

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería  
en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una  
universidad privada, Juliaca – 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autor:**

Lizbeth Paola Añamuro Chambi

Fanny Frida Mamani Huanca

**Asesor:**

Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico

**Juliaca, diciembre de 2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

### DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL EJERCICIO CLÍNICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, JULIACA – 2024”** los autores **Lizbeth Paola Añamuro Chambi** y **Fanny Frida Mamani Huanca** tienen un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 23 días del mes de abril del año 2025.



---

Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico

Asesor



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a treinta día(s) del mes de diciembre del año 2024 siendo las 09:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Dra. Rut Ester Mamani Limachi, el (la) secretario(a): Mg. Marleny Montes Salcedo y los demás miembros: Mg. Elba Villasante Román y el (la) asesor(a): Mg. Ruth Yenny Chura Huñico

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca - 2024

- de los (las) bachilleres:
- a) Lizbeth Paola Añamuro Chambi
  - b) Fanny Frida Mamani Huanca
  - c)

conducente a la obtención del título profesional de: Licenciada en enfermería  
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Lizbeth Paola Añamuro Chambi

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): Fanny Frida Mamani Huanca

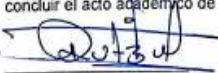
CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy bueno	Sobresaliente

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

  
Presidente/a

  
Secretario/a

Asesor/a

  
Miembro

Miembro

  
Bachiller (a)

  
Bachiller (b)

Bachiller (c)

## Lista de Contenido

RESUMEN.....	5
ABSTRACT .....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
Objetivos .....	10
METODOLOGÍA.....	10
Diseño del estudio.....	10
Población y muestra.....	11
Técnicas y recolección de datos .....	11
Variable 1: Nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería. ....	11
Variable 2: Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.....	12
Técnicas estadísticas para procesar la información.....	12
Aspectos éticos.....	12
RESULTADOS .....	13
Objetivo específico 2.....	14
Objetivo General .....	15
DISCUSIÓN.....	16
CONCLUSIONES .....	18
ANEXOS.....	21

## **Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024**

### **RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico de estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024. **Metodología:** Se hizo uso de un método cuantitativo, de tipo descriptivo relacional con un corte transversal, no experimental, haciéndose uso de un muestreo probabilístico estratificado, teniendo una población de 380 estudiantes, concluyendo con una muestra de 192 estudiantes. El análisis se realizó a través de datos descriptivos con tablas de frecuencias y porcentajes e inferenciales con un estadígrafo correlacional. **Resultados:** Se obtuvo un P valor de 0,043, evidenciando que existe relación entre las variables, siendo además una relación positiva leve ( $r=0,146$ ), donde mientras mayor sea el conocimiento, mayor también será la aplicación; como también que mientras menor sea el conocimiento, menor también será la aplicación. Asimismo, se encontró que existe un nivel de conocimiento alto (91,7%) y un nivel de aplicación (91,7%) alto, respecto al proceso de atención de enfermería. **Conclusión.** Existe relación entre conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una Universidad Privada.

**Palabras clave:** Atención de enfermería, conocimiento, aplicación, estudiantes, enfermería.

## Knowledge and application of the nursing care process in clinical practice in nursing students of a private university, Juliaca - 2024

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and the application of the nursing care process in the clinical practice of nursing students of a private university, Juliaca - 2024. **Methodology:** A quantitative method was used, of a descriptive relational type with a transversal cut, non-experimental, making use of a stratified probabilistic sampling, having a population of 380 students, concluding with a sample of 192 students. The analysis was performed through descriptive data with frequency tables and percentages and inferential data with a correlational statistician. **Results:** A P value of 0.043 was obtained, showing that there is a positive relationship between the variables ( $r=0.146$ ). Likewise, it was found that there is a high level of knowledge (91.7%) and a high level of application (91.7%) regarding the nursing care process. **Conclusion.** There is a relationship between knowledge and application of the nursing care process in clinical practice in nursing students of a private university.

**Keywords:** *Nursing care, knowledge, application, students, nursing.*

## INTRODUCCIÓN

Tanto un conocimiento adecuado y una aplicación adecuada es positivo para poder desarrollar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) de manera idónea, que actualmente se estaría enfatizando en el uso del Lenguaje Estandarizado de Enfermería (LEE), es algo fundamental en el ámbito de la enfermería, iniciando desde la etapa de aprendizaje. Se sabe que el PAE es un documento, el principal instrumento con carácter científico, utilizado en el diario ejercicio profesional de la enfermería (1).

Además, este instrumento que es trascendental y útil como una guía durante todo el proceso de atención que es brindado al paciente; toma su importancia desde inicios de la carrera profesional de enfermería; estudiantes del último año de universidad consideraron que el PAE es fundamental para garantizar un cuidado de calidad, como también apoya la continuidad de la profesión y potencia la investigación, de la misma manera permite unificar criterios profesionales; sin embargo, todos los conocimientos adquiridos durante los años de estudio terminan siendo insuficientes cuando se llega al ámbito práctico - clínico, hospital o comunidad, el cual es diferente a la teoría (2).

En Huánuco encontraron que ciertos factores tienen efectos para una adecuada aplicación del PAE, en este caso se tomó como población a los estudiantes quienes fueron los que calificaron el nivel de aplicación de los profesionales de enfermería; un 36,8% de los estudiantes percibió que sus superiores no tenían conocimiento sobre el PAE, lo que dificultaba su aplicación en el ejercicio profesional diario (3).

El conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es fundamental para ofrecer cuidados de enfermería de alta calidad, orientados al paciente y sustentados en la evidencia científica. Este conocimiento facilita una toma de decisiones clínicas eficaces, promueve la seguridad del paciente y garantiza el cumplimiento de los estándares profesionales y éticos en la práctica. Además, el dominio del PAE fortalece la comunicación interprofesional y fomenta la colaboración en equipos multidisciplinarios de atención sanitaria (4). Mientras que la aplicación del proceso de atención de enfermería consta con la evaluación de las fases que se describen en las dimensiones establecidas (5). El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método estructurado que orienta a los profesionales de enfermería en la planificación, implementación y evaluación de cuidados de calidad. Compuesto por los pasos de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, el PAE permite ofrecer una atención individualizada y basada en evidencia, con el fin de mejorar el bienestar del paciente en

distintos entornos de atención sanitaria(6). Este método se ve estructurado en diversas etapas, siendo.

La valoración es la primera etapa del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y permite obtener una comprensión integral de la situación del paciente. En esta fase, se recopilan datos subjetivos y objetivos esenciales para guiar las decisiones clínicas, utilizando el juicio clínico de las enfermeras para identificar problemas de salud, riesgos y oportunidades de promoción de la salud. Esta información se estructura y analiza, a menudo con apoyo de marcos teóricos, para fundamentar la atención personalizada (7).

La etapa de diagnóstico de enfermería, segunda fase del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), es un componente esencial en el que se analizan y estructuran los datos obtenidos en la valoración para identificar los diagnósticos de enfermería. En esta fase, se determina de manera precisa los problemas de salud y las necesidades específicas del paciente, proporcionando una base clara para el desarrollo de un plan de cuidado (7).

La fase de planificación, tercera etapa del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), es clave para desarrollar un plan de cuidado específico y eficaz, fundamentado en los diagnósticos de enfermería establecidos en etapas anteriores. En esta fase, se definen los objetivos de cuidado y se seleccionan las intervenciones estratégicas necesarias para atender de manera integral las necesidades del paciente, orientando así la atención hacia resultados óptimos y personalizados (7).

La fase de ejecución, cuarta etapa del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), caracterizada por la implementación de las intervenciones planificadas y la prestación de atención directa al paciente. Esta etapa implica la aplicación de estrategias terapéuticas y técnicas de cuidado diseñadas para abordar los diagnósticos de enfermería y lograr los objetivos de atención establecidos, con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente y alcanzar resultados clínicos óptimos (7).

La quinta etapa del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) corresponde a la fase de Evaluación, la cual es un componente crítico para determinar la efectividad de las intervenciones implementadas y el logro de los objetivos de atención establecidos. Esta etapa implica la recopilación y análisis de datos relevantes, utilizando un enfoque sistemático y científico, para evaluar la mejora de la salud del paciente y tomar decisiones informadas sobre la atención continua, lo que permite una atención de alta calidad y centrada en el paciente (7).

Entre enfermeras españolas encontraron deficiencias en el conocimiento, este problema comenzó en la formación de pregrado y continuó en instituciones que no realizan actualizaciones constantemente (1)

La teoría de Patricia Benner, denominada "De principiante a experto", es de particular relevancia para la presente investigación. Benner propone un marco de desarrollo profesional que abarca cinco etapas: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto. Esta teoría sostiene que el conocimiento, tanto teórico como práctico, se adquiere de manera progresiva, destacando la importancia de las experiencias clínicas en la evolución de las competencias y habilidades de los estudiantes. De este modo, las vivencias en el ámbito clínico se convierten en un componente esencial para la mejora continua en la práctica de la enfermería (8).

En Colombia, Sánchez y otros (9) dio a conocer con los resultados publicados de su estudio que, el 69% de los enfermeros participantes obtuvieron respuestas acertadas en cuanto a conocimiento del PAE en general, el porcentaje más bajo de conocimiento se evidenció en la etapa de la valoración con un 44%; por esto el autor indicó que el conocimiento de los enfermeros todavía puede ser mejorado. Por otro lado, Alvarez y otros (10) en Ecuador encontraron que de los estudiantes el 62.07% presentaban niveles medios de conocimiento.

En el ámbito nacional, Bacilio (11) encontró que el mayor porcentaje (57,38%) de un grupo de internos de enfermería conocían sobre el PAE; según las dimensiones, el 50% conocía los aspectos generales, pero más del 60% desconocían las etapas del PAE; la actitud hacia el PAE fue indiferente en el 60,66%; en resumen, la mayoría de los internos conocían sobre el PAE, pero fueron indiferentes con su actitud. En otro estudio se encontró que el nivel más bajo de conocimiento fue en la etapa de evaluación (80%) y las etapas de valoración y diagnóstico obtuvieron un nivel medio de conocimiento (55%) y 74% como corresponde (12).

Entre los estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana Unión, comentan que es difícil para ellos elaborar un PAE, que sería muy útil que se realicen constantemente, cursos, talleres o estrategias similares de manera más constante, con el fin de actualizar y mejorar su nivel de conocimiento sobre el PAE en sus diferentes etapas. Incluso algunos mencionan que no reciben enseñanza a profundidad del uso del libro de la Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA), y aún menos de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) y el de Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). También se debe tener en cuenta que, si los estudiantes no poseen suficiente conocimiento en una de las etapas del PAE, definitivamente todo este proceso cambiaría de rumbo o el cuidado hacia los pacientes sería menos eficiente, porque no estaría cumpliéndose directamente con el objetivo ideal.

Además, en el entorno local no se han encontrado investigaciones relacionando estas variables, por lo que también es un buen motivo para realizar este proyecto de investigación.

Por tales motivos se efectuó este estudio, así se permitió conocer el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana Unión con respecto al PAE, y de la misma manera el nivel aplicación del PAE que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Peruana Unión; finalmente se identificó si una variable se asocia con otra, además los resultados que se encontrarán podrán ayudar en la mejora de metodologías de enseñanza sobre el PAE y de esa manera aplicarlo en el ejercicio profesional.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico de estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024.

### **Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024.

Identificar el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024.

## **METODOLOGÍA**

### **Diseño del estudio**

Este estudio hizo uso de un enfoque cuantitativo, utilizando métodos estadísticos para analizar y representar los datos de forma numérica. Este enfoque permitió describir las variables en estudio y evaluar su relación de manera objetiva y generalizable. La investigación siguió un diseño transversal, realizándose en un momento específico determinado por el investigador, sin extenderse en el tiempo. Se trató de un estudio no experimental, ya que no se manipularon las variables, sino que se observaron tal y como se presentan en el entorno natural de los participantes. Además, es de tipo correlacional, ya que buscó examinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de la universidad seleccionada (13).

## **Población y muestra**

La población es la agrupación de elementos. En la investigación la población estuvo conformada por 380 estudiantes de enfermería. La muestra, como un subgrupo de la población, se selecciona en base a criterios predefinidos para su posterior análisis(13). Por lo tanto, se empleó un enfoque de muestreo probabilístico estratificado, concluyendo con 192 participantes. (14).

## **Técnicas y recolección de datos**

Para la recolección de datos en el estudio "Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024", se empleó un protocolo en alineación con las políticas de la institución privada. Inicialmente, se solicitó autorización formal al director de la facultad para asegurar el acceso a las instalaciones y la colaboración necesaria. Con el permiso en mano, se coordinaron los horarios de clases en conjunto con los docentes y responsables, garantizando así que la recolección de datos se realizara en momentos adecuados sin interrumpir las actividades académicas. La técnica de recolección primaria fue a través de encuestas digitales distribuidas mediante Google Forms, facilitando una recopilación de datos ordenada y sistemática. Se diseñaron cuestionarios de forma clara y accesible para que los estudiantes puedan completarlos sin complicaciones (15).

## **Variable 1: Nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería.**

Para la primera variable se utilizó un instrumento llamado "Cuestionario del de conocimiento del proceso de atención de enfermería" elaborado y aplicado por Bravo y otros (16) en el 2018 en Huánuco, Perú. El presente instrumento presenta un constructo estadístico significativo que demuestra buenas una adecuada propiedad. La consistencia interna fue mediante el alfa de Cronbach de 0.865, la confiabilidad ubicándose en "buena"; la validez fue confirmada por 5 expertos obteniendo un p valor = 93,3% de validez. Consta de 12 ítems con 4 alternativas, preguntas cerradas con 4 opciones, distribuidos en definición e importancia y etapas del PAE, la medición se medirá de la siguiente manera:

- Desconoce: 1 punto.
- Conoce:2 puntos.

La evaluación se distribuye según la siguiente baremación:

- Nivel Alto: 20 – 24 puntos.
- Nivel Medio: 16 – 19 puntos.
- Nivel Bajo: 12 – 15 puntos.

### **Variable 2: Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.**

Para la segunda variable se utilizó un instrumento llamado “Guía de observación de la aplicación del PAE” elaborado y aplicado por Bravo y otros (16) en el 2018 en Huánuco, Perú. El presente instrumento presenta un constructo estadístico significativo que demuestra buenas una adecuada propiedad. La consistencia interna fue mediante el alfa de Cronbach de 0.778, la confiabilidad ubicándose en “aceptable”; la validez fue confirmada por 5 expertos obteniendo un p valor = 97.9% de validez. Consta de 15 ítems con 2 alternativas, distribuidos en 5 etapas del PAE, la medición se medirá de la siguiente manera:

- Si: 2 puntos.
- No: 1 punto.

La evaluación se distribuye según la siguiente baremación:

- Bueno: 20 – 24 puntos.
- Regular: 16 – 19 puntos.
- Malo: 12 – 15 puntos.

### **Técnicas estadísticas para procesar la información**

Después de la recopilación, todos los datos conseguidos se codificaron y se registraron en una base de datos mediante el Microsoft Excel, asimismo, se analizó en el programa SPSS. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos para su mejor interpretación.

### **Aspectos éticos**

Este estudio cumplió estrictamente con los principios éticos establecidos. Se solicitó la autorización formal de la directora de la Facultad de Enfermería para llevar a cabo la investigación, y se obtuvo el consentimiento informado de los estudiantes, quienes participaron de manera voluntaria. Se siguió rigurosamente los principios éticos delineados en el Informe de Belmont. En primer lugar, se respetó la autonomía de los participantes permitiendo la participación voluntaria de los estudiantes de enfermería que cumplan con los requisitos, salvaguardando así su libertad de decisión. El principio de beneficencia también guio el estudio,

con el objetivo de contribuir al avance del conocimiento científico y fomentar una mejor comprensión de los factores implicados en el proceso de atención de enfermería, para el beneficio colectivo. Asimismo, se cumplió con el principio de justicia, garantizando que todos los estudiantes elegibles tengan igualdad de oportunidades para participar en el estudio, sin discriminación ni preferencias. Finalmente, se enfatizó el principio de no maleficencia, asegurando la protección de los datos personales y la confidencialidad de los resultados para prevenir cualquier posible perjuicio. Por último, la difusión de los hallazgos se realizó de manera íntegra y fiel a los datos obtenidos (17).

## RESULTADOS

Se presentan los resultados inicialmente descriptivos seguidos de inferenciales.

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de las madres participantes

<b>Variable</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
18 a 20 años	139	72,4
21 a 22 años	44	22,9
23 a 24 años	6	3,1
25 a 26 años	3	1,6
<b>Género</b>		
Femenino	169	88
Masculino	23	12
<b>Estado civil</b>		
Soltero	192	100
<b>Semestre</b>		
4°	36	18,8
5°	40	20,8
6°	35	18,2
7°	15	7,8
8°	51	26,6

Fuente: Elaboración propia con información del instrumento.

La tabla 1 pone en evidencia las principales características sociodemográficas de las participantes, donde la mayoría tiene de 18 a 20 años (72,4%), siendo de género femenino (88%), con un estado civil en su totalidad de solteros (100%) y ubicados mayormente en 8° ciclo de estudios (26,6%).

**Tabla 2.** Distribución de los datos para la variable Conocimientos de Procesos de Atención

<b>Categoría</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alto	176	91,7
Regular	13	6,8
Bajo	3	1,6
Total	192	100

Fuente: Elaboración propia con información del instrumento.

La tabla 2 evidencia que prevalece ante el conocimiento de procesos de atención un nivel alto (91,7%), seguido de un nivel regular (6,8%); el hecho de que la totalidad de participantes son de 4° semestre a más, explicaría el alto nivel de conocimientos que disponen sobre estos procesos de atención.

### **Objetivo específico 2**

**Tabla 3.** Distribución de los datos para la variable Aplicación de Procesos de Atención

<b>Nivel</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alto	176	91,7
Regular	15	7,8
Bajo	1	0,5
Total	192	100

Fuente: Elaboración propia con información del instrumento

La tabla 3 evidencia que prevalece ante la aplicación de procesos de atención un nivel alto (91,7%), seguido de un nivel regular (7,8%); donde los estudiantes de mayores ciclos llegan a la parte aplicativa de los procesos de atención, evidenciándose en alto nivel de aplicación.

**Tabla 4.** Prueba de normalidad de las variables

Variables	Valor	P valor
Conocimientos de procesos de atención	0.315	0,000
Aplicación de procesos de atención	0,278	0,000

Se evidencia en la presente tabla la distribución de los datos para ambas variables, encontrando que todas tienen un P valor inferior a 0.05, por lo que se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la alternativa, concluyendo que las variables a analizar no tienen una distribución normal, por lo que se debe hacer uso de pruebas no paramétricas como Rho de Spearman.

### Objetivo General

**Tabla 5.** Análisis de correlación entre Conocimientos y Aplicación de Procesos de Atención

Variables	Rho de Spearman	Conocimientos P valor
Aplicación	0,146	<b>0,043</b>

Se evidencia en la tabla 5 un P valor de 0,043 respecto a la correlación entre conocimientos y aplicación de procesos de atención, valor inferior al permitido de 0,05, llegando a la conclusión de que se rechace la hipótesis nula y aceptar la alternativa, afirmando que existe una correlación positiva leve ( $r=0.146$ ) significativa entre el conocimiento y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024. Entendiéndose que mientras mayor será el conocimiento, mejor será la aplicación; como también que mientras menor sea el conocimiento, peor será la práctica.

## DISCUSIÓN

En el presente apartado se desarrolla la discusión de resultados, analizando los resultados encontrados con los de otras investigaciones internacionales, nacionales y locales, así como también aunar el fundamento teórico y empírico encontrado respecto a las variables.

La formación profesional que recibe un estudiante de enfermería debe asegurar los estándares necesarios de calidad de servicio a ofrecer posteriormente a la población, por ello es que se realizan actividades prácticas desde primeros años de la etapa formativa en la universidad, donde los estudiantes tras haber adquirido los conocimientos necesarios los proyectan a la parte operativa, aumentando de esta manera su conocimiento y aplicación.

Es así que se formuló el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico de estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024. Encontrando un P valor de 0,043, lo que permite concluir que existe relación entre el conocimiento y aplicación de procesos de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes; siendo además una relación positiva.

Ante este resultado, la investigación de Oliveira y otros(18) realizada en el 2019 en Brasil con el propósito de describir la percepción y el conocimiento de estudiantes y profesionales de enfermería, en la Sistematización de los Cuidados de Enfermería (SCE), encontraron también que existe relación entre las variables ( $p=0,000$ ). Similar resultado encontró Noa(19) en Cusco el año 2019 al tener como propósito conocer el nivel de conocimiento y la calidad de registros aplicativos, encontrando relación entre sus variables ( $p=0,000$ ).

Estos resultados permiten aumentar el conocimiento que se dispone sobre la importancia del conocimiento y práctica del proceso de atención en enfermería, ya que están relacionados positivamente, hecho que se ve corroborado en distintos contextos y poblaciones de estudios. Por ello, Gonzales(1) afirma que es fundamental que los nuevos profesionales de enfermería dispongan de un extenso bagaje conceptual y aplicativo respecto a las intervenciones clínicas que realizan, enfatizando en el uso del lenguaje estandarizado de Enfermería, siendo el que va a delimitar los principios y acciones a realizar dentro de la práctica profesional, el que debe ser de dominio de los estudiantes y profesionales. Además, Miranda(2) afirma que estos conocimientos que se adquirirán necesitan ser reforzados con la parte aplicada, por lo que es necesario que se adquieran desde etapas tempranas en la formación académica.

Posteriormente, se trabajó con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca –

2024. Encontrando que predomina el nivel “Alto” de conocimiento en 176 (91,7%) estudiantes, seguido del nivel “Regular” en 13 (6,8%) estudiantes.

Resultados similares encontró Ludeña(12) en el 2020 con el propósito de establecer el conocimiento de los estudiantes sobre el PAE, evidenciando un predominio de conocimiento alto en el 53% de su población de estudiantes, también Bacilio(11) en Lima el año 2020 encontró una alta predominancia del nivel elevado de conocimiento en su población (57,6%). No obstante, Álvarez y otros(10) en Ecuador el año 2021 con el propósito de valorar los niveles de conocimiento del PAE, evidenciaron que predomina el nivel medio en el 62% de su población, similar resultado encontró Condezo y otros(20) en Huánuco el 2021 con el propósito de evaluar la efectividad de una capacitación para estudiantes de enfermería, sobre conocimientos y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, encontrando que también predomina el nivel Regular (61%). Asimismo, Machacuay y otros(21) en Lima el 2021 tuvieron el propósito de evaluar el nivel de conocimiento sobre Proceso de Atención de Enfermería en estudiantes, donde sobresalía el nivel bajo en el 40% de su población.

Se identifica que los niveles de conocimientos difieren según las distintas instituciones y poblaciones que participaron en las investigaciones, lo que reflejaría las diversas calidades educativas que se imparten en distintas instituciones formativas; siendo la de la presente investigación una de las que valoran la formación consistente en conocimientos de procesos de atención; de esta manera se evidencia también que existirían otras variables intervinientes que afectarían la fluctuación del nivel de conocimiento.

Ante ello, Sotomayor(4) afirma que este conocimiento es fundamental al momento de ofrecer cuidados en la práctica de enfermería, ya que están basados en principios y procedimientos con rigor científico, donde además esta práctica fortalece a la comunidad interprofesional y promueve la cooperación de distintos equipos multidisciplinarios en la atención de salud.

En el objetivo de identificar el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024, se encontró que predomina el nivel “Alto” en 176 (91,7%) estudiantes, seguido del nivel “Regular” en 15 (7,8%) de ellos.

Resultados similares encontró Omor(22) en Nigeria el 2020, quien tuvo el propósito de examinar el conocimiento y actitud práctica relacionado al uso del PAE de estudiantes, encontrando que existe una alta actitud práctica hacia el PAE. En la misma línea, Murillo y otros en el 2019 tuvieron el propósito de establecer el nivel de aplicación del PAE de internos de enfermería, encontrando que la mayoría tenía un nivel de aplicación alta (47%). Condezo y otros(20) también encontraron que predominaba el nivel Alto de aplicación del PAE (56%). No

obstante, Noa(19) encontró que predomina el nivel de aplicación regular (61,3%) en su población.

Igualmente en la aplicación de la PAE se evidencia diferencias respecto a distintas realidades socioculturales y formativas, donde los niveles de aplicación varía según la institución en la que se evalúa; esto podría deberse a las distintas mallas curriculares donde la parte práctica se llevaría quizás únicamente en últimos ciclos de formación o en etapas posteriores a la formativa, como también a que los estudiantes no tienen el suficiente dominio práctico para realizar estas intervenciones apropiadamente.

Aunado a todo, Palacio y Obando(23) en Nicaragua el 2020 concluyeron que mientras mayores años de servicio profesional se tenga, los conocimientos se verán más escasos pero la parte aplicada se ve aumentada, hecho que podría corroborarse también en la presente investigación, ya que los estudiantes de pregrado mostraron ligeramente mayor puntaje en conocimientos que en aplicación. Respecto a las limitaciones, se encontró que fue complicado evaluar a la cantidad necesaria de estudiantes, ya que no se buscó alterar el dictado de clases, por lo que se tuvo que acudir en distintos momentos a las aulas para evaluar a los estudiantes oportunamente y así llegar a la cantidad necesaria.

Respecto a las implicancias, esta investigación permite conocer más el perfil de los estudiantes de esta universidad privada respecto a los conocimientos y aplicaciones respecto al proceso de atención de enfermería. Asimismo, se permitirá tener un mayor conocimiento sobre las variables de estudio, donde estas podrán ser investigadas en un siguiente nivel de investigación como el explicativo.

## **CONCLUSIONES**

El estudio demuestra una correlación positiva y significativa entre el conocimiento y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico de los estudiantes. Esto indica que una mayor comprensión teórica favorece su implementación práctica. Sin embargo, el coeficiente de correlación obtenido ( $r=0,146$ ) sugiere que otros factores, como la experiencia clínica y la supervisión docente, también influyen en su aplicación efectiva.

El nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería en la muestra estudiada es predominantemente alto (91,7%), lo que refleja una sólida formación teórica. No obstante, un alto conocimiento no garantiza una comprensión integral ni una ejecución óptima en la práctica clínica, lo que exige una evaluación más profunda de su aplicación.

De manera consistente, el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería también es mayoritariamente alto (91,7%), lo que sugiere una adecuada transferencia del aprendizaje. Sin embargo, es necesario considerar si esta aplicación es homogénea entre los estudiantes o si varía en función de factores como la supervisión y la exposición a distintos escenarios clínicos.

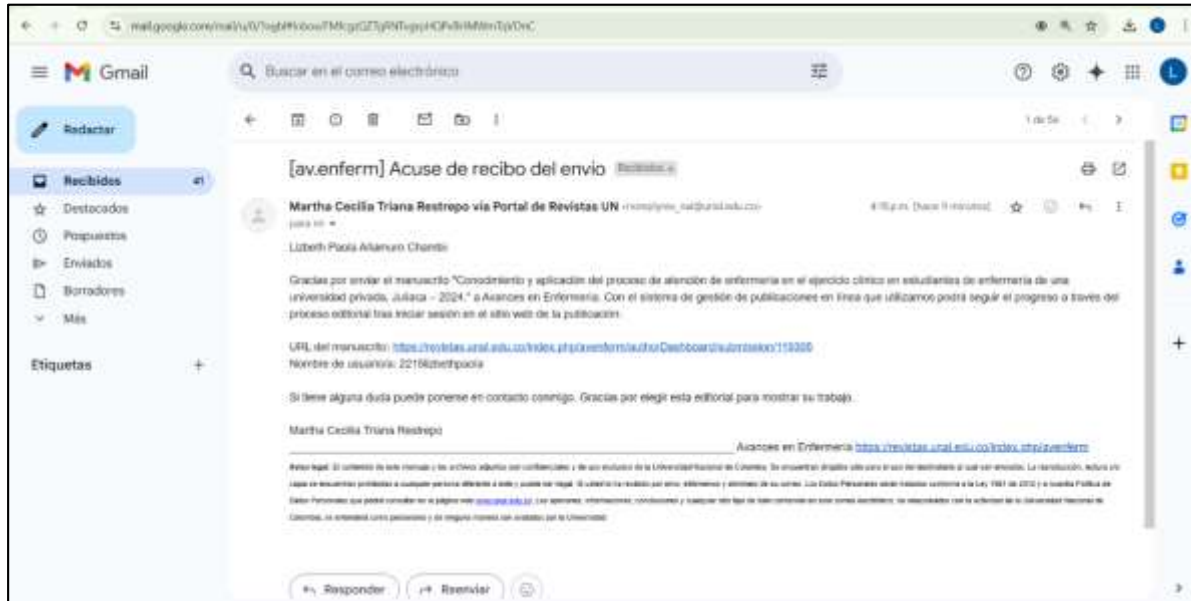
### Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Organización Mundial de La Salud. 2022.
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. . 2022.
3. Fondo de la Población de las Naciones Unidas. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022. . 2023.
4. Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza. . Prevenir el embarazo en niñas adolescentes y reducir las muertes maternas. . 2023.
5. Organización Mundial de La Salud. Anemia. 2023.
6. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. . 2019.
7. Asociación Médica Peruana. Otra vez, retroceso frente a la anemia infantil. 2023.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Anemia en la población de 6 a 35 meses de edad en el 2023. 2024.
9. Reyes Avalos L. Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar,. 2023;7(1):1018–49.
10. Narváes Eraso C, Díaz Delgado A, Berbési Fernandez D. Características socioculturales y de salud asociadas a enfermedad coronaria en mujeres. Estudio caso-control. Revista Cuidarte. 2019;10(3):1–15.
11. Miguel Simbrón J. Principios generales que rigen la investigación científica en contexto de gran altitud, caso Bolivia: diagnóstico de anemia en altitud. . Revista Cuadernos. 2021;62(1):111–8.
12. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud: Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas. . 2024.
13. Organización Mundial de la Salud. Anemia. Organización Mundial de La Salud. 2023.

14. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030). . 2023.
15. Mairal Buera M, Palomares García V, Del barrio Aranda N, Atarés Perez A, Piquéras García A, Miñez Fernandez T. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de investigación. 2021;2(4):1–8.
16. Arias Gonzales J, Covinos Gallardo M. Diseño y Metodología de la Investigación (1st ed.). . 2021.
17. Hernández Sampieri R, Mendoza TC. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta . 2018.
18. Moreno Inche H. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, Hospital San Juan de Maturana, 2019 . [Lima]: Universidad Garcilazo de la Vega; 2019.
19. Ministerio de Salud. Tablero de Indicadores de Anemia SIEN-HISMINSA. 2023.
20. Chinga Medina C, Rodríguez Castillo A, Fuentes Sánchez E. Anemia ferropénica por desnutrición en niños menores de 3 a 5 años en Latinoamérica. Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica. 2023;7(3):1548–69.
21. Meriño Poma Y., Naranjo Vásquez S, Araluze Estacio L, Rodríguez Rodriguez M, Solter Otero J. Factores de riesgo de la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Revista Gaceta Médica Estudiantil. 2024;5(1):1–10.
22. Kassab Córdova A, Méndez Guerra C, Robles Valcarcel P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. . Revista Chilena de Nutrición. 2020;47(6):925–32.
23. Vásquez Muñoz L. Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años, Pátapo 2021 . [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2023.
24. Organización Panamericana de la Salud. Anemia: datos y cifras. Organización Mundial de La Salud. 2023.
25. Peraza de Aparicio C, Nicolalde Vásquez M. El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad. Revista Científica Mundo de La Investigación y El Conocimiento (Recimundo). 2023;7(1):99–107.

## ANEXOS

### Anexo 1. Evidencia de sumisión



### URL DEL MANUSCRITO EN LA REVISTA

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/authorDashboard/submission/119305>

## Anexo 2. Copia de Resolución de expediente



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCIÓN N° 0901-2024/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña 17 de noviembre de 2024

**VISTO:**

El expediente del bachiller LIZBETH PAOLA AÑAMURO CHAMBI, identificado (a) con código universitario N° 201321550, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión.

**CONSIDERANDO:**

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la declaratoria de expediente para la sustentación de la Tesis en formato artículo:

Que el Comité Dictaminador en vías de legalización, ha emitido su dictamen aprobando el informe de Tesis en formato artículo titulado *Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024*; presentado por la bachiller LIZBETH PAOLA AÑAMURO CHAMBI, reuniendo de esta manera las condiciones previas para la declaratoria de expediente para la sustentación;

Estando en lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 17 de noviembre de 2024, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

**SE RESUELVE:**

1. Declarar expediente de la bachiller LIZBETH PAOLA AÑAMURO CHAMBI, que sustente el informe final de la investigación titulada: *Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en el ejercicio clínico en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Juliaca – 2024*; conducente al Título Profesional de Licenciada en Enfermería, el 30 de diciembre de 2024 a las 09:00 horas en la modalidad presencial.
2. Designar el Jurado de Sustentación, encargado de gestionar la sustentación respectiva, el mismo que queda constituido por los siguientes miembros:

Presidente: Dra. Rut Ester Mamani Limachi.  
 Secretario: Mg. Marleny Montes Salcedo.  
 Asesor: Mg. Ruth Yenny Chura Muñico.  
 Vocal: Mg. Elba Villasante Román.

Regístrese, comuníquese y archívese



*Lili*  
 Dra. Lili A. Fernández Molocho  
 DECANA



*EVO*  
 Mg. Maria Esther Valencia Orrillo  
 SECRETARIA ACADÉMICA

CC:  
 - Interesado  
 - Jurado (05)  
 - Secretaría General  
 - Archivo

### Anexo 3. Instrumentos

#### INSTRUMENTOS UTILIZADOS

##### Instrumento 1: Nivel de conocimiento del proceso de atención de enfermería

1. **¿Diga Ud. ¿Qué es un proceso de Atención de Enfermería?**
  - Es una actitud que proporciona un método lógico y racional al desempeño profesional.
  - Es un método lógico que permite aplicar el conocimiento del enfermero en las prácticas Clínicas y comunitarias.
  - Es un proceso metodológico racional y sistemático
  - Ninguna de las anteriores
2. **¿Cuál es la importancia del proceso de Atención de Enfermería?**
  - Incrementa la acreditación, impulsa la investigación y permite el ejercicio profesional.
  - Incentiva al enfermero a la búsqueda de nuevos conocimientos, para la aplicación del (PAE)
  - Se centra en la respuesta humana del individuo
  - Ninguna de las anteriores

##### Conocimientos de las etapas del PAE:

##### VALORACIÓN:

3. **Se define a la valoración como el:**
  - Proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente.
  - Proceso organizado y sistemático que evalúa el proceso de atención de enfermería.
  - Proceso organizado y sistemático de recogida y ejecución de las intervenciones
  - Proceso organizado y sistemático que se realiza al final del proceso de atención de enfermería.
4. **¿dentro de la valoración del proceso de atención de enfermería se tiene en Cuenta?**
  - Datos subjetivos organizados y continuos
  - Datos objetivos organizados y continuos
  - Recolección y selección de datos que conciernen a la persona, familia y entorno.
  - Solo datos subjetivos.

##### DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

5. **¿El diagnóstico de enfermería es?**
  - Un juicio clínico sobre respuestas del paciente familia
  - La base para seleccionar la investigación de enfermería ( ) Juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de enfermería.
  - Un diagnóstico real, potencial y posible
6. **La NANDA clasifica a los diagnósticos como:**
  - Diagnostico real, de promoción de la salud, de riesgo y de salud ( ) Diagnostico real, potencial, de comunidad e inferencial
  - Diagnostico real, de bienestar, de seguridad, de afrontamiento
  - Diagnostico potencial, de riesgo, de bienestar, de interrelación.

##### PLANIFICACION

7. **¿La planificación del cuidado de enfermería consiste en?**
  - Fijar el orden de las intervenciones de enfermería.
  - Fijar la secuencia de las intervenciones de enfermería programado.

- Desarrollar estrategias para prevenir minimizar o corregir los Problemas, así como para promocionar la salud.
- Una vez obtenida el diagnostico de enfermería se procede a la fase de planeación de cuidados o tratamiento del enfermo.

**8. ¿Las partes cíclicas del plan de cuidados son?**

- Priorización de necesidades, planteamiento de objetivos, intervenciones de enfermería, resultado esperado.
- Priorización de necesidades, resultado esperado, planteamiento de objetivos, intervención de enfermería
- Resultado esperado, intervenciones de enfermería, planteamiento de objetivos, priorización de necesidades.
- Planteamiento de objetivos, resultado esperado, priorización de necesidades.

**EJECUCION:**

**9. La ejecución es:**

- Es la etapa en la que únicamente se prioriza al paciente mas no a la familia.
- Es la última etapa del proceso de atención de enfermería
- Es la etapa donde se realizan las intervenciones de enfermería y la exploración física del paciente.
- Es la etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado.

**10. Las notas de enfermería incluyen:**

- Las intervenciones de enfermería
- Diagnostico medico
- Exámenes de laboratorio
- Radiografía

**EVALUACION:**

**11. La etapa de evaluación del PAE se define como:**

- Es la etapa en la que únicamente se prioriza al paciente mas no a la familia.
- Es la última etapa del proceso de atención de enfermería
- Es la etapa donde se realizan las intervenciones de enfermería y la exploración física del paciente.
- Es la etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado

**12. La evaluación se realiza en tres momentos sistemáticos:**

- Antes, durante y después del proceso de atención de enfermería.
- Durante, después, antes del proceso de atención de enfermería.
- Después, antes y durante del proceso de atención de enfermería.
- Al ingreso del paciente, durante su estancia y durante las intervenciones de enfermería.

### Instrumento 2: Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería

<b>PARÁMETRO A OBSERVAR</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Primer paso: VALORACIÓN</b>	• Para la valoración utiliza la entrevista con el paciente o familiar que lo cuida		
	• Realiza el examen físico céfalo caudal		
	• Considera algún enfoque teórico		
<b>Segundo paso: DIAGNÓSTICO</b>	• Tiene en cuenta la priorización de necesidades		
	• Utiliza la NANDA para la elaboración del diagnóstico		
	• Considera la codificación de la NANDA para la elaboración del diagnóstico		
<b>Tercer paso: PLANIFICACIÓN</b>	• Se propone un objetivo durante la realización de sus actividades		
	• Se plantea obtener un resultado en un tiempo determinado		
	• Elabora las actividades de enfermería en forma ordenada		
<b>Cuarto paso: EJECUCIÓN</b>	• Pone en práctica el plan de cuidados elaborado		
	• Explica al paciente y familiar que lo acompaña los procedimientos a ejecutar		
	• Considera el NIC para la realización de sus intervenciones		
<b>Quinta paso: EVALUACIÓN</b>	• Logra sus objetivos señalados en el plan de cuidados		
	• Compara sus resultados esperados		
	• Establece correcciones en sus intervenciones		