



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

FACTORES ASOCIADOS CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PERSONAL
DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN
HOSPITAL PÚBLICO, LIMA, PERÚ, 2025

FACTORS ASSOCIATED WITH THE IMPLEMENTATION OF THE
NURSING CARE PROCESS IN THE NURSING STAFF OF THE
EMERGENCY SERVICE OF A PUBLIC HOSPITAL, LIMA,
PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
EN EMERGENCIA Y DESASTRES

AUTOR

STEFANY KAROL VARGAS DONAYRE DE AZCONA

ASESOR

MAYRA DEYDAMIA VILLAR REYES

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. MAYRA DEYDAMIA VILLAR REYES

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0009-0009-2694-0862

Fecha de aprobación: 15 de diciembre del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Dedico este proyecto, a mis padres que siempre han sido mi fuente de inspiración y fortaleza, a mi abuela por su amor incondicional, a mi esposo por su apoyo y amor infinito, a mi hermana y sobrinos por aumentar mis deseos de superación.

Finalmente, a mí, por perseverar y alcanzar mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios por su infinita bondad, a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por brindar conocimientos y educación de calidad y a mi asesora Mg. Mayra Deydamia Villar Reyes, por su guía y apoyo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico será autofinanciado por la autora

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflicto de interés

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	VARGAS DONAYRE DE AZCONA STEFANY KAROL

Pertenece al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** autora del trabajo titulado: **FACTORES ASOCIADOS CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO, LIMA, PERÚ, 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	VILLAR REYES MAYRA DEYDAMIA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **18 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3486502948**; fecha de entrega: **20-02-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 20 de febrero del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 44759544
ORCID: 0009-0009-2694-0862



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCION	1
II. OBJETIVOS	8
III. MATERIALES Y MÉTODOS	9
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	19
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS	

RESUMEN

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método sistemático y científico que orienta la práctica profesional, brindando cuidados integrales, seguros y basados en evidencia. Sin embargo, su aplicación en el ámbito hospitalario enfrenta limitaciones vinculadas a factores institucionales, personales y contextuales.

Objetivo: Determinar los factores asociados con la implementación del PAE en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público, Lima, Perú 2025.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional y transversal. La población estará conformada por 150 licenciados de enfermería, mientras que la muestra por 110 de estos profesionales, que serán seleccionadas mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizarán dos instrumentos, un cuestionario de 25 ítems para evaluar los factores asociados (institucionales, personales y contextuales) y una lista de verificación de 10 ítems para medir el nivel de implementación del PAE (valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación). Ambos instrumentos serán validados por 10 expertos mediante coeficiente V de Aiken y se determinará la confiabilidad mediante prueba piloto con Alfa de Cronbach y KR-20.

Análisis de datos: Los datos serán procesados mediante SPSS versión 23, realizándose análisis descriptivo y la prueba de Chi-cuadrado, la cual permitirá identificar asociaciones estadísticamente significativas entre variables.

Palabras clave (DeCS): proceso de Atención de Enfermería, Atención de Enfermería, Servicio de Urgencia en Hospital, Factores de Riesgo, Personal de Enfermería.

ABSTRACT

The Nursing Care Process (NCP) is a systematic and scientific method that guides professional nursing practice, ensuring comprehensive, safe, and evidence-based care. However, its implementation in hospital settings faces limitations related to institutional, personal, and contextual factors. Objective: To determine the factors associated with the implementation of the Nursing Care Process among nursing personnel in the emergency department of a public hospital in Lima, Perú, 2025. Materials and methods: A quantitative, descriptive-correlational, and cross-sectional study will be conducted. The population will consist of 150 registered nurses, with a sample of 110 professionals selected through simple random probability sampling. Instrument: Two instruments will be used: a 25-item questionnaire to assess associated factors (institutional, personal, and contextual) and a 10-item checklist to measure the level of NCP implementation (assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation). Both instruments will be validated by 10 experts using Aiken's V coefficient, and reliability will be determined through a pilot test using Cronbach's Alpha and KR-20. Data analysis: Data will be processed using SPSS version 23, with descriptive analysis based on measures of central tendency and dispersion, along with inferential tests such as Chi-square to identify statistically significant associations between variables.

Keywords (DeCS): Associated factors, Nursing care process, Nursing care, Emergency.

I. INTRODUCCION

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un instrumento metodológico empleado por el profesional de enfermería para brindar cuidados holísticos y basados en conocimientos científicos (1). Diversos autores destacan que la aplicación correcta del PAE mejora la calidad del cuidado al optimizar la toma de decisiones y fortalecer la continuidad asistencial. Borhani señala que el carácter regulado del proceso favorece la seguridad del paciente en contextos críticos (2), mientras que Zabolypour sostiene que su implementación eficiente permite emplear los recursos disponibles sin comprometer la calidad (3) y Tasmoc, refiere que es una aplicación fundamental para adaptar las intervenciones a las necesidades únicas de cada paciente, potenciando la efectividad del cuidado. Esta metodología favorece atender de forma rápida, precisa y priorizada en áreas como la de emergencia (4).

En el ámbito internacional, la literatura evidencia variabilidad en los niveles de implementación del PAE y en los factores que influyen en su ejecución. Por ejemplo, un estudio en Etiopía, halló que, cerca del 75% de las enfermeras aplica el proceso (5), otra investigación en Nepal reportó que solo el 23.1% lo realiza adecuadamente (6), mientras que en Ghana la cifra alcanza el 32.3% (7). En México, un estudio reportó que el 45% de profesionales presentó un nivel intermedio de conocimientos y solo un 32% lo aplica de manera sistemática (8). Así, son evidentes las brechas significativas entre teoría y práctica del PAE.

Asimismo, se conoce que diversos factores institucionales como el ambiente laboral, disponibilidad de materiales e infraestructura, influyen directamente en la ejecución del PAE (6). Así, en una investigación en Ghana, apunta que el

reconocimiento organizacional hacia el personal de enfermería también se asocia con una mayor probabilidad de implementar el proceso (7), mientras que otros estudios reafirman el rol determinante de la capacitación, sobrecarga laboral y políticas institucionales como elementos influyentes en su aplicación (9).

En Sudamérica se observan condiciones similares, en Brasil, un estudio reveló que, aunque las enfermeras reconocen la importancia del PAE, tienen dificultades para implementarlo por la falta de herramientas, sobrecarga de trabajo y el escaso apoyo institucional (10). Asimismo, otra investigación en Ecuador, encontró que el 36% de enfermeras de un hospital obstétrico no presenta conocimientos adecuados del proceso (11), evidenciando la necesidad de fortalecer la formación continua y los mecanismos de supervisión. La situación peruana también es compleja, ya que en un hospital de Chachapoyas la implementación del PAE osciló entre 11.4% y 34.3% (12), niveles críticos para la calidad asistencial.

Asimismo, un estudio en Lima reportó que el 75% del personal enfrenta sobrecarga laboral y falta de tiempo para la aplicación del proceso, mientras que el 63% no recibió actualización metodológica (13). Adicionalmente, en un hospital de Amazonas se observó que el 60% de los profesionales de un hospital identifica factores institucionales, como falta de capacitación y el déficit de personal dificultan su ejecución (14), evidenciando la influencia del contexto laboral para aplicar el PAE.

En el Perú, los servicios de emergencia presentan desde hace décadas una demanda asistencial que supera su capacidad operativa, desencadenando sobrecarga laboral, escasez de recursos y limitaciones estructurales que dificultan la ejecución adecuada del PAE. Por su parte, La Contraloría General evidenció deficiencias

asociadas a infraestructura y equipos biomédicos en hospitales públicos, afectando la calidad del cuidado y limitando la documentación clínica que permite culminar el proceso enfermero (16).

El Hospital Nacional Dos de Mayo, es un establecimiento de alta complejidad y referencia nacional, la elevada demanda asistencial condiciona la labor del personal de enfermería, quienes priorizan actividades críticas y en muchos casos, no logran completar los registros del proceso. La Coordinación de Enfermería ha identificado inconsistencias, falta de continuidad y registros incompletos en los formatos institucionales de PAE, esto obedece a la sobrecarga de trabajo y al reducido tiempo para ejecutarlo, evidenciando la necesidad de estudiar a detalle los factores que intervienen en su implementación.

Ante ello surge la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados con la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú, 2025? Este estudio se justifica teóricamente porque permitirá comprender la interacción entre factores institucionales, personales y contextuales que influyen en la ejecución del PAE, así como fortalecer la evidencia científica nacional sobre dicho tema de estudio. Desde un enfoque práctico, los resultados permitirán a los coordinadores de enfermería identificar áreas críticas y orientar estrategias que optimicen la organización del servicio, el uso de herramientas de registro y la calidad del cuidado brindado. Finalmente, la relevancia social radica en la importancia de garantizar una atención segura y estandarizada que mejore la experiencia del usuario en situaciones de emergencia y reduzca sus riesgos, fortaleciendo las políticas de capacitación y supervisión del PAE.

Para una mejor comprensión de los factores que influyen en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, los estudios internacionales muestran patrones comunes que permiten interpretar las barreras estructurales y personales que limitan su implementación. Torres Toro (2023) identificó que la falta de tiempo, el desconocimiento del proceso, la sobrecarga administrativa y la escasez de recursos son factores que dificultan su ejecución en Unidades de Cuidados Intensivos, y aunque algunos profesionales perciben que el PAE sí se aplica, la mayoría señala deficiencias que comprometen la calidad del cuidado y las condiciones institucionales que influyen directamente en su cumplimiento (17).

Estos hallazgos evidencian que incluso en entornos de alta complejidad, la aplicación del PAE depende en gran medida de la disponibilidad de recursos y de la organización interna del servicio. De acuerdo con estos resultados, Owusu-Ansah (2022) demostraron que factores institucionales como la falta de recursos logísticos, la documentación extensa y el escaso apoyo organizacional limitan los servicios de emergencia, además de observarse asociación entre nivel educativo y reconocimiento institucional, lo que refuerza la influencia del clima organizacional en la implementación del proceso.

Asimismo, Ruano (2024) evidenció que gran parte del personal de enfermería de un hospital de Ecuador presenta desconocimiento sobre la metodología del PAE, falta de capacitación, ausencia de formatos estandarizados y baja motivación para elaborar planes de cuidado, y su puesta en práctica (19). De forma complementaria, Maya (2023) identificó limitaciones similares intrínsecas y extrínsecas, lo que resalta el bajo interés en elaborar planes de cuidado, desconocimiento metodológico y falta de recursos (20).

Por su parte, Ibrahim et al. (2025) demostraron que las intervenciones educativas producen mejoras significativas en el conocimiento y la práctica del PAE, ya que tras recibir directrices formativas el personal incrementó notablemente su desempeño, evidenciándose una correlación positiva entre conocimiento y práctica (21). Este resultado confirma que la capacitación continua es uno de los factores más influyentes para asegurar la aplicación adecuada del proceso enfermero, y refuerza la importancia de implementar programas institucionales para estandarizar la calidad del cuidado.

A nivel nacional, Silva (2025) identificó que, aunque el personal posee conocimientos y disposición para aplicar el PAE, su ejecución se ve afectada por la insuficiencia de personal, escasez de materiales y falta de normativas claras, lo que demuestra que la estructura organizacional limita el cumplimiento adecuado del proceso (12). Estos hallazgos evidencian que las condiciones institucionales son determinantes para la calidad del cuidado y explican por qué muchos servicios presentan dificultades para estandarizar la práctica del PAE.

Por su parte, García y Ramos (2023) determinaron que los factores personales, como el conocimiento y la motivación, influyen significativamente en la aplicación del PAE, a diferencia de los factores institucionales evaluados, que no mostraron relación estadística (22). De forma similar, Gallegos (2022) evidenció que la falta de capacitación, la sobrecarga de pacientes, el déficit de tiempo y la ausencia de políticas institucionales son limitaciones que afectan gravemente la aplicación del PAE, en servicios de urgencias y emergencias (23).

Posteriormente, Cruz (2021) identificó que el 60% del personal de enfermería considera que las principales limitaciones para aplicar el PAE son institucionales,

como la falta de capacitación, recursos materiales, déficit de personal y elevada demanda de pacientes (24). Sin embargo, Caballero Mejía (2024) encontró que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación del PAE, pese a que la mayoría del personal presenta conocimiento alto o medio (25). Este resultado sugiere que conocer el proceso no garantiza su ejecución, ya que existen factores organizacionales que condicionan su práctica.

Llegado a este punto, se puede definir el PAE como un método científico, sistemático y organizado que guía la labor de enfermería, permitiendo organizar y priorizar la atención satisfaciendo necesidades del paciente de manera estructurada (1). Se fundamenta en teorías como la de Virginia Henderson sobre las catorce necesidades básicas y de Dorothea Orem sobre el autocuidado, proporcionando base científica para estructurar el cuidado de manera holística (26).

Asimismo, el Proceso de Atención de Enfermería está conformado por cinco etapas interrelacionadas. Primero, la valoración, esta consiste en recopilar y analizar información objetiva y subjetiva del paciente, lo que en emergencias exige rapidez y precisión para priorizar sistemas vitales (27). Segundo, el diagnóstico, que permite identificar respuestas humanas ante problemas de salud mediante taxonomías como NANDA-I (28). Tercero, la planificación, la cual establece objetivos y selecciona intervenciones según gravedad y urgencia. En cuarto lugar, la ejecución, donde se aplican dichas intervenciones con habilidades técnicas y comunicación efectiva. Finalmente, la evaluación compara los resultados obtenidos para garantizar que las decisiones estén basadas en evidencia científica, aspecto primordial en emergencias para disminuir riesgos y asegurar la seguridad del paciente (29).

Comprender las etapas del PAE permite identificar también los factores que influyen en su aplicación dentro del servicio de emergencia, como los factores institucionales, relacionados con la gestión y organización del servicio, especialmente la disponibilidad de personal y recursos materiales que aseguran una atención segura y permiten cumplir con cada etapa del proceso (30). Asimismo, las políticas institucionales y la capacitación continua resultan fundamentales en el fortalecimiento de las competencias del profesional y para estandarizar la aplicación del PAE a través de mecanismos de supervisión y actualización permanente (31).

Por otro lado, los factores personales incluyen características como la formación académica, experiencia laboral, motivación y compromiso profesional, los cuales influyen directamente en la capacidad del enfermero para ejecutar cuidados basados en evidencia y tomar decisiones seguras, sobre todo en entornos críticos como el de emergencia (32,33). Finalmente, los factores se relacionan con las condiciones propias del servicio hospitalario que pueden facilitar o limitar la práctica del PAE. En este servicio de emergencia, destacan la sobrecarga de trabajo generada por la alta demanda de pacientes, el estrés asociado a la atención de personas en estado crítico y los cambios en políticas o situaciones sanitarias que modifican las prioridades asistenciales (34).

II. OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar los factores asociados con la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú, 2025.

Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú, 2025.
- Identificar los factores que influyen (institucionales, personales y contextuales) en la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú, 2025.
- Analizar la asociación entre los factores identificados y la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Diseño del estudio

El presente trabajo es de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo-correlacional y transversal, ya que evalúa y examina las variables y su asociación, además de analizar la información en un momento específico (35).

Esquema del diseño:



Donde: M = Muestra representativa, OX = Variable 1 (Factores asociados a la implementación del PAE), OY = Variable 2 (Implementación del PAE), r = Relación entre las variables

3.2. Población

En este trabajo, la población está conformada por 150 licenciados de enfermería que laboran en el servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú.

Criterios de Inclusión

- Licenciados de enfermería del servicio de emergencia con experiencia mayor de tres meses.
- Licenciados de enfermería que desempeñen función asistencial en el servicio de emergencia.
- Licenciados de enfermería que acepten participar en el estudio de forma voluntaria.

Criterios de Exclusión

- Licenciados de enfermería que realizan funciones administrativas o de carácter distinto a la labor asistencial.
- Licenciados de enfermería del servicio de emergencia con vacaciones y/o licencias.

3.3. Muestra

Considerando que se cuenta con una población finita de 150 licenciados de enfermería, se aplica la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{E^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde: n = tamaño muestral a calculo, N = Número poblacional total (150), Z = Nivel de confianza (1.96 para 95% de confianza), p = La proporción que se espera (0.5 al desconocerse), q = 1 - p (0.5), E = error permitido (margen de 0.05 para un 5%)

Cálculo:

$$n = \frac{150 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(150 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{150 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 149 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{144.06}{0.3725 + 0.9604}$$

$$n = \frac{144.06}{1.3329}$$

$$n = 108.08 \approx 110$$

Realizado los cálculos respectivos, se ha establecido que la muestra es de 110 licenciados de enfermería. La técnica de muestreo aplicado será de carácter probabilístico aleatorio simple utilizando el listado completo de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio. Se empleó el programa Microsoft Excel para el proceso de aleatorización.

3.4. Definición operacional de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Factores asociados (Variable independiente)	Son aquellas condiciones que influyen positiva o negativamente en la implementación del PAE	Factores institucionales	Aspectos vinculados a la gestión administrativa y organización institucional que pueden facilitar o dificultar la implementación del PAE	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos humanos - Recursos materiales - Políticas institucionales de apoyo al PAE 	Nominal cualitativa dicotómica (Influencia = $\geq 50\%$ de las respuestas afirmativas, y no influencia = $< 50\%$ de las respuestas negativas).
		Factores personales	Cualidades del enfermero que se relaciona con su actuar de manera segura, reconociendo que esta herramienta facilita una intervención libre de riesgos	<ul style="list-style-type: none"> - Características personales - Experiencia profesional - Conocimiento del PAE - Motivación 	
		Factores contextuales	Circunstancias, condiciones o características inherentes del servicio hospitalario de emergencia que pueden facilitar o limitar el desempeño profesional	<ul style="list-style-type: none"> -Sobrecarga laboral -Riesgo de vulnerabilidad -Voluntad del paciente - Contexto epidemiológico 	

Implementación del Proceso de Atención de Enfermería (Variable dependiente)	Nivel de aplicación del PAE, método científico, sistemático y organizado que guía la labor de enfermería y su aplicación, permitiendo una atención integral	Valoración	Recopilación y análisis minucioso de la información objetiva y subjetiva de cada paciente, su entorno y antecedentes. Abarca aspectos físicos, emocionales y sociales	-Registro de datos subjetivos y objetivos - Registro de sistemas corporales	Nominal cualitativa dicotómica. Implementado: cuando $\geq 70\%$ de las respuestas son afirmativas. No Implementado: $< 70\%$ de las respuestas son negativas
		Diagnóstico	Recolección de información para identificar respuestas humanas ante problemas de salud, para la elaboración de diagnósticos de enfermería	- Registro de diagnóstico enfermero - Diagnóstico conforme a los datos de la valoración	
		Planificación	Establecer objetivos medibles y alcanzables especificando responsabilidades y plazos, seleccionando intervenciones adecuadas según criterios de gravedad y urgencia	- Registro del plan de cuidados - Planificación conforme al diagnóstico	

		Ejecución	Se realiza acciones planificadas, con habilidades técnicas, comunicación efectiva y adaptación continua a la evolución del paciente	<ul style="list-style-type: none"> - Registro de intervenciones de enfermería - Actividades realizadas conforme a la planificación 	
		Evaluación	Comparar el estado y los resultados alcanzados según los objetivos propuestos y, si es necesario, se ajustan las intervenciones con el fin de optimizar el cuidado y garantizar mejores respuestas en cada paciente	<ul style="list-style-type: none"> -Registro de los resultados esperados -Clasificación de todos los resultados 	

3.5 Procedimientos y técnicas

Para este estudio se emplearon dos instrumentos: un cuestionario adaptado de Cruz (2021), modificado para el contexto del servicio de emergencia e incorporando una dimensión contextual, y una lista de verificación elaborada por la investigadora para medir la implementación del PAE. El cuestionario para la primera variable constó de 25 ítems distribuidos en 3 dimensiones: factores institucionales (3 dimensiones y 9 ítems), factores personales (4 dimensiones y 8 ítems), y contextuales (4 dimensiones y 8 ítems), con formato de escala dicotómica (Anexo 02).

La segunda variable se evaluó mediante una lista de verificación que fue elaborado por la investigadora basándose en la literatura científica, y consta de 10 ítems, que se organizaron en 5 dimensiones de acuerdo a las 5 etapas del PAE: valoración (y 2 ítems), diagnóstico (2 ítems), planificación (2 ítems), ejecución (2 ítems) y evaluación (2 ítems), que tuvieron formato de respuesta dicotómica, y un puntaje total de 0 a 10 que permite clasificar en implementado cuando se obtuvo un puntaje mayor o igual a 7, y no implementado en puntajes menores a 7, considerando que cada “Sí” equivale a 1 punto (Anexo 03).

Ambos instrumentos fueron sometidos a validación por diez expertos en enfermería, evaluándose criterios de relevancia, coherencia y claridad; la validez se estableció mediante el coeficiente V de Aiken, ($V \geq 0.70$) y la confiabilidad mediante prueba piloto ($\alpha \geq 0.70$). Además, se utilizará el coeficiente KR-20 para la lista de verificación, aceptando valores mayores a 0.70 (36).

El procedimiento incluyó la elaboración del protocolo de investigación y su revisión por la asesora, seguido de la evaluación por la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología (UIGICT) y la aprobación posterior del Comité de Ética de la UPCH. Con esta autorización, se gestionará el permiso institucional con la dirección del hospital y la jefatura del servicio de emergencia para coordinar horarios y definir la aplicación de los instrumentos sin interferir con las actividades asistenciales.

La selección de los participantes se realizó en función de los criterios de inclusión y exclusión establecidos, garantizando que cada profesional recibiera información suficiente sobre los objetivos del estudio antes de otorgar su consentimiento informado de manera voluntaria. La aplicación del cuestionario se realizó en un espacio privado del servicio, con un tiempo estimado de 15 a 20 minutos por participante, y con la presencia de la investigadora únicamente para resolver dudas sin influir en las respuestas.

Para la lista de verificación de la implementación del PAE, la investigadora evaluará directamente los registros clínicos del proceso en las historias de cada paciente atendido por los participantes, realizando observaciones durante dos a tres turnos por profesional para obtener información representativa del desempeño real. Los datos recolectados fueron codificados mediante un número de identificación asignado a cada participante para preservar su anonimato.

Toda la información física fue almacenada en un ambiente seguro con acceso restringido, mientras que los datos digitales se registraron en una computadora protegida por contraseña, disponible únicamente para la investigadora y la asesora.

3.6. Aspectos éticos del estudio

El estudio considera los principios éticos que se proclaman en la Declaración de Helsinki (37):

Autonomía: Los participantes decidirán su participación mediante consentimiento informado, y retirarse cuando el participante lo considere, garantizando la confidencialidad segura de su información personal.

Justicia: Se brindará trato equitativo sin distinción por edad, género, condición laboral o tiempo de servicio.

Beneficencia: Se compartirán los resultados con la institución de salud para proponer mejoras en la implementación del PAE. Los participantes recibirán información sobre las conclusiones del estudio.

No maleficencia: Se garantizará que no habrá riesgos para los participantes, procurando que los resultados favorezcan la mejora de la práctica profesional y la calidad de atención.

3.7. Plan de Análisis

La base de datos depurada será exportada al programa estadístico SPSS versión 23.0 para el análisis correspondiente, donde dicho software permitirá realizar tanto análisis descriptivo como inferencial de las variables de estudio. Para las variables cualitativas (factores asociados e implementación del PAE con sus respectivas dimensiones) se calcularán frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), presentándose en tablas de distribución de frecuencias y gráficos de barras o circulares según corresponda.

Para determinar la relación entre los factores asociados y la implementación del PAE se empleará la prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson, considerando un nivel de significancia de $p < 0.05$ y un intervalo de confianza del 95%. Esta prueba permitirá identificar si existe asociación estadísticamente significativa entre las variables categóricas. Además, se realizará análisis bivariado entre cada dimensión de los factores asociados (institucionales, personales y contextuales) con cada dimensión de la implementación del PAE (valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación) mediante tablas de contingencia y la prueba Chi-cuadrado.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1.Presupuesto

Recursos Materiales	Costo estimado
Materiales de oficina	S/. 300.00
Movilidad	S/. 200.00
Impresiones y fotocopias	S/. 150.00
Recursos Humanos	Costo estimado
Estadístico	S/. 900.00
Encuestador(a) (part-time)	S/. 600.00
Recursos Tecnológicos	Costo estimado
Software estadístico	S/. 200.00
Dispositivos tecnológicos	S/. 150.00
Otros Gastos	Costo estimado
Útiles de escritorio	S/. 100.00
Imprevistos (10%)	S/. 260.00
TOTAL	S/. 2,860.00

4.2.Cronograma

Actividad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Revisión bibliográfica y marco teórico	•	•										
Elaboración del protocolo			•									
Validación de instrumentos				•								
Aprobación ética					•							
Prueba piloto						•						
Recolección de datos							•					
Procesamiento y análisis estadístico								•	•			
Redacción del informe final										•	•	
Revisión y entrega del trabajo												•

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moreno-Cobos MÁ, Padilla-Urrea CM, Sánchez SA, Hernández-Macias SJ, Alcázar-Marcillo AA. Viabilidad del Proceso de Atención de Enfermería en la actualidad. *Ciencia Latina Rev. Cient Multidiscip.* 2025;9(1):16706.
2. Waris M, Javed R, Amir Z, Tasneem SS, Jabeen R. Factors affecting on implementation of nursing process. *Biol Clin Sci Res J.* 2024;2024(1).
3. Zabolypour S, Ashktorab T, Eybpoosh S, Khani S. Ethical issues in emergency department. *Nurs Ethics.* 2021;28(7-8):1350-60.
4. Haruna J, Minamoto N, Shiromaru M, Taguchi Y, Makino N, Kanda N, Uchida H. Emergency Nursing-Care Patient Satisfaction Scale (ENPSS): development and validation of a patient satisfaction scale with emergency room nursing. *Healthcare (Basel).* 2022;10(3):518
5. Bayih WA, Berhe A, Tessema G. The implementation of nursing process during patient care in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. *Helyon.* 2021;7(7): e07050.
6. Katel K. Nursing process application in Nepal teaching hospital. *RUDN J Med.* 2022;26(1):79-87.
7. Asamani JA, Christmals CD, Reitsma GM. The needs and priorities of nurses and midwives regarding workplace resources to deliver quality care in Ghana. *Int J Health Plann Manage.* 2021;36(4):1124-39.
8. Hernández LJR. Proceso de Atención de Enfermería basado en el Modelo de Cuidado: revisión y propuestas para su implementación. *Ciencia Latina.* 2024

9. Fisseha B, Tsega N, Kassa S. Factors influencing the implementation of nursing process among nurses working in public hospitals of Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Nurs.* 2022;21(1):185.
10. Arraes AMP, Santos MCFC, Arraes MLTM. Aplicabilidade do processo de enfermagem em um hospital geral do Maranhão. *Rev. Cubana Enferm.* 2021;37(2): e3380.
11. Paccha-Tamay CG, Aguilar-Ramírez MC, Romero-Encalada IC, Rodríguez-Sotomayor JR. Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en un Hospital Obstétrico. *Dominio Cienc.* 2021;7(4):638-47.
12. Silva-Prada EM. Factores que intervienen en el proceso de atención de enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital, Chachapoyas-2025 [Tesis de Segunda Especialidad]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2025.
13. Peña Rodríguez MC, Rosales Huamán KÁ. Sobrecarga laboral y calidad de cuidados de enfermería de un hospital de Lima, 2023 [tesis]. Lima: UPLA; 2023.
14. Cruz Minchán J. Factores institucionales y personales que limitan la aplicación del Proceso Enfermero según percepción del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia, Hospital II-1 EsSalud Bagua Grande, Amazonas, 2019 [tesis]. Chiclayo (PE): Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
15. Antezana LA. Calidad y tiempo de llenado de las anotaciones de enfermería en el servicio de Emergencia durante el segundo semestre del 2018. *Rev Enf.* 2021.

16. Contraloría General de la República. Operativo de control evidencia graves deficiencias en los servicios de emergencia de los hospitales Almenara y Grau de EsSalud. Lima: CGR; 2025.
17. Torres Toro MS. Factores que inciden en la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en la unidad de cuidados intensivos [tesis de maestría]. Bogotá (CO): Universidad de los Andes; 2023.
18. Owusu-Ansah A, Abban K, Osei-Bonsu E. Barriers to effective implementation of the nursing process among emergency ward nurses at a tertiary hospital in Accra. *Int J Africa Nurs Sci.* 2022; 16:100406.
19. Ruano-Jácome OA. Factores que influyen en la correcta aplicación del proceso de atención de enfermería, Hospital Marco Vinicio Iza 2023 [Tesis de Grado]. Ambato: Universidad Nacional Autónoma de los Andes; 2024.
20. Maya-Yandún KL. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la práctica profesional en el primer nivel de atención, Cantón Cotacachi, 2022 [Tesis de Grado]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2023.
21. Ibrahim, Y. A.-B., Mohmmmed, S. S., Ghonaem, S. E.-S., & Mahmoud, D. M. (2025). Effect of educational guidelines on nurses' knowledge and practices regarding application of nursing process — Benha University, Egypt. *Revista de Ciencias de Enfermería*, 6(1), 12–21.
22. García-Tarazona A, Ramos-Gutiérrez C. Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión Callao - 2021 [Tesis de Especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023.

23. Gallegos-Huamaní AM. Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería en el Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores 2020 [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2022.
24. Cruz-Guevara EJ. Factores institucionales y personales que limitan la aplicación del proceso enfermero según percepción del profesional de enfermería. Servicio Emergencia, Hospital II-1 ESSALUD – Bagua Grande - Amazonas, 2019 [Tesis de Segunda Especialidad]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
25. Caballero J. Conocimiento y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería del personal en el Hospital de apoyo de Yungay Ancash 2024 [Internet]. Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”; 2024. Available from: <https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dd9c0c56-0e57-4fd8-8eed-672608f9ca6d/content>
26. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 10.^a ed. Barcelona: Elsevier España, S.L.U.; 2023.
27. Hernández-Ramírez ML, Barragán-Silva DA, Rivas-Vargas LA. Implementación del proceso de atención de enfermería y su relación con la calidad de cuidado en el área de urgencias. *Revista Sanus*. 2024;9(1).
28. Herdman TH, Kamitsuru S, Takáo C. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2024-2026. 12.^a ed. Barcelona: Elsevier; 2024.
29. Moorhead S, Swanson E, Johnson M. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC): medición de resultados en salud. 7.^a ed. Barcelona: Elsevier; 2024.

30. Bravo Bonoso D G, Álava Bravo E I, Chila Reina R M, Briones Bermeo N P. Impacto del Proceso de Atención de Enfermería en la Calidad del Cuidado del Paciente. *Rev Higía de la Salud*. 2023;12(1).
31. Paredes-Ruiz D, Castillo-Moya AR, Romero-González J, Latorre-Marín A. Factores institucionales relacionados con la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. *Revista Enfermería Global*. 2022;21(4):112-25.
32. García-Solís P, Solís-García P, Olmos-Peñuela J. Factores que influyen en la calidad del desempeño del profesional de enfermería: revisión sistemática. *Rev. Sanid Milit Mex*. 2024;78(1):33–42
33. Ávila-Bustamante MC, Torres-Márquez AM, Arias-Rico MP. Motivación y compromiso laboral del profesional de enfermería: un análisis de la práctica clínica. *Rev Univ Ind Santander Salud*. 2021;53(2):165–73.
34. Hernández-Torres I, García-Vera MJ, Romero-Castro G. Barreras y facilitadores en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería: una revisión de la literatura. *Revista Enfermería Global*. 2023;22(2):162-77.
35. Arias JL, Covinos M. *Diseño y metodología de investigación*. 2.^a ed. Lima: Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (Concytec); 2021.
36. Paredes-Hernández J, Gallegos-Padrón R. Validación de instrumentos de medición en investigación en salud: una revisión narrativa. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2023;49(1): e4235.
37. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. Revisión de 2024. [Internet].

ANEXOS

ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

-
- Institución: Hospital Nacional Dos de Mayo Lima, Perú
-
- Investigadora: Vargas Donayre, Stefany Karol
-
- Título: Factores asociados con la implementación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima, Perú 2025.
-

Propósito del estudio:

Este estudio tiene como propósito determinar los factores asociados con la implementación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital Público de Lima - Perú, 2025.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio, se llevarán a cabo las siguientes acciones:

Se le solicitará firmar un consentimiento informado que exprese su conformidad para formar parte del estudio y posteriormente, desarrollará el cuestionario correspondiente.

Riesgos: No se prevén riesgos significativos en relación su salud durante su participación en este estudio.

Beneficios: Comprenderá la relevancia de aplicar el proceso de atención de enfermería en la práctica profesional cotidiana.

Costos e incentivos: Su participación en el estudio no implicará ningún costo y tampoco recibirá compensación económica ni otro tipo de beneficio material.

Confidencialidad: Su información será registrada mediante códigos en lugar de nombres para proteger su identidad. En caso de que los resultados del estudio sean publicados, no se divulgará ningún dato que permita identificar a los participantes.

CONSENTIMIENTO

Declaro que presto mi consentimiento de manera voluntaria para ser parte de este estudio, habiendo comprendido las actividades en las que participaría en caso de decidir integrarme. Asimismo, entiendo que tengo la libertad de no participar y que puedo abandonar el estudio en cualquier momento sin ninguna restricción. Manifiesto mi consentimiento libremente para ser incluido en esta investigación, entendiéndolo claramente las actividades en las cuáles estaría involucrado si decido formar parte del estudio. Reconozco también que participar es una decisión totalmente voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, si así lo deseo.

Participante	Fecha	Firma
Nombre:		
DNI:		

Investigador	Fecha	Firma
Nombre:		
DNI:		

ANEXO N° 02: CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS

Este cuestionario está diseñado para identificar los factores que influyen (institucionales, personales y contextuales) en la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en el servicio de emergencia según su experiencia profesional, con base en dimensiones como recursos humanos, recursos materiales y políticas institucionales de apoyo.

Por favor, lea cada pregunta y marque la opción con una X en la columna de “Sí” o en la de “No” en caso su respuesta sea positiva o negativa, respectivamente. Sus respuestas son confidenciales y solo se utilizarán con fines de investigación, por lo que le rogamos sea lo más sincero posible para responder a las siguientes preguntas.

N°	ITEMS	Sí	No
1	El número de enfermeros por turno resulta suficiente para atender la demanda del servicio de emergencia		
2	La experiencia y conocimientos del personal de enfermería contribuyen a la calidad de la atención.		
3	La distribución de la carga de trabajo entre los enfermeros es adecuada para cumplir con el PAE.		
4	Los insumos y equipos necesarios para aplicar el Proceso de Atención de Enfermería están disponibles cuando se requieren.		
5	Las condiciones del mobiliario y equipamiento médico permiten brindar una atención segura en el servicio de emergencia.		
6	El sistema de reposición y distribución de materiales facilita la continuidad de la atención de los pacientes.		
7	La institución ofrece capacitaciones periódicas que fortalecen la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.		
8	La supervisión y monitoreo del desempeño profesional favorecen la correcta aplicación del PAE.		
9	Las políticas institucionales promueven la mejora continua en la calidad del cuidado de enfermería.		
10	¿Sus características personales (edad, género, nivel educativo) influyen en la manera en que aplica el Proceso de Atención de Enfermería (PAE)?		
11	¿Su situación laboral (horarios, estabilidad, tipo de contrato) impacta en el desarrollo de sus funciones relacionadas con el PAE?		

12	¿Considera que posee el nivel de conocimientos necesarios para aplicar correctamente cada una de las etapas del PAE?		
13	¿Los fundamentos teóricos del PAE facilitan la planificación del cuidado que brinda en su práctica profesional?		
14	¿Cree que la experiencia adquirida en su práctica laboral le permite aplicar con mayor eficiencia el PAE en emergencias?		
15	¿Su tiempo de servicio en enfermería ha influido en la capacidad de tomar decisiones autónomas al ejecutar el PAE?		
16	¿Se siente motivado a cumplir con cada etapa del PAE en su ejercicio profesional?		
17	¿Su compromiso con la profesión impulsa la calidad de la atención brindada mediante el PAE?		
18	¿La carga laboral que enfrenta en el servicio de emergencia influye en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE)?		
19	¿EL número de pacientes asignados por turno afecta la calidad en la implementación del PAE?		
20	¿Las condiciones clínicas complejas de los pacientes influyen en la correcta aplicación del PAE?		
21	¿La seguridad del paciente impacta en el desarrollo de las intervenciones del PAE?		
22	¿La colaboración del paciente facilita la aplicación de las etapas del PAE?		
23	¿La falta de participación del paciente dificulta llevar a cabo el PAE de forma adecuada?		
24	¿Los cambios en protocolos por situaciones epidemiológicas influyen en la implementación del PAE?		
25	¿El contexto epidemiológico condiciona las prioridades en la atención de enfermería durante el PAE?		

ANEXO 03: LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PAE

El presente formato tiene como finalidad evaluar la implementación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) a partir de la revisión de los formatos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, basado en las cinco etapas fundamentales: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. A continuación, marque una “X” en la columna de “Sí” o “No” si considera una respuesta positiva o negativa a cada una de las preguntas del presente cuestionario.

N*	ITEMS	Sí	No
1	¿Se observa el registro de datos subjetivos y objetivos del paciente?		
2	¿Se observa el registro del estado de los diferentes sistemas corporales?		
3	¿Se observa el registro del diagnóstico enfermero en la sección correspondiente?		
4	¿Se observa el registro del diagnóstico conforme a los datos de la valoración?		
5	¿Se observa el registro de las acciones del plan de cuidados?		
6	¿Se observa las acciones del plan de cuidados formuladas como objetivos y conforme al diagnóstico enfermero?		
7	¿Se observan el registro de las intervenciones de la enfermera?		
8	¿Las intervenciones de la enfermera son registradas conforme a las acciones del plan de cuidados?		
9	¿Se observa el registro de los resultados esperados en el paciente?		
10	¿Se observa que todos los resultados esperados son respondidos?		