



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

TESIS

Conocimiento y Práctica del Proceso de Atención de Enfermería en
Estudiantes del Décimo Semestre de Enfermería Universidad Franklin
Roosevelt Huancayo 2021

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

AUTORES:

Bach. Ramón Artica Maritza Gisela

Bach. Casas Samaniego Liz Milagros

ASESORA:

Mg. Arias Manrique Hedy

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermería Clínica

HUANCAYO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por derramar sus bendiciones sobre nosotras y llenarnos de fuerza y vencer todos los obstáculos desde el principio de nuestras vidas.

A nuestras familias por su comprensión y el apoyo incondicional en todo momento.

Gisela y Liz

AGRADECIMIENTO:

A nuestra alma mater Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por acogernos y permitirnos formarnos profesionalmente en esta casa superior de estudio.

A nuestra asesora, quien nos brindó su valiosa y desinteresada orientación y guía en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A las autoridades de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt.

PÁGINA DE JURADOS

Mg. Rebeca Tello Carhuanca

Presidente

Mg. Edit Nilba Quinto Allca

Secretaria

Mg. Hedy Arias Manrique

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los bachilleres **Maritza Gisela Ramón Artica** con DNI N° 20075759 y **Liz Milagros Casas Samaniego** con DNI N° 73469805 egresados 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” Facultad de Ciencias de la salud y 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 encuentra 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 “.



Maritza Gisela Ramón Artica
DNI: 20075759



Liz Milagros Casas Samaniego
DNI: 73469805

INDICE

	Pág.
Caratula.....	ii
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Pagina de jurados.....	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Indice	vi
Resumen	vii
Abstrac.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. METODO.....	17
2.1. Tipo y diseño de investigación	17
2.2. Operacionalización de variables	17
2.3. Población, muestra y muestreo	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	18
2.5. Procedimiento	19
2.6. Método de análisis de datos	19
2.7. Aspectos éticos.....	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSION.....	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
VII. REFERENCIAS:.....	30
ANEXOS	34

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021. La metodología usada fue de tipo descriptivo, nivel correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo conformada por 30 estudiantes del décimo semestre de enfermería, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo censal, la técnica de recolección de datos fue la encuesta para medir el conocimiento y para medir la práctica la observación, el instrumento de recolección de datos para el conocimiento fue el cuestionario y para la práctica la guía de observación, para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva con el apoyo del SPSS V25 y Excel. Resultados: En cuanto al conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería el 3,3% de estudiantes tuvieron conocimiento bajo, el 30,0% conocimiento medio y el 66,7% conocimiento alto. En cuanto a las prácticas el 6,7% de estudiantes tuvieron una práctica deficiente, el 60,0% practican de forma regular y el 33,3% practican de forma buena. Conclusión: Se determinó que si existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del proceso de atención de enfermería según la correlación de Rho Spearman (-066).

Palabras claves: conocimiento, práctica, estudiantes de enfermería, proceso de atención de enfermería.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and practice of the nursing care process in students of the tenth semester of nursing Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021. The methodology used was descriptive, correlational level, the design was non-experimental cross-sectional, the study population was made up of 30 students of the tenth semester of nursing, the type of sampling was non-probabilistic of the census type, the data collection technique was the survey to measure knowledge and to measure practice observation, the data collection instrument for knowledge was the questionnaire and for practice the observation guide, for data analysis descriptive statistics were used with the support of SPSS V25 and Excel. Results: Regarding knowledge about the nursing care process, 3.3% of students had low knowledge, 30.0% medium knowledge and 66.7% high knowledge. Regarding practices, 6.7% of students had poor practice, 60.0% practiced regularly and 33.3% practiced well. Conclusion: It was determined that there is a significant relationship between the level of knowledge and the practice of the nursing care process according to the Rho Spearman correlation (-066).

Keywords: knowledge, practice, nursing students, nursing care process.

I. INTRODUCCIÓN

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 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" (1). En nuestro País el uso del PAE está considerada como una herramienta para poder evaluar la eficacia, eficiencia y efectividad de trabajo del profesional de enfermería, debido a que responde a las últimas exigencias de connotación legal, institucional y compromiso profesional. No obstante, a pesar del esfuerzo realizado para la introducción del proceso de atención de enfermería como metodología en el trabajo enfermero, se ha percibido que se presentan limitaciones al llevar a la práctica clínica durante la atención a los pacientes, tanto por estudiantes en formación como por enfermeras(os) egresados que laboran a nivel nacional y en muchos otros países donde se considera como un método válido en su aplicación y por ende se enseña y exige dicho aprendizaje (2). En México estudios realizados encontraron que el 60% de profesionales de enfermería tuvieron un conocimiento bajo sobre el proceso de enfermería; y el 40% afirmó aplicar el proceso de enfermería, llegando a la conclusión de que los profesionales de enfermería tienen conocimientos bajos y deficientes en la aplicación del proceso de enfermería (3). En Ecuador se comprobó que el 40% del personal de enfermería realizan sus procedimientos de atención sin criterio científico, 30% realizan procedimientos bajo instrucciones médicas y un 30% bajo procedimientos de enfermero con criterio propio, por otro lado, se puede mencionar también que el 20% del profesional de enfermería maneja correctamente el PAE mientras que el 80% se limita a realizar dicho proceso de forma repetitiva o costumbre sin tener en cuenta la evolución del paciente (4). Asimismo, en Colombia, otro estudio identificó que el 61,5% de profesionales de enfermería que laboran en instituciones públicas no aplica el PAE (5). En el Perú un estudio realizado en Tacna, respecto al nivel de aplicación del PAE halló que un 47,6% de profesionales de enfermería aplicaba regularmente el PAE, mientras que un 35,7% lo hacía de manera deficiente (6). En Huancavelica, un estudio presenta que el 51% de enfermeros realizan una buena valoración, el 91% efectúan un mal diagnóstico, el 94% indica mal planteamiento, el 78% muestran una mala ejecución, el 65% ejecutan una buena evaluación (7). De igual

forma, en Iquitos se evidencio que de las 70 enfermeras (os) en estudio el 28.6% resultaron con conocimiento alto sobre el Proceso de Atención de Enfermería y 71.4% obtuvieron conocimiento bajo (8). En la ciudad de Lima un estudio evidenció que los profesionales de enfermería presentan un nivel aceptable de conocimiento y un nivel regular en la aplicación del PAE con tendencia a tener un nivel deficiente de aplicación (9). De igual manera en Puno concluyen que estudiantes de enfermería del 4to y 5to año de estudio poseen un nivel de conocimiento deficiente 49% (10). Por estas razones, nos encontramos motivados en realizar el presente estudio.

Se ha revisado antecedentes nacionales que se describen a continuación: Bravo J, Santa Cruz Y, Trinidad D. en su estudio: Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco; 2017. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, Huánuco, 2017. Método: Fue un estudio de tipo prospectivo, observacional, transversal, analítico y con un diseño correlacional, con una población muestral de 60 estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería a quienes se aplicó dos instrumentos: el cuestionario y la guía de observación. Se comprobó la hipótesis mediante la prueba estadística no paramétrica de Rho de Spearman para un $p \leq 0,05$, apoyados en el SPSS V 22.0. Resultados: El nivel de conocimiento es el 51,7% (31) muestran nivel de conocimiento medio, el 28,3% (17) nivel de conocimiento alto y el 20,0% (12) nivel de conocimiento bajo. La aplicación del PAE, el 45,0% (27) muestran aplicación regular, el 35,0% (21) aplicación bueno y el 20,0% (12) aplicación mala. Asimismo, el 51,7% (31) presentan un nivel de conocimiento medio de las cuales el 25,0% (15) tienen aplicación regular. Conclusión: Existe una correlación positiva moderada entre el Nivel de conocimiento y Aplicación del PAE puesto que el Rho S es 0,528; además el p valor es de 0,000($p < 0,05$) se deduce a mayor nivel de conocimiento habrá mayor facilidad de aplicación o de manera inversa (11).

Machacuay E, Vásquez V. en su estudio: Nivel de conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en internas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de la ciudad de Lima, Perú; 2019. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en internos del Hospital Loayza. Método: El diseño fue no experimental, descriptiva de corte transversal, la muestra 30 internas de enfermería.

Resultado: Se identificó que el nivel de conocimientos del PAE el 40% tienen conocimiento malo en las internas, así mismo en relación al nivel de aplicación del PAE se identificó que el 36.7% tiene nivel de aplicación buena, el 60% regular, y 3,3% mala. Conclusión: Se llegó a identificar el nivel de conocimientos con gran falencia de conceptualización del PAE, así como su aplicación. (12).

Ludeña M. en su estudio: Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, facultad de medicina - UNMSM – 2019. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de atención de enfermería. Método: Fue un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo. El diseño fue no experimental, corte transversal y tipo descriptivo simple. La población estuvo conformada por 122 estudiantes pertenecientes al tercer y cuarto año de enfermería. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento elaborado, un cuestionario. Resultados: Se obtuvo que el 53% de estudiantes tiene un nivel alto de conocimientos sobre el PAE. Conclusiones: La mayoría de los estudiantes tiene un nivel alto de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería UNMSM – 2019 (13).

Antecedentes internacionales: Calpa B. en su estudio: Conocimiento y práctica sobre el PAE en estudiantes de enfermería de séptimo semestre de la universidad técnica del norte, Ibarra, Ecuador; 2018. Cuyo objetivo fue indagar el conocimiento y la aplicación del PAE que tienen los estudiantes de 7° semestre de Enfermería. Metodología: Fue un estudio de enfoque cuantitativo descriptivo, transversal y evaluativo. Resultados: El conocimiento teórico de los estudiantes sobre el PAE 50(82%) es aceptable, identifican el concepto, los pasos del proceso, sin embargo, en relación a la práctica se obtuvo 11(18%) que es muy bajo según la aplicación de las etapas. Conclusión: La mayoría de los estudiantes encuestados tienen conocimiento sobre el concepto, sus etapas y elaboración del proceso de atención de enfermería, sin embargo, estas no se evidencian durante su práctica (14).

Álvarez M, Riofrío A, Sotomayor A, Zhunio F. en su estudio: Conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes universitarios de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador; 2021. Cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería en los estudiantes de quinto semestre de enfermería de la Universidad Técnica de Machala-Ecuador. Metodología: El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo y de tipo transversal. La muestra estuvo constituida por 58 estudiantes de quinto semestre de enfermería de la Universidad Técnica de Machala, a quienes se le aplicó una

encuesta de 17 preguntas, previamente validada a criterio de expertos, para evaluar sus conocimientos acerca del PAE. El análisis de los datos se realizó mediante tablas de frecuencias y porcentajes a través del programa estadístico SPSS 15. Resultados: Se evidenció que el 62,07% poseen nivel medio, el 22,41% nivel alto y 15,52% tienen un nivel bajo de conocimiento. Conclusiones: Se concluye que los estudiantes de quinto semestre de la carrera de enfermería, poseen un nivel medio de conocimientos acerca del proceso de atención de enfermería. Sin embargo, se considera que estos conocimientos deben ser reforzados, debido a que se identificaron deficiencias significativas en cuanto a los procesos correctos en cada una de las etapas del proceso de atención de enfermería (15).

Román C, Terán N. en su estudio: "El proceso de atención de enfermería desde la formación a la práctica. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito- 2019". Cuyo objetivo fue evaluar la aplicación del proceso de atención de enfermería desde la formación a la práctica en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Método: Fue un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal, la muestra fue probabilística de tipo aleatorio sistemático, conformada por 40 estudiantes. Se aplicó el cuestionario con preguntas estructuradas cerradas, el análisis se realizó en IBM SPSS Statistics 25 y Microsoft Excel 2019. Resultados: Se observó que el 77,03% tuvieron un nivel de conocimiento alto, el 22,97% posee un conocimiento bajo. Referente a la aplicación, el 35,14% tienen un nivel bueno, el 62,16% tienen un nivel regular y el 2,70% tienen un nivel deficiente. Conclusiones: El conocimiento de la población de estudio es alto y su aplicación es regular, no obstante, las falencias en el proceso enseñanza aprendizaje no permiten su adecuada aplicación en la práctica (16).

A continuación, se desarrollan las teorías y enfoques conceptuales que sustentan el trabajo de investigación. Modelo de Marjory Gordon, estableció una teoría que consta de 11 patrones funcionales; los mismos que ayudan a valorar alteraciones de salud que afectan al individuo y su uso brinda una valoración de enfermería organizada y planificada para conseguir datos subjetivos y objetivos del paciente los mismos que ayudan a establecer los diagnósticos enfermeros ya sean reales o potenciales (17). La teoría de Imogene King: Teoría del logro de metas, donde se centra en las fases de planificación y aplicación del proceso de enfermería, establece objetivos de mutuo acuerdo, estudia la manera de alcanzarlos, realiza transacciones y alcanza los objetivos; se concentran en todas las acciones de proceso de enfermería valoración, planificación, aplicación y evaluación. King sostenía que las enfermeras deben

ayudar a establecer metas conjuntamente, planificar y suministrar medios alternativos para alcanzar los objetivos, evaluar y determinar si se ha conseguido el objetivo (18).

Enfoques conceptuales: Origen del conocimiento: La gnoseología es la rama de la filosofía que estudia el conocimiento, así como muchos de sus interrogantes. ¿Qué es el conocimiento?, ¿cómo conocemos?, ¿qué es la verdad? Son algunas de las cuestiones que atiende esta disciplina. De ella surgen dos grandes posiciones, en su origen enfrentadas, pero actualmente complementarias: El empirismo defiende que el conocimiento se obtiene a través de la experimentación sensorial. A través de nuestros sentidos y de la experimentación y el ensayo conocemos la realidad que estamos investigando. El racionalismo, esta corriente afirma que el conocimiento es fruto de la razón; que el ser humano, a través del intelecto y de complejos procesos mentales, obtiene el conocimiento sobre algo (19). Conocimiento: Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo (20). Entre los tipos de conocimientos tenemos: Conocimiento vulgar: El conocimiento vulgar o común es un tipo de saber cotidiano que surge de la opinión o de la experiencia particular de los individuos. En la mayoría de los casos se adquiere de forma casual y no intencional. En consecuencia, es un conocimiento no verificado, que se transmite de generación en generación permaneciendo en forma de falsa creencia. No obstante, en algunas oportunidades, el conocimiento vulgar puede servir de base para la construcción del conocimiento científico, debido a que una creencia puede ser investigada y posteriormente comprobada. Conocimiento científico: Este conocimiento se genera a través de una serie de pasos: Observación, inducción, hipótesis, experimentación, análisis y conclusión (21). Los niveles de conocimiento: Según la Resolución Ministerial N° 281-2016-MINEDU y la resolución Viceministerial N° 033-2020-MINEDU establece cuatro escalas del nivel de logro y estas son: Muy bueno (AD-A) (logro destacado) es cuando el estudiante evidencia un nivel superior a lo esperado a la competencia. Esto quiere decir que demuestra aprendizajes que van más allá del nivel esperado. En la escala de calificación vigesimal equivale entre 18 a 20. Bueno (A) (logro esperado) cuando el estudiante evidencia el nivel esperado respecto a la competencia demostrando manejo satisfactorio en todas las tareas propuestas y en el tiempo programado. En la escala de calificación vigesimal equivale entre 14 a 17. Regular (B) (en proceso) cuando el estudiante está próximo o cerca al nivel esperado respecto a la competencia, para lo cual requiere acompañamiento durante un

tiempo razonable para lograrlo. En la escala de calificación vigesimal equivale entre 11 a 13. Deficiente (C) (en inicio) cuando el estudiante muestra un progreso mínimo en una competencia de acuerdo al nivel esperado (22). Nivel de practica del proceso de atención de enfermería: Es el grado con el cual se puede realizar de manera sistemática la aplicación de las fases del proceso de atención orientado a la resolución de problemas que requieren de la intervención de enfermería basado en continuas adaptaciones, considerándose principalmente la segunda y tercera fase del mismo, es decir, el diagnóstico y plan de intervención de enfermería (23). Estudiantes: Es la palabra que permite referirse a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte (24). Alumnos del último año de la profesión que se insertan en el equipo de enfermería de las instituciones de salud y desarrollan funciones propias de la profesión, con la finalidad de afianzar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos durante los años de formación académica. Los orígenes del PAE empezaron por primera vez con las propuestas teóricas de Lidia Hall quien define a la enfermería como un proceso (1855), más tarde con Johnson (1859), Orlando (1961) y Wiedenbach (1963) quienes consideraban que este proceso tenía tres etapas (valoración, planeación y ejecución), pero luego de un tiempo Yura y Walsh (1967) establecieron que cuatro (valoración, planificación, realización y evaluación); después Bloch (1974), Roy (1975), Aspinall (1976) y algunas autoras más, instituyeron las cinco etapas añadiendo el diagnóstico de enfermería (25). PAE: Proceso de atención de enfermería, es una actividad intelectual que proporciona un método lógico y racional al desempeño profesional. Está constituido por cinco etapas o fases para que la enfermera organice la información que le permita brindar al paciente una atención integral, eficiente y eficaz (24). Valoración: Es el proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente. Se puede hacer basándonos en distintos criterios, siguiendo un orden "cabeza a pies", por "sistemas y aparatos" o por "patrones funcionales de salud". Se recogen los datos, que han de ser validados, organizados y registrados. Tipos de datos: Datos objetivos: Consiste en la información perceptible para los sentidos y para las personas. Ejemplo: fiebre, hemorragia, etc. Datos subjetivos: información únicamente percibida por la persona afectada, no susceptible de percepción por otra. Ejemplo: Cefalea, náuseas, cansancio, etc. Datos históricos y de antecedentes: hechos que han ocurrido con antelación. Ejemplo: Hospitalizaciones anteriores, enfermedades previas o crónicas. Datos actuales: Estos que evidencian los problemas de salud actual del sujeto de atención. Diagnóstico: Es el enunciado del problema real o potencial del paciente, que requiera de la intervención

enfermera para disminuirlo o resolverlo En esta fase, identificamos los problemas y los formulamos, tanto los diagnósticos de enfermería como los problemas interdependientes. En relación a los diferentes tipos de diagnósticos encontramos: - Diagnostico real: Consta de tres partes, formato PES: Problema (P)+etiología (E)+ signos/síntomas (S). - Diagnóstico alto riesgo: Es un juicio clínico que consta de dos fases, formato PE: Problema+ etiología. - Diagnostico posible: Describen un problema sospechado para el que se necesitan datos adicionales, consta del formato PE. - Diagnóstico de bienestar: Que describen un nivel específico de bienestar hacia un nivel más elevado que pretende alcanzar el paciente. Planificación: Es la organización del plan de cuidados, se deben establecer unas prioridades, plantear unos objetivos, elaborar las intervenciones y actividades de enfermería y proceder a su documentación y registro. Los registros documentales de todo plan de cuidados son: Diagnósticos de enfermería y problemas interdependientes, unos criterios de resultados, las actividades enfermeras y un informe de evolución. Ejecución: Es llevar a la práctica el plan de cuidados. Se realizarán todas las intervenciones enfermeras dirigidas a la resolución de problemas y las necesidades asistenciales de cada persona tratada. Evaluación: Determina si el paciente mejora, se deteriora o permanece estable, se realiza comparando los resultados observados con los resultados esperados (26). Consiste en revisar el logro de los objetivos generales del plan de cuidados y de los resultados previstos al ejecutar las acciones. Es la última etapa del PAE y ha sido en muchos casos postergada y no tomada en cuenta, explicada por diversos motivos como que no es fácil cumplir con ella, por falta de tiempo por incumplimiento de evaluación en las etapas anteriores o por inexperiencias en la aplicación (27). La presente investigación surgió de la experiencia en las prácticas pre profesionales durante la atención a los pacientes de diferentes grupos etáreos ya que el proceso de atención de enfermería debe ser aplicado para su atención. Dicho proceso se enseña en la parte teórica, pero en la práctica existe cierta dificultad para su aplicación; de ahí nace la necesidad de realizar el trabajo acerca del conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en los estudiantes del décimo semestre de enfermería, para que con los hallazgos obtenidos los estudiantes de los diferentes años fortalezcan y afiancen sus conocimientos adquiridos y sean aplicados en su diario quehacer profesional y contribuya a mejorar la calidad de atención al paciente.

Por todo lo expuesto se plantea la siguiente interrogante como problema general: ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de

enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021?

La justificación se ha realizado en base a los cinco criterios que define Hernández R (28).
son: Teórico: El estudio aporta conocimiento científico sobre la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica del proceso de atención de enfermería esto servirá para nuevas investigaciones. Metodológico: El estudio se centra en la correlación de las variables ya que el proceso de atención de enfermería es importante para dar una atención de calidad a los pacientes, también servirá para futuras investigaciones. Conveniencia: Los resultados son convenientes para los alumnos del décimo semestre, porque reforzaran sus conocimientos para una eficiente atención a los pacientes. Relevancia social: El estudio pretende dar a conocer el nivel de conocimiento y práctica que tienen los estudiantes, estos resultados servirán a los docentes para poder aplicar nuevas estrategias de enseñanzas. Práctica: el presente estudio aportará resultados de conocimiento y practica del proceso de atención en enfermería que ayudará a mejorar la aplicación del proceso. Asimismo se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021, como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021, identificar el nivel de práctica del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.

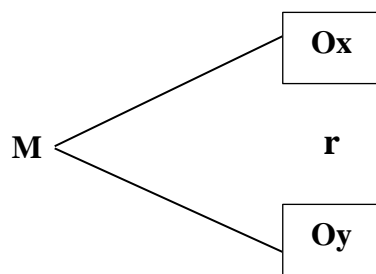
A continuación, se plantea la siguiente hipótesis: Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021, Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.

II. METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

En el presente estudio se utilizó como método general al método científico; que viene hacer un conjunto de reglas o pasos que se siguen de manera cuidadosa, que conllevan a la solución del problema (29).

El tipo de investigación que se utilizó fue descriptivo donde no hubo manipulación de la variable, solo se analizó la misma para contribuir a la solución del problema identificado, de nivel correlacional porque se determinó la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería y diseño no experimental de corte transversal, porque se hizo una sola medición en un tiempo establecido y no existió seguimiento (30).



Dónde:

M = estudiantes de enfermería

Ox = nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería

Oy = nivel de prácticas del proceso de atención de enfermería

r = relación existente

2.2. Operacionalización de variables (ver anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo

La población censal estuvo conformada por 30 estudiantes del décimo semestre de la escuela profesional de enfermería matriculados en el presente año académico en la modalidad regular de la Universidad Franklin Roosevelt de Huancayo.

El muestreo es no probabilístico de tipo censal.

Criterios de inclusión

Estudiantes de enfermería matriculados en el décimo semestre de regular y flexible.

Estudiantes de enfermería que otorguen su consentimiento para la recolección de datos.

Criterios de exclusión

Estudiantes de enfermería que no estuvieron presentes en la recolección de datos.

Estudiantes de enfermería que no otorguen su consentimiento

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

Para la recolección de datos de la variable conocimiento se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario elaborado y validado por Ludeña M. en el año 2019. El instrumento constó de 10 ítems, asociadas a 5 dimensiones: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación, que fueron calificadas con los siguientes puntajes: respuesta correcta = 1 punto, y respuesta incorrecta = 0 puntos, estableciendo en tres niveles: alto, medio y bajo (13).

Para la recolección de datos de la variable práctica se utilizó la técnica de la observación y el instrumento fue la guía de observación elaborado y validado por Córdova K, Palacios S, Puluche K en el año 2019. la lista estuvo conformada por 16 ítems, cuyas respuestas fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes: Si = 1 punto, No = 0 puntos, estableciendo los tres niveles de práctica: bueno, regular y deficiente (8).

La validez del instrumento para medir el conocimiento fue realizada por la autora Ludeña M. con jueces expertos, el cual estuvo conformado por 6 docentes de la UNMSM y 2 enfermeras metodólogas del área. A través de la prueba binomial se obtuvo como resultado final un $p = 0.012$ siendo válido. La confiabilidad del instrumento también ha sido realizada por la misma autora a través de la prueba estadística Coeficiente de Kuder-Richarson, dando como resultado un $\alpha = 0.81$, valor que demuestra que el instrumento empleado posee una confiabilidad de un 81% y lo cataloga como un instrumento confiable.

La validez del instrumento para medir la práctica fue realizada por los autores Córdova K, Palacios S, Puluche K, con jueces expertos, el cual estuvo conformado por 4 enfermeras del hospital III EsSalud, 3 enfermeras del hospital regional de Loreto y 3 enfermeros del hospital de Iquitos “Cesar Garayar García”. Obteniéndose como resultado 97,9% de validez. La confiabilidad del instrumento también ha sido realizada por la

misma autora a través de la prueba piloto en una población similar al estudio con 12 enfermeras, sometiéndolo al Alfa de Cronbach y se tuvo como resultado de 91,0% siendo confiable.

Para evaluar la relación de significancia entre las variables, se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman, que va evaluar la existencia de la relación entre las dos variables conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería.

2.5. Procedimiento

Se solicitó autorización para la recolección de datos a la directora de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se solicitó el consentimiento informado a los estudiantes de enfermería.

Se recolectó los datos aplicando la encuesta y guía de observación del estudio.

Una vez obtenida la información se realizó la codificación y utilización de la estadística.

2.6. Método de análisis de datos

El método que se utilizó fue el método descriptivo para el análisis se procesó la información haciendo uso del SSPS v25 y Excel, con la construcción de tablas y gráficos según objetivos planteados.

Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando con la base teórica correspondiente.

Los resultados de la variable 1 se calificaron de acuerdo al siguiente Baremo:

Nivel	Cuantitativa	Preguntas
Alto	18 – 20	9-10
Medio	14- 17	7-8
Bajo	= o <de 13	= o < 6

Fuente: MINEDU

Los resultados de la variable 2 se calificaron de acuerdo al siguiente Baremo:

Nivel	Cuantitativa	Preguntas
Bueno	18 – 20	11-16
Regular	14- 17	6-10
Deficiente	= o <de 13	= o < 5

Fuente: MINEDU

2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se usó el formato de consentimiento informado dirigido a los estudiantes de enfermería, así mismo se respetaron los principios de bioética: beneficencia, no maleficencia, justicia, y autonomía.

Principio de autonomía, los estudiantes de enfermería decidieron por voluntad propia a participar en el estudio de la investigación, firmando el consentimiento informado, dándose a conocer el objetivo y la necesidad de conocer el problema.

Principio de beneficencia, se buscó en el estudio el beneficio del estudiante de enfermería y de la institución, es posible que los resultados sirvan para mejorar la enseñanza y el aprendizaje sobre el proceso de atención de enfermería.

Principio de justicia, la participación de los estudiantes de enfermería se tomó sin distinción alguna, respetando los derechos que se les adjudica y basándose en los criterios de inclusión para participar en la investigación.

Principio de no maleficencia, los estudiantes de enfermería no fueron sometidos a realizar el estudio sin su consentimiento, por el cual se garantiza que los datos e información recibida sólo servirán con fines académicos y de aplicabilidad en beneficio de la profesión.

III. RESULTADOS

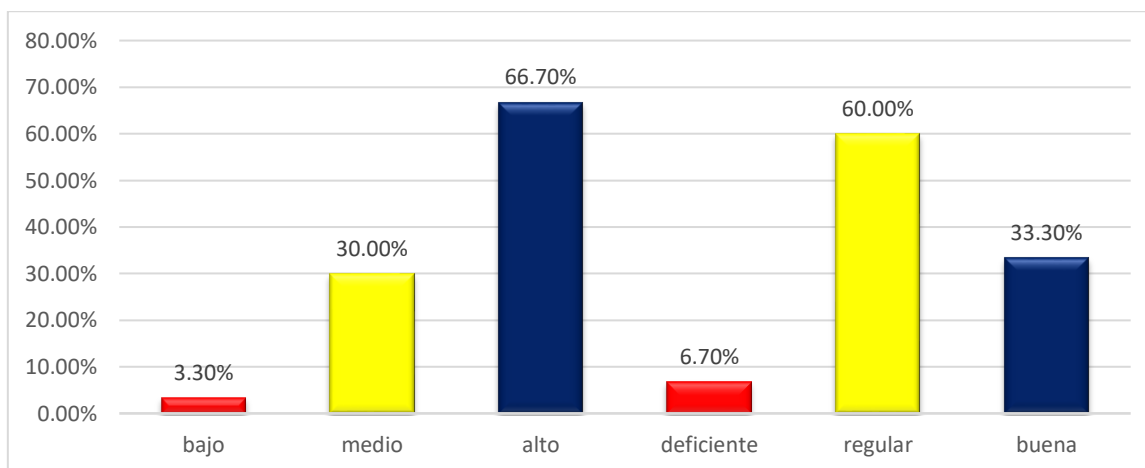
Tabla 1

Nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
D1			D2		
Bajo	1	3,3	Deficiente	2	6,7
Medio	9	30,0	Regular	18	60,0
Alto	20	66,7	Buena	10	33,3
Total	30	100,0	Total	30	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 1



Fuente: tabla 1

Interpretación:

En la tabla 1 y gráfico 1 que corresponde al objetivo general se observa que de 30(100%) estudiantes de enfermería del décimo semestre de la Universidad Franklin Roosevelt, 1 (3,3%) tienen un nivel de conocimiento bajo y 2(6,7%) practican en forma deficiente el proceso de atención de enfermería. Así mismo, 9 (30,0%) tienen un nivel de conocimiento medio mientras que 18(60,0%) practican en forma regular. Finalmente 20(66.7%) tiene nivel de conocimiento alto y 10(33,3%) practican en forma buena el proceso de atención de enfermería. Observándose que el mayor porcentaje tienen un nivel de conocimiento alto con prácticas regulares del proceso de atención de enfermería.

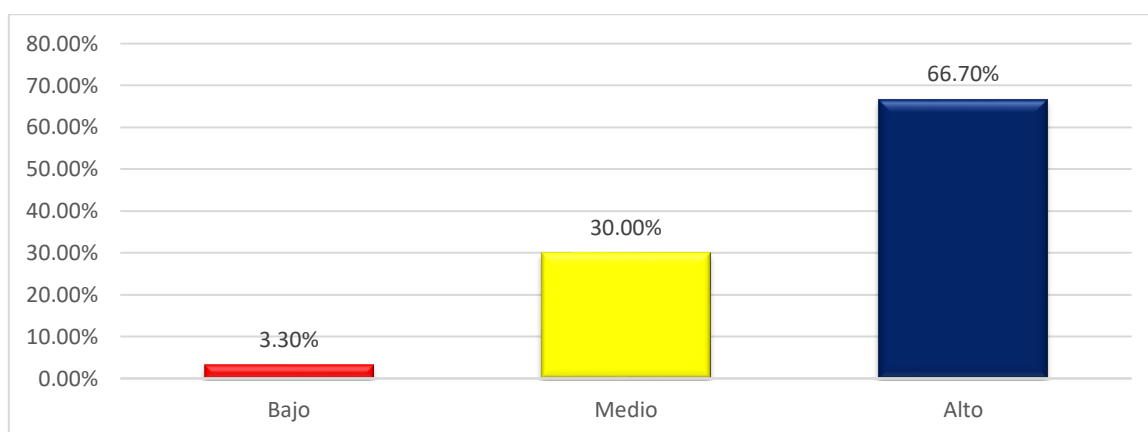
Tabla 2

Nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	3,3
Medio	9	30,0
Alto	20	66,7
Total	30	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 2



Fuente: tabla 2

Interpretación:

En la tabla 2 y gráfico 2 que corresponde al objetivo específico 1 se observa que de 30(100%) estudiantes de enfermería del décimo semestre de la Universidad Franklin Roosevelt, 1 (3,3%) tienen un nivel de conocimiento bajo, 9 (30,0%) tiene un nivel de conocimiento medio y 20(66,7%) tienen un nivel de conocimiento alto del proceso de atención de enfermería.

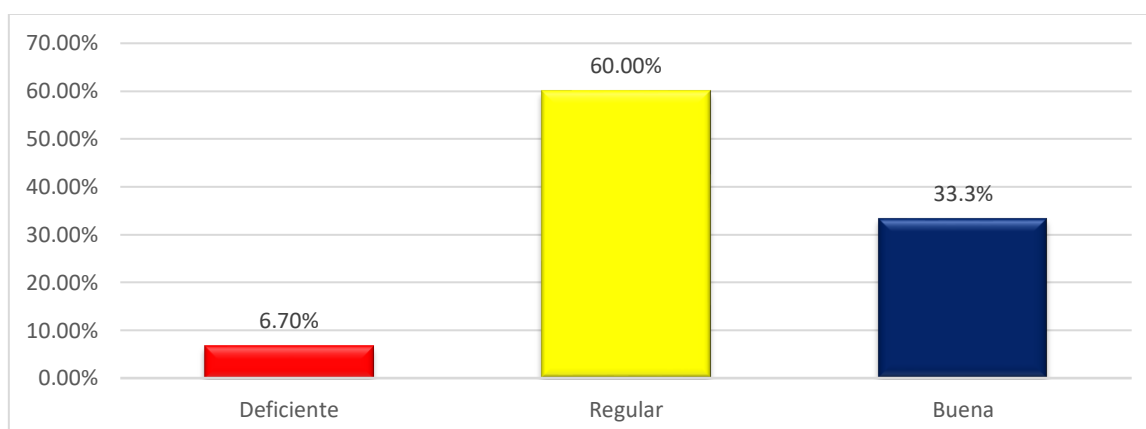
Tabla 3

Nivel de práctica del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	2	6,7
Regular	18	60,0
Buena	10	33,3
Total	30	100,0

Fuente: cuestionario de recolección de datos

Gráfico 3



Fuente: tabla 3

Interpretación:

En la tabla 3 y gráfico 3 que corresponde al objetivo específico 2 se observa que de 30(100%) estudiantes de enfermería del décimo semestre de la Universidad Franklin Roosevelt, 2 (6,7%) practican en forma deficiente, 18 (60,0%) practican en forma regular y 10 (33,3%) practican en forma buena el proceso de atención de enfermería.

Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021

Tabla 4

Grado de relación según coeficiente de correlación de Pearson-Rho Spearman

Rango	Relación
-+0.90	Correlación negativa o positiva muy perfecta
-+0.75	Correlación negativa o positiva considerable
+ -0.50	Correlación negativa o positiva media
-+0.25	Correlación negativa o positiva débil
-+0.10	Correlación negativa o positiva muy débil
0.00	No existe correlación alguna entre las variables

Fuente: elaboración propia basada en Hernández & Baptista (2014)

Tabla 5

Correlación entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021

			Nivel de conocimiento	Nivel de prácticas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,066
		Sig. (bilateral)	.	,616
		N	30	30
	Nivel de practicas	Coefficiente de correlación	-,066	1,000
		Sig. (bilateral)	,616	.
		N	30	30

Fuente: base de datos SPSSv25

En la tabla 5 se observa del valor calculado de la relación “Rho de Spearman” es de -,066; este valor como se muestra en la tabla 4, representa que existe una correlación positiva considerable, entonces, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo tanto: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021. Es positivo porque la práctica lo realizan en forma eficiente al tener un nivel de conocimiento alto.

IV. DISCUSION

En la tabla 1 y grafico 1 que corresponde al objetivo general se observa que de 30(100%) estudiantes de enfermería del décimo semestre de la Universidad Franklin Roosevelt, 1 (3,3%) tienen un nivel de conocimiento bajo y 2 (6,7%) practican en forma deficiente el proceso de atención de enfermería. Así mismo, 9 (30,0%) tienen un nivel de conocimiento medio mientras que 18(60,0%) practican en forma regular. Finalmente 20(66,7%) tiene nivel de conocimiento alto y 10(33,3%) practican en forma buena el proceso de atención de enfermería. Observándose que el mayor porcentaje tienen un nivel de conocimiento alto con prácticas regulares del proceso de atención de enfermería. Estos resultados son diferentes al estudio realizado por Bravo J, Santa Cruz Y, Trinidad D. en su estudio: Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas en el hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco; 2017. Quien concluye que existe una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y aplicación del PAE, con un nivel de conocimiento medio y una aplicación regular. También es diferente al estudio realizado por Machacuay E., Vásquez V. en su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en internas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de la ciudad de Lima en Perú, 2019”. Quien concluye que se llegó a identificar el nivel de conocimientos con gran falencia de conceptualización del proceso de atención de enfermería, así como de su aplicación.

Según la teoría de Imogene King sostiene que las enfermeras deben ayudar a establecer metas conjuntamente, planificar y suministrar medios alternativos para alcanzar los objetivos, evaluar y determinar si se ha conseguido el objetivo (18).

En la tabla 2 y grafico 2 que corresponde al objetivo específico 1 se observa que de 30(100%) estudiantes de enfermería del décimo semestre de la Universidad Franklin Roosevelt, 1 (3,3%) tienen un nivel de conocimiento bajo, 9(30,0%) tiene un nivel de conocimiento medio y 20(66,7%) tienen un nivel de conocimiento alto del proceso de atención de enfermería. Estos resultados son diferentes al estudio realizado por Calpa B., en su estudio titulado “conocimiento y práctica sobre el PAE en estudiantes de enfermería de séptimo semestre de la universidad técnica del norte, Ibarra 2018” Ecuador. Quien concluye que El conocimiento teórico de los estudiantes sobre el PAE es aceptable, reconocen el concepto, las etapas del proceso. Sin embargo, es similar al resultado obtenido por Ludeña M. en su estudio: Nivel

de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, facultad de medicina - UNMSM – 2019. Quien concluye que la mayoría de los estudiantes tiene un nivel alto de conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería UNMSM – 2019.

Según Marjory Gordon estableció una teoría que consta de 11 patrones funcionales; los mismos que ayudan a valorar alteraciones de salud que afectan al individuo y su uso brinda una valoración de enfermería organizada y planificada para conseguir datos subjetivos y objetivos del paciente los mismos que ayudan a establecer los diagnósticos enfermeros ya sean reales o potenciales (17).

En la tabla 3 y grafico 3 que corresponde al objetivo específico 2 se observa que de 30(100%) estudiantes de enfermería del décimo semestre de la Universidad Franklin Roosevelt, 2(6,7%) practican en forma deficiente, 18 (60,0%) practican en forma regular y 10(33,3%) practican en forma buena el proceso de atención de enfermería. Estos resultados son diferentes al estudio realizado por: Calpa B., en su estudio titulado “conocimiento y práctica sobre el PAE en estudiantes de enfermería de séptimo semestre de la universidad técnica del norte, Ibarra 2018” Ecuador. Quien concluye que en relación a la práctica se obtuvo porcentajes muy bajos según la aplicación de las etapas. Sin embargo, es similar al estudio realizado por Bravo J, Santa Cruz Y, Trinidad D. en su estudio: Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas en el hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco; 2017. Quien concluye que existe una correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y aplicación del PAE, con un nivel de aplicación regular.

Según la teoría de Imogene King “Logro de Metas”, se centra en las fases de planificación y aplicación del proceso de enfermería, establece objetivos de mutuo acuerdo, estudia la manera de alcanzarlos, realiza transacciones y alcanza los objetivos; se concentran en todas las acciones de proceso de enfermería valoración, planificación, aplicación y evaluación (18).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que si existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del proceso de atención de enfermería según la correlación de Rho Spearman (-066), en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento es alto con 20(66,7%) del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.
3. Se identificó que el nivel de práctica es regular con 18(60,0%) del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.

VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, profundizar más sobre la teoría del proceso de atención de enfermería para su aplicación correspondiente.

A los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, reforzar los conceptos y manejo de las diferentes etapas del proceso de atención de enfermería, teniendo en cuenta que es el método científico de la profesional de enfermería.

A los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, reforzar las prácticas de las diferentes etapas del proceso de atención de enfermería, teniendo en cuenta que esta actividad nos diferencia enormemente con otros profesionales de la salud.

VII. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero la percepción de autoeficacia para su aplicación. Medigraphic [internet]. 2008 [citado 03 de setiembre del 2021]; 16 (1): 3-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2008/eim081b.pdf>
2. Contreras P. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia - Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión [tesis]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2012. p.75.
3. Morales N, Domínguez E. Conocimiento y aplicación del Proceso de Enfermería en un hospital del segundo nivel de atención [Tesis de Licenciatura]. México: Universidad Veracruzana; 2011.
4. Arciniegas L. Aplicación del proceso enfermero en el desarrollo del ejercicio profesional en el Hospital José María Velasco Ibarra Provincia de Napo [Tesis de Licenciatura]. Tulcán: Universidad Autónoma de los Andes; 2017.
5. Rojas J, Durango P. Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. Revista de investigación y educación en enfermería [Internet]. Junio 2010 [Citado 20 de julio del 2017]; 28(3): 323-325. Disponible en: <http://Redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/>.
6. Quispe C. Nivel de Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y la Calidad de las notas de Enfermería Microred Tacna [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013. p.126.
7. Poma R, Villanueva A. aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del hospital departamental de Huancavelica [tesis]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica;2015. p.105.
8. Córdova K. Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería por el profesional de enfermería del hospital "Cesar Garayar García" [tesis]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2012. p. 113.
9. Cerquin C. Nivel de aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por los internos de enfermería de la UNMSM [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010. p. 61.

10. Ancco B, Acero L. Efectividad del taller en el conocimiento y aplicación de la valoración por dominios del PAE en estudiantes de enfermería Universidad Nacional del Altiplano [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2012. p. 98.
11. Bravo J, Santa Cruz Y, Trinidad D. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas en el hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, por estudiantes del tercer año facultad de enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017 [tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hemilio Valdizan; 2017. p. 88.
12. Machacuay E, Vásquez V. Nivel de conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en internos [tesis]. Lima: Hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2019. p.120.
13. Ludeña M. Nivel de conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, Facultad de Medicina – UNMSM – 2019 [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. p.92.
14. Calpa B. Conocimiento y práctica sobre el PAE en estudiantes de enfermería de séptimo semestre de la Universidad Técnica del Norte, Ibarra 2018 [tesis]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2018. p.118.
15. Álvarez M, Riofrío A, Sotomayor A, Zhunio F. Conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes universitarios. Revista estudiantil [Internet]. Abril 2021 [citado 23 de abril de 2022];3(1):7-12. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/49>
16. Román C, Terán N. El proceso de atención de enfermería desde la formación a la práctica. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito - 2019 [tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019.p.183.
17. Zhingri M. Intervenciones de enfermería en pacientes con heridas expuestas no contaminadas basándose de la teoría de Marjorie Gordon [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2016. p.22.
18. Bravo M. Aplicación de teorías de enfermería. 3ra ed. Perú: editorial Gráfica Jesús; 2012.

19. Marín A. Conocimiento [Internet]. España: Economipedia; 12 de abril 2021 [citado el 4 de marzo de 2022].
Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
20. Rojas J. Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías en 12 unidades de cuidado intensivo de Medellín 2007 [Tesis doctoral]. Medellín: Universidad de Antioquia; 2009. p. 125.
21. Arias F. El proyecto de investigación [Internet]. 6ta ed. Caracas: editorial Episteme; 2012. [citado julio del 2012].
Disponible en: <https://informaticapdm.files.wordpress.com/2012/06/proyecto-de-investigacion-fidias-arias.pdf>
22. MINEDU. Niveles de conocimiento aprobado por Resolución Ministerial N° 281-2016-MINEDU (pág. 181) y la resolución Viceministerial N° 033-2020- MINEDU (pág. 14) [citado 20 de febrero 2022] Perú; 2020.
Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-32-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2.shtml>
23. Garivia D. La evaluación del cuidado de enfermería. Revista Investigación y Educación en Enfermería [internet]. Marzo 2013 [citado 9 de marzo del 2022]; 27 (1): 24-33. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105213198002.pdf>
24. Definición. De [internet]. España: copyright; 2008 [actualización 2012; citado 3 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/niveles/>.
25. González M, Monroy A. Proceso enfermero de tercera generación. Revista Enfermería Universitaria [internet]. Enero 2016 [citado 2 de febrero del 2022]; 13(2):124-129. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n2/1665-7063-eu-13-02-00124.pdf>
26. Kozier B. Fundamentos de enfermería. 8va ed. México: editorial Prentice-Hall; 2008.
27. El Proceso de Atención de Enfermería [Internet]. México: editorial Iztacala; 2007. [citado el 5 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://mira.ired.unam.mx/enfermeria/wp-content/uploads/2013/07/PAE.pdf>
28. Hernández. R. 6ta edic. Editorial: McGraw-Hill/Interamericana Editores SA de C.V.; 2014

29. Herrera A. El método científico. Revista de la facultad de medicina [internet]. 2018 [citado 18 de enero del 2022]; 47(1): 44-48. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/19435>
30. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 6ta ed. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018 [citado el 5 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería</p> <p>Variable 2:</p> <p>Nivel de práctica del proceso de atención de enfermería</p>	<p>Método:</p> <p>Científico</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Población: 30 estudiantes del décimo semestre de enfermería</p> <p>Tipo de muestreo: no Probabilístico de tipo censal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de práctica del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.</p> <p>Identificar el nivel de práctica del proceso de atención de enfermería que tienen los estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021.</p>			

Anexo 2

Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Respuestas o valor final	Escala de medición
Conocimiento del proceso de atención de enfermería	El conocimiento es un conjunto de hechos o datos de información adquiridos a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica sobre el Proceso de Atención de Enfermería, en una realidad concreta.	Es la escala que mide el nivel de conocimiento con relación al proceso de atención de enfermería	Valoración	Objetivos Subjetivos Históricos actuales Examen físico	p.1- p.2	Nominal Politómica
			Diagnóstico	Formulación de diagnóstico: Según tipo: Real Potencial De riesgo	p.3- p.4	Nominal Politómica
			Planificación	Selección de prioridades Determinación de los resultados esperado, objetivos	p.5- p.6	Nominal Politómica

				Relación de acciones		
			Ejecución	Preparación Intervención: total y parcial	p.7- p.8	Nominal Politómica
			Evaluación	Cumplimiento de acuerdo a los resultados esperados: logrado, logro parcial, no logrado	p.9- p.10	Nominal Politómica
Práctica del proceso de atención de enfermería	Se identifican los problemas del paciente, se realiza la planificación y la ejecución de las actividades las mismas que son evaluadas en forma sistemática y continua a fin de lograr que sean eficaces y adecuados.	Es la escala que mide el grado de destreza en el desarrollo de sus funciones con relación al proceso de atención de enfermería.	Valoración	Entrevista	Ítem 1-5	Nominal Dicotómica
				Examen físico		
				Revisión de historia clínica		
			Diagnostico	Formulación de diagnósticos de enfermería	Ítem 6-11	Nominal Dicotómica
			Planificación	Objetivo enfocado en dar resoluciones a respuestas humanas	Ítem 12- 14	Nominal Dicotómica

				Objetivo guarda relación con la formulación del diagnóstico		
			Ejecución	Prioriza los cuidados de enfermería	Ítem 15-16	Nominal Dicotómica
				Registra los cuidados		
			Evaluación	Describe el logro de plan de cuidados	Ítem 17- 18	Nominal Dicotómica
				Registra revaloración de plan de cuidados		



Anexo 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS CUESTIONARIO

(Elaborado por Ludeña M)

Tema: Conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021

Objetivo: Evaluar el conocimiento del proceso de atención de enfermería en los estudiantes.

Responsables: Casas Samaniego Liz – Ramón Artica Gisela.

Instructivo: Lee detenidamente cada pregunta y marca una sola respuesta por cada pregunta.

1. ¿Qué se valora en el proceso de enfermería?

- a) Respuestas fisiopatológicas
- b) Respuestas humanas
- c) a y b

2. ¿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

3. La clasificación de los diagnósticos de enfermería son:

- a) Real, Potencial y Posible
- b) Funcional, Real y Posible
- c) Probable, Aparente y Real

4. ¿Cuáles son los componentes del diagnóstico de enfermería?

- a) Etiqueta diagnóstica, características definitorias, factores relacionados
- b) Población de riesgo, condiciones asociadas
- c) a y b

5. ¿Con cuál de las etapas del PAE se interrelaciona el NIC y el NOC?

- a) Diagnóstico
- b) Planificación
- c) Evaluación

6. Los requisitos para el correcto enunciado de la etapa Planificación es que se encuentre:

- a) Etiología, problema y sujeto.
- b) Verbo, tiempo, accesibilidad.
- c) Sujeto, verbo y factor relacionado

7. Es la etapa en la que se lleva a cabo las intervenciones planificadas.

- a) Ejecución
- b) Evaluación
- c) Planificación

8. ¿Qué se realiza en la etapa de la ejecución?

- a) Se resumen y analizan los datos.
- b) Se logra objetivos.
- c) Se lleva a cabo intervenciones concretas para reducir o eliminar el factor relacionado.

9. En el proceso de atención de enfermería, ¿cuál sería la última fase?

- a) La evaluación
- b) La valoración post-cuidados
- c) Reunión de equipo y relleno de la historia clínica

10. ¿Cuál de las siguientes etapas del PAE determina la importancia de los objetivos y resultados?

- a) Evaluación
- b) Planificación
- c) Diagnóstico



Anexo 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
GUÍA DE OBSERVACIÓN

(Elaborado por Córdova K, Palacios S, Puluche K)

Tema: Práctica del proceso de atención de enfermería en estudiantes del décimo semestre de enfermería Universidad Franklin Roosevelt Huancayo 2021

Objetivo: Evaluar la práctica del proceso de atención de enfermería en los estudiantes.

Responsables: Casas Samaniego Liz – Ramón Artica Gisela.

	ELEMENTOS		SI	NO
Valoración	Entrevista	Describe datos subjetivos		
		Describe datos objetivos		
		Considera información proveniente de fuentes de datos primarios, secundarios y antecedentes		
	Examen físico	Registra datos sobre examen: céfalo- caudal, por dominios, por patrones funcionales y sistemas		
Diagnóstico	Formulación del diagnóstico de enfermería	Real		
		Riesgo		
	El diagnóstico de enfermería contiene los enunciados correctos según el formato P.E.S (Problema, etiología, signos y síntomas)			
	Prioriza los diagnósticos de acuerdo a las necesidades del paciente			
Planificación	Fórmula los resultados esperados			
	El objetivo está enfocado en dar soluciones a respuestas humanas			

	El objetivo guarda relación con la formulación del diagnóstico		
	Desarrolla estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas		
Ejecución	Prioriza los cuidados de enfermería según los diagnósticos y objetivos		
	Registra sus intervenciones de acuerdo a sus objetivos planteados		
Evaluación	Describe el logro del plan de cuidados, en forma medible e indica acciones pendientes		
	Registra la necesidad de revaloración de plan de cuidados		

Anexo 5

Consentimiento informado

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

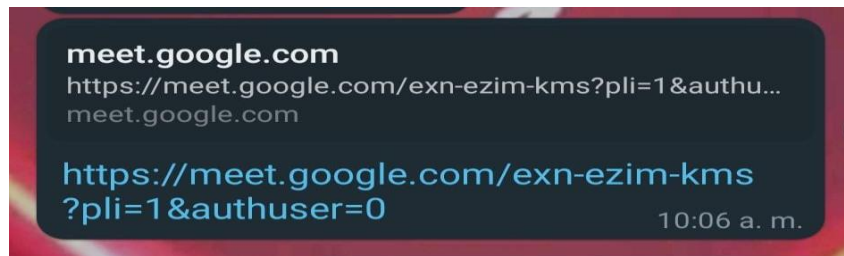
El autor se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de mi información, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas partícipes del estudio.

Firma del estudiante

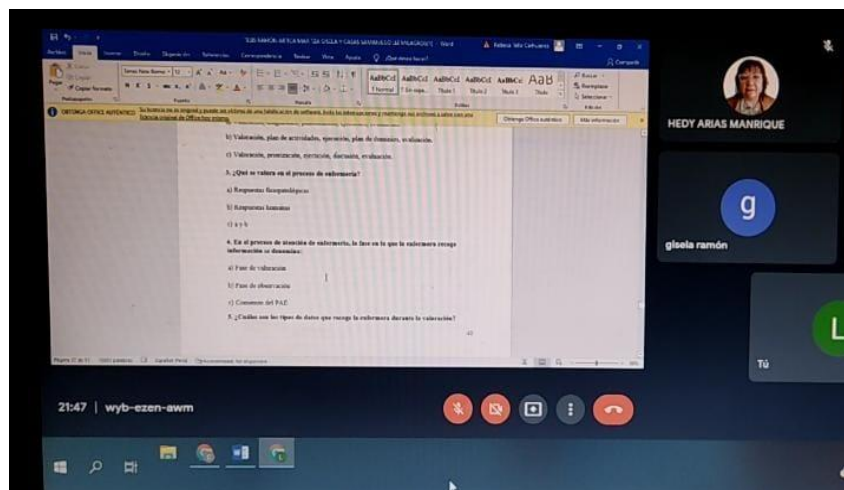
Anexo 6

Evidencias

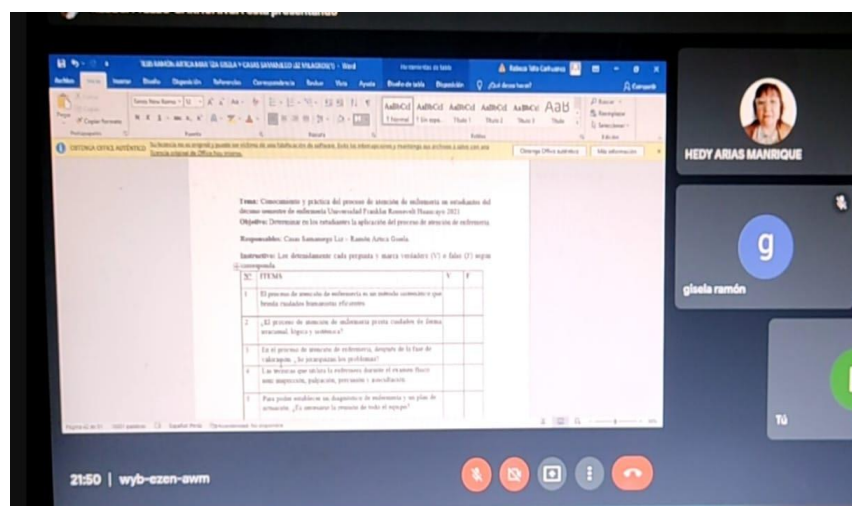
Coordinación para la recolección de datos



Enlace de Meet Google para realizar la reunión con los estudiantes



Explicando las instrucciones mediante Meet Google como resolver el cuestionario.



Explicando las instrucciones mediante Meet Google como realizar la práctica.

Rellenando la guía de observación

