



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROCESO DE ATENCIÓN ENFERMERÍA  
EN LICENCIADOS ENFERMEROS DEL INSTITUTO REGIONAL DE  
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS-CONCEPCIÓN 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS:**

Bach. Mamani Llanco, Karla Xiomara  
Bach. Socualaya Mayta, Melissa Amalia

**ASESOR:**

Mg. Cuadros Ríos, Rosario Eleana

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermería clínica

**Huancayo-Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darnos fortaleza, sabiduría e iluminar nuestros pasos para alcanzar nuestros sueños.

A nuestros, padres, hermanos y demás seres queridos por ser gran soporte y motivación en este largo camino de nuestra formación profesional.

Xiomi y Meli

### Agradecimiento

A la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por ser nuestra alma mater y a nuestros docentes de la facultad por transmitirnos conocimientos y valores.

A nuestra querida docente Mg Belinda Olga García Inga, por su dedicación, enseñanza y tiempo en la elaboración del trabajo de investigación.

A los licenciados de la institución prestadora de servicios por su amabilidad y colaboración.

Xiomi y Meli

Página del jurado

---

Mg. Hedy Arias Manrique

**PRESIDENTE**

---

Mg. Rebeca Tello Carhuanca

**SECRETARIO**

---

Mg. Rosario Eleana Cuadros Rios.

**VOCAL**

## Declaratoria de autenticidad

Bachiller **Karla Xiomara Mamani Llanco** identificada con DNI N° 73048742 y Bachiller **Melissa Amalia Socualaya Mayta** identificada con DNI N° 73114002, egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y auténtica.

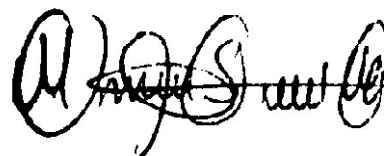
A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentran en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

11 de diciembre del 2022.



Bach. Karla Xiomara Mamani Llanco  
DNI: 73048742



Bach. Melissa Amalia Socualaya Mayta  
DNI: 73114002

## Índice

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página del jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
Índice .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN: .....	9
II.MÉTODO: .....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	20
2.2 Operacionalización de variables .....	20
2.3 Población, muestra y muestreo .....	20
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	21
2.5 Procedimiento .....	22
2.6 Método de análisis de datos .....	22
2.7 Aspectos éticos .....	23
III. RESULTADOS: .....	23
IV. DISCUSION.....	30
V. CONCLUSIONES:.....	35
VI. RECOMENDACIONES .....	36
VII. REFERENCIAS:.....	37
ANEXOS .....	41

## RESUMEN

El estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro -Concepción 2022. La metodología utilizada fue de tipo básico con nivel descriptivo, con diseño de investigación no experimental de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 53 licenciados en enfermería, donde el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, como técnica se empleó la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados revelaron que el 86,8% (46) licenciados tienen un nivel de conocimiento bajo en cuanto al proceso de atención de enfermería, el 41.5% (22) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto en la etapa de valoración, el 60.4% (32) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de diagnóstico, el 64.2% (34) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de planificación, el 69.8% (37) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de ejecución y finalmente el 69.8% (37) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de evaluación. Conclusión: Se determinó que el nivel de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro -Concepción 2022; es bajo con un 86.8% (46).

Palabras claves: Nivel, conocimiento, proceso de atención de enfermería.

## ABSTRACT

The objective of the research study was to determine the level of knowledge about the nursing care process in nursing graduates of the Regional Institute of Neoplastic Diseases of the Center -Concepción 2022. The methodology used was basic with a descriptive level, with a non-experimental research design. Cross-sectional, the sample consisted of 53 nursing graduates, where the type of sample was non-probabilistic for convenience, the survey was used as the technique and the questionnaire as the instrument. The results revealed that 86.8% (46) graduates have a low level of knowledge regarding the nursing care process, 41.5% (22) graduates have a high level of knowledge in the assessment stage, 60.4% (32) have a low level of knowledge in the diagnosis stage, 64.2% (34) have a low level of knowledge in the planning stage, 69.8% (37) have a low level of knowledge in the execution stage and finally, 69.8% (37) have a low level of knowledge in the evaluation stage. Conclusion: It was determined that the level of knowledge about the nursing care process in nursing graduates of the Regional Institute of Neoplastic Diseases of the Center -Concepción 2022; it is low with 86.8% (46).

Keywords: Level, knowledge, nursing care process.



## I. INTRODUCCIÓN:

En 1974 la Organización mundial de la salud (OMS) definió al proceso de atención de enfermería (PAE) como componente de la profesión, ya que consiste en un método científico que utiliza el profesional para desarrollar las actividades de forma coherente, ordenada y precisa, este parte de un planteamiento organizado para alcanzar el objetivo y es sistematizada debido a que responde a cambios continuos del paciente y su entorno<sup>1</sup>. Se ha visto que la aplicación del PAE a nivel internacional y nacional se sigue aplicando de manera deficiente, tales son los estudios que respaldan lo mencionado, en el servicio de emergencia del hospital Carlos Andrade Marín de la ciudad de Quito- Ecuador se revela como resultado que el 33% de las enfermeras del área conocen sobre el proceso de atención de enfermería, sin embargo, no lo ejecutan correctamente y manifestaron que no tienen vigente un proceso de atención de enfermería basado en el lenguaje enfermero<sup>2</sup>. De la misma manera un estudio realizado en el sanatorio Allende Cerro de Argentina donde se realizó auditoría de los registros de enfermería de 13 historias clínicas desde el momento del ingreso hasta el egreso, constituyendo un total de 208 registros de enfermería. Esta investigación determinó que 10 de 15 indicadores que se propusieron para valorar los registros de atención de enfermería fueron clasificados como escasamente adecuados<sup>3</sup>. Según otro estudio realizado en Lima asegura que en el Perú hay gran deficiencia en cuanto a la aplicación del PAE, dicha investigación se llevó a cabo en el Hospital Sergio Bernales en Collique-Lima, quienes concluyen que realizan el procedimiento de manera regular en las 5 dimensiones, en la etapa diagnóstico porque no lo realizan en base al problema del paciente sea este real o potencial<sup>4</sup>. Otro estudio realizado en la capital, en un servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia, revela que, en diversos estudios realizados en hospitales como el Instituto de Salud del Niño, Hospital Daniel Alcides Carrión, una institución de MINSA y ESSALUD en Chachapoyas- Amazonas no se realizan los diagnósticos de enfermería.<sup>5</sup> Mientras que en un estudio realizado en el distrito de comas-Lima nos refiere acerca de factores internos que consta de la falta de conocimiento acerca del PAE, resalta en varios de sus antecedentes que el nivel de conocimiento es bajo debido a la necesidad de capacitaciones y actualizaciones en cuanto al proceso de enfermería.<sup>6</sup>

También en el distrito del Callao-Lima en los hospitales, Luis Negreiros Vega se revela una inadecuada aplicación del PAE; se indica que el 70% de profesionales son especialistas y el 61% refiere no haber recibido cursos ni talleres sobre notas de enfermería<sup>7</sup>. Y en el servicio de hospitalización de medicina II del Hospital Alberto Segoval, se obtuvieron como resultados, que no se cuenta con un registro adecuado de información en los datos subjetivos y objetivos, que no consignan el diagnóstico de enfermería, a su vez también no se registra ni la planificación, ejecución y evaluación<sup>8</sup>. En la región de Chiclayo- Lambayeque un estudio realizado durante el año 2020 a nivel nacional e internacional, donde analizaron 20 artículos científicos. Se revela que en el año 2015 Mateo Socoop evidencia un déficit en la elaboración de las notas de enfermería, dicha hipótesis coincide con Todenti D y Zambarda, quienes también encuentran registros incompletos, falta de identificación de los profesionales, procedimientos inadecuados, correcciones indebidas o ilegibles, espacios en blanco que pueden ser alterados, sin nombre profesión y firma todos estos que alteran la continuidad del proceso<sup>9</sup>. Del mismo modo en el Hospital Belén, del total de 24 profesionales de enfermería solo el 62.5% presentó un nivel regular respecto al PAE, el 33.3% nivel bueno y el 4.2% nivel deficiente, encontrándose este último en el personal de ginecobstetricia.<sup>10</sup> Y finalmente en esa misma región en el Hospital Regional Docente Las Mercedes el nivel de redacción de las notas de enfermería en el Servicio de Medicina es bueno (61.1%), seguido el registro en las historias clínicas es regular (38.9%), en relación al contenido de las anotaciones de enfermería es regular (54.0%). El 100% de los profesionales de enfermería del servicio de medicina refieren que las anotaciones de enfermería son el registro de la evolución del paciente durante el turno<sup>11</sup>. Respecto a la región Cajamarca en el centro de Salud San Marcos, el 83,33% personal de enfermería no conoce sobre normas técnicas establecidas para la elaboración de anotaciones de enfermería a pesar de contar con una experiencia profesional mayor a 5 años, se evidenció una falta de compromiso por realizar correctamente las anotaciones, principalmente por falta de tiempo y la carga de pacientes con la que se contaba en cada turno. La mayoría de licenciados refieren que la institución no realiza cursos de capacitación referente a registros de anotaciones de enfermería<sup>12</sup>. En la región de Piura en el 2018 una investigación realizada en el hospital III José Cayetano Heredia indica que solo el 19% aplica de manera óptima el proceso de atención de enfermería, también manifiesta que el 25% de profesionales lo hace de manera deficiente en relación a las dimensiones de

ejecución y evaluación <sup>13</sup>. Luego, en el 2017 en la región de Pucallpa en el Hospital de Amazonas de Yarinacocha con respecto al proceso de atención de enfermería señalaron que el 100% de profesionales tienen conocimientos deficientes sobre el PAE Y SOAPIE, tales que limitan la calidad y correcto llenado de las notas de enfermería; también el 79.4 % de profesionales no formula adecuadamente los diagnósticos, el 47.6 % no utiliza etiquetas diagnósticas de La North American Nursing Diagnosis Asociación (NANDA) y el 65.1% no registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidados<sup>14</sup>. De la misma manera un estudio realizado por la universidad privada de Pucallpa en los servicios de pediatría del Hospital Regional de Huancavelica, refiere que del 100% de enfermeras del servicio de emergencia pediátrico solo el 27.3% conocía acerca del manejo del formato de registro del proceso de atención de enfermería con la taxonomía NANDA, Nursing outcomes classification (NOC) y la Nursing Interventions Classification (NIC) mientras que el 72.7 % lo desconocía, de la misma manera las enfermeras del servicio de pediatría solo el 20% conocía el manejo y el 80% lo desconocía<sup>15</sup>.

Antecedentes nacionales: García R, Aguilar S. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del hospital regional II-2 Tumbes 2017. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del Hospital Regional II2 Tumbes 2017. Metodología: El nivel del estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo simple transversal, con diseño metodológico no experimental. La muestra estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería de los servicios de medicina, emergencia y cirugía que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Los resultados muestran un predominio en el nivel bajo con el 50% en todos los servicios, en medicina y emergencia predomina el nivel medio con el 50% y el 60% respectivamente, en el servicio de cirugía predomina el nivel bajo con 80%. Conclusión: El conocimiento de los profesionales de enfermería predomina el nivel medio con tendencia a declinar. Es apremiante que se realice una profunda reflexión de este proceso que es la base del ejercicio de la enfermería, al considerarse como el método de trabajo que proporciona la lógica para que este personal organice sus acciones, de forma tal, que la atención que brinde pueda dar solución a las necesidades inherentes al cuidado de la salud del individuo<sup>16</sup>.

Evaristo A. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería con enfoque actual en los registros hospitalarios hospital Tingo María 2018. Cuyo objetivo fue establecer la relación que existe ente el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería con enfoque actual en los registros hospitalarios hospital tingo maría 2018. Metodología: El nivel de estudio es de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal, con 43 enfermeros. la técnica utilizada fue la encuesta, la documentación, la observación y el instrumento; la guía de entrevista, lista de cotejo y el cuestionario. Resultados: El 69.8% no recibieron cursos de capacitación sobre proceso de atención de enfermería; además el 88.4% tienen nivel de conocimiento regular y el 81.4% un nivel de aplicación regular. Conclusión: al relacionar las variables nivel de conocimientos y aplicación del proceso de atención de enfermería a través de la prueba chi cuadrado;  $\chi^2=0,932$  con un valor de significancia  $p=0,007$ ; confirmando que existe relación entre nivel de conocimiento y aplicación; tomándose la decisión de aceptar la hipótesis investigación y rechazar la hipótesis nula, mientras que al relacionar las características laborales y demográficas con aplicación del proceso de atención de enfermería no se obtuvo relación estadística con la prueba chi cuadrado determinándose un valor de  $p>0.05$ <sup>17</sup>.

Noa Y. Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco 2019. Metodología: Estudio de tipo descriptivo, no experimental, transversal, prospectivo, la población muestral consideró a 31 profesionales de enfermería que trabajan en el Servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco y 120 registros de enfermería del mismo servicio de emergencia para determinar la calidad en su realización. Resultados: El nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre los registros SOAPIE son, el 87% conocen sobre la definición del registro SOAPIE, 64.5% conocen sobre los objetivos de registros SOAPIE, 74.1% desconocen sobre los componentes del enunciado del objetivo SOAPIE, 87.1% desconocen sobre la finalidad del registro SOAPIE, 53% conocen sobre los otros tipos de registros de enfermería, 61.3% desconocen sobre los tipos de diagnóstico de enfermería, 71% desconocen sobre las etapas del proceso diagnóstico de enfermería, 51.6% de los profesionales de enfermería desconocen sobre la definición de la planificación de

enfermería en el registro SOAPIE, 74.2% conocen sobre la importancia del registro de enfermería SOAPIE, 67,8% conocen sobre la utilidad de los registros de enfermería, 77.4% desconocen sobre las ventajas del registro de enfermería SOAPI, 61.3% conocen sobre las características del informe de enfermería SOAPIE, 64.5% inadecuado conocimiento sobre los criterios de evaluación de los registros de enfermería SOAPIE, 64.5% desconocen sobre las etapas de evaluación SOAPIE. Conclusión: Finalmente se evidencia que los profesionales de enfermería tienen un conocimiento malo sobre los registros SOAPIE<sup>18</sup>.

Puse F. Conocimiento enfermero en elaboración de registros de enfermería en historia clínica servicio de emergencia-Hospital Regional Docente Las Mercedes- 2017. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento enfermero en la elaboración de registros de enfermería en historias clínica, servicio de emergencia en el Hospital Regional Docente Las Mercedes-2017. Metodología: Investigación de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo. La población de estudio conformada por 31 enfermeros del servicio de emergencia, a quienes se aplicó un cuestionario basado en 24 preguntas. Resultados: El 61,3 %desconoce la norma técnica competente y el 54,8% realiza los registros de enfermería, según tipo de registro notas de enfermería el 54,8% tiene conocimiento alto. Conclusión: El nivel de conocimiento enfermero en elaboración de registros de enfermería del servicio de emergencia, es medio <sup>19</sup>.

Bravo A. Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería- C.S.J.D de Arequipa, 2017. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre modelo SOAPIE y la calidad de las anotaciones de enfermería en la Clínica San Juan de Dios – Arequipa 2017. Metodología: El estudio realizado fue de tipo descriptivo, corte transversal y diseño correlacional. La población de estudio estuvo conformada por 58 enfermeros que laboran en los diferentes servicios de la clínica y que cumplieron con los criterios de inclusión. El método utilizado fue la encuesta y la observación, como técnica la entrevista, el levantamiento documental y como instrumentos una ficha individual para la clasificación de la población, el cuestionario sobre nivel de conocimientos del modelo SOAPIE para el profesional de enfermería y una lista de cotejo para verificación de la calidad de las notas de enfermería, la cual tuvo como propósito identificar la calidad de las anotaciones de enfermería, midiendo ambas, cada una de sus preguntas con escalas ordinales de bueno, regular y malo. Resultados: Respecto a los conocimientos específicos que poseen los enfermeros de la clínica San Juan de Dios sobre el

modelo SOAPIE, medido en escala ordinal, se observa que la mayoría poseen un conocimiento regular con un 51,7%, seguido de un mal conocimiento con un 32,8% y finalmente solo poseen un buen conocimiento el 15,5%. Por lo que se puede inferir que cabe la posibilidad de que las enfermeras no conozcan el qué, cuándo, cómo, porqué y para qué se realizan las anotaciones de enfermería en modelo SOAPIE. Conclusión: Se evidencia que los conocimientos acerca del modelo SOAPIE en el aspecto general es regular con un 72,4% y en el ámbito específico también lo es con un 51,7% <sup>20</sup>.

También se han revisado antecedentes internacionales: Bernard W, Mwenda C, Karonjo J. Conocimientos sobre proceso de enfermería entre enfermeros en seleccionados Hospitales de referencia del Condado en Kenia 2018. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento de las enfermeras sobre el proceso de enfermería en establecimientos de salud seleccionados en Kenia. Metodología: El estudio involucró la recopilación de datos de 249 enfermeras mediante cuestionarios auto administrados. Resultados: Se preguntó a los encuestados si sabían elaborar planes de cuidados de enfermería, por lo que el 36,9% (92) estuvo muy de acuerdo, el 32,9% (82) de acuerdo, el 15,4% (38) anotando promedio. Por el contrario, el 9,6% (24) estuvo muy en desacuerdo en que sabían cómo desarrollar planes de cuidados de enfermería mientras el 5,2% (13) de ellos no estuvo de acuerdo. Durante el estudio, también se pidió a los encuestados que indicaran si tenían dificultades para formular diagnósticos de enfermería, donde el 7,2% (18) estuvo muy de acuerdo en tener dificultades, el 20,5% (51) estuvo de acuerdo mientras que el 16,1% (40) obtuvieron un promedio. Sobre la formulación de diagnósticos de enfermería, el 34,9% (87) indicaron que no tuvieron ninguna dificultad en la formulación de diagnósticos de enfermería mientras que el 21,3% (53) no estuvo de acuerdo. Conclusión: Los resultados del estudio demostraron que la mayoría de los conocimientos de los encuestados sobre el proceso de enfermería era deficiente<sup>21</sup>.

Vincent C. Conocimiento, actitud y práctica del proceso de enfermería entre enfermeros en el Hospital Docente de la Universidad Estatal de Imo, Orlu, Estado de Imo, Nigeria 2020. Cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica del proceso de enfermería entre los enfermeros de la Enseñanza de la Universidad Estatal de Imo Hospital, Orlu, Estado de Imo. Metodología: Un diseño de encuesta descriptivo transversal con una muestra de 139 seleccionados. Para este estudio se empleó técnicas de muestreo por conglomerados e intencionales. La población objetivo compuesta por todos los 214 personal de enfermería que

trabajan en el Hospital. Resultados: La mayoría 84,2% de los encuestados tiene una buena comprensión de la definición de proceso de enfermería, el 98,6% de los encuestados tiene conocimiento adecuado sobre la secuencia o paso correcto para la resolución del proceso de enfermería. Además, casi todos los encuestados 99,3% pudieron identificar la fase del proceso de enfermería (es decir, evaluación) que tiene revisión de la atención del paciente. En resumen, la mayoría 94,2% de los encuestados tienen un buen conocimiento del proceso de enfermería. Otros 35,3% y 19,4% de los encuestados opinaron que la falta de uso del proceso de enfermería en el cuidado de sus pacientes se debió a la mala enseñanza del proceso de enfermería en sus escuelas de formación y escaso conocimiento del proceso de enfermería respectivamente. Conclusión: Se ha demostrado que las enfermeras tienen un buen conocimiento del proceso de enfermería y una actitud positiva hacia el uso del proceso de enfermería <sup>22</sup>.

Osman W, Jerry P, Michael T. Uso del proceso de enfermería para la atención al paciente en un Hospital Docente de Ghana 2021: Un estudio transversal. Cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento, el grado de uso, así como las barreras asociadas con el uso del proceso de enfermería en el Tamale Teaching Hospital en Ghana. Metodología: Se realizó una encuesta transversal cuantitativa de 286 enfermeras y parteras registradas, elegidas por muestreo aleatorio estratificado, mediante un cuestionario con un alfa de Cronbach de 0,83. Resultados: El nivel de conocimiento del proceso de enfermería fue alto (71,0%), mientras que el uso del proceso de enfermería fue bajo (32,3%). Las principales barreras fueron, la ausencia de una política de procesos de enfermería (94,7 %), la falta de capacitación adicional en procesos de enfermería (91,5 %), el suministro inadecuado de insumos (81,2 %) y la falta de habilidades clínicas de procesos de enfermería (42,9 %). Conclusión: Existe una brecha teoría-práctica del proceso de enfermería en el hospital, ocasionada por un alto nivel de conocimiento teórico, pero bajo nivel de uso del proceso de enfermería en el hospital. Barreras como la ausencia de una política de procesos de enfermería, la falta de capacitación en procesos de enfermería, el suministro inadecuado de consumibles y la falta de habilidades clínicas de procesos de enfermería en el Hospital<sup>23</sup>.

Chamba M, Paccha C, Romero I, et al. Evaluación del proceso de atención de enfermería en un Hospital Obstétrico 2021. Cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería de los enfermeros del Hospital Obstétrico. Metodología: Se realizó

un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, donde se utilizaron técnicas cuantitativas aplicándose una encuesta a 80 profesionales de enfermería que laboran en el área Materno Infantil del Hospital Obstétrico de Ecuador. Resultados: El 64% refirió conocer el proceso de atención de enfermería, el 61,2% identificó correctamente las etapas del PAE, finalmente 74% definieron con certeza el proceso de atención en enfermería. Conclusión: La mayoría tiene conocimiento del proceso de atención de enfermería, así como de las etapas que este abarca, y del concepto al que hace referencia<sup>24</sup>.

Mayaguari T, Morales T. Nivel de conocimientos y aplicación del proceso de atención de enfermería. Hospital Vicente Corral, Cuenca 2019. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería, Hospital Vicente Corral, Cuenca 2019. Metodología: Nivel de estudio es de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo; el universo estuvo constituido por 49 profesionales y 18 internos de enfermería que trabajan en los servicios de maternidad, cirugía y clínica. Los instrumentos utilizados fueron: la prueba de conocimiento y la lista de verificación de los investigadores Córdova et al. Resultados: El nivel de conocimiento sobre el PAE. es bajo en el 53%, mientras que el nivel de aplicación es alto en el 67,5%; el área de Cirugía posee el mayor nivel de conocimientos sobre el PAE (46,7%). Conclusión: los profesionales e internos de enfermería tienen un nivel de conocimiento bajo acerca del PAE; sin embargo, el nivel de aplicación es alto<sup>25</sup>.

Como base teórica: Definimos nivel como el grado alcanzado de saber sobre un tema, así también el conocimiento es un conjunto de información que posee el ser humano, sea este de lo que nos rodea como de nosotros mismos valiéndonos de los sentidos y reflexión para obtenerlo. El conocimiento se puede obtener de forma empírica, o científica a través del método de observación.<sup>26</sup>

La enfermería es una ciencia que centra sus cuidados en torno al hombre y todas sus dimensiones, las teorías y modelos son evolución propia de la profesión y han existido desde que Florence Nightingale en 1859 propuso por primera vez sus ideas de enfermería. Éstas se aplican para facilitar la práctica en investigación, educación, administración y práctica clínica<sup>26</sup>. Una de las teorías que resaltan es de Hildegard Peplau, de título enfermera psicodinámica, este nos habla de que la enfermera es un ser capaz de comprender la conducta,



dificultades de las personas y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen, la relación entre individuo y enfermera es la esencia de esta teoría, ya que un enfermero educado reconoce y responde a la necesidad del paciente, familia y comunidad. Esta relación se desarrolla en cuatro fases: La primera que es la orientación, donde la persona busca ayuda profesional y el equipo de salud recolecta información e identifica los problemas del paciente.

La segunda fase, que es la identificación, donde interactúan enfermero paciente y este expresa su sentir y percepciones haciendo posible una alternativa de solución. La tercera fase que es la explotación, donde se hace uso de los recursos con el objetivo máximo de la recuperación del paciente y como profesional de enfermería se satisface las necesidades del mismo.

Por último, la fase de resolución, donde implica resolver las necesidades del paciente y creación de relaciones de apoyo para fortalecer la capacidad de valerse por sí mismo. Esta teoría se lleva a la práctica día a día en la labor de enfermeros reflejada como el proceso de atención de atención de enfermería.<sup>27</sup>

Definimos el proceso de atención de enfermería como un conjunto de acciones intencionadas que aplica el profesional apoyándose de modelos y teorías, este proceso es sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados centrados en las respuestas humanas de la persona, familia y comunidad frente al proceso de salud y enfermedad los cuales pueden ser biológicas, psicológicas, sociales y espirituales Este proceso consta de cinco etapas:<sup>27</sup>

Valoración: Esta etapa implica la recogida de datos subjetivos, aquello que el paciente manifiesta(síntomas) y datos objetivos (signos) todo aquello que nosotros podemos observar y medir a través del examen físico general, la entrevista con el paciente, familia, resultados de laboratorio y revisión de antecedentes proporcionados por el paciente o encontrados en la historia clínica<sup>28</sup>. La fuente de datos que se obtiene pueden ser primarios que se obtiene de la persona y fuente de datos secundarios que se obtiene de la familia, personal de salud, revisión de las historias clínicas, pruebas de laboratorios, etc<sup>27</sup>.

Segunda etapa Diagnóstico: Es un juicio clínico sobre las respuestas del individuo, familia y comunidad a problemas de salud reales y potenciales. Esta etapa comprende análisis de datos, identificación de problema real, riesgo, factores determinantes, condicionantes y formulación de enunciados de diagnósticos. Los diagnósticos reales constan de tres partes, problema,

causa y evidencia. Los diagnósticos de riesgo constan de dos partes problema y causa, por último, dentro de los diagnósticos promocional de salud o de bienestar generalmente contienen características definitorias, aunque pueden utilizarse factores relacionados<sup>27</sup>.

Tercera etapa planificación: En esta etapa se hace uso de la clasificación de resultados de enfermería (NOC), también se establece los objetivos generales y específicos teniendo en cuenta el sujeto(paciente), verbo lo que se desea alcanzar, condición que son las circunstancias en las cuales se producirán las conductas deseada y criterio de resultados que se refiere al estándar con lo cual se evaluará la conducta. En esta etapa también se establece prioridades y se elabora intervenciones mediante el (NIC)<sup>27</sup>.

Cuarta etapa ejecución: En esta etapa se hace uso de las intervenciones de enfermería (NIC), poniendo en práctica los cuidados elaborados, incluyendo la participación del paciente y familia teniendo en cuenta que las intervenciones van dirigidas a la resolución de problemas y necesidades<sup>27</sup>.

Quinta etapa evaluación: Nos permite evaluar el progreso del paciente hacia los objetivos elaborados, valorando también la efectividad de los cuidados de atenciones del personal de enfermería que conlleva a tres juicios clínicos de evaluación como: objetivos alcanzados, objetivo no alcanzado y objetivo parcialmente alcanzado<sup>27</sup>.

Por todo lo expuesto se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022?

Se justifica el estudio teniendo en cuenta los siguientes criterios: Conveniencia, el estudio servirá para informar acerca del nivel de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería.

Relevancia social, con los resultados se beneficiarán los licenciados en enfermería y la institución prestadora de servicios.

Implicancias prácticas, en base a resultados, el estudio ayudará a conocer el nivel de conocimiento de los licenciados de enfermería.

Valor teórico con la investigación, la información que se obtenga en el estudio será útil para fortalecer o mejorar las deficiencias en la aplicación del proceso de atención de enfermería en sus distintas etapas.

Utilidad metodológica, los resultados facilitarán la forma de estudio de la población satisfactoriamente y servirá como antecedente para estudios posteriores.

Adicionalmente, lo que nos motivó a realizar el estudio, fue que además de diversos trabajos de investigación donde se corroboran resultados con un nivel de conocimiento bajo en el proceso de atención; se ha visto dificultades en los licenciados de enfermería en el conocimiento y aplicación de manera correcta, a lo largo del camino de formación como practicantes e internos en distintos establecimientos de salud se observa en la práctica diaria de nuestra labor como futuros enfermeros.

Se ha planteado como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro -Concepción 2022. Como objetivos específicos se tiene lo siguiente: Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro -Concepción 2022. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro -Concepción 2022. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de planificación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro- Concepción 2022. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de ejecución del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro- Concepción 2022. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de evaluación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022. En el estudio no se ha planteado hipótesis<sup>29</sup>.

## II.MÉTODO:

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

En el estudio se utilizó el tipo básico porque está orientado a la recopilación de datos, acumulación de información o la formulación de una teoría. Este tipo de investigación no está encaminando a resolver problemas inmediatos, sino a la ampliación de la base de conocimientos de una disciplina por el conocimiento y la comprensión<sup>29</sup>.

El diseño de investigación fue no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal. Es descriptivo porque describió una característica que es el nivel de conocimiento sobre proceso de atención de enfermería en licenciados para ello se estudió la población que comparte características comunes que a su vez se pueden diferenciar por categorías de nivel de conocimiento, donde no hay manipulación de la variable; provee bases para otros estudios del mismo tipo y no permite hacer predicciones. Así mismo es de corte trasversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido y no existe seguimiento<sup>30</sup>.

El esquema fue:

N-----O

Dónde:

O = nivel de conocimiento sobre proceso de atención de enfermería

N = Licenciados enfermeros del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas.

### 2.2 Operacionalización de variables

Variable cualitativa o categórica (ver anexo 2)

### 2.3 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 133 licenciados en enfermería que laboran en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica del Centro ubicado en Concepción.

La muestra censal fue no probabilística constituida por 53 licenciados de la unidad prestadora de servicios de salud de hospitalización del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica del centro.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión:

Licenciados de enfermería que trabajan en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro.

Licenciados de enfermería que otorgaron su consentimiento para responder el cuestionario en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro.

Criterios de exclusión

Licenciados de enfermería que no otorgaron su consentimiento para responder el cuestionario en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro.

Licenciados de enfermería que al aplicar el cuestionario estuvieron ausentes.

#### 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la recolección de datos se ha empleado la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario, que fue validado por Ludeña M en el año 2019 y utilizado por las autoras para el logro del estudio, consta de 20 preguntas de los cuales la etapa de valoración corresponde a los ítems de 1 al 7, la etapa diagnóstica del 8 al 10, la etapa de planificación del 11 al 14, la etapa de ejecución del 15 al 18 y la etapa de evaluación del 19 al 20.<sup>31</sup>

Validado externo por 6 jueces expertos, docentes de la Universidad nacional mayor de San Marcos bajo el formato de la prueba binomial que reportaron un coeficiente de concordancia  $p = 0.012$ . se determinó para la confiabilidad aplicando la prueba estadística coeficiente de Kuder Richarson a 122 estudiantes de enfermería, dando como resultado un valor  $\alpha = 0.81$ , lo que demuestra una confiabilidad del 81% considerando como alto para ambas escalas y sus dimensiones<sup>31</sup>.

El baremo que se ha utilizado para la evaluación de la variable y sus dimensiones es la siguiente:

Cualitativo	Cuantitativo	Preguntas
Alto	18-20	18-20 preguntas
Medio	14-17	14-17 preguntas
Bajo	$< o = 13$	$<o=13$ preguntas

Fuente: MINEDU

Cualitativo	Dimensión <b>1</b>	Dimensión <b>2</b>	Dimensión <b>3</b>	Dimensión <b>4</b>	Dimensión <b>5</b>
Alto	6-7	3	4	4	2
Medio	5	2	3	3	1
Bajo	<o=4	<o=1	<o=2	<o=2	0

Fuente: elaboración propia

## 2.5 Procedimiento

Se solicitó autorización para la recolección de datos al director del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro en la Provincia de Concepción.

Se coordinó con la jefa de enfermeras y coordinadoras de cada servicio de hospitalización para que nos facilitara la nómina y rol de turnos del personal de enfermería que labora en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro en la Provincia de Concepción.

Se procesó la información recolectada haciendo uso de la herramienta Microsoft Excel y el software SPSS 25 para la construcción de tablas, gráficos e interpretaciones según los objetivos planteados.

Para el proceso de discusión se confrontaron los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando con la base teórica correspondiente, aplicando la técnica de triangulación.

Se elaboraron las conclusiones de acuerdo a cada objetivo y las recomendaciones en base a cada conclusión.

Por último, se elaboró el informe final teniendo en cuenta la estructura brindada por la universidad.

## 2.6 Método de análisis de datos

El método que se utilizó fue descriptivo, mediante el cual se describió la variable, para el análisis e interpretación de datos se empleó la hoja de cálculo Microsoft Excel y el paquete estadístico SPSS 25.

## 2.7 Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se utilizó el formato de consentimiento informado dirigido a licenciados de enfermería del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del centro. También fueron sometidos al comité de Ética de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. Así mismo se respetaron los principios básicos de la bioética como son:

Justicia, se procedió con la recolección de datos previa firma del consentimiento informado realizado por el profesional.

No maleficencia, se realizó la siguiente investigación, sin fines de lucro.

Beneficencia, el actual trabajo fue en beneficio de la institución prestadora de salud, ya que dió a conocer el nivel de conocimiento acerca del PAE.

Autonomía, cada profesional fue libre de tomar la decisión de rellenar el cuestionario sin ninguna presión u obligación.

## III. RESULTADOS:

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Del Centro-Concepción 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nivel bajo	46	86,8%	86,8	86,8
Nivel medio	7	13,2%	13,2	100,0
Nivel alto	0	0%		
Total	53	100,0%	100,0	

**Fuente:** Recolección de datos del cuestionario aplicado

**Interpretación:**

En la tabla 1 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro Concepción, el 0% (0) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto, el 13.2% (7) licenciados tienen un nivel de conocimiento medio y el 86,8% (46) licenciados tienen un nivel de conocimiento bajo en cuanto al proceso de atención de enfermería.

Tabla 2



Nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del instituto regional de enfermedades neoplásicas del centro Concepción 2022.

---

	Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nivel bajo	19	35,8%	35,8	35,8
	Nivel medio	12	22,6%	22,6	58,5
	Nivel alto	22	41,5%	41,5	100,0
	Total	53	100,0%	100,0	

---

**Fuente:** Recolección de datos del cuestionario aplicado

Interpretación:

En la tabla 2 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro Concepción, donde el 41.5% (22) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto, el 22.6% (12) tienen un nivel de conocimiento medio y finalmente el 35.8% (19) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de valoración en cuanto al proceso de atención de enfermería.

Tabla 3

Nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del instituto regional de enfermedades neoplásicas del centro Concepción 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nivel bajo	32	60,4%	60,4	60,4
Nivel medio	21	39,6%	39,6	100,0
Nivel alto	0	0%		
Total	53	100,0%	100,0	

**Fuente:** Recolección de datos del cuestionario aplicado

Interpretación:

En la tabla 3 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro Concepción, donde el 0% (0) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto, el 39.6% (21) licenciados tienen un nivel de conocimiento medio y el 60.4% (32) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de diagnóstico en cuanto al proceso de atención de enfermería.

Tabla 4

Nivel de conocimiento sobre la etapa de planificación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del instituto regional de enfermedades neoplásicas del centro- Concepción 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nivel bajo	34	64,2%	64,2	64,2
Nivel medio	13	24,5%	24,5	88,7
Nivel alto	6	11,3%	11,3	100,0
Total	53	100,0%	100,0	

**Fuente:** Recolección de datos del cuestionario aplicado

**Interpretación:**

En la tabla 4 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas Del Centro Concepción, donde el 11.3% (6) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto, el 24.5% (13) tienen un nivel de conocimiento medio y finalmente el 64.2% (34) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de planificación en cuanto al proceso de atención de enfermería.

Tabla 5

Nivel de conocimiento sobre la etapa de ejecución del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del instituto regional de enfermedades neoplásicas del centro- Concepción 2022.

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje válido</u>	<u>Porcentaje acumulado</u>
Válido Nivel bajo	37	69,8%	69,8	69,8
Nivel medio	14	26,4%	26,4	96,2
Nivel alto	2	3,8%	3,8	100,0
Total	53	100,0%	100,0	

**Fuente:** Recolección de datos del cuestionario aplicado

**Interpretación:**

En la tabla 5 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro Concepción, donde el 3.8% (2) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto, el 26.4% (14) tienen un nivel de conocimiento medio y finalmente el 69.8% (37) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de ejecución en cuanto al proceso de atención de enfermería.

Tabla 6

Nivel de conocimiento sobre la etapa de evaluación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del instituto regional de enfermedades neoplásicas del centro Concepción 2022

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Porcentaje válido</u>	<u>Porcentaje acumulado</u>
Válido Nivel bajo	37	69,8%	69,8	69,8
Nivel medio	11	20,8%	20,8	90,6
Nivel alto	5	9,4%	9,4	100,0
Total	53	100,0%	100,0	

**Fuente:** Recolección de datos del cuestionario aplicado

Interpretación:

En la tabla 6 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Centro Concepción, donde el 9.4% (5) licenciados tienen un nivel de conocimiento alto, el 20.8% (11) tienen un nivel de conocimiento medio y finalmente el 69.8% 37 tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de evaluación en cuanto al proceso de atención de enfermería.

#### IV. DISCUSION

En la tabla 1 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción, el 86,8% (46%) tienen un nivel de conocimiento bajo en cuanto al proceso de atención de enfermería. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Noa Y, en su tesis titulada nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital regional del cusco, quienes concluyen que los profesionales de enfermería tienen un conocimiento malo sobre el proceso de atención. Estos resultados también se corroboran con el estudio realizado por Bernard W, Mwenda C, Karonjo J, en su investigación titulada Conocimientos sobre Proceso de Enfermería entre enfermeros en Seleccionados hospitales de referencia del condado en Kenia quienes demuestran que la mayoría de conocimientos de los encuestados acerca del PAE es deficiente. Sin embargo, estos hallazgos difieren del estudio realizado por Vincent C. en su trabajo titulado, Conocimiento, Actitud y Práctica del Proceso de Enfermería entre Enfermeros en el Hospital Docente de la Universidad Estatal de Imo, Orlu, estado de Imo, Nigeria quien concluye que las enfermeras que trabajan en mencionado hospital tienen un buen conocimiento y una actitud positiva hacia el uso del proceso de enfermería.

La enfermería es una ciencia que centra sus cuidados en torno al hombre y todas sus dimensiones, las teorías y modelos son evolución propia de la profesión y han existido desde que Florence Nightingale en 1859 propuso por primera vez sus ideas de enfermería. Éstas se aplican para facilitar la práctica en investigación, educación, administración y práctica clínica<sup>26</sup>. Definimos el proceso de atención de enfermería como un conjunto de acciones intencionadas que aplica el profesional apoyándose de modelos y teorías, este proceso es sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados centrados en las respuestas humanas de la persona, familia y comunidad frente al proceso de salud y enfermedad los cuales pueden ser biológicas, psicológicas, sociales y espirituales.

En la tabla 2 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción, el 41.5% (22) tienen un nivel de conocimiento alto en la etapa de valoración. Estos resultados difieren al estudio realizado por Noa Y, en su trabajo titulado nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital regional del cusco, donde se evidenciaron que, del total de encuestados 100% (31), 71,1 % desconocen del proceso de enfermería, 48,4 no registra datos subjetivos y 51.6% no registra datos objetivos, en cuanto a la etapa de valoración, finalmente concluye que los profesionales de enfermería tienen un conocimiento malo en el proceso de atención.

La primera etapa de valoración implica la recogida de datos subjetivos, aquello que el paciente manifiesta(síntomas) y datos objetivos (signos) todo aquello que nosotros podemos observar y medir a través del examen físico general, la entrevista con el paciente y familia, resultados de laboratorio y revisión de antecedentes proporcionados por el paciente o encontrados en la historia clínica. La fuente de datos que se obtiene pueden ser primarios que se obtiene de la persona y fuente de datos secundarios que se obtiene de la familia, personal de salud, revisión de las historias clínicas, pruebas de laboratorios, etc.

En la tabla 3 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción, donde el 60.4% (32) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de diagnóstico. Estos resultados son semejantes al estudio realizado por Noa Y en su trabajo titulado Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital regional del Cusco, donde se evidenciaron que del total de encuestados 100% (31), el 61.3% desconocen sobre los tipos de diagnóstico de enfermería, 58% formula el diagnóstico de enfermería según etiología o problema de forma incompleta y 71% desconocen sobre las etapas del proceso diagnóstico de enfermería, finalmente concluye que los profesionales tienen un conocimiento malo. Por otro lado, los resultados también son similares al estudio realizado por Bernard W, Mwenda C, Karonjo J. titulado conocimientos sobre Proceso de Enfermería entre enfermeros en Seleccionados hospitales de referencia del condado en Kenia se evidenciaron que del total de enfermeros encuestados 100% (249), el 7.2% (18) estuvieron muy de acuerdo en tener dificultades. Finalmente ellos concluyen que el nivel de

conocimiento de la mayoría de encuestados es deficiente. Sin embargo, difiere de los resultados hallados por Chamba M, Paccha C, Romero I, et al, en su trabajo Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en un Hospital Obstétrico, quienes mencionan que del total de encuestados el 100% (80) el 61, 2% identificó correctamente las etapas del PAE, ellos concluyen que el personal encuestado tiene conocimiento acerca de este proceso.

La segunda etapa de diagnóstico; es un juicio clínico sobre las respuestas del individuo, familia y comunidad a problemas de salud reales y potenciales. Esta etapa comprende análisis de datos, identificación de problema real, riesgo, factores determinantes, condicionantes y formulación de enunciados de diagnósticos. Los diagnósticos reales constan de tres partes, problema, causa y evidencia. Los diagnósticos de riesgos constan de dos partes problema y causa, por último, dentro de los diagnósticos promocional de salud o de bienestar generalmente contienen características definitorias, aunque pueden utilizarse factores relacionados.

En la tabla 4 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción, donde el 64.2% (34) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de planificación. Estos resultados son similares al estudio realizado por Noa Y. Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital regional del cusco, donde se evidenciaron que 100% (31) profesionales de enfermería, el 51.6% desconocen sobre la definición de planificación de enfermería en el registro SOAPIE, 74.2% conocen sobre la importancia del registro de enfermería SOAPIE, finalmente se evidencia que los profesionales tienen un conocimiento malo sobre los registros SOAPIE.

La tercera etapa de planificación hace uso de la clasificación de resultados de enfermería (NOC), también se establece los objetivos generales y específicos teniendo en cuenta el sujeto(paciente), verbo lo que se desea alcanzar, condición que son las circunstancia en las cuales se producirán las conductas deseada y criterio de resultados que se refiere al estándar con lo cual se evaluará la conducta. En esta etapa también se establece prioridades y se elabora intervenciones mediante el (NIC).

En la tabla 5 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción, donde el 69.8% (37) tienen



un nivel de conocimiento bajo en la etapa de ejecución. Estos resultados son similares al estudio realizado por Noa Y. Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital regional del Cusco, se evidenciaron que el 100% (31) profesionales de enfermería, el 71% registra las intervenciones de enfermería de forma regular, el 48.4% evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del paciente de forma incompleta, Finalmente los profesionales de enfermería tienen un conocimiento malo sobre los registros SOAPIE. Por otro lado, los resultados difieren al estudio realizado por Bravo A, en su trabajo titulado nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería- C.S.J.D de Arequipa, donde se evidenciaron que el 100% (58) enfermeras encuestadas; 51,7% poseen un conocimiento regular, 32,8% tienen mal conocimiento y 15,5% un buen conocimiento. Por lo que se puede inferir de que las enfermeras no conocen el que, cuando, como, porque y para que se realizan las anotaciones de enfermería. Se concluyen que los conocimientos de las enfermeras acerca del modelo SOAPIE es regular.

En esta etapa se hace uso de las intervenciones de enfermería (NIC), poniendo en práctica los cuidados elaborados, incluyendo la participación del paciente y familia teniendo en cuenta que las intervenciones van dirigidas a la resolución de problemas y necesidades.

En la tabla 6 se observa, que el 100% (53) licenciados enfermeros encuestados del Instituto Regional de enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción, donde 69.8% (37) tienen un nivel de conocimiento bajo en la etapa de evaluación. Estos resultados son similares al estudio realizado por Noa Y. Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital regional del cusco, donde se evidenciaron 100% (31) profesionales, el 64.5% tienen inadecuado conocimiento sobre los criterios de evaluación de los registros de enfermería, 64.5% desconocen sobre las etapas de evaluación SOAPIE. Finalmente, los profesionales de enfermería tienen un conocimiento malo sobre los registros SOAPIE. Por otro lado, los resultados también son similares al estudio realizado por Vincent C. Conocimiento, Actitud y Práctica del Proceso de Enfermería entre Enfermeros en el Hospital Docente de la Universidad Estatal de Imo, Orlu, Estado de Imo, Nigeria, donde se evidenciaron que el 98,6% tiene conocimiento adecuado sobre los pasos correctos para la resolución del proceso de enfermería. Así mismo 99,3% pudieron identificar la fase del proceso de enfermería en la etapa de evaluación. Otros 35,3% y 19,4%

opinan que la falta de uso del proceso de enfermería se debió a la mala enseñanza del proceso de enfermería en sus escuelas de formación y escaso conocimiento respectivamente.

La última etapa de evaluación nos permite evaluar el progreso del paciente hacia los objetivos elaborados, valorando también la efectividad de los cuidados de atenciones del personal de enfermería que conlleva a tres juicios clínicos de evaluación como: objetivos alcanzados, objetivo no alcanzado y objetivo parcialmente alcanzado.

## V. CONCLUSIONES:

1. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro -Concepción 2022; es bajo con un 86.8% (46).
2. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro -Concepción 2022; es alto con un 41.5%(22).
3. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro -Concepción 2022; es bajo con un 60.4% (32).
4. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la etapa de planificación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro- Concepción 2022; es bajo con un 64.2% (34).
5. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la etapa de ejecución del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro- Concepción 2022; es bajo con un 69.8% (37).
6. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la etapa de evaluación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022; es bajo con un 69.8% (37).

## VI. RECOMENDACIONES

1. Al director del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, coordinar y llevar a cabo capacitaciones actualizadas, conferencias acerca del proceso de enfermería en cuanto al conocimiento y aplicación de este.
2. Al supervisor del personal de enfermería del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, ser partícipe de estas capacitaciones, reforzando y puliendo el conocimiento en la etapa de valoración del proceso de enfermería.
3. A la jefa de enfermeras del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, coordinar con sus colegas para la adecuada participación en las capacitaciones, reforzando el conocimiento en la etapa de diagnóstico y la aplicación de este.
4. Al coordinador (a) de enfermeras del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, incentivar a sus colegas realizando talleres de capacitación sobre el proceso de atención de enfermería en la etapa de planificación con el fin de garantizar cuidados de calidad y con enfoque holístico.
5. A los licenciados enfermeros que laboran en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, buscar estrategias de capacitación involucrados al proceso de atención de enfermería en la etapa de ejecución con el objetivo de mejorar sus niveles de entendimiento y actualizarse en los enfoques recientes.
6. A los licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, aplicar métodos de mejora; favoreciendo la transición de la teoría a la práctica sobre proceso de atención de enfermería en la etapa de evaluación; siendo una herramienta necesaria para brindar cuidados.

## VII. REFERENCIAS:

- 1.- Martell MLC. Proceso de Atención de enfermería en el Instituto de Hematología e Inmunología. Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter. 2019;35(4):1-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94130>
- 2.- Tipán L. El proceso de atención de enfermería en la toma de decisiones clínicas en pacientes politraumatizados que acuden al servicio de emergencia del hospital Carlos Andrade Marín de la ciudad de Quito [Tesis de maestría]. [Ambato, Ecuador]: Universidad regional autónoma de los andes “UNIANDES”; 2018. 86 páginas.
- 3.-Suarez N, Caputo A, Cruz F. Calidad de los registros de enfermería Sanatorio Allende cerro en el año 2019. Revista Científica notas de enfermería [Internet]. 25 de junio del 2020 [23 de febrero del 2022]; volumen 20(35)9 páginas. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/29154>
- 4.-Inga V, Sánchez E. Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Sergio Bernales Lima, 2020 [Tesis de licenciatura]. [ Lima Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2020. 26
- 5.- Alvarez L. Calidad y tiempo de llenado de las anotaciones de enfermería en un Servicio de Emergencia de Lima – 2018. Revista enferm herediana [Internet]. 2019 [Citado el 23 de febrero del 2022]; 12(20-25): 20-25. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3961>
- 6.-Sánchez EC. Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de los registros de enfermería en el Hospital Marino Molina, Comas, 2018 [ Tesis de maestría]. [ Comas- Lima]: Escuela de posgrado Universidad César Vallejo; 2018. 92.
- 7.-Huayhua M, Rodríguez S. Factores asociados a la calidad del SOAPIE en el área asistencial de enfermería del hospital Luis Negreiros Vega, Callao, 2018. [Tesis de licenciatura]. [ Callao-Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2018. 74.
- 8.-Cajaleón L. calidad de registro de enfermería en el servicio hospitalización de medicina II del hospital Alberto Sabogal Callao 2017 [Tesis de maestría]. [Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2017. 93 páginas.

- 9.-Idrogo AG, Vásquez E. Auditoría de los registros de enfermería para garantizar la calidad de cuidado. Rev. Recién [Internet]. 2020 [Citado el 18 de julio del 2021]; 9(1):7-12. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/10/9>
- 10.-Tesen R. Herramientas de gestión de las enfermeras y percepción del cuidado desde la perspectiva del paciente-hospital Belen, Lambayeque [Tesis de maestría]. [Chiclayo]: Universidad César Vallejo; 2021. 53 páginas.
- 11.- Custodio J. calidad en la redacción de notas de enfermería y factores influyentes en u elaboración-hospital regional docente las Mercedes 2018 [Tesis de licenciatura]. [Pimentel]: Universidad señor de Sipán; 2018. 71 páginas.
- 12.- García L. anotaciones de enfermería y factores de intrínsecos y extrínsecos, asociados a su elaboración entro de salud san Marcos 2017 [Tesis de licenciatura]. [Cajamarca]: Universidad nacional de Cajamarca; 2018. 113 páginas.
- 13.-Herrera K: Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia, febrero 2018[ Tesis de licenciatura]. [Piura- Perú]: Universidad Nacional de Piura Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2018. 102.
- 14.-Ríos L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del hospital amazónico de Yarinacocha Pucallpa, Julio, Pucallpa 2017. [ Tesis de licenciatura]. [ Pucallpa]: Universidad Nacional De San Martin Tarapoto; 2017.89.
- 15.-Chenet ME, Bollet F, Varga JL, Canchari YE. Validación del formato de registro del Proceso de Atención de Enfermería en los servicios de pediatría del Hospital Regional de Huancavelica – Perú [Internet]. 2019 [ Citado el 18 de julio del 2021]; 4(2): 60-63. Disponible en: <http://revistas.upp.edu.pe/index.php/RICCVVA/article/view/151>
- 16.- García R, Aguilar S. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del hospital regional II-2 Tumbes 2017[Tesis de licenciatura]. [Tumbes; Perú]: Universidad nacional de Tumbes; 2017.66 páginas.

17.- Evaristo A. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería con enfoque actual en los registros hospitalarios hospital Tingo María 2018 [Tesis de licenciatura]. [Tingo María; Perú]. 9 de junio del 2022.66 páginas.

18.- Noa Y. Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (soapie) en el servicio de emergencia del hospital regional del cusco, 2019. [ Tesis de licenciatura]. [Cuso Perú]: Universidad andina del Cusco; 2019. 79

19.-Puse F. Conocimiento enfermero en elaboración de registros de enfermería en historia clínica - servicio de emergencia-hospital regional docente las mercedes- 2017. [ Tesis de licenciatura]. [ Chiclayo Perú]: Universidad particular de Chiclayo; 2018. 92

20.- Bravo A. Nivel de conocimiento sobre modelo soapie y calidad de las anotaciones de enfermería- C.S.J.D de Arequipa, 2017[ Tesis de licenciatura]. [Arequipa-perú]. 9 de junio del 2022. 114 paginas.

21.-Bernard w, Mwenda C, Karonjo J, et al. Knowledge on Nursing Process among Nurses in Selected County Referral Hospitals in Kenya. International Journal of Scientific and Research Publications. [Internet]. November 2018 [18 de Febrero del 2022]; 8(11): 25-30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29322/IJSRP.8.11.2018.p8305>

22.- Vincent CNN. Knowledge, Attitude and Practice of Nursing Process among Nurses in Imo State University Teaching Hospital, Orlu, Imo State, Nigeria. EC NURSING AND HEALTHCARE. [Internet]. March 12 2020 [Citado el 18 de Feb. de 2022]; 2(4): 10-16. Disponible en : <https://www.semanticscholar.org/paper/Knowledge%2C-Attitude-and-Practice-of-Nursing-Process-Ccn/f038790a7be83011bfd10198bc3a51fe99e682fa>

23.- Osman W, Jerry P, Michael T Et al. Use of the nursing process for patient care in a Ghanaian Teaching Hospital: A cross sectional study. International journal África nursing sciences. [ Internet]. 2021 [ Citado el 18 de febrero del 2022]; 14(2021): 1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139121000044>

24.-Osman W, Jerry P, Michael T Et al. Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en un Hospital Obstétrico. Revista científica dominio de las ciencias [Internet]. 05 de Agosto

del 2021 [Citado el 15 de febrero del 2022]; 7 (4): 638-647. Disponible en:  
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2115>

25.- Mayaguari TJ, Morales TE. Nivel de conocimientos y aplicación del proceso de atención de enfermería. Hospital Vicente Corral, Cuenca 2019 [Tesis de licenciatura]. [Cuenca Ecuador]: Universidad de cuenca; 2019. 63.

26.- Hurtado F. Fundamentos metodológicos de la investigación: El génesis del nuevo conocimiento. Revista científica [Internet]. Mayo junio 2022 [ Citado el 26 de diciembre del 2022]; 5 (16): 99-119. Disponible en :  
<https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.25422987.2020.5.16.5.99-119>

27.-Bravo M. Guía metodológica del PAE taxonomías NANDA, NOC Y NIC. 4ta edición. Lima: Asociación peruana de diagnóstico de enfermería ASPEDEN; 2016.

28.- Nanda Internacional. Diagnósticos enfermeros definiciones y clasificación 20212023.12º edición. España: Elsevier; Agosto del 2021.

29.- Hernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. McGRAWHILL/interamericana editores, SA. De C.V. México; 2014.

30.- Carrasco S. metodología de la investigación científica. 6ta ed. Editorial: San Marcos EIRL, Perú; 2013.

31.- Ludeña M. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería, facultad de medicina UNMSM 2019 [Tesis de licenciatura]. [Lima-Perú]: Internet, Universidad nacional, mayor de san Marcos; 2 de abril del 2022. 86 páginas.



## ANEXOS

ANEXO 1

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título: Nivel de conocimiento sobre procesos de atención de enfermería en licenciados del instituto regional de enfermedades neoplásicas del centro Concepción 2022

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable e indicadores	Diseño de investigación	Metodológica
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022?</li> <li>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del</li> </ol>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro- Concepción 2022.</p> <p><b>Objetivo Específico:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración del proceso de atención enfermería en licenciados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro Concepción 2022.</li> <li>Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico del proceso de atención enfermería en licenciados</li> </ol>	No se ha planteado	<p><b>Variable única:</b> Nivel de conocimiento sobre proceso de atención de enfermería.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Etapa de valoración</li> <li>Etapa de diagnóstica</li> <li>Etapa de planeamiento</li> <li>Etapa de ejecución</li> <li>Etapa de evaluación</li> </ol>	No experimental de tipo descriptivo de corte transversal.	<p><b>Métodos:</b> Método Científico – Descriptivo.</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b> Técnica: Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p> <p><b>Población:</b> Constituida por 133 licenciados de enfermería que</p>

<p>Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del centro-Concepción 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de planeamiento del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de ejecución del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de evaluación del proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022?</p>	<p>del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del CentroConcepción 2022.</p> <p>3. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de planeamiento del proceso de atención enfermería en licenciados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del CentroConcepción 2022.</p> <p>4. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de ejecución del proceso de atención enfermería en licenciados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del CentroConcepción 2022.</p> <p>5. Identificar el nivel de conocimiento sobre la etapa de evaluación del proceso de atención enfermería en licenciados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro-Concepción 2022</p>				<p>laboran en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro en Concepción.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra está conformada por 53 licenciados del área de hospitalización.</p> <p><b>Tipo de Muestra:</b> No probabilístico por conveniencia.</p>
---	---	--	--	--	--

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuestas o valor final	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería	Etapa valoración	<input type="checkbox"/> Tipos de datos <input type="checkbox"/> Fuentes de datos <input type="checkbox"/> Método para obtener datos <input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Examen físico <input type="checkbox"/> Relación enfermera-paciente <input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 y 6 7	1. Si conoce 2. No conoce	Ordinal dicotómica
	Etapa diagnóstica	<input type="checkbox"/> Formulación del diagnóstico <input type="checkbox"/> Priorización de problemas	8 y 9 10	1. Si conoce 2. No conoce	Ordinal dicotómica
	Etapa planificación	<input type="checkbox"/> Concepto <input type="checkbox"/> Formulación de objetivos <input type="checkbox"/> Fundamento del problema <input type="checkbox"/> Acciones de enfermería	11 12 13 14	1. Si conoce 2. No conoce	Ordinal dicotómica
	Etapa ejecución	<input type="checkbox"/> Características de las acciones de enfermería <input type="checkbox"/> Parámetros esperados <input type="checkbox"/> Tipos de actuaciones de enfermera <input type="checkbox"/> Aptitudes en la ejecución	15 16 17 18	1. Si conoce 2. No conoce	Ordinal dicotómica
	Etapa evaluación	<input type="checkbox"/> Concepto <input type="checkbox"/> Partes de la evaluación	19 20	1. Si conoce 2. No conoce	Ordinal dicotómica

## ANEXO 3

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO SOBRE PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA

PRESENTACIÓN: Licenciado (a) en enfermería se le presenta un cuestionario que consta de 20 preguntas, los cuales deben ser marcados con un aspa (x), agradecemos su gentil colaboración afirmando que el instrumento es estrictamente confidencial.

#### I.DATOS GENERALES:

Llene los espacios en blanco y marque con un aspa lo que se le solicita:

- 1.- Edad.....(años)
- 2.-Sexo: Masculino ( ) Femenino( )
- 3.- Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( )

II.INSTRUCCIONES: A continuación, se les presenta una serie de preguntas, léalos atentamente y proceda a responderlas de forma objetiva y sincera, marcando con un ASPA (X).

#### III.CONTENIDO:

1. ¿Cuáles son los tipos de datos que recoge la enfermera durante la valoración?
  - a) Objetivos, subjetivos, personales y pasados.
  - b) Objetivos, subjetivos, históricos y actuales.
  - c) Presentes, pasados, familiares y objetivos.
  - d) Subjetivos, presentes, pasados y personales.
2. El familiar del paciente es considerado como una fuente de datos:
  - a) Primaria
  - b) Secundaria
  - c) Terciaria
  - d) Primordial
3. Las técnicas de recolección de datos que se emplean en la valoración son:
  - a) Observación, referencias del familiar, referencias del médico y revisión de historia clínica.
  - b) Referencias del familiar, entrevista, examen físico y revisión de historia clínica.
  - c) Observación, entrevista, examen físico y referencia del médico.

- d) Observación, entrevista, examen físico y revisión de historia clínica.
4. Una de las finalidades de la entrevista es:
- a) Conocer la vida personal del paciente
  - b) Curar al paciente
  - c) Facilitar la relación enfermera- paciente.
  - d) Dar de alta al paciente.
5. ¿Cuáles son las técnicas que utiliza la enfermera durante el examen físico?
- a) Auscultación, palpación, retroalimentación e inspección
  - b) Inspección, percusión, auscultación y retroalimentación
  - c) Inspección, percusión, profundidad y palpación
  - d) Inspección, percusión, auscultación y palpación
6. Mientras realiza el examen físico al paciente, toma en consideración:
- a) Privacidad del paciente, experiencia en el procedimiento y medidas de bioseguridad.
  - b) Presencia del familiar, saber las partes del cuerpo y medidas de bioseguridad.
  - c) Privacidad del paciente, presencia del médico y experiencia en el procedimiento.
  - d) Presencia del familiar, presencia del médico y medidas de bioseguridad.
7. La relación enfermera- pacientes es:
- a) Relación amical común.
  - b) Relación de confianza y soporte
  - c) Darle sus medicinas del paciente
  - d) Relación amorosa.
8. El diagnóstico de enfermería es:
- a) Una derivación del diagnóstico médico.
  - b) Lo mismo que el diagnóstico médico.
  - c) Lo que piensa la enfermera del diagnóstico medico
  - d) Un juicio de las respuestas humanas del paciente.
9. ¿Cuáles son las partes del diagnóstico de enfermería?
- a) Título, problema y respuesta humana.
  - b) Etiqueta, factor de asociación y respuesta humana.
  - c) Etiqueta, factor de causa y respuesta humana
  - d) Etiqueta causa y problema.

10. “Establecer los cuidados de enfermería, que conduzcan al cliente a prevenir, reducir o eliminar los problemas”, corresponde a la definición de: a) Valoración
- b) Diagnóstico
  - c) planeamiento
  - d) Ejecución
11. En la priorización de problemas del paciente, usted elige:
- a) El problema que tiene mayor tiempo de existencia.
  - b) El problema que le refiere el paciente
  - c) El problema que pone en riesgo la vida del paciente
  - d) El problema que le indique el médico.
12. Los objetivos están orientados hacia:
- a) Causa del problema.
  - b) Consecuencia del problema.
  - c) Problema.
  - d) Acciones de enfermería
13. Para realizar el fundamento del problema y las acciones de enfermería, Ud. Toma en cuenta:
- a) Lo que el medico anota en la historia clínica.
  - b) Sus conocimientos fisiológicos aprendidos.
  - c) Lo que la enfermera le indica que debe colocar.
  - d) Lo que sus compañeros comenten.
14. Las acciones de enfermería están orientadas hacia:
- a) Causa del problema
  - b) Problema
  - c) Consecuencia del problema
  - d) El paciente
15. Las acciones de enfermería deben tener las siguientes características:
- a) Orden lógico y acorde a las necesidades del paciente
  - b) Acorde a las necesidades del paciente y sin orden lógico.
  - c) Acorde a las necesidades del paciente y desordenadas
  - d) Acorde al tiempo de la enfermera y orden lógico.
16. ¿Cuáles son las características de los parámetros esperados?

- a) Medibles, papables y evaluables.
  - b) Medibles, observables y evaluables.
  - c) Alcanzables, medibles y observables.
  - d) Alcanzables, observables y evaluables.
17. ¿Cuáles son los tipos de actuaciones que tiene enfermería?
- a) Simples, medias y complejas.
  - b) Dependientes, interdependientes e independientes.
  - c) Unipersonal, bipersonal y multipersonal.
  - d) Dependientes, simples y unipersonales.
18. La definición “es preciso que el profesional de enfermería lleve a cabo numerosos procedimientos al cabo del día, siendo responsables de realizarlos correctamente”, corresponde a:
- a) Aptitud cognitiva.
  - b) Aptitud lógica.
  - c) Aptitud técnica.
  - d) Aptitud interpersonal.
19. “Es una acción continua y formal que está presente a lo largo de todo el proceso de atención de enfermería, es parte integral de cada una de las etapas y está presente en todas ellas”, se refiere a: a) Valoración
- b) Diagnostico
  - c) Ejecución
  - d) Evaluación
20. ¿cuáles son las partes de la evaluación del proceso de atención de enfermería?
- a) parámetro esperado, parámetro observado y objetivos.
  - b) Cumplimiento de objetivos, actualización del plan y satisfacción del paciente.
  - c) Parámetro observado, actualización del plan y cumplimiento de objetivos.
  - d) Satisfacción del paciente, satisfacción de la familia y cumplimiento de objetivos.

Fuente: Ludeña M. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería, facultad de medicina UNMSM 2019 [Tesis de licenciatura]. [Lima-Perú]: Internet, Universidad nacional, mayor de san Marcos; 2 de abril del 2022. 86 páginas.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo (Apellidos y Nombres): .....

Identificado con DNI N°.....; por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente mi participación en el Protocolo de investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Del Centro-Concepción 2022

Dirigido por las investigadoras principales: Mamani Llanco Karla Xiomara y Socualaya Mayta Melissa Amalia.

Declaro, que se me ha explicado clara y suficientemente el propósito del Protocolo de investigación que se realizará en el periodo Julio-agosto del 2022. Comprendo que el procedimiento consistirá en rellenar el cuestionario y que mi participación es voluntaria, comprendo que puedo retirarme del estudio sin perjuicio, cuando desee, sin tener que dar explicaciones y sin ningún condicionamiento.

Se me ha aclarado que mi participación en el estudio no me ocasionará ningún tipo de gasto. Que sobre la información proporcionada se tomará medidas para proteger la confidencialidad, y sólo con fines estadísticos o científicos, que en ningún caso se publicará mi identidad.

Firmo este documento habiendo sido antes informado que puedo retirarme del estudio en cualquier momento sin que ello origine sanción o pérdida de los beneficios del cuidado por el profesional investigador.

Fecha:

Hora:

\_\_\_\_\_

Firma y sello del profesional

D.N.I:



Huella digital

ANEXO 5

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – COEFICIENTE DE KUDER – RICHARSON

La confiabilidad según Kuder Richardson (K- R) se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{K - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum p_i q_i}{S^2} \right]$$

Donde:

$p_i q_i$  = variancia de cada ítem

$S^2$  es la variancia de la suma de todos los ítems

$K$  es el número de preguntas o ítems

Reemplazando:

$$\alpha = ((20)/(20-1)) * ((1-(4.41/18.87))$$

$$\alpha = 0.81$$

El valor de  $\alpha = 0.81$  es  $< 1$ , valor que nos indica que el instrumento elaborado tiene una confiabilidad de un 81% y por tanto el instrumento es confiable, puesto que lo mínimo exigido para la confiabilidad es 0.70 (70%).

### PRUEBA BINOMINAL: JUCIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	JUECES								VALOR DE "p"
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	0	1	1	1	1	0.035
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004

Se ha considerado: • 0: si la respuesta es negativa.

• 1: si la respuesta es positiva.

$P = \text{suma de valor de "p"} / 7$

$P = 0.09/7$

$P = 0.012$

El valor de p es  $<0.05$  por lo tanto, el grado de concordancia es significativa concluyendo así que la validez del instrumento es adecuada.

Fuente: Ludeña M. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería, facultad de medicina UNMSM 2019 [Tesis de licenciatura]. [Lima-Perú]: Internet, Universidad nacional, mayor de san Marcos; 2 de abril del 2022. 86 páginas.



ANEXO 7  
BASE DE DATOS SPSS25

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Numérico	2	0	edad	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
2	edad1	Numérico	8	0	edad	{1, ADULTO...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
3	SEXO	Numérico	1	0	sexo	{1, FEMENI...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
4	ESTADOCI...	Numérico	1	0	estado civil	{1, SOLTER...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
5	ITEM1	Numérico	1	0	¿Cuáles son los tipos de datos que recoge l...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
6	ITEM2	Numérico	1	0	El familiar del paciente es considerado com...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
7	ITEM3	Numérico	1	0	Las técnicas de recolección de datos que s...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
8	ITEM4	Numérico	1	0	Una de las finalidades de la entrevista es:	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
9	ITEM5	Numérico	1	0	¿Cuáles son las técnicas que utiliza la enfe...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
10	ITEM6	Numérico	1	0	Mientras realiza el examen físico al pacient...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
11	ITEM7	Numérico	1	0	La relación enfermera- pacientes es:	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
12	ITEM8	Numérico	1	0	El diagnóstico de enfermería es:	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
13	ITEM9	Numérico	1	0	¿Cuáles son las partes del diagnóstico de e...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
14	ITEM10	Numérico	1	0	*Establecer los cuidados de enfermería, que...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
15	ITEM11	Numérico	1	0	En la priorización de problemas del pacient...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
16	ITEM12	Numérico	1	0	Los objetivos están orientados hacia:	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
17	ITEM13	Numérico	1	0	Para realizar el fundamento del problema y l...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
18	ITEM14	Numérico	1	0	Las acciones de enfermería están orientada...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
19	ITEM15	Numérico	1	0	Las acciones de enfermería deben tener las...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
20	ITEM16	Numérico	1	0	¿Cuáles son las características de los pará...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
21	ITEM17	Numérico	1	0	¿Cuáles son los tipos de actuaciones que ti...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
22	ITEM18	Numérico	1	0	La definición "es preciso que el profesional ...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
23	ITEM19	Numérico	1	0	"Es una acción continua y formal que está p...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
24	ITEM20	Numérico	1	0	¿cuáles son las partes de la evaluación del ...	{0, NO CON...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
25	SUMA TOT...	Numérico	0	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada

Vista de datos    **Vista de variables**



## ANEXO 8

### ESTADISTICA DESCRIPTIVA DE DATOS GENERALES

Respecto al análisis descriptivo de los licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, el 30,2% (16) pertenece a la etapa de vida adulto joven y 69,8%(37) a la etapa de vida adulto (ver tabla 1 y gráfico 1). Siendo el mayor porcentaje la etapa de vida adulto en los licenciados enfermeros.

**Tabla 1**

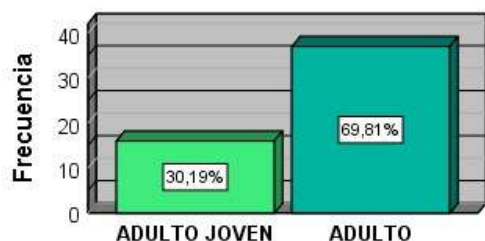
Etapa de vida de los licenciados

Etapa de vida	Frecuencia	Porcentaje
Adulto joven	16	30,2%
Adulto	37	69,8%
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0%</b>

*Nota:* Datos del instrumento de recolección de datos

**Gráfico 1**

Diagrama de barras por etapa de vida



*Nota:* Resultados de la tabla 1

Respecto al sexo (ver tabla 2 y gráfico 2) se puede observar que, el 81,1% (43) de licenciados fueron de sexo femenino y 18,9% (10) fueron de sexo masculino. Se concluye que predomina el sexo femenino.

*Nota:* Datos del instrumento de recolección de datos

**Tabla 2**

Sexo de los licenciados

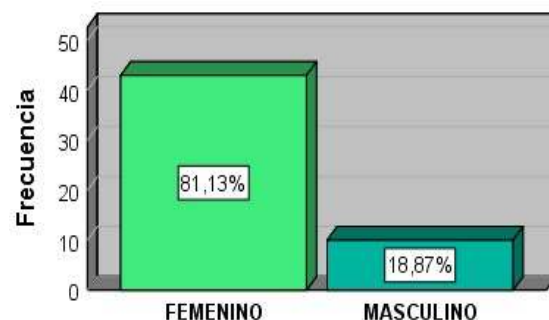
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	43	81,1%
Masculino	10	18,9%

<b>Total</b>	53	100,0
--------------	----	-------

*Nota:* Datos del instrumento de recolección de datos

**Gráfico 2**

Diagrama de barras por sexo de licenciados



*Nota:* Resultados de la tabla 2

Así mismo según los datos estadísticos (ver tabla 3 y gráfico 3) el 56,6% (30) son solteros, el 26,4%(14) son convivientes y el 17,0% (9) con casados.

**Tabla 3**

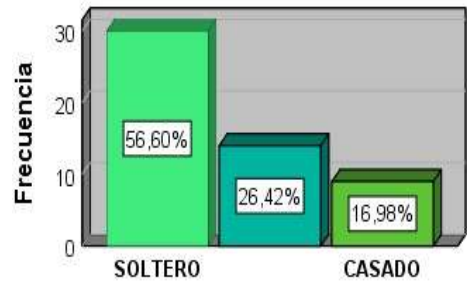
Estado civil de los licenciados

<u>Estado civil</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<i>Nota:</i>
Soltero	30	56,6%	Datos del
Conviviente	14	26,4%	
Casado	9	17,0%	
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>100,0%</b>	

instrumento de recolección de datos

**Gráfico 3**

Diagrama de estado civil



Nota:

Resultados de la tabla 2

## ANEXO 9

### SOLICITUD PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



ANEXO 1

MODELO DE SOLICITUD

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA  
REALIZAR PROTOCOLO DE  
INVESTIGACIÓN



**Dr. HENRY OLIVERA CHANGRA**

**Director del IREN-CENTRO**

Yo Mamani LLanco Karla Xiomara y Socualaya Mayta Melissa Amalia, identificadas con DNI N°73048742, 73114002. **AUTOR CORRESPONSAL** y estudiantes de enfermería de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, ante usted me presento y expongo: Que, se presenta el protocolo de investigación titulado: "Nivel de conocimiento sobre proceso de atención enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-2022"

En tal sentido, solicito aprobación y autorización para ejecución del protocolo de investigación. **Así mismo me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación, las recomendaciones de los comités revisores y de ética, asimismo con el cronograma de supervisión de la ejecución según corresponda.** Se adjunta:

- 01 juego en español de Protocolo de Investigación, (Anexo 1).
- 01 juego de consentimiento informado (si lo amerita).
- 01 Declaración jurada de no tener conflicto de intereses (Anexo 4).
- 01 juego Curriculum vitae del Investigador Principal en físico (formato digital PDF enviado al correo de investigación: investigacion@irencentro.pe) -01 Carta de compromiso de realizar la investigación (Anexo 5).
- 01 Carta de presentación de la universidad o ficha de registro de protocolo de investigación (si el Investigador Principal va a realizar un protocolo de investigación para la obtención de un título profesional o grado académico)
- 01 Declaración jurada de confidencialidad y reserva de información.

134

ANEXO 10

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Concepción, 15 de junio de 2022

CARTA N° 119 -2022/GRJ /DIRESA/IREN-CENTRO/DG

Señoras

KARLA XIOMARA MAMANI LLANCO  
MELISSA AMALIA SOCUALAYA MAYTA  
Investigadoras  
Presente.-

**ASUNTO** : Autorización para ejecución de protocolo de  
investigación observacional

**REFERENCIA** : Carta s/n - MLKX

De mi consideración me dirijo a Usted para expresar mi cordial saludo y hacer de su conocimiento que, teniendo dictamen favorable por el Comité de Ética en Investigación y nota aprobatoria de 21 puntos en la revisión metodológica, se emite la presente carta de autorización para ejecución del Protocolo de Investigación "Nivel de conocimiento sobre el proceso de atención en enfermería en licenciados enfermeros del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción 2022".

Con base en lo expresado anteriormente la Dirección General conceptúa que el protocolo cumple con todos los requisitos exigidos y en consecuencia otorga su aprobación, debiendo coordinar con la Oficina de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos el otorgamiento de la identificación respectiva para el inicio de la ejecución del proyecto.

Atentamente.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
NEOPLÁSICAS DE CONCEPCIÓN IREN-CENTRO

C.D. David H. Sáenz Azorsa  
DIRECCIÓN ADJUNTA

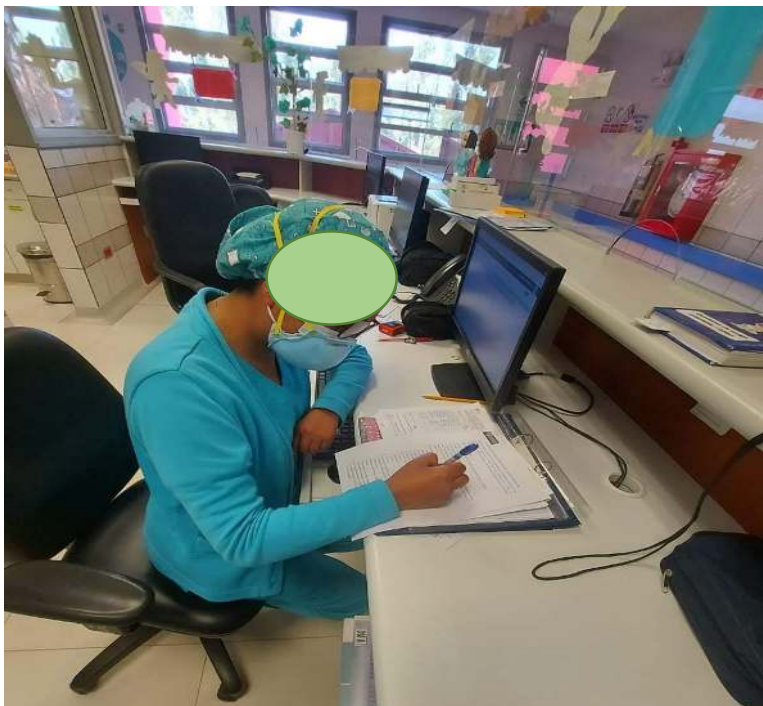
HOC/mvncj/bvg  
C.c Archivo

N° DOC.	05794289
N° EXP.	03991877
FOLIOS	

## GALERÍA DE FOTOGRAFÍAS



Licenciada de enfermería del servicio de medicina oncológica relleno el cuestionario.



Licenciada de enfermería del servicio de cirugía especializada relleno el cuestionario.