



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA TIPOLOGÍA DE LOS 21 PROBLEMAS DE  
ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES ASISTENCIALES**

**SANMARTIN ESPINOSA NATHALY STEFANIA  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**TORRES NOLE LUPE KAROLYNE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**MACHALA  
2022**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA TIPOLOGÍA DE LOS 21  
PROBLEMAS DE ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES  
ASISTENCIALES**

**SANMARTIN ESPINOSA NATHALY STEFANIA  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**TORRES NOLE LUPE KAROLYNE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**MACHALA  
2022**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ENSAYOS O ARTÍCULOS ACADÉMICOS**

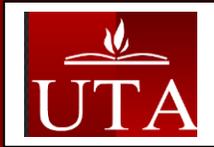
**CONOCIMIENTOS SOBRE LA TIPOLOGÍA DE LOS 21  
PROBLEMAS DE ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES  
ASISTENCIALES**

**SANMARTIN ESPINOSA NATHALY STEFANIA  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**TORRES NOLE LUPE KAROLYNE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**SARAGURO SALINAS SARA MARGARITA**

**MACHALA  
2022**



Ambato, 8 de mayo del 2023

Sanmartin Espinosa Nathaly Stefania<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0009-7942-9996>, Torres Nole Lupe Karolyne<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3914-2757>, Saraguro Salinas Sara Margarita<sup>2</sup> <http://orcid.org/0000-0002-4711-1416>.

<sup>1</sup>Estudiante de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

<sup>2</sup>Docente de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador

### CARTA DE ACEPTACIÓN:

En nombre del Comité Editorial de la Revista Enfermería Investiga, ISSN: 2550-6692, 2477- 9172, se hace constar que el Artículo Científico titulado: **“CONOCIMIENTOS SOBRE LA TIPOLOGÍA DE LOS 21 PROBLEMAS DE ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES ASISTENCIALES”**, luego de la evaluación de los pares académicos externos, se aceptó para su publicación en el Volumen 9, Número 2 (2024).

Atentamente:

PhD. Gerardo Fernández  
Director General

Enfermería Investiga está indexada en: Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal [LATINDEX](#), [REDIB](#), UNIVERSIA, GOOGLE ACADÉMICO, [BASE Bielefeld](#), SIS Scientific Indexing Services, OCLC, CUIDATGE, [Data Bases](#) (SIICDB), base de datos de la [Sociedad Iberoamericana de Información Científica](#) (SIIC), [ERIH PLUS](#) The European Science Foundation, CIBERE Consejo Iberoamericano de Editores de Revistas de Enfermería, Fundación Index (España), Editorial, Ulrichsweb & Ulrich's Periodicals Directory, ProQuest, Base de datos EuroPub, Electronic Journals Library EZB, de la Universidad de Ratisbona (Universität Regensburg), Alemania.

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

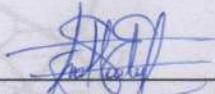
Las que suscriben, SANMARTIN ESPINOSA NATHALY STEFANIA y TORRES NOLE LUPE KAROLYNE, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado CONOCIMIENTOS SOBRE LA TIPOLOGÍA DE LOS 21 PROBLEMAS DE ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES ASISTENCIALES, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



SANMARTIN ESPINOSA NATHALY STEFANIA

0705611135



TORRES NOLE LUPE KAROLYNE

1105083420

## “CONOCIMIENTOS SOBRE LA TIPOLOGÍA DE LOS 21 PROBLEMAS DE ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES ASISTENCIALES”

## “KNOWLEDGES ABOUT THE TYPOLOGY OF THE 21 NURSING PROBLEMS IN CARE UNITS”

Sanmartin Espinosa Nathaly Stefania <https://orcid.org/0009-0009-7942-9996>, Torres Nole Lupe Karolyne <https://orcid.org/0000-0002-3914-2757>, Saraguro Salinas Sara Margarita <http://orcid.org/0000-0002-4711-1416>.

Estudiante de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Docente de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador

### RESUMEN

**Introducción:** El cuidado es la esencia de enfermería, aplicarlo en un paciente enfermo o sano requiere de un proceso que puede ser largo y complicado, exige al profesional encaminar al restablecimiento, conservación y autocuidado del paciente, la teoría de Faye G. Abdellah, no se limita a cuidar al enfermo si no que incluye cuidadores, busca mantener y alcanzar un equilibrio físico, psicológico y social. Afirma que la enfermería es un arte y ciencia que permite moldear actitudes, habilidades teóricas y capacidad intelectual; dividiéndose en tres categorías: salud, problemas y resolución de problemas. **Objetivos:** Analizar el Proceso de Atención de Enfermería y la Tipología de los 21 Problemas de Enfermería en las Unidades Asistenciales. **Métodos:** Investigación de tipo cuantitativo, no experimental, transversal analítico y explicativo realizado en la ciudad de Machala-Ecuador, muestra tipo con base en criterio personal a 95 profesionales de enfermería, se utilizó la encuesta y entrevista que midió los conocimientos sobre el proceso de atención de enfermería y la teoría de Faye G. Abdellah. **Resultados:** Se evidencia un predominio del sexo femenino con 73 (76,84%), donde el 53 (55,78) cuentan con tercer nivel y 20 (21,05) con maestría, y en el sexo masculino con 22 (23,16%), de los cuales 16(16,84) de tercer nivel y 6 (6,31) con maestría. El 95 (100%) de la muestra evidenciaron no haber recibido información sobre esta teoría durante su formación académica. **Conclusiones:** Los profesionales de enfermería tienen una insuficiencia de conocimiento e información sobre la teoría durante su formación académica y profesional.

### ABSTRACT

**Introduction:** Care is the essence of nursing, to apply it to a sick or healthy patient requires a process that can be long and complicated, it requires the professional to direct to the restoration, conservation and self-care of the patient, the theory of Faye G. Abdellah, is not limited to caring for the sick but also includes caregivers, seeks to maintain and achieve a physical, psychological and social balance. She affirms that nursing is an art and science that allows shaping attitudes, theoretical skills and intellectual capacity; divided into three categories: health, problems and problem solving. **Objective:** Analyze the Nursing Care Process and the Typology of the 21 Nursing Problems in the Assistance Units. **Methods:** Quantitative, non-experimental, cross-sectional, analytical and explanatory research conducted in the city of Machala-Ecuador, sample type based on personal criteria to 95 nursing professionals, using a survey and interview that measured knowledge about the nursing care process and the theory of Faye G. Abdellah. **Results:** There was a predominance of 73 (76.84%) females, 53 (55.78%) of whom had a third level and 20 (21.05) a master's degree, and 22 (23.16%) males, 16 (16.84) of whom had a third level and 6 (6.31) a master's degrees. Of the sample, 95 (100%) showed that they had not received information on this theory during their academic training. **Conclusions:** Nursing professionals have insufficient knowledge and information about the theory during their academic and professional training.

### PALABRAS CLAVES

Teoría de Faye G, cuidados de enfermería, PAE, edad, sexo, conocimiento, diagnóstico, tipología

**Autor correspondiente:** Nathaly Stefania Sanmartin Espinosa. E-mail: [nsanmarti3@utmachala.edu.ec](mailto:nsanmarti3@utmachala.edu.ec)

## INTRODUCCIÓN

El cuidado es la esencia de enfermería, aplicarlo en un paciente enfermo o sano requiere de un proceso que puede ser largo y complicado, debido a que exige al profesional encaminar al restablecimiento conservación y autocuidado de la vida del paciente, para ello, es necesario comprender su importancia, considerando que cada ser humano es un mundo único, por lo tanto, su atención es diferente (1). Cuidar no es simplemente identificar cual es la obligatoriedad que presenta el usuario y suplirlo, requiere del personal de enfermería el estudio de las necesidades físicas, mentales y sociales, mismas que contribuyen en la salud del individuo (2). Se han implementado diversas técnicas y métodos que permiten al personal realizar intervenciones correctas con el paciente, mediante el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) método científico asistencial de la práctica enfermera que permite realizar un plan de cuidados de forma ordenada, sistemática, precisa y coherente en conjunto con las diversas teorías que contienen conocimientos científicos y lógicos que le permiten al profesional poder pronosticar y dominar los fenómenos y situaciones que pueden ocurrirle al paciente (3).

El avance científico de enfermería necesita ser aplicado y divulgado en nuestro país, en las instituciones públicas y privadas sobre los cuidados modernizados para el paciente, los cuales contribuyan en el proceso de prevención y curación de las diversas patologías, que afectan a los seres humanos e incluso al Ministerio de salud pública, debido que al no tratar o prevenir correctamente una enfermedad ésta puede convertirse en un problema de salud pública (4), (5).

Enfermería tiene sus filosofías, modelos y teorías que sirven como referencia para su formación académica, asistencial y gestión del cuidado integral y holístico. Implementar o usar las teorías mediante el PAE nos permite organizar y planificar los datos y necesidades que evidenciamos, facilitándonos la toma de decisiones y permitiéndonos actuar con fundamento científico en los cuidados que intervendremos en el paciente (6). Las teorías de enfermería son una agrupación de definiciones, conceptos, proposiciones o suposiciones que se derivan de modelos proyectando una visión holística y sistémica, con el propósito de brindar cuidados de calidad de acuerdo al paciente (7).

La sobrecarga de trabajo que se evidencia en las unidades asistenciales docentes al personal de enfermería ha causado que la atención al paciente sea monótono, no individualizado, deshumanizado y poco empático, debido al exceso de pacientes, sobrecarga laboral, falta de insumos médicos, lo que impide que el personal pueda adaptar, crear y aplicar un plan de cuidados correcto e integral, generando un resultado negativo en la persona, familia y comunidad (8).

La teoría de Faye G. Abdellah, no se limita a cuidar al paciente incluye cuidadores, busca mantener y alcanzar un equilibrio físico, psicológico y social. Además, a las necesidades las divide en cuatro categorías: 1. Fisiológicas, 2. Emocional, 3. Autorrealización, 4. Seguridad, mismas que son derivadas de la Pirámide de Maslow (8), (9)

Abdellah, afirma que la enfermería es un arte y ciencia que permite moldear las actitudes, habilidades teóricas y capacidad intelectual (10). Además, menciona que el personal de enfermería tiene un papel clave en la identificación y resolución de problemas del paciente enfermo o sano, esperando que ayude a satisfacer sus necesidades mediante el método de resolución de problemas, examinando su condición, naturaleza y gravedad (11).

Esta categoría se divide en tres principales: 1. Salud. - patrón dinámico de funcionamiento que posee una interacción constante de fuerzas internas y externas logrando un uso de recursos necesarios minimizando las vulnerabilidades. 2. Problemas. - Pueden ser manifestados por medio de problemas físicos, mismos que son evidentes donde el actuar de enfermería sería rápido para su solución y los encubiertos son problemas sociales y psicológicos los cuales son identificados mediante la interacción y comunicación directa con el paciente o familia. 3. Resolución de Problema-. Es reconocer el problema, recolección de información necesaria, crear y comprobar una hipótesis en función a los datos recopilados (12).

El presente estudio de investigación tiene como objetivo Analizar el Proceso de Atención de Enfermería y la Tipología de los 21 Problemas de Enfermería en las Unidades Asistenciales Docentes.

## MÉTODOS

La presente investigación es un estudio cuantitativo, no experimental, transversal analítico y explicativo realizado en la ciudad de Machala-Ecuador, la muestra tipo con base en criterio personal a 95 profesionales de enfermería de las unidades asistenciales-docentes.

El instrumento de la investigación consistió en una encuesta y entrevista, que midió los conocimientos sobre el proceso de atención de enfermería y la teoría de Faye G. Abdellah, de forma anónima, personal y estructurada, con preguntas dicotómicas y de multiopción, con dos dimensiones: sociodemográficas y de conocimiento obteniendo los datos necesarios que ayudarán alcanzar los objetivos de la investigación.

Además, se efectúa una búsqueda de estudios investigativos en principales bases de datos de información bibliográfica disponibles en la biblioteca UTMACH y en internet tales como: Medline/Pubmed, Scopus, Scielo, Redalyc, Elsevier, Google Académico. Complementado a la investigación se realizan búsquedas de manuales o Sociedades Españolas de profesionales sanitarios y el ente regulador nacional MSP.

La información obtenida fue procesada a través de un software estadístico (IBM SPSS Statistics 25 para windows), aplicando el análisis estadístico, por medio del cálculo de los valores, representando los resultados mediante tablas.

## RESULTADOS

En la muestra el sexo femenino predomina con 73 (76,84%), donde el 53 (55,78) cuentan con tercer nivel y 20 (21,05) con maestría, y en el sexo masculino con 22 (23,16%), de los cuales 16(16,84) de tercer nivel y 6 (6,31) con maestría.

**TABLA 1.  
SEXO Y NIVEL DE INSTRUCCION**

|       |           | ¿CUAL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL? |       |          |       |       |        |
|-------|-----------|--|-------|----------|-------|-------|--------|
|       |           | TERCER NIVEL                                   |       | MAESTRÍA |       | Total |        |
|       |           | n  | %     | n        | %     | n     | %      |
| SEXO  | FEMENINO  | 53   | 55,78 | 20       | 21,05 | 73    | 76,84  |
|       | MASCULINO | 16   | 16,84 | 6        | 6,31  | 22    | 23,16  |
| Total |           | 69   | 72,63 | 26       | 27,36 | 95    | 100,00 |

**Fuente: Encuesta aplicada por autores**

La edad que predomina en los profesionales de enfermería está en el rango de 46-55 años de edad, teniendo que 2 (2,11%) llevan laborando de 2-5 años, 6 (6,32%) de 6-8 años y 23 (24,21%) de 8-12 años, siguiendo con el grupo de 36-45 años de edad, donde 7 (7,37%) llevan laborando de 2-5 años, 11 (11,58%) entre 6-8 años y 9 (9,47%) en un rango de 8-12 años. En el rango de edad de 25-35 años de edad, donde 6 (6,32%) entre 2-5 años, 13 (13,68%) entre 6-8 años y 7 (7,37%) de 8-12 años y finalmente los de 56-65 años de edad, 3 (3,16%) entre 6-8 años y 8 (8,42%) de 8-años.

**TABLA 2.  
EDAD Y LOS AÑOS DE TRABAJO**

|              |       | ¿CUÁNTOS AÑOS LLEVA LABORANDO EN ESTA CASA DE SALUD? |        |            |        |             |        |       |         |
|--------------|-------|--|--------|------------|--------|-------------|--------|-------|---------|
|              |       | 2 - 5 años   |        | 6 - 8 años |        | 8 - 12 años |        | Total |         |
| EDAD EN AÑOS | 25-35 | 6  | 6,32%  | 13         | 13,68% | 7           | 7,37%  | 26    | 27,37%  |
|              | 36-45 | 7  | 7,37%  | 11         | 11,58% | 9           | 9,47%  | 27    | 28,42%  |
|              | 46-55 | 2  | 2,11%  | 6          | 6,32%  | 23          | 24,21% | 31    | 32,63%  |
|              | 56-65 | 0  | 0,00%  | 3          | 3,16%  | 8           | 8,42%  | 11    | 11,58%  |
| Total        |       | 15   | 15,79% | 33         | 34,74% | 47          | 49,47% | 95    | 100,00% |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

Los profesionales de enfermería 95 (100%) encuestados conocen sobre el PAE y las fases que lo conforman.

**TABLA 3.  
EL PAE Y SUS FASES**

|   |    | ¿CONOCE USTED CUANTAS FASES COMPONEN EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA? |        |       |        |
|---|----|--|--------|-------|--------|
|   |    | SI - CINCO ETAPAS  |        | Total |        |
|   |    | n  | %      | n     | %      |
| ¿CONOCE USTED EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA? | SI | 95   | 100,00 | 95    | 100,00 |
| Total   |    | 95   | 100,00 | 95    | 100,00 |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

El proceso que utilizan los enfermeros que es la base para su cuidado, es importante reconocer, cual es el enfoque que considera el personal sobre el mismo, donde 15 (15.8%) considera un enfoque integrador, 35(36.8%) un enfoque holístico y 45 (47.4%) un enfoque multidisciplinar.

**TABLA 4.  
ENFOQUE DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA**

|        |                  | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|--------|------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | MULTIDISCIPLINAR | 45         | 47,4       | 47,4              | 47,4                 |
|        | HOLÍSTICO        | 35         | 36,8       | 36,8              | 84,2                 |
|        | INTEGRADOR       | 15         | 15,8       | 15,8              | 100,0                |
|        | Total            | 95         | 100,0      | 100,0             |                      |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

El Enfermero es capaz de desarrollar su propio diagnóstico, por tanto, es necesario conocer cuál es el eje del mismo, donde los profesionales considera con un 31.6% que se basa en la relación respuestas del paciente las causas, con un 31.6% en base al diagnóstico médico confirmado, y con un 46.3% mediante el historial que presente el paciente.

**TABLA 5.  
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA**

|        |   | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|--------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | SI-HISTORIA DEL PACIENTE  | 44         | 46,3       | 46,3              | 46,3                 |
|        | SI - DIAGNÓSTICOS MÉDICOS CONFIRMADOS                             | 30         | 31,6       | 31,6              | 77,9                 |
|        | SI LA RELACIÓN DE LA RESPUESTA DEL PACIENTE EN CUANTO UNAS CAUSAS | 21         | 22,1       | 22,1              | 100,0                |
|        | <b>Total</b>  | 95         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: Encuesta aplicada por autores

Toda la muestra 95(100%) consideran que las teorías son fundamentales para el cuidado directo del paciente.

**TABLA 6.  
TEORÍAS Y CUIDADO DIRECTO DEL PACIENTE**

|        |    | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|--------|----|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | SI | 95         | 100,0      | 100,0             | 100,0                |

Fuente: Encuesta aplicada por autores

Los profesionales de Enfermería 95 (100%) evidenciaron no haber recibido información sobre esta teoría durante su formación académica

**TABLA 7.  
TEORÍA DE LOS 21 PROBLEMAS DE ENFERMERÍA**

|   |    | ¿DURANTE SU FORMACIÓN ACADÉMICA RECIBIÓ INFORMACIÓN SOBRE ESTA TEORÍA? |        |       |        |
|---|----|--|--------|-------|--------|
|   |    | NO   |        | Total |        |
|   |    | n  | %      | n     | %      |
| ¿CONOCE USTED DE QUE SE TRATAN LOS 21 PROBLEMAS DE ENFERMERÍA SEGÚN ABDELLAH? | NO | 95   | 100,00 | 95    | 100,00 |
| <b>Total</b>  |    | 95   | 100,00 | 95    | 100,00 |

Fuente: Encuesta aplicada por autores

Los profesionales de Enfermería 54 (56,8%) manifiestan que esta teoría si engloba los problemas de enfermería. Sin embargo, 41 (43,2%) no lo consideran de esta forma.

**TABLA 8.**  
**LA TEORÍA ENGLOBA LOS PROBLEMAS DE ENFERMERÍA**

|               |              | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|---------------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| <b>Válido</b> | <b>SI</b>    | 54         | 56,8       | 56,8              | 56,8                 |
|               | <b>NO</b>    | 41         | 43,2       | 43,2              | 100,0                |
|               | <b>Total</b> | 95         | 100,0      | 100,0             |                      |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

Los profesionales de enfermería 95 (100%) de la muestra consideran que la teoría de los 21 problemas tiene relación con la teoría de Virginia Henderson.

**TABLA 9.**  
**LA TEORÍA Y SU RELACIÓN CON VIRGINIA HENDERSON**

|               |           | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|---------------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| <b>VÁLIDO</b> | <b>SI</b> | 95         | 100,0      | 100,0             | 100,0                |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

Los profesionales de enfermería consideran 57 (60%) que esta teoría si abarca la realidad actual de enfermería, al contrario de 38 (40%) no lo consideran de esa forma.

**TABLA 10.**  
**APLICACIÓN DE LA TEORÍA EN EL PAE**

|               |              | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|---------------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| <b>Válido</b> | <b>SI</b>    | 57         | 60,0       | 60,0              | 60,0                 |
|               | <b>NO</b>    | 38         | 40,0       | 40,0              | 100,0                |
|               | <b>Total</b> | 95         | 100,0      | 100,0             |                      |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

Enfermeros de 67 (70.5%) considera que la teoría supliría de forma eficaz y holística las necesidades del paciente, y 28 (29.5%) no lo consideran así.

**TABLA 11.**  
**SUPLIRÍA DE FORMA EFICAZ Y HOLÍSTICA LAS NECESIDADES DEL PACIENTE**

|               |              | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|---------------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| <b>Válido</b> | <b>SI</b>    | 67         | 70,5       | 70,5              | 70,5                 |
|               | <b>NO</b>    | 28         | 29,5       | 29,5              | 100,0                |
|               | <b>Total</b> | 95         | 100,0      | 100,0             |                      |

**Fuente:** Encuesta aplicada por autores

Los profesionales de enfermería 93 (97.9%) evidencian que la Teoría de Virginia Henderson es la mejor para suplir las necesidades del paciente y con un 2.1% con la de Callista Roy

**TABLA 12.**  
**TEORÍA PARA SUPLIR Y MEJORAR LAS NECESIDADES DEL PACIENTE**

|               |                           | FRECUENCIA | PORCENTAJE | PORCENTAJE VÁLIDO | PORCENTAJE ACUMULADO |
|---------------|---------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| <b>Válido</b> | <b>VIRGINIA HENDERSON</b> | 93         | 97,9       | 97,9              | 97,9                 |
|               | <b>DOROTEA OREM</b>       | 2          | 2,1        | 2,1               | 100,0                |
|               | <b>Total</b>              | 95         | 100,0      | 100,0             |                      |

**Fuente: Encuesta aplicada por autores**

## **DISCUSIÓN**

El proceso de atención de enfermería se ha incorporado por más de 63 años, siendo un modelo sistémico que promueve el cuidado, solución de problemas y la toma de decisiones del personal de enfermería (13). Así mismo esta metodología permite a la carrera desarrollarse como una disciplina enfocada en suplir las necesidades de salud, pasando de ser una vocación a una profesión, consiguiendo un valor científico, académico y social, a causa de la complejidad que genera las investigaciones académicas y su enfoque de estudio (14). La atención de enfermería se genera mediante un proceso interactivo entre el cuidador y ser cuidado; el primero con el papel activo al realizar intervenciones para cuidar. El segundo, ser cuidado, con el rol más pasivo y en base a su situación (15).

En él encontramos planes de cuidado con registro ordenado de diagnósticos, intervenciones, resultados de forma documentada, siendo así un protocolo para atender a pacientes con padecimientos concretos o previsibles relacionados al diagnóstico y/o enfermedad; siendo asistencia continua, incorporando los lenguajes enfermeros normalizados como la taxonomía North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería, Nursing Outcomes Clasification (NOC) Clasificación de Resultados de Enfermería y Nursing Intervention Clasification (NIC) Clasificación de Intervenciones de Enfermería (16).

Nuestra muestra está conformada por 95 profesionales de enfermería donde el 76,84% son de sexo femenino, el 55,78 cuentan con tercer nivel y 21,05 con maestría, y el sexo masculino con 23,16%, de los cuales 16,84% de tercer nivel y 6,31% con maestría. Además, se comprobó que ellos están en un rango de edad desde los 25 hasta los 65 años, donde los de 46-55 años con un total de 23 personas llevan laborando alrededor de 8 a 12 años en las unidades de salud. En un estudio realizado por Jiménez y Torres, nos indica que según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las mujeres en el sector de salud comprenden el 75% de la fuerza laboral, siendo imprescindibles en la atención y asistencia sanitaria, según las cifras del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) de México muestran que hay alrededor de 475,295 personas dedicadas a la enfermería en sus distintas categorías y jerarquías, de las cuales 85% son mujeres y 15% son hombres (17)

Los profesionales consideran que el enfoque del PAE es integrador con un 15.8%, holística con un 36.8% y un 47.4% un enfoque multidisciplinar de la misma forma un estudio publicado en la Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia afirma que el enfoque es multidisciplinar en razón que debe ser coherente, sistemático, preciso y ordenado, para entender el problema: además, debe poseer bases teóricas en nutrición, anatomía, psicología, química, fisiología, epidemiología, sociología entre otras, mismas que permitan brindar una atención adecuada a las necesidades que presenta el paciente (18).

El profesional de enfermería es capaz de desarrollar su propio diagnóstico y plan de cuidado del paciente por lo cual es necesario conocer cuál es el eje del mismo, es por ello que en nuestro trabajo se evidencia que algunos profesionales consideran con un 31.6% en la

relación respuestas del paciente las causas, con un 31.6% al diagnóstico médico confirmado, y un 46.3% en el historial del paciente; sin embargo, un estudio realizado en Elsevier Connect menciona que el diagnóstico enfermero debe estar focalizado en el problema, es decir, en relación con la respuesta humana del paciente, familia, grupo o comunidad (19)

Las teorías de enfermería se encuentran cada vez más presentes en los programas de formación académica para los profesionales de enfermería, especialmente en las licenciaturas, especialidades, maestrías o doctorado, debido a que constituyen un conjunto de conocimientos, avalados por el análisis lógico y la enfermería científica, mismos que permiten la comprensión de un hecho. Al llegar la primera teoría con Florence Nightingale, le brinda ese valor científico, creando bases para el modelo naturalista o del entorno, pretendió dar participación específica de Enfermería en el cuidado de la salud. Desde entonces se han creado modelos, teorías, metaparadigmas que aportan una filosofía para entender la Enfermería y el cuidado. (20)

Estas teorías fortalecen la enfermería como ciencia, orientando en su enseñanza, investigación, gestión y la práctica del cuidado, la gestión en la profesión. Mediante su uso las enfermeras brindan una atención humanizada, holística, ética, crítica y sistematizada, considerando los aspectos biopsicosociales del individuo, la familia y la comunidad, logrando legitimar la universalidad, equidad e integralidad. (21) Estas tienen que reunir por lo menos algunas de las siguientes características: a) ser relativamente simples, lógicas y generalizables; b) formadas por proposiciones y conceptos; c) conceptos relacionados entre sí, d) con bases de hipótesis comprobables; e) ser coherentes con otras leyes, teorías y principios válidos, f) explicar y describir un fenómeno en particular y su relación con otro fenómeno, g) provocar o predecir un fenómeno deseado, y h) ser útil para enfermería con el fin de mejorar y orientar práctica (22).

A lo largo del tiempo se han venido generando y creando diferentes teorías que permiten la comprensión de los hechos o fenómenos del paciente, entre las más conocidas y utilizadas tenemos: Dorothea Orem en su teoría del autocuidado, explica y describe como enfermería ayuda a las personas, estableciendo una relación entre la agencia del autocuidado y la demanda del autocuidado terapéutico, haciendo referencia a los cuidados de alto nivel brindados por profesionales (23); Peplau con su teoría de Relaciones Interpersonales, nos expone que los cuidados requieren ser capaces de comprender nuestra conducta para así poder ayudar a otros a que puedan identificar sus dificultades percibidas, la importancia en la relación interpersonal es la base de los cuidados se destaca en esta teoría, y la interacción de roles es el factor clave del proceso curativo. (24); Virginia Henderson con su teoría de las 14 necesidades, nos presenta a la persona como el individuo que requiere de asistencia para preservar su salud o, a su vez, morir. Ella considera como entorno a la familia y comunidad, que son los responsables de proporcionar los cuidados (25). Maslow en su teoría de autorrealización, menciona: la realización de una persona en cuestión a su potencial, permite que se desarrolle plenamente como ser humano, completando su individualidad e identidad plena (26). Calista Roy con su teoría del afrontamiento es los esfuerzos cognitivos y comportamentales que realiza la persona para atender las demandas de su ambiente, actuando como un todo en sus procesos vitales y su integridad (27) Faye Abdellah con su teoría de los Veintiún problemas de enfermería nos presenta la "escuela de las necesidades", que genera un gran aporte en la educación de enfermería y actualmente es retomada como un referente teórico. Nos indica que enfermería es un servicio integral que realiza investigaciones y evaluaciones continuas para desarrollar y mejorar técnicas que ayuden a satisfacer las necesidades de salud en los pacientes. Abdellah y las teorías de enfermería enfatizan la necesidad en que las enfermeras utilicen el método científico en la recopilación de datos pertinentes para informar la resolución de problemas. En la actualidad, se continúan mejorando las prácticas en enfermería en base con evidencia científica buscando mejorar los resultados de los pacientes. (28) Es por ello, que la divulgación de las teorías actuales y poco conocidas en el medio es de suma importancia, tanto en el desarrollo académico como en la práctica de enfermería. Sin embargo, en nuestra investigación comprobamos que los profesionales de esta investigación refirieron no conocer sobre esta teoría y que dentro de su formación académica nunca ha sido presentada. Por consecuente,

al presentarles información detallada y concisa concuerdan que Abdellah y su teoría podrían abarcar los problemas de la realidad actual y algunos profesionales no lo consideran así. Además, los enfermeros mencionan que la teoría de los 21 problemas de enfermería tiene relación con Virginia Henderson. Tal es el caso, que en un estudio publicado en ciencia digital menciona que Henderson, es una herramienta importante y esencial que nos permite cuantificar y detectar los problemas de salud, encaminado los cuidados en higiene, alimentación, vestimenta y todas las medidas generales que hacen la calidad de la vida del paciente sea más agradable (29) .

Por otro lado, los profesionales de enfermería en base a su criterio personal consideran la teoría de Virginia Henderson como una de las mejores teorías para intervenir y ayudar en las necesidades de los pacientes, debido a que manifiestan ser la más conocida, y enseñada en su vida académica; y otros se inclinan a la Teoría de Callista Roy. Además, un estudio publicado en la Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad" menciona que las teorías de enfermería son conceptos interrelacionados, indispensables en la práctica profesional, que permiten dar cuidados con enfoque a la necesidad del paciente y que cada teoría estudia una área limitada de los problemas o la realidad del usuario, por tal motivo, será necesario relacionar varias teorías mismas que estudien cada uno de los aspectos relacionados al cuidado de enfermería, teniendo presente que no todas se aplican en las mismas situaciones, sino que cada una de ellas se centra una parte del fenómeno presentado (30).

Los Enfermeros profesionales en nuestra investigación, son aquellos que entregan la mayor parte de su tiempo al trabajo de la gestión del cuidado y la labor asistencial, además de que los recursos en el área de trabajo dificultan que el cuidado sea completo, lo que genera dificultad para que puedan detenerse a revisar, entender algunos conceptos, teorías, modelos que se basa su profesión. (31)

## **CONCLUSIÓN**

Faye Abdellah con su "Teoría de los Veintiún Problemas de Enfermería" interrelaciona los problemas de enfermería, conceptos de salud y resolución de problemas, usó las 14 necesidades humanas básicas de Henderson y la investigación de enfermería para establecer la clasificación de los problemas de enfermería, estas teorías fortalecen el carácter científico en la toma de decisiones, respecto a la necesidad del paciente.

Finalmente se evidenció que en profesionales de enfermería tienen una insuficiencia de conocimiento e información sobre la teoría durante su formación académica y profesional, por lo cual manifestaron que es importante conocerla y divulgarse por lo que engloba las necesidades del paciente.

## **Conflicto de intereses**

Ninguno declarado por los autores.

## **Financiación**

Autofinanciado.

## **Agradecimientos**

Ninguno, declarado por los autores.

## Bibliografía

1. Flores Kathia RECM. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2021 Junio; 10(1).
2. Mijangos Alma JEPMHA. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. *Ciencia y Enfermería*. 2020 Diciembre; 26(26).
3. Limichi Miranda RNCC. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería Universitaria*. 2019 Octubre-Diciembre; 16(4).
4. Quintero Eva MSGL. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Medicentro Electronica*. 2017 Abril-Junio; 21(2).
5. Martinez Nelcy DZBYCMDTVJEY. Modelo de Enfermería Salubrista para las prácticas de cuidado interdisciplinar. *Revista Cubana de Enfermería*. 2020 Septiembre; 36(3).
6. Carlos L. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. *Revista Cubana de Enfermería*. 2017 Diciembre; 33(4).
7. Figueredo Natalie RMNSDV. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2019 Diciembre; 8(2).
8. Cuadros Katya GKTMHCCM. Patient Safety Incidents and Nursing Workload. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2017 Abril; 25.
9. Ceylan Beker SD. Nursing Care According To Faye Gleen Abdellah's Model In The Patient Of Palliative Care. *Hemşirelik Bilimi Dergisi*. 2022 December; 5(3).
10. Mahmoudi DRGBBMMAM. Effect of Faye Glenn Abdellah's Nursing Theory on Quality of Life in Cancer Patients: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Clinical Care and Skill*. 2022 June; 3(2).
11. Ann MT. Modelos y teorías en enfermería. sexta ed. España E, editor. Madrid: Elsevier España; 2007.
12. Mehraeen P. Designing a Nursing Care Plan Based on Faye Glenn Abdellah Model in Patients with Diabetes Type 2: A Case Study. *International Journal of Caring Sciences*. 2020 September-December; 13(3).
13. Marina C, Rosa V. Efectividad de intervención educativa sobre conocimientos y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. 2021 Junio; 37(2).
14. Magaña LJB. Proceso de enfermería a paciente con quemaduras de tercer grado basado en la teoría de gordon. *CuidArte*. 2017 Agosto; 6(12).
15. Miranda-Limachia , Rodríguez-Núñez Y, Cajachagua-Castro. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería universitaria*. 2019 Octubre; 16(4).
16. Medina TJM. Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la Clínica Internacional Trinidad. *Revista Cubana de Enfermería*. 2016 Abril; 32(2).
17. Jiménez-Gutiérrez M. LOS HOMBRES EN LA ENFERMERÍA: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA. *Revista Mexicana Enfermería Cardiologica*. 2019 Enero; 27(1).

18. Librada de la C. Martell Martorell. Proceso de Atención de enfermería en el Instituto de Hematología e Inmunología. Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia. 2019 Octubre; 35(4).
19. Elsevier Connect. Elsevier. [Online].; 2019 [cited 2023 Febrero 14. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/fundamentos-de-los-diagnosticos-enfermeros>.
20. Ramon DGB. UTILIDAD DE LOS MODELOS TEÓRICOS EN LA ELABORACIÓN DEL PAE: OPINIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. CuidArte. 2015 Febrero; 4(7).
21. Rocha CCT. Trasplante renal y cuidados de enfermería a la luz de la Teoría de Roy. INDEX de Enfermería. 2022 Septiembre; 31(3).
22. Berríos ZDG. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Enfermera. Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad. 2019 Diciembre; 4(2).
23. Izurieta IL. TEORÍA DE OREM PARA EL ABORDAJE DE LA SALUD SEXUAL DURANTE EL CLIMATERIO. Enfermería Investiga. 2022 Julio; 7(3).
24. Caridad DT. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Revista Cubana de Enfermería. 2018 Febrero; 34(4).
25. Hernández YN. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. 2016 Diciembre; 32(4).
26. Molina FJC. Abraham Maslow, las necesidades humanas y su relación con los cuidadores profesionales. Cultura de los Cuidados. 2018 Mayo; 22(52).
27. Osorio-Duran E. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Duazary. 2019 Enero; 16(2).
28. Kendra A Dugan AG. A "snippet" of evidence leads to practice change. Nurs Manage. 2019 Junio; 50(6).
29. Allauca LMC. Aplicación del proceso de atención de enfermería basado en el modelo teórico de Virginia Henderson, en el centro geriátrico "Amawta Wasi Samay" Guaranda-Bolívar. Ciencia Digital. 2019 Enero; 3(6).
30. Arelys Rebeca Álvarez González ICMM. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica. Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad". 2020 Mayo-Agosto; 4(2).
31. Castro EM. LA ENFERMERÍA Y LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA E INVESTIGACIÓN. Revista Médica Clínica Las Condes. 2018 Mayo; 29(3).