DOI: 10.67628/rceucs.v12i2.2376

Conocimientos, actitudes y prácticas del profesional de enfermería sobre proceso de atención de enfermería.

Knowledge, attitudes and practices of the nursing professional in the nursing care process

*Kensi Mabel Romero Vásquez

RESUMEN

Introducción: El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es una herramienta metodológica esencial para garantizar cuidados sistemáticos y de calidad. A pesar de su valioso aporte, en la actualidad se reflejan limitaciones para ejecutar las acciones de cuidado, relacionadas con el tiempo dedicado, esto de alguna manera afecta su labor durante el turno. **Objetivo**: Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermera profesional en la implementación del PAE en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela en el período de marzo - junio de 2023. Metodología: Enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional, muestra no probabilística de 50 profesionales. Se utilizó un cuestionario tipo Likert con 31 ítems con un alfa de Cronbach de 0.9. **Resultados**: El 12% tenían un conocimiento alto sobre el PAE, 68% presentó una actitud regular para aplicarlo y el 62% lo aplicaba en su práctica profesional. Las principales limitantes identificadas fueron la sobrecarga laboral, la falta de protocolos institucionales y la atención directa transitoria. La prueba de correlación de Pearson arrojó un coeficiente r = -0.10 con una significancia de p = 0.01, indicando una correlación negativa muy débil pero estadísticamente significativa entre menor conocimiento y menor implementación del PAE. **Conclusión**: Los resultados revelan una situación compleja donde la actitud predominante es neutra o regular, lo que, sumado a las barreras estructurales obstaculiza la aplicación efectiva del PAE.

PALABRAS CLAVE:
Actitud, Atención de enfermería, Conocimiento, Enfermeros, Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The Nursing Care Process (NCP) is an essential methodological tool to ensure systematic and quality care. Despite its valuable contribution, current practice reveals limitations in executing care actions, particularly time available dedicated during work shifts. **Objective**: Analyze the knowledge, attitudes, and practices of nursing professionals regarding the implementation of the NCP at the Leonardo Martínez

**Kensi Mabel Romero Vásquez*
**Máster en Enfermería con orientación en Ginecología y Obstetricia.*
Coordinador de Monitoreo y Evaluación del Proyecto Cuidado y Tratamiento en VIH, USAID.
kensi.romero@unah.hn | ORCID ID: https://orcid.org/0000-0003-4820-5569
Recibido 05/10/2024 Aprobado: 28/11/2025

Valenzuela Hospital, during the period from March to June 2023. Methodology: Quantitative, descriptive-correlational approach was applied, with a non-probabilistic sample of 50 professionals. A 31-item Likert-type questionnaire was used, with a Cronbach's alpha of 0.9. **Results**: 12% of respondents had a high level of knowledge about the PAE, 68% had a regular attitude to apply it, and 62% applied it in their professional practice. The main limitations identified were workload, lack of institutional protocols, and transitional direct care. The Pearson correlation test yielded a coefficient of r = -0.10 with a significance of p = 0.01, indicating a very weak but statistically significant negative correlation between lower knowledge and lower implementation of the PAE. **Conclusion**: The results reveal a complex situation in where the predominant attitude is neutral, which combined with structural barriers, obstructs the effective application of the NCP.

KEYWORDS:
Attitude, Nursing care, Knowledge, Nurses, Nursing.

INTRODUCCIÓN

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) constituye una herramienta metodológica esencial para garantizar una atención sistemática, individualizada y de calidad en los diversos contextos clínicos. Su correcta aplicación permite al profesional de enfermería integrar el juicio clínico con la evidencia científica, fortaleciendo la toma de decisiones y la continuidad del cuidado. Sin embargo, múltiples estudios han evidenciado brechas significativas en el conocimiento, actitud y práctica del PAE entre profesionales de enfermería, lo que limita su implementación efectiva.

Según Nightingale, toda mujer en algún momento de su vida ejercerá como enfermera de una u otra forma, ya que la enfermería consiste en acompañar o asumir responsablemente los cuidados de otra persona.[1] En la actualidad a nivel global, en la enfermería surge una creciente necesidad de adoptar, implementar, enseñar, investigar y estandarizar prácticas basadas en la evidencia [2].

Contar, por lo tanto, con una buena formación y conocimiento de la ética profesional contribuye a mejorar las prácticas del cuidado colocando en el centro del quehacer al paciente, persona y comunidades. Reflexionar el quehacer de la enfermera, en el sentido que miren con atención ¿Cómo planifican su cuidado?, ¿Cómo se gestionan los recursos sin que se descuide el cuidado? contribuye a mejorar la calidad del cuidado, porque analiza qué y cómo está haciendo este: científico, técnico o ninguno de los dos.
Diversas investigaciones han abordado esta problemática desde diferentes puntos de vista. La institucionalización del PAE mediante modelos como el TPSN (Teacher, Patient, Student, Nurse) ha mostrado resultados prometedores, en donde se han reportado

mejoras en la calidad y cantidad de diagnósticos de enfermería tras una intervención educativa [3].
No obstante, estudios como el de Sharma, revelan que, a pesar de un conocimiento teórico aceptable, la práctica sigue siendo limitada debido a barreras como la falta de formatos estandarizados, alta carga laboral y escasa formación continua [4]. También se ha demostrado que un entorno laboral positivo se asocia con mayor competencia en el uso del PAE, destacando la influencia de factores organizativos en la práctica profesional [5].

Estudios cualitativos, han profundizado en los desafíos y beneficios percibidos por enfermeras en hospitales municipales, identificando limitaciones logísticas y de supervisión, pero también mejoras en la calidad del cuidado y la satisfacción laboral [6]. En el ámbito pediátrico, investigaciones recientes, señalan fortalezas en la etapa de valoración y debilidades en planificación y registro, lo que refuerza la necesidad de protocolos específicos y formación dirigida [7].

Los cuidadores en salud, históricamente, reconocidos como profesionales de enfermería, en ocasiones se alejan de la labor del cuidado y cumplen funciones administrativas asignadas como prioridad, lo que contribuye a la práctica invisible del rol de estos, y limita o no permite ver de manera clara el rol de un profesional con vocación y servicio humanizado orientado a garantizar y mejorar la calidad de vida de las personas cuidadas [8].

El impacto negativo de la ausencia del PAE se refleja en la poca priorización y aplicación de criterios específicos de enfermería de acuerdo con los requerimientos clínicos, la poca identificación de las necesidades, eventos o complicaciones que no ayudan en la recuperación del sujeto de cuidado [9].

Diferentes autores, coinciden en que, aunque las actitudes hacia el PAE suelen ser favorables, persisten brechas en el conocimiento aplicado y obstáculos organizativos que afectan su práctica. Las intervenciones más efectivas combinan formación práctica, cambios estructurales y colaboración entre docencia y clínica.[9]

Es por ello la importancia del PAE, ya que este brinda organización y lógica al quehacer de enfermería, la ausencia de una estrategia metodológica con base científica (PAE), desvirtúa la práctica de enfermería[9].

Objetivo analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermera profesional y su relación con la implementación del proceso de atención de enfermería del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela en el período de marzo – junio 2023.

PACIENTES Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, alcance descriptivo-correlacional, no experimental , transaccional. Población 65 profesionales de enfermería, muestra no probabilística por conveniencia de 50 profesionales de enfermería

Criterios de inclusión: Profesionales de enfermería que estuvieron dispuestas a participar en el estudio. Criterios de exclusión: Profesionales en vacaciones, permisos, incapacidad al momento de recolectar la información.

Se elaboró y aplicó un cuestionario con 31 preguntas cerradas, constituido por preguntas sociodemográficas (la pregunta 1 a la 6) y preguntas para evaluar las variables: conocimientos (la pregunta 7 a la 11); actitudes (de la pregunta 12 a la 21) con los valores siguientes: 1) Totalmente en desacuerdo, 2) En desacuerdo, 3) Indiferente o indeciso, 4) De acuerdo y 5) Totalmente de acuerdo; y. Para valorar prácticas (de la pregunta 22 a la 31) validados a través de prueba piloto. Se aplicó alfa de Cronbach obteniendo un coeficiente de fiabilidad de 0.9, considerándose como excelente.

Análisis de datos, se ingresó y se realizó en programa de Microsoft Excel de Windows 11 Pro y se aplicó la prueba de Normalidad de Shapiro-Wilk para muestras menores de 50, la cual reportó 0.866 con nivel de significación 0.05 lo que representa una secuencia normal de los datos y nos indicó utilizar la estadística paramétrica de Pearson para la prueba de hipótesis,

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Previo a la aplicación del instrumento y proceso de observación se solicitó a cada uno de los participantes la firma de un consentimiento informado por escrito y, se tomó en cuenta el derecho a decidir participar, a la no maleficencia, a la justicia, respetar la confidencialidad de los participantes, y a la beneficencia sobre los aportes del estudio. Así mismo se solicitó consentimiento a la institución sanitaria en donde se realizó el estudio, el cual fue aprobado.

RESULTADOS

La mayoría de la muestra fueron mujeres con 94% (47) y el intervalo de edad de 25 -34 años fue de 52% (26). Ver Tabla No.1.

Tabla No. 1: Distribución de profesionales de enfermería según rango de edad y sexo, Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, 2023.

Rango Edad	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer			
	No.	%	No.	%	No.	%
25 - 34	0	0%	26	55%	26	52%
35 - 44	2	67%	6	13%	8	16%
45 - 54	0	0%	5	11%	5	10%
55 - 64	1	33%	9	19%	10	20%
65 o MÁS	0	0%	1	2%	1	2%
Total	**3**	**100%**	**47**	**100%**	**50**	**100%**

Fuente. Investigación sobre el CAP del profesional de enfermería en la implementación del PAE en el HLMV, SPS.

Los resultados relacionados con cargo actual y tiempo de laborar, 85.8% tienen de 1 – 4 años y son enfermeras profesionales rotatorias, ver Tabla No.2.

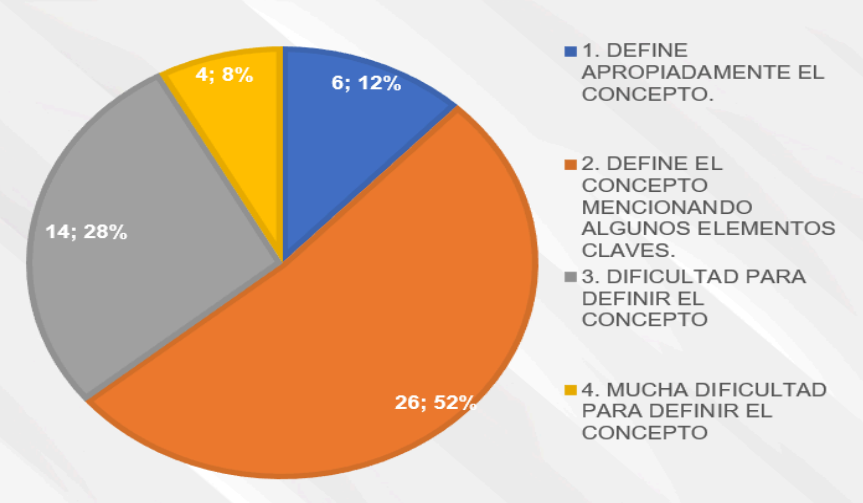
Tabla No. 2: Distribución de profesionales de enfermería según grado académico y cargo actual, Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, 2023.

Cargo Actual	Grado Académico									
	Doctorado En Enfermería		Especialidad En Enfermería		Licenciatura En Enfermería		Posgrado En Enfermería		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Enfermera Rotato	0	0%	0	0%	29	63%	0	0%	29	58%
Enfermera Turno Fijo	0	0%	0	0%	2	4.4%	0	0%	2	4%
Supervisión	1	100%	2	100%	3	6.5%	0	0%	6	12%
Coordinación de Unidad	0	0%	0	0%	3	6.5%	1	100%	4	8%
Jefatura de Sala	0	0%	0	0%	9	19.6%	0	0%	9	18%
Total	**1**	**100%**	**2**	**100%**	**46**	**100%**	**1**	**100%**	**50**	**100%**

Fuente. Investigación sobre el CAP del profesional de enfermería en la implementación del PAE en el HLMV, SPS.

El 100% respondieron que sí conocen el PAE, al momento de definir el concepto se obtuvieron los siguientes resultados: 52% define el concepto mencionando algunos elementos claves, ver Figura No. 1.

Figura No. 1: Distribución de profesionales de enfermería según conocimiento del PAE y definición del PAE, Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, 2023.



Fuente: Investigación sobre el CAP del profesional de enfermería en la implementación del PAE en el HLMV, SPS.

En la dimensión 1 (Actitud hacia reforzar conocimiento sobre el PAE) el 100% (50) de la actitud fue bueno, ver Tabla No. 3.

Tabla No.3: Actitud de profesionales de enfermería respecto a la aplicación del PAE, Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, 2023.

Nivel de actitud	Reforzar el conocimiento	Sumatoria	Dimensión 2	Sumatoria	Dimensión 3	Sumatoria
MALO	3 a 7	0	3 a 7	11	5 a 9	5
REGULAR	8 a 11	0	8 a 11	25	10 a 14	34
BUENO	12 a 15	50	12 a 15	14	15 a 20	11

*Fuente: Investigación sobre el CAP del profesional de enfermería en la implementación del PAE en el HLMV, SPS.*El 26.3% (19) no aplica el PAE debido a que brinda atención directa transitoria, Ver Tabla No.4

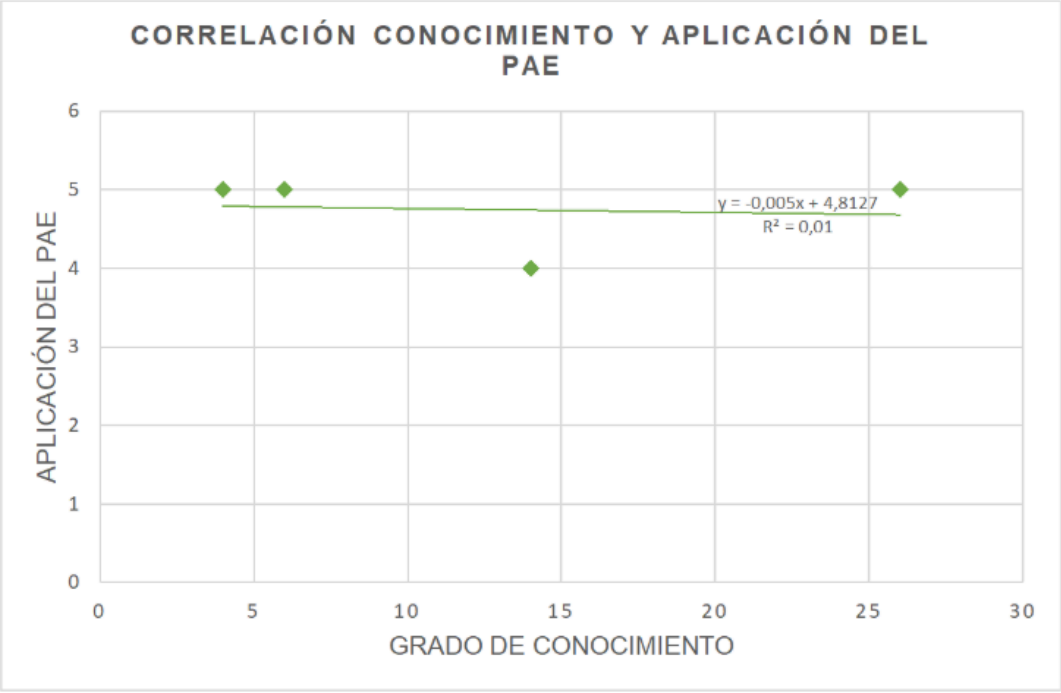
Tabla 4: Distribución de profesionales de enfermería según motivo por el cual no aplica el PAE en su área de trabajo, Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, 2023.

Motivo por el cual no aplica el PAE en su área de trabajo	No.	%
Brinda atención directa transitoria	5	26.3%
No está constituído como protocolo institucional	5	26.3%
No brinda atención directa actualmente	4	21.1%
Sobrecarga laboral para el personal actual	5	26.3%
Total	**19**	**100%**

Fuente: Investigación sobre el CAP del profesional de enfermería en la implementación del PAE en el HLMV, SPS.

Al realizar la prueba de Pearson con las variables de grado de conocimiento y aplicación del PAE se obtuvo un valor de coeficiente r= -0.10 siendo esta una correlación negativa muy débil, se obtuvo una significancia de p= 0.01, el cual es "menor" que el nivel crítico de comparación a=0.05, esto indica que se obtuvo una respuesta estadística significativa. Por lo tanto, la prueba de correlación de Pearson demostró que si existe una correlación significativa entre menor conocimiento menor implementación del proceso de atención de enfermería, por lo que se acepta esta hipótesis

Figura 2: Correlación entre las variables grado de conocimiento (menor) y aplicación del proceso de atención de enfermería.



Fuente: Investigación sobre el CAP del profesional de enfermería en la implementación del PAE en el HLMV, SPS.

DISCUSIÓN

Históricamente la enfermería ha sido ejercida por las mujeres, debido al rol de cuidadora que socialmente se le ha brindado dentro de la familia, los resultados muestran que la mayoría de los profesionales de enfermería son mujeres (94%), jóvenes entre los 25 – 34 años (52%), según datos de la Organización Panamericana de la Salud (2021), sobre la situación de enfermería en la región de las Américas coinciden en que el 89% de los profesionales de enfermería en las américas son mujeres [10]. Pineda, encontró que, para el total de 129 encuestados, el rango mínimo de edad fue de 21 - 30 años, con un porcentaje del 93%, al analizar por sexo, los datos revelan que en estas instituciones trabajan más mujeres (79.1%) [2].

Al analizar el conocimiento del profesional de enfermería, respecto al PAE, se obtuvo que solo el 12% logró definir el concepto adecuadamente, mientras que el 88% tuvo dificultad para conceptualizar, además de otros hallazgos importantes como pocas oportunidades sobre jornadas de actualización del PAE, ya que el 74% respondió no haber recibido una capacitación recientemente. Lo que concuerda con un estudio de Pineda [2], en los resultados obtenidos en su investigación sobre conocimiento en el Proceso Atención de Enfermería en internos de enfermería de la Universidad Técnica de Machala, aunque la mayoría de los estudiantes reconocen la importancia del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), existe una discrepancia notable en cuanto a la comprensión del concepto en sí, con solo el 23.3% de los estudiantes demostrando comprensión. Aunque hay un buen dominio de las etapas del PAE, existen áreas específicas, como la identificación de dimensiones valoradas y la fuente informativa necesaria, donde los estudiantes muestran un conocimiento limitado. Este análisis sugiere la necesidad de centrar los esfuerzos educativos en mejorar la comprensión global del PAE, así como en fortalecer el conocimiento en áreas específicas relacionadas con este proceso.

Los resultados obtenidos en este estudio coinciden con hallazgos previos que evidencian cómo la actitud del profesional de enfermería influye directamente en la implementación efectiva del Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Andrade-Pizarro[11] señalan que la actitud profesional está condicionada por la pérdida de autonomía en la práctica asistencial, lo que limita la apropiación del PAE como herramienta metodológica. Este hallazgo refuerza la importancia de repensar la gestión hospitalaria desde una perspectiva humanista, que reconozca el rol activo del profesional de enfermería en la toma de decisiones clínicas. Mientras que, Panneerselvam y Ramasamy abordan la actitud desde el enfoque de la práctica basada en evidencia, identificando barreras como la resistencia al cambio y la falta de confianza en el uso del PAE. Estos factores, aunque no exclusivamente relacionados con el proceso, inciden en la actitud hacia su aplicación, especialmente en contextos donde la formación continua es limitada[12].

En conjunto, estos estudios respaldan la idea de que la actitud del profesional de enfermería hacia el PAE no solo depende del conocimiento técnico, sino también de factores organizativos, pedagógicos y culturales que deben ser abordados mediante intervenciones integrales. Lo cual es muy similar a las actitudes presentadas por los encuestados en este estudio con respecto a las afirmaciones relacionadas en participar en capacitaciones y actualizaciones sobre el PAE fueron actitudes positivas, mientras que en aquellas relacionadas con la dependencia del manejo médico para brindar cuidados la minoria mostró una actitud negativa hacia estas afirmaciones, pero un 56% mostro una actitud positiva respecto a estas.

Una investigación realizada por Andrade-Pizarro[11] destacan que la pérdida de autonomía profesional y la sobrecarga laboral son factores que afectan la actitud y disposición del personal de enfermería para aplicar el PAE de forma sistemática. Esta situación se agrava en contextos donde el liderazgo enfermero es débil y la gestión hospitalaria no promueve la participación del profesional en la toma de decisiones.

Mientras que, Sánchez Viñan[13] abordan las limitantes desde la perspectiva de la seguridad del paciente, señalando que errores en la administración de medicamentos de alto riesgo están vinculados a la falta de formación continua, protocolos inadecuados y condiciones laborales adversas. Estos factores comprometen la calidad del cuidado y la aplicación segura del PAE.

En otro estudio, realizado por Jaime-Hernández[14] identifican barreras estructurales como la escasez de recursos, deficiencias en la formación académica y la ausencia de políticas institucionales claras, que dificultan la implementación del PAE en la práctica clínica. Se propone fortalecer los planes de estudio y replantear las políticas de salud para mejorar la gestión del cuidado.

Los resultados de estos estudios se alinean con los datos obtenidos de esta investigación, que está muy relacionada con los motivos de la no aplicación del PAE en su área de trabajo, para lograr esa aplicabilidad y superar sus limitantes se requiere de intervenciones integrales que incluyan formación continua, mejora de condiciones laborales, liderazgo profesional y políticas institucionales que respalden la práctica de enfermería.

CONCLUSIÓN

La investigación "Conocimientos, Actitudes y Prácticas de la Profesional de Enfermería sobre el Proceso de Atención de Enfermería en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela" revela una situación compleja donde la actitud predominante es neutra o ambivalente, lo que, sumado a las barreras estructurales, obstaculiza la aplicación efectiva del PAE.

La mayoría del personal profesional de enfermería tiene un conocimiento de adecuado a bueno del PAE, logrando definirlo o mencionar sus elementos clave. Sin embargo, un considerable porcentaje aún presenta dificultades significativas para la definición conceptual. Esto subraya la necesidad de fortalecer la base teórica.

La actitud predominantemente regular sugiere que gran parte del personal mantiene una postura neutra o ambivalente hacia el PAE. Aunque hay una disposición positiva (32% con actitud buena, asumiendo que es la diferencia), la mayoría no tiene un compromiso activo o entusiasta. Esta actitud regular puede ser tanto una causa como una consecuencia de las dificultades en la aplicación diaria.

Un porcentaje significativo no aplica el PAE y sus razones son principalmente de índole sistémica y administrativa: sobrecarga laboral, falta de protocolización, y la naturaleza del servicio (atención directa transitoria). Esto ratifica que el entorno operativo es el principal obstáculo para la práctica.

El coeficiente de correlación de Pearson de r = -0.10 con una significancia p = 0.01 (que confirma la relación estadística) indica que la relación entre conocimiento y aplicación es negativa y muy débil.

AGRADECIMIENTOS
A la Máster Vilma Mercedes Miranda, por todo su apoyo en este proceso.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS

1. Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enferm Cuid Humaniz [Internet]. 2021 [citado el 10 de septiembre de 2023;10(1):03–17. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003

2. Pineda Álvarez SN, Salvatierra Ávila LY. Conocimiento en el Proceso Atención de Enfermería en internos de enfermería. Polo del Conocimiento. 2024;9(4):112–120. Disponible en: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6976

3. Namadi-Vosoughi M, Zamanzadeh V, Valizadeh L, et al. The impact of institutionalizing the nursing process based on TPSN model on the quality and quantity of nursing diagnoses. BMC Nurs. 2023; 22:187. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37412345

4. Sharma J, Sharma R, Negi R, Jelly P. Knowledge, practices and factors affecting in application of nursing process: a cross-sectional study. J Nurs Care Qual. 2023 ;38(2):112–9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/370123456

5. Jamshidinia M, et al. Assessing the relationship between nursing process competency and work environment among clinical nurses: a cross-sectional correlational study. BMC Nurs. 2025;24(1):45.Disponible en: https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-025-00987-3

6. Gazari T, Apiribu F, Afaya RA, et al. Qualitative exploration of the challenges and the benefits of the nursing process in clinical practice: a study among registered nurses in a municipal hospital in Ghana.Nurs Open. 2021 ;8(6) :3212–20. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.1012

7. Salud y Vida / Ciencia Latina. Proceso de atención de enfermería en el área de pediatría del Hospital Regional de Pilar. Ciencia Latina. 2025;5(2):77–85. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1234

8. De Arco-Canoles O, Suarez-Calle Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano Univ. Salud [Internet]. 2018 [citado el 12 de septiembre 2023];20(2):171-182 Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171

9. Ladino M, Quintero-Delgado J, Vargas-Paez L. Implementación del Proceso de Atención de Enfermería Basado en una Teoría de Rango Medio [Internet] 2021. Edu.co. [citado el 25 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/51679/PROYECTO%20DE%20GESTION%20MONIQUIRA%202805%20PROFE%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería y partería. Washington, D.C.: OPS; 2021 [consultado 5 oct 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/enfermeria-parteria

11. Andrade-Pizarro LM, Bustamante-Silva JS, Viris-Orbe SM, Noboa-Mora CJ. Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. Salud y Vida. 2023;7(2):41–50. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200041

12. Panneerselvam S, Ramasamy S. Strategies to improve evidence-based practice competencies in nursing education: Addressing the need of the hour. J Fam Med Prim Care. 2024;13(8):3441–3442. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11368285/

13. Sánchez Viñan GN, Salinas Caillagua YC, Cruz Carrión MG, Iñahuazo JF. Administración de medicamentos de alto riesgo asociado a la práctica de enfermería y circunstancias de errores en Ecuador. Revista InveCom. 2024;8(1):55–64. Disponible en: https://revistainvecom.com/index.php/invecom/article/view/123

14. Jaime-Hernández NK, Briones-Bermeo NP, Cevallos-Tapia ADR, Quiroz Figueroa MS. Los desafíos de la gestión del cuidado de los profesionales de enfermería. Salud y Vida. 2023;7(1):60–70. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100060