la hipótesis planteada.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. a. Resultados

TABLA 1

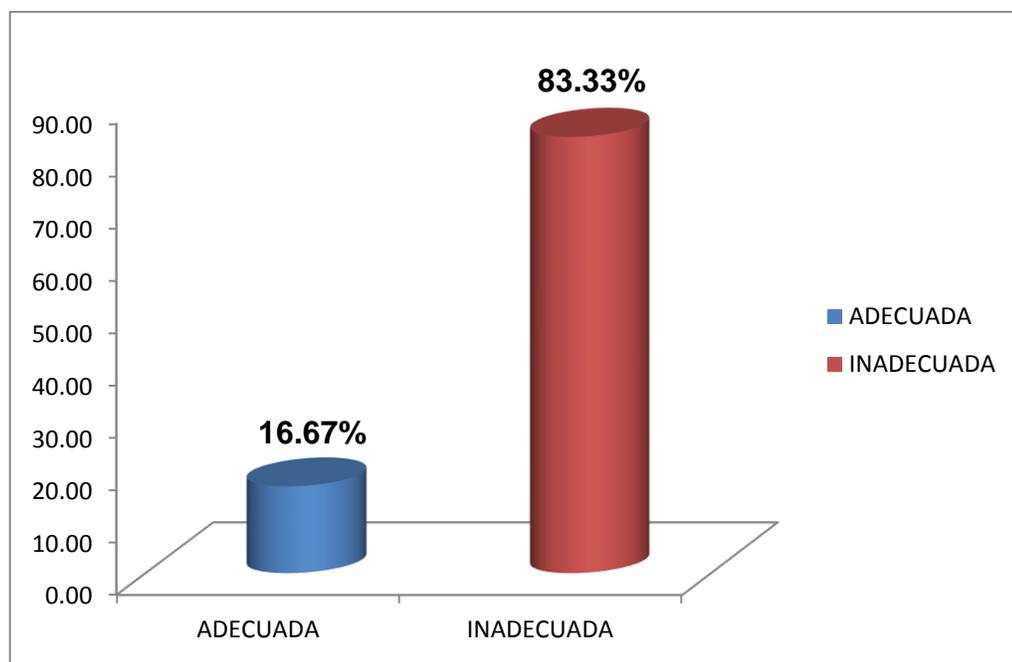
**DATOS GENERALES DE LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN EL
SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL AUGUSTO
HERNÁNDEZ MENDOZA ICA,
SEPTIEMBRE 2016**

DATOS GENERALES	CATEGORIA	Fr	%
EDAD	31 - 39 años	3	16.67
	40 - 49 años	8	44.44
	50 a más	7	38.89
SEXO	Femenino	18	100.00
	Masculino	0	0
NIVEL DE ESTUDIO	Especialidad	9	50
	Maestría	7	38.89
	Doctorado	2	11.11
EXPERIENCIA LABORAL	< 5 años	0	0
	6 - 10 años	3	16.66
	11 - 15 años	10	55.56
	16 a más	5	27.78
TOTAL		18	100.00

En los datos generales el 44.44% (8) tienen de 40 a 49 años. El 100% de sexo femenino. Según el nivel de estudio el 50%(9) con especialidad y con respecto a los años de servicio el 55.56% (10) tienen de 11 a 15 años trabajando.

GRÁFICO 1

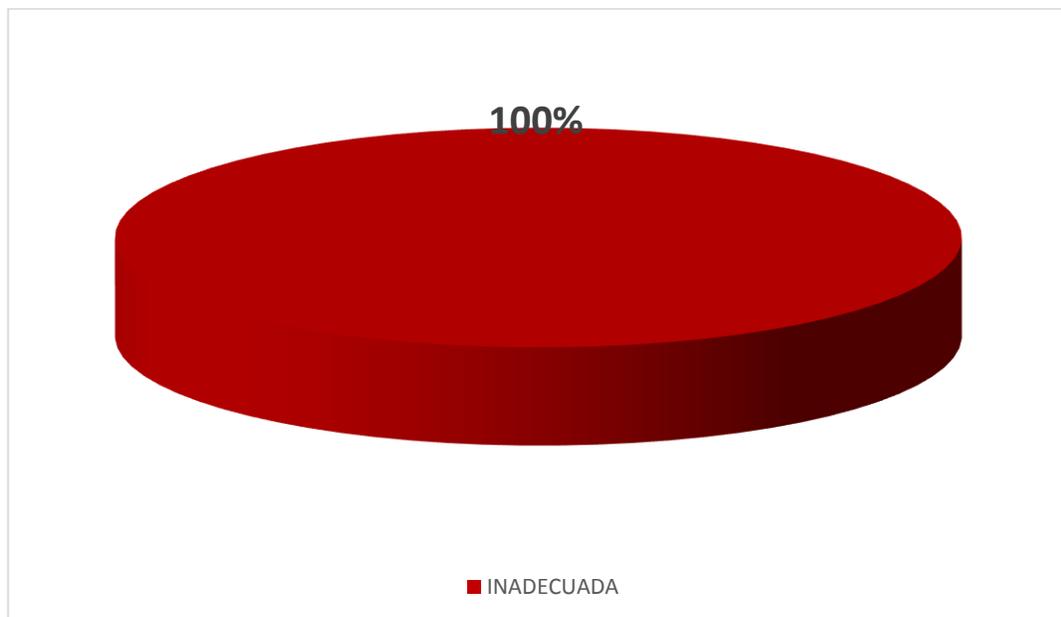
**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN
DIMENSIÓN VALORACIÓN EN LAS ENFERMERAS
DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL
AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA,
SEPTIEMBRE - 2016**



Según la revisión de historias clínicas la aplicación del PAE en los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según valoración fue inadecuada en un 83.33% (15) y adecuada en un 16.67% (3).

GRÁFICO 2

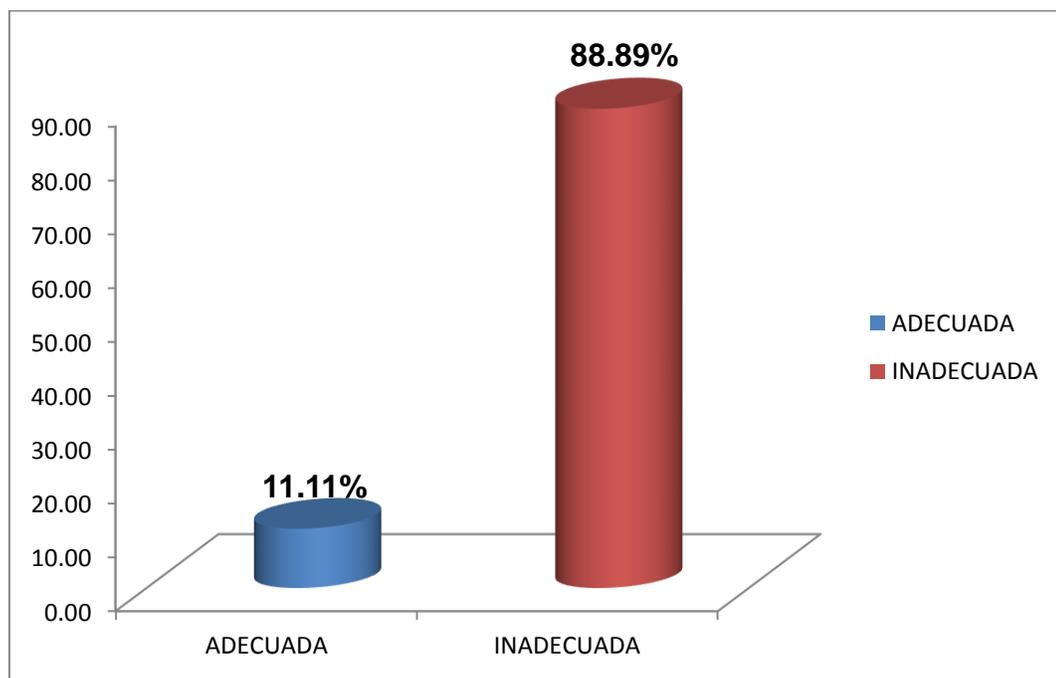
**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN
DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO EN LAS ENFERMERAS
DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL
AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA,
SETIEMBRE – 2016**



La aplicación del PAE según revisión de las historias clínicas de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según dimensión diagnóstico fue inadecuada en un 100% (18).

GRÁFICO 3

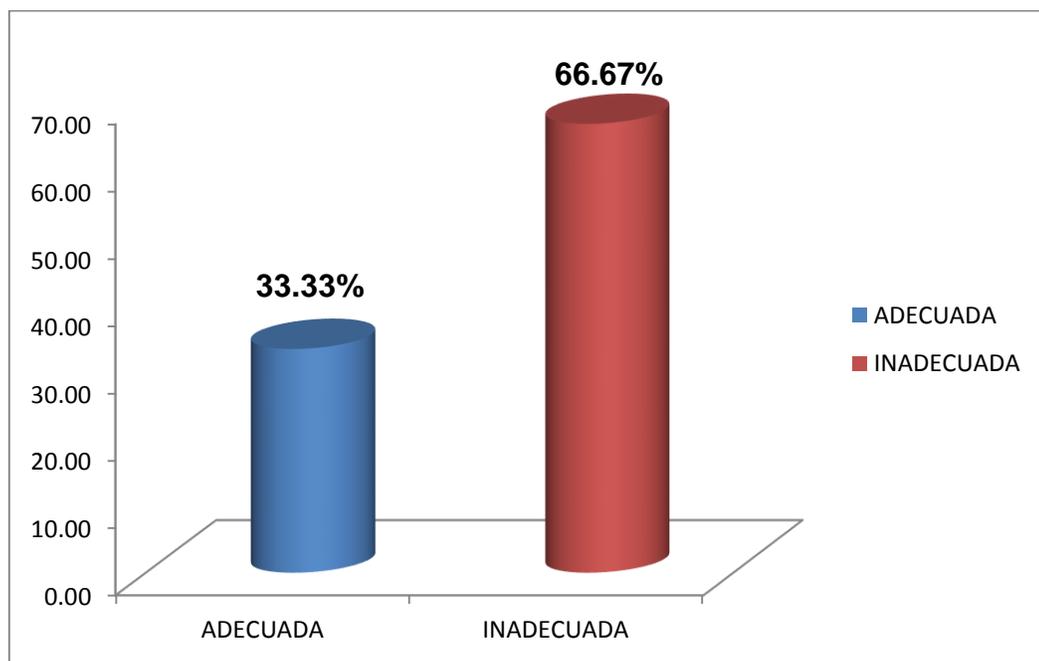
**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN
DIMENSIÓN PLANIFICACIÓN EN LAS ENFERMERAS
DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL
AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA,
SETIEMBRE - 2016**



La aplicación del PAE según revisión de las historias clínicas de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según planificación fue inadecuada en un 88.89% (16) y adecuada en un 11.11% (2).

GRÁFICO 4

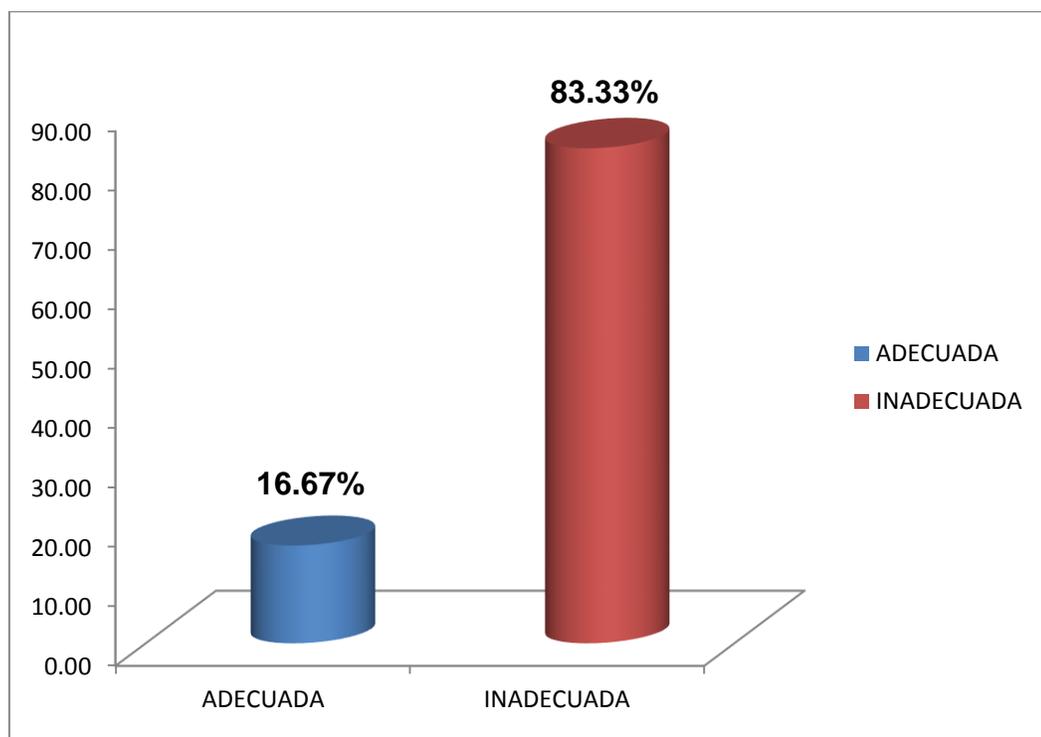
**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN
DIMENSIÓN EJECUCIÓN EN LAS ENFERMERAS
DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL
AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA,
SETIEMBRE - 2016**



La aplicación del PAE según revisión de las historias clínicas de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según ejecución fue inadecuada en un 66.67% (12) y adecuada en un 33.33% (6).

GRÁFICO 5

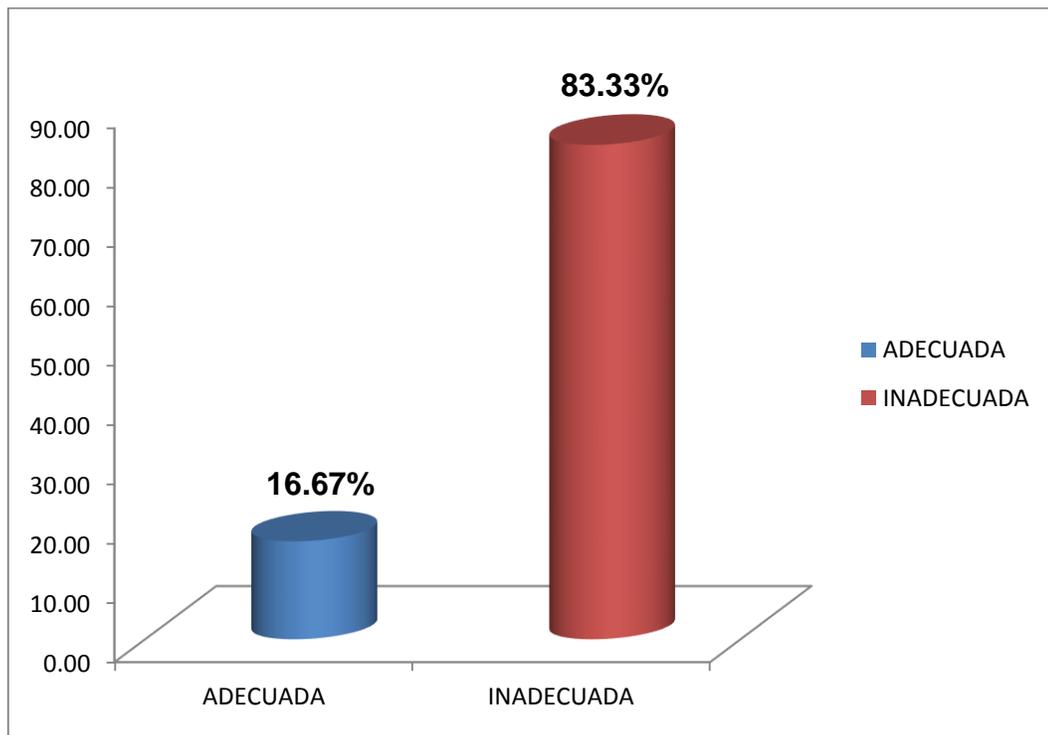
**APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN
DIMENSIÓN EVALUACIÓN EN LAS ENFERMERAS
DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL
AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA,
SEPTIEMBRE - 2016**



La aplicación del PAE según revisión de las historias clínicas de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según evaluación fue inadecuada en un 83.33% (15) y adecuada en un 16.67% (3).

GRÁFICO 6

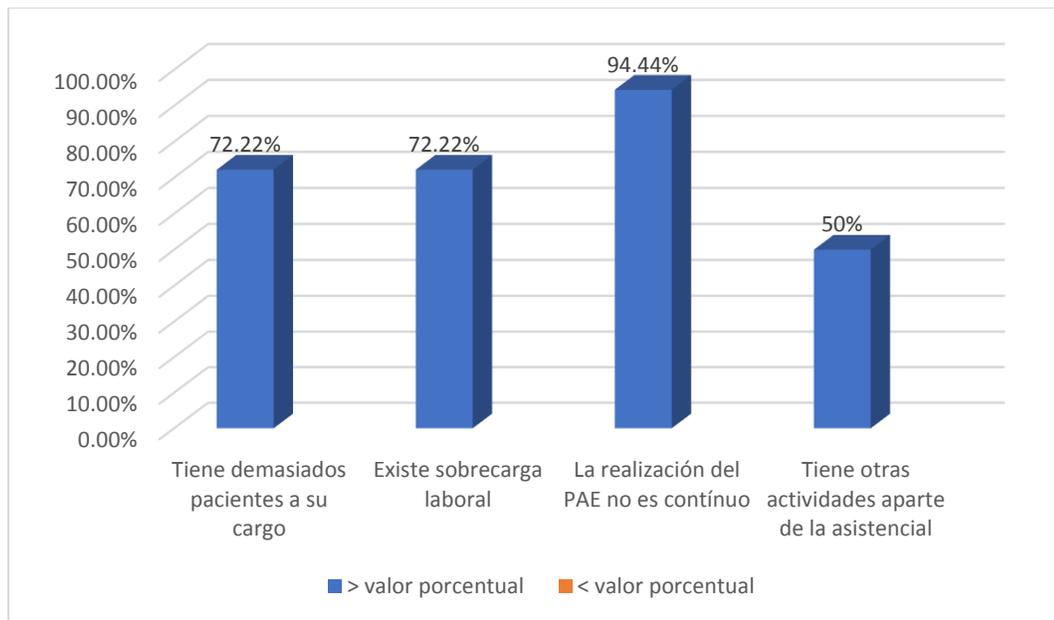
APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA, SETIEMBRE - 2016



La aplicación del PAE según revisión de las historias clínicas de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, fue inadecuada en un 83.33% (15) y adecuada en un 16.67% (3).

GRÁFICO 7

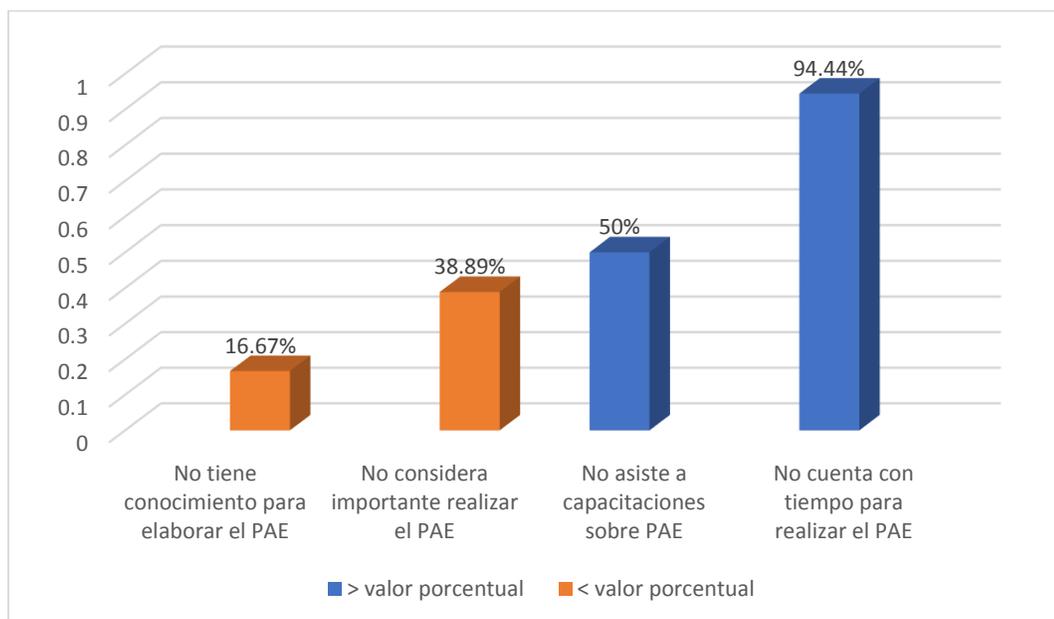
FACTORES LABORALES QUE LIMITAN SU REALIZACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS ENFERMERAS DELSERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA, SETIEMBRE - 2016



Respecto a los factores que limitan su aplicación del PAE en enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza según factor laboral se obtuvo que el 94.44% (17) de las enfermeras consideran que no se realiza un PAE continuo con su colega, el 72.22% (13), refieren que tienen demasiados pacientes a su cargo que impide aplicar el PAE y que a la vez existe sobrecarga laboral administrativa dentro del servicio y el 50% (09) refieren que tienen otras actividades aparte de la asistencial.

GRÁFICO 8

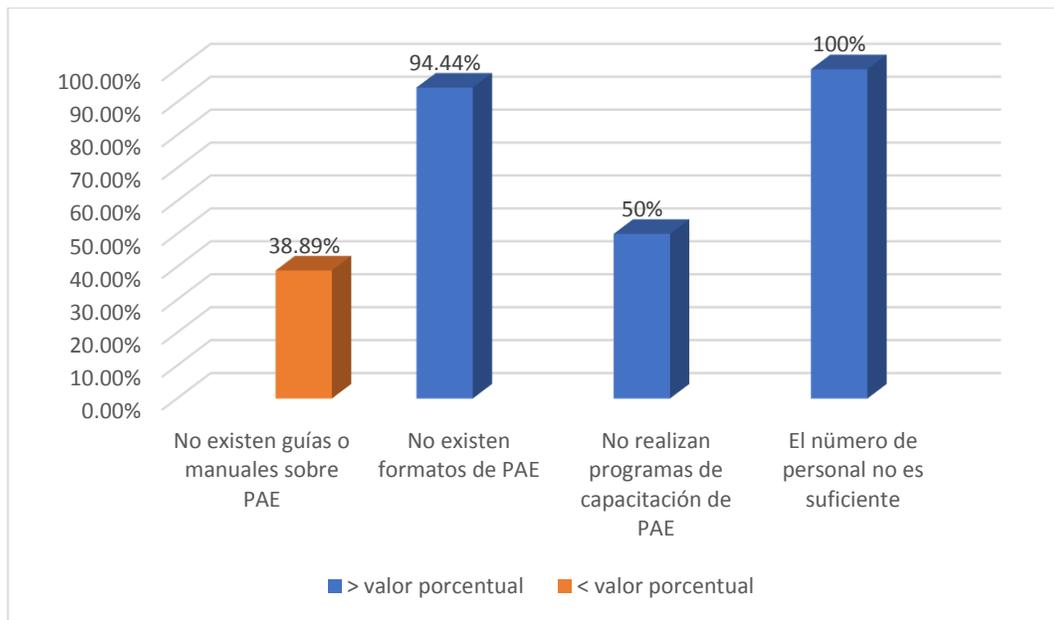
FACTORES PERSONALES QUE LIMITAN SU REALIZACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA, SETIEMBRE - 2016



Respecto a los factores que limitan su aplicación del PAE en enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según factor personal se observa que el 94.44%(17) no cuenta con tiempo para realizar el PAE y el 50%(09) no asisten a capacitaciones sobre PAE.

GRÁFICO 9

FACTORES INSTITUCIONALES QUE LIMITAN SU REALIZACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ICA, SETIEMBRE - 2016



En relación a los factores que limitan su aplicación del PAE en enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza, según factor institucional se observa que el 100% (18) de las enfermeras consideran que el número del personal profesional que existe en su servicio no es suficiente para brindar cuidados y aplicar el PAE, el 94.44% (17) refieren que no existen formatos del PAE en su institución, el 50% (09) refieren que no realizan programas de capacitaciones sobre PAE en la institución que labora, y un 38.89% manifiestan que no existen guías ni manuales sobre proceso de enfermería en su institución.

IV. b. Discusión

Las enfermeras encuestadas en el servicio de cirugía, el 44.44% tienen de 40 a 49 años; el 100% de sexo femenino; 50% con estudios de especialidad; según la experiencia laboral el 55.56% tienen de 11 a 15 años trabajando.

Por lo tanto, predomina en el personal de enfermería, adultos de sexo femenino con especialidad, años de servicios de 11 a 15 años trabajando.

Se considera que la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería debería ser aplicado, pues la mayoría de profesionales demuestran años de experiencia lo que es sinónimo de conocimientos acumulados respecto a la aplicación del PAE, también el hecho de que exista un buen porcentaje de profesionales con especialidad, debe ser un aspecto importante para que de no existir formatos, se inicie con la elaboración de los mismos, pues la especialidad demanda el uso del ejercicio profesional aplicando los conocimientos que se han adquirido durante la especialización.

La aplicación del PAE por parte de las enfermeras de acuerdo a la dimensión valoración es inadecuada 83.33% y adecuada 16.67%. Resultados similares a Vele S, Veletanga D.⁷ quienes afirman que lo aplican de manera rápida, instantánea e incompleta.

La etapa de Valoración, es una fase fundamental de PAE, pues los datos e información que se obtengan en esta etapa es crucial para identificar un diagnóstico adecuado y continuar con las demás etapas del proceso.

La aplicación del PAE por parte de las enfermeras de acuerdo a la dimensión diagnóstico el 100% es inadecuada. Resultado se asemeja a Bastado C, Blanco C.⁸ quienes afirman que aplican la fase diagnóstica a veces con un 48%.

Es preocupante que el total de enfermeras encuestadas, no realicen ni utilicen los diagnósticos enfermeros, estos resultados indican que aún se desconoce

o no se pone en práctica el uso de los diagnósticos, por lo que sería importante se difunda, estandarice y se aprovechen, todo profesional de enfermería debe realizar un diagnóstico adecuado y debe ser registrado en las notas de enfermería, de acuerdo a los diagnósticos obtenidos, se planearán las intervenciones de enfermería.

La aplicación del PAE por parte de las enfermeras de acuerdo a la dimensión planificación 88.89% es inadecuada y 11.11% adecuada. Resultados obtenidos de Vele S, Veletanga D.⁷ quienes concluyen que el P.A.E no se aplica adecuadamente. Demuestran que el profesional de enfermería no realiza la planeación del PAE por falta de tiempo, falta de recursos y porque no hay continuidad con su colega.

La falta de planificación de los cuidados de enfermería, conllevan a realizar intervenciones de enfermería no acordes con la patología de cada paciente, por lo tanto, no se estaría realizando una atención de calidad al usuario hospitalizado, es de suma importancia la planificación de los cuidados de enfermería para contribuir al restablecimiento oportuno de la salud del paciente.

La aplicación del PAE por parte de las enfermeras de acuerdo a la dimensión ejecución inadecuada 66.67% y adecuada 33.33%. Vele S, Veletanga D.⁷ afirman que aplican de manera rápida, instantánea e incompleta y el 14,5 % manifiesta que el P.A.E podría ser reemplazado por otra metodología más sencilla.

Para ejecutar los cuidados de enfermería de forma adecuada, oportuna y acorde a los problemas que atraviesa el paciente, es necesario que el profesional de enfermería realice la planeación de los mismos y, estos sean registrados, se deduce que por falta de un registro adecuado de lo que se va a realizar con cada paciente, la aplicación del PAE la fase de ejecución, no está siendo aplicada adecuadamente por los profesionales.

La aplicación del PAE por parte de las enfermeras de acuerdo a la dimensión evaluación inadecuada 83.33% y adecuada 16.67%. Vele S, Veletanga D.⁷ hallaron que aplican de manera rápida, instantánea e incompleta.

Si el profesional de enfermería no realiza adecuadamente las etapas anteriores del PAE, es lógico que la fase de evaluación tampoco se realice adecuadamente, lo que puede traer como consecuencia la aplicación incorrecta de la retroalimentación de ser necesaria ésta.

La aplicación del PAE por parte de las enfermeras es inadecuada 83.33% y adecuada con el 16.67%. Quispe C.¹⁰ halló 35.7% aplica de manera deficiente y un 16.7% aplica de manera óptima, evidencia que un porcentaje elevado de enfermeras no aplican el Proceso de Atención de Enfermería; en algunos casos por falta de tiempo, y por el número de pacientes por lo tanto no se está brindado un cuidado de calidad.

Siendo el PAE herramienta base para el ejercicio de la profesión, éste debe ser aplicado por todos los profesionales en todas las instituciones hospitalarias, además debe quedar constancia en historia clínica del paciente, para la continuidad del tratamiento e intervención del profesional de enfermería durante las 24 horas del día.

Los Factores que limitan su aplicación del PAE por parte de las enfermeras según factor laboral el 94.44% de enfermeras consideran que no se realiza el PAE continuo con el colega, 72.22% refieren que tienen demasiados pacientes a su cargo que impide aplicar el PAE y que a la vez existe sobrecarga laboral administrativa dentro del servicio y 50% tienen otras actividades aparte de la asistencial.

Resultados similares a Pardo M.⁹ manifiesta 52.5% están presentes los factores externos que limitan la aplicación del PAE.

El exceso de pacientes que debe atender el profesional de enfermería, aunado a la sobrecarga administrativa por la cantidad de pacientes, se convierten en

factores que dificultan la aplicación del PAE, por lo que las autoridades deben considerar éstos factores e incrementar el número de profesionales para la labor asistencial y administrativa respectivamente.

Los Factores que limitan su aplicación del PAE por parte de las enfermeras según factor personal 94.44%(17) no cuenta con tiempo para realizar el PAE y 50%(09) no asiste a capacitaciones sobre PAE.

Resultados similares de Vele S, Veletanga D.⁷ refieren 98.2 % señala que es importante su aplicación. De la Rosa J, Mercado J.¹ también muestran resultados importantes en su investigación, aunque éste fue realizado en estudiantes de los ciclos VII y VIII, sus resultados muestran un conocimiento óptimo sobre PAE en el 62% de estudiante, concluye que se necesita crear estrategias para la mayor aplicación de PAE y retroalimentación de los conocimientos en busca de la unificación sabiendo que los estudiantes manifiestan con un (95%) que es importante realizar PAE.

Todos los profesionales de enfermería poseen conocimientos respecto al PAE, pero por factores como el tiempo muchas veces estos no pueden ser aplicados en los pacientes; se considera que debido a los constantes cambios que venimos observando en la implementación del PAE, el profesional de enfermería debe capacitarse continuamente para estar acorde con los avances y modificaciones que se dan al respecto y tener los conocimientos necesarios para su aplicación.

Los Factores que limitan su aplicación del PAE por parte de las enfermeras según factor institucional 100% de las enfermeras consideran que el número de personal profesional que existe en su servicio no es suficiente para brindar cuidados y aplicar el PAE , 94.44% refieren que no existen formatos del PAE en su institución, 50% refieren que no realizan programas de capacitaciones sobre proceso en la institución que labora, y 38.89% manifiestan que no existen guías ni manuales sobre proceso de enfermería en su institución.

Resultados similares se obtuvo de Pardo M.⁹ donde refiere que se encuentran presentes en un (52.5%) los factores externos que limitan la aplicación del PAE a las enfermeras y que son percibidos por la mayoría como presentes, son por la falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional, dotación insuficiente de personal profesional de enfermería, elevado número de pacientes asignados para el cuidado, e inadecuada organización de las funciones de enfermería.

Las enfermeras que trabajan en el servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, no cuentan con ningún tipo de ayuda institucional que se debe traducir en un reconocimiento a su arduo trabajo, dotando de más profesionales de enfermería, proporcionando los insumos necesarios (formatos) para una adecuada aplicación del PAE; al contrario, tienen otras responsabilidades como llegar a metas institucionales, restando importancia al cuidado holístico del paciente y familia.

Motivo por el cual, se considera que también es responsabilidad del profesional, implementar registros de enfermería simplificados, estandarizados los cuales coadyuven a realizar y aplicar el PAE, en tiempo mínimo sin descuidar todas las etapas del mismo.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- La aplicación de Proceso de Atención de Enfermería de las licenciadas del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica es inadecuada, se acepta la hipótesis planteada.
- Los factores que limitan su realización del PAE en las licenciadas del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica en mayor valor porcentual son los factores laborales, se acepta la hipótesis planteada.

V.b. Recomendaciones

- Se recomienda involucrar al Profesional de Enfermería y estudiantes a participar activamente en la metodología del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en el servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Mendoza y así poder diseñar formatos con los diagnósticos e intervenciones más utilizados en el servicio logrando así reducir el tiempo de la elaboración y poder brindar un cuidado eficiente y eficaz a la persona, familia y comunidad, recordar que el PAE, es la herramienta de trabajo base de la profesión de enfermería, por lo tanto se debe aplicar en la atención de todos los pacientes, se sugiere familiarizarse además con el SOAPIE, que es una manera resumida de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.
- Es responsabilidad de la institución y del profesional de enfermería, brindar una atención de calidad al usuario hospitalizado, por lo que se sugiere evaluación e identificación de los factores que interfieren en la realización del Proceso de Atención de Enfermería e ir eliminando progresivamente, se recomienda también al Colegio de Enfermeros del Perú con su Consejo Regional XV - Ica, deberá continuar con la certificación profesional del enfermero(a); en el cual se evalúa el conocimiento del PAE y esto motivara a un mejor desarrollo de las intervenciones en la atención del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. De la Rosa. J. Mercado J. Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de V a VIII semestre de enfermería de la CURN. Cartagena de Indias 2013. [Tesis de licenciatura]. [base de datos en línea] [fecha de acceso 10 mayo del 2016]. URL disponible en:

<http://siacurn.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/790/factores%20que%20INFLUYEN%20EN%20LA%20APLICACI%C3%93N>.

2. Manfredi M. Organización Panamericana de la Salud (O.P.S). “El desarrollo de la enfermería en América Latina, una mirada estratégica.” [base de datos en línea]. 2010 [fecha de acceso octubre del 2016]. URL disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11691993000100004].

3. Pineda A. Nivel de información sobre el proceso de atención de enfermería y percepción de la aplicación del registro de enfermería en los estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista Ica. Perú 2011. [Tesis de licenciatura]. Biblioteca Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica

4. Cisneros F. Proceso de atención de enfermería [base de datos en línea]. 2013 [fecha de acceso en 2016 Abr 23]. URL. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>.

5. Ackely B, Ladwig G. Manual de diagnósticos de enfermería: Guía para la planificación de cuidados. [en línea] España: 2006; [fecha de acceso 24 de abril del 2013]. URL Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/libros/manual-de-diagnosticos-de-enfermeria-9788481749397>.

6. Andrade R, Chávez A. Manual del proceso de cuidado de enfermería. 1 ed. [base de datos en línea] México D. F: 2004 [fecha de acceso 24 Abr 2014]. URL Disponible en:

<http://books.google.com.co/books?id=bboErErXjhkC&pg=PA4&lpg=PA4&dq=andrade.+cepeda,+guadalupe;+ch%C3%A1vez.+alonso.+mar%C3%ADa+del+rosario;&source=bl&ots=ZfWMNmZk0V&sig=gcPuQvmEaX8kfThKczQvjwgSO14&hl=es&sa=X&ei=2iqRUaKWF4uG8QTF6YCoDg&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q&f=false>.

7. Vele S, Veletanga D. Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras que laboran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Cuenca. [Tesis de licenciatura] Ecuador [base de datos en línea] 2016 [fecha de acceso 30 diciembre del 2016]. URL disponible en: dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/TESIS.pdf.

8. Bastado C, Blanco C. La aplicación del diagnóstico de enfermería en el servicio de cirugía del hospital “Héctor Nouel Joubert” de ciudad Bolívar-Venezuela. [base de datos en línea] 2012 [fecha de acceso 30 diciembre del 2016]. URL disponible en: ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4670/1/06-Tesis.WA9.B324.pdf.

9. Pardo M. Factores que limitan a las enfermeras la aplicación del proceso de atención de enfermería según percepción de los internos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM [Tesis de licenciatura] Perú [base de datos en línea] 2012 [fecha de acceso 3º diciembre del 2014] URL disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3508?mode=full>.

10. Quispe C. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en centros de salud micro red metropolitana Tacna. Perú. [Tesis licenciatura]. [base de datos en línea] 2012 [fecha de acceso noviembre 2016]. URL disponible en: http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/215/100_2013_Quispe_Aduvire_C_FACS_Enfermeria_2013_Resumen.pdf?sequence=2.

11. Caro S, Guerra C. El Proceso de Atención en Enfermería. Notas de clase. Editorial Universidad del Norte. Barranquilla-Colombia 2011. [base de datos en línea] [fecha de acceso 05 marzo 2017] URL disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=958741182X>.

12. Mora J. Guía metodológica para la gestión por procesos. Ediciones Díaz de Santos. Madrid España 2003. [base de datos en línea] [fecha de acceso 05 marzo 2017] URL disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=8479785837>.

13. Mingo G, Sánchez-Cascado G. Operaciones administrativas y documentación sanitaria. Editorial Editex. España 2009. [base de datos en

línea] [fecha de acceso 05 marzo 2017] URL disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?isbn=8497715519>.

14. Jiménez T, Gutiérrez E. El proceso de Enfermería. Una metodología para la práctica. [base de datos en línea] Colombia 1997. [fecha de acceso 20 de febrero del 2016]URL Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>.

15. Cortez G, Castillo F. Guía para elaborar NANDA, NIC, NOC, proceso de atención de enfermería en especialidades. 5ta edición mayo 2011.

16. Gordon M. Manual de Diagnósticos Enfermeros. 10 edición. Elsevier Mosby. p.2. [en línea] España 2011. Disponible en
<http://books.google.com.co/books>.

17. Iyer P. Proceso y Diagnostico de Enfermería. Tercera edición. Interamericana McGraw-Hill. 1997.

18. NANDA I. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y clasificación 2007-2008. Madrid: Elsevier; 2008. 261-274.

19. Carpenito L. Diagnósticos de Enfermería. Aplicaciones a la práctica clínica. 9ª edición. Madrid: McGraw Hill Interamericana; 2002.

20. alas R. La calidad en el desarrollo profesional: Avance y desafío. Rev. Cubana Educ Med Súper 2000; 14(2): 136-47.

21. Reina N. El Proceso de Enfermería: Instrumento para el cuidado Umbral Científico, 2010; 18-23. [base de datos en línea] [fecha de acceso 12 marzo 2016] URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>.

22. Rojas G. Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías del cuidado Medellín 2007 Facultad de Enfermería Universidad de Antioquia. Colombia; 2009. Pág. 26-99.

23. Universidad Nacional de Colombia. Avances en enfermería. Portal de revistas UN. 2009. Factores que determinan la aplicación del proceso de enfermería. [base de datos en línea] [fecha de acceso 2 marzo 2017] URL disponible en: www.revistas.unal.edu.co › Inicio › Vol. 27, Núm. 1. 03-03-17.

24. Gutiérrez O. Factores que determinan la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Villavicencio, Colombia 2008. Av. Enferm 2009; 27 81: 60 -68.

25. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería [base de datos en línea] Popayán Colombia 2002 [fecha de acceso 12 noviembre 2016] URL disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>.

BIBLIOGRAFIA

- Ackely B, Ladwig, G. Manual de diagnósticos de enfermería: Guía para la planificación de cuidados. [en línea] España: 2006; [fecha de acceso 24 de abril del 2013]. URL Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/libros/manual-de-diagnosticos-de-enfermeria-9788481749397>.
- Caro S, Guerra C. El Proceso de Atención en enfermería. Notas de clase. Editorial Universidad del Norte. Barranquilla-Colombia 2011. [base de datos en línea] [fecha de acceso 05 marzo 2017] URL disponible en: <https://books.google.com.pe/books?isbn=958741182X>.
- Carpenito L. Diagnósticos de Enfermería. Aplicaciones a la práctica clínica. 9ª edición. Madrid: McGraw Hill Interamericana; 2002.
- Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería [base de datos en línea] Popayán Colombia 2002 [fecha de acceso 12 noviembre 2016] URL disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>.
- Iyer, P. Proceso y Diagnostico de Enfermería. Tercera edición. Interamericana McGraw-Hill.1997.

ANEXOS

		salud, Teniendo en cuenta como instrumento a la guía de observación cuyo valor final es adecuado e inadecuado.	<p>Ejecución</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prioridades inmediatas - Uso de recursos - Registro. - Prioridades de actividades. - Actividades planificadas. <p>Evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Logro de objetivos. - Eficacia. - Retroalimentación.
--	--	--	--

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Factores que limitan su realización</p>	<p>El proceso de enfermería es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, los cuales no se aplican por factores existentes del propio personal y de la institución, como la falta de tiempo que exige su aplicación y registro, también la unificación de criterios en la elaboración de diagnósticos, falta de compromiso institucional para asumir el proceso de enfermería como método de trabajo y el desconocimiento del mismo proceso.</p>	<p>Existen factores que impiden que se apliquen los procesos de enfermería como la falta de apoyo de la institución, el lugar donde labora y los factores personales, siendo estos un impedimento para brindar un cuidado integral al paciente.</p> <p>Los datos serán recogidos a través del cuestionario cuyos valores finales serán: mayor y menor valor porcentual.</p>	<p>Laboral</p> <p>Personal</p> <p>Institucional</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Número de pacientes - Carga laboral - Conocimiento del PAE. - Tiempo de aplicabilidad - Guías y manuales - Formatos - Capacitaciones - Personal suficiente.

ANEXO 2
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO

I. INTRODUCCIÓN:

Soy egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada “San Juan Bautista”, estoy realizando un trabajo de investigación con el objetivo identificar la **aplicación del (PAE) y factores que limitan su realización en las enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Augusto Hernández Ica, setiembre del 2016**”,

Le agradeceré su colaboración para la ejecución del instrumento, los resultados serán de carácter confidencial.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta un cuestionario en base a los ítems considerados para la investigación, marque usted la alternativa que crea conveniente, recuerde que los datos son totalmente anónimos y la información obtenida será de uso exclusivo para el estudio.

DATOS GENERALES:

I. Edad:

- a) 23 –30 años
- b) 31 –39 años
- c) 40 –49 años
- d) 50 a más.

II. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

III. Nivel de estudios alcanzado:

- a) Licenciada
- b) Especialidad
- c) Maestría
- d) Doctorado

IV. Experiencia laboral:

- a) < 5 años
- b) 6 -10 años
- c) 11 -15 años
- d) 16 a más

CUESTIONARIO PARA FACTORES QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL PAE

	SI	NO
Dimensión laboral	2	1
1. Tiene demasiado pacientes a su cargo que impide aplicar el PAE. 2. Considera usted que existe sobrecarga laboral administrativa dentro del servicio. 3. La realización del PAE es continuo con el colega. 4. Tiene otras actividades aparte del asistencial en la institución.		
Dimensión personal		
5. Tiene conocimientos para elaborar el PAE. 6. Considera importante realizar la aplicación del PAE en la atención del paciente. 7. Asiste a capacitaciones sobre PAE por su cuenta. 8. Cuenta con tiempo para realizar el PAE.		
Dimensión institucional		
9. Existen guías o manuales en la institución sobre el proceso de enfermería. 10. Existen formatos en la institución sobre proceso de enfermería. 11. Realizan programas de capacitaciones sobre proceso de atención de enfermería dentro de la institución. 12. El número de personal profesional que existe en su servicio es suficiente para brindar cuidados y aplicar el PAE.		

REGISTRO DOCUMENTAL
APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA
(Revisión de Historia Clínica)

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
Valoración	2	1
1. La enfermera registra los datos subjetivos en la historia clínica. 2. La enfermera registra el examen físico en la historia clínica. 3. La enfermera realiza anotaciones continuas y correlativas según las anotaciones previas. 4. La enfermera registra las técnicas de exploración utilizadas, en la historia clínica.		
Diagnósticos	Si	No
5. La enfermera registra los diagnósticos de enfermería. 6. La enfermera prioriza los diagnósticos de enfermería de acuerdo a la valoración del paciente.		
Planeación	Si	No
7. La enfermera plantea objetivos a corto plazo y prioriza de acuerdo al diagnóstico registrando en la historia clínica. 8. La enfermera tiene en cuenta los materiales a utilizar para las actividades.		
Ejecución	Si	No
9. La enfermera registra las actividades realizadas. 10. La enfermera prioriza las actividades a realizar según diagnóstico. 11. La enfermera cumple con las actividades planificadas.		
Evaluación	Si	No
12. La enfermera registra el logro de objetivos planteados. 13. La enfermera evalúa la efectividad de las intervenciones que realiza y registra en la historia clínica. 14. La enfermera reformula los objetivos para el cuidado.		

ANEXO 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CRITERIOS	Nº DE JUECES					P
	1	2	3	4	5	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	0.031
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	0.031
3. La estructura del instrumento es adecuada	1	1	1	1	1	0.031
4. Los ítems del instrumento responde a la <u>operacionalización</u> de la variable.	1	1	1	1	1	0.031
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	1	1	0.031
6. Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	1	1	0.031
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1	1	1	1	0.031

Se ha considerado: 0 = Si la respuesta es negativa. 1 = Si la respuesta es positiva. N = Número de jueces Expertos

$$P = \frac{\sum P}{N^{\circ}deItems} \quad P = \frac{0.217}{7} \quad P = 0.031$$

7

Si $P \leq 0.05$ el grado de concordancia es significativo, y el instrumento es válido. Por lo tanto, al obtener 0.031 el instrumento planteado es válido.

ANEXO 4

TABLA DE CODIFICACIÓN

ITEMS	ALTERNATIVAS	CODIGO
1. EDAD	23 - 30años	1
	31 - 39 años	2
	40 - 49 años	3
	50 a más.	4
2. SEXO	Femenino	1
	Masculino	2
3. NIVEL DE ESTUDIOS	Licenciada	1
	Especialidad	2
	Maestría	3
	Doctorado	4
4. EXPERIENCIA LABORAL	< 1 año	1
	5 años	2
	5 – 10 años	3
	> 10	4

DATOS ESPECÍFICOS

VARIABLE	ALTERNATIVA	CÓDIGO
Variable 1 Aplicación del PAE	Si	2
	No	1
Variable 2 Factores que limitan su realización	Si	2
	No	1

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach (α)

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum s^2_i}{s^2_t} \right]$$

Donde:

$\sum s^2_i$ = Sumatoria de las varianzas de cada ítem

s^2_t = Varianza de los puntajes totales

k = Número de ítems del instrumento (válidos)

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad:

$$\alpha = (14/13) * (1 - (1.23/6.49))$$

$$\alpha = (1.07) * (1 - 0.18)$$

$$\alpha = (1.07) * (0.82)$$

$$\alpha = 0.87$$

$$\alpha = (12/11) * (1 - (2.03 / 12.85))$$

$$\alpha = (1.09) * (1 - 0.15)$$

$$\alpha = (1.09) * (0.85)$$

$$\alpha = 0.92$$

VARIABLE	ÍTEMS VÁLIDOS	CRONBACH
VARIABLE 1	14	0.87
VARIABLE 2	12	0.92

Del cuadro se aprecia el alfa de Cronbach $\alpha > 0.5$ por lo tanto indica que el instrumento es confiable.

ANEXO 7

TABLA MATRIZ - APLICACIÓN DEL PAE

N°	DATOS GENERALES				VALORACIÓN					DIAGNÓSTICO			PLANEACIÓN			EJECUCIÓN				EVALUACIÓN				TOTAL
	EDAD	SEXO	N.E	E.L	1	2	3	4	S.T	5	6	S.T	7	8	S.T	9	10	11	S.T	12	13	14	S.T	
1	4	1	3	4	1	1	2	1	5	1	1	2	1	1	2	2	1	2	5	1	1	1	3	17
2	4	1	4	4	2	2	2	1	7	1	1	2	2	2	4	2	2	2	6	2	1	2	5	24
3	4	1	3	4	2	1	1	1	5	1	1	2	1	1	2	2	1	2	5	1	1	1	3	17
4	4	1	2	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
5	4	1	2	4	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
6	3	1	4	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
7	3	1	3	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
8	3	1	3	3	1	1	2	1	5	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	16
9	3	1	2	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
10	3	1	3	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	2	5	1	1	1	3	16
11	3	1	2	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
12	4	1	3	3	2	1	2	1	6	1	1	2	1	2	3	2	2	2	6	2	1	1	4	21
13	2	1	2	2	2	1	2	1	6	1	1	2	1	1	2	2	2	2	6	2	1	1	4	20
14	3	1	2	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
15	2	1	3	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
16	2	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	15
17	3	1	2	3	1	1	2	1	5	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	16
18	4	1	2	4	1	1	2	1	5	1	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	3	16

TABLA MATRIZ - FACTORES QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL PAE

N°	DIMENSION LABORAL				S.T	DIMENSION PERSONAL				S.T	DIMENSION INSTITUCIONAL				S.T	TOTAL
	1	2	3	4		5	6	7	8		9	10	11	12		
1	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
2	2	2	2	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	1	7	23
3	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
4	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
5	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
6	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
7	1	2	1	1	5	2	1	1	1	5	1	1	1	1	4	14
8	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
9	2	1	1	1	5	2	1	1	1	5	1	1	1	1	4	14
10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	12
11	2	2	1	1	6	2	2	1	1	6	2	1	1	1	5	17
12	2	1	1	1	5	2	1	1	1	5	1	1	1	1	4	14
13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	12
14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	12
15	2	2	1	1	6	2	2	1	1	6	2	1	1	1	5	17
16	1	2	1	1	5	2	1	1	1	5	1	1	1	1	4	14
17	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20
18	2	2	1	2	7	2	2	2	1	7	2	1	2	1	6	20

ANEXO 8

TABLA 2

**FACTORES LABORALES QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL PAE EN
ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL AGUSTO
HERNANDEZ MENDOZA ICA, SETIEMBRE -2016**

FACTORES LABORALES	CATEGORIA	FR	%
Tiene demasiados pacientes a su	SI	13	72.22
cargo que le impide aplicar el PAE	NO	5	27.78
Considera usted que existe sobre	SI	13	72.22
carga laboral en su servicio	NO	5	27.78
La realización del PAE es continuo	SI	1	5.56
con su colega	NO	17	94.44
Tiene otras actividades aparte de la	SI	9	50
asistencial en su institución	NO	9	50
TOTAL		18	100

TABLA 3

**FACTOR INSTITUCIONAL QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL PAE
EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL
AGUSTO HERNANDEZ MENDOZA
ICA, SETIEMBRE -2016**

FACTORES INSTITUCIONALES	CATEGORIA	FR	%
Existen guías o manuales en su institución sobre el proceso de enfermería	SI	11	61.11
	NO	7	38.89
Existen formatos en su institución sobre proceso de enfermería	SI	1	5.56
	NO	17	94.44
Realizan programas de capacitaciones sobre PAE dentro de su institución	SI	9	50.00
	NO	9	50.00
El número de personal profesional que existe en su servicio es suficiente para brindar cuidados y aplicar el PAE	SI	0	0.00
	NO	18	100.00
TOTAL		18	100