



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

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

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

**FACTORES ASOCIADOS A LAS DIFICULTADES EN LA
ELABORACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA, EN LOS ESTUDIANTES DE VI AL VIII
CICLO UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS – 2019.**

Autora : Bach. Laura Chávez Yliquin

Asesor : Dra. Sonia Tejada Muñoz.

Registro (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

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

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

**FACTORES ASOCIADOS A LAS DIFICULTADES EN LA
ELABORACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA, EN LOS ESTUDIANTES DE VI AL VIII
CICLO UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA, CHACHAPOYAS – 2019.**

Autora : Bach. Laura Chávez Yliquin

Asesor : Dra. Sonia Tejada Muñoz.

Registro (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida y la salud y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, por su amor, cariño, comprensión y ayuda en todos estos años que me brindaron para hacer realidad mi formación profesional

AGRADECIMIENTO

A los docentes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas por haber compartido sus conocimientos y experiencias con los estudiantes en la formación profesional.

Un agradecimiento especial a mi asesora Dra. Enf. Sonia Tejada Muñoz, quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en el desarrollo y culminación de este trabajo.

Agradezco a todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería por su participación voluntaria para poder ejecutar este trabajo de tesis.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de Investigación

Dr. Edwin Gonzales Paco

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR

Yo, Dra. Sonia Tejada Muñoz, identificada con DNI N° 33409092 con domicilio legal en la Av. Libertad 480, docente asociado a TC, adscrita al Departamento de Salud Pública de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DOY VISTO BUENO, al informe titulado “Factores asociados a las dificultades en la elaboración del proceso de atención de enfermería por los estudiantes de VI a l VIII ciclo Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas - 2019.”, presentado por la tesista en enfermería Laura Chávez Yliquin.

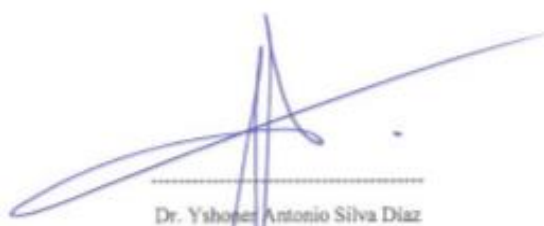
Para mayor constancia y validez firmo la presente.

Chachapoyas 03 de Febrero del 2020



Dra. Sonia Tejada Muñoz
DNI: 33409092

JURADO EVALUADOR DE TESIS
(Resolución de Decanato N° 009-2019-UNTRM-VRAC/F.C.A)



Dr. Yshonel Antonio Silva Díaz

PRESIDENTE



Mg. Carla María Ordinola Ramírez

SECRETARIA



Mg. Franz Tito Coronel Zubiato

VOCAL

ANEXO 3-K

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo LAURA CHÁVEZ Y LIQUIN
identificado con DNI N° 41225967 Estudiante()/Egresado (X) de la Escuela Profesional de
ENFERMERÍA de la Facultad de:
.....
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LAS DIFICULTADES
EN LA ELABORACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA, EN LOS ESTUDIANTES DE VI AL VIII
CICLO UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA, CHACHAPOYAS - 2019 que presento para
obtener el Título Profesional de: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

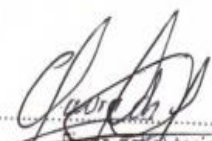


2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 23 de ENERO de 2020


.....
Firma del(a) tesista

INDICE DE CONTENIDO

CONTENIDO	
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	v
VISTO BUENO DEL ASESOR.....	vi
JURADO EVALUADOR DE TESIS	vii
DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO	viii
INDICE DE CONTENIDO	ix
INDICE DE TABLAS	x
INDICE DE ANEXOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y MÉTODO	18
2.1 Diseño de la investigación.....	18
2.2. Variable de la investigación.....	19
2. 3. Población muestra y muestreo.....	19
2.3.1. Universo muestral.....	19
2.3.2. Muestreo	19
2.3.3. Criterios de inclusión.....	19
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
2.5. Procedimiento.....	21
2.6. Análisis de Datos.....	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN.....	28
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFRENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXO	39

INDICE DE TABLAS

	Pag
Tabla 01: Factores Personales que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019	23
Tabla 02: Factores Académicos que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019.	25
Tabla 03: Caracterización de la población sujeto de estudio según edad, sexo y ciclo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019.	26

INDICE DE ANEXOS

	Pag
ANEXO 01: Matriz de consistencia	40
ANEXO 02: Operacionalización de variables	41
ANEXO 03: Validación del instrumento	44
ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento	48
ANEXO 05: Cuestionario	50

RESUMEN

Estudio de enfoque cuantitativo, relacional de asociación de riesgo, observacional, prospectivo, analítico, cuyo objetivo fue: Determinar factores asociados a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería en los estudiantes universitarios de enfermería. La muestra fue 55 estudiantes, se utilizó el método de la encuesta y el cuestionario cuya validez fue $VC = 5.044$ (adecuada) y confiabilidad 0.933 (alta). Los resultados indican que la población de estudio en un 82.2% fueron de sexo femenino. Respecto al factor académico en la dimensión conocimiento, el 21.8% tienen conocimiento sobre elaboración del Proceso y el 78.2% no tienen conocimiento ($p = 0.876 > 0.05$; $OR = 0.902$); respecto a la dimensión vocación, el 52.7% está presente en ellos, el 47.3% está ausente ($p = 0.851 > 0.05$; $OR = 0.903$). En la dimensión actitud, el 60% tienen actitud positiva y el 40% tiene actitud negativa ($p = 0.739 > 0.05$; $OR = 0.831$). En el factor académico; en la dimensión horario de clases, 54.5% es adecuado y el 45.5% inadecuado ($p = 0.091 > 0.05$; $OR = 2.55$), en la dimensión método de enseñanza, el 60% es adecuado el 40% inadecuado ($p = 0.437 > 0.05$; $OR = 1.538$). Concluyéndose que los factores personales y académicos no tienen relación significativa con la dificultad para la elaboración del Proceso de atención de enfermería con un $OR < 1$ y $OR > 1$ respectivamente; por lo que el primero es considerado factor protector y el segundo es un factor de riesgo.

Palabras claves: Factores personales y factores académicos, Proceso de Atención de Enfermería

ABSTRACT

Quantitative, relational approach study of risk association, observational, prospective, analytical, whose objective was: To determine factors associated with the difficulties in the elaboration of the Nursing Care Process in nursing university students. The sample was 55 students, the survey method and the questionnaire whose validity was VC = 5.044 (adequate) and reliability 0.933 (high) were used. The results indicate that the study population in 82.2% were female. Regarding the academic factor in the knowledge dimension, 21.8% have knowledge about the elaboration of the Process and 78.2% have no knowledge ($p = 0.876 > 0.05$; OR = 0.902); regarding the vocation dimension, 52.7% is present in them, 47.3% is absent ($p = 0.851 > 0.05$; OR = 0.903). In the attitude dimension, 60% have a positive attitude and 40% have a negative attitude ($p = 0.739 > 0.05$; OR = 0.831). In the academic factor; in the class schedule dimension, 54.5% is adequate and 45.5% inadequate ($p = 0.091 > 0.05$; OR = 2.55), in the teaching method dimension, 60% is adequate 40% inappropriate ($p = 0.437 > 0.05$; OR = 1.538). Concluding that the personal and academic factors have no significant relationship with the difficulty in preparing the Nursing Care Process with an OR <1 and OR > 1 respectively; Therefore, the first is considered a protective factor and the second is a risk factor.

Keywords: Personal factors and academic factors, Nursing Care Process

I. INTRODUCCIÓN

El proceso de enfermería es un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería individualizados, que se centra en la identificación y tratamiento de las respuestas potenciales. Consta de cinco etapas valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación durante las cuales la enfermería realiza acciones deliberadas para lograr los objetivos de enfermería (Alfaro, 1995).

El PAE es una herramienta relevante en la formación académica de los estudiantes, así como también les permite priorizar y organizar el trabajo de enfermería. Durante la etapa de formación, los estudiantes deben aprender la metodología y aplicar el Proceso como cumplimiento de un requisito académico, no obstante, no lo apropian e incorporan como metodología útil en el desempeño profesional a causa de la divergencia conceptual, la falencia en la inclusión de la perspectiva disciplinar en los proyectos educativos y la falta de diálogo académico al interior de las instituciones formadoras, las instituciones de salud y entre ambas en relación con la filosofía del cuidado y las estrategias para llevarlo a cabo.

Diversos autores coinciden en que el Proceso de atención permite enlazar el conocimiento científico de la teoría con su aplicación en la práctica y la persona recibe un mejor cuidado integral, por lo que debe concebirse como un modelo de trabajo para el desempeño profesional. Kozier (2001) nos dice que el proceso de atención de enfermería es un método sistemático y racional de planificación y de prestación individualizada de los cuidados de enfermería.

En el contexto del mundo globalizado, donde la ciencia, la tecnología y la información están dentro del alcance de muchos, las profesiones, y específicamente la enfermería, enfrentan la necesidad de perfeccionar sus procesos de trabajo con vistas a garantizar cuidados con calidad a los pacientes. (Santana y Bauer, 2014).

Son múltiples las dificultades que los profesionales de enfermería enfrentan para llevar a cabo el cuidado siguiendo el Proceso de Atención de Enfermería. Se identifican entre ellas el bajo nivel de conocimientos y la escasa posibilidad de aplicarlos en la práctica a causa de la realización de otras actividades. (Guillermo y Pastor, 2007)

La aplicación del P.A.E. en el área de cirugía del Hospital “José Carrasco Arteaga” se hace de forma restringida e incompleta pues el 70 % del personal profesional aplica

parcialmente las cinco etapas del proceso, pero de manera parcial y el 30% aplica solo tres de las cinco etapas de proceso lo que constituye un factor negativo que muestra la calidad del cuidado brindado. vez que solo se realiza identificación de problemas en un 100%, el 80% prioriza y solo el 60% completa con el diagnóstico, lo que nos demuestra el análisis o explicación científica que limita la toma de decisiones y eficacia del cuidado, en relación con la elaboración del plan de cuidados este se realiza de forma rudimentaria, pues para el plan de cuidados se fijan objetivos, se determina acciones, que orientan la práctica profesional; sin existir evidencia física de este trabajo. Lo que dificulta la ejecución el plan y realización de seguimiento sobre su cumplimiento. (Maldonado y Nula, 2009)

Los estudiantes afirman tener problemas para realizar el PAE, expresan que sus mayores dificultades es la identificación de las necesidades humanas básicas, la elaboración del diagnóstico, acciones, búsqueda fundamentación científica y la elección de un determinado modelo. (Accornero y Santucho, 2011)

El hombre constantemente se ve expuesto a alteraciones del bienestar total ya sea por causas directas o colectivas. El Perú es considerado como un país en riesgo ya que, el incremento de enfermedades emergentes y reemergentes, sobre población, pobreza, violencia y desorden social, incluso la propia naturaleza; condicionan el aumento de la demanda de pacientes en las salas de emergencia, evidenciando la necesidad de contar con personal asignado altamente calificados por su desempeño, demostrando habilidades cognitivas, actitudinales y procedimentales, que le permitan brindar una atención oportuna y segura. (Casafranca y Prudencio, 2016)

En el Hospital Regional “Virgen de Fátima”, y en sus demás unidades prestadoras de servicios de salud, asisten diariamente pacientes con diferentes situaciones y enfermedades para ser atendidos, por los profesionales de la salud, esto implica que, el profesional de salud debe estar dotado de altos conocimientos teóricos y prácticos para responder adecuadamente ante dichas situaciones de salud especialmente Enfermería.

Los factores son aquellos elementos que pueden condicionar una situación volviéndose los causantes de una evolución o transformación de los hechos, es por ello, que se debe considerar los factores personales y académicos en la formación de los estudiantes de

enfermería, entre los factores tenemos: factores personales y factores académicos Alvarado, (2010). Los factores personales es el conjunto de cualidades propias de la persona, que influyen en el proceder o comportamiento laboral del que pretende alcanzar.

Entre el factor personal podemos encontrar. (Forma de ser, pensar y actuar, vocación y conocimiento, en el factor académico encontramos el método de enseñanza Alvarado, (2010). Es descrito como la estructura organizativa que adopta el profesor para lograr los objetivos; fue dividido tres métodos: tradicional (clases magistrales), innovativo (enseñanza basada en problemas) y una combinación de ambos métodos (tradicional-innovativo), y Horario de clases: Del latín *horarius*, el término hace referencia a aquello que es perteneciente o relativo a las horas. En concordancia a esa definición decimos que nos sirve para organizar y programar las actividades por día, semana, mes, semestre, año, éstas suelen darse dentro del centro educativo, instituto y/o Universidad y en ocasiones pueden extenderse fuera de ellas. Se asignan una determinada cantidad de horas para cada curso, separando la parte teórica con la práctica; cabe mencionar también que la cantidad es proporcional a la importancia y necesidad para el cumplimiento de objetivos del mismo.

En este contexto se formula la pregunta ¿Existen factores asociados a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, en los estudiantes de VI al VIII ciclo Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019?

Para identificar los posibles factores que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería se plantea el objetivo general: Determinar los factores asociados a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería en los estudiantes de VI a VIII ciclo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019 y como objetivos específicos: Caracterizar a la población objeto de estudio. Identificar los factores personales que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería. Identificar los factores académicos que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería. Relacionar los factores personales y académicos con la dificultad para la elaboración del PAE.

Los datos obtenidos de esta investigación podrían usarse para reformular el plan curricular de la formación académica de los estudiantes de Enfermería, de esta forma

contribuirá a lograr alcanzar una mejor calidad en la formación académica de los egresados. También se contribuye en una fuente bibliográfica directa y veraz para ser tomada en cuenta por otros estudiantes y docentes en busca de alcanzar el máximo nivel educativo y desarrollar todo el potencial del alumnado de enfermería.

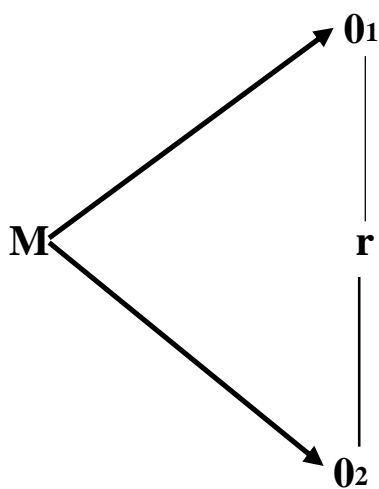
II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Diseño de la investigación:

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel relacional. Según la intervención del investigador fue observacional; según la planificación de la toma de datos fue prospectivo; según el número de ocasiones en que midió la variable de estudio fue transversal y según el número de variables de interés fue analítico. (Supo, 2015. pp. 2 - 16).

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística. De nivel relacional de asociación de riesgo porque se relacionó las variables en estudio y se buscó la asociación de riesgo de cada una de las dimensiones. Tipo de investigación: Observacional porque no se manipularon las variables ya que los datos reflejaron la evolución natural de los eventos; prospectivo porque los datos se recolectaron de fuentes primarias o sea directamente de la muestra objeto de estudio. Transversal por que las variables se midieron en una sola ocasión. Analítico porque el análisis estadístico fue bivariado y se puso a prueba las hipótesis estadísticas y de asociación de riesgo. (Supo, 2015. pp. 2 - 16).

Diseño de estudio:



Dónde :

M : Es la muestra de estudio (Estudiantes de Enfermería)

01 : Variable número 01 (Factores)

02 : Variable número 02 (Proceso de Atención de Enfermería)

r : Relación

2.2. Variable de la investigación

- **Variable 1:** Factores.
- **Variable 2:** Dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería

2.3. Población muestra y muestreo:

2.3.1. Universo muestral: el universo muestral estuvo constituida por 55 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en los cursos de formación disciplinaria semestre académico 2019-I. Según se especifica

CICLO ACADÉMICO	ESTUDIANTES
VI	32
VII	16
VIII	7
TOTAL	55

Fuente: Registros DGAYRA de la UNTRM-A. 2019-I

2.3.2. Muestreo: No se utilizó ningún tipo de muestreo ya que la muestra es considerada el 100% de la población de estudio.

2.3.3. Criterios de inclusión

- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el presente estudio de investigación.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del VI ciclo matriculados en la asignatura Enfermería en salud del adulto mayor 2019 – I
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del VII ciclo matriculados en la asignatura enfermería en salud del recién nacido, niño y adolescente patológico 2019 - I.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del VIII ciclo matriculados en la

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: se utilizó el método de la encuesta.

Instrumento:

Se utilizó el formulario del cuestionario de factores asociados a las dificultades en la elaboración del PAE, instrumento elaborado por las licenciadas en enfermería De la Rosa y Mercado, (2013) y modificado por la autora, el que fue sometido a validez; cuyo valor fue: $VC = 5.044 > VT = 1.6449$ la cual indica que el instrumento es adecuado (**Anexo n° 03**).

Asimismo; la confiabilidad del instrumento se realizó aplicando la prueba piloto con el 10% de la población en estudio, sometido posteriormente a la prueba estadística de alfa de Cronbach donde el resultado fue: 0.933 que indicó que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad. (**Anexo n° 04**)

El instrumento estuvo conformado en 4 partes: introducción, instrucciones, datos generales y contenido de 26 ítems que componen las 5 dimensiones: conocimiento, vocación, forma de ser pensar, horario de clases y método de enseñanza. Para la dimensión conocimiento se utilizó una escala Nominal (Dicotómica), ítems 2 – 10, cuya puntuación para cada ítem fue:

Respuesta correcta = **1 puntos**

Respuesta incorrecta = **0 puntos.**

Para los ítems de la 11 – 26 se utilizó la escala dicotómica, cuya puntuación para cada ítem fue: Si = 1 No = 0

1. **Factores personales:** Las dimensiones se categorizó de la siguiente manera:

❖ **Conocimiento :**

- Conoce : 5 a 9
- No conoce : 0 a 4.

❖ **Vocación:**

- Presente : 3 a 5
- Ausente : 0 -2.

❖ **Actitud (Forma de ser, pensar y actuar):**

- Positivo : 3 a 5
- Negativo : 0 a 2.

2. **Factores Académicos:** Cuya categorización de las dimensiones fueron de la siguiente manera:

❖ **Horario de clases :**

- Adecuado : 3.
- Inadecuado : 0 a 2 .

❖ **Método de enseñanza:**

- Adecuado : 3 a 4
- Inadecuado : 0 a 2.

2.5. Procedimiento:

En cuanto al procedimiento de recolección de datos se tuvo en cuenta las siguientes etapas:

- Se emitió una solicitud de permiso al decano de la Escuela de Enfermería para la ejecución del proyecto, con el fin de obtener el permiso para ingresar a las aulas del VI y VIII ciclo de enfermería, para aplicar el instrumento a los estudiantes.
- Se solicitó el permiso respectivo a los docentes de cada experiencia curricular correspondiente a los semestres académicos VI – VIII ciclo 2019- I, para el ingreso a las respectivas aulas.
- Se solicitó el consentimiento informado a los estudiantes en que consiste el estudio, pidiendo su participación, luego se dio las instrucciones correspondientes para el llenado del instrumento.

- Se aplicó el formulario de cuestionario de factores que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería.
- Se elaboró la tabulación de los resultados obtenidos para su respectivo análisis estadístico.

2.6. Análisis de Datos.

La información final fue procesada en el software SPSS versión 23, Microsoft Word y Excel. Para contrastar la hipótesis de relación se sometió a la prueba estadística no paramétrica del ji-cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error). Y para contrastar la hipótesis de asociación se utilizó las medidas de asociación de riesgo como la Odds Ratio (OR). Los resultados se muestran en tablas simples y tablas de contingencia.

III. RESULTADOS

Tabla 01: Factores Personales que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019.

Factores personales	Dificultad para la elaboración del PAE						Relación	Asociación
	Si		No		Total			
	fi	%	fi	%	fi	%		
Conocimiento	Si	19	34.5	24	43.6	43	21.8	$X^2 = 0.024$ OR = 0.902 p = 0.876
	No	5	9.1	7	12.7	12	78.2	
	Total	24	43.6	31	56.4	55	100	
Vocación	Presente	13	23.6	16	29.6	29	52.7	$X^2 = 0.035$ OR = 0.903 p = 0.851
	Ausente	11	20	15	27.3	26	47.3	
	Total	24	43.6	31	56.9	55	100	
Actitud (Forma de ser)	Positivo	15	27.3	18	32.7	33	60	$X^2 = 0.111$ OR = 0.831 p = 0.739
	Negativo	9	16.4	13	23.6	22	40	
	Total	24	43.6	31	56.4	55	100	

Fuente: Cuestionario

OR: < 1 = Factor protector

OR: > 1 = Factor de riesgo

OR: = 1 = no hay asociación

En la tabla 01, se observa que del 100% de estudiantes de enfermería el 21.8. % si tienen conocimiento sobre la elaboración del PAE y el 78.2% no conocen la elaboración del PAE.

El 56.4% no tienen dificultad para la elaboración del PAE, y el 43.6% si tienen dificultad para la elaboración del PAE

El 43.6% no conocen y no tienen dificultad para la elaboración del PAE; el 34.5% si conocen y si tienen dificultad. Así mismo el 12.7% no conocen y no tienen dificultad para elaborar el PAE, el 9.7% no conocen y no tienen dificultad para elaborar el PAE.

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2 = 0.024$; $G1 = 1$; $p = 0.876 > 0.05$, el mismo que indica que el conocimiento no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE.

De acuerdo a la asociación de riesgo, existe un OR = 0.902, el cual indica que el conocimiento previene el incumplimiento del proceso de Atención de Enfermería.

Así mismo se observa que el 52.7% cuenta con vocación para la elaboración del PAE, mientras que el 47.3% (26) no tiene vocación.

El 29.6% tiene vocación y no tienen dificultad para la elaboración del PAE; mientras que el 27.3% no tiene vocación y no tienen dificultad para la elaboración del PAE. Así mismo el 23.6% si tiene vocación y a la vez tienen dificultad para elaborar el PAE. Y el 20% no tienen vocación y tienen dificultad para elaborar el PAE.

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2 = 0.035$; $G1 = 1$; $p = 0.851 > 0.05$, el mismo que indica que el conocimiento no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE.

De acuerdo a la asociación de riesgo, existe un $OR = 0.903$, el cual indica que la vocación es un factor protector de la dificultad para la elaboración del PAE.

En la misma tabla 01, se puede observar la dimensión de la actitud (forma de ser), el 60% tiene una actitud positiva para la elaboración del PAE, mientras que el 40% tiene una actitud negativa.

El 32.7% tiene actitud positiva y no tienen dificultad para la elaboración del PAE; mientras que el 23.6% tiene una actitud negativa y no tienen dificultad para la elaboración del PAE. Así mismo el 27.3% tiene una actitud positiva y a la vez tienen dificultad para elaborar el PAE. Y el 16.4% tienen una actitud negativa y tienen dificultad para elaborar el PAE.

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2 = 0.111$; $G1 = 1$; $p = 0.739 > 0.05$, el mismo que indica que la actitud no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE.

De acuerdo a la asociación de riesgo, existe un $OR = 0.831$, el cual indica que la actitud es un factor protector de la dificultad para la elaboración del PAE.

Tabla 02: Factores Académicos asociado a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019.

Factores Académicos		Dificultad para la elaboración del PAE				Total	Relación	Asociación
		Si		No				
		fi	%	fi	%			
Horario de clases	Adecuado	10	18.2	20	36.4	30	54.5	$X^2 = 2.849$ $p = 0.091$
	Inadecuado	14	25.5	11	20	25	45.5	
	Total	24	43.6	31	56.4	55	100	
Método de enseñanza	Adecuado	13	23.6	20	36.4	33	60	$X^2 = 0.605$ $p = 0.437$
	Inadecuado	11	20	11	20	22	40	
	Total	24	43.6	31	56.9	55	100	

Fuente: Cuestionario

OR: < 1 = Factor protector

OR: > 1 = Factor de riesgo

OR: = 1 = no hay asociación

En la tabla 02, se puede observar la dimensión del horario de clases, el 54.5% de los estudiantes indica que el horario de clases es adecuado para elaborar el PAE, mientras que el 45.5% indica que no es adecuado.

El 36.4% indica que es adecuado el horario de clases y no tienen dificultad para la elaboración del PAE; mientras que el 20% indica que el horario de clases es inadecuado, pero no tienen dificultad para la elaboración del PAE. Así mismo el 18.2% indica que es adecuado el horario de clases y a la vez tienen dificultad para elaborar el PAE. Y el 25.5% indica que el horario de clases es inadecuado y tienen dificultad para elaborar el PAE.

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2 = 2.849$; $G1 = 1$; $p = 0.091 > 0.05$, el mismo que indica que el horario de clases no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE. existe un $OR = 2.55$, el cual indica que el horario de clases inadecuado es un factor de riesgo de la dificultad para la elaboración del PAE.

Al observar la dimensión del método de enseñanza, el 60% de los estudiantes indica que el método de enseñanza es adecuado para elaborar el PAE, mientras que el 40% indica que es inadecuado.

Asimismo, el 36.4% indica que es adecuado el método de enseñanza y no tienen dificultad para la elaboración del PAE; mientras que el 20% indica que el método de enseñanza es inadecuado, pero no tienen dificultad para la elaboración del PAE. Así mismo el 23.6% indica que es adecuado el método de enseñanza y a la vez tienen dificultad para elaborar el PAE. Y el 20% indica que el método de enseñanza es inadecuado y tienen dificultad para elaborar el PAE.

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2=0.605$; $G1=1$; $p=0.437 > 0.05$, el mismo que indica que el método de enseñanza no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE.

De acuerdo a la asociación de riesgo, existe un $OR = 1.538$ el cual indica que el método de enseñanza inadecuado es un factor de riesgo de la dificultad para la elaboración del PAE.

Tabla 03: Características de la población que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019.

Características de la población	Dificultad para la elaboración del PAE				Total	Relación	Asociación	
	SI		No					
	fi	%	fi	%	fi			%
Edad	< 20 a	3	5.5	4	7.3	7	12.7	$X^2=0.002$ $p = 0.965$
	20 a más	21	38.2	27	49.1	48	87.3	
	total	24	43.6	31	56.4	55	100	
Sexo	Femenino	19	34.5	26	47.3	45	81.8	$X^2=0.201$ $p = 0.654$
	Masculino	5	9.1	5	9.1	10	18.2	
	Total	24	43.6	31	56.4	55	100	

Fuente: Cuestionario

OR: < 1 = Factor protector

OR: > 1 = Factor de riesgo

OR: = 1 = no hay asociación

En la tabla 03, se observa que del 100% de estudiantes de enfermería el 12.7% son < de 20 años y el 87.3% de 20 a más años. El 7.3% de los < 20 años no tienen dificultad para la elaboración del PAE; el 49.1% de estudiantes 20 a más años no tienen dificultad para

elaborar el PAE. Así mismo el 5.5% de los < 20 años si tienen dificultad para elaborar el PAE y el 38.2% de 20 a más años si tienen dificultad para elaborar el PAE.

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2 = 0.002$; $G1 = 1$; $p = 0.965 > 0.05$, el mismo que indica que la edad no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE.

De acuerdo a la asociación de riesgo, existe un $OR = 1.037$, el cual indica que el tener menor edad es un factor de riesgo para elaboración del proceso de Atención de Enfermería.

En la misma tabla 03, se observa que del 100% de estudiantes de enfermería el 81.8% femeninos, el 18.2% son masculinos; el 47.3% de mujeres no tienen dificultad para elaborar el PAE.

El 9.1% de los masculinos no tienen dificultad para la elaboración del PAE

Así mismo el 34.5% de mujeres si tienen dificultad para elaborar el PAE. y el 9.1% de masculinos si tienen dificultad para elaborar PAE

La siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística del Ji – cuadrado cuyo $X^2 = 0.002$; $G1 = 1$; $p = 0.965 > 0.05$, el mismo que indica que el sexo no tiene ninguna relación con la dificultad para la elaboración del PAE.

De acuerdo a la asociación de riesgo, existe un $OR = 0.731$, el cual indica que el sexo femeninoes en factor protector para elaboración y previene el incumplimiento del proceso de Atención de Enfermería.

IV. DISCUSIÓN:

Al realizar el análisis de los resultados se demostró que el 78.2% no tienen conocimiento para la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería (PAE). (Tabla 01). Fundamentalmente se sabe que al PAE se ha considerado como la columna vertebral del que hacer de la enfermería, pues su implementación es una ventaja que suscita autonomía en el trabajo de los profesionales de enfermería, garantiza el desarrollo de una práctica clínica fundamentada en bases científicas favorece la calidad en el cuidado brindado y facilita la atención individualizada al paciente, haciéndolo participe de su cuidado. Es así que el PAE debe ser elaborado desde la vida universitaria, sin ninguna dificultad, pero paradójicamente existen estudiantes que tienen muchas dificultades para poder elaborar un PAE, así mismo existen profesionales de enfermería a pesar de haber adquirido alguna experiencia, también tienen dificultades.

Comparando los resultados del presente estudio, con los de Araujo (2014), con respecto al conocimiento de las etapas del PAE, 75.2% presentaron un nivel de conocimiento regular, así como también en el estudio de Bravo, (2017) encontró 51,7% (31) nivel de conocimiento medio, en ambos estudios se puede ver, que existe similitud de resultados de conocimiento medio.

De la misma forma en los estudios realizados por Córdoba, Palacios y Poluche (2012), el 71.4% (50) profesionales obtuvieron conocimientos bajo; así como también en el estudio de Evaristo (2018), el 88.4% presentaron nivel de conocimiento regular del PAE.

Contrastando con estos estudios se puede ver que existe un deficiente de conocimiento para la elaboración del proceso de atención de enfermería por parte de los estudiantes y profesionales, esto indica que los estudiantes en su formación académica no obtienen los conocimientos necesarios de la metodología. Al respecto Pérez (2010) menciona que; de las universidades deben egresar enfermeras(os) integrales, capaces de cuidar a las personas en una diversidad de situaciones, aplicando el proceso de una forma científica, con juicio crítico suficiente para promover el desarrollo profesional; de acuerdo a este autor la Universidad como ente formador de profesionales debe brindar todas las herramientas necesarias que faciliten la integridad en la formación de los estudiantes; para que, los profesionales de enfermería puedan cumplir con la misión que les caracteriza “El cuidado humano holístico”.

Sin embargo, al establecer la relación del conocimiento con la dificultad para la elaboración del PAE, se obtuvo como resultado, que no existe una relación entre las variables del factor conocimiento con la dificultad para la elaboración, del PAE, quiere decir que cada variable es independiente entre sí. A diferencia de los estudios de Herrera, (2018), en la cual encontró a la edad ($r=0.404$, $\text{Sig.}=0.014$) y tiempo de servicios ($r=0.379$, $\text{Sig.}=0.022$), que, si se relacionan con la aplicación del PAE, esto nos demuestra que los factores varían de un contexto a otro ya que ambos estudios fueron realizados en diferentes contextos y diferentes poblaciones.

- Con respecto al Factor vocación, en este estudio se revela que 52.7% los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería tienen una vocación para la elaboración del PAE. La vocación es un factor personal que no dificulta la elaboración del PAE. En su estudio Urbina, (1014), obtuvo como resultado el 67.2% (73), de los estudiantes presentaron un nivel alto de vocación para la elaboración del PAE. Así mismo, Sánchez, (2014), afirmó que los estudiantes de primer semestre 67.5% (52) registran un alto nivel de vocación.

Uno de los momentos más importantes de la vida de todo ser humano, es escoger cuál va a ser su profesión o en qué se va a desempeñar para ser alguien en la sociedad y ser reconocido por ella. Si al escoger la carrera, la persona siente que es realmente su meta, ésta se convertirá en el estímulo principal de su desarrollo como persona.

Haciendo comparación con los estudios antes mencionados se concluye que la vocación está presente en los estudiantes de enfermería, la cual se podría decir que la vocación es un factor protector que impulsa y facilita la elaboración del PAE por los estudiantes al realizar las practicas preprofesionales. Nava (2010) menciona que, la vocación en enfermería refleja la personalidad de la profesión en cada uno de quienes la ejercen; viene inmersa en los valores y principios de cada uno; es un reflejo del cuidado que demuestra el profesional de enfermería. La vocación en la profesión de

Enfermería es importante para brindar cuidados holísticos sumado a esta el conocimiento y el desarrollo de habilidades para quienes la ejercen el cuidado se vea reflejado en la esencia de la profesión. En este estudio con respecto a la actitud un 60% (33) de los estudiantes tienen una actitud positiva en su forma de ser, pensar y actuar.

En estudio de Alvarado, (2010) encontró, forma de ser, pensar y actuar en un 84,1%. en ambos estudios se observa que hay un alto número de estudiantes que tiene una actitud positiva. (Díaz, 2004. Cit.

Por Parra y Santos, (2014), describe la actitud como una disposición interna duradera y aprendida que sustenta respuestas favorables o desfavorables de una persona hacia un objeto determinado, ya sea social o de otro orden. En este estudio la mayoría de estudiantes presentan una actitud positiva, las cuales están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia, si la actitud de los estudiantes hacia el proceso de atención de enfermería es positiva, lo más seguro es que, ellos no tienen dificultad para la elaboración del PAE, ya que es; una herramienta fundamental para la toma de decisiones y solución de los problemas y lo utilicen al realizar la practica con el paciente, familia y comunidad.

La actitud que el estudiante toma frente al proceso de atención es una predisposición aprendida durante su formación académica, esta actitud es un factor predisponente para enfrentarse a la vida profesional que más adelante tratará de enfrentarse, es así que la actitud que tiene los estudiantes hacia la elaboración del proceso de atención de enfermería. También debemos indicar que la actitud es la disposición voluntaria de una persona frente a la existencia en general o un aspecto particular de esta. Los seres humanos experimentan en su vida diversas emociones que distan de ser motivadas por su libre elección, en cambio la actitud engloba aquellos fenómenos psíquicos sobre los que el hombre tiene uso de libertad y que le sirven para afrontar los distintos desafíos que se le presentan de un modo u otro.

- En la tabla 03: Con respecto al horario de clases el 54.5% de los estudiantes entrevistados consideran que el horario de clases es adecuado. Acorde a las políticas de institución, los horarios de clases en las aulas universitarios son asignados por los jefes de departamento académico y los docentes teniendo en cuenta las asignaturas, el número de docentes de aulas y el de estudiantes inscritos, lo hacen de forma manual

o utilizando alguna técnica de software que demanda menos tiempo en la planificación de los horarios de clases. Se puede concluir que el horario de clases no es un factor que dificulta la elaboración del proceso de atención de enfermería si no que ambas variables

actúan independientemente. Pero también los resultados muestran 45,5% de los estudiantes consideran que el horario de clases no es adecuado existe una cantidad significativo.

Comparando los resultados con los estudios de Urbina, H. (2014). En su investigación Nivel de vocación profesional en los estudiantes de Enfermería. Sus resultados indican que los estudiantes en más de las tres cuartas partes tienen horarios adecuados para la elaboración del PAE, y así mismo existe otro porcentaje que indica que los horarios de clase son inadecuados.

- Al observar la dimensión método de enseñanza, el 60% de los estudiantes indica que es adecuado. Al comparar los resultados del presente estudio con de Barragán (2016 en su estudio menciona, que la práctica hospitalaria es percibida por los participantes en el estudio entre bien y regular (72.1%) y en un (43.4%) consideran que los docentes encargados de la impartición de las materias clínicas, no utilizan las herramientas adecuadas para el proceso de enseñanza aprendizaje de la elaboración del PAE y otras para que ellos se apropien del conocimiento práctico, expresaron que requieren de habilidades para la enseñanza clínica que favorezca el encuentro con experiencias que estimulen el aprendizaje en la práctica. Esto tiene similitud con el resultado de este estudio; una cantidad significativa de los estudiantes que respondieron que el método es inadecuado 40% del alumnado, aunque en este estudio no se especifica el tipo de método que utilizan los docentes.

En la Universidad los docentes de enfermería enseñan el PAE de forma teórica y práctica. Es así que Moya, (2018), afirma que el proceso de atención de enfermería es empleado como una herramienta pedagógica del aprendizaje se fundamenta en bases científicas, favorece la calidad en el cuidado brindado por el profesional de enfermería utilizando sus opiniones, conocimientos y habilidades para facilitar la atención individualizada al paciente, haciendo participe en su cuidado. Los docentes deben utilizar metodologías adecuadas en la enseñanza del PAE acordes a la formación en competencia generales y específicas de los estudiantes para que estos sean capaces de brindar cuidados de forma holística a las personas, familia y comunidad.

Al realizar un análisis de los resultados de tabla 03, con respecto a la edad de los estudiantes se encontró el 87.3% tienen entre 20 a más, en el estudio de la Rosa y Mercado (2013), encontraron la mayoría de los estudiantes fueron de 21 a 25; Pardo, (2012), encontró el 70.0% (28) tienen una edad comprendida entre 23-25 años. en ambos estudios existe una similitud en cuanto a la edad de los estudiantes.

Finalmente, los datos obtenidos y contrastados con los estudios mencionados, se encuentra mayor porcentaje de estudiantes con edades que oscilan a partir de los 20 a más años de edad. Esto se debe a que los estudiantes se encuentran en la etapa de adulto joven del desarrollo humano, edad cronológica para todo estudiante universitario, que en su mayoría están cursando la mitad de la carrera y otros ya por terminar la vida universitaria.

Así mismo con respecto al sexo de los estudiantes de enfermería el 81.8% fueron del sexo femenino. Así como en el estudio de Mercado, (2013), Blanco y Gonzales. (2016), Accornero y Santucho, (2011), Duque, (2013) y Pardo (2012) en estos estudios los resultados arrojaron que hay un alto porcentaje del sexo femenino y en un mínimo porcentaje pertenecen al sexo masculino, de acuerdo a estos estudios se interpreta que existe un alto predominio del sexo femenino que estudia y laboran.

La elección de las mujeres en estudiar enfermería tiene sustento en la historia y evolución de la enfermería, cabe hacer mención, que Florence Nightingale hizo de la enfermería una profesión de la mujer y a si se estableció en la sociedad. En la actualidad, se han encontrado en sus resultados que hay un mayor número de mujeres a diferencia del sexo masculino que es un minoritario número que estudian y laboran llegando a concluir que el sexo femenino tiene predominio en la profesión de enfermería; sin desconocer el creciente aumento de los hombres que eligen nuestra profesión en la actualidad.

Así mismo se pudo observar que existe una gran dificultad de elaborar el PAE en las mujeres que en los hombres, será porque durante el proceso de aprendizaje existen más mujeres que hombres.

V. CONCLUSIONES

1. Los factores personales (conocimiento, vocación y la forma de ser, pensar y actuar) no tiene relación significativa con la dificultad para la elaboración del PAE; de acuerdo a la asociación de riesgo existe una OR: < 1 , considerándose como factor protector para la elaboración del PAE.
2. El factor académico (horario de clases y método de enseñanza) no tiene relación significativa con la dificultad para la elaboración del PAE, de acuerdo a la asociación de riesgo existe una **OR: > 1** , la cual se considera factor de riesgo para la elaboración del PAE.
3. Los estudiantes de Enfermería en su mayoría son del sexo femenino, con edades entre 20-años a más, y se encuentran cursando el VI ciclo.

VI. RECOMENDACIONES:

- **Al Colegio de Enfermeras (os) – Consejo Regional Amazonas:** Participar activamente en el diseño e implementación de políticas de cuidado fundamentadas en la perspectiva disciplinar, con la puesta en marcha de las metodologías y lenguajes propios (taxonomías), y el diseño de sistemas de registro acorde con las especificidades de la profesión, las situaciones de los pacientes y las condiciones institucionales, en el marco de prestación de los servicios de salud. Del mismo modo, se debería realizar cursos de capacitación con lo referente al empleo de Taxonomías y la utilización del Proceso de Atención de Enfermería dentro su desempeño profesional.
- **Ala Escuela Profesional de Enfermería de la UNTRM:** Se recomienda que a lo largo del proceso formativo de los profesionales, se mejore en cuanto a la adquisición de las competencias, habilidades y el desarrollo de actitudes; que el aprendizaje trascienda los esquemas educativos tradicionales y otorgue el papel protagónico al estudiante, quien de acuerdo a sus conocimientos y experiencias previas pueda interpretar los nuevos conceptos y proposiciones, otorgarles sentido y valorarlos para resolver los problemas de la cotidianidad en las dimensiones personal y profesional. El marco pedagógico propuesto, debe enfatizar en la interacción humana, el pensamiento crítico y la utilización de la filosofía, teorías y modelos conceptuales para el análisis y resolución de los problemas propios del cuidado de enfermería. Paralelamente, debe promover el desarrollo de la aptitud clínica entendida como el conjunto de habilidades complejas que le permiten al profesional afrontar con eficacia los problemas clínicos de los pacientes, como una estrategia de acercamiento de los mundos académico y laboral.
- Para finalizar, hacemos hincapié en que todos los profesionales y futuros profesionales de enfermería, debemos luchar por disminuir las brechas existentes entre la docencia, la práctica y la investigación, y que esto no será tarea fácil, sin embargo, tenemos las herramientas como el conocimiento para lograrlo. Para ello, se tendrá que visualizar el ejercicio enfermero en su totalidad, adoptar un pensamiento crítico; es la única forma de influir positivamente para el desarrollo de la profesión.
Además, que se necesitará identificar aquellos factores que no contribuyen al desarrollo de nuestra disciplina; favorecer y potenciar a aquellos que la desarrollan, dejar de lado

los modelos mentales, los prejuicios que en nada benefician a la profesión. El Proceso de Atención de Enfermería, es nuestra identidad y si renegamos de éste, finalmente la profesión puede tener un retroceso en su historia evolutiva.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Accornero Castillo, P y Santucho, L. (2011). Dificultades en el aprendizaje del Proceso de Atención de Enfermería en los estudiantes del primer ciclo de la carrera de licenciatura en la Universidad Nacional de Córdoba. Argentina: <https://docplayer.es/11933238-Universidad-nacional-de-cordoba>.
- Alfaro, Rosalinda (1995) Aplicación del proceso de enfermería Trad. Ma Teresa Luis Rodrigo. 1ª reimpresión en español. Barcelona, España. Mosby-Doyma. P. 6-16.
- Alvarado Flores, Venny del R. (2009) Factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la UNMSM-200 <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/539>
- Araujo Saldañas, J, E. (2014) Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el Proceso de Atención de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014
- Bernalte Martí, V. (2015). Minoría de hombres en la profesión de enfermería. Reflexiones sobre su historia, imagen y evolución en España. Revista electrónica. N°37.España. Pag:332:<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n37/reflexion1>.
- Blanco Barrios, G y Gonzales Cassiani, E. et al (2016) “ Motivación para la elección de la profesión de enfermería en estudiantes de la ciudad de Cartagena”.(2016), URL: <https://jspui.bitstream>.
- Bravo Fretel, Joly.G. (2017), Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería en las prácticas clínicas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por estudiantes del tercer año de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, Huánuco 2017. <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/3233>
- Casafranca Medina, R. V, Prudencio Bullon, J.K y Ramírez López, Y.B. (2016). Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del hospital alberto sabogal sologuren. Lima-Peru: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/>
- Córdoba García, K, Palacios Garcia, S Y Puluche Sánchez, K. (2012). Conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería por el profesional de

enfermería del Hospital Iquitos "Cesar Garayar García". Iquitos
Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe>

Evaristo Echevarria, A, C. (2018) Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de atención de enfermería con enfoque actual en los registros hospitalarios hospital tingo María 2018 <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1815>

Guillermo Rojas, J y Pastor Durango, P. (2010) Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos Investigación y Educación en Enfermería, vol. 28, núm. 3, 2010, pp. 323-335 Universidad de Antioquia Medellín, Colombia: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105215721003>.

Herrera Majuan, C. (2018). “Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del Hospital iii Jose Cayetano Heredia, febrero 2018” URL: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18>

Hernández Sampieri, C. Fernández Collado y P. Baptista Lucio (1997). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill México. 2ª Edición ISBN: 970-10-5753-8. Pag:309

Hernández Sampieri, C. Fernández Collado y P. Baptista Lucio (2006). *Metodología*
Kozier B, McKay P. Fundamentos de enfermería. México: McGraw-Hill Interamericana; 2001. Pág. 175 – 179.

Maldonado Gutierrez, Z y Naula Gabay, N. et.al. (2009). “Aplicación del proceso de enfermería en la atención de pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del hospital “José carrasco Arteaga” cuenca-Ecuador. Pag :149-150 URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3591>

Moya Quingaluisa, Marilú F. (2014) “Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario” disponible en: <https://ishareslide.net/document/universidad-tecnica-de-ambato->

Moorhead, S. Johnson, M.(et.al). (2013). *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). medición de resultados en salud* (5° ISBN: 978-84-9022-415-1 ed.). Barcelona España: DRK Edición.

Nava Galán G. (2010). Profesionalización, vocación y ética de enfermería. *Enf Neurol (Mex)* Vol.11, No.2:62, 2012: <http://www.medigraphic.com/enfermerianeurologica>

- De la Rosa Torres, Jennifer. Mercado Elles, Jeimy. (2013). “Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de v a viii semestre de enfermería de la curn”. Corporación universitaria Rafael Núñez facultad de ciencias de la salud programa de enfermería Cartagena de indias: <https://docplayer.es/amp/76636057>.
- Pardo, P. M. (2013). “Factores que limitan a las enfermeras la aplicación del proceso de atención de enfermería según percepción de los internos de la escuela académico profesional de enfermería de la UNMSM 2012. Tesis licenciatura. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3508/3/>
- Parra Humberto y Santos Rosa. (2014). Actitud de los estudiantes hacia el aprendizaje de la física en el tercer año de educación media general. Pag: 16: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/1396/4383>.
- Perez Siguar, R. E. (2010). “Estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas – 2008. *tesis: para optar el grado académico de Magister en Docencia e Investigación en Salud*: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2949>
- Santana de Freitas, J; Bauer de Camargo Silva A, E. et al. (2014). Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Latino: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf
- Sánchez Huamán, J. (2014) Factores personales y sociales que Influyen en el nivel de vocación de estudiantes del I y VIII semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno2014. URI: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2042>
- Supo, J. (2016). Metodología de la Investigación Científica: apuntes de las bases conceptuales de la investigación. 3ra Edic. Edit. Universitaria. Yanahuara. Arequipa.
- Urbina Rojas, H. (2014). Nivel de vocación profesional en los estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas- 2014. URI: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/855>
- Verástegui Vásquez Y. M. (2014), Influencia de factores en el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Sede Jaén, 2014. URI: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/66>

ANEXO

ANEXO N°: 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULCI ÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
<p>¿Existen factores asociados a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería, en los estudiantes de VI al VIII ciclo Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019?</p>	<p>Objetivo General. Determinar factores asociados a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería en los estudiantes de VI a VIII ciclo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019.</p> <p>Objetivos específicos Identificar los factores personales que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería. Identificar los factores académicos que dificultan la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería. Relacionar los factores personales y académicos con la dificultad para la elaboración del PAE. Caracterizar a la población objeto de estudio.</p>	<p>V1 = Factores personales y académicos.</p> <p>V2 = Dificultad para la elaboración del PAE</p>	<p>Enfoque de investigación: cuantitativo Nivel de investigación: Relacional de asociación de riesgo Tipo de investigación: Observacional, Prospectivo, Transversal, Analítico. Diseño: Relacional de casos y controles Población y muestra. 55 estudiantes considerado como U/M Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Técnica: Encuesta, (Validado por juicio de expertos, 2019) Instrumento: formulario de factores de riesgo, (Validado por juicio de expertos, 2019)</p> <p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Para contrastar la hipótesis de relación se sometió a la prueba estadística no paramétrica del ji-cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error). Y para contrastar la hipótesis de asociación se utilizó las medidas de asociación de riesgo como la Odds Ratio (OR).</p>	<p>Para medir la variable se utilizó la Escala nominal</p> <p>Para evaluar los ítems Se utilizó Escala dicotómica</p>

--	--	--	--	--

ANEXO N°: 02

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Escala o Valor final	Tipo de variable
EDAD	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de cada individuo		< 20: 20 a más años	Cuantitativa
SEXO	Características biológicas y fisiológicas con la que nace el ser humano y permanece hasta la muerte		Masculino = 1 Femenino = 2	Cualitativa

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	CATEGORÍA		ESCALA
						Sub categoría	Categoría Para variable	
Factores personales y académicos	Es un elemento o una causa predisponente a un efecto.	Los factores son situaciones o circunstancias que intervienen favoreciendo o limitando la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en su formación y desempeño de los estudiantes, en el contexto hospitalario y comunitario.	Factores personales	conocimiento	2 -10	Si: 5 a 9 No: 0 a 4	OR: < 1 = Factor protector OR: > 1 = Factor de riesgo OR: = 1 = no hay asociación	Variable: Nominal
				Vocación	11 -15	Presente: 3 a 5 Ausente: 0 -2.		
				Actitud (Forma de ser, pensar y actuar)	16 -17	Positivo: 3 a5 Negativo: 0 -2.		
			Factores académicos	Horario de clases	20 - 22	Adecuado: 3. Inadecuado: 0 a 2.		
Método de enseñanza	23 - 26	Adecuado: 3 a 4 Inadecuado: 0 a 2.						

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ÍTEMS	CATEGORÍA	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
Dificultad para la elaboración del proceso de atención de enfermería	Son las condiciones que tienen el estudiante para no poder realizar un proceso de cuidados	Único	Si = 1 No = 0	Dicotómica	Cualitativa

ANEXO N°: 03

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

MATRIZ DE RESPUESTAS DE LOS PROFESIONALES CONSULTADOS SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (JUICIO DE EXPERTOS)

La validez estadística del instrumento fue realizada a través del juicio por expertos, así como las pruebas estadísticas: Binomial para cada ítem (12) de la escala dicotómica y de la Z Gauss para la aceptación total del instrumento (n = 50), al 0.05 de significancia estadística.

N°	CRITERIOS	EXPERTO				Total	%	Probabilidad
		1	2	5	4			
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	4	100	0.0625
2	El instrumento persigue los fines de los Objetivos Generales	1	1	0	1	3	75	0.25
3	El instrumento persigue los fines de los Objetivos Específicos.	1	1	0	1	3	75	0.25
4	La partición de la variable en sus dimensiones es satisfactoria.	1	1	1	1	4	100	0.0625
5	La escala utilizada es la correcta	1	1	1	1	4	100	0.0625
6	Los puntajes de calificación están bien.	1	1	1	1	4	100	0.0625
7	La estructura del instrumento es adecuada	0	1	1	1	3	75	0.25
8	Los ítems del instrumento responden a los objetivos del estudio	1	1	1	1	4	100	0.0625
9	Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	1	4	100	0.0625

10	El número de ítems es adecuado para su aplicación	0	1	1	1	3	75	0.25
11	Eliminaría algún ítem en el/los instrumentos.	1	1	1	0	3	75	0.25
12	Agregaría algún ítem en el/los instrumentos.	1	1	1	0	3	75	0.25
Total								VC = 5.044

PROFESIONALES CONSULTADOS

1. Dr. Enf. Yshoner Antonio Silva Díaz
2. Mg. Enf. Elizabeth Chiclayo Díaz
3. Mg. Enf. Carmen Curillo Canto
4. Lic. Enf. Oscar Loayza Goicochea

1. Prueba Binomial

Hipótesis Estadística:

Es la probabilidad que tienen los jueces de aceptar o no aceptar las preguntas del instrumento.

H^0 = porcentaje de que los jueces no acepten las preguntas del instrumento en un 50%

H^1 = porcentaje de que los jueces acepten las preguntas del instrumento en más del 50%

Criterio de decisión:

Se rechaza la H^1 si el valor es < 0.05 caso contrario se acepta.

Según los datos estadísticos obtenidos $5.044 > 0.05$ por lo tanto la hipótesis alterna es aceptada.

En conclusión, la proporción de preguntas aceptadas por los jueces expertos establecidas para el instrumento Factores asociados a las dificultades en la elaboración del proceso de Atención de Enfermería en los estudiantes de VI al VIII ciclo.

Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2019 es igual a 50%.

1. Prueba Z de Gauss

El cálculo de la probabilidad acumulada a una cola hacia la derecha se obtuvo a partir de la tabla de distribución binomial. V.C = 5.044

Hipótesis Estadística:

Es la probabilidad que tienen los jueces de aceptar o no aceptar las preguntas del instrumento.

H^0 = porcentaje de que los jueces no acepten las preguntas del instrumento en un 50%, por lo tanto, será: $P = 50\%$

H^1 = porcentaje de que los jueces acepten las preguntas del instrumento en más de un 50%, por lo tanto, será $P > 50\%$

La H^0 nos indica la validez del instrumento, el cual según las preguntas planteadas definen si es adecuado o es inadecuado.

Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

$\alpha = 0.05$ (5%); $\gamma = 0.95$ (95%)

Función de prueba

Para poder evaluar “validez del instrumento de medición” tenemos en consideración las variables las cuales según las categorías posibles otorgadas podrían ser “válido” y “no válido” por lo que solo, se puede calcularse porcentajes o proporciones para cada ellas, además de tener 48 respuestas como muestra, es por ello que se estableció la prueba de normalidad o Z de Gauss para porcentajes de la hipótesis nula.

$$Z = \frac{p - P}{\sqrt{\frac{P(100 - P)}{n}}} \quad N(0,1)$$

Donde:

Z = distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1

p = % de respuestas de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

n = es el número de jueces consultados (muestra)

Criterio de decisión

Para el 95% de confianza estadística, con una prueba a una sola cola a la derecha, se cuenta con un valor teórico de distribución normal = 1.6449 (VT)

Considerando estas premisas, la región de rechazo (RR/H^1) y aceptación (RA/H^1) de la hipótesis alterna es del 5% = 0.05

RR/Ho: $VC > 1.6449$;

RA/Ho: $VC < 1.645$.

Valor calculado.

Aplicando los criterios estadísticos se puede establecer un $VC = 5.044$

En conclusión, podemos determinar que el valor obtenido es menor a 1.645 por lo tanto con una probabilidad de error del 5% se establece que la hipótesis del investigador se da por aceptada.

Decisión estadística:

Como el Valor Calculado (VC) es mayor que el Valor teórico (VT) entonces se acepta la hipótesis alterna el cual indica que el Instrumento es ADECUADO para su aplicación

$VC = 5.044 > VT = 1.6449$ entonces el Instrumento es adecuado

ANEXO N° 04.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Encuestados	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	
1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	11	
2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	11	
3	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	14	
4	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	16	
5	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	15	
6	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	13	
Varianza	5	2	4	2	2	4	4	3	5	2	4	3	6	3	2	3	4	3	3	2	4	2	2	2	5	1	78

a) Mediante la Varianza de los ítems

Formula Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{iS}^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de ítems

V_i = Varianza de cada ítem

V_t = Varianza total

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.933	26

Estadísticos descriptivos

	N	Varianza
VAR00001	6	.167
VAR00002	6	.267
VAR00003	6	.267
VAR00004	6	.267
VAR00005	6	.267
VAR00006	6	.267
VAR00007	6	.267
VAR00008	6	.300
VAR00009	6	.167
VAR00010	6	.267
VAR00011	6	.267
VAR00012	6	.300
VAR00013	6	.300
VAR00014	6	.300
VAR00015	6	.267
VAR00016	6	.267
VAR00017	6	.300
VAR00018	6	.267
VAR00019	6	.300
VAR00020	6	.300
VAR00021	6	.267
VAR00022	6	.267
VAR00023	6	.267
VAR00024	6	.267
VAR00025	6	.167
VAR00026	6	.167
		6.767
sumar	6	3.500
N válido (según lista)	6	



ANEXO N°: 05

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA-AMAZONAS

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO

AUTOR: (De la Rosa y Mercado, 2013. Modificado por la Autora)

I. INTRODUCCIÓN:

El presente instrumento tiene como objetivo Determinar los factores asociados a las dificultades en la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), Para lo cual pido su colaboración respondiendo a los siguientes enunciados con mucha sinceridad, expresándole que la información solo será de *carácter anónimo*, agradeciéndole de antemano por su participación.

II. INDICACIONES:

Lea cuidadosamente y conteste según considere conveniente. Las preguntas son de respuestas únicas. Coloque un aspa en la casilla que más considere conveniente.

Llene los espacios en blanco según corresponda.

II. DATOS GENERALES

Edad : < 20 años () ; 20 a más ()

Sexo : Femenino () ; Masculino ()

Semestre : VI () VII () VIII ()

IV. CUERPO DEL INSTRUMENTO:

1. ¿Tienes dificultad para elaborar proceso de atención de enfermería?

SI ___ NO ___

V. FACTORES PERSONALES.

5.1 Conocimiento:

2. ¿El significado de PAE hace referencia a?
 - a) Proceso de atención de enfermería
 - b) Programa de atención en enfermería
 - c) Planificación, atención, ejecución
3. ¿Según PAE planificar es?
 - a) Utilizar métodos anticonceptivos
 - b) Priorizar el cuidado, determinación de las acciones para lograr los resultados
 - c) Es lo esperado después de la valoración plan.
4. ¿La evaluación del PAE es?
 - a) La evaluación de la planificación, NIC y NOC
 - b) La evaluación del PAE como proceso y de los objetivos
 - c) La evaluación del proceso y resultado esperados
5. ¿La valoración del PAE es?
 - a) La recolección de datos de fuentes primarias y secundarias
 - b) La evaluación de datos objetivos y subjetivos
 - c) Es la obtención de datos objetivos y subjetivos
6. Organice las etapas según su orden:
 - () Evaluación () Ejecución
 - () Valoración () Diagnostico
 - () Planificación
7. Coloque verdadero o falso
 - () PAE es una herramienta medica lógica y sistematizada
 - () PAE mide el grado de enfermedad del paciente y responde a las respuestas humanas de salud
 - () Es un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería individualizados, que se centra en la identificación y tratamiento de las respuestas únicas de la persona o grupos a las alteraciones de salud reales o potenciales
8. Cuidado se define como:
 - a) Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados.
 - b) Es una actividad realizada por personas que se ocupan del cuidado de la vida, de la enfermedad, de la muerte y del medio ambiente

c) Sinónimo de atención oportuna, proceso de recuperación de la salud, educación, planeación, ejecución y acción propia de la profesión.

9. Relacione según su significado

() Juicio clínico en relación con una respuesta humana

() Resultados esperados

() Intervenciones

a) NIC

b) NOC

c) Diagnostico de Enfermería

10. ¿Cuántos campos tiene la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)?:

a) 5 campos

b) 6 campos

c) 7 campos.

5.2. Vocación:

11. ¿Usted se siente satisfecha (o) al realizar la elaboración del PAE ?

SI __ NO __

12. ¿Usted se siente identificada (o) con la profesión al elaborar el PAE ?.

SI __ NO __

13. ¿Posees habilidades y destrezas para elaborar el PAE de forma correcta en sus cinco etapas?

SI __ NO __

14. ¿Tienes facilidad para la expresión escrita en los informes y trabajos (informes de proceso enfermero clínico y comunitarios)?

SI __ NO __

15. ¿Tienes Interés en aprender más sobre el PAE?

SI __ NO __

5.3. Actitud (Forma de ser pensar y actuar):

16. ¿Piensas que es importante la elaboración PAE?

SI __ NO __

17. ¿Consideras que son muchos los números de PAES que tienes que elaborar?

SI __ NO __

18. ¿Tomas interés en la elaboración del PAE?.

SI __ NO __

19. ¿Se muestra motivado para elaborar el PAE?.

SI __ NO __

VI. FACTORES ACADÉMICOS:

6.1. Horario de clases:

20. ¿Considera suficientes el número de horas asignados para la enseñanza del PAE?

SI __ NO __

21. ¿Usted considera que los horarios de clase están bien distribuidos de acuerdo a los cursos del ciclo que está cursando?

SI __ NO __

22. ¿Los docentes utilizan un mismo esquema para elaborar el PAE?

SI __ NO __

6.2. Método de enseñanza:

23. ¿El docente de práctica exige que se realice PAE?.

SI __ NO __

24. ¿Los docentes de práctica utilizan los métodos y estrategias adecuadas para la enseñanza y aplicación del PAE?

SI __ NO __

25. ¿Los docentes de teoría utilizan los métodos y estrategias adecuadas para la enseñanza del PAE?

SI __ NO __

26. ¿Los docentes hacen una evaluación de forma correcta de la aplicación del PAE?

SI __ NO __