



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE
ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada de Enfermería

Autora: Moya Quingaluisa, Marilú Fernanda

Tutora: Lcda. Esp. Gavilánez Fray, Verónica del Pilar

Ambato –Ecuador

Octubre 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO” de Marilú Fernanda Moya Quingaluisa, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Agosto del 2018

LA TUTORA

.....

Lcda. Esp. Gavilánez Fray, Verónica del Pilar

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO”** como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Agosto del 2018

LA AUTORA

.....
Moya Quingaluisa, Marilú Fernanda

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de él un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos de línea primordiales de mi tesis con fines de difusión pública además apruebo la reproducción de este proyecto de investigación dentro de las regulaciones de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando los derechos de la autora.

Ambato, Agosto 2018

LA AUTORA

.....

Moya Quingaluisa, Marilú Fernanda

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO”** de Marilú Fernanda Moya Quingaluza, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Octubre del 2018

Por constancia firman

.....

PRESIDENTA/E

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios que me ha dado la vida y la bendición de llegar hasta aquí por fortalecer mi corazón, iluminar mi mente y guiar mi caminar, por permitirme ver todo con más claridad, comprender que las experiencias vividas son un paso para continuar hacia delante.

Este trabajo se lo dedico alguien muy especial a mi querida madre motor y ancla de mi vida por ser el pilar fundamental en todo lo que soy y haber compartido experiencias únicas, brindándome amor perseverancia esperanza y la fuerza necesaria para luchar por mis metas y hacerlas realidad a ceder en el empeño de conseguir lo que anhelamos y la sabiduría para poder afrontarlas cada momento, haciendo de mí una mejor persona y que por siempre será inspiración y fuerza en mi vida.

A mis hermanos (a) por estar cuando más los necesito siempre apoyándome en todo momento a ellos por brindarme ayuda desmedidamente esperando como recompensa mi éxito y superación, además con su ejemplo me enseñan a luchar en el diario vivir y no rendirme fácilmente.

Con esto quiero reiterar mi eterna admiración y respeto ya que sin el apoyo de ustedes no hubiese llegado al lugar en el que hoy me encuentro a pesar de las adversidades e inconvenientes de la vida. Ustedes son mi razón y motivo para seguir adelante.
Con infinito amor. GRACIAS QUERIDA FAMILIA.

Los Ama Fernanda

AGRADECIMIENTO

Al creador del mundo por su infinita bondad por darme salud, fortaleza, responsabilidad y sabiduría, por tocar mi corazón y darme la oportunidad de conocer mi verdadera vocación.

Estos reconocimientos se quedarían en nada si no hiciera cómplice de los mismos a mis seres más queridos, MI FAMILIA aquellos que me han sostenido cuando por las noches moría, este triunfo mío es también de ustedes.

A mi Alma Mater la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO carrera de ENFERMERÍA en la cual aprendí el camino del liderazgo forjando así mi alma y mente permitiéndome hacer de ella mi hogar de constante enseñanza y vivir pequeñas pero importantes cosas. A las autoridades de la institución no por abrirme las puertas, si no por enseñarme a tocarlas.

A todos aquellos docentes de la carrera de Enfermería verdaderos maestros de la vida que dan todo de sí mismo creando mentes positivas y personas de bien por formarme profesionalmente y como persona, en especial al asesor de mí proyecto Lcda. Esp. Verónica Gavilánez Fray por su paciencia y su tiempo por compartir sus conocimientos y guiarme en la realización de este tema. A la coordinadora de la carrera la Lcda. Mg. Miriam Fernández mujer luchadora verdadero ejemplo a seguir.

Al HOSPITAL GENERAL DE LATACUNGA por darme la apertura y la facilidad de realizar allí mi proyecto de investigación y de manera muy especial a las licenciadas que aceptaron colaborar con la realización de este proyecto. De la misma manera quiero reiterar mi eterna gratitud y estima a los profesionales de enfermería que laboran en esta noble institución que aportaron su granito de arena para mi formación, por darme la oportunidad de aprender y realizar diferentes técnicas y cuidados como si realmente trabajara allí por la confianza depositada en mi persona permitiéndome actuar con autonomía y libertad, aunque nunca faltaron sus recomendaciones, supervisión y consejos fue una de las más grandes experiencias al realizar allí el año de Internado Rotativo.

A mis AMIGAS de la vida con quienes compartí los años de mi formación profesional y que me han acompañado en todos y cada uno de los momentos malos y buenos, mil gracias por todos los momentos que hemos compartido juntas en esta etapa de nuestras vidas.

ÍNDICE GENERAL

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO	i
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
INDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
SUMMARY	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	4
EL PROBLEMA.....	4
1.1-TEMA.....	4
1.2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.2.1.-CONTEXTUALIZACIÓN.	4
1.4 OBJETIVOS	8
CAPÍTULO II.....	9
MARCO TEORICO.....	9
2.1 ESTADO DEL ARTE	9
2.2 FUNDAMENTACIÓN LEGAL	14
CÓDIGO ÉTICO DE LA ENFERMERA	14
CAPÍTULO 1.- Disposiciones generales	14
CAPÍTULO 2.- De la responsabilidad y funciones de la enfermera (O).....	15
CAPÍTULO 3.- DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES	16
FUNDAMENTO TEÓRICO	17
CONCEPTUALIZACIÓN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE).....	17
ENFERMERÍA	17
RESPONSABILIDADES DE LA ENFERMERA.....	18
MODELOS Y TEORÍAS DE LA FILOSOFÍA ENFERMERA.....	19

MÉTODO CIENTÍFICO	21
ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL PAE.....	21
PROCESO DE ENFERMERÍA Y LA CIENCIA	22
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA	22
CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE).....	23
VENTAJAS DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA	24
OBJETIVOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)	25
FASES DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.....	26
VALORACIÓN.	28
TIPOS PRINCIPALES DE VALORACIÓN:	28
MÉTODOS PARA LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA:	29
DIAGNÓSTICO.	31
TIPOS DE DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS.....	31
DIFERENCIA ENTRE EL DIAGNÓSTICO ENFERMERO Y DIAGNÓSTICO MEDICO	33
PLANIFICACIÓN	33
JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES DE MASLOW	34
EJECUCIÓN.....	34
EVALUACIÓN.....	35
TIPOS DE EVALUACIÓN	36
FACTORES RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.....	36
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS DIEZ CORRECTOS	37
CAPÍTULO III.....	39
MARCO METODOLÓGICO	39
3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN	39
3.2. SELECCIÓN DEL ÁREA Y ÁMBITO DE ESTUDIO	40
3.3. POBLACIÓN	40
3.3.2 DISEÑO MUESTRAL	41
3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	42
3.5 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	44
ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	45
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	45

RESULTADOS Y DISCUSIÓN	46
CONCLUSIONES	71
BIBLIOGRAFÍA	72
ANEXOS	79
Anexo N° 1 Instrumento de recolección de información	80
Anexo N° 2: Solicitud de Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación	83
Anexo N°3: Autorización para la realización del Proyecto de Investigación	84
Anexo N°4: Autorización para la aplicación de encuestas	85

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1 Genero	47
Tabla N°2 Edad en años	49
Tabla N°3 Experiencia en el área hospitalaria	51
Tabla N°4 Vinculación Laboral	53
Tabla N°5 Tipo de Contratación	54
Tabla N°6 Universidad de egreso	55
Tabla N°7 Estudio de posgrado	57
Tabla N° 8 Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional	59
Tabla N°9 El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente	61
Tabla N°10 El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno	62
Tabla N° 11 Aplica el PAE en su práctica diaria	64
Tabla N° 12 Tiempo insuficiente en el turno	65
Tabla N° 13 Conocimiento insuficiente para aplicar el PAE	66
Tabla N° 14 Revisión y actualización de la historia clínica y el Kárdex	67
Tabla N° 15 Cumplir con indicaciones médicas	68
Tabla N° 16 Actividades del profesional de enfermería y el beneficio para el paciente cuando aplica el PAE	69

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Autora: Moya Quingaluisa, Marilú Fernanda

Tutor: Lcda. Esp. Gavilánez Fray, Verónica del Pilar

Fecha: Agosto 2018

RESUMEN

La enfermería se ha caracterizado por ser una profesión de vocación y servicio, para ello debe desarrollar y fortalecer valores, actitudes y aptitudes, que involucran el ser y el hacer, apoyarse humanamente con disciplina y ética, con el propósito de favorecer el bienestar humano en sus diferentes espacios, fortalecer y reformar sus capacidades en el cuidado de la salud , la aplicación del PAE, beneficia la salud del paciente y promueve la autonomía de la profesión exigiendo a los profesionales habilidades y destrezas para observar, valorar, decidir, realizar, evaluar e interactuar con otros.

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la no aplicación del PAE. El método empleado fue cuantitativo, se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo de corte transversal, el tamaño de la muestra estuvo constituida por 31 profesionales de enfermería que laboran en los diferentes servicios del Hospital General Latacunga, para la recolección de la información se aplicó un cuestionario estructurado y validado el cual está compuesto por dos tipos de preguntas; primero aquellas que nos ayudó a identificar las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería y segundo aquellas que permitieron al investigador cumplir con los objetivos propuestos. Posteriormente fueron tabuladas, analizadas y discutidas en base a los resultados obtenidos mediante la aplicación de encuestas en forma precisa y cautelosa. Entre los resultados obtenidos se evidenció la utilidad del proceso de atención de enfermería y los factores influyentes para su aplicación.

PALABRAS CLAVES: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; FACTORES INFLUYENTES

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER

Autor: Moya Quingaluisa, Marilú Fernanda

Tutor: Lcda. Esp. Gavilánez Fray, Verónica del Pilar

Date: August 2018

SUMMARY

Nursing has been characterized as a profession of vocation and service, for it must develop and strengthen values, attitudes and skills, which involve being and doing, humanly support with discipline and ethics, in order to promote human welfare in its different spaces, strengthen and reform their health care capacities, the application of the PAE, benefits the patient's health and promotes the autonomy of the profession by requiring professionals to have skills and abilities to observe, assess, decide, perform, evaluate and interact with others.

The objective of the present investigation was to determine the factors that influence the non-application of the PAE. The method used was quantitative, a retrospective, cross-sectional descriptive study was carried out, the sample size was constituted by 31 nursing professionals who work in the different services of the General Hospital Latacunga, for the collection of the information a questionnaire was applied structured and validated which is composed of two types of questions; first those that helped us identify the sociodemographic characteristics of the nursing professionals and second those that allowed the researcher to meet the proposed objectives. Subsequently, they were tabulated, analyzed and discussed based on the results obtained through the application of surveys in a precise and cautious way. Among the results obtained, the usefulness of the nursing care process and the influencing factors for its application were evidenced.

KEYWORDS: NURSING CARE; NURSING CARE PROCESS; INFLUENTIAL FACTORS

INTRODUCCIÓN

“La enfermería es un arte; y si se pretende que sea un arte, requiere una devoción tan exclusiva, una preparación tan dura, como el trabajo de un pintor o de un escultor; ¿cómo puede compararse la tela muerta o el frío del mármol con el tener que trabajar con el cuerpo vivo, el templo del espíritu de Dios?

Es una de las bellas artes, casi diría la más bella de las bellas artes”

Florence Nightingale

La presente investigación está realizada con todos los parámetros que amerita su desarrollo y se ha puesto mayor énfasis en la Atención de Enfermería en los pacientes del Hospital General Latacunga y está dirigida a evaluar el cumplimiento sobre la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, el trabajo que realizan los profesionales de enfermería es de suma importancia ya que permite instruir medidas de prevención para evitar mayor deterioro, y que progresivamente debe incorporarse dentro de la práctica clínica habitual y ser el pilar fundamental para el cuidado enfermero.

La ciencia de enfermería se basa en un amplio sistema de teorías. El proceso de atención de enfermería, es el método, mediante el cual se aplica este sistema a la práctica de enfermería, se trata de un enfoque deliberativo para la resolución de problemas que exige habilidades cognitivas, técnicas e interpersonales que está dirigido a cubrir las necesidades del usuario.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1977 declara al Proceso de Atención de Enfermería como “Un sistema de intervenciones propias de enfermería sobre la salud de los individuos, familias, las comunidades o ambos”. Implica el uso del método científico para la identificación de las necesidades de salud del usuario/familia o comunidad; en él se definen los objetivos, se fijan las prioridades e identifican los cuidados que hay que proporcionar, y los recursos con los que se

cuenta, estas acciones implican procesos intelectuales, para tomar decisiones y proporcionar cuidados oportunos de calidad y calidez.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es una herramienta reconocida internacionalmente por la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), que permite al personal de enfermería brindar un cuidado integral al individuo, familia y comunidad, es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados de enfermería. La aplicación del PAE, beneficia la salud del paciente y promueve la autonomía de la profesión.

El proceso de atención de enfermería (PAE) como instrumento en la práctica enfermero, le permite al paciente ser partícipe de su propio cuidado, le ofrece atención individualizada, continua y de calidad de acuerdo a la priorización de sus problemas reales o potenciales. Asegura la calidad de los cuidados al sujeto de atención: individuo, familia y comunidad.

Este trabajo investigativo se efectuó siguiendo la estructura de los trabajos de titulación de la universidad, los mismos que permitieron determinar resultados óptimos, exactos y oportunos sobre los beneficios, ventajas e importancia de la atención de enfermería; dividiéndose en varios capítulos que fundamentaron todo un proceso sistemático.

En el Capítulo I, se hará énfasis al planteamiento del tema, abarcando una contextualización macro, meso y micro, seguidamente de la justificación teniendo en cuenta diferentes aspectos como son la importancia, impacto, beneficiarios y viabilidad, finalmente se planteó los objetivos que se desea alcanzar con este proyecto de investigación.

En el capítulo II, se consideró el estado del arte destacando investigaciones anteriores referentes al tema y el fundamento teórico a través de revisiones bibliográficas actualizadas, así como en la base de datos de la Universidad Técnica de Ambato, en libros existentes en la Facultad de Ciencias de la Salud, en artículos y revistas científicas.

En el capítulo III, se abordó el nivel y tipo de investigación, seguida de la delimitación del área de estudio, además de seleccionar la población con la que se trabajó en este proyecto investigativo, la Operacionalización de las variables, se describe los procedimientos de recolección de información y finalmente la descripción de los aspectos éticos.

En el capítulo IV, se abordó el análisis y discusión de los resultados a través de la aplicación de encuestas, por último, se estableció las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a los objetivos planteados en el trabajo investigativo.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1-TEMA

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE
ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

1.2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1.-CONTEXTUALIZACIÓN.

La disciplina Profesional de enfermería inicia a mediados del siglo XIX en épocas donde la guerra era un común denominador en los países europeos, sus orígenes se remontan al acto de cuidar a la persona herida con la figura de Florence Nightingale comienza la disciplina de enfermería, fue la primera teoría que describió a Enfermería y la relacionó con el entorno con especial interés la observación como elemento primordial para brindar cuidado de Enfermería (1).

Según la OMS la calidad y seguridad de la atención es hoy en día una prioridad a nivel mundial y en todos los niveles asistenciales. Garantizar que la atención que se proporciona a los usuarios cumple con los estándares internacionales de calidad y los protege de riesgos inherentes al sistema de salud, es un reto que requiere un compromiso de todos los involucrados en el área de salud (2).

En el ámbito internacional el PAE experimentó un significativo desarrollo durante las últimas décadas, se incorporó en la mayoría de los planes de estudio de enfermería

y como requisito para la acreditación de los hospitales; además, se legitimizó por la Asociación Norteamericana de Enfermería (ANA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) como directriz para el desarrollo y fortalecimiento de la práctica profesional. (3)

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 brinda autonomía en el trabajo de los profesionales de Enfermería, garantizando el desarrollo de una práctica fundamentada en bases científicas, favorece la calidad en el cuidado y facilita la atención individualizada al paciente, familia y comunidad haciéndole partícipe de su cuidado de allí la importancia de su aplicación (4).

En Cuba, los Programas de las asignaturas de la disciplina de enfermería utilizan el PAE como algoritmo de enseñanza para estudiar el cuidado enfermero a la persona, la familia y la comunidad sanas o enfermas y en relación recíproca con el medio social. Sin embargo, investigaciones realizadas han identificado dificultades en la aplicación del PAE por parte de estudiantes y profesionales de enfermería, exponiendo como factores que influyen negativamente la no aplicación de los aspectos teóricos del PAE en la práctica asistencial (3).

A partir de la Comisión conformada se tomó el acuerdo de aplicar el método del PAE acorde con las normas establecidas en el país, sobre el uso de la historia clínica. Así se definió el PAE como método de trabajo en el modo de actuación científica de la enfermera, la metodología para la recolección de datos a partir de la historia clínica, e identificó la enfermera los problemas o necesidades afectadas en el paciente basado en los patrones funcionales de salud. Esta experimentación mostró que los resultados son factibles de aplicar en las condiciones actuales utilizando la historia clínica como modelaje vigente (hoja de evolución) (5).

La formación de los licenciados en enfermería está centrada en la ciencia de la enfermería, la que fue descrita desde 1952 como un proceso interpersonal entre el personal de enfermería y el paciente con necesidades afectadas y que se fundamenta en una base amplia, el Proceso de Atención de Enfermería, el cual se consideró un proceso distinto por primera vez en 1955, al aparecer en Estados Unidos de Norteamérica en la década del 60 y extenderse por Europa y América a mediados del 70. En nuestro país se introduce en 1976 con el inicio de la formación de universitarios en la especialidad, lo que establece la línea divisoria entre las capacidades desarrolladas por el personal de enfermería técnico y profesional (6).

En Chile la atención en salud en la cual se realizan los cuidados de enfermería, es lo que ha llevado a las enfermeras a una sobrecarga de trabajo de tipo biomédico y a labores en forma mecanizada, determinando que su trabajo se torne invisible en los campos clínicos. Esta situación no es ajena en los servicios sanitarios brasileños en que el no reconocimiento a su labor, si bien el estudio del cuidado, está en una primera etapa se observa que las enfermeras tienen dificultad para concebir como propio la gestión del cuidado por su rol predominantemente que es mirada con preocupación por el gremio de enfermeras profesionales en Chile (7).

Aunque en el mundo se habla mucho sobre el PAE, a nivel del Ecuador han sido pocas investigaciones referentes al tema de su planificación y los factores que favorecen o limitan en los escenarios clínicos o comunitarios, antes y después de la entrada en vigencia de las reformas sanitarias. Lo publicado hasta ahora ha coincidido señalar una serie de dificultades que limitan la práctica profesional y la aplicación de la metodología en el contexto institucional, entre ellas el elevado número de pacientes, desconocimiento de la metodología, carencia de registros y asignación de labores administrativas; sin embargo, el eje del problema no parece ser la normatividad, sino la actitud y el nivel de apropiación que los profesionales de enfermería tienen en cuanto al PAE, puesto que los resultados en uno y otro periodo han sido similares (8).

En la provincia de Cotopaxi en el Hospital General Latacunga actualmente se cuenta con 256 camas contando con 452 trabajadores profesionales de la salud siempre velando para que la población reciba atención adecuada y oportuna (9).

Actualmente no existen investigaciones previas sobre los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, bajo esta perspectiva se hace énfasis en el cumplimiento de las normas y protocolos que presenta el hospital ya que esto proporciona seguridad y estabilidad al paciente. De ahí la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería son actividades de prioridad y cuidado para los profesionales de enfermería en donde la enfermera se enfoca en reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias ante cada situación que se presente.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito hospitalario?

1.3.-JUSTIFICACIÓN

El autor como estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato siente un gran interés por conocer sobre los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito hospitalario, ya que en la actualidad es un sistema de planificación y una herramienta indispensable en la ejecución de los cuidados de enfermería, como profesión ha tenido un constante avance en su desempeño, responsabilidades, capacidades y aptitudes, ya que es la única herramienta científica y válida para brindar cuidado de calidad al paciente, familia y comunidad.

El presente trabajo es de gran importancia porque facilitara a la investigadora ampliar el conocimiento sobre la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. Además, se considera importante la investigación ya que permitirá conocer cuál es el cuidado, como objeto de estudio de la profesión de enfermería y base para la práctica diaria, el cual se lleva a cabo a través de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), por considerar vulnerable al paciente hospitalizado el equipo de salud debe estar en continua capacitación y actualización de conocimientos para dar un buen seguimiento al proceso en la atención enfermero paciente.

Es novedoso pues pretende contribuir al mejoramiento de los métodos y procedimientos que día a día los profesionales de enfermería, ponen en práctica en la aplicación del proceso de atención de enfermería.

Este trabajo de investigación es factible porque cuenta con los recursos humanos y materiales necesarios para su ejecución, además las intervenciones de enfermería tienen impacto sobre la vida de las personas y estas pueden afectar de manera positiva o negativa en su recuperación.

Con la presente investigación los beneficiarios son los profesionales de enfermería del hospital general de Latacunga porque se logrará que el personal brinde una atención integral desarrollando para ello un proceso de atención de enfermería (PAE) claramente definido, estandarizado y evaluable para lograr un completo estado de bienestar de las personas a su cuidado.

1.4 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito Hospitalario

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Establecer si la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería va acorde a su práctica diaria en los distintos servicios del Hospital General Latacunga
- Identificar los factores relacionados y la frecuencia en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.
- Describir el uso que hacen los profesionales del Proceso de Atención de Enfermería y los factores que influyen en el uso del mismo

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ESTADO DEL ARTE

Estudios relacionados con el tema de estudio entre los más destacados tenemos:

Una investigación relevante fue la que realizó Batista SR, Alvarado GE. en San Luis Potosí, en el año 2015: Sobre “Factores relacionados con la práctica del proceso de atención de enfermería en servicios de hospitalización”, planteándose como objetivo “Analizar el nivel de aplicación del PCE en el personal de enfermería de las áreas de hospitalización del Hospital General de Zona 50, utilizó como metodología un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 44 enfermeros generales de las áreas de hospitalización, se emplearon dos instrumentos que analizaron el nivel de aplicación del proceso de cuidado enfermero(PCE)

En los registros de enfermería y los factores que influyen en su aplicación, los resultados obtenidos fueron: que la mayoría de enfermeros estudiados (98%) reconoció la gran importancia que tiene a nivel profesional la aplicación del PCE en su práctica diaria y más aún el (98%) afirmó que existen factores que determinan su aplicación. El (86%) fueron mujeres, edad de 31-40 años, el (72%) con licenciatura, el nivel de aplicación general empato entre regular y deficiente (43.2%), los factores que refirió el personal de enfermería fueron la falta de tiempo(40.9%), falta de conocimientos (25%) y (15.9%) falta de supervisión retroalimentación y evaluación (10).

Esta investigación es pertinente ya que gracias a este estudio podemos decir que es sumamente importante realizar capacitación retroalimentación y evaluación continua al personal de enfermería para lograr estrategias que ayuden a una buena aplicación del proceso de enfermería.

Otra investigación de gran interés fue la efectuada por Gutiérrez LO, Torres CA, Loba R. en el año 2017 con el tema de estudio “Factores relacionados con la

aplicación del proceso de atención de enfermería, tuvo como objetivo “Describir la aplicación del proceso de enfermería de los profesionales del área hospitalaria en la Orinoquia colombiana al momento de brindar cuidados, realizo un estudio descriptivo transversal, mediante entrevista estandarizada utilizo una muestra no probabilística constituida por 100 enfermeros del área hospitalaria, los resultados obtenidos fueron: 59% refirieron aplicar el proceso de atención de enfermería, 98% refieren la falta de tiempo como factor para la no aplicación del proceso de atención de enfermería (11).

Este estudio es pertinente ya que gracias a esta investigación podemos identificar los factores que determinan la aplicación del proceso de atención de enfermería y conocer los beneficios que aporta el mismo.

Montoya PK. en Lima Perú 2017 en un estudio titulado “Factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios” Tuvo como objetivo Determina cuáles son los factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Maison de Sante sede Surco Lima 2017, el estudio es de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra está conformada por 20 enfermeras. La técnica aplicada es la encuesta y el instrumento la escala tipo Likert modificada. Concluye que los factores administrativos institucionales son el número de pacientes, el número de personal profesional de enfermería, la delegación de funciones y la labor asistencial (12).

Esta investigación se considera importante porque el investigador concluye que dentro de los factores que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería encontramos los administrativos institucionales

Jara S, Pérez L. en México 2016 en un estudio titulado Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida tuvo como objetivo; Determinar el sentido otorgado por estudiantes de enfermería de la Universidad de Costa Rica a la aplicación del método, así como distinguir la manera de cómo lo empleaban se realizó un estudio cualitativo fenomenológico en el que se analizaron documentos y entrevistas de una muestra de estudiantes que cursaban el

5to año de la Licenciatura en Enfermería. Los resultados obtenidos fueron: En la narrativa, 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 (13).

La investigación realizada por Tiga DC, Parra DI, Domínguez CC en la ciudad de Bucaramanga en el año 2014. Sobre “Competencias en proceso de enfermería en estudiantes de práctica clínica” El objetivo consistió en evaluar el nivel de cumplimiento y alcance de las competencias en Proceso de Enfermería en los estudiantes. Realizaron un diseño de corte transversal, con una muestra de 73 estudiantes matriculados en IV y VI que rotaban por áreas clínicas y comunitarias los resultados obtenidos fueron: las competencias de proceso de enfermería fueron alcanzadas entre 2.63% a un 100% y un nivel de cumplimiento de 2.7 y 4 que según la escala establecida están en regular y muy bueno (14).

La investigación efectuada por Vele, S. y colaboradores Cuenca 2015 sobre “Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os, que laboran en el hospital regional Vicente Corral Moscoso” que tuvo como objetivo Determinar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería de las enfermeras/os que laboran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Se empleó la investigación cuantitativa descriptiva de corte transversal; con un universo de 140 profesionales; el método fue la observación; como técnica la entrevista e instrumento los formularios, los resultados obtenidos fueron: De las 55 profesionales entrevistadas el 34.5% tienen una visión clara acerca del P.A.E; el 98.2 % señala que es importante su aplicación; el 96,4% asegura que ayuda a mejorar la calidad del cuidado. El 41,8% afirma que lo aplican algunas veces de manera rápida, instantánea o incompleta. El 14,5 % manifiesta que el P.A.E podría ser reemplazado por otra metodología más sencilla (15).

Duque PA. en Medellín Colombia 2014 en su estudio factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso de Enfermería, tuvo como objetivo: Describir los factores

que ayudan o dificultan la implementación del PCN por parte de profesionales de enfermería en un establecimiento de salud fue un estudio descriptivo en el que se utilizaron técnicas de análisis de tipo mixto a través de instrumentos de recolección sociodemográfica, laboral y las variables de opinión sobre NCP. La población consistió en 43 enfermeras que trabajan en el área de atención médica de la institución los resultados obtenidos fueron. - Es evidente que el mayor porcentaje de enfermeras en términos de edad está entre 20 y 40 años, las mujeres dominadas con un 77%, el tiempo de experiencia es de entre 0 y 10 años con un 67%, el tiempo trabajado en la institución es del 83% menos de un año y 5 años, los factores que dificultan la aplicación del (PAE) fueron: el tiempo, la sobrecarga laboral y las múltiples tareas asignadas al profesional y los factores que posibilitan su aplicación fueron: el interés por brindar un cuidado integral y la plataforma de sistemas de atención al paciente (16).

Esta investigación se considera relevante ya que gracias a este estudio podemos identificar los factores que limitan y posibilitan su aplicación del PAE ya que es de gran importancia para todos los profesionales brindar un cuidado de calidad.

Rivas RR, Castañeda HM, et al en México en un estudio titulado Evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes sobre el proceso de enfermería Tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, las habilidades y las actitudes que determinan la aplicación del PAE en los profesionales de enfermería fue un estudio descriptivo, transversal en el que se utilizó como instrumento “Aplicación del Proceso de Enfermería en Instituciones de Salud (APEIS)” en una muestra de 387 enfermeras de una institución de salud de Mérida, Yucatán los resultados obtenidos fueron: La media del conocimiento fue de 5.48, lo cual indica un nivel bajo. La mayor parte del personal de enfermería (76.7 %) mostró un mayor conocimiento en la etapa del PE relativa a la valoración: el grupo arrojó una media de 3.71 ± 1.01 , la cual categorizó su conocimiento con nivel medio. La habilidad más alta de la muestra (media de 4.62 ± 0.71) fue la valoración de las necesidades del paciente. Asimismo, el 22 % de la muestra mostró una actitud positiva (17).

Ana Paula Boaventura, et al. en São Paulo – Brasil 2017 en un estudio titulado “Conocimiento teórico-práctico del enfermero del Proceso de Enfermería y

Sistematización de Enfermería”, el objetivo de este estudio fue identificar el conocimiento teórico-práctico de los enfermeros en la Sistematización de la Asistencia de Enfermería y el Proceso de Enfermería en un hospital público docente, en São Paulo – Brasil, Se realizó un estudio exploratorio-descriptivo, de enfoque cuali-cuantitativo con 164 enfermeros. Se encontró que el 57% reportó que la carga de trabajo impide el uso de la Sistematización de los Cuidados de Enfermería y Proceso de Enfermería, el 38 % dice que los impresos son inadecuados para la unidad de trabajo y el 29 % indica la falta de credibilidad del método, siendo elementos que impiden un desarrollo adecuado de la actividad. Para estos enfermeros tanto la Sistematización de los Cuidados de Enfermería como el Proceso de Enfermería tiene el mismo significado conceptual. Se identificó que los enfermeros de la institución utilizan SAE y PAE como métodos de trabajo sin distinción, lo que contribuye a las divergencias del conocimiento conceptual (18).

Aguilar RD et al. “En un estudio realizado titulado Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en estudiantes de licenciatura en Enfermería” Tuvo como objetivo Evaluar conocimientos del Proceso de Atención de Enfermería en un grupo de alumnos que están concluyendo su formación académica; Se realizó un estudio descriptivo, transversal, aplicando encuesta anónima auto administrada a estudiantes de 5° año Facultad de Enfermería Lidia Doce. La encuesta fue aplicada a 33 estudiantes de 38 años que constituían la matrícula física y que eran encuestados al mismo tiempo en las diferentes rotaciones, el consentimiento informado. Los resultados obtenidos fueron: La etapa de intervención aportó el mayor número de desaprobados, existen errores en las tres etapas estudiadas (19).

Aduvire CQ. Realizó una investigación titulada “Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería”. Tuvo como objetivo Determinar si existe relación entre el Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y la calidad de las Notas de Enfermería realizo un estudio cuantitativo de nivel Relacional, tipo cuasi experimental, retrospectivo, transversal y Analítico. La muestra estuvo compuesta por 42 profesionales de enfermería, utilizando como técnica la observación y el análisis de casos; como instrumentos una encuesta sobre estudio de casos y una lista de chequeo. Los resultados fueron un 16,7% aplica óptimamente el Proceso de

Atención de Enfermería frente a un 31% que presenta Notas de Enfermería de buena calidad, un 47,6% aplica regularmente el Proceso de Atención de Enfermería frente a un 47,6% que presenta Notas de Enfermería de regular calidad y un 35,7% aplica de manera deficiente el Proceso de Atención de Enfermería frente a un 21,4% que presenta Notas de Enfermería de mala calidad (20).

En este contexto se hace relevante que el personal profesional de enfermería aplica regularmente el proceso de atención de enfermería de la igual manera las notas de enfermería.

2.2 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Para ejecutar la presente investigación se tomará en cuenta los siguientes artículos.

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

CÓDIGO ÉTICO DE LA ENFERMERA

El Código Deontológico del Colegio Internacional de Enfermería en el que se basan ciertos países entre ellos Ecuador, Colombia Venezuela entre otros se destacan los siguientes artículos.

CAPÍTULO 1.- DISPOSICIONES GENERALES

ARTÍCULO 2.- Rol de la profesión de enfermería

La Enfermera(o), como profesional de la Ciencia de la Salud, participa en la prestación de los servicios de salud integral, en forma científica, tecnológica y sistemática, en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, la familia y la comunidad, considerando el contexto social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desenvuelve, con el propósito de contribuir a elevar la calidad de vida y lograr el bienestar de la población.

ARTÍCULO 3.- Ámbito de la profesión de enfermería

La profesión de Enfermería se desarrolla a través de un conjunto de acciones orientadas a la solución de los distintos problemas de naturaleza bio-psicosocial del

individuo, la familia y la comunidad, desenvolviéndose básicamente en las áreas: Asistencial, Administrativa, Docente y de Investigación.

CAPÍTULO 2.- DE LA RESPONSABILIDAD Y FUNCIONES DE LA ENFERMERA (O)

ARTÍCULO 6.- Responsabilidad de la enfermera (o)

La Enfermera(o) es la (el) profesional de Ciencias de la Salud con grado y título universitario a nombre de la Nación, colegiada(o), a quien la presente Ley reconoce en las áreas de su competencia y responsabilidad, como son la defensa de la vida, la promoción y cuidado integral de la salud, su participación conjunta en el equipo multidisciplinario de salud, en la solución de la problemática sanitaria del hombre, la familia y la sociedad, así como en el desarrollo socioeconómico del país.

ARTÍCULO 7.- Funciones de la enfermera (o)

Corresponde a la Enfermera(o) el ejercicio de las siguientes funciones:

- Brindar cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).
- Encomendar actividades de menor complejidad al personal no profesional de enfermería, bajo su supervisión y responsabilidad.
- Ejercer funciones de enfermería, tanto en el Sector Público como en el Sector Privado, en los Centros de Salud y en los diferentes niveles de complejidad hospitalaria.
- Ejercer consultoría, auditoría, asesoría, consejería y emitir opinión sobre materias propias de Enfermería.
- Desarrollar actividades preventivas promocionales en el área de su competencia en todos los niveles de atención.
- Participar con los cuidados de enfermería en los centros de atención al adulto mayor.
- Realizar investigación en el campo de Enfermería y de salud.
- Emitir opinión técnica con relación a recursos de personal y materiales dentro de sus competencias.

ARTICULO 8.- Participación de la enfermera (0)

La Enfermera (o) Está facultada (o) para participar en:

- La formación, diseño de políticas y evaluación de los planes y programas de salud de carácter institucional y nacional.
- La elaboración aplicación y evaluación de los estándares de calidad y del proceso de mejoramiento de la calidad de atención de salud
- La realización de peritajes judiciales y participar en audiencias de conciliación en calidad de asesoría, dentro del ámbito de su competencia.
- Brindar atención de salud en situaciones de emergencia y/o urgencia.
- Desarrollar acciones de evaluación y peritajes de control de calidad de recursos hospitalarios.

CAPÍTULO 3.- DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES

ARTÍCULO 9.- Derechos.

La Enfermera(o) tiene derecho a:

- Acceder a cargos de dirección y gerencia, en igualdad de condiciones que los demás profesionales de salud y similares en instituciones públicas y privadas.
- Ocupar cargos correspondientes a la estructura orgánica de la carrera de Enfermería.
- Contar con un ambiente de trabajo sano y seguro para su salud física, mental e integridad personal.
- Contar con los recursos materiales y equipamiento necesario y adecuados para cumplir sus funciones de manera segura y eficaz, que le permitan brindar servicios de calidad.

ARTÍCULO 11.- Obligaciones.

La Enfermera(o) está obligado (o) a:

- Cumplir los preceptos establecidos en el Código de Ética y Deontológica del Colegio de Enfermeras
- Conocer y aplicar la legislación de salud vigente y las políticas del sector.

- Cumplir con las obligaciones y prohibiciones que establece el Decreto Legislativo, si labora en el sector público, y con las normas de legislación laboral común, si labora en el sector privado.

FUNDAMENTO TEORICO

CONCEPTUALIZACIÓN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE).

La enfermería en nuestro país al igual que en otras partes del mundo hoy en día lucha por consolidarse como una disciplina científica, convencidos de que los cuidados brindados por los profesionales de enfermería son lineros un oficio por su firme ideología (sistema de creencias y valores) y por estar cada día más inmersos en el mundo científico (21).

ENFERMERÍA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la labor que desempeña la enfermera como una atención integral dirigida a personas en todas las etapas de la vida, familias y comunidades, a personas o con algún problema de salud, su labor abarca la promoción de la salud, prevenir enfermedades y la rehabilitación a las personas con algún problema de salud (22).

La enfermería es un arte y una ciencia. El profesional de enfermería debe prestar cuidados con arte, compasión, afecto y respeto por la dignidad y la individualidad de cada paciente. Como ciencia la práctica enfermera está basada en un cuerpo de conocimientos que está continuamente cambiado por medio de nuevos descubrimientos e innovaciones, cuando se integran la ciencia y el arte de enfermería en la práctica la calidad de los cuidados está en un nivel de excelencia que beneficia a los pacientes (23).

La esencia de la enfermería se caracteriza por la protección, promoción y optimización de la salud y las capacidades (prevención de la enfermedad y la lesión) el alivio del sufrimiento por medio del diagnóstico y el tratamiento de la respuesta

humana; y promover el cuidado de individuos, familias, comunidades y poblaciones (24).

La enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida que encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, familia y la comunidad, es por esto que se puede decir que la enfermería es una disciplina, no varias, sino una que se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que le caracteriza: el cuidado (25).

La enfermería es mucho más que un oficio es una ciencia que se conjuga el conocimiento, el corazón, la fortaleza y el humanismo. Como dice Patricia Donahue en su maravilloso libro la historia de la enfermería, “su verdadera esencia reside en la imaginación creativa, el espíritu sensible y la comprensión inteligente que constituyen el fundamento real de los cuidados de enfermería” (26).

Los cuidados de enfermería ante situaciones de salud, son la expresión y el cumplimiento de un servicio indispensable en determinadas circunstancias de la vida, dicho servicio no está cubierto de forma integral por otro grupo de profesionales (27).

Por lo tanto, en base a estos conceptos encontramos aspectos muy importantes tales como educar, cuidar y conocer que Enfermería a más de considerarse una ciencia y un arte es una profesión de vocación y servicio que involucra amor, perseverancia, entendimiento y paciencia requiere de una pasión y preparación tan exclusiva, un buen sentido del humor siempre desarrollando y fortaleciendo valores, actitudes y aptitudes hacia el prójimo.

RESPONSABILIDADES DE LA ENFERMERA

La enfermera es responsable de conseguir y mantener un conocimiento y habilidades específicas para diversas funciones y responsabilidades profesionales. Los profesionales de enfermería proporcionan cuidados y confort a los pacientes en todos los entornos de atención sanitaria, satisfaciendo las necesidades del paciente centrado

en los cuidados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, el manejo de las enfermedades y sus síntomas, el apoyo se la familia o los cuidados paliativos (28).

MODELOS Y TEORÍAS DE LA FILOSOFÍA ENFERMERA

Autora	Objetivo	Marco Conceptual
Florence Nightingale (1859)	Proporcionar al paciente el mejor entorno posible para que las fuerzas de la naturaleza permitan la curación y el mantenimiento de la salud	Describe cinco componentes principales de su entorno: Ventilación adecuada, calor suficiente, luz idónea, control del ruido, tranquilidad y dieta.
Hildegard Peplau (1952)	Desarrollar una relación interpersonal entre el paciente y el profesional de enfermería	Consta de cuatro fases: Fase de orientación: El paciente expresa una necesidad sentida. Fase de identificación: Conoce la situación, expresa sentimientos. Fase de aprovechamiento: Utiliza los servicios según sus necesidades Fase de resolución: El paciente se prepara para lograr su independencia
Virginia Henderson (1955)	Cuidar a la persona sana o enferma, mediante actividades que contribuyan a mantener la salud, a recuperarla o en todo caso a un buen morir.	Hizo Hincapié en el cuidado de la enfermera va dirigido tanto al individuo sano como al enfermo, basado en las 14 necesidades básicas.
Faye Abdellah (1960)	Proporcionar cuidados de enfermería a la persona para	Identifica 21 problemas específicos de los pacientes que son el núcleo

	satisfacer las necesidades emocionales, intelectuales, físicas, sociales y culturales.	de la profesión, para ello se basó en las 14 necesidades de Henderson.
Lydia Hall (1961)	Permitir que el proceso de cuidar ayude al sujeto a tomar consecuencia de su situación y mejore su conducta	La enfermera actúa sobre sus tres componentes del paciente: el cuerpo, la enfermedad y la personalidad.
Ira Orlando (1962)	El profesional actúa para reducir la angustia del paciente	Abogaba por el P.A.E para satisfacer las necesidades del paciente El paciente es un individuo con una necesidad que cuando se satisface disminuye la angustia, aumenta la suficiencia e incrementa el bienestar.
Moyra Allen (1963)	Permitir que el proceso de cuidar promueva la integración y la promoción de la salud.	Considera que para la humanidad, la salud es su recurso más preciado.
Imogene King (1968)	Ayudar al paciente a restablecer o mantener una adaptación positiva al entorno.	El proceso de enfermería como un estado dinámico interpersonal entre el profesional y el paciente, le brinda satisfacción de sus necesidades.
Martha Rogers (1970)	Ayuda al paciente alcanzar el nivel máximo de bienestar	Considera a la enfermera como una ciencia humanística y al hombre, un ser humano unitario.
Callista Roy	Ayuda a las personas en el proceso continuo de adaptación para conseguir llegar a un nivel máximo de	El nivel de adaptación de un sujeto depende del efecto que tengan los estímulos focales, contextuales y residuales.

	bienestar.	
Dorothea Orem (1971)	Cuidar y ayudar al paciente a lograr el autocuidado.	Los cuidados de enfermería son necesarios cuando el paciente es incapaz de cubrir sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales.
Nola Pender (1975)	El proceso de cuidar tiene como finalidad favorecer el desarrollo de conductas de salud	Para lograrlo se debe establecer un compromiso con un plan de acción, que dependerá del beneficio y la relación efecto – actividad.
Madeleine Leininger (1978)	Las acciones van dirigidas hacia la promoción y la conservación de la salud y a la recuperación.	Las reformas emprendidas en la atención sanitaria no tendrán éxito si no tienen en cuenta los valores, las creencias y practica de tipo cultural.

Cuadro 1: Modelos y Teorías de Enfermería

Fuente: Fundamentos de enfermería (29)

Elaborado por: Fernanda Moya

MÉTODO CIENTÍFICO

La aplicación del método científico en la práctica asistencial de enfermería, es un método conocido como proceso de Atención de Enfermería (P.A.E), camino hacia el conocimiento, este método permite a los profesionales de enfermería prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, por ser un conjunto de reglas establecidos por una disciplina con la finalidad de alcanzar conocimientos validos a través de instrumentos confiables (30).

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL PAE

El Proceso de Atención de Enfermería tiene sus orígenes, cuando por primera vez, fue considerado un proceso. Esto ocurrió con Hall, Jhonson, Orlando y Wiedenbach, quienes consideraron un proceso de tres etapas: valoración, aplicación y evaluación (31).

En 1967 Yura y Walsh, fueron las autoras del primer texto en el que se describía un de cuatro fases: valoración, planificación, ejecución, y evaluación. A mediados de los años setenta, Bloch, Roy, Mundinger y Jouron en 1975 y Aspinall en 1976, añadieron la fase diagnóstica dando lugar a un proceso de cinco fases como son valoración, diagnóstico, planificación, ejecución, y evaluación (32).

PROCESO DE ENFERMERÍA Y LA CIENCIA

El proceso de Enfermería es sustentado por diferentes teorías, siendo así la pionera Florence Nightingale que desde hace más de un siglo da los inicios del proceso de atención de Enfermería (PAE) basándose en los cuidados de salubridad y estructurales de las diferentes entidades de salud, donde por medio de la observación, identificó malas condiciones de salubridad evitando la propagación de infecciones (33). Todo esto se dio en época de guerra donde llegaron a la conclusión que la muerte de los hombres se debe a distintas enfermedades que se producían por la deficiencia sanitaria que existía; es por ello donde se evidencia la primera etapa: la valoración siguiendo la etapa del diagnóstico donde se da juicio clínico del enfermero y finalmente con los planteamientos de las actividades a realizar para obtener resultados esperados (34).

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

La organización mundial de la salud (OMS) en 1977 declara al proceso enfermero como “un sistema de intervenciones propias de enfermería sobre la salud de los individuos, las familias, las comunidades o ambos, implica el uso del método científico para la identificación de las necesidades de salud del usuario, familia o comunidad en él se definen los objetivos, se fijan las prioridades e identifican los cuidados que se debe proporcionar a un paciente” (35).

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es empleado como una herramienta pedagógica del aprendizaje se fundamenta en bases científicas, favorece la calidad en el cuidado brindado por él profesional de enfermería utilizando sus opiniones,

conocimientos y habilidades para facilitar la atención individualizada al paciente, haciéndole participe en su cuidado (36).

Para Alfaro, el proceso enfermero, es un “método sistemático y organizado para administrar cuidados de enfermería individualizados de acuerdo al enfoque básico de cada persona o grupo de personas, de responder de forma distinta ante una alteración real o potencial de salud” Es decir se trata de un conjunto de acciones intencionadas que el profesional de enfermería brinda de forma eficiente, siguiendo un orden específico y asegurando que la persona reciba los cuidados que necesita (37).

El proceso de atención de enfermería es una metodología que permite brindar cuidados sistematizados, lógicos y racionales a las personas sanas o enfermas la cual permite crear un plan de cuidados basado en las respuestas de cada paciente y trata a cada individuo como un todo; que requiere de atenciones de enfermería centradas únicamente a él y no solo a su enfermedad (38).

En relación a estos enunciados, para la investigadora el Proceso de Atención de Enfermería podemos decir que además de ser un método científico sistemático y organizado es un sistema de planificación y una herramienta indispensable para la ejecución de cuidados de enfermería asegurando que la persona reciba los mejores cuidados poniendo en práctica nuestros conocimientos para brindar una atención de calidad con calidez.

CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

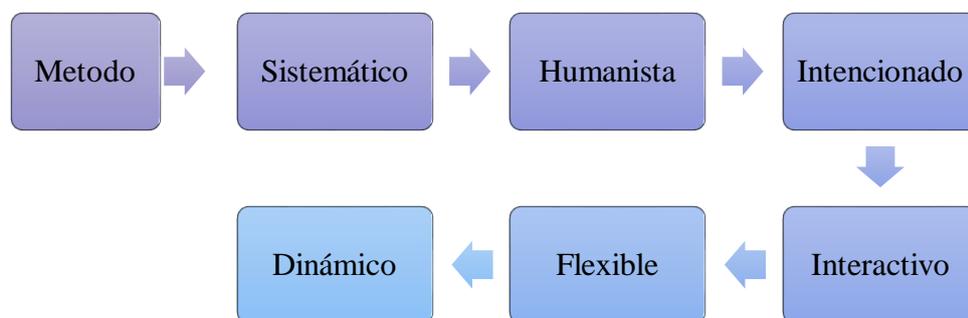


Figura 1: Características del (PAE)

Fuente: Noguera, ON. Proceso de Atención de Enfermería (39)

Elaborado por: Fernanda Moya

Es un método porque es un conjunto de pasos mentales a seguir por la enfermera (o), que le permiten organizar su trabajo y solucionar problemas relacionados con la salud de los usuarios

Sistemático se realiza secuencialmente que obedecen a un orden lógico y conducen al logro de resultados (valoración, diagnóstico, planeación ejecución y evaluación.

Humanistas por considerar al hombre como un ser holístico (total e integrado) que es más que la suma de sus partes y que no debe fraccionar.

Intencionado porque se centra en el logro de objetivos, permitiendo guiar las acciones para resolver las causas del problema o disminuir los factores de riesgo; al mismo tiempo que valora los recursos (capacidades), el desempeño del usuario y de la propia enfermera(o).

Dinámico porque requiere creatividad en su aplicación y por estar sometido a constantes cambios de las necesidades de cuidado de las personas que obedecen a la naturaleza propia del hombre.

Flexible porque puede aplicarse en los diferentes contextos de la práctica de enfermería y acogerse a cualquier teoría y modelo de enfermería.

Interactivo por requerir de la interrelación humano - humano con el (los) usuario(s) para acordar y lograr objetivos comunes (39).

VENTAJAS DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Permiten a los usuarios participar en su propio cuidado, garantizar la respuesta a sus problemas reales y potenciales, recibir atención individualizada continua y de calidad, de acuerdo a la priorización de sus problemas.

Para el profesional de enfermería, la aplicación del proceso facilita la comunicación, propicia el conocimiento profesional, la satisfacción en el trabajo, permite conocer objetivos importantes para el sujeto de atención en forma holística e integral, conforma un marco de referencia, dentro del cual las necesidades del sujeto de atención, la familia y la comunidad (40).

Aplicar el proceso de atención de enfermería exige competencias intelectuales, interpersonales, técnicas y personales que faciliten su uso efectivo.

Habilidades intelectuales: requieren de conocimientos amplios y variados: habilidades para pensar; esto se ejercita aprendiendo a indagar, utilizando la regla de la lógica, mantener una actitud investigadora, buscar evidencias y tener la mente abierta.

Competencias interpersonales: son necesarias las habilidades de comunicación exquisita, soportada en el respeto, el saber escuchar activamente, ser creativos para fomentar relaciones interpersonales maduras que fortalezcan el deseo de cuidar o ayudar.

Competencias técnicas: incluyen destreza manual para desarrollar procedimientos es la habilidad de realizar la valoración desde enfermería, en el cual se constituye en el primer eslabón para dar cuidados, porque se obtienen datos válidos y confiables que facilitan el diagnóstico de enfermería.

Competencias personales: Giran alrededor del desarrollo de fortalezas como la tolerancia, que permitirá al profesional de enfermería entender los factores que influyen en las situaciones clínicas derivadas de las políticas del sector de salud y la práctica reflexiva, será el ejercicio de autoconocimiento que le permitirá conocer sus fortalezas, debilidades y conductas relacionadas con su pensamiento, es decir, la coherencia de los actos (41).

En relación al contexto anterior podemos mencionar que la aplicación del proceso de atención de enfermería es sumamente importante en la práctica diaria aplicando conocimientos amplios indagando nuevos temas y manteniendo una actitud investigadora para de esta forma adquirir habilidades y destrezas fortaleciendo el deseo de cuidar y ayudar al prójimo.

OBJETIVOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

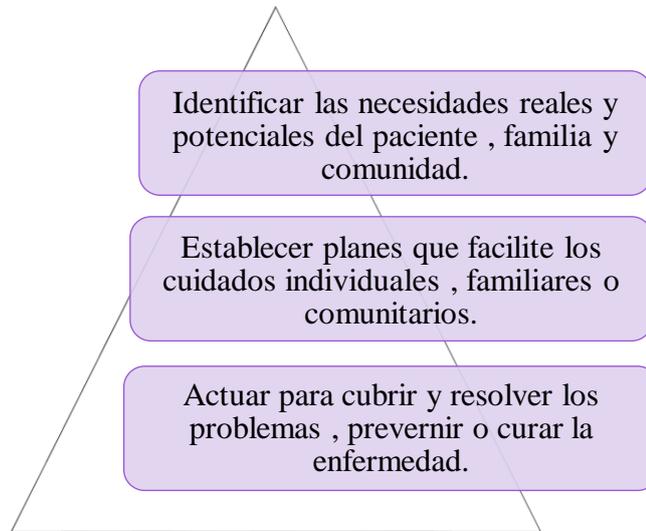


Figura 2: Objetivos (PAE)

Fuente: Barrera SR, Reyes GE. Antecedentes históricos del (PAE) (42)

Elaborado por: Fernanda Moya

El profesional de enfermería aumenta su capacidad para solucionar problemas, tomar decisiones y maximizar las oportunidades, los recursos para lograr los objetivos finales de los cuidados de enfermería sustentándose en los principios y reglas efectivas en la promoción de la calidad de los cuidados, la eficiencia y la satisfacción del paciente (42).

FASES DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

El (PAE) es una herramienta metodológica, que permite otorgar cuidados a las personas sanas o enfermas a través de una atención sistematizada. Como todo método, configura un número de pasos sucesivos que se relacionan entre sí y consta de cinco fases que son secuenciales (43).

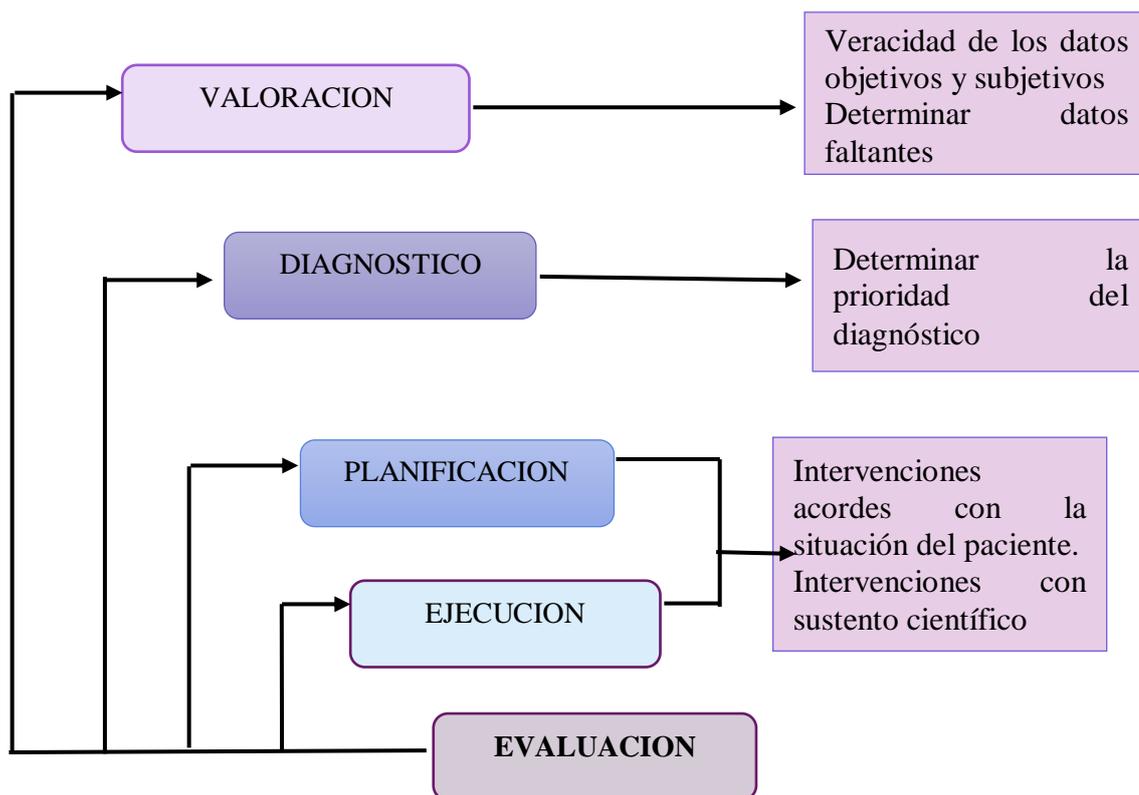


FIGURA 3. Fases del (PAE)

Fuente: Ríos SE, Guerra CE El proceso de Atención de Enfermería (44)

Elaborado por: Fernanda Moya

Valoración: es la primera fase del proceso de Enfermería que consiste en la recogida y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y entorno. Son la base para las decisiones y actuaciones posteriores

Diagnóstico de Enfermería. Es el juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de Enfermería, la cual se llega haciendo el análisis de los datos recogidos.

Planificación. Es un proceso continuo que implica trazar objetivos fijar metas, desarrollar estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para promocionar la Salud.

Ejecución. Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados que ayudan al paciente alcanzar lo esperado y realizar la observación de las respuestas iniciales.

Evaluación. Es un proceso sistemático y continuo mediante el cual se detecta si se han alcanzado los resultados, comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos (44).

VALORACIÓN.

La valoración es la primera etapa del proceso de atención de enfermería y su principal objetivo es recoger datos tanto objetivos como subjetivos, que le permitirán al profesional de enfermería continuar con el desarrollo de las demás etapas del proceso. Esta etapa permite estimar el estado de salud del usuario, familia grupo o comunidad, respuestas humanas y fisiopatológicas con las que se logra el conocimiento integral (45).

TIPOS PRINCIPALES DE VALORACIÓN:

Valoración de los datos básicos. (Comienzo de los cuidados) Información detallada que se reúne en un contacto inicial con la persona para valorar todos los aspectos de su estado de salud

Valoración focalizada: información que se recoge para determinar la situación de una cuestión específica.

Valoración prioritaria: es una valoración breve focalizada y prioritaria que se realiza para obtener la información más importante que se necesita tener primero. (46)

FASES DE LA ETAPA DE VALORACIÓN.

- Recogida de datos
- Validación de los datos
- Síntesis y organización de los datos
- Registro de los mismos

RECOGIDA DE DATOS

Consiste en recolectar toda la información necesaria para orientar la formulación y el desarrollo de los problemas de salud del paciente y la planificación de las intervenciones. La obtención de la información se inicie con el contacto entre el cliente y el personal de salud, tiene continuidad durante todas las etapas del proceso. Tenemos las fuentes para la recogida de datos la primaria (propio paciente) y las secundarias (la familia, su historial clínico) (47).

Datos Subjetivos: son los que el cliente afirma desde su percepción subjetiva sobre los problemas de salud, estos datos no se pueden medir ya que son propios del paciente comprende sentimientos, percepciones sobre su situación de la salud. Se denominan síntomas y solo son advertidos por el enfermo, aunque posteriormente pueden ser constatados por el profesional (48).

Datos Objetivos: Son observaciones o mediciones realizadas por quien obtienen los datos, representan la información constatable y cuantificable por el profesional. Se denominan signos y se pueden observar y medir por cualquier escala o instrumento, (cifras de la tensión arterial) (48).

SÍNTESIS Y ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS.

Una vez validados los datos, es necesario sintetizarlos y agruparlos para ayudar a identificar los problemas de salud, se organizarán de acuerdo a su priorización.

MÉTODOS PARA LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA:

- Valoración por patrones funcionales de salud de Marjory Gordon
- Valoración por el método de aparatos y sistemas
- Valoración por el método céfalo caudal
- Valoración por el método dominios NANDA
- Valoración por marco conceptual teórico de enfermería de acuerdo a sus postulados principales.

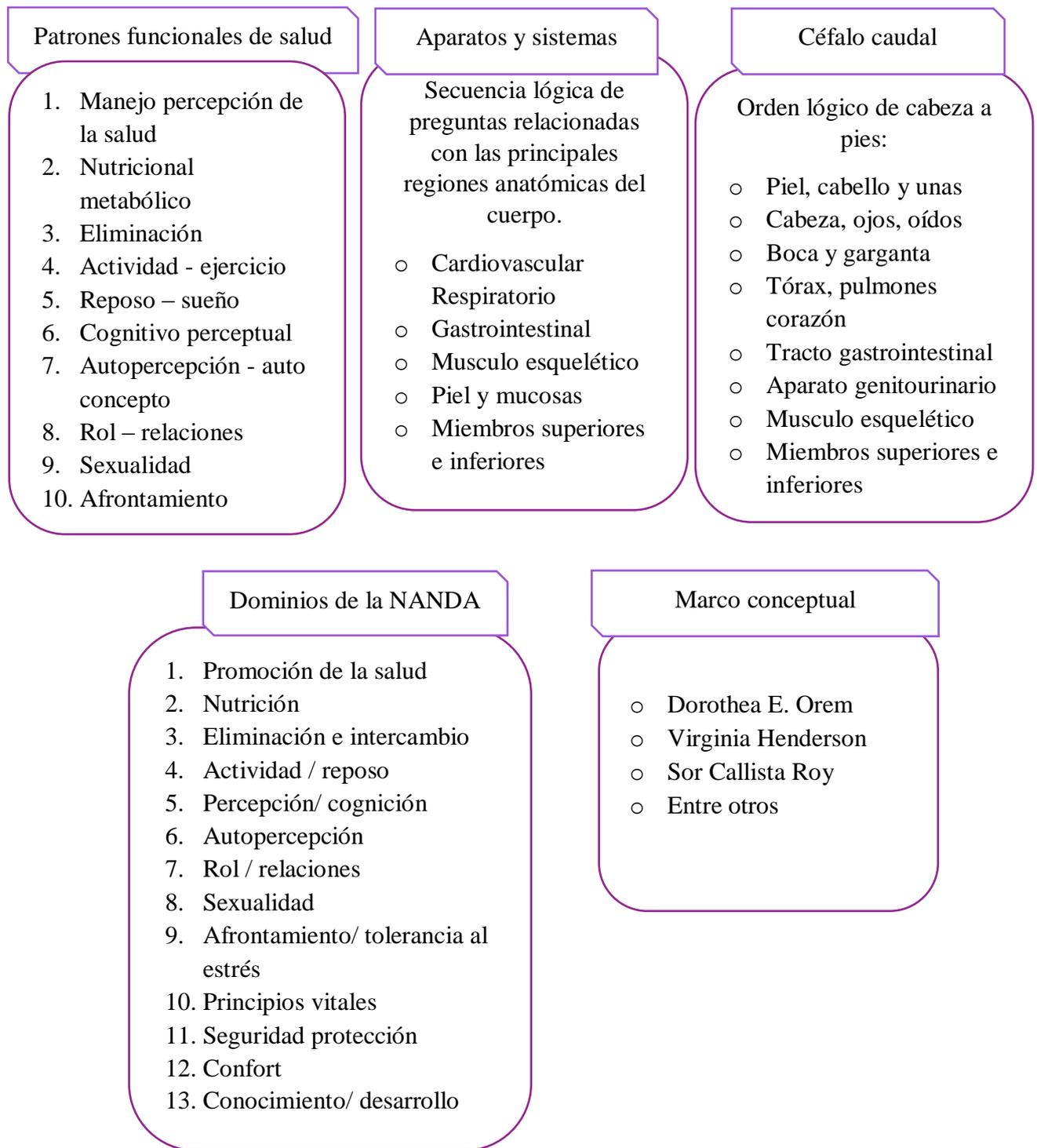


FIGURA 4: Métodos para la valoración
Fuente: Modelo del cuidado de enfermería
Elaborado por: Fernanda Moya

DIAGNÓSTICO.

“En 1973 se aprueban los primeros diagnósticos de Enfermería por la American Nurses Association (ANA), los cuales fueron evolucionando mediante la investigación y en los 80 la ANA adopta los diagnósticos de Enfermería de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) como el sistema oficial de diagnósticos para la disciplina profesional” además de contar con una nomenclatura valida nacional e internacional sobre las intervenciones (NIC) y los resultados (NOC) (49).

Alfaro lo define como: “Problema de salud real o potencial de un individuo, familia o grupo, que las enfermeras pueden tratar de manera individual e independiente, iniciando las actividades de enfermería necesarias para prevenirlos, resolverlo o reducirlo” (50).

Juicio clínico respecto a las respuestas del individuo familia o comunidad de problemas de salud o procesos vitales, proporciona una base para la selección de las intervenciones de enfermería, con el fin de alcanzar los resultados que son responsabilidad de la enfermera (51).

TIPOS DE DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS

Un diagnóstico enfermero puede ser real, de riesgo, de bienestar o sindrómicos.

Real: Un diagnóstico real describe un juicio clínico que la enfermera a validado gracias a la presencia de las características principales que lo definen.

Los diagnósticos enfermeros reales se escriben en enunciados de dos o tres partes

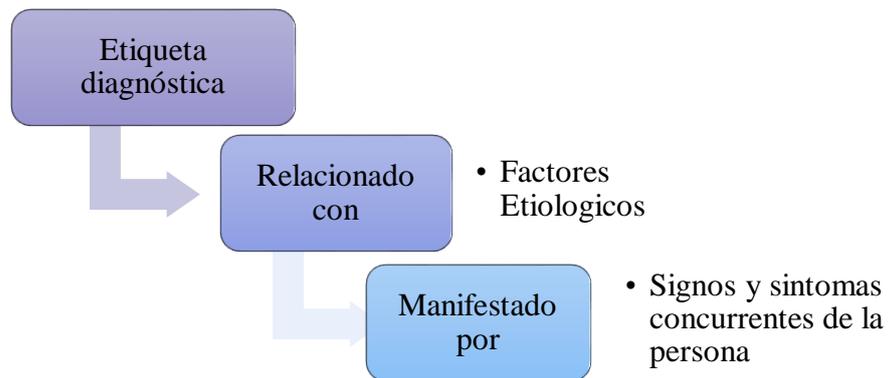


Figura 5. Enunciados del diagnóstico Real

Fuente: Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero (52)

Elaborado por: Fernanda Moya

Riesgo: Un diagnóstico de riesgo describe un juicio clínico sobre la mayor vulnerabilidad de una persona/grupo a presentar un problema que otros en la misma situación o parecida a causa de los factores de riesgo.

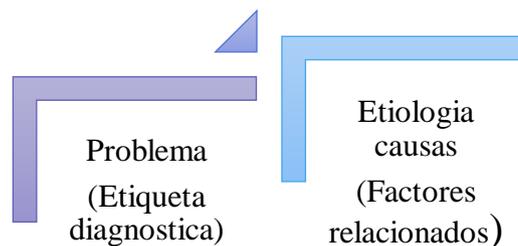


Figura 6. Enunciados del diagnóstico de Riesgo

Fuente: Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero (52)

Elaborado por: Fernanda Moya

Bienestar: Un diagnóstico de bienestar describe un juicio clínico acerca de una persona, familia o grupo en transición desde un nivel de bienestar específico o uno superior

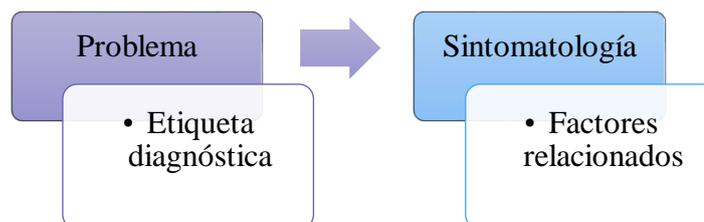


Figura 7. Enunciados del diagnóstico de Bienestar

Fuente: Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero (52)

Elaborado por: Fernanda Moya

Síndrome: Un diagnóstico sindrómicos comprende un conjunto de diagnósticos enfermeros reales o de riesgo cuya presencia se pronostica debido a una determinada situación o acontecimiento.

Un diagnóstico enfermero posible no es tipo de diagnóstico como los reales, de riesgo o sindrómicos. Los diagnósticos posibles son una opción de quien establece el diagnóstico para indicar que hay algunos datos que confirmarían el diagnóstico pero que por ahora son insuficientes (52).

DIFERENCIA ENTRE EL DIAGNÓSTICO ENFERMERO Y DIAGNÓSTICO MEDICO

Diagnóstico enfermero	Diagnóstico medico
<ul style="list-style-type: none"> ○ Describe una respuesta humana a los problemas de salud ○ Se modifica con el cambio de las reacciones del sujeto de atención ○ Es tratado por la enfermera en el entorno de la práctica de enfermería ○ Puede aplicarse a alteraciones de individuos o colectivos 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Describe una situación patológica o de enfermedad ○ Se mantiene en tanto la enfermedad este presente ○ Es tratado por el médico en el contorno de la práctica médica. ○ Se aplica solamente a las enfermedades de individuos o colectivos.

Cuadro N° 2: Diferencia entre el diagnóstico enfermero y diagnóstico médico
Fuente: Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero (52)
Elaborado por: Fernanda Moya

PLANIFICACIÓN

La planificación es la tercera etapa en el proceso de atención de enfermería para formular y escribir una relación de objetivos / resultados del usuario que se pueden medir con las intervenciones, se relaciona con la aplicación de los conocimientos, en donde la enfermera desarrolla un plan que prescribe las estrategias y las alternativas para lograr los resultados esperados (53).

Esta etapa satisface la necesidad de saber hacia dónde se van a dirigir las acciones de cuidados y como se van a llevar a cabo, radica primordialmente en la formulación de los objetivos que se deben alcanzar para resolver los problemas identificados a través de la valoración y ser identificados posteriormente como diagnósticos (54).

CARACTERÍSTICAS DE LAS INTERVENCIONES (55).

Coherentes con el plan

Deben basarse en principios científicos de cuidados de enfermería

Individualizadas, planificar para una persona en particular

Formularse de manera concisa simple y concreta

Armonizar Con el diagnóstico de enfermería y el objetivo

Deben responder a las preguntas ¿qué? ¿cuándo? ¿cómo? ¿dónde?

Busca el mayor bienestar de la persona

Ser creativas

Favorecer la participación de la persona, la relación de ayuda y van acompañadas de un componente de enseñanzas

Proporcionan un medio seguro y terapéutico

JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES DE MASLOW



Figura 8. Representación gráfica de las necesidades de Maslow
Fuente: Lozano RA. Manual CTO de enfermería (56).

EJECUCIÓN

La cuarta etapa del proceso de atención de enfermería se encuentra rigurosamente relacionada con la fase de planificación, estas serán ejecutadas individualmente por

cada paciente en base a los conocimientos científicos que respaldan como profesional. (57)

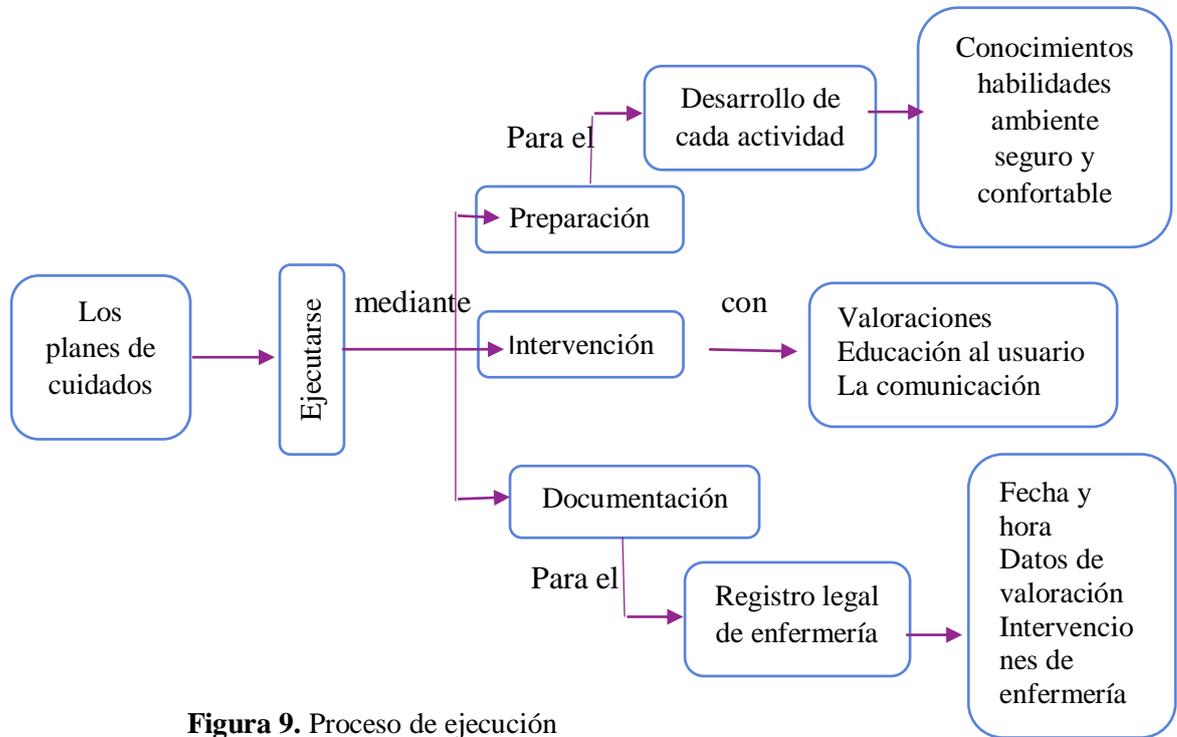


Figura 9. Proceso de ejecución
Fuente Narváez EC. El proceso de atención de enfermería (57)
Elaborado por: Fernanda Moya

EVALUACIÓN

La etapa de evaluación en el proceso de atención de enfermería es usualmente utilizada para medir los resultados, sin embargo, es importante mencionar que la evaluación es aplicable a todas las otras etapas del proceso de atención de enfermería, pues permite su verificación (58).

La evaluación es compleja, es la clave para la excelencia en la provisión de los cuidados, se lleva a cabo con la comparación del estado de salud del paciente con los objetivos definidos por el profesional de enfermería, se determina el logro de los objetivos, verificando datos objetivos y subjetivos obtenidos (59).

La evaluación ha de ser planificada y sistemática, lo que supone una actividad intelectual que requiere orden para dar continuidad al ciclo dinámico en el que se desarrolla la atención de enfermería, es el instrumento que posee el profesional de enfermería para medir la calidad de los cuidados que realizan, y de esta forma

determinar si los planes han sido eficaces, si necesitan realizar cambios o por el contrario, se dan por finalizados (60).

TIPOS DE EVALUACIÓN

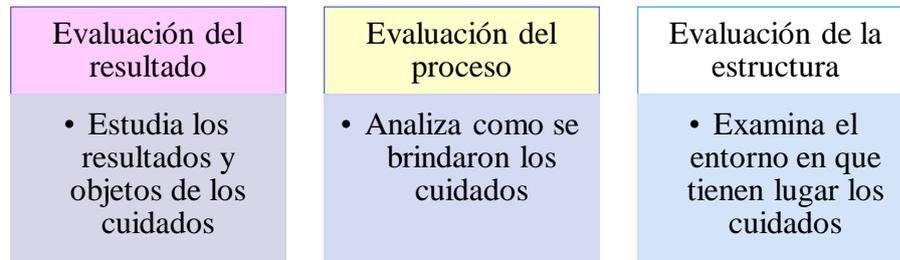


Figura 10. Tipos de evaluación

Fuente: Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero (61)

Elaborado por: Fernanda Moya

FACTORES RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Investigaciones ya realizadas por Batista SR, Alvarado GE, Gutiérrez LO, Torres CA, Lobo Montoya PK y Duque PA. Los cuales señalan diversos factores que favorecen o limitan la aplicación del proceso de atención de Enfermería en el ejercicio profesional, principalmente a nivel hospitalario, durante el tiempo de hospitalización del paciente; las investigaciones referidas indican los siguientes factores (10) (11) (12) (16)

Batista SR, Alvarado GE en su estudio titulado factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización mencionan que los factores que refirió el personal de enfermería fueron (10)

- Falta de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería
- La falta de tiempo
- Motivación para su uso
- Interés en la aplicación
- La falta de supervisión, retroalimentación y evaluación.

Según el estudio realizado por Gutiérrez LO, Torres CA sobre Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería mencionan que los factores son: (11)

Factores intervinientes en la no aplicación del P.A.E

- Tiempo insuficiente en el turno
- Conocimiento insuficiente para aplicar el P.A.E

Factores asociados en la Aplicación del P.A.E

- Facilidad para brindar cuidados al paciente
- Es importante para su desempeño profesional

Según Montoya PK. En un estudio titulado “Factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería los factores que determina son (12).

Factores externos

- Dotación insuficiente del personal
- Elevado número de pacientes asignados para el cuidado
- Delegación de funciones de enfermería
- Mayor tiempo en la labor asistencial

Duque Paula en su estudio titulado Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso de Atención de Enfermería en una Institución de salud de alta complejidad los factores que mencionaron los profesionales de enfermería fueron (16).

Factores que dificultan la Aplicación del P.A.E

- El tiempo
- La sobrecarga laboral

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS DIEZ CORRECTOS

Los diez correctos guían al profesional de enfermería durante todo el proceso de administración de medicamentos, con el propósito de reducir los errores y efectos

adversos derivados del proceso, de manera que el proceso de enfermería puede aplicarse fácilmente al desarrollo de cada uno de los diez correctos (62).

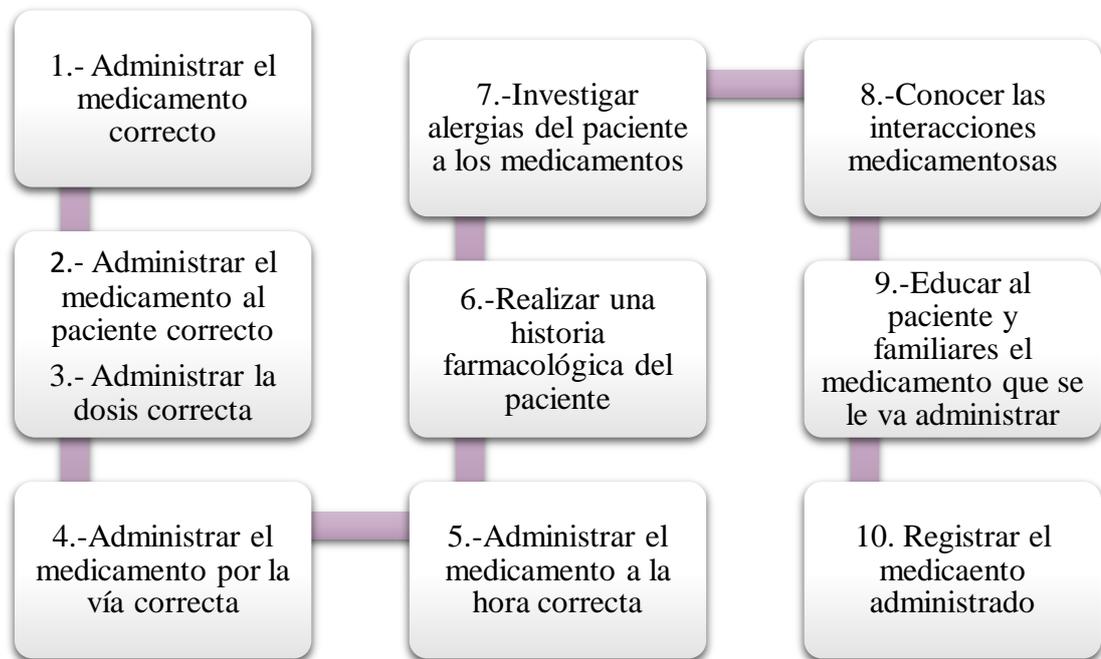


Figura 11. Los diez correctos en la administración de medicación

Fuente: Achury SM, Achury BL, Rodríguez SM. Fundamentos enfermeros (62)

Elaborado por: Fernanda Moya

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es cuantitativa, se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo de corte transversal el mismo que permitió cumplir con los objetivos propuestos.

INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

Porque permitirá al análisis del estudio con datos estadísticos cuantificables, de una forma estructurada de recopilar y analizar datos a través de las frecuencias y porcentajes obtenidas de las encuestas que se desarrollará al personal profesional de enfermería, para establecer la relación de causa y efecto entre la variable dependiente e independiente. Además, se realizará la investigación en el lugar donde se originó el problema

INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

Permite describir fenómenos, situaciones, contextos y eventos; esto es, detallar cómo se manifiestan las características del problema, busca especificar las propiedades y los perfiles de las personas que serán sometidas a análisis, pretende medir o recoger información de manera independiente

NIVEL EXPLICATIVO

Buscan encontrar las razones o causas que ocasionan el fenómeno, su objetivo es explicar por qué ocurre y en qué condiciones se presenta.

3.2. SELECCIÓN DEL ÁREA Y ÁMBITO DE ESTUDIO

Campo: Salud

Área: Enfermería

El presente trabajo investigativo se llevará a cabo en la provincia de Cotopaxi, en la ciudad de Latacunga, en el Hospital General Latacunga, se trabajará con el personal profesional de enfermería que labore en los diferentes servicios del Hospital General Latacunga

3.3. POBLACIÓN

La población de estudio en la presente investigación está constituida por un total de 200 profesionales de enfermería, que labora en las diferentes áreas del Hospital General Latacunga el cuestionario se aplicará a todos los profesionales que firmen el consentimiento informado.

3.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Personal de Enfermería de ambos géneros asignados a los servicios del Hospital General Latacunga.
- Profesionales que firmen el consentimiento informado
- Profesionales de enfermería que tengan 3 meses como mínimo laborando en el hospital ya mencionado

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Personal que se encontrara asignado al puesto por suplencia, o se encuentren en un periodo de vacaciones.
- Personal que por alguna razón no se pudiera concluir con la observación o no conteste el cuestionario
- Personal profesional de enfermería que se encuentre laborando en el área administrativa o de docencia.
- Profesionales que no deseen participar y no hayan firmado el consentimiento informado

3.3.2 DISEÑO MUESTRAL

MUESTREO ALEATORIO SIMPLE. - Siendo un tipo de muestreo probabilístico en el que todos los elementos forman el universo, por lo tanto, utilizaremos la fórmula de Sierra Bravo para calcular la muestra en poblaciones finitas

Fórmula de Sierra Bravo

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot P \cdot q}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot P \cdot q}$$

Dónde:

- n= Tamaño de la muestra → ?
- Z²= Nivel de confiabilidad → 95% =1.96
- N=Tamaño de la población → 200
- P= Probabilidad de éxito → 98% = 0.98
- q=Probabilidad de fracaso → 2% = 0.02
- E² = Error máximo admisible → 5% = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 200 \cdot 0.98 \cdot 0.02}{(0.05)^2 \cdot (200-1) + (1.96)^2 \cdot 0.98 \cdot 0.02}$$

n= 31

Para calcular la probabilidad de éxito y la probabilidad de fracaso se tomó como referencia el estudio realizado por Batista SR, Alvarado GE. Sobre “Factores relacionados con la práctica del proceso de atención de enfermería en servicios de hospitalización”, utilizo una muestra de 44 enfermeros generales de las áreas de hospitalización, se emplearon dos instrumentos que analizaron el nivel de aplicación del proceso de cuidado enfermero (PCE) en los registros de enfermería y los factores que influyen en su aplicación, obtuvo como resultado que la mayoría de enfermeros estudiados (98%) reconoció la gran importancia que tiene a nivel profesional la aplicación del PCE en su práctica diaria y más aún el (98%) afirmó que existen factores que determinan su aplicación (10).

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.4.1 Variable Independiente: Factores que influyen en la no aplicación

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos
Factores que favorecen o limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería en el desempeño profesional principalmente en el ámbito hospitalario	Factores personales (Características propias del personal de enfermería)	Edad Tiempo de servicio Motivación	¿Experiencia en el área hospitalaria? ¿Vinculación laboral?	Técnica: Encuesta Instrumento Cuestionario
	Factores institucionales (Condiciones del entorno laboral)	Recursos humanos Políticas institucionales Plan de capacitación para actualización de conocimientos sobre PAE Trabajo en equipo	¿Tiempo insuficiente en el turno? ¿Número de pacientes por turno? ¿Conocimiento suficiente para aplicar el PAE? ¿Cumplir con indicaciones médicas?	Técnica: Encuesta Instrumento Cuestionario

Cuadro N° 3 Variable Independiente
Elaborado por: Fernanda Moya

3.4.2 Variable Dependiente: Proceso de atención de Enfermería

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos
Es un método sistemático y organizado, para brindar cuidados de calidad, lógicos y racionales de enfermería centrado en las respuestas humanas, estructurado por una serie de etapas ordenadas lógicamente consiguiendo el mayor bienestar del individuo.	Método sistemático	Conocimientos, Habilidades Destrezas	¿Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional? ¿El PAE le brinda facilidad en la atención el paciente?	Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario
	Proceso de Atención de Enfermería	Valoración Datos (objetivos, subjetivos) Diagnóstico Real, Riesgo Bienestar, Síndrome Planificación Plan de cuidados Intervenciones NIC Ejecución Resultados NOC Evaluación Objetivos establecidos	¿Realiza valoración del paciente? ¿Determina el diagnóstico de enfermería para el paciente? ¿Realiza acciones para la seguridad y comodidad del paciente? ¿Ejecuta acciones de cuidado directo para el cuidado de la piel? ¿Prioriza actividades para el cuidado del paciente?	Técnica: Encuesta Instrumento Cuestionario

Cuadro N° 4 Variable Dependiente
Elaborado por. Fernanda Moya

3.5 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario estructurado y validado que nos permitirá un acercamiento a los participantes, el instrumento está compuesto por dos tipos de preguntas; primero aquellas que nos ayudara a identificar las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería (edad, sexo, años de experiencia, estudios complementarios); y segundo aquellas que ayudara al investigador cumplir con los objetivos propuestos, que será aplicado a los profesionales de enfermería durante su turno rotativo de trabajo en los distintos servicios del Hospital General Latacunga, considerándose a estos como medios efectivos para recolectar datos reales sobre el presente estudio.

Para la recolección de información se acordó cita con cada profesional de enfermería en su sitio de trabajo, se socializó el formato del consentimiento informado a quienes decidieron participar libre y voluntariamente en el proyecto de investigación. Posteriormente se procesó la información utilizando el programa SPSS versión 20.0 sistema amplio y flexible de análisis estadístico y gestión de información con el cual se contabilizo los datos, la última versión de Microsoft Office Excel Word para las respectivas tabulaciones y representaciones gráficas.

PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Se llevará acabo de la siguiente manera

- Previa autorización del director del Hospital General Latacunga y jefa de enfermeras
- Consentimiento informado firmado por los profesionales de enfermería que aceptaron en participar, dando cumplimiento con las normas y recomendaciones biomédica con seres humanos que estipula la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial
- Brindar información adecuada y oportuna sobre los objetivos, métodos, beneficios y otros aspectos pertinentes de la investigación.
- Informarle al participante sobre el derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos fueron expresados en valores de frecuencias relativas y absolutas, tabulados y analizados mediante el uso apropiado del programa estadístico GraphPad Prism 5.0. Fueron analizados por la prueba del Ji-cuadrado y el test exacto de Fisher, según correspondió el análisis y asociación de variables. El nivel de significancia considerado fue de $p < 0,05$.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

La participación en el estudio fue estrictamente voluntaria, previa información de los propósitos del mismo, los participantes firmaron el consentimiento informado de manera individual, en el que registraron su participación voluntaria

La información obtenida durante la investigación es anónima, se utilizó de forma exclusiva para el cumplimiento del propósito de la investigación, todos los datos se manipularon de manera confidencial para salvaguardar la integridad e identidad de los profesionales de enfermería que aceptaron participar en la presente investigación.

Autonomía: Se respetará los derechos y las decisiones de los profesionales de enfermería que acepten o rechacen participar en la presente investigación, en cualquier etapa del estudio, la aplicación de este principio se realizarán mediante el consentimiento informado.

Beneficencia: Luego de concluir con la recogida de datos, se procederá hacer un análisis, protegiendo los derechos de cada paciente

No maleficencia: La participación en la presente investigación no causara ningún daño o riesgo a los participantes.

Justicia: Los participantes de la investigación tendrán garantizado un trato justo, la reserva de su identidad y la utilización de la información brindada para fines exclusivamente científicos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados del estudio de acuerdo a los objetivos de investigación con respecto a los factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería en el Hospital General Latacunga.

1.-Características sociodemográficas y laborales:

1.1 Género

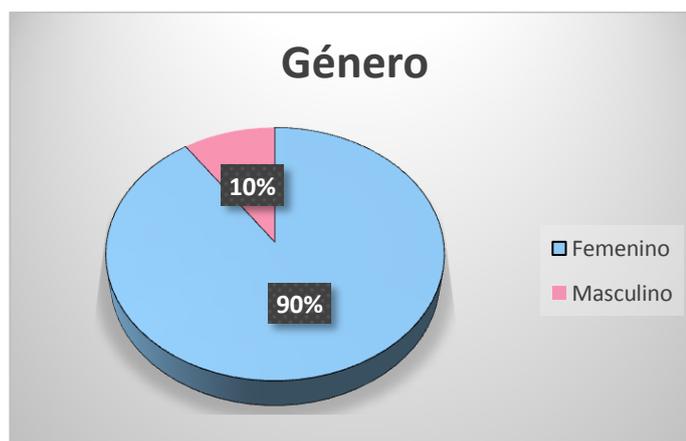
Tabla N° 1

Género	Número de trabajadores	Porcentaje %
Masculino	3	10
Femenino	28	90*
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0001$

Gráfico N° 1



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y Discusión

Al analizar los resultados de la muestra estudiada en relación a las características sociodemográficas en la tabla N° 1 se evidenció que el género femenino resultó más frecuente y significativo $*p < 0,0001$ diferente al género masculino, resultando un 90% de la población estudiada. Se puede interpretar que en el Hospital General Latacunga existe un predominio de género femenino, por esta razón las mujeres poseen un valor importante en el cuidado de la salud del paciente, familia y comunidad, llegando a fortalecer un vínculo efectivo para de esta manera preservar la integridad y la vida del mismo como del paciente y sentirse en un ambiente seguro y confiable.

Esto coincide con un estudio realizado anteriormente por Simonian TL, donde se hace mención la importancia de la mujer como guardiana de la biodiversidad, por su importancia en la producción de los respectivos conocimientos y la experiencia a lo largo de los años. (63). Además, menciona a la mujer como la principal prestadora de los cuidados en salud de la familia, realizando su misión con abnegación y compromiso moral, en apego a sus culturas y creencias. (64)

1.2 Edad en años

Tabla N°2

Edad	Número de trabajadores	Porcentaje %
25 – 29	9	29*
30 – 34	6	19***
35 – 39	7	23**
40-44	4	13
45 – 49	3	10
≥50	2	6
Total	31	100

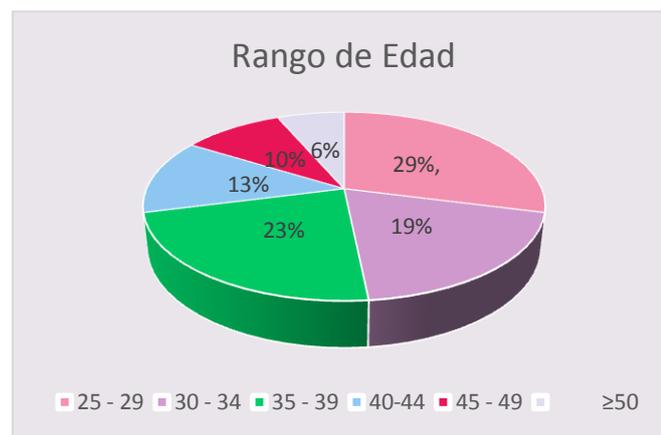
Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0087$ con respecto a las edades de 40 – 44, 45 –49, mayor de 50 años

** $p < 0,0212$ con respecto a las edades 45–49, y mayor de 50 años

*** $p < 0,0092$ con respecto a las edades mayores de 50 años

Gráfico N°2



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y Discusión

La edad entre 25 - 29 años resultó más frecuente y significativamente diferente $*p < 0,0087$ al resto de las opciones, resultando un 29% de la población, mientras que la edad de 35– 39 resultó más frecuente y significativa diferente $**p < 0,0212$ con respecto a la edad 45–49, y mayor de 50 años, resultando un 23% de la población, y en relación a la edad de 30 – 34 resultó más frecuente y significativa diferente $***p < 0,0092$ con respecto a la edad ≥ 50 años, resultando un 19% de la población.

En un 13% se encuentran de 40 a 44 años de edad, en un 10% están las edades de 45 a 49 y en un 6% están los de 50 a más años de edad. De este resultado se puede interpretar que la mayoría de los encuestados se encuentran los profesionales más jóvenes con criterio formado. Estos resultados se contraponen con una investigación realizada en Argentina en donde menciona que las personas de mayor edad tienen mayor experiencia y por ende mayor conocimiento sobre los cuidados y la curación de enfermedades. (65)

1.3 Experiencia en el área hospitalaria

Tabla N°3

Tiempo	Número de trabajadores	Porcentaje %
≥ 1 año	2	6
1 a 5 años	8	26
5 a 10 años	10	32*
10 a 20años	7	23
20 a 30	3	10
≥30	1	3
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0002$ con respecto a tiempo de experiencia de 20 a 30 años, mayor de 1 año y mayor de 30 años

Gráfico N° 3



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

La experiencia en el área hospitalaria de 5 – 10 años resultó más frecuente y significativamente diferente $*p < 0,0002$ al resto del tiempo de la experiencia en el área hospitalaria, resultando un 32% de la población estudiada, seguido de los que tienen experiencia entre 1 a 5 años con un 26%, y de 10 a 20 años con un 23% mientras que los que tienen experiencia de 20 a 30 años con un 10%, y un 3% que tiene más de 30 años de experiencia laboral, con estos resultados encontrados se

puede evidenciar que la mayor parte de profesionales que laboran en las distintas áreas del hospital poseen más de 5 años de experiencia a nivel hospitalario por ende el hospital cuenta con profesionales que a más de conocer su servicio, conoce la manera de prestar cuidados de una forma segura, brindando al usuario seguridad al momento de su atención.

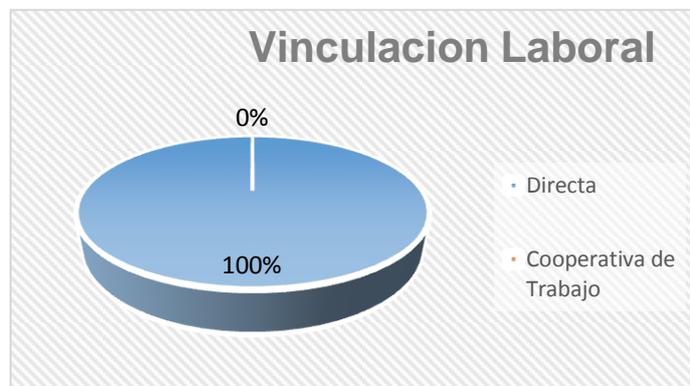
1.4 Vinculación Laboral

Tabla N°4

Vinculación Laboral	Número de trabajadores	Porcentaje %
Directa	31	100
Cooperativa de Trabajo asociado	0	0
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Gráfico N° 4



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

En base a los resultados arrojados en la investigación podemos mencionar que en relación a la vinculación laboral encontramos que el 100% fue de forma directa, ya que hoy en día los profesionales de enfermería tienen gran apertura en el ámbito laboral, por la demanda de pacientes que existe en el ámbito hospitalario, es por ello que la vinculación laboral es de manera directa y no por medio de cooperativa de trabajo asociado.

1.5 Tipo de contratación

Tabla N° 5

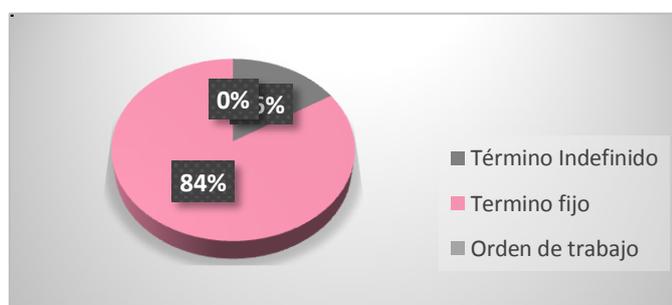
Contratación	Número de trabajadores	Porcentaje %
Término Indefinido	5	16
Termino fijo	26	84*
Orden de trabajo	0	0
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0001$ con respecto al resto de opciones

Gráfico N° 5



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y Discusión

En el gráfico N°5 nos indica que el 84% de los profesionales de enfermería tienen un contrato de término fijo, mientras que el 16% tienen un contrato de término indefinido. Basándose en los resultados obtenidos en la encuesta propuesta y anteriores investigaciones realizadas por otros autores en base a los datos sociodemográficos, se puede evidenciar que se asemejan los resultados con más del 50 % de la población estudiada, los datos obtenidos mediante la aplicación de encuestas podemos comparar con el estudio realizado por Duque Paula Andrea en su estudio titulado Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso de Atención de Enfermería en donde evidenció que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería en cuanto a la edad están entre 20 y 40 años predominando el sexo femenino con un 77%, con relación a la experiencia está entre 0 a 10 años con un 67%, el tiempo laborado en la institución es de 83% menos de 1 y 5 años y la forma de contratación en su mayor porcentaje es tercerizado. (66)

2.-Características académicas

2.1 Universidad de egreso de enfermería

Tabla N° 6

Universidad	Número de trabajadores	Porcentaje %
Universidad Técnica de Ambato	12	39*
Universidad Central del Ecuador	9	29**
Universidad Nacional de Chimborazo	5	16***
Universidad Autónoma de los Andes	3	10
Universidad Técnica de Machala	2	6
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

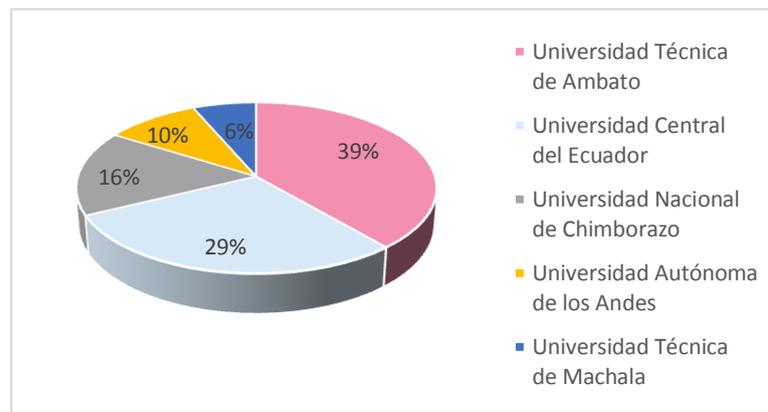
Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0004$ con respecto a las todas las opciones excepto Universidad Central del Ecuador

** $p < 0,0414$ con respecto a las todas las opciones excepto Universidad Técnica de Ambato

*** $p < 0,0400$ con respecto a la opción Universidad Técnica de Machala

Gráfico N°6



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

Según los datos arrojados de la investigación en relación a la universidad de egreso de enfermería podemos mencionar que la Universidad Técnica de Ambato resulto más frecuente y significativamente diferente $*p < 0,0004$ con respecto a las todas las opciones excepto la Universidad Central del Ecuador, resultando un 39% de la población estudiada, mientras que la Universidad Central del Ecuador resulto más

frecuente y significativamente diferente $**p<0,0414$ con respecto a las todas las opciones excepto Universidad Técnica de Ambato, resultando un 29% de la población, encontramos un 16% profesionales de la Universidad Nacional de Chimborazo, un 10% profesionales de la Universidad Autónoma de los Andes mientras que de la Universidad Técnica de Machala encontramos un 6%. Estos datos obtenidos de la aplicación de encuestas nos reflejan que los profesionales graduados de las distintas universidades tienen una gran apertura a nivel hospitalario.

2.2 Estudio de posgrado

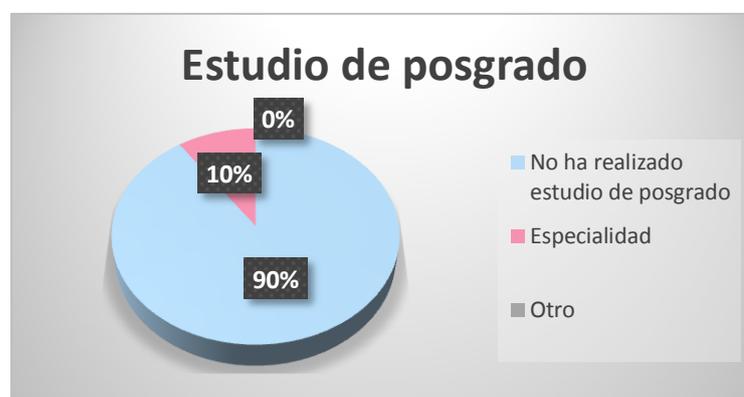
Tabla N° 7

Estudio	Número de trabajadores	Porcentaje %
No ha realizado estudio de posgrado	28	90*
Especialidad	3	10
Otro	0	0
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0001$ con respecto al resto de opciones

Gráfico N°7



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

En relación al estudio de posgrado resultó más frecuente y significativamente diferente $*p < 0,0001$ no haber realizado estudio de posgrado, con respecto al resto de opciones, resultando un 90% de la población estudiada, por lo que podemos mencionar que en relación a su preparación académica todo el personal encuestado cuenta con un estudio de pregrado, sin embargo, el 10% de los encuestados declara tener formación académica de 4to nivel, el cual les dará más prestigio porque mientras mejor y más alto sea su nivel de preparación en conocimientos y destrezas tendrán como evidencias un mayor desempeño dentro del campo laboral.

Según Domínguez BA. en su artículo mencionan que “la educación continua al ser un proceso de formación y actualización en conocimientos y habilidades al que las

personas se someten con el propósito de mejorar su desempeño profesional, debe estar basada en una teoría pedagógica que le permita construir y reforzar el conocimiento”, sin olvidar que es una actividad académica dirigida a modificar actitudes, conductas y hábitos, con la finalidad de mejorar su desempeño profesional. (67).

3.- Percepción sobre el Proceso de Atención de Enfermería

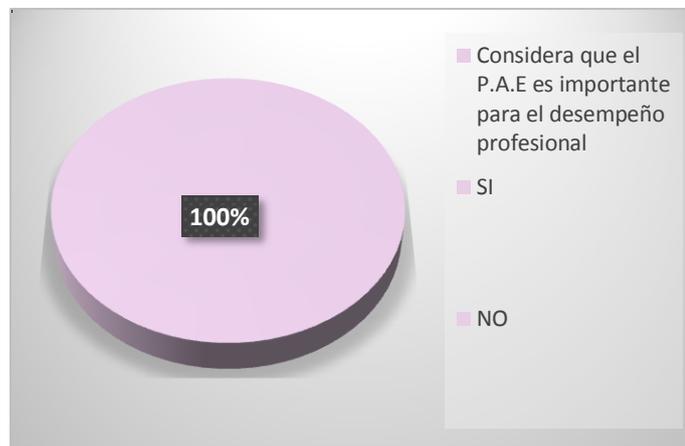
3.1 Considera que el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es importante para el desempeño profesional

Tabla N°8

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	31	100
NO	0	0
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Gráfico N°8



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

De los datos obtenidos en la encuesta sobre la importancia para el desempeño profesional la aplicación del PAE el 100% de encuestados refieren que, es importante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, permitiendo a los profesionales de enfermería, organizar su trabajo esquematizando prioridades y elaborando acciones concretas que ayuden a prestar servicios que vayan acorde al paciente, satisfaciendo sus necesidades prioritarias, proporcionando un cuidado integral.

El estudio que coincide con nuestra investigación es el realizado por Duque PA. Sobre la aplicabilidad del Proceso de Atención de Enfermería al indagar sobre su importancia de la aplicación del P.A.E. en el cuidado de enfermería, se encontró que el 100% del personal encuestado lo considera importante, argumentando que es una

guía que permite brindar cuidado, por ser un método científico y válido, herramienta que permite planear los cuidados y además da identidad profesional, además ayuda a priorizar y estandarizar los cuidados proporcionando satisfacción y seguridad en el proceso de atención.(66)

De acuerdo con la investigación efectuada por Rojas JG, Pastor DP. En su estudio descriptivo, en donde mencionan que según las opiniones de los profesionales manifestaron que el Proceso de Atención de Enfermería era útil porque les permitía llevar a cabo diferentes funciones, facilitaba la formación profesional, traía beneficio para el cuidado de los pacientes y otorgaba identidad profesional, además mencionan que ayuda a identificar y priorizar necesidades de acuerdo a la condición de salud del paciente, garantizando la satisfacción y cumplimiento de objetivos tendientes a mejorar su estado. (68)

La importancia de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, radica en que “el Proceso de Atención de Enfermería es considerado una valiosa herramienta en el desempeño profesional de enfermería, que permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática para obtener información e identificar los problemas del individuo, la familia y la comunidad. (69).

3.2 El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) le brinda facilidad en la atención del paciente

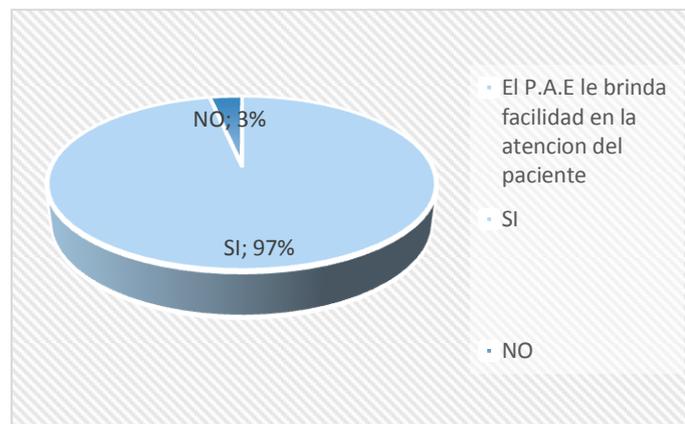
Tabla N° 9

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	30	97*
NO	1	3
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

*P<0,0001

Gráfico N° 9



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

Se evidenció que la opción SI en relación al PAE le brinda facilidad en la atención del paciente resulto más frecuente y significativamente diferente *P<0,0001 resultando un 97% de la población estudiada. De acuerdo a los resultados encontrados podemos evidenciar en el grafico N° 9 que el 97% de encuetados mencionan que la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, brinda facilidad en la atención del paciente.

Según el estudio realizado por Noguera Ortiz NY Titulado Proceso de atención de enfermería; una herramienta para la garantía del cuidado menciona que “El Proceso de Atención de Enfermería es un método que ayuda a los profesionales a emplear sus conocimientos, solucionar problemas, desarrollar su creatividad y tener presente el aspecto humano de su profesión”. El cual permite proporcionar cuidados de enfermería individualizados (70).

3.3 El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) limita de alguna manera su labor durante el turno

Tabla N° 10

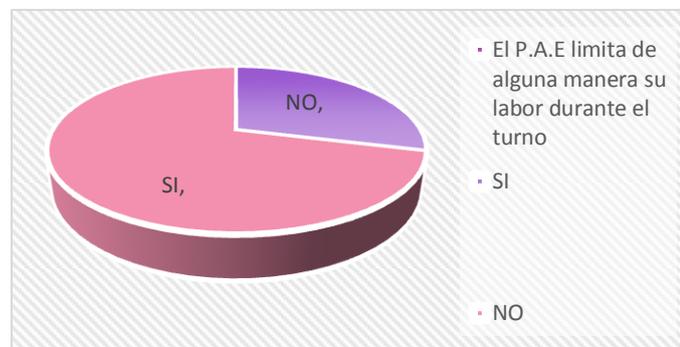
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	9	29
NO	22	71*
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

p<0,0001

Gráfico N° 10



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

Según los datos arrojados de la investigación en cuanto a la opción NO del Proceso de Atención de Enfermería limita de alguna manera su labor durante el turno resulto más frecuente y significativamente diferente $p<0,0001$ en relación con la opción SI, resultando un 71% del total de la población estudiada refiriendo que la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería no limita su labor durante el turno, mientras que un 29% mencionan que de alguna manera limita su aplicación, por el mayor número de pacientes asignados que deben cuidar puede influir negativamente sobre la aplicación de la metodología, por tal razón deben simplificar sus tareas y limitarse a la ejecución de intervenciones enfocadas a las necesidades de cada paciente.

Comparado con otros estudios realizados anteriormente, algunos encuestados señalaron que la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería era una limitación para llevar a cabo las acciones de cuidado, igualmente el tiempo dedicado

a las labores no asistenciales y de apoyo logístico y la inexistencia de registros adecuados; y aunque, no se comprobó asociación estadística entre la utilización del Proceso de Atención de Enfermería y las variables en cuestión, se refirieron, a ellos como factores que le impedía poner en práctica esta metodología (71).

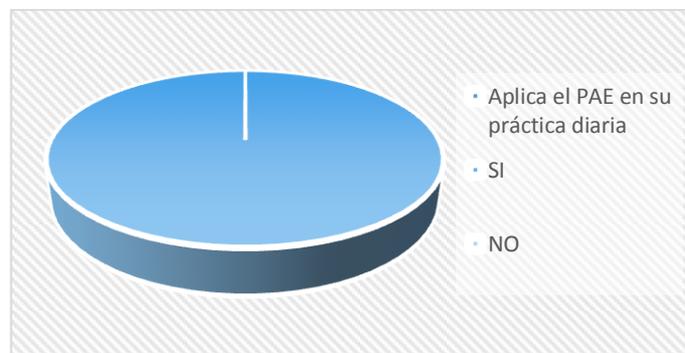
3.4 Aplica el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en su práctica diaria

Tabla N°11

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	31	100
NO	0	0
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Gráfico N°11



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

En la investigación realizada se puede evidenciar que el 100% de los profesionales encuestados mencionan que, si aplica el proceso de Atención de Enfermería en su práctica diaria, ya que es la principal función del personal profesional que labora en el hospital. En relación con otras investigaciones realizadas anteriormente por Barragán Hernández y sus colaboradores en su estudio titulado “Factores que intervienen en la aplicación del proceso de enfermería” en donde determinaron que el 99.9 % tienen un nivel entre sustancial y extenso, sin embargo, no todos los participantes logran aplicarlo al brindar cuidados y que solo el 70 % manifiesta que lo aplican siempre, el resto limita su actuación al no aplicar esta metodología. (72)

En relación a lo mencionado anteriormente la aplicación del proceso de enfermería como herramienta metodológica es un recurso que deben utilizar en la práctica hospitalaria para brindar cuidados humanizados tanto al paciente, familia y a la comunidad.

4.- Factores intervinientes para la no aplicación de Proceso de Atención de Enfermería

4.1 Tiempo insuficiente en el turno

Tabla N°12

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	31	100
NO	0	0
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Gráfico N°12



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

Los datos obtenidos en la presente investigación reflejan que el 100% de los encuestados mencionan como factor interviniente para la no aplicación, el tiempo insuficiente en el turno, esto tiene relación con el estudio realizado por Gutiérrez O, Torres C, Loba N. en donde observan la proporción de enfermeros del estudio que refieren aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en el cuidado de los pacientes, el 59% refirieron aplicar el PAE; frente los factores referidos por los enfermeros como intervinientes para la aplicación del PAE, fueron: la falta de tiempo con un 98%, la aplicación no hace parte de las funciones laborales con un 14%, la preparación recibida en la universidad le es insuficiente 6%, y conocimiento insuficiente 2% (73).

4.2 Conocimiento insuficiente para aplicar el Proceso de Atención de Enfermería

Tabla N°13

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	1	3
NO	30	97*
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

*P<0,0001

Gráfico N°13



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

El nivel de conocimiento para aplicar el PAE resultó más frecuente y significativamente diferente *P<0,0001, resultando un 97% de la población, mencionando que el conocimiento insuficiente no es un factor para la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, mientras que el 3% de los encuestados refieren como factor interviniente en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, algo similar con lo que reportó Batista M, Alvarado E. en su investigación titulado “Factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización”, en donde reportó que un 98% afirmó que existen factores que determinan su aplicación entre los cuales revelaron los siguientes: falta de tiempo, la falta de conocimientos con un 25% del total de encuestados y la falta de supervisión, retroalimentación y evaluación (74).

4.3 Revisión y actualización de la historia clínica y el Kárdex

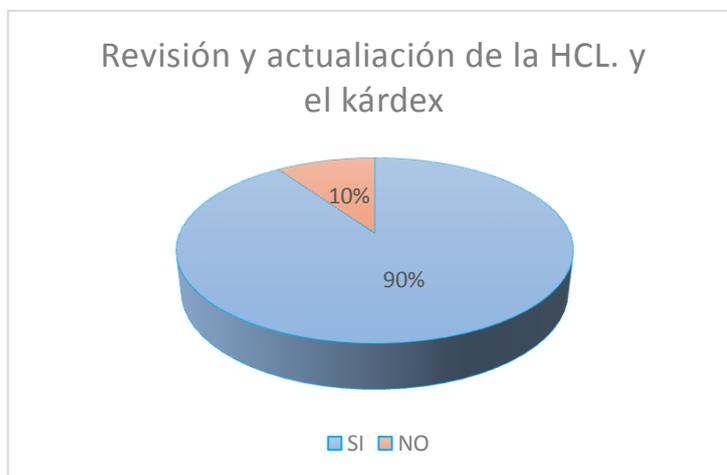
Tabla N° 14

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	28	90*
NO	3	10
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

*p<0,0001

Gráfico N° 14



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y discusión

Del total de encuestados el 90% mencionan como factor para la no aplicación del Proceso de Atención de enfermería utilizar el mayor tiempo en la revisión y actualización de la historia clínica y el Kárdex, resultando más frecuente y significativamente diferente *p<0,0001 de la población.

Esto comparado con el estudio realizado por Gutiérrez LO. Donde presenta los resultados de la estimación del riesgo para no aplicar el Proceso de Atención de enfermería en presencia de algunas variables, en donde resalta que la falta de tiempo durante el turno es un factor de riesgo para que los profesionales no apliquen el PAE, además refieren que invierten gran parte del turno revisando y actualizando la historia clínica y el Kárdex (75)

4.4 Cumplir indicaciones médicas Administración de medicación

Tabla N°15

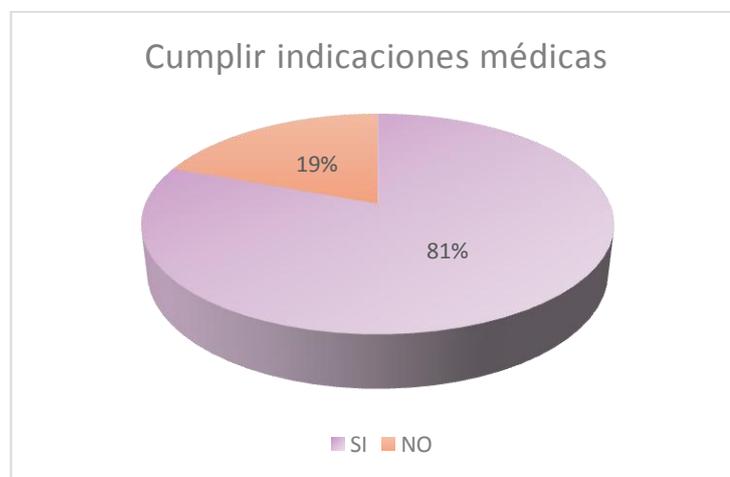
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje %
SI	25	81*
NO	6	19
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

*p<0,0001

Gráfico N° 15



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y Discusión

Los datos que arrojó la investigación podemos evidenciar que el 81% del total de encuestados refiere que invierte la mayor parte del tiempo en cumplir indicaciones médicas y en la administración de medicación, resultando más frecuente y significativamente diferente *p<0,0001 de la población, mientras que el 19% no hace mención referente a esto.

Aun cuando el proceso de administración de medicamentos es una actividad propia del profesional de enfermería es una buena oportunidad para brindar cuidado directo y aplicar el PAE, los profesionales de enfermería no perciben esta oportunidad que el trámite relacionado con la obtención de los medicamentos y su administración hace que ocupe una pequeña parte del tiempo.

5. Efecto sobre las actividades del profesional de enfermería y los beneficios para el paciente cuando aplica el PAE

Tabla N°16

CARACTERISTICAS		Frecuencia	Porcentaje
Realiza la valoración del paciente	SI	31	100
	NO	0	0
Tiene en cuenta la valoración para el cuidado	SI	31	100
	NO	0	0
Determina el diagnóstico de enfermería para el paciente	SI	24	77*
	NO	7	23
Realiza acciones para la seguridad y comodidad del paciente	SI	31	100
	NO	0	0
Ejecuta acciones de cuidado directo para el cuidado de la piel	SI	28	90**
	NO	3	10
Prioriza actividades para el cuidado de los pies	SI	31	100
	NO	0	0
Busca el acompañamiento de la familia para los pacientes	SI	26	84*
	NO	5	16

Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga

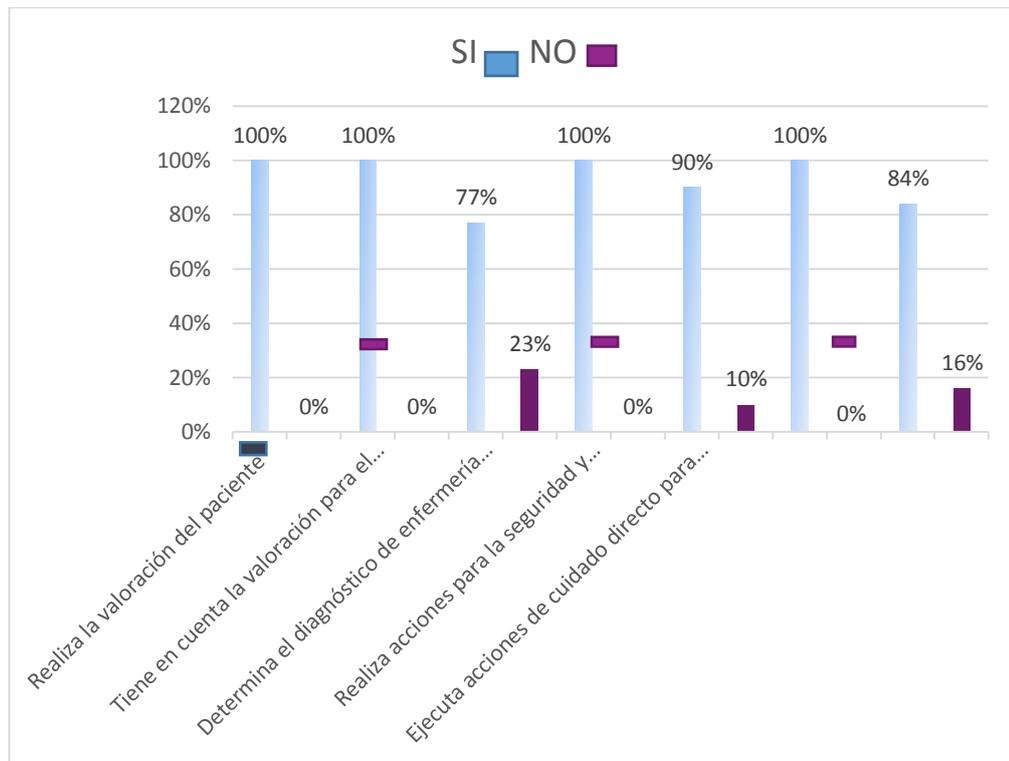
Elaborado por: Fernanda Moya

* $p < 0,0001$ con respecto a la opción no de la determinación del diagnóstico de enfermería

* $p < 0,0001$ con respecto a la opción no de la ejecución del cuidado directo para el cuidado de la piel

* $p < 0,0001$ con respecto a la opción no del acompañamiento de la familia de los pacientes

Grafico N° 16



Fuente: Encuesta realizada en el Hospital General Latacunga
Elaborado por: Fernanda Moya

Análisis y Discusión

De los resultados obtenidos de la presente investigación podemos observar en el grafico N° 16 sobre las actividades del profesional de enfermería, que en un 100% el personal profesional 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.

Según León Román CA. En su investigación refiere que “Al aplicar el método científico (Proceso de Atención de Enfermería) el profesional debe reconocer a la persona familia o grupo social, en su contexto y características individuales para

realizar una valoración holística adecuada que le permita identificar sus necesidades”, para ello crea un plan de cuidados que ayude a satisfacer esas necesidades, estas deben estar dirigidas a mantener y preservar la integridad física, sus creencias y valores personales (76).

Otro estudio realizado por Paz Wilches MI. Donde refiere que el diagnóstico de enfermería y su utilización, se consideran la piedra angular del desarrollo de enfermería profesional, por lo tanto, es necesario el establecimiento de un modelo de enfermería, de una forma filosófica que guie y conduzca la práctica, además propone que el uso de una lista de diagnósticos aceptados por las enfermeras, ayudara a comunicarse entre sí mediante una terminología común (77).

Después de establecer los diagnósticos, se planifican los cuidados y se definen prioridades de acuerdo con el juicio clínico del profesional de enfermería, además las intervenciones de enfermería que realizan los profesionales incluye habilidades cognitivas, interpersonales y psicomotoras para favorecer los resultados esperados (78).

CONCLUSIONES

Las funciones de los profesionales de enfermería van a la par con la práctica diaria, en la actualidad los profesionales de enfermería deben responder no solo con el cuidado directo de los pacientes, si no con las labores administrativas y asistenciales, es por esto que la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería es concebido por el profesional como una guía, un fundamento para el cuidado, una herramienta para brindar cuidados con calidad a los pacientes y familias.

Se determinó que los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería son: el tiempo 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.

La percepción del Proceso de Atención de Enfermería se dirige 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.

De manera general 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.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero. 8va ed. Barcelona España: Lippincott Wolters Kluwer; 2014. (46) (50)

Benavent M, Ferrer E, Rey C. “Fundamentos de Enfermería.” 1ra Ed. Barcelona-España. Editorial DAE, Grupo Paradigma; 2012 (29)

Gordon M. Manual de diagnósticos de enfermería. 3ºed. Interamericana: MCGraw-Hill; 2012. (54)

NANDA NOC y NIC. Diagnósticos Enfermeros, resultados e Intervenciones 2da ed. Madrid España: Elseiver 2013 (55)

Iyer B, Bernocchi D. Proceso de Enfermería y diagnósticos de Enfermería. 3ra. ed. Mc Graw -Hill.; 2010 (33)

Iyer B, Bernocchi D. Proceso de Enfermería y diagnósticos de Enfermería. 3ra. ed. Mc Graw -Hill.; 2010 (34)

Marriner TA, Raille AM. “Modelos y teorías en Enfermería.” Editorial: Harcourt Brace. Madrid; 2012 (31)

NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y clasificación; Madrid: Elseiver (2013) (60)

Perry AP. Fundamentos de enfermería. 8º ed. Barcelona España; 2015 (23) (25)

Rodríguez SB. Proceso de Enfermería aplicación actual. 3ºed. México; 2015. (30) (53)

Ugalde AM. Diagnósticos de Enfermería Taxonomía NANDA. 1st ed. Barcelona-Madrid: MASSON, S.A; 2012. (51)

Linkografía

Achury Saldaña DM, Achury Beltrán LF, Rodríguez SM. Fundamentos enfermeros en el proceso de administración de medicamentos [Internet]. Bogotá, UNKNOWN: Editorial Pontificia Universidad Javeriana; 2012 [citado 19 de junio de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=4536732> (62)

Aduvire CQ. Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería. Rev. Enferm IMSS. 2014;6 (20)

Aguilar RD, Morán RA, Uría RM, González AC, Saavedra MM. Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería. Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad “Lidia Doce”. 2013. Enferm Univ. 1 de enero de 2015;12(1):36-40 (19)

Alfaro R. Aplicación del proceso de enfermería. Guía práctica. Barcelona: Doyma. 2013. (37)

Barragán Hernández O, Hernández Villa E, Favela Ocaño M, Peralta Peña S, & Salido Barajas D. Factores que intervienen en la aplicación del proceso de enfermería en la práctica clínica del estudiante de licenciatura en enfermería. *Biotechnia* [Internet]. 2016. [citado 20 de junio de 2018]; 18(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18633/bt.v18i1.222> (72)

Barrera SR, Reyes GE. Antecedentes históricos del PAE [Internet]. 2015 [citado 6 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/historia.html> (21)

Barrera SR, Reyes GE. Antecedentes históricos del PAE [Internet]. 2015 Información sobre Enfermería. [Citado 15 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/historia.html> (42)

Batista MR, Alvarado GE. Factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2015;23(2):83-90. (10)

Batista MR, Alvarado GE. Factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2015;23(2):83-90. 2015;8. (74)

Boaventura AP, Santos PA, Duran EC. Conocimiento teórico-práctico del enfermero del Proceso de Enfermería y Sistematización de Enfermería. Enferm Glob. 2017;16(46):182-216. (18)

Cavicchioli A, Okido M, Fontao Z. El cuidado del hijo dependiente de tecnología y sus relaciones con los sistemas de cuidados en salud [Internet]. 2015 [citado 20 de

junio de 2018]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00291.pdf (64)

Díaz Aguilar R, Amador Morán R, Alonso Uría RM, Campo González A, Mederos Dueñas M, Oria Saavedra M. Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería: Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad «Lidia Doce». 2013. *Enferm Univ.* marzo de 2015;12(1):36-40. (5)

Doenges ME. Proceso y diagnósticos de enfermería: aplicaciones [Internet]. México: Editorial El Manual Moderno; 2014 [citado 13 de junio de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3226068> (24)

Duque PA. Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. *Univ. Salud.* [Internet]. Junio 2014 [citado 30 Julio 2018] ; 16(1): 91-102. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072014000100009&lng=en (16)

Duque PA. Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. *Univ. Salud* [Internet]. Junio 2014 [citado 2018 julio 30]; 16 (1): 91-102. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072014000100009&lng=en (66)

Echeverri S. Enfermería, el arte y la ciencia del cuidado. *Rev. Académica Nacional de Medicina* [Internet]. encolombia.com. 2014 [citado 22 de junio de 2018]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/academedicina/va-63/academ25363-enfermeria/> (26)

Guerra CE, Pozo ME, Álvarez ML, Llanoaz MR. El proceso de atención de enfermería y la formación de profesionales. *Rev Educ Médica Super.* abril de 2011;15(1):30-8. (6)

Guillén Fonseca M. Teorías aplicables al proceso de atención de enfermería en Educación Superior. *Rev. Cuba Enferm.* abril de 2013;15(1):10-6. (4)

Gutiérrez AO, Torres CA, Loba NJ. Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. *Rev Cuid.* 1 de enero de 2018;9(1). (11)

Gutiérrez AO, Torres CA, Loba NJ. Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. *Rev Cuid.* 1 de enero de 2018;9(1):2007-16. (73)

Gutiérrez LO. Factores que determinan la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Villavicencio, Colombia, 2008. *Avances en Enfermería*, 27(1), 60-68. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12955/13673> (75)

Hernández LY, Fernández CI, Henríquez TD, Lorenzo NY. Proceso de atención de enfermería: estrategias para la enseñanza-aprendizaje. Rev. Iberoam. Educ. Investi. Enferm. 2018; 8(2):46-53 (3)

Hernández LY, Fernández CI, Henríquez TD, Lorenzo NY. Proceso de atención de enfermería: estrategias para la enseñanza-aprendizaje. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2018; 8(2):46-53 (28)

Jara SF, Lizano PA. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. Enferm Univ. Octubre de 2016;13(4):208-15. (13)

Latacunga recibe nuevo Hospital General que será de referencia nacional – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 1 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/latacunga-recibe-nuevo-hospital-general-que-sera-de-referencia-nacional/> (9)

León RC. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Rev Cubana Enfermer. [Internet]. [citado 21 de jul]; 22(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es. (76)

Lozano RA. Manual CTO de enfermería [Internet]. [citado 19 de julio de 2018]. Disponible en: http://www.ctoenfermeria.com/alumno_eir12/pdf/ecuador/manual/07_enfermeria_fundamental.pdf (56)

Medrano JCR, Escobar CL, Cadavid LM, Muñoz A. Propuesta de atendimiento a paciente con úlceras por presión (UPP) a través del proceso de atención de enfermería (PAE).12. (58)(59)

modelo_cuidado_enfermeria.pdf [Internet]. [citado 19 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf (38)

modelo_cuidado_enfermeria.pdf [Internet]. [citado 19 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf(43)

Montoya PK. Factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios [Internet]. [citado 6 de junio de 2018]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6098/Montoya_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y (12)

Narváez EC. El proceso de atención de enfermería. El proceso de atención de Enfermería, eje de nuestra profesión. Rev UNIMAR(57)

Noguera Ortiz NY. Proceso de atención de enfermería; una herramienta para la garantía del cuidado. Rev. Actual Enferm. [serie en Internet]. [citado 20 de junio de

2018]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-114/procesosdeatenciondeenfermeria/> (69)

Noguera Ortiz NY. Proceso de atención de enfermería; una herramienta para la garantía del cuidado. Rev. Actual Enferm. [serie en Internet]. [citado 20 de junio de 2018]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-114/procesosdeatenciondeenfermeria/> (70)

Noguera, ON. Proceso de Atención de Enfermería, una herramienta para el cuidado [Internet] [citado 19 de junio de 2018]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-114/procesosdeatenciondeenfermeria/> (39)

Organización Mundial de la Salud OMS | Enfermería-a [Internet]. WHO. [citado 30 de junio de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>(22)

Organización Mundial de la Salud OMS. Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del paciente. Ginebra: OMS (2)

Paz Wilches MI. Validación del formato de atención de enfermería estandarizado en el área crítica de una institución de salud. Rev Actual Enferm. [serie en Internet]. [citado 21 de junio de 2018]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-93/Enfermeria9306Validacion> (77)

Poblete TM, Valenzuela SS. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Acta Paul Enferm. Diciembre de 2014;20(4):499-503(7)

Ponce GG, Rivas EJ, López VM, Bernal BM. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2013; 16(1): 3-6. (27)

Ponce GG, Rivas EJ, López VM, Bernal BM. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2013; 16(1): 3-6. (35)

Posos GM. Modelo del cuidado de enfermería.pdf [Internet]. 2018 [citado 19 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf (45)

ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf [Internet]. [citado 13 de julio de 2018]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf> (47)

Puntunet BM, Domínguez BA. La educación continua y la capacitación del profesional de enfermería. Rev Mex Enferm Card Medigraphic. [Internet]. 2012 [citado 20 de junio de 2018] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2008/en083g.pdf> (67)

Reina GN. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Umbral Científico [Internet]. 2010 [citado 31 de mayo de 2018];(17). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003> (1)

Reina GN. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Umbral Científico [Internet]. 2010 [citado 31 de mayo de 2018];(17). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003> (49)

Restrepo JC, Escobar CL, Cadavid LM, Muñoz VA. Propuesta de atención al paciente con úlceras por presión a través del proceso de atención de enfermería (PAE). Medicina UPB.2013; 32(1) (78)

Ríos SE, Guerra CE. El proceso de atención en enfermería: notas de clase [Internet]. Bogotá, COLOMBIA: Universidad del Norte; 2013 [citado 12 de junio de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3203751> (40) (41)

Rivas RR, Castañeda HM. Evaluación de conocimientos Open Journal Systems. Rev. Enferm IMSS [citado 2 de junio de 2018]; Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/14\(17\)](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/14(17))

Rojas JG, Durango PP. Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. Rev Cub Invest Educ Enferm. 2015; 28(3):323-35. (8)

Rojas JG, Pastor DP. Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. Rev. Inves. y Educ. en Enferm. [Internet]. [citado 25 de junio de 2018] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1052/105215721003.pdf> (68)

Rojas JG, Pastor DP. Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. Rev. Inves. y Educ. en Enferm. [Internet]. [citado 25 de junio de 2018] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1052/105215721003.pdf> (71)

Salcedo PG, Chaves RA. Proceso de atención de enfermería desde la perspectiva docente. 2014;11:31. (36)

Simonian LT. Mujeres y Conocimientos Ancestrales en la Amazonia, Brazil. Amazon Investiga [Internet].19 de diciembre de 2013 [citado 20 de junio de 2018];2(3). Disponible en: <http://www.udla.edu.co/revistas/index.php/amazonia-investiga/article/view/34> (63)

Tiga DC, Parra DI, Domínguez CC. Competencias en proceso de enfermería en estudiantes de práctica clínica. Rev Cuid [Internet]. 2014 [citado 7 de julio de 2018];5(1). Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/96> (14)

Toledo BA. Diversidad de usos, prácticas de recolección y diferencias según género y edad en Córdoba, Argentina. Bol Latinoam Caribe [Internet]. [citado 20 de junio de 2018] Disponible en: <http://agris.fao.org/agris-search/search.do?recordID=DJ20120459990> (65)

Vele BS, Veletanga LD. Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras /os que laboran en el hospital regional Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015. (15)

Citas Bibliográficas base de datos Universidad Técnica de Ambato

E-brary: Siles, J Gonzáles, T. Orguisso, and G. Fernandez de Freitas. Cultura de los cuidados: historia de la enfermería iberoamericana. Enero del 2010; 9(7):5-12 Disponible en. <https://ebookcentral.proquest.com/lib/uta-ebooks/detail.action?docID=3215350>.(32)

ProQuest Noguera, ON. Proceso de Atención de Enfermería, una herramienta para el cuidado [Internet] [citado 19 de junio de 2018]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-114/procesosdeatenciondeenfermeria/> (48)

ProQuest Ríos SE, Guerra CE. El proceso de atención en enfermería: notas de clase [Internet]. Bogotá, COLOMBIA: Universidad del Norte; 2013 [citado 12 de junio de 2018]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/detail.action?docID=3203751> (44)

Scopus: Ceolin, Heck ,RM, Schwartz E, Muniz RM, Pillon CN. Proceso de Atención de Enfermería. Rev Esc Enferm USP Maezo 2011; 45(1):67-69 (52)

ANEXOS

Anexo N° 1 Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA



INSTRUMENTO:

Estimada Lcda (o) mi nombre es Fernanda Moya el propósito de este documento tiene la finalidad de recolectar información que nos interesa mucho, para la realización de un proyecto, su opinión es de gran importancia; por lo que agradezco que cada pregunta sea respondida con la mayor sinceridad posible.

Instrucciones: A continuación, encontrara una serie de preguntas. Esta información es confidencial

Características demográficas y laborales

Genero.	Masculino Femenino
Edad en años
Experiencia en el área hospitalaria	Años Meses
Número de pacientes por turno	Mañana..... Tarde Noche.....
Vinculación Laboral	Directa..... Cooperativa de trabajo asociado.....
Tipo de contratación	Término indefinido..... Término fijo..... Orden de trabajo.....

Características académicas

Universidad de egreso del pregrado en enfermería	
Estudio de posgrado	No ha realizado estudio de posgrado..... Especialidad..... Otro Cuál

Percepción sobre el PAE de Enfermería

CARACTERISTICAS	Si	No
Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional		
El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente		
El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno		

Aplicación del PAE y razones referidas como intervinientes cuando no se aplica

CARACTERISTICAS	SI	NO
Aplica el PAE en su práctica diaria		
FACTORES INTERVINIENTES PARA LA NO APLICACIÓN		
Tiempo insuficiente en el turno		
Conocimiento insuficiente para aplicar el PAE		
Revisión y actualización de la historia clínica y el Kárdex		
La preparación recibida en su universidad le es insuficiente		
Cumplir indicaciones médicas Administración de medicación		

Factores asociados para la aplicación del PAE

CARACTERISTICAS	SI	NO
Considerar que facilita brindar cuidados al paciente		
Encontrar aplicación y relación entre la teoría recibida en la universidad y el cuidado clínico		

Efecto sobre las actividades del profesional de enfermería y los beneficios para el paciente cuando aplica el PAE

CARACTERISTICAS	SI	NO
Realiza la valoración del paciente		
Tiene en cuenta la valoración para el cuidado		
Determina el diagnóstico de enfermería para el paciente		
Realiza acciones para la seguridad y comodidad del paciente		
Ejecuta acciones de cuidado directo para el cuidado de la piel		
Prioriza actividades para el cuidado de los pacientes		
Busca el acompañamiento de la familia para los pacientes		

LE AGRADEZCO POR SU COLABORACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Acepto realizar y colaborar libre y voluntariamente respondiendo al siguiente cuestionario de preguntas que será anónimo y de absoluta confidencialidad, misma que servirá para el informe de trabajo de investigación titulado

“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL AMBITO HOSPITALARIO”

Para que sean utilizadas las muestras exclusivamente en ella, sin compartir o ceder estas en su totalidad o parte de ellas a ningún otro investigador centro o distrito del responsable de esta investigación o para cualquier otro fin.

Esperando sirva de gran ayuda contar con una favorable respuesta, anticipamos nuestro agradecimiento.

FIRMAN

F. ENCUESTADO

F. ENCUESTADOR

Anexo N° 2: Solicitud de Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Oficio Nro. UTA-FCS-2018-0196-O
Ambato, 20 de junio de 2018

Asunto: Autorización desarrollo de Proyecto Srta. Marilú Moysa Quingaluiza

Doctora
Alexandra Guanopatin Pacheco
Directora
HOSPITAL GENERAL LATACUNGA
En su Despacho

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, se otorgue las facilidades correspondientes para que la señorita **Marilú Fernanda Moysa Quingaluiza**, estudiante de la Carrera de Enfermería de esta Unidad Académica, ciclo Académico marzo - agosto 2018, pueda acceder a las instalaciones del Hospital antes mencionado, para el desarrollo del Proyecto de Investigación bajo el Tema: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO**", previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dr. José Marcelo Ochoa Egas
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Referencias:
- UTA-CE-FCS-2018-0683-M

gm

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
DECANATO

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL
DE LATACUNGA
SECRETARIA
RECERCIÓN DE DOCUMENTOS
FECHA 29/06/2018
10:41

DR. GALO NARANJO LÓPEZ, PH.D
RECTOR

Dirección: Av. Colombia y Chile
Teléfono: (+593) 3730268 ext. 5206 - 099668223
Ambato - Ecuador

www.uta.edu.ec

Documento generado por Odipos

Anexo N°3: Autorización para la realización del Proyecto de Investigación

MINISTERIO DE SALUD   GOBIERNO DE TODOS

Coordinación Zonal 3 - Salud
Hospital Provincial General de Latacunga

Oficio Nro. MSP-CZ3-HPGL-2018-0212-O
Latacunga, 19 de julio de 2018

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación: "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA"

Señor Doctor
José Marcelo Ochoa Egas
Decano Facultad de Ciencias de la Salud
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO- UTA
En su Despacho

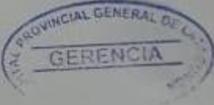
De mi consideración:

Yo, ALEXANDRA GUANOPATIN PACHECO en calidad de GERENTE DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DE LATACUNGA, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, cuyo investigador principal es la señorita MARILU FERNANDA MOYA QUINGALUISA.

Se ha socializado con el investigador sobre la normativa que regula el buen uso de información pública y confidencial queda advertido sobre las sanciones que la legislación ecuatoriana establece, además como Hospital Provincial General de Latacunga se requiere que dentro del Proyecto de Investigación se nombre a más de esta Casa de Salud quienes hayan intervenido en el desarrollo del mismo.

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Atentamente,



Documento firmado electrónicamente
Dra. Ines Alexandra Guanopatin Pacheco
GERENTE DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DE LATACUNGA

Copia:
Señor Doctor
Juan Miguel Rojas Espinoza
Director Asistencial
Señora Médico
Veronica Maribel Alvarez Cordova
Analista de Docencia I

yp/da

 19/07/2018 14:28:12 (UTC-05:00)
INES ALEXANDRA
GUANOPATIN
PACHECO

Hermanas Páez 1-02 y Dos de Mayo
Latacunga – Ecuador • Teléfono: 593(3) 2800331 / 2994420 Pagina Web: hgl.mspz3.gob.ec

1/1

Anexo N°4: Autorización para la aplicación de encuestas


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
CULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Oficio Nro. UTA-FCS-2018-0268-O
Ambato, 24 de julio de 2018

Asunto: Autorización desarrollo de Proyecto Srta. Marilú Moya Quingaluisa

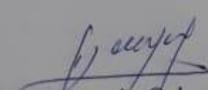
Doctora
Inés Alexandra Guanopatín Pacheco
Gerente
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA
En su Despacho

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar a usted, se otorgue las facilidades correspondientes para que la señorita **Marilú Fernanda Moya Quingaluisa**, estudiante de la Carrera de Enfermería de esta Unidad Académica Ciclo Académico marzo - agosto 2018, pueda acceder a la Casa de Salud antes mencionada, para la aplicación de los instrumentos para el Proyecto de Investigación bajo el Tema: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO**"; mismos que consisten en un cuestionario para el Personal Profesional de Enfermería que consiste en dos partes, la primera dedicada a recoger datos generales y socioeconómicos que se consideran adecuados para el estudio de edad, sexo, años de experiencia y la segunda ayudará a cumplir con los objetivos propuestos. Cabe recalcar que dichos instrumentos, serán aplicados después del consentimiento informado y dada la información pertinente a cada uno de los participantes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Dr. José Marcelo Ochoa Egas
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Referencias:
- UTA-CE-FCS-2018-0810-M

Anexos:
marilú moya.pdf