



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRÍA EN GESTION HOSPITALARIA



**Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería,
por
enfermeros(as) del Hospital Militar**

Tesis para optar al grado de:
Maestro (a) en Gestión Hospitalaria.

Autores:

Licda. Juana Elsa Guardado Lemus

Licda. Coralia Beatriz Velásquez Vanegas

Asesor:

Licdo.Msp. Víctor Hugo Hernández Guardado

Ciudad Universitaria, marzo de 2023.

Universidad de El Salvador

Autoridades período 2019-2023

Rector

MSc. Roger Armando Arias Alvarado

Vicerrector Académico

PhD. Raúl Ernesto Azcúnaga López

Vicerrector Administrativo

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Autoridades de la Facultad de Medicina

Decana

Msc. Josefina Sibrian de Rodríguez

Vicedecano

Dr. Saúl Díaz Peña

Escuela de Posgrado

Director

Dr. Edwar Alexander Herrera Rodríguez

Jefa del Programa de Maestrías

Dra. Blanca Aracely Martínez de Serrano

Coordinación de la Maestría

Dr. Luis Figueroa Aristondo

DEDICATORIA

A Todos colegas enfermeras y enfermeros que de forma profesional e incondicional y en busca del cuidado humanizado e individualizado del paciente se profesionalizan en ciencia, disciplina, arte, y trabajan con especialización a nivel nacional e internacional.

A esos profesionales que con sacrificio, voluntad y espíritu de servicio están al inicio de la vida y en el último suspiro de vida de aquellos a quienes decidimos cuidar.

AGRADECIMIENTOS

Trabajo dedicado A:

- ✓ **DIOS TODOPODEROSO:** Que siempre me iluminó y me dio a conocer el camino que debía seguir para llegar hasta la culminación de este proyecto de crecimiento profesional

- ✓ **Mis compañeros de trabajo:** por su tolerancia, comprensión y apoyo.

- ✓ **A la institución hospitalaria y en especial a mis jefes** que nos dieron las facilidades para realizar este proyecto.

- ✓ **A todos aquellos amigos/as, compañeras/os** que de una u otra manera colaboraron con la finalización de este proyecto de manera exitosa.

Juana Elsa Guardado

AGRADECIMIENTO.

Trabajo dedicado A:

Agradezco a todas las personas que forma parte importante de mi vida y a la vez a quienes han contribuido al desarrollo de mi formación como persona íntegra.

Espero que al alcanzar el éxito anhelado pueda disfrutar junto a quienes me han ayudado a que este sueño se haga realidad.

Solo me queda decir gracias.

- ✓ A Dios todopoderoso por brindarme sabiduría y los medios para cumplir la meta de obtener un postgrado, por iluminar mi camino y darme la fuerza necesaria para culminar mis estudios con éxito y sobre todo por derramar múltiples bendiciones en mi vida.
- ✓ A mi familia y amistades quienes permanecieron incondicionalmente junto a mí y en especial a mi suegra y mi novio.
- ✓ A mi equipo de tesis Juana Elsa Guardado Lemus; por su amistad, apoyo, experiencia y alegría que compartió conmigo durante este tiempo de estudio.
- ✓ A mis profesores, por transmitirme conocimientos integrales para aplicarlos en mi vida cotidiana.
- ✓ A mi asesor de tesis y Autoridades de la Universidad de El Salvador mi profundo agradecimiento.
- ✓ A las Autoridades, y colegas del Hospital Militar Central por brindarnos este espacio y opinión de la Investigación

Coralia Beatriz Velásquez Vanegas.

RESUMEN

Introducción. El proceso de enfermería es un tema que viene cobrando gran auge en muchos países, en el Salvador no se está exento. Sin embargo, los estudios sobre el incumplimiento en la aplicación de esta herramienta clínica aún son incipientes. **Objetivo.** Determinar los Factores de incumplimiento del proceso de enfermería, por enfermeros(as) del Hospital Militar **Metodología.** Para obtener información se aplicó un instrumento Encuesta Hospitalaria sobre el proceso de enfermería, adaptado por el grupo de investigadoras a través de la validación de una prueba piloto. La muestra la constituyeron 60 profesionales de enfermería tecnólogos y licenciados que se desempeñan en los servicios hospitalización. La investigación fue de tipo descriptiva con enfoque cuantitativo, se realizó el análisis de datos a través de tablas de frecuencias y gráficos. Se llevó a cabo el cruce de variables para estimar factores de riesgo a través de ODDS RATIO **Resultados.** Los factores determinantes de incumplimiento encontrados de mayor riesgo fueron administrativos como son: Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC y existe instructivo, lineamientos y archivo de PAE aplicados.

Conclusión. En términos prácticos se permitió determinar los factores del incumplimiento del PAE, resultados que indican que son factores administrativos los que se deben gestionar para aplicar esta herramienta dentro de la organización del hospital para mejorar la atención del paciente a través de la aplicación de esta herramienta clínica.

Palabras clave: Proceso de enfermería (PAE), Hospital Militar, enfermeros(as)

INDICE GENERAL

RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Situación problemática.....	1
1.2. Justificación.....	2
1.3 Objetivos	5
1.3.1 General	5
1.3.2 Específicos	5
2. CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Bases teóricas	6
2.2 Estado de la cuestión o estado del arte.....	20
3. CAPITULO III. METODOLOGÍA	27
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	27
3.2 Población y muestra	27
3.4 Técnicas e instrumentos	30
3.5 Plan de tabulación y análisis de datos	30
3.6 Consideraciones éticas	31
4 CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
4.1 Resultados	32
4.2 Discusión.....	69
4 CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	72
4.1. Conclusiones	72
4.2. Recomendaciones.....	73

4.3. Propuesta técnica.....	75
.....	87
5. ANEXOS	88
6.1 CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION PARA OBJETIVO ESPECIFICO N0. 1	88
6.2 CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION PARA OBJETIVO ESPECIFICO N0. 2	90
6.3 CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION PARA OBJETIVO ESPECIFICO N0. 3	91
6.4 GUIA DE OBSERVACION	92
6.5 CONSENTIMIENTO INFORMADO	94

INDICE DE GRAFICOS

Ilustración 1. Resultados globales del objetivo1.....	32
Ilustración 2. Sexo de la población encuestada.	33
Ilustración 3. Rango de edad de la población encuestada.....	34
Ilustración 4. Años de experiencia en el área hospitalaria.....	34
Ilustración 5. Número de pacientes atendidos según turno.....	35
Ilustración 6. Tipo de contratación de la población.....	35
Ilustración 7. Universidades o instituto de egreso de pregrado.	36
Ilustración 8. Nivel académico de la población.	36
Ilustración 9. Estudio de posgrado en la población.	37
Gráficos sobre encuesta (B. Factores administrativos) segunda parte del objetivo 1.....	38
Ilustración 10. La gestión de la herramienta clínica.	38
Ilustración 11 los instrumentos institucionales le son suficientes.	38
Ilustración 12. Existe un comité de PAE que le oriente.	39
Ilustración 13. Existe un programa informático del PAE.....	40
Ilustración 14. Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE.....	41
Ilustración 15. Aplica el PAE en su práctica diaria	42
Ilustración 16. Gráfico el tiempo es insuficiente en el turno para hacer su PAE.	43
Ilustración 17. Existe en su servicio libros NANDA, NOC Y NIC.....	44
Ilustración 18. Existe en su servicio instructivo y lleva archivo PAE.....	45
Ilustración 19. Resultados global del objetivo 2.....	46
Ilustración 20. Conocimiento insuficiente para aplicar PAE.....	47
Ilustración 21. Ha sido capacitado sobre PAE en su institución.....	47
Ilustración 22. La preparación recibida en su universidad sobre PAE le es suficiente.	48
Ilustración 23. Gráfico conoce el manejo del libro NANDA.	49

Ilustración 24. Conoce el manejo del libro NOC.....	49
Ilustración 25. Conoce el manejo del libro NIC.	50
Ilustración 26. Existe promoción de charlas respecto al PAE.	51
Ilustración 27. Resultado global del objetivo 3.	52
Ilustración 28. Considera que el PAE es importante.	52
Ilustración 29. El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.....	53
Ilustración 30. El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.....	54
Ilustración 31. La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.	54
Ilustración 32. La etapa de diagnóstico del PAE le dificulta aplicarlo.....	55
Ilustración 33. La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.	56
Ilustración 34. La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo.....	56
Ilustración 35. La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo.....	57
Ilustración 36. Resultados Guía de observación.	57
Ilustración 37. Seminario de promoción sobre aplicación del PAE.	59
Ilustración 38. Asistencias a matutinas para promocionar PAE.	59
Ilustración 39. Se cumplió con la sesión educativa sobre actualización de PAE.	60
Ilustración 40. Presentación de PAE programados.....	60
Ilustración 41. Se cumplió con la ejecución del PAE mensual.....	61
Ilustración 42. Asesorías sobre el tema PAE.....	62
Ilustración 43. Se realizaron asesorías por el comité a enfermeros.	62
Ilustración 44. Se tienen los libros NANDA, NOC Y NIC.	63
Ilustración 45. Se cumplió teniendo en físico hojas PAE.....	64
Ilustración 46. Se tiene disponible el instructivo y lineamientos para aplicar PAE.	64
Ilustración 47. Se lleva un archivo de los PAE aplicados.....	65
Ilustración 48. Existen evidencias en donde se está presentando PAE.....	66

Ilustración 49. Existe al menos un listado donde los participantes recibieron capacitación PAE.	66
Ilustración 50. Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.	67
Ilustración 51. Enfermería reconoce el PAE como parte fundamental el cuidado	68
Ilustración 52. El profesional de enfermería conoce la importancia en el cuidado.	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.	28
Tabla 2. Distribución de recolección de la información.	31
Tabla 3. Resultados que determinan los factores de incumplimiento del PAE.	70
Tabla 4. Resumen de resultados.....	95
Tabla 5. La gestión de la herramienta clínica le es suficiente.	97
Tabla 6. Los instrumentos institucionales le son suficientes.	97
Tabla 7. Existe un comité de PAE.	97
Tabla 8. Existe un programa informático del PAE.....	97
Tabla 9. Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE.....	98
Tabla 10. Aplica el PAE en su práctica diaria.	98
Tabla 11. Existe en su servicio libros NANDA, NOC, NIC.....	98
Tabla 12. Existe en su servicio instructivo y lineamientos y lleva archivo.	99
Tabla 13. Conocimiento insuficiente para aplicar PAE.....	99
Tabla 14. Ha sido capacitado sobre PAE en su institución.....	99
Tabla 15. La preparación recibida en su universidad sobre PAE le es suficiente.	99
Tabla 16. Conoce el manejo del libro NANDA.....	100
Tabla 17. Conoce el manejo del libro NOC.....	100
Tabla 18. Conoce el manejo del libro NIC.	100

Tabla 19. Existe promoción, charlas respecto al PAE.	100
Tabla 20. Considera que el PAE es importante.	101
Tabla 21. El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.	101
Tabla 22. El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.	101
Tabla 23. La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.	102
Tabla 24. La etapa diagnóstica del PAE le dificulta aplicarlo.	102
Tabla 25. La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.	102
Tabla 26. La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo.	103
Tabla 27. La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo.	103
Tabla 28. Se realizó seminario de promoción.	103
Tabla 29. Asistencia a matutinas.	103
Tabla 30. Se cumplió con la capacitación educativa sobre PAE.	104
Tabla 31. Realizo presentación de PAE según lo programado.	104
Tabla 32. Se cumplió con la ejecución del PAE mensual.	104
Tabla 33. Las asesorías sobre PAE se realizaron según lo programado.	104
Tabla 34. Se realizaron asesorías por el comité de PAE a los enfermeros	104
Tabla 35. Se tienen los libros NANDA, NOC Y NIC.	105
Tabla 36. Se cumplió teniendo en físico las hojas para llenar PAE.	105
Tabla 37. Se tiene disponible el instructivo y lineamientos para aplicar PAE.	105
Tabla 38. Se lleva un archivo de los PAE aplicados.	105
Tabla 39. Existe evidencias (fotos) donde se está presentando PAE.	106
Tabla 40. Existe al menos un listado de los participantes que recibieron capacitación PAE.	106
Tabla 41. Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.	106
Tabla 42. El profesional de enfermería reconoce al PAE como parte fundamental del cuidado	106
Tabla 43. El profesional de enfermería conoce la importancia del PAE.	107

INTRODUCCIÓN

El Proceso de atención de enfermería es la aplicación del método científico en la práctica asistencial, que permite a los profesionales prestar los cuidados que demanda el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.

Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de la profesión, pues es la aplicación del método científico a la práctica de enfermería, y a su vez el método por el que se aplican los conocimientos simultáneamente.

Esta profesionalización de los cuidados exige a Enfermería estar consiente sobre la importancia de ponerlo en práctica en la atención diaria, lo que hace necesario que los profesionales de enfermería estén preparados académicamente y que tenga una actitud positiva, pues el centro de atención es el ser humano y para que el proceso de atención de enfermería sea efectivo deberá cumplir con los criterios de calidez, confiabilidad y objetividad desde la primera fase. Así mismo a nivel laboral deben de existir políticas institucionales que promuevan la elaboración y ejecución correcta del Proceso de Atención de Enfermería, por lo que es de mucha importancia conocer los factores, administrativos de conocimiento y actitudinales que limitan la ejecución, siendo que esta herramienta tiene un gran impacto en la recuperación del paciente, disminuyendo su tiempo hospitalario y/o apareamiento de complicaciones.

Es por lo anterior que se consideró de gran utilidad realizar una investigación donde se identificaron esos factores, administrativos, de conocimiento y actitudinales que impiden el cumplimiento del PAE por los enfermeros(as) del Hospital Militar, ubicado en Residencial San Luis, Final avenida Bernal, en el Departamento de San Salvador, Municipio de San Salvador, durante el periodo de julio a diciembre de 2022, y de acuerdo a los resultados encontrados propusimos una alternativa para contrarrestar esta situación. Esta investigación para ser considerado como tal, documenta, orienta, guía y dirige la ejecución de un proyecto de investigación, incluyen todos los procesos que se pueden llegar a seguir, y aunque pueda llegar a cambiarse en un momento dado, sigue siendo una guía a seguir que permite llevar un orden teórico del trabajo a realizar.

Es por ello que el tema investigado fue: Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería, por enfermeros(as) del Hospital Militar.

Para conocer esos factores que dificultan o impiden se aplique una herramienta científica ya comprobada que mejora la atención de forma individualizada del paciente.

Este trabajo estuvo pensado para mejorar el accionar de los profesionales de enfermería y que estos proporcionen cuidados individualizados a los pacientes.

El método científico, permitió realizar el trabajo siguiendo una forma ordenada y secuencial desde la identificación del problema hasta la ejecución de la investigación.

Al realizar la investigación no se presentaron limitantes pues el personal de enfermería participo muy dinámico en la investigación la cual sería de beneficio para su desempeño profesional en el Hospital Militar.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Situación problemática

A nivel internacional desde el siglo XXI se inicia la definición de planes de cuidados estandarizados y se ponen en marcha programas de calidad de los mismos en buena parte de los hospitales del mundo. También, empiezan a profesionalizarse los mandos intermedios de enfermería a través de la formación en la gestión, para consolidarse como una profesión con un rol mejor definido, con herramientas que le permiten desarrollar la gestión de los cuidados de enfermería, sistemas de medición e imputación de costos para unificar, homologar, comparar y hacer más competitivos y eficientes los servicios de enfermería, en un contexto altamente tecnológico, en el que el cuidado se sustentará en la relación interpersonal e indagación científica multiparadigmática con una franca tendencia a los cuidados estandarizados, fortaleciendo su cuerpo de conocimientos con gran trascendencia, desarrollando responsabilidades propias y asegurando la gestión de cuidados.

En El Salvador en 2017 la unidad de Enfermería del MINISTERIO DE SALUD (MINSAL), efectúa modificaciones para la realización del proceso de Enfermería en la que toma como base el uso de la taxonomía NANDA (North American Nursing Diagnosis Association; Es una organización profesional de enfermeras para estandarizar la terminología del oficio de enfermería), NOC (Son aspectos del problema o estado que se espera resolver o mejorar mediante una o más intervenciones.) y NIC (Es una clasificación normalizada completa de las intervenciones que realizan los profesionales de enfermería). Para la aplicación de las intervenciones, por lo que la Unidad de Enfermería del Ministerio de Salud (MINSAL) en diciembre del 2019 divulga los Lineamientos técnicos para la aplicación del Proceso de atención de enfermería en el continuo del cuidado los cuales son de aplicación para todo profesional de enfermería.

A nivel local en las instalaciones del Hospital Militar, donde se dan cuidados a pacientes como: atención medico quirúrgica, de Emergencias, pacientes en traumas, en Unidades de especialidad en cuidados intensivos, Neuroquirúrgicos, oncológicos, renales, neonatos, cuidados materno infantil y en todo lo relacionado en atención de enfermería en un hospital de tercer nivel y dando

cumplimientos a los lineamientos de aplicación del proceso de enfermería se han proporcionado los requisitos mínimos para dar cumplimiento a la ejecución del proceso de atención de enfermería.

Aun así hay incumplimiento de realizar el proceso de enfermería (PAE) a los pacientes y con los instrumentos proporcionados para cumplir con ese lineamiento de exigencia por la Unidad de Enfermería, por todo lo anterior se realizó esta investigación para identificar cuáles son esos factores determinantes que impiden que el personal de enfermeros profesionales tecnólogos y licenciados quienes son los llamados a aplicar dicha herramienta cumplir con esta normativa, teniendo en cuenta que el proceso de enfermería está científicamente fundamentado, pues es una herramienta básica para la profesión con etapas bien diseñadas para proporcionar al paciente una atención clínica individualizada y a la vez proporciona al personal competencias bien definidas en el ejercicio enfermero, por lo que se formuló la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuáles son los factores que determinan el incumplimiento del proceso de enfermería, por enfermeros(as) del Hospital Militar?

1.2. Justificación

Investigar sobre el proceso de atención de enfermería y conocer el porqué del incumplimiento para aplicar esta herramienta, la cual sirvió no solo a la institución donde se realizó el estudio sino también a nivel nacional, pues este problema se está dando con los profesionales de enfermería del Hospital Militar y nivel nacional, por lo que la utilidad de esta investigación dio las bases para la toma de decisiones que beneficien la aplicación del proceso de enfermería al paciente y facilite la ejecución a los enfermeros, siendo útil para todos los usuarios con atención individualizada, aportando una nueva información para la gestión del cuidado pues existiendo una herramienta científica que tiene tanta utilidad es relevante conocer esos factores que vienen a limitar en los profesionales su aplicación.

En el Hospital Militar se brinda atención al paciente, cubre una demanda de atención de derechohabientes y beneficiarios, entre ellos hay un porcentaje considerable de adultos mayores con múltiples morbilidades que requieren ingresos en los servicios de hospitalización, y son estos pacientes los que ameritan la aplicación del proceso de enfermería, con una

metodología estandarizada y es por esta razón que los profesionales de enfermería deben experimentar un cambio partiendo del paradigma médico y tecnológico dominante, el profesional de enfermería debe articular valores que enfatizan lo humano en el proceso de cuidado.

También reconocer que la experiencia humana va más allá de lo cuantificable, observable y conocible; subsecuentemente valorar los elementos inefables de la relación enfermera–paciente. El cuidado de la enfermería deberá reflejar entonces la naturaleza de la disciplina y representar su autonomía, su futuro que identifique acciones de cuidado independiente frente a las respuestas humanas de los individuos (familia y/o comunidad), los factores que amenazan su bienestar y propician la evolución de la enfermedad expresadas en alteraciones reales o potenciales de los patrones funcionales de salud que afectan necesidades básicas y cuya cobertura recae plenamente en el campo de actuación de la enfermera profesional.

Se requiere, por tanto, de una sólida preparación teórica y práctica en el campo de las ciencias biológicas y sociales con el fin de hablar de respuestas humanas cuando se hace alusión a la psicología, la sociología y la filosofía, muchas teorías describen la esencia de la enfermería como relacional, el cuidado seguirá siendo un encuentro entre los seres humanos con énfasis en la ética del cuidado, la compasión y el imperativo moral de ser fieles a nuestros valores, y así lograr transformación en la asistencia sanitaria.

Aunque la tecnología es una herramienta para controlar y garantizar la atención, la comunicación no verbal, por ejemplo, no puede ser evaluada por un equipo informático. Es el personal de enfermería quien tiene la habilidad y la empatía para reconocer los silencios, el movimiento de los ojos y las expresiones inconscientes de los sentimientos. Su experiencia le proporcionará las bases para descifrar e interpretar la individualidad y el significado de los acontecimientos humanos, preservando la integridad y apreciando la necesidad de las relaciones, esta investigación aporta ciencia a las gestoras hospitalarias, es por todo lo anterior que es conveniente, relevante y de mucha utilidad la aplicación de forma individualiza del proceso de enfermería por los profesionales.

Además, con esta investigación se obtuvo beneficios para el paciente y para el profesional de enfermería, obteniendo alcances institucionales de gestión del cuidado y gerencia en enfermería, lo cual proporciona un plus en la atención del paciente.

Esta investigación fue factible y viable de desarrollar puesto que se realizó directamente con el personal de enfermería quienes son parte del personal beneficiado.

Así también el propósito de esta investigación, fue identificar esos factores administrativos, de conocimiento y actitudinales que limitan que una herramienta clínica tan importante no se esté aplicando como esta estandarizado a nivel nacional por el ministerio de salud.

Los factores identificados de mayor riesgo de incumplimiento fueron:

Factores administrativos con: Existe en su servicio libros NANDA, NOC, NIC y Existe instructivo, lineamientos y archivo de PAE aplicados.

Factores de conocimiento con:

Conocimiento insuficiente para aplicar PAE.

Existe promoción charlas respecto al PAE

Factores actitudinales con:

La etapa diagnóstica del PAE le dificulta aplicarla

la etapa de evaluación del PAE.

Con el resultado de esta investigación se incluyen acciones como una propuesta educativa, que beneficien a los profesionales de enfermería en su trabajo como gestores de la salud al cuidado del paciente.

1.3 Objetivos

1.3.1 General

Determinar los Factores de incumplimiento del proceso de enfermería, por enfermeros(as) del Hospital Militar.

1.3.2 Específicos

1. Identificar los factores administrativos que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.
2. Reconocer los factores de conocimiento que intervienen en el incumplimiento de la gestión de esta herramienta clínica (PAE)
3. Describir los factores actitudinales que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.

2. CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas

El Proceso de enfermería es un marco organizado para la gestión de los cuidados. Es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que permite a las enfermeras/os prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, abandonando la intuición, la rutina y la comunicación verbal, disponiendo de un marco conceptual desde prestar cuidados de calidad para dar respuesta a las necesidades de salud de las personas se hace necesaria una manera de pensar y actuar ordenada y sistemática.

El proceso de atención de enfermería (PAE), constituye una valiosa herramienta para el trabajo del enfermero; de ahí que dominar su esencia y particularidades fortalece la identidad profesional, las áreas de competencias de la especialidad y constituye la garantía para brindar una óptima atención al paciente.

Lydia Hall, una teorizadora de enfermería fundamental de la década de 1960. Afirmó que la atención individual se podía ver en tres áreas diferentes: atención (el cuerpo), corazón (la persona) y cura (enfermedad). (Baxter, 2018). Su teoría ha servido para allanar el camino a la enfermería moderna, donde las enfermeras usan el pensamiento crítico y el conocimiento médico para tratar y curar a un paciente, en lugar de simplemente llevar a cabo las indicaciones de los médicos.

Entre los elementos teóricos en la Gestión Hospitalaria y áreas que respaldan la aplicación del proceso enfermero esta:

La gestión hospitalaria:

Que consiste en una serie de procesos de planificación y de desarrollo de estrategias que permiten conseguir la máxima calidad y efectividad en los servicios de un hospital.

Es una propuesta para dirigir y administrar las unidades de servicios de salud que tienen como premisa para su diseño, por un lado, la definición rigurosa de las funciones de rectoría, financiamiento y provisión de servicios que caracterizan a todo sistema de salud y por el otro, la identificación de los diferentes actores que interactúan para realizar precisamente esas funciones. Todo ello a través de un enfoque innovador que propone

mejorar el desempeño de las unidades en la prestación de servicios de alta calidad y eficiencia. (Herrera, 2018)

La gestión hospitalaria por competencias representa una apuesta por el desarrollo que permite ofrecer una atención de calidad. Asimismo, la implementación de un modelo de este tipo supone un nuevo modelo de recursos humanos basado en la gestión integral, sistematizada y flexible, así como en la gestión por competencias supone un cambio cultural y constituye un gran reto para las organizaciones, y como parte de esta gestión está el cuidado del paciente punto básico en la atención de salud que proporciona el profesional de enfermería.

Por lo cual, con el tiempo la enfermería ha evolucionado en su conformación, avanzando hacia un trabajo sistemático, basado en el método científico, el cual le ha permitido generar su propio marco de acción denominado “Proceso de Atención de Enfermería” (PAE), definiéndola, como una disciplina dentro del ámbito sanitario y de gestión hospitalaria.

La disciplina de enfermería, según el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), se define como la ciencia que abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas, en su vertiente curativa y paliativa.

Gestión clínica:

Gestionar, es dirigir, ordenar, disponer, organizar, graduar o dosificar el uso de algo para obtener el mayor rendimiento de ello o que produzca el mayor efecto. La gestión es mucho más que el simple planteamiento economicista con el que se identifica para muchos clínicos. La buena gestión o administración, requiere conocimientos de muchas otras ciencias, además de la económica y financiera, como las ciencias de la información, la psicología, el derecho, la sociología, la estadística y la tecnología. De hecho, los elementos clásicos de la gestión son la planificación, la organización, la dirección y el control, aspectos que son claves en la herramienta clínica conocida como proceso de enfermería.

Herramienta de ejercicio de práctica clínica, que debe ser comprometida, exigentes y con mayores responsabilidades, no solo para el paciente sino con el conjunto del sistema asistencial y, por ende, con la propia sociedad. Dentro de una unidad asistencial, el profesional de enfermería debe sentirse miembro integrado en un equipo multidisciplinar, en el que desempeña una labor que forma parte de un todo debidamente planificado y organizado. A su vez, esta actividad debe estar en consonancia y coordinada con el resto de la estructura meso, el hospital, con su misión y visión, y compartiendo las líneas estratégicas del mismo, por lo cual la ejecución del proceso de enfermería viene a dar soporte al cumplimiento de la misión institucional contribuyendo a mejorar la salud de la población atendida.

Modelo gestión del cuidado:

Con frecuencia se reconoce que el papel principal de una Jefe o Gerente o Gestor del profesional de enfermería consiste en planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos financieros, humanos y materiales con la intención de cumplir eficazmente los objetivos de la institución. El profesional de enfermería que realiza el papel de gestor debe guiar sus actividades a partir de los conocimientos que brindan las ciencias administrativas, la economía y la política.

Las teorías y los principios relativos a estas disciplinas son necesarias para la práctica administrativa del cuidado de enfermería. Pero también este profesional es responsable de la gestión y los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así deberá ejercer un liderazgo comprensivo que motive a los usuarios internos (personal de enfermería) hacia la mejora del cuidado.

El cuidado es el objetivo principal y el fin de la profesión enfermera, el que la hace diferente a otras disciplinas y la cual le confiere valor en sí mismo.

La gestión del cuidado se pone en práctica todos los días y en cada una de las personas que confían su salud a los enfermeros.

La gestión de los cuidados esta entonces orientada hacia la persona, la familia, el personal de enfermería, los equipos interdisciplinarios. La gestión se identifica como un proceso humano y social que apoya en la influencia interpersonal, el liderazgo, la motivación y la participación de todos los integrantes del equipo de salud. (Valdiviezo, 2010).

Por lo anterior la ejecución de esta herramienta clínica como es el PAE, tiene el objetivo de cambiar el modo de actuación de enfermería de uno automático a uno deliberado, responsable y profesional, capaz de interpretar las necesidades inmediatas del paciente y prestarle ayuda calificada, personalizada.

Se ha encontrado que la falta de conocimiento adecuado sobre el concepto o sobre cómo implementar el proceso es el factor más importante para evitar una implementación adecuada del proceso (Zamanzadeh, 2015)

La reingeniería del proceso de enfermería puede mejorar la relación médico-paciente, reducir las disputas entre los pacientes y el personal médico, fortalecer la mejora de la condición de los pacientes, mejorar la capacidad técnica y profesional de las enfermeras del hospital y tiene cierto valor clínico. Sobre la base de garantizar plenamente la seguridad y la eficacia de las medidas de enfermería, puede mejorar la calidad de las enfermeras (Liu, 2021)

Desde el punto de vista operativo, el proceso de enfermería se lleva a la práctica en sus cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación y las características esenciales que es sistemático, dinámico y humanístico.

En la actualidad, Planificar y documentar sistemáticamente el proceso de atención se realiza a través de clasificaciones estandarizadas, como las taxonomías NANDA, NIC y NOC, podría ayudar a evaluar con mayor precisión los resultados de atención médica sensibles a la enfermería (Alessia Marcoyillo, 2020)

NANDA: Son las siglas de la North American Nursing Diagnosis Association, es una red mundial de enfermeras, cuyo propósito es definir, promover y seguir trabajando para que

se implemente la terminología que refleja los juicios clínicos de las enfermeras, también conocidos como diagnósticos de enfermería.

NIC: La NIC o Nursing Interventions Classification desarrolla la clasificación de intervenciones de enfermería

NOC: La NOC o Nursing Outcomes Classification hace referencia a la clasificación de resultados de enfermería. La NOC trata de dotar a la enfermería de un sistema validado y un lenguaje propio para identificar, nombrar y medir los resultados que resultan de su práctica.

En 2002 se adoptó la Taxonomía II, basada en el marco de evaluación de los Estándares de Salud Funcional de la Dra. Mary Joy Gordon, siendo estas las metodologías usadas por los enfermeros del Hospital Militar y por todos los enfermeros de El Salvador.

El proceso de enfermería es un proceso de pensamiento crítico en cinco pasos que utilizan los profesionales de enfermería para aplicar las mejores evidencias disponibles a sus cuidados y promover las funciones humanas y las respuestas a la salud y la enfermedad, fomentando el pensamiento crítico y la toma de decisiones, el proceso de enfermería constituye el modelo fundamental sobre cómo cuidar a los pacientes. Este enfoque favorece la valoración y la educación del paciente, el protagonismo de la familia, el cumplimiento de las intervenciones por parte del paciente y los resultados.

La práctica de enfermería es una disciplina, una ciencia que tiene un cuerpo de teorías, conocimientos que le es propia y específica, destacada desde hace más de un siglo y que le crea la necesidad que este bagaje de conocimientos sea transmitido para beneficio del profesional mismo y de los pacientes. Según algunos autores los profesionales de enfermería se desempeñan, tanto en áreas intrahospitalarias como extra hospitalarias o comunitarias y, dentro de ellas, en los ámbitos: asistencia, gestión, educación e investigación. El cuidado de la persona con necesidades es su principal prioridad, involucrándose no solo con el paciente, sino que además con la familia y comunidad, asociando tiempo, energía y sentimientos. Es catalogada como la cuarta profesión más estresante asociada, también, al bajo reconocimiento social.

El Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Define a la enfermera como una persona que ha completado un programa de educación básica general en enfermería y está autorizada por la autoridad reguladora competente para ejercer la enfermería en su país, la formación básica en enfermería es un programa de estudios universitario, reconocido formalmente que proporciona una base amplia y sólida en las ciencias del comportamiento, la vida y la enfermería para la práctica general, así como para un papel de liderazgo y para la formación post básica para una especialidad o la práctica de la enfermería avanzada. ((CIE):, 2002).

La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud, en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.

El proceso de enfermería es una forma de razonamiento científico, No obstante, conforme vaya adquiriendo mayor experiencia clínica y atendiendo a más pacientes, aprenderá a moverse entre los diferentes pasos del proceso, a realizar juicios críticos acerca de la situación clínica de sus pacientes y a individualizar sus métodos para cuidarles. La práctica de los cinco pasos del proceso de enfermería permite al profesional organizar e implementar su práctica de un modo sistemático. Aprende a deducir lo que significan las respuestas de un paciente a un problema de salud o a generalizar sobre su estado de salud funcional.

El Proceso de Atención de Enfermería es el método por el que se aplica la base técnica del ejercicio de la especialidad, sirve de guía para el trabajo práctico, permite organizar observaciones e interpretaciones, proporcionando la base para la investigación, hace más eficiente y efectiva la práctica en el mantenimiento de la situación de salud de las personas,

la familia y la comunidad, exige del profesional capacidades cognoscitivas, técnicas y personales para cubrir las necesidades afectivas, permitiendo sintetizar conocimientos técnicos y prácticos para la realización de las intervenciones.

El proceso enfermero y su vínculo con la gestión hospitalaria: En cada una de las fases se llevan a cabo acciones de forma deliberada y de modo eficiente con el objetivo de obtener resultados beneficiosos para el paciente a largo plazo. Las fases son correlativas y se encuentran a su vez interrelacionadas, es decir, cada una depende de la precedente, pero a la vez es dinámico, ya que se pueden combinar actividades de una fase en otras.

El eje del proceso de enfermería es la persona y todo el plan se dirige a la consecución de los objetivos planteados, a obtener los mejores resultados de la manera más eficiente. Los cuidados se planifican y se ofrecen considerando a la persona en su conjunto, de forma holista, teniendo en cuenta sus necesidades físicas, psíquicas, sociales, espirituales, sus intereses, valores y deseos específicos, así como a su familia y comunidad. La enfermera trata de comprender el problema de salud de la persona, así como el impacto sobre su bienestar y cómo afecta a cada una de sus necesidades y a su vida en general.

El proceso de enfermería ha logrado predominio, si no preeminencia, en enfermería. Concurrente con la evaluación académica crítica de los fundamentos filosóficos de la enfermería, han surgido críticas vigorosas del proceso de enfermería, las críticas son amplias y variadas, y cuestionan los compromisos filosóficos, la etapa de desarrollo, los componentes, el enfoque y las consecuencias del uso del proceso de enfermería. Sin embargo, los argumentos se ven empañados por el pensamiento dicotómico dualista y la falta de claridad definitoria (varcoe, 1996)

El conocimiento de cada una de las fases del PAE es primordial en la práctica enfermera, ya que asigna al profesional el control del desarrollo del proceso en sí y puede dirigirlo a la consecución de los objetivos propuestos.

Fases del proceso enfermero. (play, 2019)

Valoración

Es el proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos de la persona, su familia y entorno. Bajo el prisma del modelo de cuidados adoptado, la enfermera(o) recoge y procesa estos datos para convertirlos en información y la organiza en categorías significativas de conocimiento o diagnósticos enfermeros. La valoración siempre está guiada desde el punto de vista de la disciplina enfermera.

Es la primera fase del proceso enfermero y probablemente la más importante, ya que de la recogida de información y del análisis y síntesis de esta se deriva el plan de actuación. Se puede decir que de una buena valoración dependen unos buenos cuidados, lo que indica claramente la gran importancia de esta primera fase.

La valoración tiene que ser individualizada, ya que cada persona es única, posee unos valores, creencias, una forma de vivir su salud o enfermedad y una manera de responder a esta; debe hacerse en el primer contacto con el paciente y en cada una de las fases del PAE, teniendo presente que su situación y sus necesidades pueden ir cambiando.

La valoración es un proceso que se lleva a cabo de forma planificada, sigue una sistemática para su realización, se sigue una metodología y se valora de forma continua durante todo el tiempo que sea preciso por la situación de la persona, es decir, es un proceso continuo. La enfermera, por su parte, precisa de conocimientos y habilidades para ello, así como de una actitud reflexiva y consciente.

La valoración inicial se realiza cuando la persona toma contacto con la enfermera por primera vez y esta necesita conocerla en su conjunto. A partir de ahí se hace una valoración continua durante toda la atención, de forma que se irán adaptando los cuidados a las necesidades y a los cambios de la persona.

Diagnóstico

Las enfermeras(os) diagnostican respuestas humanas reales o potenciales a problemas de salud/procesos vitales, o la vulnerabilidad hacia esa respuesta. El foco del diagnóstico enfermero son las respuestas humanas, respuestas condicionadas por múltiples factores que pueden ser fisiológicos, otras experiencias de salud o factores genéticos y que a su vez están influenciadas por la cultura, las creencias de la persona, el género, la educación.

En la fase de Diagnóstico, en función de los datos recogidos en la valoración, se procede a su análisis y síntesis, identificando respuestas a los problemas de salud y formulando los diagnósticos enfermeros y problemas de colaboración. Los diagnósticos enfermeros tratan de delimitar los fenómenos de competencia exclusiva de enfermería porque se refieren a problemas identificados, validados y tratados por enfermeros/as y de los que es responsable de alcanzar los resultados planteados.

Existen diferentes definiciones de lo que es el diagnóstico enfermero. La Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA), en 2020, define el diagnóstico enfermero como un “juicio clínico sobre las experiencias/respuestas de una persona, familia o comunidad frente a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales. (Kamitsuru, 2018-2020). El diagnóstico enfermero proporciona la base para la selección de intervenciones enfermeras destinadas a lograr los resultados de los que la enfermera es responsable.

Como ya se ha señalado anteriormente, en esta etapa se identifican también los problemas de colaboración, definidos así por Carpenito (1989): “Los problemas de colaboración se refieren a ciertas complicaciones fisiológicas, que controla el personal de enfermería, para detectar su aparición o cambios en su estado. Las enfermeras manejan los problemas en colaboración utilizando intervenciones prescritas por médicos e intervenciones prescritas por el personal de enfermería, para reducir al mínimo las complicaciones de los acontecimientos”.

Planificación

Es la etapa de elaboración de estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, determinar resultados e intervenciones enfermeras, plasmando este plan de actuación de forma escrita en un plan de cuidados.

A la hora de planificar los cuidados se deben llevar a cabo una serie de pasos que garanticen unos cuidados coherentes cuyo centro de atención es la persona.

1. Establecer prioridades

De los problemas identificados rara vez se pueden abordar todos a la vez, por lo que es necesario valorar cuáles de ellos necesitan una atención inmediata y cuáles pueden ser tratados posteriormente. Este proceso de establecimiento de prioridades lo debe hacer la enfermera con el paciente en conjunto, ya que el objetivo es ordenar la provisión de los cuidados enfermeros, de forma que los problemas más importantes o aquellos que amenazan la vida de la persona sean tratados antes que aquellos que son menos críticos. Es importante que el paciente intervenga en este proceso y verbalice sus prioridades, que pueden no coincidir con las prioridades identificadas por la enfermera(o). Asimismo, esta decisión conjunta hace que se establezca un compromiso, haciendo que se sientan implicadas ambas partes, profesional y paciente.

Una forma útil para establecer prioridades es hacerlo según el marco conceptual de cuidados elegido para la práctica enfermera. Otra forma podría ser basándose en la teoría de Maslow, donde la enfermera da prioridad en primer lugar a las necesidades fisiológicas, es decir, a aquellos problemas relacionados con la respiración, la circulación, la hidratación, la eliminación o la regulación de la temperatura. Continuando con la jerarquía, a continuación, abordaría aquellos problemas que representan una amenaza para su protección y seguridad; posteriormente lo haría con aquellos que representan una amenaza a su amor y pertenencia. Según esta escala, en último lugar se atenderían los problemas que representan una amenaza para la autoestima y la autorrealización de la persona.

2. Formulación de resultados

Se formulan aquellos resultados que se esperan de la atención enfermera, lo que se quiere lograr con la persona.

Los resultados se derivan de las características definitorias de los diagnósticos enfermeros y deben estar centrados en el comportamiento de la persona. Estos han de formularse antes de determinar y ejecutar las intervenciones para dirigir estas hacia la consecución de los resultados.

Los resultados enfermeros están clasificados, normalizados y definidos en la NOC (Clasificación de Resultados Enfermeros).

3. Determinación de las intervenciones enfermeras

Las intervenciones enfermeras se dirigen a ayudar a la persona a lograr los resultados de cuidados y parten de los factores relacionados de los diagnósticos enfermeros, buscando eliminar aquellos factores que contribuyen al problema.

Las intervenciones enfermeras están clasificadas, normalizadas y definidas en la Clasificación de Intervenciones Enfermeras NIC.

El plan de cuidados es el registro escrito de la sistematización del trabajo mediante la aplicación del proceso enfermero. Es el registro de todo lo planificado y llevado a cabo al paciente y con el paciente y recoge cada una de las fases del proceso de atención de enfermería. Su objetivo fue dirigir los cuidados y promover la comunicación entre todas las personas que intervienen en el proceso de cuidados.

Como todo registro escrito permite la evaluación y la investigación, es un soporte legal y ofrece datos para la toma de decisiones por parte de los gestores. El paciente/usuario es el centro de los cuidados; esto es algo perfectamente asumido por la enfermería, sin embargo, en la práctica suele ser el profesional el que decide lo que le conviene a la persona a partir de los patrones del profesional, sin tener en cuenta la capacidad de elección y la libertad de la persona/usuario.

Ejecución

Es el momento de la puesta en práctica de los cuidados planificados, revalorando a la persona y evaluando su respuesta. Es la operacionalización del planteamiento de los cuidados enfermeros.

En esta etapa se valida el plan de cuidados, se documentan todos los cuidados, se suministran los mismos y se continúa con la recogida de datos de la persona manteniendo el plan siempre actualizado.

Validación del plan de cuidados.

Se determina si los resultados y las actividades son adecuadas según la situación actual de la persona y la enfermera reflexiona sobre sus capacidades, conocimientos y habilidades para llevarlas a cabo.

Dada la organización del trabajo de las enfermeras(os) en diferentes turnos de trabajo, habitualmente se inicia el cuidado de la persona después de que otro compañero haya llevado a cabo una planificación de los cuidados y haya empezado con la ejecución, por lo que el informe tanto oral como escrito es primordial para la organización del trabajo y la continuidad de los cuidados.

Registro de los cuidados en la documentación enfermera diseñada a tal efecto. Llevados a cabo los cuidados enfermeros, lo siguiente que se debe tener en cuenta es registrar las valoraciones, las intervenciones y las respuestas. Los registros sirven para comunicar a otros profesionales qué es lo que se ha hecho y cómo está evolucionando el usuario, ayudan a identificar patrones de respuesta y cambios en la situación de la persona.

Los registros son la base para la evaluación, investigación y mejora de la calidad, por lo que se hace tan importante la informatización de los registros de la gestión de cuidados que permite el posterior análisis de los datos obtenidos. Legalmente son el respaldo de los profesionales, siendo la mejor defensa de que realmente se observó e hizo algo el hecho de que todo ello está registrado.

Evaluación

Se trata de comprobar la eficacia del plan de cuidados, el grado de consecución de los resultados planteados y de acuerdo con ello, realizar los cambios oportunos. La evaluación se hace a tres niveles: por una parte, se evalúa el logro de resultados, por otra se evalúa el plan de cuidados y en tercer lugar, también la satisfacción de la persona.

Evaluación de resultados.

Es el momento de evaluar el grado de consecución de los resultados planteados con el paciente, ver si se han logrado o hasta dónde se ha logrado. Puede ser que el resultado planteado no haya llegado a conseguirse hasta el nivel planteado, por lo que es importante dejar constancia de esto en el registro del plan de cuidados de forma que los cuidados continúen en la misma línea en el siguiente nivel de asistencia, logrando que la coordinación de los mismos sea una realidad.

Evaluación del plan de cuidados

De acuerdo con el registro de todo lo planificado y llevado a cabo al paciente y con el paciente en cada una de las fases del proceso de atención enfermera y con la evaluación previa de los resultados, es el momento de cambiar o eliminar diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones enfermeras.

Esto debe hacerse de forma continua a lo largo de todo el proceso de cuidados de la persona, de modo que se va adecuando la planificación de los cuidados a las necesidades de la persona y a los resultados obtenidos con la provisión de los cuidados.

Hay que tener siempre presente que las prioridades pueden haber variado en su orden, puede haber surgido un nuevo problema o que el mismo se haya resuelto. En ocasiones el resultado planteado se ha logrado y, sin embargo, el problema persiste, lo que precisa de una reformulación de resultados o del planteamiento de si realmente el diagnóstico enfermero es válido para la situación de la persona.

Si el problema persiste y el resultado tampoco se ha alcanzado, habría que plantearse las siguientes cuestiones: si realmente es válido el diagnóstico enfermero, si el resultado

planteado era el oportuno o si las intervenciones ejecutadas son las más apropiadas o se han realizado de forma correcta o incorrecta. También hay que plantearse si el resultado planteado era realista para la situación de la persona y sus capacidades o para los recursos con los que cuenta.

En síntesis, el proceso de enfermería, realiza una ruta crítica de la actividad de enfermería. Crea una base de datos donde se precisa cómo llegó el paciente al ingreso, a través de una entrevista, el examen físico y la revisión del expediente clínico; de este modo queda confeccionada la hoja de datos básicos de enfermería. Luego se redacta la nota de evolución donde se describe una evaluación diaria con los datos subjetivos referidos por el paciente o acompañante, los objetivos que se obtienen de la historia clínica y la observación, así como otros significativos que resultan de la investigación, además de los diagnósticos de enfermería con sus expectativas (mediante la acción y el criterio de evaluación) (acciones independientes que respondan al qué y cuándo). Y finaliza la nota de evolución con un resumen que muestra las respuestas del paciente al finalizar cada turno o en el momento del alta.

El proceso de atención de enfermería, bien ejecutado, tuvo ciertas ventajas para todos. Para el paciente, pues recibe una atención individualizada que lo estimula a la participación activa en sus cuidados, le permite identificar sus problemas y necesidades con acciones concretas para resolverlas, y proporciona constancia y eficacia al servicio que recibe. Para el trabajo del médico, por la importancia de los datos obtenidos a través del personal de enfermería, imprescindibles para una adecuada valoración del enfermo, así como el resto de las acciones de estos profesionales, que garantizan los resultados satisfactorios de su desempeño, Para el personal de enfermería contribuyo al desarrollo científico-técnico al motivar el estudio y la consulta con otros profesionales, muestra de forma concreta el campo de actuación del ejercicio del enfermero(a) y define su papel ante el paciente y otros profesionales, lo que le proporciona, además, satisfacción profesional.

Podemos decir a modo de conclusión que el Proceso de Atención de Enfermería es un método científico de la profesión, un instrumento insustituible para el trabajo del

Licenciado y tecnólogos en Enfermería; por lo tanto, dominar su esencia y sus particularidades fortalece la identidad profesional, las áreas de competencias de la especialidad y constituye la garantía para brindar una óptima atención al paciente.

2.2 Estado de la cuestión o estado del arte

El proceso de atención de enfermería, llevado a cabo bajo el rigor del método científico constituye una valiosa herramienta para el trabajo del enfermero; de ahí que dominar su esencia y particularidades fortalece la identidad profesional, las áreas de competencias de la especialidad y constituye la garantía para brindar una óptima atención al paciente.

El PAE ha evolucionado a una tercera generación como resultado de que la comunidad científica de esta área ha adoptado un cambio en la misma metodología por la que se guía. su desarrollo en cinco etapas (valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación) se sustenta con la mejor evidencia científica, actualmente se considera como tal a las taxonomías de enfermería de la north american nursing diagnosis association international, la nursing outcomes classification y la nursing interventions classification, las cuales se han convertido en lenguajes propios de la disciplina reconocidos internacionalmente (M.G. González-Castilloa, 2016).

Fomentando el pensamiento crítico y la toma de decisiones, el proceso de enfermería constituye el modelo fundamental sobre cómo cuidar a los pacientes, este enfoque favorece la valoración y la educación del paciente, el protagonismo de la familia, el cumplimiento de las intervenciones por parte del paciente y los resultados por lo tanto podemos referirnos a que es un proceso de pensamiento crítico que utilizan los profesionales de enfermería para aplicar las mejores evidencias disponibles a sus cuidados y promover las funciones humanas y las respuestas a la salud y la enfermedad (Bertakis y Azari, 2011)

Desde 1950 la profesión enfermera comienza a discutir sobre la necesidad de desarrollar teorías propias de enfermería, para dejar de ser una práctica basada en tradiciones y poder

convertirse en disciplina, ciencia y arte. La utilización del proceso de atención enfermero (PAE) nace como la manera de abordar la sistematización del cuidado. (Chiriotti, JULIO – 2018.)

Una investigación relevante fue la que realizó (Moya Quingaluisa, 2018) fue un estudio sobre “Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario” planteándose como objetivo determinar los factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería, utilizó como metodología de investigación cuantitativa, con un estudio retrospectivo, descriptivo de corte transversal, la población de estudio fue constituida por un total de 200 profesionales de enfermería, que labora en las diferentes áreas del hospital general Latacunga, el cuestionario se aplicó a todos los profesionales que firmaron el consentimiento informado, siendo un tipo de muestreo probabilístico en el que todos los elementos forman el universo, por lo tanto, la fórmula de sierra bravo para calcular la muestra en poblaciones finitas, en la cual determinó que los factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería son: el tiempo insuficiente en el turno como factor principal.

Otra investigación de gran interés fue la efectuada por, (Vele Bacuilima Sandra Lorena, Veletanga León Diana Estefanía, 2015) con el estudio de investigación titulado “aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os que laboran en el hospital regional Vicente corral moscoso”; tuvo como objetivo de determinar la aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os, realizo un estudio de tipo descriptivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 55 profesionales de enfermería.

Se utilizo una guía de observación en la recolección de los datos, los resultados que encontraron fueron que de las 55 profesionales entrevistadas el 34,5% tuvieron una visión clara acerca del PAE; el 98,2% señalaron que es importante su aplicación; el 96,4% aseguraron que ayuda a mejorar la calidad del cuidado, el 41,8% afirmaron que lo aplican

algunas veces de manera rápida, instantánea o incompleta; y el 14,5 % manifestaron que el PAE podría ser reemplazado por otra metodología más sencilla; concluyendo que no se aplica adecuadamente, al momento de brindar el cuidado a los usuarios.

En esta investigación podemos identificar los factores que determinan la aplicación del proceso de atención de enfermería y conocer los beneficios y debilidades que aporta el mismo.

La investigación realizada por, (Duque, 2014) en Colombia sobre “factores relacionados con la aplicabilidad del proceso atención de enfermería en una institución de salud de alta 20 complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia” el objetivo consistió en describir los factores que favorecen o dificultan la aplicación del PAE por parte de los profesionales de enfermería.

El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 43 profesionales de enfermería; utilizaron un cuestionario en la recolección de datos obtuvieron como resultados que se evidenció que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería tuvo entre 20 y 40 años, predominando el sexo femenino, los factores que dificultaron la aplicación del PAE fueron, el tiempo y sobrecarga laboral y los factores que posibilitan su aplicación fueron, el interés por brindar un cuidado integral y la plataforma de sistema de atención al paciente.

Esta investigación es pertinente ya que gracias a este estudio podemos decir que es sumamente importancia para todos los profesionales de enfermería de la institución, sin embargo, la sobrecarga laboral y las múltiples tareas asignadas al profesional opacan el quehacer asistencial, aunque existe el deseo de brindar un cuidado con calidad.

Otra investigación de gran interés fue la efectuada en El Salvador por (Flamenco, 2013), con el tema de estudio “Aplicación del proceso de atención de enfermería y su relación con la estancia hospitalaria”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la aplicación del proceso de atención de enfermería con la estancia hospitalaria del niño

y la niña de dos a doce meses de edad, con neumonía, ingresados en la unidad de pediatría del hospital nacional general Dr. José Molina Martínez; en el periodo de agosto a septiembre del 2013.

El estudio fue cuantitativo por lo que se usaron herramientas estadísticas para el procesamiento y análisis de datos; se contó con dos grupos, de los cuales uno fue el grupo control y el otro el grupo experimental; de tipo transversal porque el estudio de variables se realizó de forma simultánea durante el período específico comprendido entre el mes de agosto a septiembre del 2013, permanecen ingresados aproximadamente 22 niños y niñas; no es posible precisar el tamaño del universo y de la población; se enfatizó que el estudio fuera de tipo experimental, generando la posibilidad de seleccionar la muestra a conveniencia del investigador.

El instrumento para la obtención de datos fue la guía de observación; la cual consistió en chequear los 22 ítems según orden de ocurrencia que se esperaba de acuerdo al procedimiento; el cual consta de información general de los indicadores, criterios de sí y no y una columna para observaciones, también se utilizó una hoja para registrar cada día la evolución del niño al que se le aplicó el PAE y otra a los que no se les aplicó el PAE tomados como grupo control, tomando en cuenta la clasificación de la neumonía según la severidad de los signos.

Esta investigación resulta importante porque el personal de enfermería de la unidad de pediatría posee experiencia en la aplicación del PAE, ya que han recibido capacitación continua sobre el mismo ya que un porcentaje de los profesionales encuestados forman parte del comité local del PAE, y no refieren tener ninguna dificultad en su aplicación y elaboración.

La Salud laboral, es uno de los campos en los que tiene su actuación el proceso de atención de enfermería, pues nos hallamos en un ámbito profesional de prestación de cuidados y atención a los pacientes, en este caso a los trabajadores. (Sánchez, 2011) su aplicación va a suponer la utilización del método científico por parte del enfermero del trabajo a su

praxis diaria, abarcando para ello cinco áreas de actuación: preventiva, asistencial, docente e investigadora, administrativa y gestora. Con el objetivo fundamental de la aplicación de esta herramienta enfermera de trabajo, será el de constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del trabajador que acude a un servicio de prevención, mejorando la eficiencia y la eficacia del trabajo y favoreciendo una curación más fácil y rápida. esta aplicación es ciertamente novedosa, pues tratamos un esquema tradicional y consensuado de enfermería, sobre una nueva especialidad en la salud laboral.

La investigación realizada por (Lesmes, 2008), el proceso de atención en enfermería es la herramienta científica para dar cuidado con calidad, el objetivo consistió en describir el uso del PAE por los enfermeros de cuatro instituciones hospitalarias para brindar cuidado a los pacientes y los factores que influyen en el uso del mismo, realizando un estudio transversal, descriptivo, exploratorio, mediante una entrevista estandarizada utilizo el análisis estadístico se realizó con Microsoft Excel y SPSS, en el cual se calcularon parámetros descriptivos y estimación de riesgo, en el cual se obtuvieron los resultados que evidenciaron la falta de tiempo durante el turno, dedicarse a la administración de medicamentos y llevar más de 4 años en el ejercicio profesional, son factores determinantes para la no aplicación del PAE, saber cómo realizarlo es un factor determinante para su aplicación ya que solo tres enfermeros de cada 10 aplican el PAE para brindar cuidado a los pacientes.

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

(Bach. Enf. Herrera Arias, 2018) realizo una investigación en Huánuco Perú, titulada factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería por las enfermeras según percepción de los internos de enfermería de la unheval – Huánuco 2018, tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la aplicación del proceso de

atención en enfermería según percepción de los internos de enfermería de la unheval-Huánuco 2018.

El estudio fue de tipo analítico, con una población muestral de 38 internos de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario de factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, el análisis descriptivo se realizó con medidas cualitativas de frecuencia; y el análisis inferencial se realizó con la prueba del chi cuadrado, los resultados obtenidos en la aplicación del proceso de atención de enfermería, 52,6% percibieron que no lo aplican y 47,4% si lo aplican, los factores internos que influyeron en la aplicación del proceso de atención de enfermería fueron el conocimiento y la motivación en la elaboración del PAE.

(Rojas & Durango., 2010,) en su estudio sobre aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos tuvo como objetivo de describir los factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías de diagnósticos, intervenciones y resultados esperados, en unidades de cuidado intensivo UCI de Medellín. un estudio descriptivo de corte transversal realizado en una muestra de 65 profesionales de enfermería de UCI entre abril y junio de 2007, en el cual exploraron variables sociodemográficas y laborales, metodologías para el cuidado, aplicación del PAE y nivel de aptitud clínica; además del tipo de institución y existencia de registros de enfermería estructurados según la metodología, los profesionales son mujeres jóvenes con poca experiencia que cuidan realizando la valoración, planean con base en el diagnóstico médico y siguen los protocolos establecidos en las UCI.

Este estudio es importante ya que gracias a esta investigación podemos identificar la no aplicación del PAE, sin embargo, valoran, planean e intervienen y en menor medida formulan diagnósticos y evalúa, tienen bajo nivel de aptitud clínica, los profesionales de enfermería otorgan importancia al PAE como elemento que da identidad profesional, no obstante, no lo incorporan como metodología para el cuidado.

La unidad nacional de enfermería (Ministerio de salud, 2019), elabora lineamientos técnicos para la aplicación del proceso de atención de enfermería en el continuo del cuidado en las redes integrales e integradas de salud que constituyen una postura que regula el conjunto de medidas para la aplicación de esta herramienta, así como la continuidad del cuidado a través de la referencia de enfermería, en su estructuración incluye:

Un marco conceptual en el que se presentan conocimientos generales sobre el PAE, entre los cuales se encuentran: Concepto de cuidado, modelos y teorías en enfermería, etapas del proceso, continuo en la atención, clasificación de usuarios que por su riesgo deben referirse y las responsabilidades del personal de enfermería de acuerdo al cargo que desempeña, con el objetivo de proporcionar directrices técnicas para la aplicación del proceso de atención de enfermería en los establecimientos de salud en la RIIS, a fin de contribuir a la mejora de la calidad del cuidado para el mantenimiento de la salud en la persona, familia y comunidad.

3. CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación.

La investigación se desarrolló desde un enfoque cuantitativo, porque permitió el análisis del estudio con datos estadísticos cuantificables, de una forma estructurada y analizar datos a través de las frecuencias y porcentajes obtenidas de las encuestas que se desarrollaron al personal profesional de enfermería (tecnólogos y licenciados), y se logró establecer la relación de causa y efecto entre la variable dependiente e independiente. Además, se realizó la investigación en el lugar donde se originó el problema. Tipo de estudio.

Para la investigación se utilizó.

Investigación descriptiva de corte transversal: consideran al fenómeno estudiado, miden conceptos y definen variables, y se realizó en el periodo comprendido de julio-diciembre del año 2022.

3.2 Población y muestra

Población: La conformaran el 100% del total (60) enfermeros(as) licenciados y tecnólogos que laboran en el Hospital Militar.

Como la población es pequeña no aplica muestreo.

Se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión quedando de la siguiente manera:

Criterios de inclusión.

- ✓ Personal de enfermería licenciados y tecnólogos de los servicios de hospitalización que desee participar, para lo cual se utilizó el consentimiento informado a cada participante.

Criterios de exclusión.

- ✓ Personal de enfermería que no desea participar.
- ✓ Personal con incapacidad medica durante los días de recolección de datos.

Tabla 1.

Operacionalización de variables.

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Valores	Escala	Unidad de Medida
VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores que impiden el cumplimiento					
Factores administrativos, de conocimiento y actitudinales	Es el resultado de la interacción permanente de factores relacionados con la biología humana, genética, el medio ambiente, los estilos de vida y con la aportación de la salud en los servicios sanitarios.	Carga laboral durante cada jornada	Adecuado Inadecuado	De intervalo	Cuantitativo
		Tiempo disponible para elaborar el Proceso de Atención de Enfermería	Adecuado Inadecuado	De intervalo	Cuantitativo
		Políticas institucionales de apoyo al Proceso de Atención de Enfermería.	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo
		Aspectos administrativo	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo
		Recursos materiales	Adecuado Inadecuado	De intervalo	Cuantitativo
		Existencia de comité de proceso de atención de enfermería	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo
		Establecimiento y uso de guía e instructivo para la aplicación del proceso de atención de enfermería	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Valores	Escala	Unidad de Medida
VARIABLE DEPENDIENTE: Proceso de atención de enfermería					
Incumplimiento del Proceso de enfermería.	Es una herramienta clínica en la gestión del cuidado, de pensamiento crítico en cinco pasos que utilizan los profesionales de enfermería para aplicar las mejores evidencias disponibles a sus cuidados y promover las funciones humanas y las respuestas a la salud y la enfermedad	Conocimientos, habilidades y destrezas sobre el PAE	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo
		Normativa nacional	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo
		Instrumentos para elaboración del PAE.	Adecuado inadecuado	De intervalo	Cuantitativo
		Elevado número de pacientes asignados	Adecuado inadecuado	De intervalo	Cuantitativo
		Actitud del profesional	Adecuado inadecuado	De intervalo	
		Facilidades en la aplicación Numero de PAE aplicados	Si se cumple No se cumple	De intervalo	Cuantitativo

3.4 Técnicas e instrumentos

Para el enfoque cuantitativo se utilizó la encuesta la cual fue aplicada a 60 profesionales de enfermería para examinar de manera fiable las conductas y actitudes de los profesionales, El cuestionario fue elaborado por el grupo investigador con preguntas cerradas para cada objetivo específico, dirigido a los enfermeros tecnólogos o licenciados, detallados de la siguiente forma:

Se elaboran los cuestionarios de recolección de datos para cada objetivo específico descritos de la siguiente manera:

El cuestionario para el objetivo específico N0.1 contiene:

Componente A: Características del personal participante (contiene 7 preguntas)

Componente B: Factores Administrativos (contiene 7 preguntas)

Guía de observación en los 10 servicios donde se debe realizar PAE
(contiene 6 características con 16 aspectos)

El cuestionario para el objetivo específico N0.2 contiene:

Componente C: Factores de conocimiento (contiene 6 preguntas)

El cuestionario para el objetivo específico N0.3 contiene:

Componente D: Factores actitudinales (contiene 8 preguntas)

Las técnicas que se utilizaron fueron: la encuesta, la observación, y revisión documental,

La técnica de observación incluyo la verificación de existencia de formatos, instructivos y actividades programadas en los diez servicios de hospitalización, la revisión documental se utilizó para efectuar la revisión de investigaciones y libros especializados en el proceso de atención de enfermería, que ayudo a redactar el marco teórico.

La prueba piloto se realizará con personal de enfermeras licenciadas de la unidad de hemodiálisis y gineco-obstetricia para validar el cuestionario.

3.5 Plan de tabulación y análisis de datos

Las encuestas fueron pasadas en el salón de docencia en turnos diurno durante los días de lunes a domingo por el equipo investigador según tabla de distribución número dos y se realizó con la colaboración de profesionales de enfermería tecnólogos y licenciados de los servicios hospitalarios.

Tabla 2.
Distribución de recolección de la información.

N°	Nombre/ fechas	N° Encuestas
1	Licda Juana Elsa Guardado Lemus	30
2	Licda. Coralia Beatriz Velásquez Vanegas	30
Total		60
3.La guía de observación		
	cada integrante la pasara en 5 servicios, total diez servicios.	10

Fuente: grupo investigador.

Durante la recolección de información las investigadoras tomaron un rol de guía que facilito al participante el llenado del cuestionario y la otra miembro del equipo tomo notas y fotografías.

Al finalizar el llenado del cuestionario por cada participante, los integrantes del grupo entregaron un refrigerio, para agradecer la participación voluntaria.

Después de recolectar la información los datos obtenidos se introdujeron en una hoja de cálculo de Excel del programa Office 365, donde se insertaron las variables del instrumento, asignando un puntaje numérico para cada una de las respuestas en frecuencia y porcentaje y posteriormente se calculan los factores de riesgo a través de ODDS RATIO.

FORMULA

- Odds ratio = (A*D) / (B*C)

3.6 Consideraciones éticas

Se contemplo el anonimato y la confidencialidad, la participación del personal fue voluntaria y el personal que participo en el estudio no se expuso a experiencias desagradables que pudiesen provocarles daño físico o psicológico durante la investigación relacionada al tema de interés.

Así mismo, se incluyeron los principios éticos que se aplicaron en la investigación como: la autonomía la no maleficencia, la justicia y el respeto a la dignidad humana.

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

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

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

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

Respeto a la dignidad humana: comienza por reconocer su existencia, su autonomía y su individualidad.

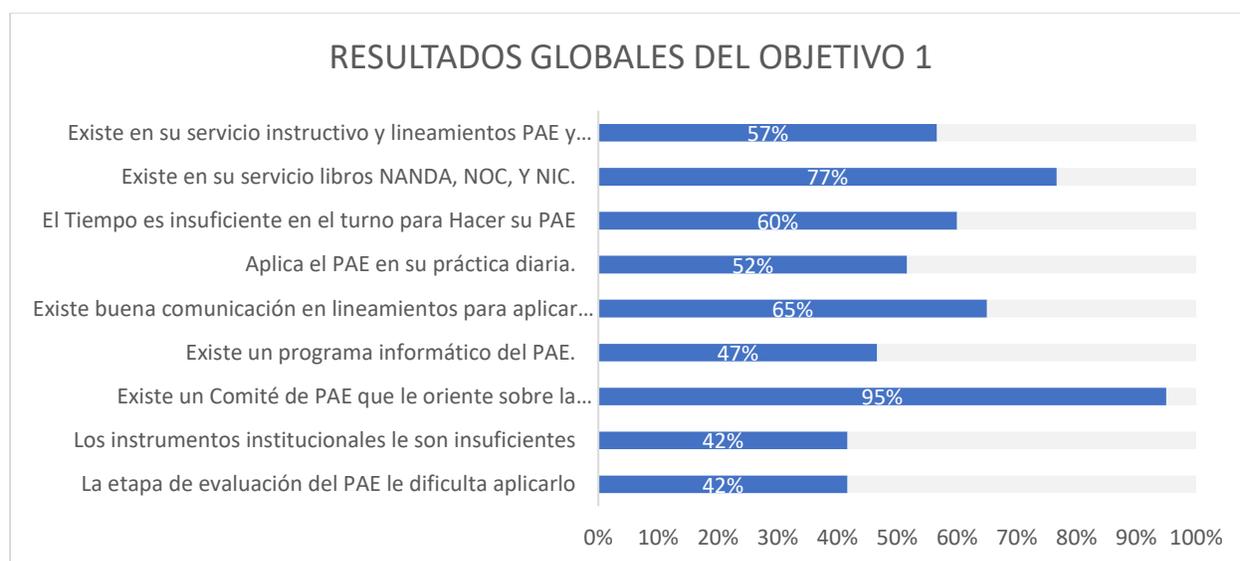
4 CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Gráfico 1.

Resultados globales del objetivo1.

Objetivo 1: Identificar los factores administrativos que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería



Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

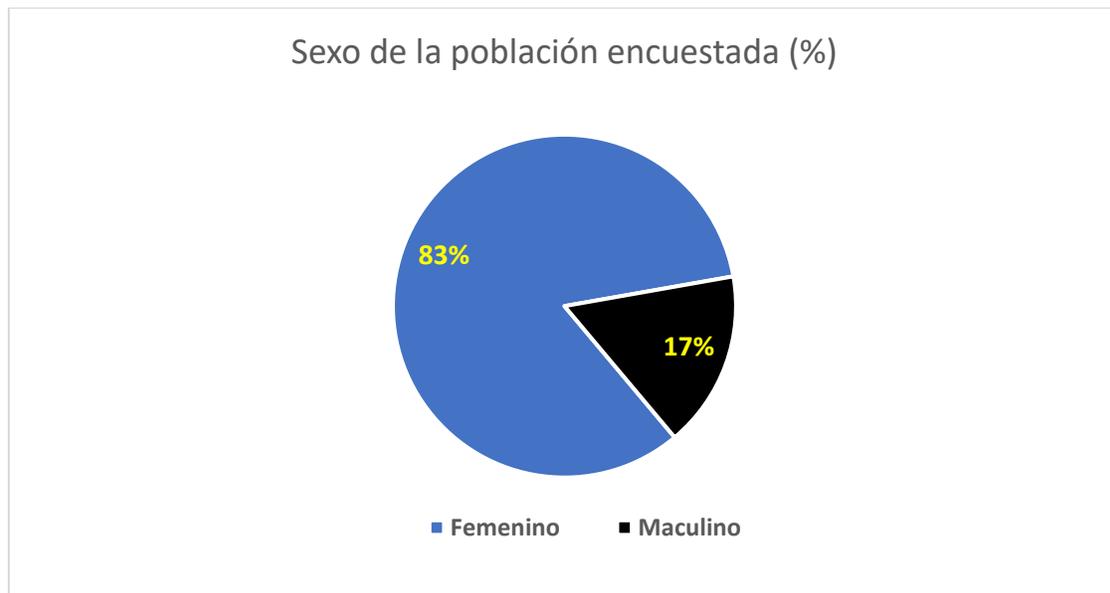
El grafico muestra los factores administrativos obtenidos de los 60 encuestados en relacion a incumplimiento de PAE

Gráficos sobre encuesta (A. características del personal participante) primera parte del objetivo 1.

(Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central)

Gráfico 2.

Sexo de la población encuestada.

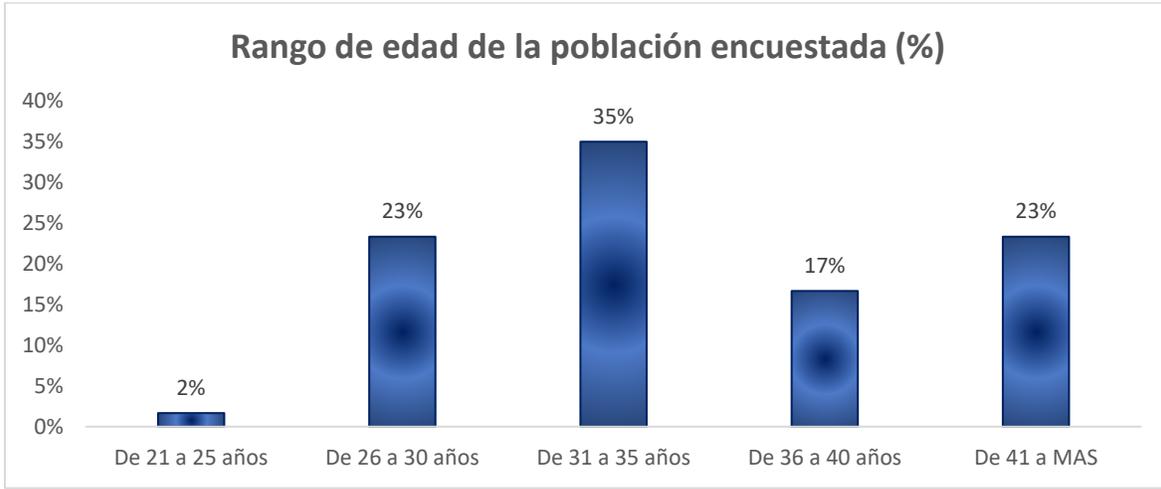


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Según las personas encuestadas en esta investigación el predominio del género femenino en la población encuestada puede asociarse a un mejor abordaje de los factores actitudinales del PAE

Gráfico 3.

Rango de edad de la población encuestada.

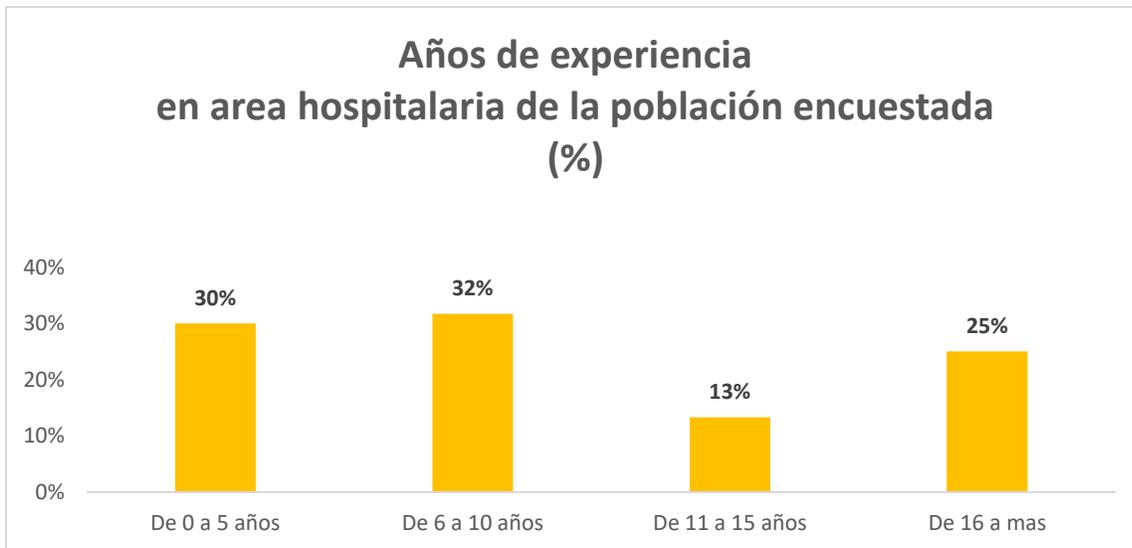


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

En el gráfico “2” se puede evidenciar el hecho de que más de la mitad de la población encuestada es relativamente joven, se encuentra en edad productiva, por lo que se debería esperar un mayor rendimiento y accesibilidad a nuevas tecnologías o métodos de evaluación del PAE)

Gráfico 4.

Años de experiencia en el área hospitalaria.

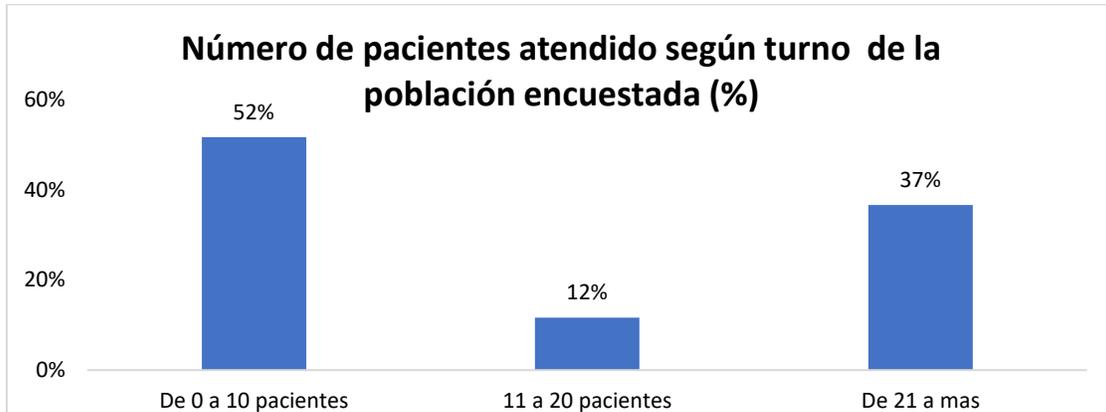


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

El grafico evidencia que los porcentajes mayores corresponden a personal con pocos años de experiencia, lo cual podría relacionarse al incumplimiento porque en su mayoría son nuevos en el cuidado de pacientes.

Gráfico 5.

Número de pacientes atendidos según turno.



Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Este grafico nos muestra que el 52% del personal atiende de 0 a 10 pacientes lo cual deja evidente que no hay una sobrecarga laboral que pudiera limitar la aplicación del PAE.

Gráfico 6.

Tipo de contratación de la población.

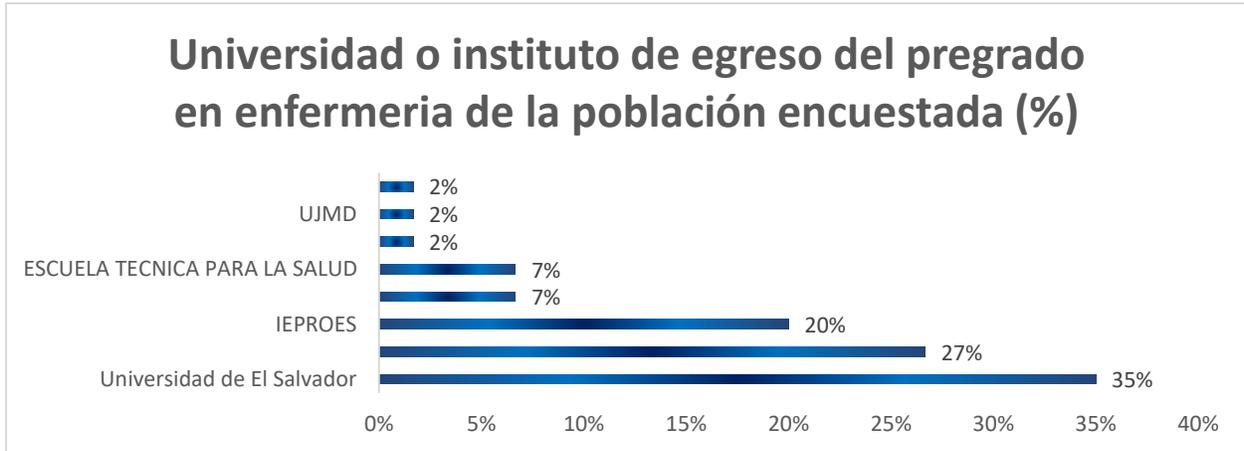


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Como se puede observar los datos reflejan que el 88% de la población en estudio está contratada por ley de salario, lo cual le da estabilidad y seguridad laboral al personal, situación que es motivo de satisfacción para realizar el trabajo y las funciones al paciente como es la aplicación del PAE.

Gráfico 7.

Universidades o instituto de egreso de pregrado.

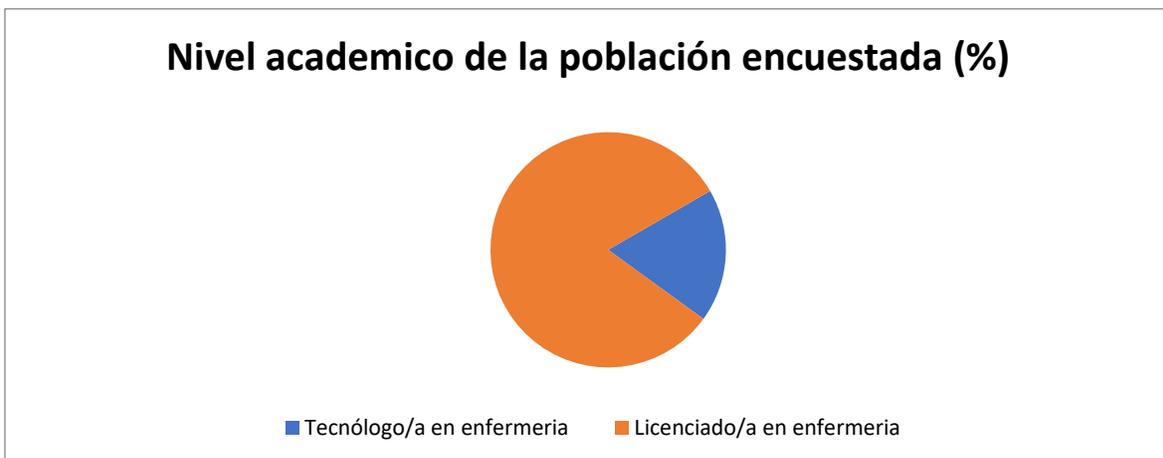


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Se puede visualizar que el 37% la población en estudio es graduados de la UES, universidad donde se lleva un programa completo del proceso de enfermería, por lo que se puede pensar que se dan las competencias académicas para ejecutar PAE en los pacientes.

Gráfico 8.

Nivel académico de la población.

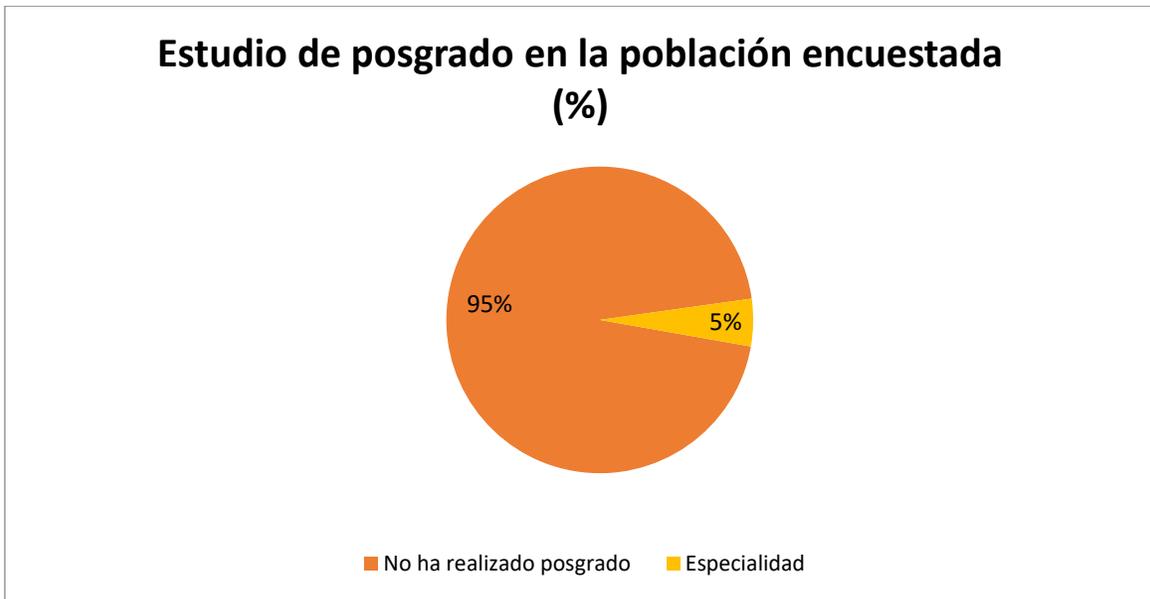


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

De los encuestados podemos visualizar que el 82% de la población en estudio corresponde a licenciados en enfermería, quienes tienen más competencias académicas lo cual explicaría que este personal cumpliera con conocimiento en la ejecución del proceso de enfermería.

Gráfico 9.

Estudio de posgrado en la población.

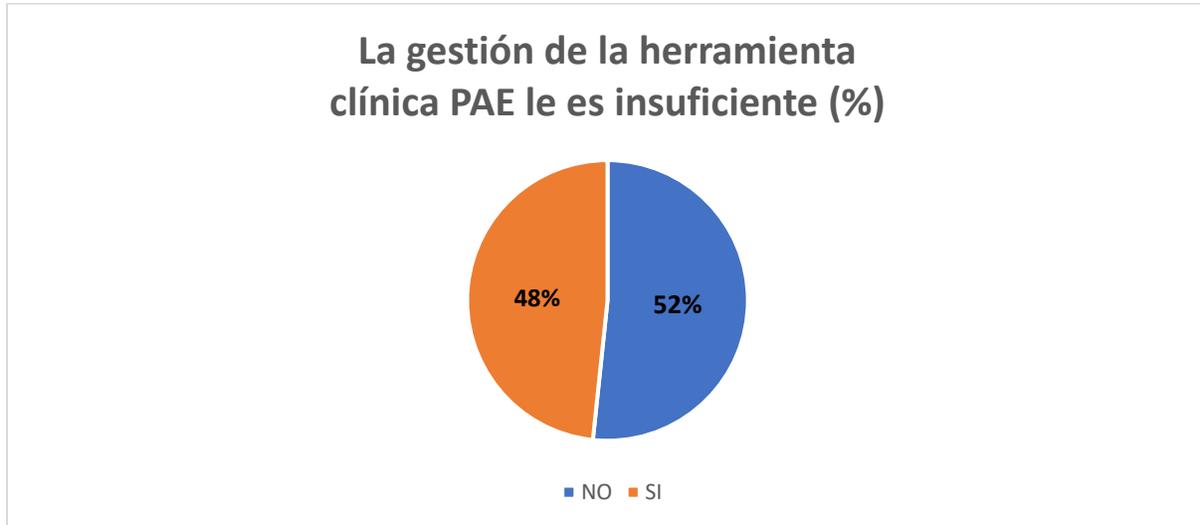


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Según los datos obtenidos en la encuesta reflejan que el 95% de la población en estudio no ha realizado posgrado, situación que, aunque es importante, tampoco afectaría el cumplimiento del PAE, pero el tener más competencias proporcionaría mayor responsabilidad de cumplimiento

Gráficos sobre encuesta (B. Factores administrativos) segunda parte del objetivo 1
Gráfico 10.

La gestión de la herramienta clínica.

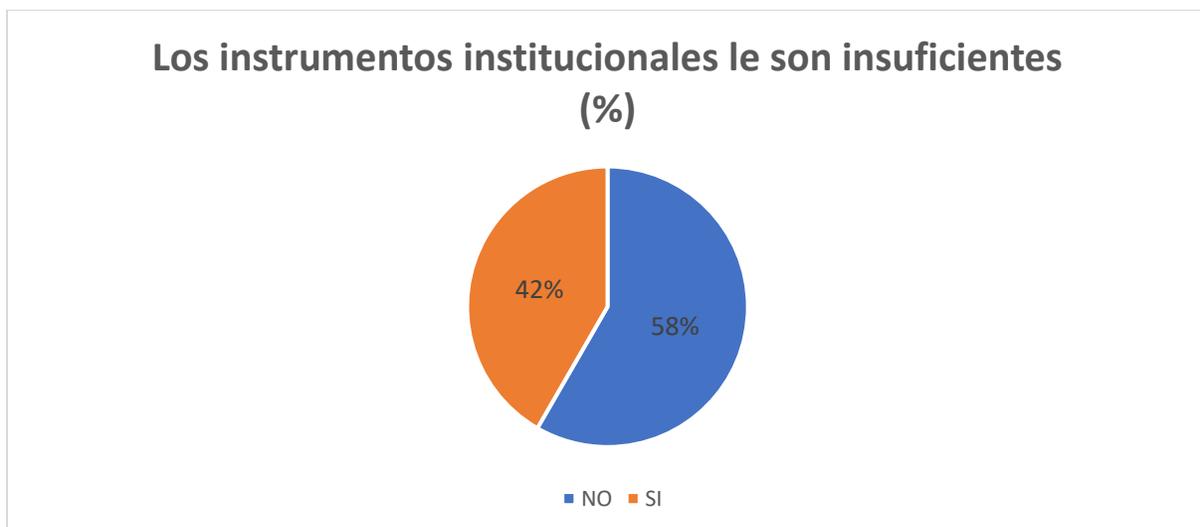


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Como se muestra en los datos numéricos el 52% de la población en estudio considera que la herramienta clínica no es suficiente, lo que deja evidente que se necesita gestionar mejor para proporcionar los medios e insumos necesarios para ejecutar esta herramienta.

Gráfico 11.

Los instrumentos institucionales le son suficientes.

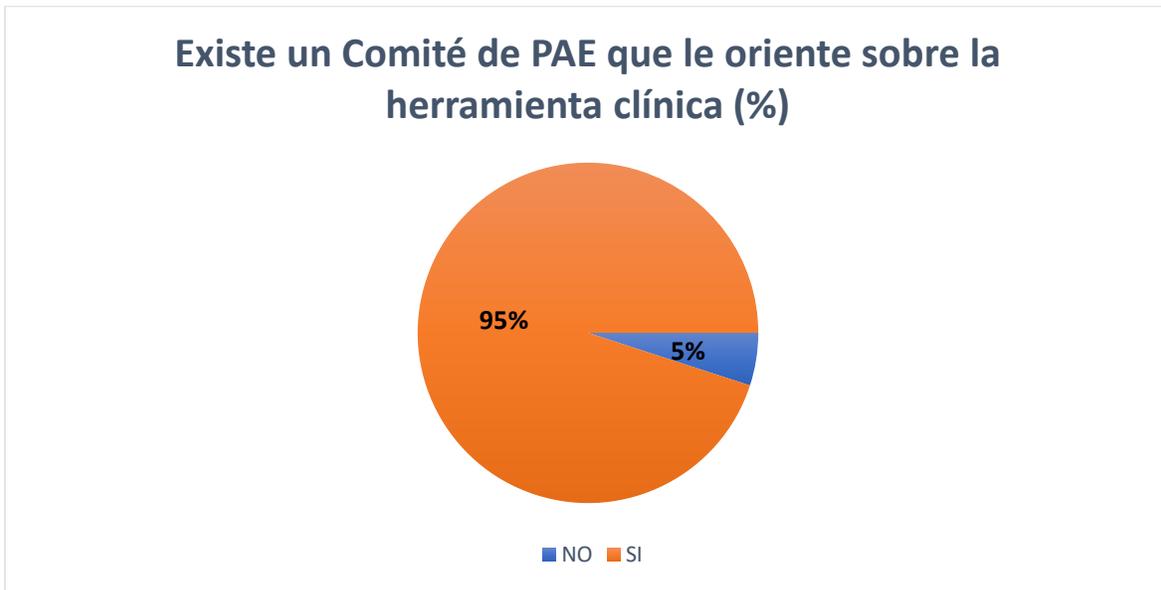


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Con este gráfico podemos analizar que es necesario buscar las alternativas más efectivas para proporcionar los instrumentos al personal para que puedan ejecutar el proceso de enfermería, pues más del 58% consideran que son insuficientes.

Gráfico 12.

Existe un comité de PAE que le oriente.



Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

De acuerdo a lo presentada en la gráfica anterior podemos decir que el 95% de la población en estudio responden que existe un comité de PAE que le orienta, lo cual deja bien claro que el personal si está recibiendo esa orientación oportuna, por lo que incumplir con la indicación de ejecutar el proceso al paciente no es por falta de orientación de esta herramienta clínica.

Gráfico 13.

Existe un programa informático del PAE.

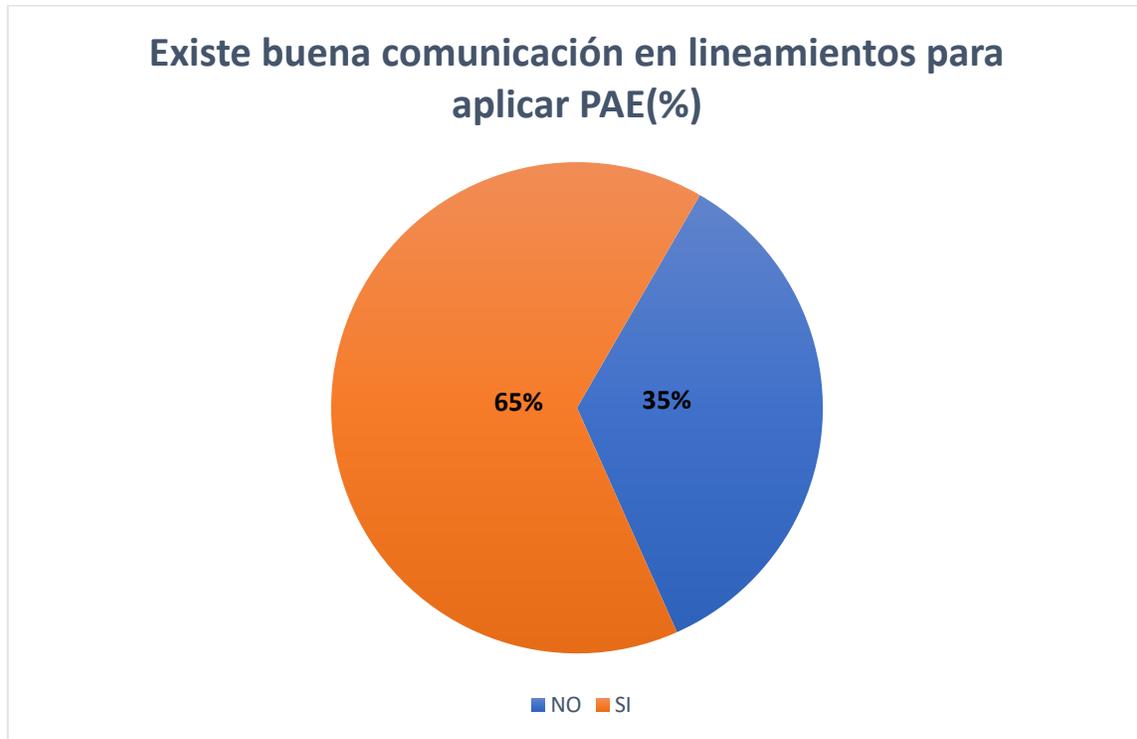


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

El resultado del estudio arroja que el 53% de la población en estudio indica que no existe un programa informático, lo cual como herramienta tecnológica pudiera facilitar el cumplimiento pues en la actualidad ya existen programas que facilitan aplicar PAE.

Gráfico 14.

Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE.



Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

En el gráfico anterior se puede evaluar que si existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE siendo un 65% de la población en estudio la que considera que existe buena comunicación en lineamientos PAE, por lo que se puede decir que no es por falta de dirección e indicaciones que el personal incumpla en la aplicación de este proceso,

Gráfico 15.

Aplica el PAE en su práctica diaria.

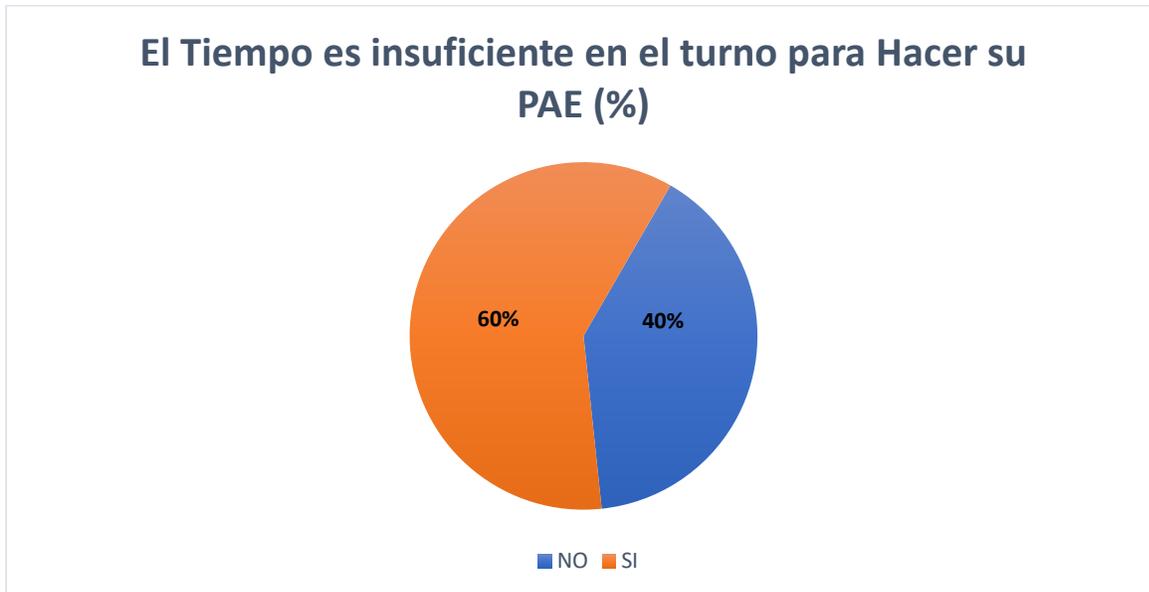


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Según los datos presentes en la gráfica, del 100% de los encuestados el 52% de la población en estudio aplica el PAE en su práctica diaria, lo cual indica que un porcentaje grande no está cumpliendo con una función de importancia en el cuidado del paciente.

Gráfico 16.

El tiempo es insuficiente en el turno para hacer su PAE.

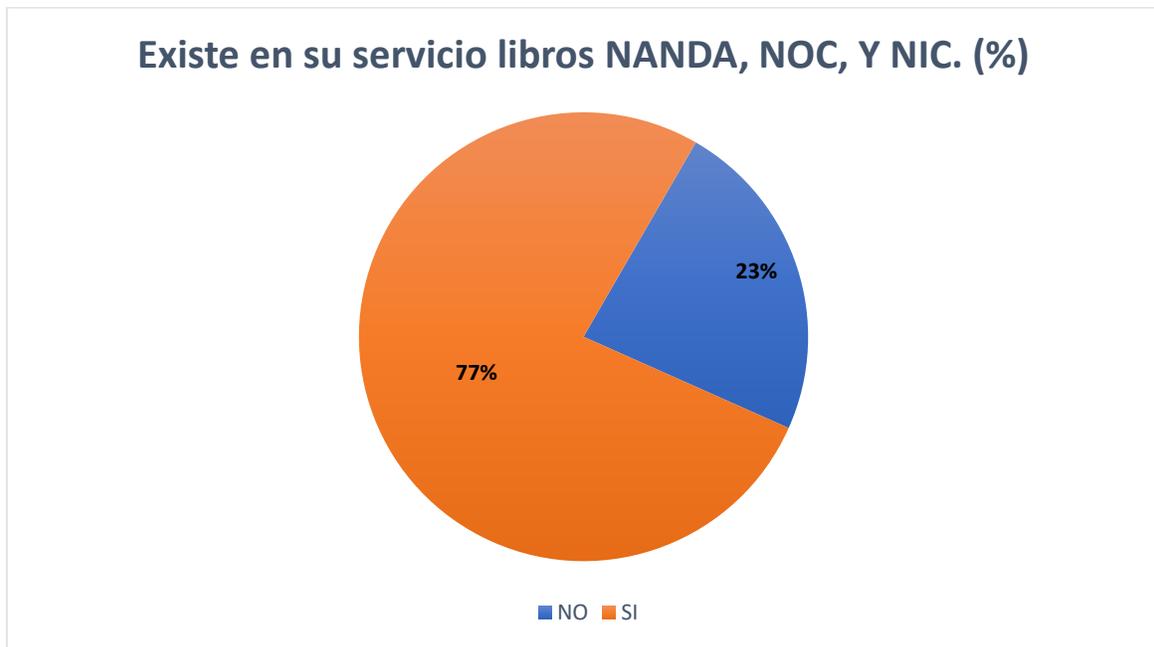


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Del 100% del personal encuestado el 60% de la población en estudio considera que el tiempo es insuficiente para aplicar PAE, por lo que a pesar que la mayoría considera tiempo insuficiente, más de la tercera parte considera que sí, en este caso se puede pensar que el personal nuevo o incluso el de más años de experiencia, necesitan empoderarse de esta herramienta.

Gráfico 17.

Existe en su servicio libros NANDA, NOC Y NIC.

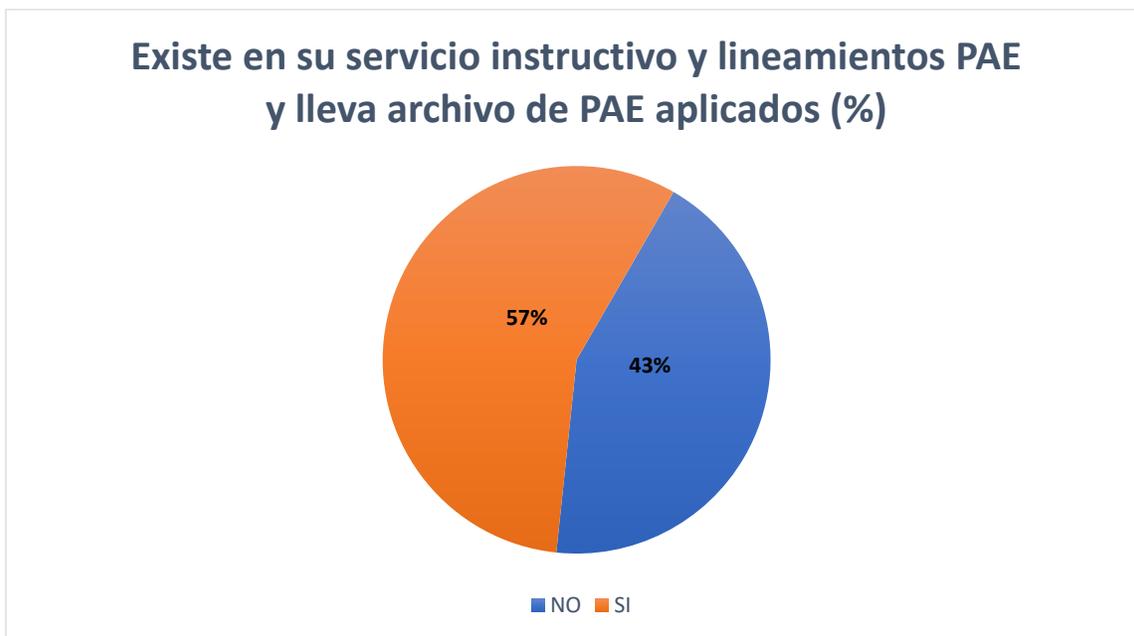


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

La grafica determina que el 23% de los encuestados indica que no existen en su servicio los libros NANDA, NOC, Y NIC, siendo estos libros básicos y fundamentales para ejecutar el proceso de enfermeria, lo cual indica que el incumplimiento se podría relacionar a no tener en el 100% de los servicios estos libros.

Gráfico 18.

Gráfico existe en su servicio instructivo y lleva archivo PAE.



Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Como se puede observar en el gráfico anterior de la población en estudio un 43% indican que no existe instructivo y lineamientos y no se lleva archivo de PAE aplicados, siendo esta acción fundamental pues es a través de estos instructivos donde se le dicta al personal como y que hacer para desarrollar esta herramienta en los pacientes, por lo que se puede decir que esta acción está relacionada al incumplimiento del PAE.

Gráfico 19.

Resultados global del objetivo 2.

Objetivo: Reconocer los factores de conocimiento que intervienen en el incumplimiento de la gestión de esta herramienta clínica (PAE).



Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

El gráfico muestra los factores de conocimiento obtenidos de los 60 encuestados en relación a incumplimiento de PAE.

Gráficos sobre encuesta (C. Factores conocimiento) resultados del objetivo 2

(Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central)

Gráfico 20.

Conocimiento insuficiente para aplicar PAE.

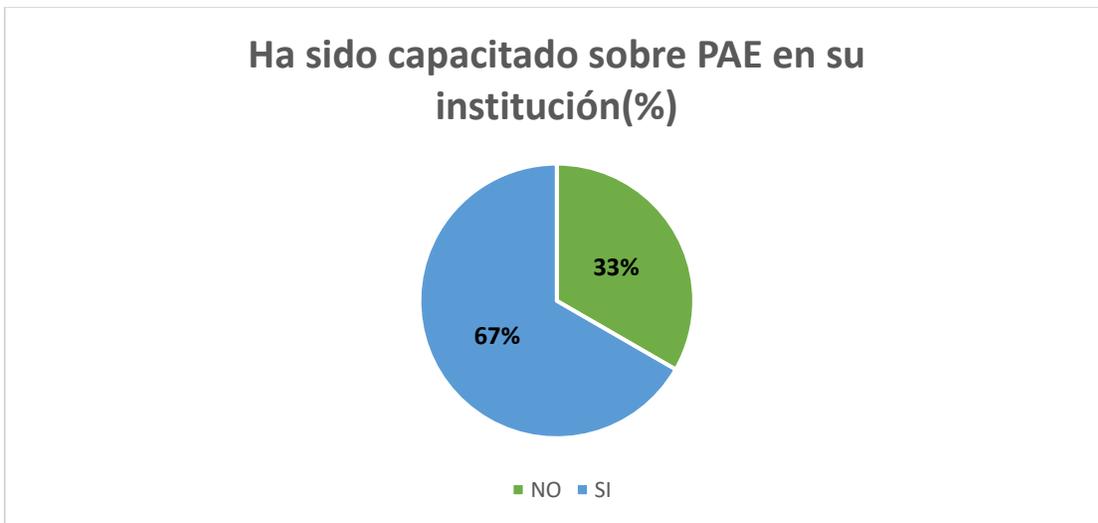


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

De acuerdo al dato obtenido se puede observar que el 50% de la población en estudio considera que el conocimiento es suficiente para aplicar PAE, dejando evidente la necesidad de capacitar al personal para que todos estén actualizados en el proceso de enfermería y así también podemos decir que este factor está relacionado al incumplimiento.

Gráfico 21.

Ha sido capacitado sobre PAE en su institución.

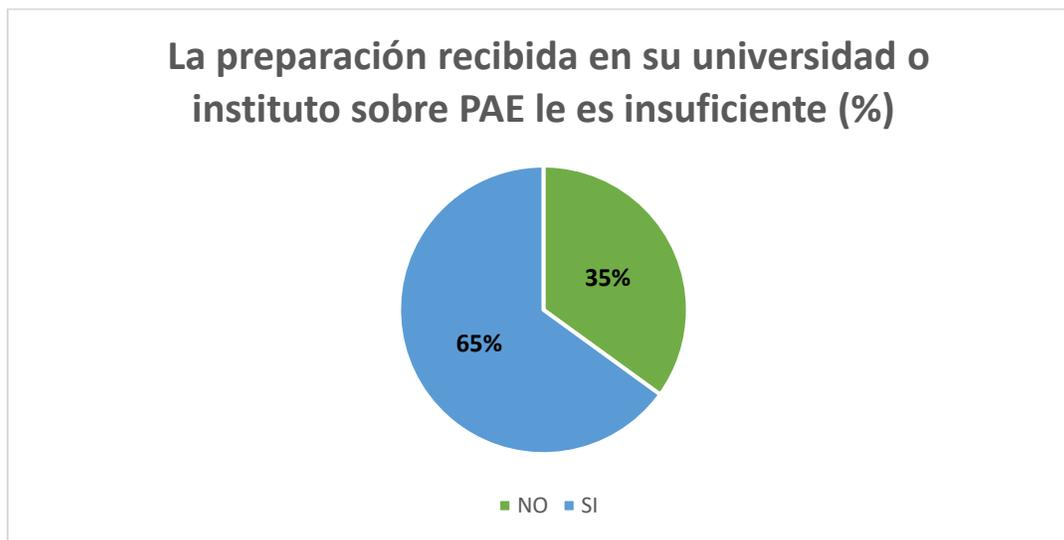


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

El grafico muestra que el 33% del personal encuestado indican que no han sido capacitados en su institución, por lo que este factor podría relacionarse al incumplimiento, por lo que el comité PAE de la institución debe buscar alternativas de solución para solventar esta necesidad en la población en estudio.

Gráfico 22.

La preparación recibida en su universidad sobre PAE le es suficiente.

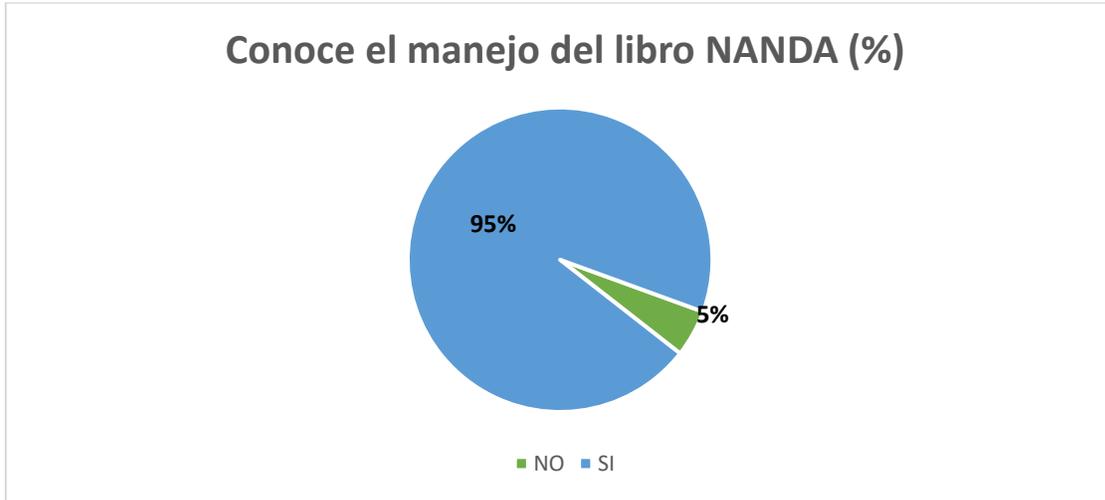


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

En base a la información anterior, se pudo comprobar que el 33% de la población en estudio considera que la preparación recibida en su universidad de PAE no es suficiente, lo que nos indica que como el personal es de diferentes universidades en alguna de ellas no se lleva un programa completo del proceso de enfermería. Dejando visible la necesidad de capacitar a este personal para que pueda tener las bases de ejecución del proceso de enfermería.

Gráfico 23.

Conoce el manejo del libro NANDA.

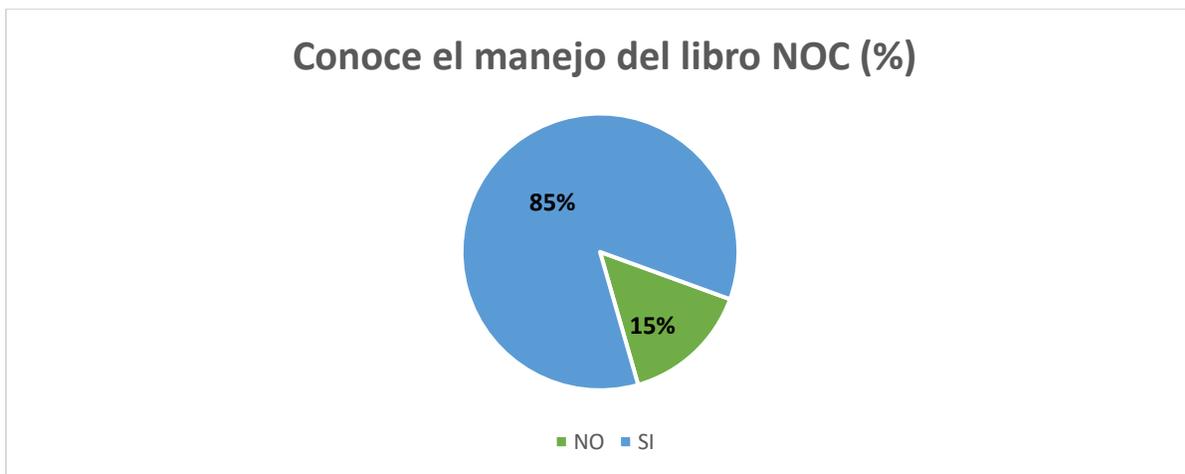


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

De acuerdo a la información presentada en gráfica, podemos decir que el 95% de la población en estudio si conoce el manejo del libro NANDA, libro del cual se extrae muchos de los cuidados al paciente, esto nos deja establecido que un 5% del personal necesita ser capacitado en ello para trabajar y dar cumplimiento.

Gráfico 24.

Conoce el manejo del libro NOC.

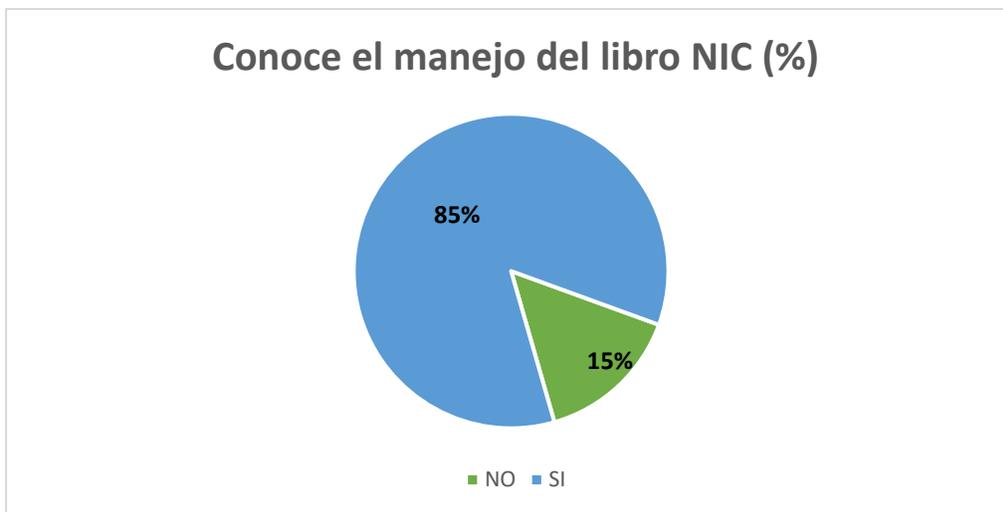


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

En la gráfica anterior, se puede decir que el 15% de la población en estudio no conoce el manejo del libro NOC, libro del cual se extrae muchos de los problemas del paciente, esto nos deja establecido que ese 15% del personal necesita ser capacitado pues este factor se podría relacionar al incumplimiento.

Gráfico 25.

Conoce el manejo del libro NIC.

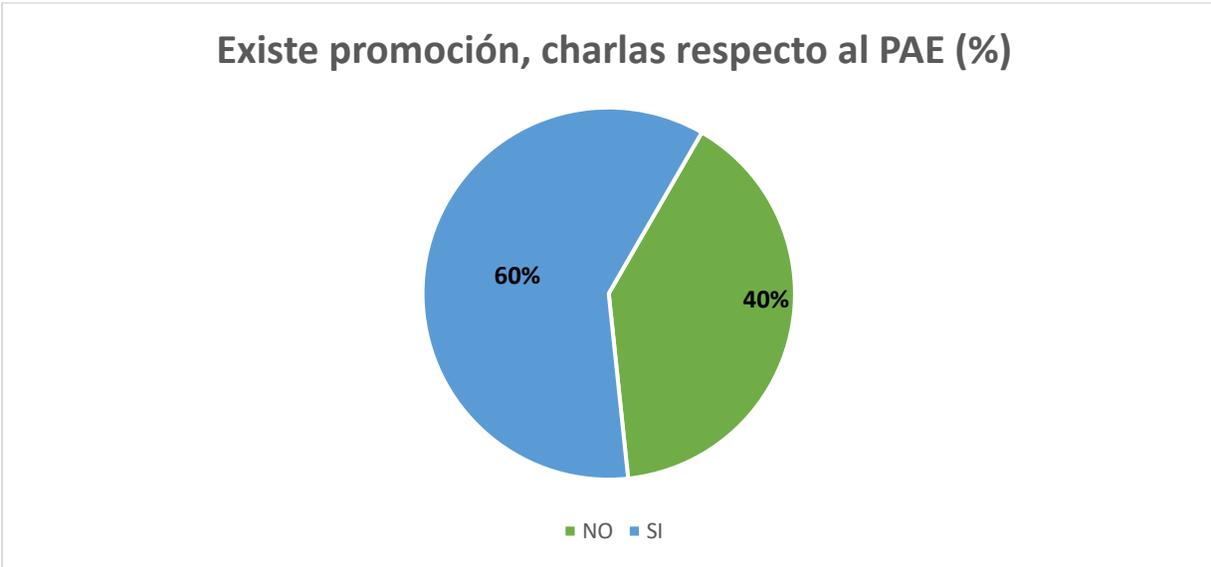


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

En la gráfica anterior, nos indica que 15% de la población en estudio no conoce el manejo del libro NIC, libro del cual se extrae muchos de los cuidados de enfermería para el paciente, por lo que este factor se podría relacionar al incumplimiento y por ello es necesario capacitar al personal en estudio.

Gráfico 26.

Existe promoción de charlas respecto al PAE.

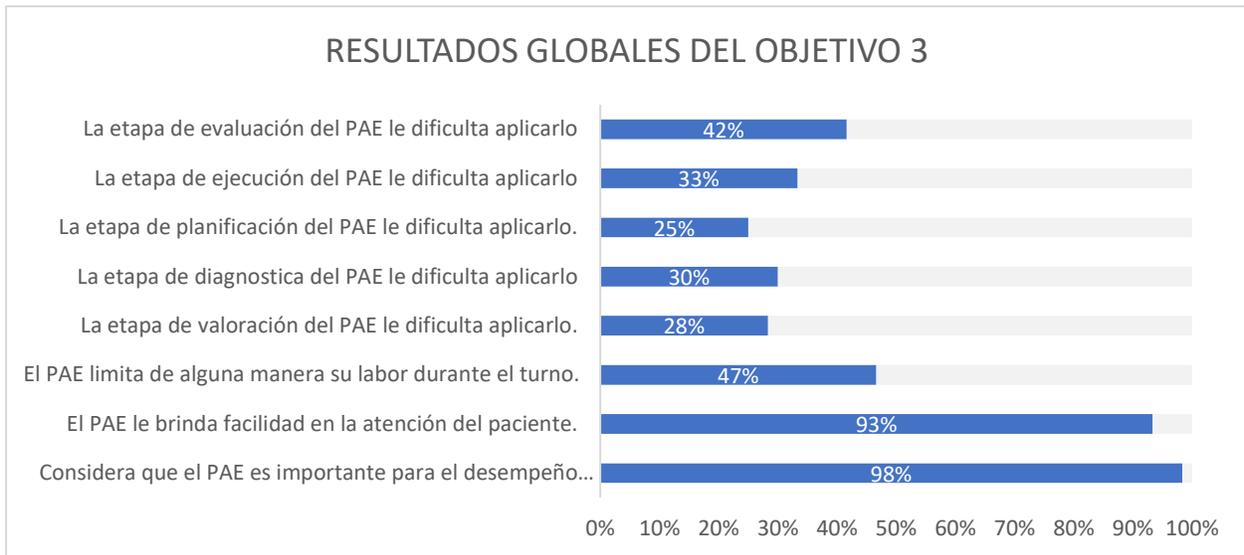


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

De la información recabada se puede evidenciar que el 40% de la población en estudio Considera que no existe promoción sobre PAE, esto viene a dejar establecido que este factor se podría relacionar al incumplimiento pues el personal no recibe en su totalidad la promoción para ejecutar este proceso al paciente.

Gráfico 27.

Resultado global del objetivo .: Describir los factores actitudinales que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.

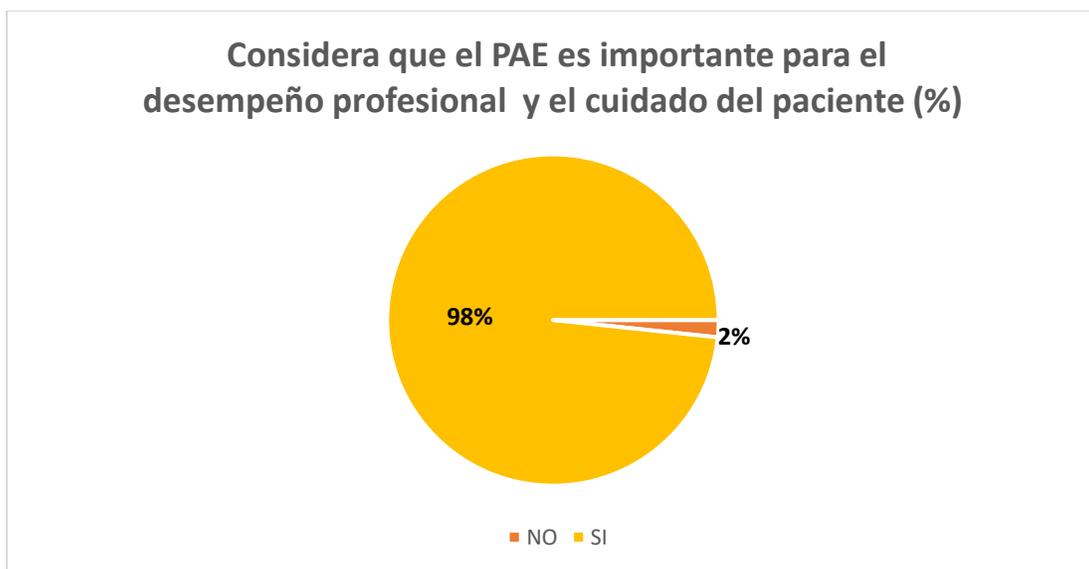


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

El grafico muestra los factores actitudinales obtenidos de los 60 encuestados en relacion a incumplimiento de PAE.

Gráfico 28.

Considera que el PAE es importante.

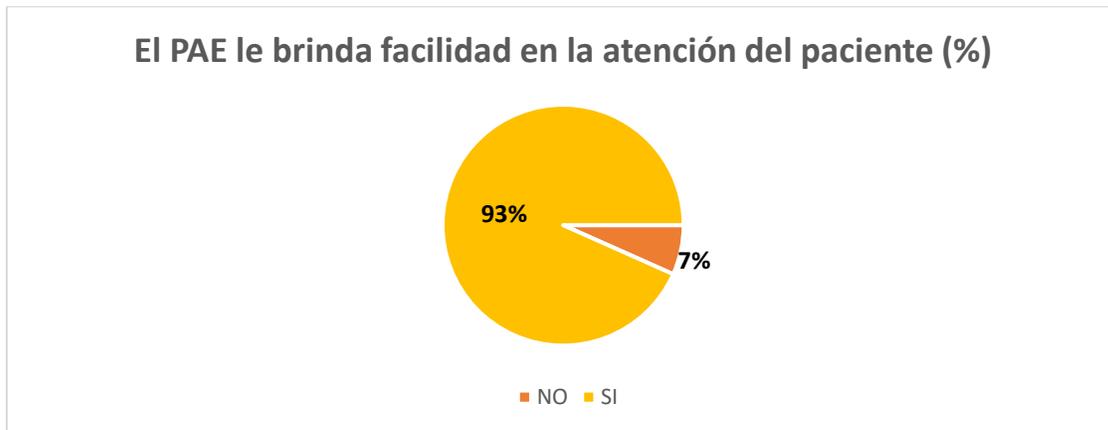


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

El grafico nos muestra que el 98% del personal encuestado señalan que el PAE es importante para el desempeño profesional, por lo que este factor no estaría relacionado al incumplimiento, dejando bien establecido que los profesionales si valoran la ejecución de esta herramienta.

Gráfico 29.

El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.

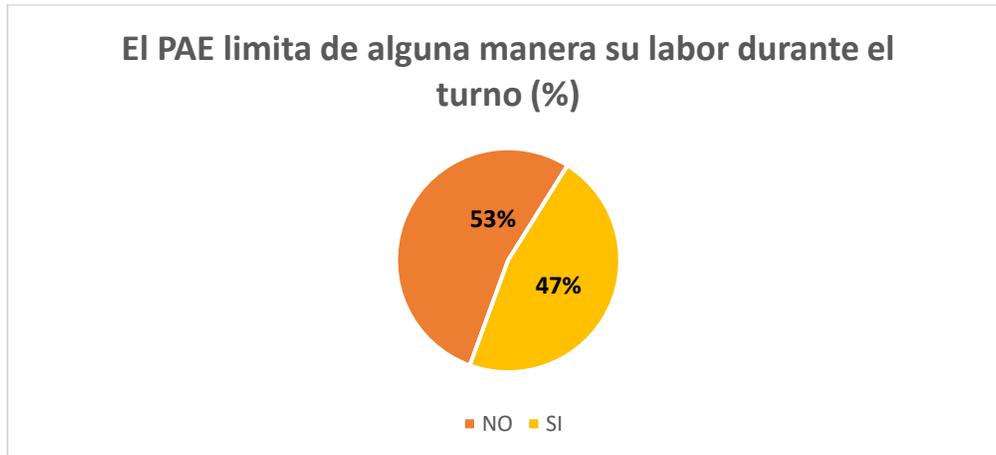


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

De acuerdo a la información obtenida mediante el formulario, se determina que para un 93% de los profesionales de enfermería el PAE le brinda facilidad en la atención del paciente, dejando evidente que ese 7% podría entrar en la categoría del personal que necesita ser capacitado y que expreso dicha necesidad, siendo la razón por lo que consideran que no les brinda facilidad.

Gráfico 30.

El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.

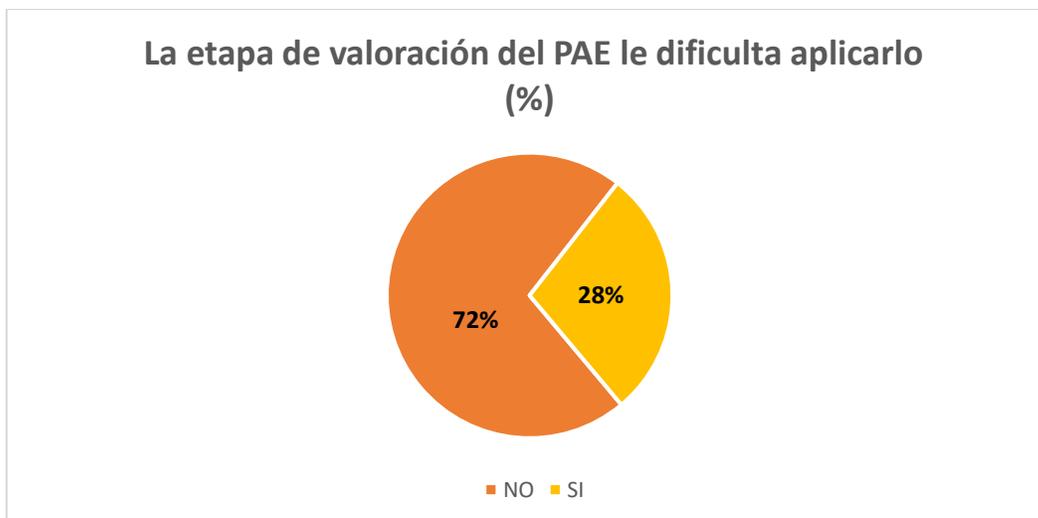


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Según los datos anteriores la encuesta refleja que el 47% de la población en estudio respondió que el PAE limita su labor durante el turno lo cual podría relacionarse a no estar capacitados en el 100% del manejo de esta herramienta que ha quedado evidenciado en las preguntas relacionadas a ello, limitando, influyendo en la aplicación siempre por falta de capacitación.

Gráfico 31.

La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.

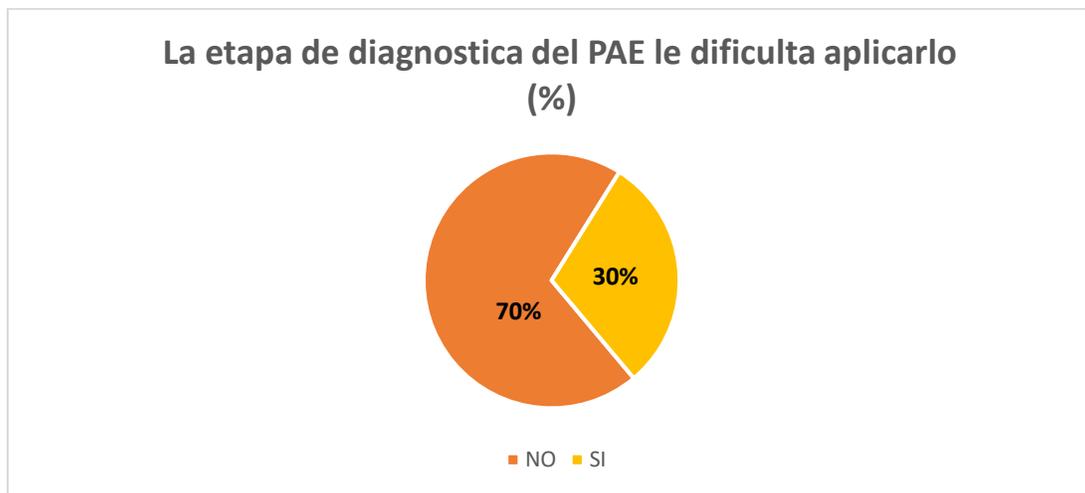


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Los datos anteriores establecen que el 28% de los profesionales en estudio consideran que la etapa de valoración del PAE si dificulta aplicarla, por lo que este factor podría relacionarse al incumplimiento del proceso de enfermería y también se deja en evidencia la necesidad de retroalimentar a los profesionales en esta etapa de planificación que es de las principales para cumplir con la aplicación del proceso.

Gráfico 32.

La etapa de diagnóstico del PAE le dificulta aplicarlo

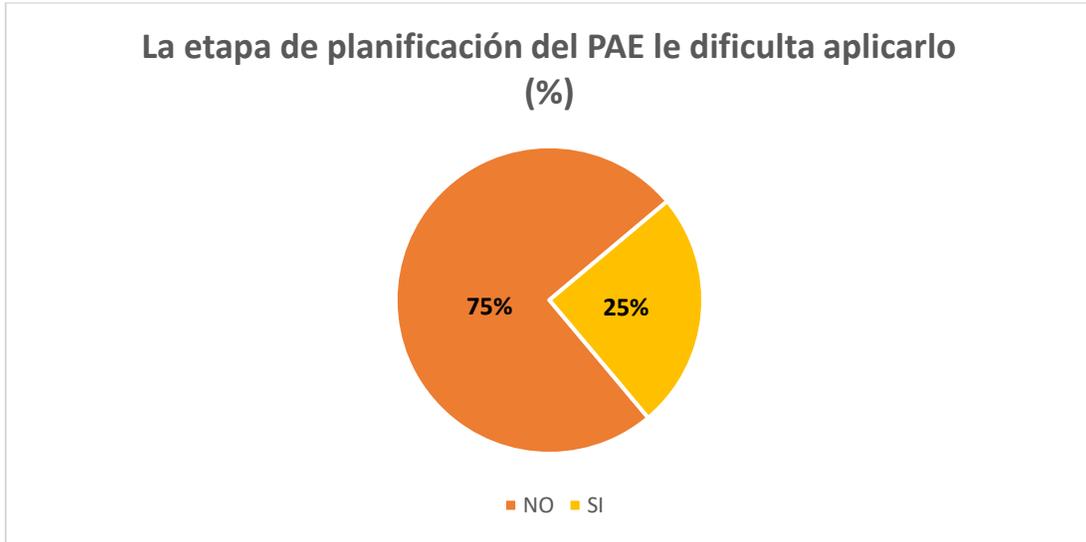


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

El grafico nos indica que un 30% de la población en estudio tienen dificultad para aplicar la etapa diagnóstica del PAE, aspecto preocupante, porque es en esta etapa donde los profesionales realizan los diagnósticos de enfermería, problemas a los que se les da solución en el proceso (PAE), por lo que de igual forma este factor si podría relacionarse al incumplimiento y será necesario actualizar este aspecto capacitando al personal.

Gráfico 33.

La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.

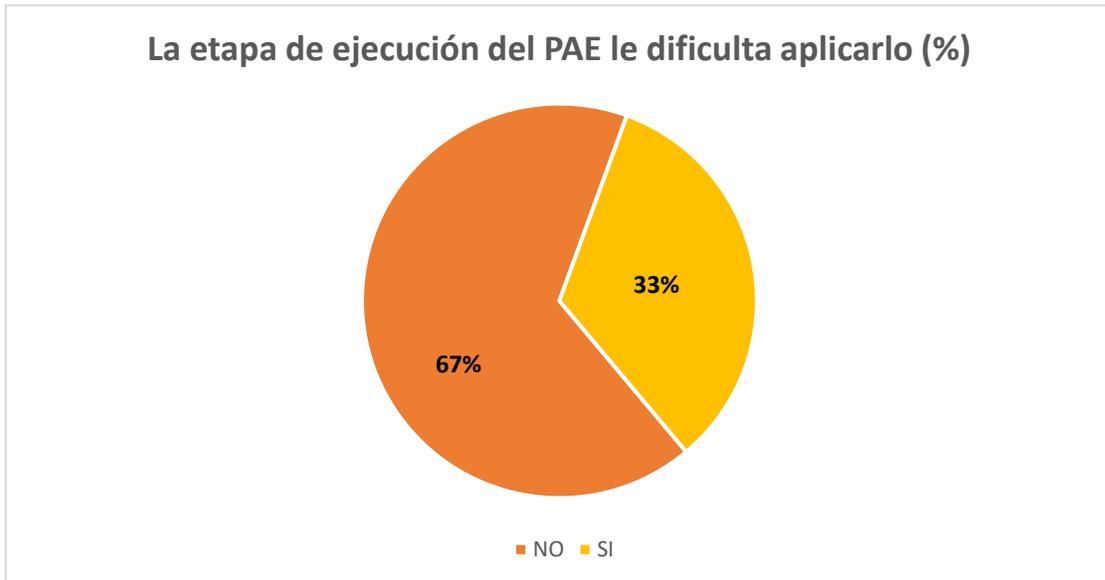


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

La grafica anterior indica que el 25% de la población en estudio si tiene dificultad en la etapa de planificación, relacionando este factor al incumplimiento y así también a la necesidad de capacitación por parte de los profesionales que aplican PAE.

Gráfico 34.

la etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo.

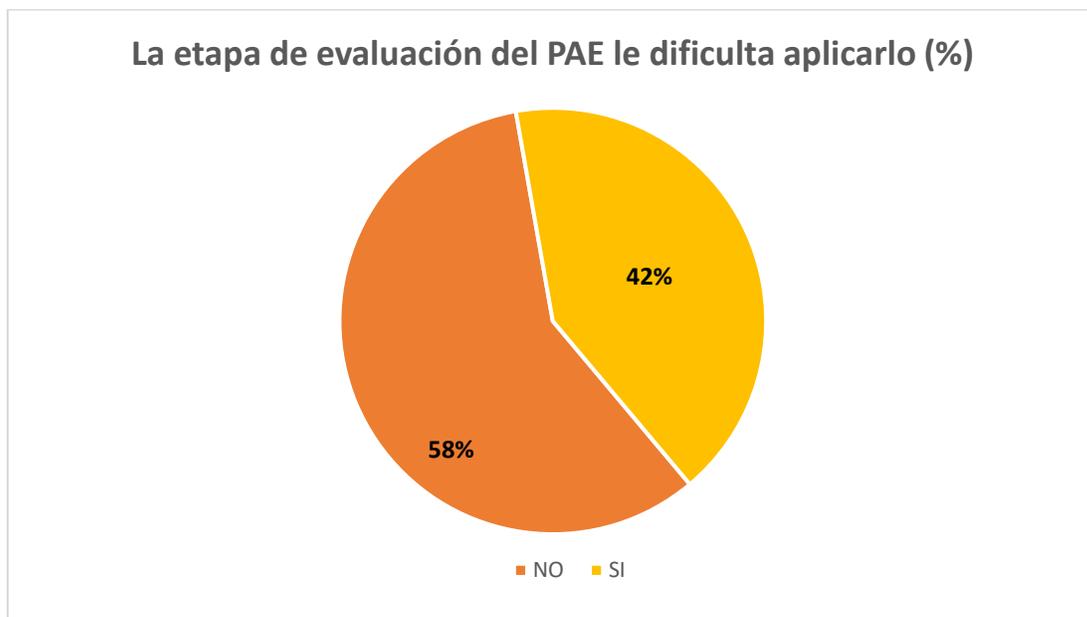


Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

La grafica indica que el 33% de la población en estudio si tiene dificultad en la etapa de planificación, relacionando este factor al incumplimiento y así también a la necesidad de incluir a los profesionales en las actualizaciones para mejorar y facilitar la aplicación.

Gráfico 35.

La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo.



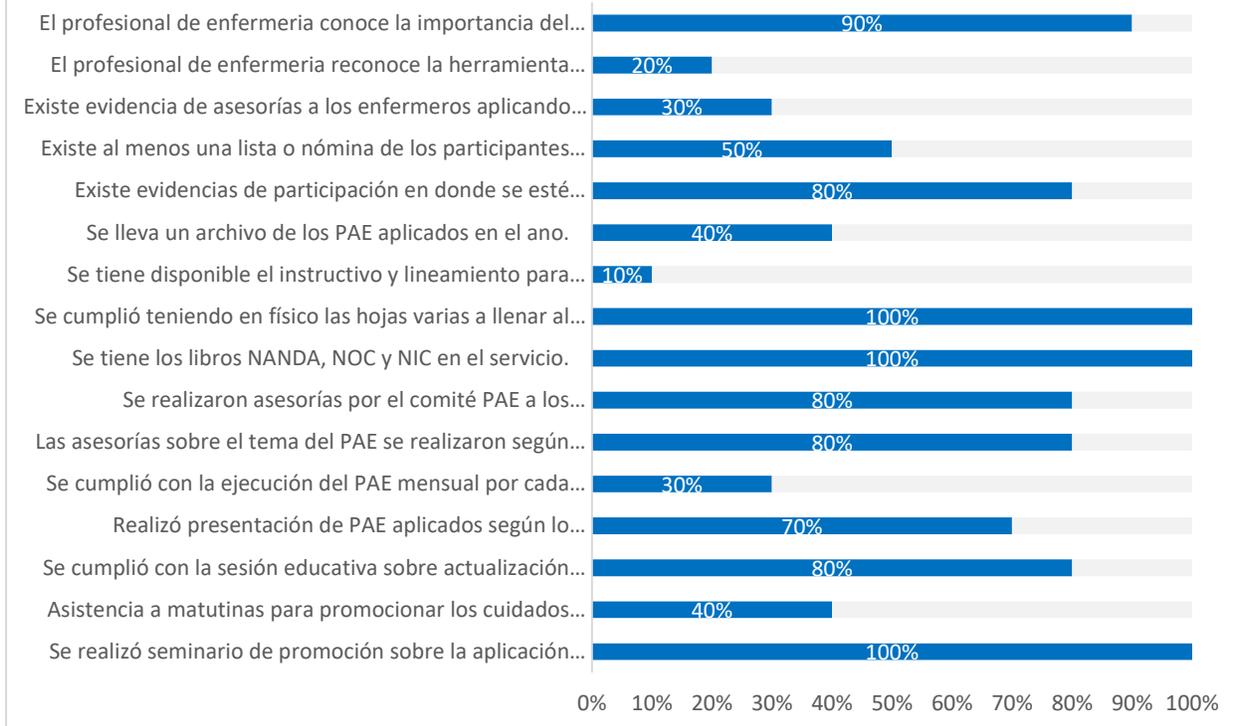
Fuente: Encuesta dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

La grafica anterior muestra que la población en estudio tiene dificultad en un 42% porcentaje alto y que se podría relacionar al incumplimiento, pues en esta etapa de evaluación se culmina verificando si sus diagnosticos fueron efectivos para el paciente y es de gran importancia tener el conocimiento para ejecutar un PAE sea exitoso, dejando claro la necesidad de capacitación.

Gráfico 36.

Resultados Guía de observación.

Guía de Observación



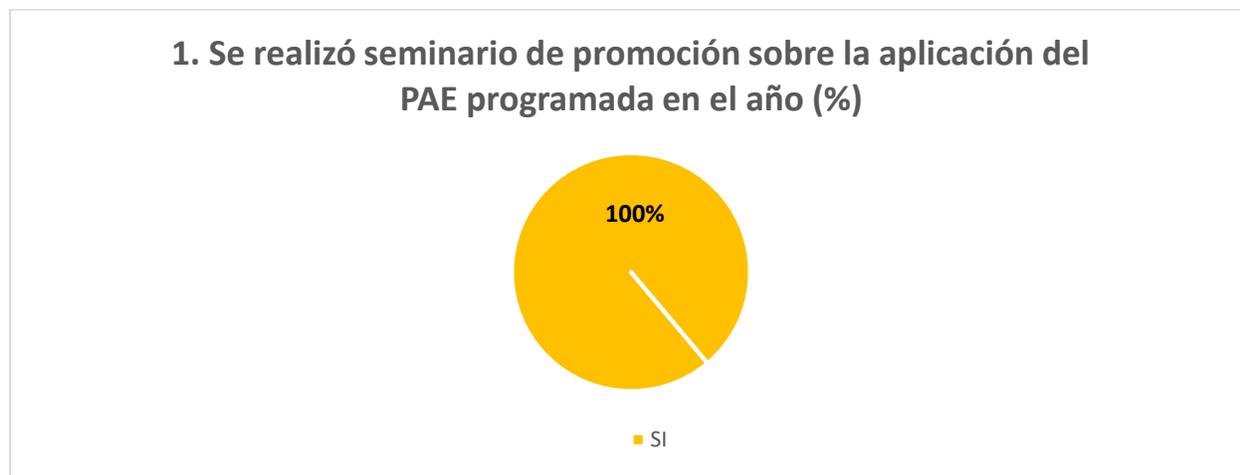
Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

El gráfico muestra los resultados obtenidos de las 10 encuestas de observación pasadas en 10 servicios de hospitalización donde se aplica PAE y donde queda evidente algunos factores encontrados en las áreas de trabajo de los profesionales, con los cuales se pudo comprobar lo expresado en las encuestas, así pues se evidencia que en los 10 servicios observados el 10% no tiene los instructivos disponibles, que solo el 40% llevan el archivo de PAE aplicados y solo un 30% cumplió con la ejecución del trabajo mensual, así también se evidenció que existen los libros NANDA, NOC, Y NIC solo que dichos libros no están actualizados y son ejemplares de años pasados por lo que dichos factores se podrían relacionar al incumplimiento y son de vital importancia por lo que se debe buscar dar solución a ello.

Gráficos sobre encuesta guía de observación en áreas hospitalarias.

Gráfico 37.

Seminario de promoción sobre aplicación del PAE.

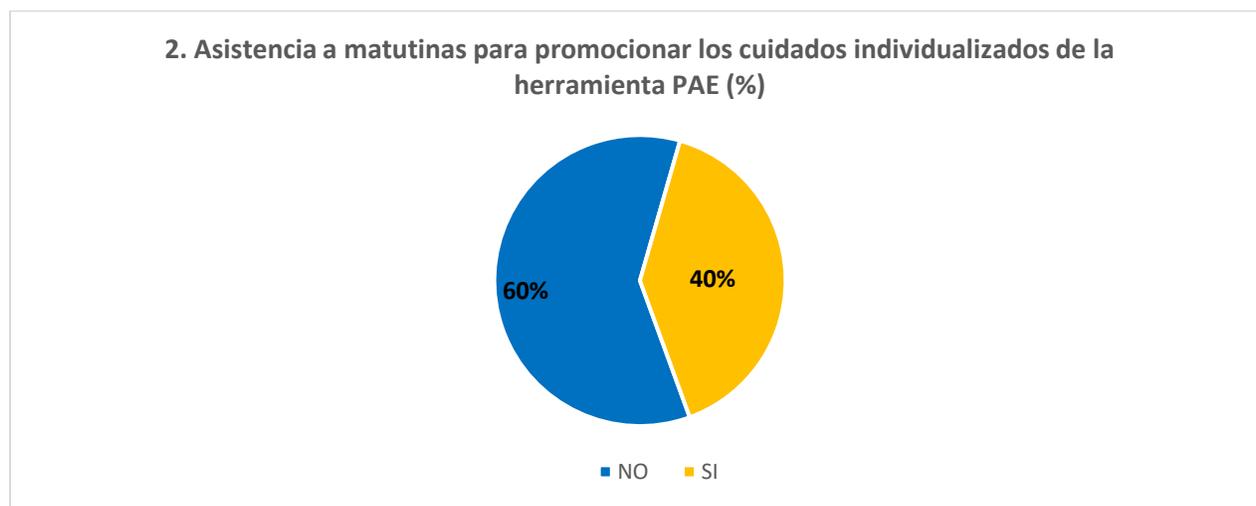


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

De los datos provenientes de la recolección de la información esta grafica nos muestra que cada servicio si impartió seminario de promoción y aplicación del PAE, según la planificación anual de áreas en investigación, lo que nos indica que si hay capacitaciones en áreas especifica.

Gráfico 38.

Asistencias a matutinas para promocionar PAE.

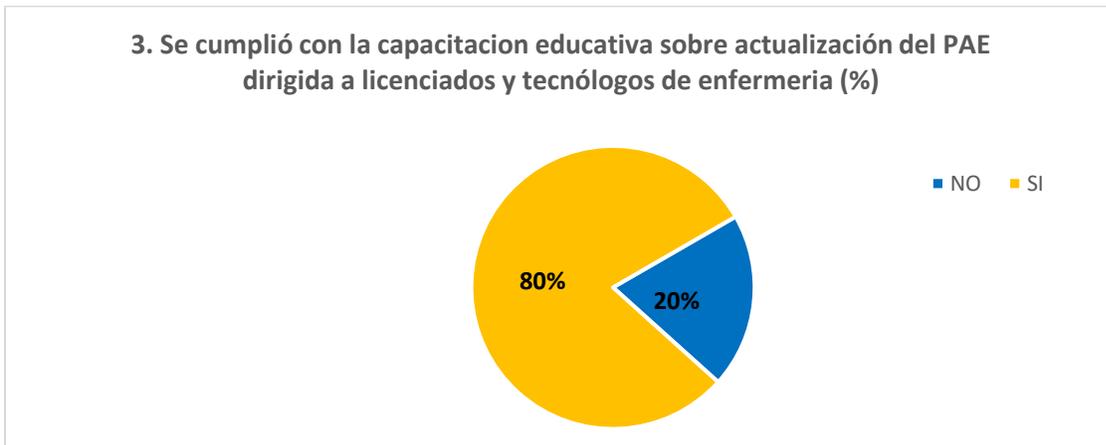


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

La grafica anterior muestra que el 60% de los profesionales en estudio no asiste a matutinas para promocionar los cuidados individualizados de esta herramienta PAE, por lo cual queda evidente que los profesionales en estudio requieren de sensibilización al uso de esta herramienta clinica y de la importancia de su cumplimiento.

Gráfico 39.

Se cumplió con la sesión educativa sobre actualización de PAE.

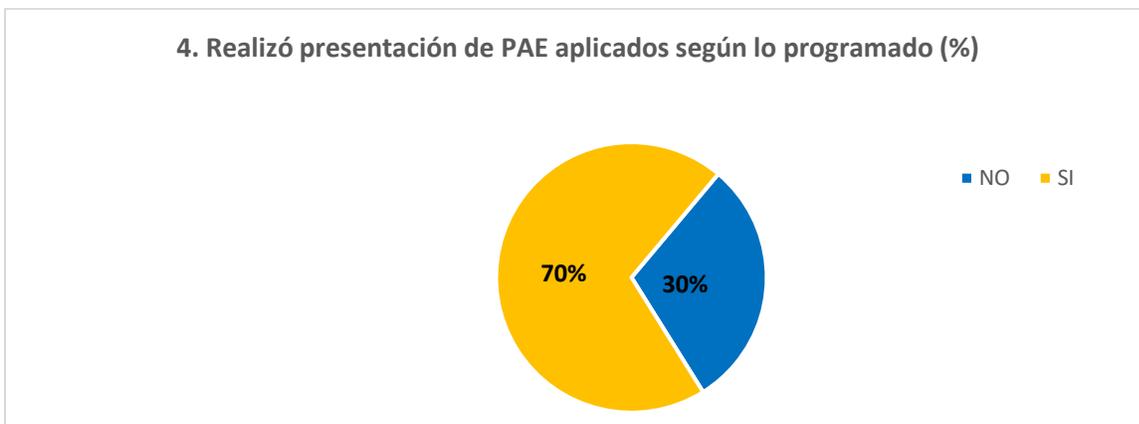


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

El grafico anterior deja a la vista que un 20 % de los profesionales de enfermería no cumplieron con la capacitación educativa de actualización de PAE, por lo que el no estar actualizado puede ser un factor de incumplimiento en la aplicación.

Gráfico 40.

Presentación de PAE programados.

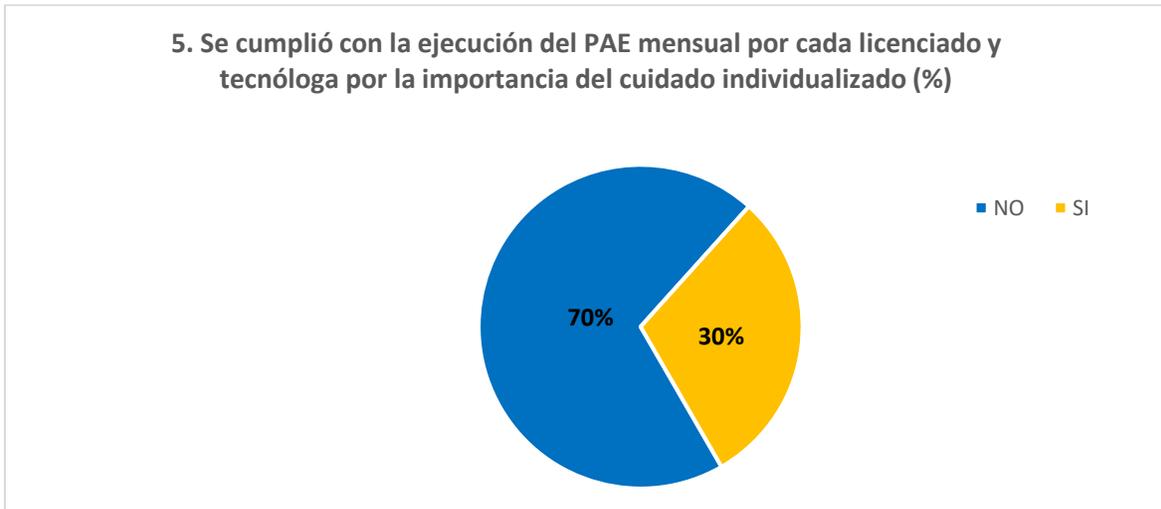


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Según el detalle del gráfico anterior se puede analizar que el 30% de los profesionales en estudio no cumplieron realizando la presentación de PAE, la cual es una actividad programada y que los profesionales deben ejecutar, lo cual indicaría que lo presentaron porque incumplieron en realizarlo según su planificación y que concuerda cuando se evidencio que solo un 30% cumplía con su PAE mensual.

Gráfico 41.

Se cumplió con la ejecución del PAE mensual.

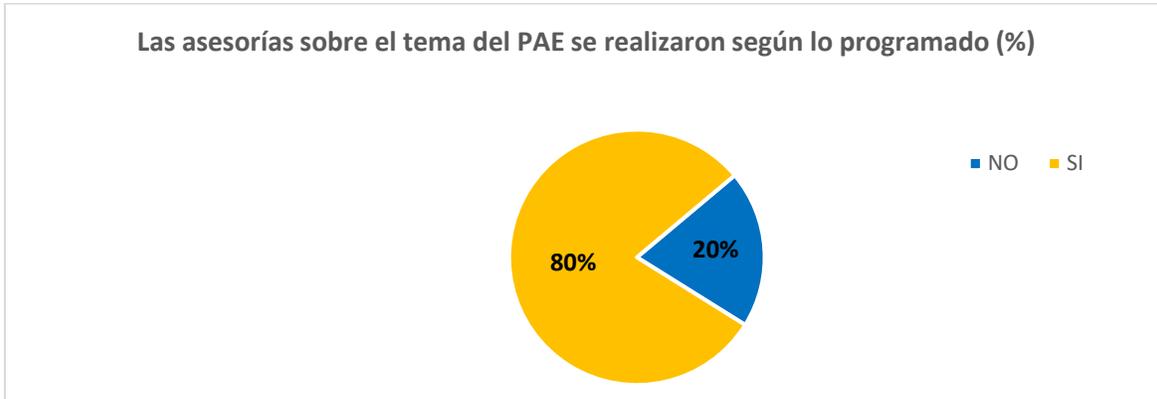


Fuente: Guía de observación dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Como se observa en la gráfica, el 70% de la población en estudio no cumplió con la ejecución del PAE mensual, por lo que podría relacionarse a la necesidad de capacitación y al manejo de las diferentes etapas del proceso en la que se evidenció que hay dificultad y que por lo tanto podría ser un factor de este incumplimiento que es un porcentaje de gran importancia y al cual se debe buscar solucionar, así también al factor administrativo demostró que el no tener los instructivos y libros actualizados en cada área puede ser el factor del incumplimiento.

Gráfico 42.

Asesorías sobre el tema PAE.

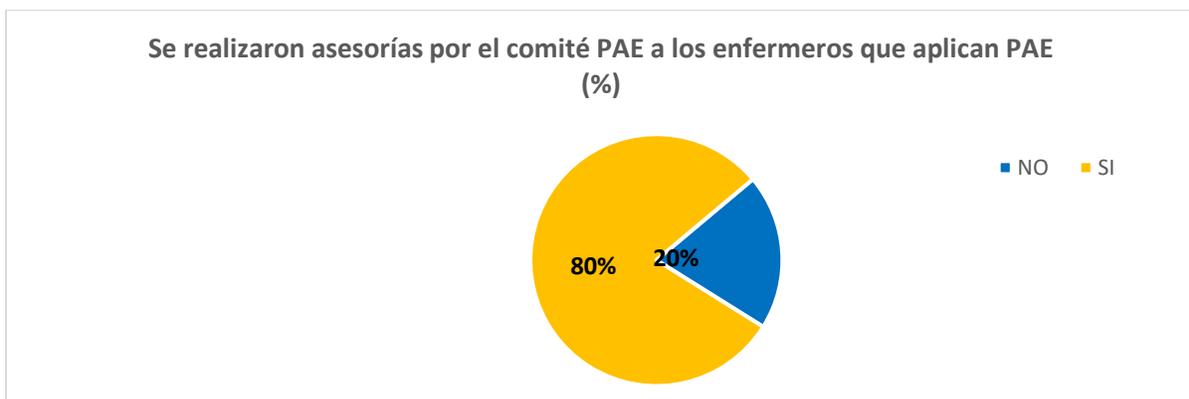


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Analizando la gráfica anterior el 20% considera que no se contó con asesorías para ejecutar el PAE, es de mencionar que el comité encargado de dar asesorías son enfermeros y son rotativos por lo que no siempre están en el turno para asesorar, sumado a esto que no hay un día específico si no según cada profesional lo considera para ejecutar el PAE.

Gráfico 43.

Se realizaron asesorías por el comité a enfermeros.

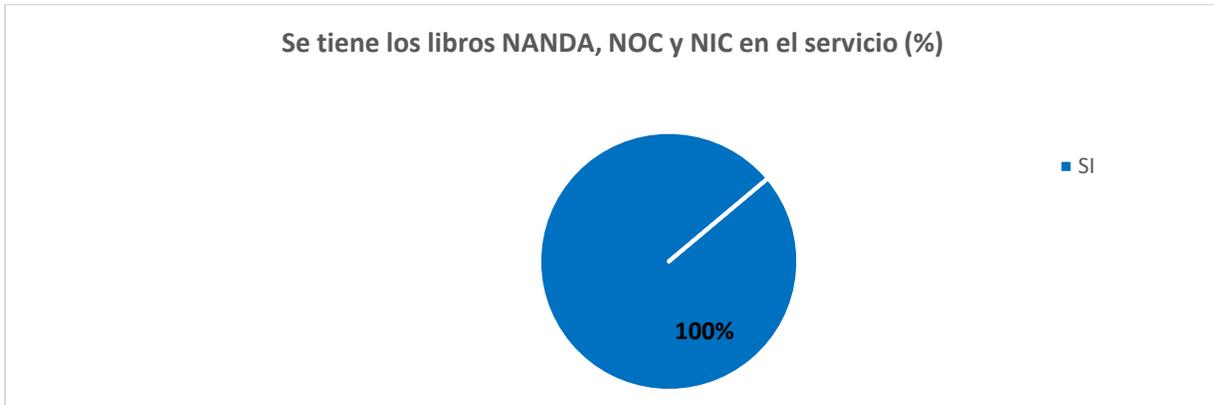


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Según la población en estudio se logró evidenciar que el 80% considera que el comité PAE si realizo asesorías, dejando evidencia que hay un seguimiento en supervisión y vigilancia del comité para cumplir con la ejecución de esta herramienta.

Gráfico 44.

Se tienen los libros NANDA, NOC Y NIC.



Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Los datos de la gráfica muestran que el 100% de la población en estudio tiene los libros NANDA, NOC Y NIC, lo cual se constató en la visita a las diferentes áreas del hospital donde se aplica el PAE. Es de hacer notar que los servicios tienen libros no actualizados y en ediciones pasadas lo que refleja que este, aunque muestra que el 100% tiene libros este podría ser el principal factor de riesgo del incumplimiento de aplicar PAE.

Gráfico 45.

Se cumplió teniendo en físico hojas PAE.

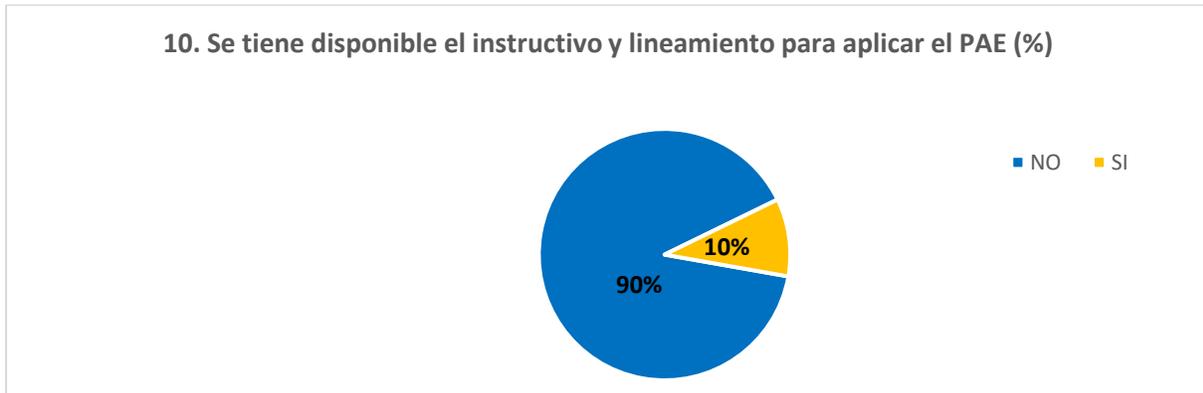


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

La grafica se puede analizar con facilidad pues fue el 100% de la población la que dijo que, si están en físico las diferentes hojas para ejecutar esta herramienta, indicando que este factor no es de incumplimiento.

Gráfico 46.

Se tiene disponible el instructivo y lineamientos para aplicar PAE.

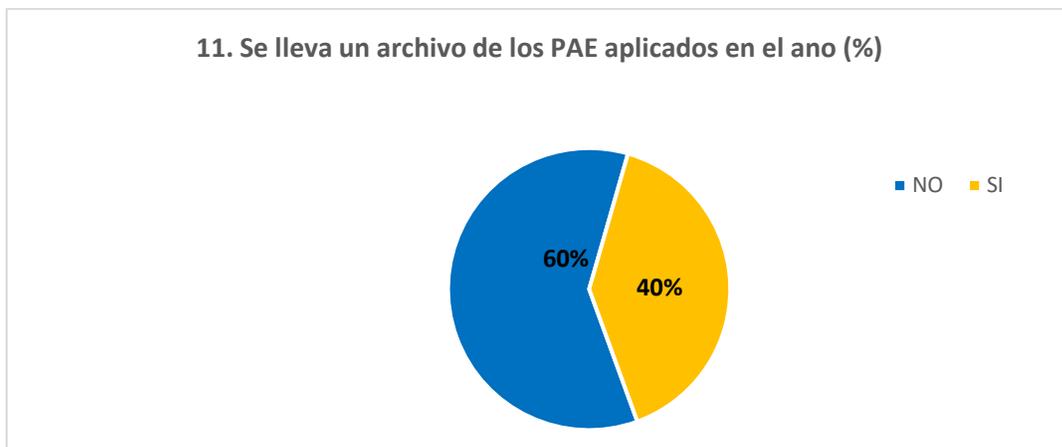


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Se detecta que el 90% de la población en estudio considera que no tienen disponible instructivo y lineamientos del PAE, indicando que este factor si se relaciona al incumplimiento, pues al no tener la guía del accionar para realizar el proceso de enfermería viene a causar un problema grave por lo que este si es un factor relevante del incumplimiento en la aplicación para los enfermeros.

Gráfico 47.

Se lleva un archivo de los PAE aplicados.

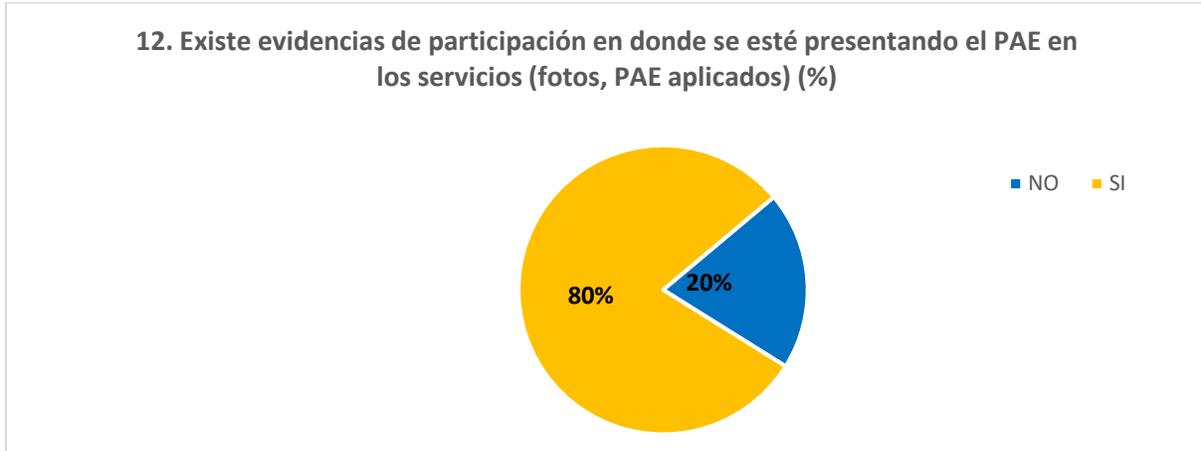


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Según los datos obtenidos en la guía, se evidenció que el 60% de la población en estudio no tienen archivo de PAE aplicados, por lo que cada jefe de servicio no logro mostrar dicho archivo y el 40% que tenía el lugar no tenía los PAE, pues como nos quedó claro en otras preguntas no aplican el PAE mensual el 100% del personal.

Gráfico 48.

Existen evidencias en donde se está presentando PAE.

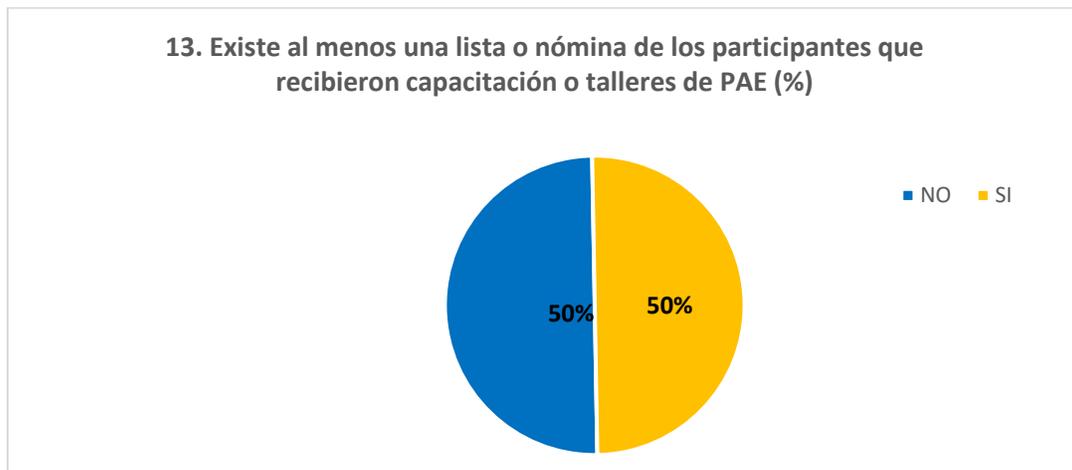


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Según los datos obtenidos en la guía el 80% considera que, si hay evidencias y lo cual al observar en las áreas se logró ver fotografías con fechas específicas del personal aplicando y presentando los PAE, Es importante mencionar que hay programación en plan anual del servicio lo que da la oportunidad de tener las evidencias, las cuales no son representativas de cumplimiento.

Gráfico 49.

Existe al menos un listado donde los participantes recibieron capacitación PAE.

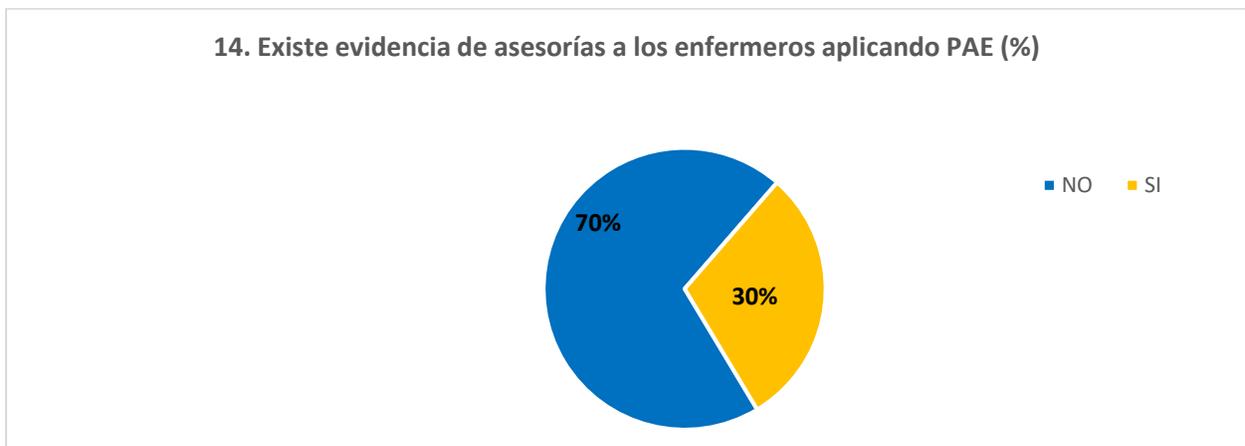


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

Según el 100% de los encuestados de esta investigación el 50% de los profesionales en estudio considera que, si se cuenta con la nómina del personal capacitado, lo cual es evidente porque en la visita se logró constatar que áreas si tenían los listados, factores de importancia con los cuales cada jefe puede llevar el control de los recursos capacitados.

Gráfico 50.

Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.

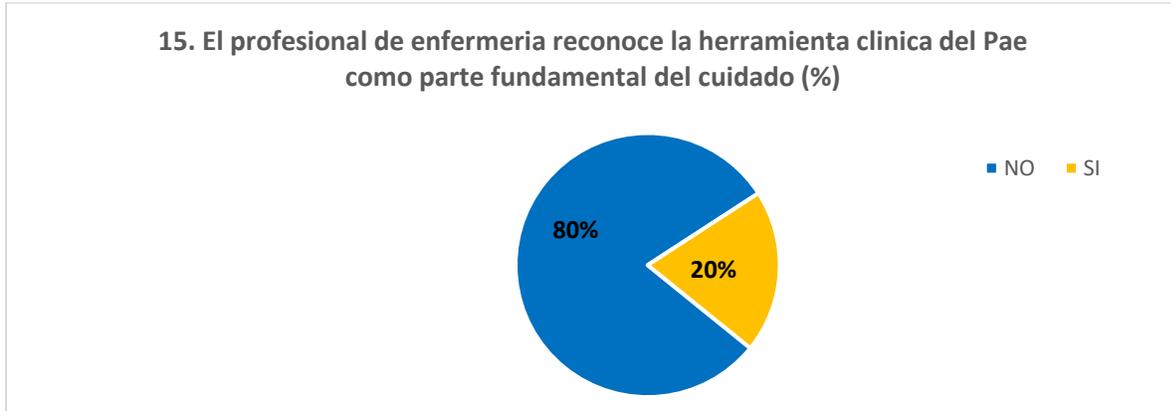


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

De los encuestados se puede evidenciar que el 70% de los participantes indican que no existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE, por lo cual se puede decir que el comité tendrá que buscar los medios para evidenciar ese trabajo con los profesionales enfermeros por lo que no se considera factor relevante de incumplimiento.

Gráfico 51.

El profesional de enfermería reconoce el PAE como parte fundamental el cuidado

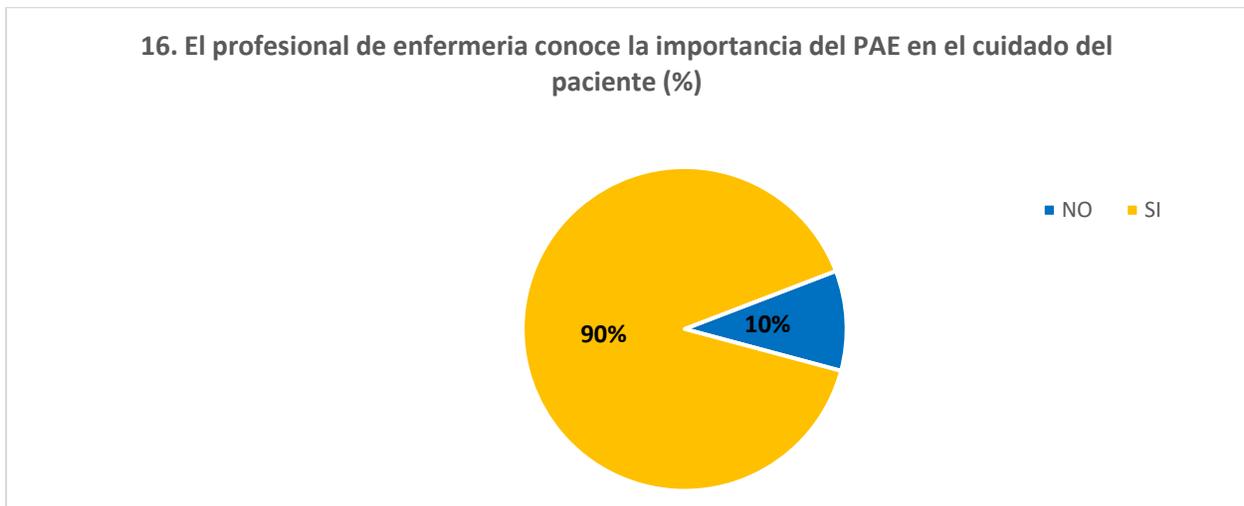


Fuente: Guía de observación dirigida a jefe de Enfermería de cada servicio del Hospital Militar Central.

El gráfico anterior muestra un dato muy preocupante y que requiere de sensibilización al 100% de los profesionales, pues está científicamente comprobado que esta herramienta clínica sí es fundamental y parte importante del cuidado, siendo este un factor determinante en el incumplimiento del proceso de enfermería.

Gráfico 52.

El profesional de enfermería conoce la importancia en el cuidado.



Fuente: Guía de observación dirigida a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Como se puede observar los datos reflejan que un 90% de la población en estudio corresponde al personal que considera que el PAE es importante en el cuidado del paciente, por lo que no es un factor relacionado al incumplimiento

4.2 Discusión

Con el objetivo de determinar los factores de incumplimiento del PAE, por licenciados y tecnólogos en cuanto a las variables en estudio los resultados reflejados por objetivo fueron:

Análisis estadístico de Odds Ratio.

En estadística, el valor-p se define como la probabilidad de que un valor estadístico calculado sea posible dada una hipótesis nula cierta. En términos simples, el valor-p ayuda a diferenciar resultados que son producto del azar del muestreo, de resultados que son estadísticamente significativos. Se dice que si el valor-P < 0.05 , se da la existencia de diferencias estadísticamente significativas entre dos variables.

Por otro lado, el Odds Ratio (OR) es una medida de asociación entre una exposición y un resultado. OR representa las probabilidades de que ocurra un resultado dada una exposición particular, en comparación con las probabilidades de que ocurra el resultado en ausencia de esa exposición. Se clasifica de la siguiente manera:

- OR=1 El factor de riesgo no afecta las probabilidades de resultado.
- OR>1 El factor de riesgo se asocia con mayores probabilidades de resultado.
- OR<1 El factor de riesgo se asocia con menores probabilidades de resultado.

En la tabla siguiente, puede identificarse el análisis de la asociación estadística en cada una de las variables como posibles factores de riesgo y la variable en estudio o dependiente: “**Aplica el PAE en su práctica diaria**”.

Para este análisis, primeramente, identificamos se identificó la asociación estadística entre la variable dependiente y cada una de las variables independientes. Para cuantificar la asociación estadística en las variables, asumimos que si el valor-p es menor que 0.05, existe asociación

estadística entre la variable dependiente e independiente. Caso contrario, si valor-p es mayor de 0.05, asumimos la falta de asociación estadística. En este caso, las únicas dos variables que ofrecen asociación estadística fueron la pregunta 8 y 9 del objetivo 1. El resto no muestra asociación estadística. Por lo tanto, para este estudio, únicamente esas dos variables se podrían considerar como posibles factores de riesgo del incumplimiento de aplicación del PAE.

Para identificar factores de riesgo y cuantificar la magnitud de dichos factores, se procedió al cálculo de los OR, obteniendo lo siguiente:

- Pregunta 8 → OR= 3.55.
- Pregunta 9 → OR= 3.70.

En otras palabras:

- **Pregunta 8. OR= 3.55.** El riesgo de no aplicar el PAE en la práctica diaria del personal es 3.55 veces mayor en quienes manifiestan la existencia en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC, en comparación de aquellas que no cuentan con dichos libros.
- **Pregunta 9. OR= 3.70.** El riesgo de no aplicar el PAE en la práctica diaria del personal es 3.70 veces mayor en quienes manifiestan la existencia en su servicio de un instructivo y lineamientos PAE y lleva archivo de PAE aplicados, en comparación de quienes expresan no existe en su servicio dicho instructivo y lineamientos PAE.

Tabla 3.
Resultados que determinan los factores de incumplimiento del PAE.

Objetivo	Variables	ODDS Ratio	Intervalo de Confianza		P-Valor
			Lim. Inferior	Lim. Superior	
Objetivo No.1	1. La gestión de la herramienta clínica PAE le es insuficiente	2.26	0.805	6.37	0.096
	2. Los instrumentos institucionales le son insuficientes	0.77	0.27	2.17	0.41
	3. Existe un Comité de PAE que le oriente sobre la herramienta clínica	2.22	0.19	25.91	0.47
	4. Existe un programa informático del PAE.	1.15	0.42	3.18	0.49
	5. Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE	2.33	0.78	6.93	0.1
	7. El Tiempo es insuficiente en el turno para Hacer su PAE	2.62	0.9	7.58	0.06
	8. Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC.	3.55	0.97	13.03	0.04
	9. Existe en su servicio instructivo y lineamientos PAE y lleva archivo de PAE aplicados.	4.7	1.56	14.13	0.005

Objetivo No.2	1. Conocimiento insuficiente para aplicar el PAE	0.38	0.13	1.09	0.06
	2. Ha sido capacitado sobre PAE en su institución	1.49	0.51	4.39	0.32
	3. La preparación recibida en su universidad o instituto sobre PAE le es insuficiente.	1.28	0.44	3.71	0.43
	4. Conoce el manejo del libro NANDA	2.22	0.19	25.91	0.47
	5. Conoce el manejo del libro NOC	2.43	0.55	10.82	0.2
	6. Conoce el manejo del libro NIC	2.43	0.54	10.82	0.2
	7. Existe promoción, charlas respecto al PAE	2.62	0.9	7.58	0.06
Objetivo No.3	1. Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional y el cuidado del paciente.	2.1	1.61	2.75	0.48
	2. El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.	1.07	0.14	8.16	0.66
	3. El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.	1.15	0.42	3.18	0.49
	4. La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.	1.07	0.35	3.31	0.56
	5. La etapa de diagnostica del PAE le dificulta aplicarlo	0.66	0.22	2.01	0.33
	6. La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.	0.766	0.24	2.47	0.44
	7. La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo.	1.22	0.42	3.58	0.46
	8. La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo.	0.77	0.27	2.17	0.41

Estos resultados se relacionan con las bases teóricas y los estudios mencionados en el Estado del arte en los cuales se menciona como resultado, el tiempo insuficiente en el turno como factor principal del incumplimiento, la sobrecarga laboral, posibilitando su aplicación, el interés por brindar un cuidado integral y la plataforma de sistema de atención al paciente. Cabe mencionar que en una investigación resultó que el PAE es sumamente importante para todos los profesionales de enfermería de la institución, sin embargo, la sobrecarga laboral y las múltiples tareas asignadas al profesional opacan el quehacer asistencial, aunque existe el deseo de brindar un cuidado con calidad.

Y aunque muchas de estas interrogantes fueron preguntadas a los 60 participantes de esta investigación el resultado que determinó el incumplimiento del PAE fueron los siguientes factores:

1.Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC.

2.Existe instructivo, lineamientos y archivo de PAE aplicados.

estando los dos implícitos en el objetivo 1: Identificar los factores administrativos que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.

Ambos factores son básicos y fundamentales para la implementación de esta herramienta clínica que viene a favorecer la gestión del cuidado del paciente.

Para el objetivo número 2: Reconocer los factores de conocimiento que intervienen en el incumplimiento de la gestión de esta herramienta, se evidencian los siguientes factores: Conocimiento insuficiente para aplicar PAE en un 50% de la población investigada y existe promoción charlas respecto al PAE 40% indicaron que no, siendo estos factores de riesgo de incumplimiento.

En el objetivo número 3: Describir los factores actitudinales que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería, la investigación logro identificar los siguientes factores: La etapa diagnóstica del PAE le dificulta aplicarla a un 30% y la etapa de evaluación del PAE al 42% de la población en estudio.

Así también con estos resultados se puede explicar la importancia de esta investigación para el Departamento de enfermería del Hospital Militar, donde se evidencia que el riesgo de no aplicar el PAE en la práctica diaria del personal es 3.55 veces mayor en quienes manifiestan la existencia en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC, en comparación de aquellas quienes no cuentan con dichos libros demostrando así que son los factores más significativos evidenciados en esta investigación.

4 CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El presente estudio permitió determinar los factores del incumplimiento en la ejecución del proceso de enfermería por los licenciados y tecnólogos del Hospital Militar, encontrando:

- Que los factores administrativos más significativos de mayor riesgo del incumplimiento de los enfermeros(as) al aplicar PAE fueron: Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC. Siendo estos fundamentales para desarrollar un proceso completo de enfermería al

paciente y existe en su servicio instructivo y lineamientos PAE y no llevan archivo de PAE aplicados. Ambos son de gran importancia porque en ellos se plasma las indicaciones y normativas de desarrollo de esta herramienta clínica y científica en la gestión del paciente. Es importante mencionar que estos libros deben ser actualizados cada 5 años por lo tanto la existencia de estos en cada servicio debe ser de igual forma.

- Que el conocimiento es insuficiente para aplicar el PAE. Factor determinante pues sin el conocimiento de cómo realizar un proceso de enfermería, sin las bases teóricas necesarias no es posible ejecutar en el paciente.
- Que la promoción de charlas respecto al PAE. La educación es un determinante fundamental para el éxito de cualquier propuesta y utilizar charlas con énfasis de promover la aplicación es de relevancia, por lo cual todos los profesionales de enfermería deben adherirse a su desarrollo.
- La etapa de diagnóstica del PAE le dificulta aplicarlo. Etapa básica y fundamental para elaborar un proceso por lo cual la capacitación continua es necesaria para fortalecer al enfermero licenciado y tecnólogo.
- La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo. Etapa básica y fundamental para comprobar el cumplimiento de los NOC, por lo que los enfermeros que aplican PAE deben realizar esa evaluación de forma correcta.

4.2.Recomendaciones

A la unidad de Enfermería del Ministerio de Salud.

Facilitar a las instituciones de salud programas informáticos del PAE o juegos de libros NANDA NOC Y NIC, Porque existen lineamientos de cumplimiento para todo profesional de enfermería y de igual forma no se proporcionados los instrumentos para ejecutar su desarrollo en el paciente, y

también incluir a todos los hospitales donde se aplica PAE a los diferentes comités para que estos estén actualizados todos siguiendo las mismas directrices.

A la Dirección:

Facilitar por medio del sistema de Gestión Hospitalaria, la incorporación del programa informático (PAE) y las herramientas para que el personal de enfermeros profesionales pueda ejecutar esta herramienta clínica para el cuidado del paciente y lograr aplicarlo en beneficio de la calidad en la atención de forma más práctica y con el uso de la tecnología que ya trae incorporado la Bibliografía NANDA, NOC Y NIC.

Coordinar por medio del Departamento de enfermería, realizar instructivo de seguimiento y cumplimiento del proceso de enfermería para todos los enfermeros y licenciados, verificando cumplimiento de indicadores, estándares de calidad y listados con evidencias fotográficas que permitan revisar el progreso y desarrollo del proceso.

Al departamento de Enfermería:

1. Gestionar los programas informáticos para que el personal de enfermeros profesionales pueda ejecutar esta herramienta clínica (PAE) para el cuidado del paciente y lograr aplicarlo en beneficio de la calidad en la atención.
2. Comunicar y sensibilizar a los jefes de servicios a adherirse al cumplimiento de esta herramienta clínica para la gestión del cuidado del paciente y coordinar la adquisición de libros NANDA, NOC Y NIC actualizados.
3. Monitorizar los indicadores de cumplimiento y calidad de atención y llevar seguimiento mediante una guía de observación o lista de cotejo, revisar los instrumentos y mantener actualizados los indicadores.
4. Gestionar para que el comité de PAE suministre los insumos necesarios al personal que aplica el proceso de enfermería como son los instructivos y lineamientos de aplicación.
5. Capacitar al 100% de licenciados y tecnólogos que aplican PAE en el Hospital Militar.

A Jefes de servicios de hospitalización:

Adherirse a lineamientos, protocolos o guías e involucrar a los colaboradores en el cumplimiento del cuidado del paciente a través de la ejecución del proceso de enfermería.

Comunicar y sensibilizar al personal licenciados y tecnólogos enfermeros a adherirse al cumplimiento de esta herramienta clínica para la gestión del cuidado del paciente.

Que el 100% de los colaboradores enfermeros (as) estén convencidos que la política del cuidado debe ejecutarse y participar en charlas de promoción.

Gestionar con el departamento capacitaciones en PAE al 100% de licenciados y tecnólogos de sus servicios.

Realizar reuniones de seguimiento.

Impartir jornadas de humanización al personal de enfermería que aplica PAE.

Al personal licenciados y Tecnólogos:

Apoyarse en el Comité institucional y solicitar capacitaciones del PAE, para adquirir el conocimiento para su aplicación en cada una de las fases.

Garantizar el cumplimiento del PAE individualizado al paciente según programación e instructivo

Compartir experiencias y conocimientos sobre la aplicación del PAE, en beneficio del personal y del cuidado del paciente.

Asistir a jornadas de humanización y sensibilización.

4.3.Propuesta técnica.

Título

Propuesta estratégica de mejora educativa y gestión en la adquisición de los libros NANDA, NOC, NIC e instructivos a los diferentes servicios del Hospital Militar.

Introducción

Este documento es con el objetivo de brindar un apoyo a los profesionales de enfermería que aplican proceso individualizado, para la mejora del cuidado del paciente y de los procesos técnico-administrativos y gerenciales, para poder alcanzar mejores resultados reflejados en los indicadores de cumplimiento del PAE en los servicios de hospitalización.

La mejora continua en el cumplimiento de una herramienta clínica y científicamente comprobada implica el desarrollo de un proceso permanente y gradual en toda la organización, a partir de instrumentos que garanticen mejorar el cuidado del paciente, con el fin de cerrar las brechas existentes, alcanzar niveles de mayor competitividad y encaminarse a construir una organización de excelencia y calidad en el cuidado individualizado del paciente.

Objetivo.

Mejorar las competencias de los profesionales sobre el proceso de enfermería, proporcionando capacitación y los instrumentos NANDA, NOC, NIC e instructivos a los diferentes servicios del Hospital Militar donde se aplica PAE.

Desarrollo

La presente propuesta ha sido orientada de acuerdo a los resultados que fueron objeto de nuestra investigación. El modelo propuesto para este plan de mejora en el Hospital Militar, hace énfasis en la búsqueda de estrategias para proporcionar los instrumentos NANDA, NOC, NIC e instructivos para que los profesionales de enfermería, tecnólogos y licenciados cumplan aplicando esta herramienta clínica en los pacientes.

Estrategias a implementar:

Unidades de apoyo.

Cada acción estratégica planteada será evaluada y ejecutada por el responsable de cada área, considerando la inversión en los recursos necesarios para encaminar dicho plan de mejora. Por ser

ellos los conocedores de la situación actual y puedan medir su disponibilidad y acceso de los recursos necesarios, y así encaminar la aplicación del plan de mejora. No menos importante es el involucramiento de la dirección como tomador de decisiones en el proceso de cambio para el cumplimiento del PAE a los pacientes del hospital Militar.

Dirección:

asignando recursos, tomando decisiones, facilitando procesos, socializando información oportuna.

Departamento Enfermería:

Evaluando, solicitando los recursos para compra de un juego de libros NANDO, NOC y NIC por servicio y las copias del instructivo con los lineamientos., brindando lineamientos claros.

SGH:

Implementando los cambios necesarios en el módulo de enfermería e incorporando el programa de PAE al mismo.

Estrategias de la propuesta.

1. Capacidad de respuesta. Diseño de un plan de educación continua acorde a los cambios y actualizaciones de NANDA.NOC.Y NIC y del instructivo institucional del cumplimiento del PAE.

Actividades:

1. Empatía.

1.1 Mantener al personal informado oportunamente y actualizado de las acciones a tomar en la implementación del proceso de enfermería.

1.2 Realizar jornadas de actualización para el personal de enfermería genere una actitud positiva frente al uso de libros NANDA, NOC y NIC.

1.3 Sensibilización: Es importante concientizar y empoderar al personal de enfermería en la implementación y cumplimiento del instructivo y lineamientos que permitan brindar cuidados individualizados al paciente.

2. Capacidad de respuestas.

2.1 Conformar el comité de PAE para realizar revisión del cumplimiento por parte de todo el personal de enfermería.

2.2 Creación de un equipo que realicen una revisión de los lineamientos de atención para generar atenciones más expeditas.

2.3 Sensibilización: Es importante concientizar y empoderar al personal de enfermería que aplica PAE de la importancia del cumplimiento que permitan brindar atenciones individualizada y de calidad.

Presupuesto y Financiamiento.

Es una estimación de los gastos periódicos de los recursos necesarios para materializar la propuesta. Es importante incluir un segmento de imprevistos que requieren una financiación adicional, incluso si no se prevé disponer de esos fondos de forma inmediata, para gestionar su disposición de manera oportuna.

REFERENCIAS

- Afaneh, T., Abu-Moghli, F., & Ahmad, M. (2021). Nursing-sensitive indicators: a concept analysis. *Nursing Management (Harrow, London, England: 1994)*, 28(3), 28–33.
<https://doi.org/10.7748/nm.2021.e1982>
- Akbiyik, A., Akin Korhan, E., Kiray, S., & Kirsan, M. (2020). The effect of nurses' leadership behavior on the quality of nursing care and patient outcomes. *Creative Nursing*, 26(1), e8–e18. <https://doi.org/10.1891/1078-4535.26.1.e8>.
- Asamblea Médica Mundial, Helsinki (1965) declaración de Helsinki de la amm – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Finlandia,
- Baxter, K. (2018). Teoría de enfermería Lydia Hall. *Geniolandia*, 2.
- Bertakis y Azari. (2011). Proceso de Enfermería en cinco pasos: pensamiento crítico y valoración. *ELSEVIER*.
- BIOESTADISTICO*. (2018, January 16). *BIOESTADISTICO*.
https://bioestadistico.com/?option=com_content&view=article&id=153%3Acalculo-del-tamano-de-la-muestra-para-estimar-parametros-categoricos-en-poblaciones-finitas&catid=46%3Acalculo-del-tamano-de-la-muestra&Itemid=213
- Bulechek, G. M., Butcher, H. K., & Dochterman, J. M. (Eds.). (2013). *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*. Elsevier Health Sciences.
- Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. (Eds.). (2018). *Clasificación de Intervenciones de Enfermera (Nic)* (7th ed.). Elsevier.

- Chae, S., Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Effectiveness of nursing interventions using standardized nursing terminologies: An integrative review. *Western Journal of Nursing Research*, 42(11), 963–973. <https://doi.org/10.1177/0193945919900488>
- Carl-Ardy Dubois, Danielle D'Amour, Marie-Pascale Pomey, Francine Girard, Isabelle Brault (2013) Conceptualizar el desempeño del cuidado de enfermería como requisito previo para una mejor medición: una y revisión interpretativa, Canada, Faculty of Nursing, University of Montreal.
- Carpenito, L. J. (2013). *Manual de diagnosticos de enfermeria* (14th ed.). Ovid Technologies.
- (CIE);, C. I. (2002). Definicion de la enfermera. *profesion enfermeria*, 2.
- Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016) Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. Ginebra
- Currie, C. T. (1984). Conference Report: The nursing process: revolutionary philosophy or passing phase? *British Medical Journal (Clinical Research Ed.)*, 289(6453), 1218–1219. <https://doi.org/10.1136/bmj.289.6453.1218>
- del Barrio-Linares, M., & Pumar-Méndez, M. J. (2015). Diferencias y similitudes entre las competencias de una supervisora de enfermería y una enfermera clínica especialista. *Enfermeria intensiva*, 26(3), 112–119. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2015.03.001>

- Duque, P. A. (2014). Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia. *scielo*, 1.
- FLAMENCO, B. M. (2013). “*APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA ESTANCIA HOSPITALARIA*”. Obtenido de UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATÍAS DELGADO RED BIBLIOTECARIA MATÍAS .: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/1871/1/0001782-ADTESFA.pdf>
- Feo, R., Kitson, A., & Conroy, T. (2018). How fundamental aspects of nursing care are defined in the literature: A scoping review. *Journal of Clinical Nursing*, 27(11–12), 2189–2229. <https://doi.org/10.1111/jocn.14313>
- FERNANDEZ-LASQUETTY BLANC B. (2018). Aplicación de los lenguajes normalizados NANDA, NOC, NIC. *Madrid: Editorial Paradigma*
- GABY NAVARRO VALDIVIEZO. (2010) La gestión del cuidado.
- Goeschel, C. (2011). The future of nursing: leading change, advancing health stories to ignite the transformation. *Nursing in Critical Care*, 16(5), 217–219. <https://doi.org/10.1111/j.1478-5153.2011.00468.x>
- Granero-Molina, J., Fernández-Sola, C., Aguilera-Manrique, G., Peredo-de Gonzales, M. H., Mollinedo-Mallea, J., & Hernández-Padilla, J. M. (2010). Análisis de las condiciones para la implantación del proceso enfermero en Santa Cruz (Bolivia). *Enfermería clínica*, 20(5), 280–285. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2010.05.007>
- Guadarrama-Ortega, D., Delgado-Sánchez, P., Martínez-Piedrola, M., López-Poves, E. M., Acevedo-García, M., Noguera-Quijada, C., & Camacho-Pastor, J. L. (2017). Integración del proceso enfermero en la historia clínica electrónica de un hospital universitario. *Revista de calidad asistencial: órgano de la Sociedad Española de Calidad Asistencial*, 32(3), 127–134. <https://doi.org/10.1016/j.cali.2017.02.004>

- Gutiérrez-Rodríguez, L., García Mayor, S., Cuesta Lozano, D., Burgos-Fuentes, E., Rodríguez-Gómez, S., Sastre-Fullana, P., de Pedro-Gómez, J. E., Higuero-Macías, J. C., Pérez-Ardanaz, B., & Morales-Asencio, J. M. (2019). Competencias en enfermeras Especialistas y en Enfermeras de Práctica Avanzada. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 29(6), 328–335. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.001>
- Jansen, K., Kim, T. Y., Coenen, A., Saba, V., & Hardiker, N. (2016). Harmonising nursing terminologies using a conceptual framework. *Studies in Health Technology and Informatics*, 225, 471–475. <https://doi.org/10.3233/978-1-61499-658-3-471>
- Lee, J. L., Chang, B. L., Pearson, M. L., Kahn, K. L., & Rubenstein, L. V. (1999). Does what nurses do affect clinical outcomes for hospitalized patients? A review of the literature. *Health Services Research*, 34(5 Pt 1), 1011–1032.
- Liu, Y., & Liu, H. (2021). Utilization of nursing defect management evaluation and deep learning in nursing process reengineering optimization. *Computational and Mathematical Methods in Medicine*, 2021, 8019385. <https://doi.org/10.1155/2021/8019385>
- M.G. González-Castilloa, y. A.-R. (2016). Proceso enfermero de tercera generación. *scielo*
- Marcotullio, A., Caponnetto, V., La Cerra, C., Toccaceli, A., & Lancia, L. (2020). NANDA-I, NIC, and NOC taxonomies, patients' satisfaction, and nurses' perception of the work environment: an Italian cross-sectional pilot study. *Acta Bio-Medica: Atenei Parmensis*, 91(6-S), 85–91. <https://doi.org/10.23750/abm.v91i6-S.8951>
- Martinez Estalella, G., Zabalegui, A., Sevilla Guerra, S., & en nombre del Comité Técnico de la Dirección Enfermera (CTDE). (2021). Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería

en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clinic de Barcelona. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 31, S12–S17.

<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.002>

Ministerio de Salud. (diciembre de 2019). *Lineamientos técnicos para la aplicación del Proceso de*. Obtenido de

<http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientostecnicosaplicacionprocesoatencionenfermeriariisv1.pdf>

Moorhead, S., Johnson, M., & Maas, M. L. (Eds.). (2013). *Clasificación de Resultados de Enfermería (Noc)*. Elsevier Health Sciences.

Morales-Aguilar, R. del S., Pardo-Vásquez, A. C., Jinete-Acendra, J. C., Barraza-Ospino, D. P., Arrieta-Reales, N., & Pozo-Padilla, C. (2022). Validación formato para documentar el proceso enfermero en un programa de enfermería. *Revista Ciencia y Cuidado*, 19(1), 82–94. <https://doi.org/10.22463/17949831.3080>

Moya Quingaluisa, M. F. (2018). “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO”. Obtenido de internet:
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28681/2/Proyecto%20Completo%20PAE.%20Fer%20Moya.pdf>

Muñoz Sánchez, J. (2021). Abordaje de la resiliencia desde el proceso de atención de enfermería: a propósito de un caso. *Revista de Enfermería y Salud Mental*, 17, 22–26.

<https://doi.org/10.5538/2385-703x.2021.17.22>

Nanda International, Afedi, & Aqcsi. (2021). *Diagnostics Infirmiers 2021-2023: Definitions Et Classification* (Afedi & Aqcsi, Trans.; 14th ed.). Elsevier Masson.

Nanda International. (2019). *Diagnosticos Enfermeros. Definiciones Y Clasificacion 2018-2020* (S. Kamitsuru & T. H. Herdman, Eds.). Elsevier.

Oliveira, J. L. C. de, Toso, B. R. G. de O., & Matsuda, L. M. (2018). Advanced practices for care management: reflections on the Brazilian Nursing. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(4), 2060–2065. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0115>

Orna Fennelly, Loretto Grogan, Angela Reed, Nicholas R. Hardikerm. (2019) Uso de terminologías estandarizadas en la práctica clínica: una revisión del alcance, canada, revista internacional de informática medica

Patiraki, E., Katsaragakis, S., Dreliozzi, A., & Prezerakos, P. (2017). Nursing care plans based on NANDA, Nursing Interventions Classification, and Nursing Outcomes Classification: The investigation of the effectiveness of an educational intervention in Greece. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(2), 88–93. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12120>

Play, S. (2019). El proceso enfermero como proceso de gestión de los cuidados en la asistencia. *Salus play*, 5.

Rabelo-Silva, E. R., Dantas Cavalcanti, A. C., Ramos Goulart Caldas, M. C., Lucena, A. de F., Almeida, M. de A., Linch, G. F. da C., da Silva, M. B., & Müller-Staub, M. (2017). Advanced nursing process quality: Comparing the International Classification for Nursing Practice (ICNP) with the NANDA-International (NANDA-I) and Nursing Interventions Classification (NIC). *Journal of Clinical Nursing*, 26(3–4), 379–387. <https://doi.org/10.1111/jocn.13387>

- Ross, H., Tod, A. M., & Clarke, A. (2015). Understanding and achieving person-centred care: the nurse perspective. *Journal of Clinical Nursing*, 24(9–10), 1223–1233.
<https://doi.org/10.1111/jocn.12662>
- Sánchez-Castro, J., Ramírez-Martínez, A., Tonguino-Tonguino, A., & Vargas-López, L. (2019). Conocimiento del proceso de atención de enfermería por parte de los enfermeros de la Clínica La Inmaculada. *Revista de sanidad militar*, 73(5–6), 277–281.
<https://doi.org/10.35366/93326>
- Trevisan, D. D., Nazário-Aoki, R., Wopereis-Groot, M. M., Aurélio-Boes, M., & de Souza Oliveira-Kumakura, A. R. (2020). Validación y aplicación de un instrumento para la documentación del proceso enfermero en cuidados intensivos. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 30(1), 4–15. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.07.028>
- Vara Ortiz, M. Á., & Fabrellas Padrés, N. (2019). Análisis de concepto: gestión enfermera de la demanda. *Atencion primaria*, 51(4), 230–235.
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.10.011>
- Varcoe, C. (1996). Disparagement of the nursing process: the new dogma? *Journal of Advanced Nursing*, 23(1), 120–125. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.1996.tb03144.x>
- Valdiviezo, M. G. (2010). La gestion del cuidado. *Gaby Navarro*, 4.
- Vele Bacuilima Sandra Lorena, Veletanga León Diana Estefanía. (2015). “*APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DE LAS ENFERMERAS/OS, QUE LABORAN EN EL HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA 2015*”. Obtenido de INTERNET:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- VICTOR HERRERA. Innovación en la gestión hospitalaria. México.

- Kamitsuru, t. h. (2018-2020). Dignodticos Enfermeros. *libro*, 497.
- Kacey Keyko ,Greta G Cummings ,Oliva Yonge ,Carol A Wong.(2016).Compromiso laboral en la práctica profesional de enfermería: una revisión sistemática, país, *Int J Nurs Stud*
- Watkins, S. (2020). Effective decision-making: applying the theories to nursing practice. *British Journal of Nursing (Mark Allen Publishing)*, 29(2), 98–101.
<https://doi.org/10.12968/bjon.2020.29.2.98>
- Zabalegui, A. (2014). Gestión clínica y del conocimiento enfermero en proceso de cambio. *Enfermería clinica*, 24(4), 209–210. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2014.04.003>
- Bach. Enf. HERRERA ARIAS, R. Y. (2018). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE) POR LAS ENFERMERAS SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL – HUÁNUCO 2018*. HUÁNUCO - PERÚ.
- Chiriotti, L. V. (JULIO – 2018.). El proceso de atención enfermero mirado como un proceso de cuidado y sustentado en los Modelos y Teorías de enfermería”. *UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA*.
- F. Jara-Sanabria, A. L.-P. (2016). Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. *elsevier*, 1.
- LESMES, Ó. G. (2008). Factores que determinan la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Villavicencio, Colombia, 2008. *SCIELO*, 1.
- Reina G., N. C. (diciembre, 2010). EL PROCESO DE ENFERMERÍA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO. *Umbral Científico*, pp. 18-23.

Rojas, J. G., & Durango., P. P. (2010,). Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. *Investigación y Educación en Enfermería*, vol. 28, núm. 3 Medellín, Colombia, pp. 323-335.

Sánchez, J. G. (2011). Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. *MEDICINA y SEGURIDAD del trabajo*, 1.

5. ANEXOS

6.1 CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION PARA OBJETIVO ESPECIFICO N0. 1



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRIA EN GESTIÓN HOSPITALARIA**



**Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería, por
enfermeros(as) del Hospital Militar**

INSTRUMENTO:

Estimadas/os colegas: Somos maestrantes egresadas de postrado de Maestría en Gestión Hospitalaria de la Universidad Nacional de El Salvador y le solicitamos su valiosa colaboración relacionada a proporcionar información que servirá para completar el desarrollo de la investigación, con fines educativos, la información será completamente anónima haciendo correcto uso de los resultados obtenidos con el fin de proteger a los participantes sin riesgos de acciones punitivas.

Objetivo 1 de la investigación es: Identificar los factores administrativos que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.

Por favor, señale con una cruz su respuesta en el recuadro correspondiente.

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

A. CARACTERÍSTICA DEL PERSONAL PARTICIPANTE

1. Genero	Masculino..... Femenino.....
2. Edad en años
3. Experiencia en el área hospitalaria	Años Meses
4. Número de pacientes por turno	Día..... Noche.....
5. Tipo de contratación

6. Universidad o Instituto de egreso del pregrado en enfermería.			
7. Estudio de posgrado	No ha realizado estudio de posgrado..... Especialidad..... Otro Cuál		
B. FACTORES ADMINISTRATIVOS		SI	NO
1. La gestión de la herramienta clínica PAE le es insuficiente			
2. Los instrumentos institucionales le son insuficientes			
3. Existe un Comité de PAE que le oriente sobre la herramienta clínica			
4. Existe un programa informático del PAE.			
5. Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE			
6. Aplica el PAE en su práctica diaria.			
7. El Tiempo es insuficiente en el turno para Hacer su PAE			
8. Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC.			
9. Existe en su servicio instructivo y lineamientos PAE y lleva archivo de PAE aplicados.			

GRACIAS POR PARTICIPAR

**6.2 CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION PARA
OBJETIVO ESPECIFICO N0. 2**



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRIA EN GESTIÓN HOSPITALARIA**



**Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería, por
enfermeros(as) del Hospital Militar**

INSTRUMENTO:

Estimadas/os colegas: Somos maestrantes egresadas de postrado de Maestría en Gestión Hospitalaria de la Universidad Nacional de El Salvador y le solicitamos su valiosa colaboración relacionada a proporcionar información que servirá para completar el desarrollo de la investigación, con fines educativos, la información será completamente anónima haciendo correcto uso de los resultados obtenidos con el fin de proteger a los participantes sin riesgos de acciones punitivas.

Objetivo 2 de la investigación: Reconocer los factores de conocimiento que intervienen en el incumplimiento de la gestión de esta herramienta clinica (PAE).

Por favor, señale con una cruz su respuesta en el recuadro correspondiente.

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

C. FACTORES DE CONOCIMIENTO	SI	NO
1. Conocimiento insuficiente para aplicar el PAE		
2. Ha sido capacitado sobre PAE en su institución		
3. La preparación recibida en su universidad o instituto sobre PAE le es insuficiente.		
4. Conoce el manejo del libro NANDA		
5. Conoce el manejo del libro NOC		
6. Conoce el manejo del libro NIC		
7. Existe promoción, charlas respecto al PAE		

GRACIAS POR PARTICIPAR

**6.3 CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION PARA
OBJETIVO ESPECIFICO N0. 3**



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRIA EN GESTIÓN HOSPITALARIA**



**Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería, por
enfermeros(as) del Hospital Militar**

INSTRUMENTO:

Estimadas/os colegas: Somos maestrantes egresadas de postrado de Maestría en Gestión Hospitalaria de la Universidad Nacional de El Salvador y le solicitamos su valiosa colaboración relacionada a proporcionar información que servirá para completar el desarrollo de la investigación, con fines educativos, la información será completamente anónima haciendo correcto uso de los resultados obtenidos con el fin de proteger a los participantes sin riesgos de acciones punitivas.

Objetivo 3 de la investigación: Describir los factores actitudinales que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.

Por favor, señale con una cruz su respuesta en el recuadro correspondiente.

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

D. FACTORES ACTITUDINALES	SI	NO
1. Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional y el cuidado del paciente.		
2. El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.		
3. El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.		
4. La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.		
5. La etapa de diagnostica del PAE le dificulta aplicarlo		
6. La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.		
7. La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo.		
8. La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo.		

GRACIAS POR PARTICIPAR

6.4 GUIA DE OBSERVACION



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRIA EN GESTIÓN HOSPITALARIA



Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería, por enfermeros(as) del Hospital Militar

Guía de Observación

SERVICIO:	Fecha:
Observadora:	

Objetivo

1. Observar los medios de verificación o evidencias, de las actividades de gestión 2022, que se realizaron en los diez (10) servicios donde se debe aplicar PAE.
2. Verificar el cumplimiento de los procesos de enfermería (PAE) aplicados mensualmente en los diez diferentes servicios.

Indicaciones: Observe si la actividad en cada enunciado se realizó según lo planificado. Marque con una (X) el cumplimiento o no en la columna correspondiente, así mismo es importante anotar observaciones.

N°		SI	NO	Observaciones
Promoción				
1.	Se realizó seminario de promoción sobre la aplicación del PAE programada en el año.			
2.	Asistencia a matutinas para promocionar los cuidados individualizados de la herramienta PAE.			
Capacitación de personal para la aplicación de proceso de enfermería.				
3.	Se cumplió con la sesión educativa sobre actualización del PAE dirigida a licenciados y tecnólogos de enfermería			
4.	Realizo presentación de PAE aplicados según lo programado (3)			

Educación continua en servicios				
5.	Se cumplió con la ejecución del PAE mensual por cada licenciado y tecnóloga por la importancia del cuidado individualizado			
6.	Las asesorías sobre el tema del PAE se realizaron según lo programado			
Gestión de la herramienta PAE				
7	Se realizaron asesorías por el comité PAE a los enfermeros que aplican PAE			
8.	Se tiene los libros NANDA, NOC y NIC en el servicio.			
9.	Se cumplió teniendo en físico las hojas varias a llenar al aplicar el PAE			
10.	Se tiene disponible el instructivo y lineamiento para aplicar el PAE			
11.	Se lleva un archivo de los PAE aplicados en el año.			
Medio de Verificación/Evidencias				
12.	Existe evidencias de participación en donde se esté presentando el PAE en los servicios (fotos, PAE aplicados)			
13.	Existe al menos una lista o nómina de los participantes que recibieron capacitación o talleres de PAE.			
14.	Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.			
Aspectos profesionales.				
15.	El profesional de enfermería reconoce la herramienta clínica del Pae como parte fundamental del cuidado.			
16.	El profesional de enfermería conoce la importancia del PAE en el cuidado del paciente.			

6.5 CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRIA EN GESTIÓN HOSPITALARIA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE PARTICIPARAN EN LA INVESTIGACION

Fecha: _____ de 2022.

Por medio de la presente yo _____ con el cargo de _____ doy mi consentimiento para participar en la investigación sobre “Factores determinantes en el incumplimiento del proceso de enfermería, por enfermeros(as) del Hospital Militar “

La cual se me ha explicado que formare parte de la muestra a investigar y que es de carácter anónimo, la información que se recolecte será confidencial siendo su finalidad académica. Así mismo, me comprometo a apegarme a la veracidad de mis afirmaciones y seré sincero al responder y dar mi punto de vista a los planteamientos del grupo investigador.

Firma

Tabla 4.
Resumen de resultados

OBJETIVO 1		Frecuencia	Porcentaje
1	La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo	25	42%
2	Los instrumentos institucionales le son insuficientes	25	42%
3	Existe un Comité de PAE que le oriente sobre la herramienta clínica	57	95%
4	Existe un programa informático del PAE.	28	47%
5	Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE	39	65%
6	Aplica el PAE en su práctica diaria.	31	52%
7	El Tiempo es insuficiente en el turno para Hacer su PAE	36	60%
8	Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC.	46	77%
9	Existe en su servicio instructivo y lineamientos PAE y lleva archivo de PAE aplicados.	34	57%
OBJETIVO 2		Frecuencia	Porcentaje
1	Conocimiento insuficiente para aplicar el PAE	30	50%
2	Ha sido capacitado sobre PAE en su institución	40	67%
3	La preparación recibida en su universidad o instituto sobre PAE le es insuficiente.	39	65%
4	Conoce el manejo del libro NANDA	57	95%
5	Conoce el manejo del libro NOC	51	85%
6	Conoce el manejo del libro NIC	51	85%
7	Existe promoción, charlas respecto al PAE	36	60%
OBJETIVO 3		Frecuencia	Porcentaje
1	Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional y el cuidado del paciente.	59	98%
2	El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.	56	93%
3	El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.	28	47%
4	La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.	17	28%
5	La etapa de diagnostica del PAE le dificulta aplicarlo	18	30%
6	La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.	15	25%
7	La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo	20	33%

8	La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo	25	42%
	LA OBSERVACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
1	1. Se realizó seminario de promoción sobre la aplicación del PAE programada en el año.	10	100%
2	2. Asistencia a matutinas para promocionar los cuidados individualizados de la herramienta PAE.	4	40%
3	3. Se cumplió con la sesión educativa sobre actualización del PAE dirigida a licenciados y tecnólogos de enfermería	8	80%
4	4. Realizó presentación de PAE aplicados según lo programado	7	70%
5	5. Se cumplió con la ejecución del PAE mensual por cada licenciado y tecnóloga por la importancia del cuidado individualizado	3	30%
6	6. Las asesorías sobre el tema del PAE se realizaron según lo programado	8	80%
7	7. Se realizaron asesorías por el comité PAE a los enfermeros que aplican PAE	8	80%
8	8. Se tiene los libros NANDA, NOC y NIC en el servicio.	10	100%
9	9. Se cumplió teniendo en físico las hojas varias a llenar al aplicar el PAE	10	100%
10	10. Se tiene disponible el instructivo y lineamiento para aplicar el PAE	1	10%
11	11. Se lleva un archivo de los PAE aplicados en el año.	4	40%
12	12. Existe evidencias de participación en donde se esté presentando el PAE en los servicios (fotos, PAE aplicados)	8	80%
13	13. Existe al menos una lista o nómina de los participantes que recibieron capacitación o talleres de PAE.	5	50%
14	14. Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.	3	30%
15	15. El profesional de enfermería reconoce la herramienta clínica del Pae como parte fundamental del cuidado.	2	20%
16	16. El profesional de enfermería conoce la importancia del PAE en el cuidado del paciente.	9	90%

Fuente: Encuesta personal de enfermería del Hospital Militar/Guía de Observación a jefes de servicios del Hospital Militar.

Tabla 5.***La gestión de la herramienta clínica le es suficiente.***

La gestión de la herramienta clínica PAE le es insuficiente	Frecuencia	Porcentaje
NO	31	52%
SI	29	48%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.***Tabla 6.*****Los instrumentos institucionales le son suficientes.***

Los instrumentos institucionales le son insuficientes	Frecuencia	Porcentaje
NO	35	58%
SI	25	42%
Total	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.***Tabla 7.*****Existe un comité de PAE.***

Existe un Comité de PAE que le oriente sobre la herramienta clínica	Frecuencia	Porcentaje
NO	3	5%
SI	57	95%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.***Tabla 8.*****Existe un programa informático del PAE***

Existe un programa informático del PAE.	Frecuencia	Porcentaje
NO	32	53%
SI	28	47%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 9.***Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE***

Existe buena comunicación en lineamientos para aplicar PAE			
	Frecuencia	Porcentaje	
NO	21	35%	
SI	39	65%	
Total	60	100%	

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 10.***Aplica el PAE en su práctica diaria.***

Aplica el PAE en su práctica diaria.			
	Frecuencia	Porcentaje	
NO	29	48%	
SI	31	52%	
Total general	60	100%	

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 11**El tiempo es suficiente para hacer PAE.**

El Tiempo es insuficiente en el turno para Hacer su PAE			
	Frecuencia	Porcentaje	
NO	24	40%	
SI	36	60%	
Total general	60	100%	

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 12.***Existe en su servicio libros NANDA, NOC, NIC.***

Existe en su servicio libros NANDA, NOC, Y NIC.			
	Frecuencia	Porcentaje	
NO	14	23%	
SI	46	77%	
Total general	60	100%	

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 13.*Existe en su servicio instructivo y lineamientos y lleva archivo.*

Existe en su servicio instructivo y lineamientos PAE y lleva archivo de PAE aplicados.	Frecuencia	Porcentaje
NO	26	43%
SI	34	57%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Resultados del objetivo 2. Reconocer los factores de conocimiento que intervienen en el incumplimiento de la gestión de esta herramienta clínica (PAE).

Tabla 14.*Conocimiento insuficiente para aplicar PAE.*

Conocimiento insuficiente para aplicar el PAE	Frecuencia	Porcentaje
NO	30	50%
SI	30	50%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.***Tabla 15.***Ha sido capacitado sobre PAE en su institución.*

Ha sido capacitado sobre PAE en su institución	Frecuencia	Porcentaje
NO	20	33%
SI	40	67%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.***Tabla 16.***La preparación recibida en su universidad sobre PAE le es suficiente.*

La preparación recibida en su universidad o instituto sobre PAE le es insuficiente.	Frecuencia	Porcentaje
NO	21	35%
SI	39	65%

Total general	60	100%
---------------	----	------

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 17.
Conoce el manejo del libro NANDA.

Conoce el manejo del libro NANDA	Frecuencia	Porcentaje
NO	3	5%
SI	57	95%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 18.
Conoce el manejo del libro NOC.

Conoce el manejo del libro NOC	Frecuencia	Porcentaje
NO	9	15%
SI	51	85%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 19.
Conoce el manejo del libro NIC.

Conoce el manejo del libro NIC	Frecuencia	Porcentaje
NO	9	15%
SI	51	85%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 20.
Existe promoción, charlas respecto al PAE.

Existe promoción, charlas respecto al PAE	Frecuencia	Porcentaje
NO	24	40%
SI	36	60%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Resultados del objetivo 3. Describir los factores actitudinales que intervienen en el incumplimiento del proceso de enfermería.

Tabla 21.
Considera que el PAE es importante.

Considera que el PAE es importante para el desempeño profesional y el cuidado del paciente.	Frecuencia	Porcentaje
NO	1	2%
SI	59	98%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 22.
El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.

El PAE le brinda facilidad en la atención del paciente.	Frecuencia	Porcentaje
NO	4	7%
SI	56	93%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central.

Tabla 23.
El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.

El PAE limita de alguna manera su labor durante el turno.	Frecuencia	Porcentaje
NO	32	53%
SI	28	47%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Tabla 24.***La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.***

La etapa de valoración del PAE le dificulta aplicarlo.	Frecuencia	Porcentaje
NO	43	72%
SI	17	28%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central***Tabla 25.*****La etapa diagnostica del PAE le dificulta aplicarlo.***

La etapa de diagnostica del PAE le dificulta aplicarlo	Frecuencia	Porcentaje
NO	42	70%
SI	18	30%
Total general	60	6000%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central***Tabla 26.*****La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.***

La etapa de planificación del PAE le dificulta aplicarlo.	Frecuencia	Porcentaje
NO	45	75%
SI	15	25%
Total general	60	100%

Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central

Tabla 26.*La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo.*

La etapa de ejecución del PAE le dificulta aplicarlo	Frecuencia	Porcentaje
NO	40	67%
SI	20	33%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central***Tabla 27.***La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo.*

La etapa de evaluación del PAE le dificulta aplicarlo	Frecuencia	Porcentaje
NO	35	58%
SI	25	42%
Total general	60	100%

*Fuente: Encuesta a Personal de Enfermería del Hospital Militar Central***Resultados de Guía de observación de PAE, en las áreas hospitalarias.****Tabla 28.***Se realizó seminario de promoción.*

1. Se realizó seminario de promoción sobre la aplicación del PAE programada en el año.	Frecuencia	Porcentaje
SI	10	100%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar Central***Tabla 29.***Asistencia a matutinas.*

2. Asistencia a matutinas para promocionar los cuidados individualizados de la herramienta PAE.	Frecuencia	Porcentaje
NO	6	60%
SI	4	40%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar Central

Tabla 30.***Se cumplió con la capacitación educativa sobre PAE.***

3. Se cumplió con la capacitación educativa sobre actualización del PAE dirigida a licenciados y tecnólogos de enfermería	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	20%
SI	8	80%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar***Tabla 31.*****Realizo presentación de PAE según lo programado.***

4. Realizó presentación de PAE aplicados según lo programado	Frecuencia	Porcentaje
NO	3	30%
SI	7	70%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar Central***Tabla 32.*****Se cumplió con la ejecución del PAE mensual.***

5. Se cumplió con la ejecución del PAE mensual por cada licenciado y tecnóloga por la importancia del cuidado individualizado	Frecuencia	Porcentaje
NO	7	70%
SI	3	30%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar***Tabla 33.*****Las asesorías sobre PAE se realizaron según lo programado.***

6. Las asesorías sobre el tema del PAE se realizaron según lo programado	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	20%
SI	8	80%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar***Tabla 34.*****Se realizaron asesorías por el comité de PAE a los enfermeros***

7. Se realizaron asesorías por el comité PAE a los enfermeros que aplican PAE	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	20%
SI	8	80%

Total general	10	100%
---------------	----	------

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar

Tabla 35.

Se tienen los libros NANDA, NOC Y NIC.

8. Se tiene los libros NANDA, NOC y NIC en el servicio.	Frecuencia	Porcentaje
SI	10	100%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar

Tabla 36.

Se cumplió teniendo en físico las hojas para llenar PAE.

9. Se cumplió teniendo en físico las hojas varias a llenar al aplicar el PAE	Frecuencia	Porcentaje
SI	10	100%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar

Tabla 37.

Se tiene disponible el instructivo y lineamientos para aplicar PAE.

10. Se tiene disponible el instructivo y lineamiento para aplicar el PAE	Frecuencia	Porcentaje
NO	9	90%
SI	1	10%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar

Tabla 38.

Se lleva un archivo de los PAE aplicados.

11. Se lleva un archivo de los PAE aplicados en el año.	Frecuencia	Porcentaje
NO	6	60%
SI	4	40%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar

Tabla 39.***Existe evidencias (fotos) donde se está presentando PAE.***

12. Existe evidencias de participación en donde se esté presentando el PAE en los servicios (fotos, PAE aplicados)	Frecuencia	Porcentaje
NO	2	20%
SI	8	80%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar***Tabla 40.*****Existe al menos un listado de los participantes que recibieron capacitación PAE.***

13. Existe al menos una lista o nómina de los participantes que recibieron capacitación o talleres de PAE.	Frecuencia	Porcentaje
NO	5	50%
SI	5	50%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar***Tabla 41.*****Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.***

14. Existe evidencia de asesorías a los enfermeros aplicando PAE.	Frecuencia	Porcentaje
NO	7	70%
SI	3	30%
Total general	10	100%

*Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar***Tabla 42.*****El profesional de enfermería reconoce al PAE como parte fundamental***

15. El profesional de enfermería reconoce la herramienta clínica del Pae como parte fundamental del cuidado.	Frecuencia	Porcentaje
NO	8	80%
SI	2	20%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar

Tabla 43.

El profesional de enfermería conoce la importancia del PAE.

16. El profesional de enfermería conoce la importancia del PAE en el cuidado del paciente.	Frecuencia	Porcentaje
NO	1	10%
SI	9	90%
Total general	10	100%

Fuente: Guía de observación a jefes de Enfermería de servicios donde se aplica PAE del Hospital Militar