

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE**  
**CIENCIAS DE LA SALUD**



**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL  
PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO  
DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL  
DANIEL A. CARRION CALLAO - 2021”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO  
EN GERENCIA EN SALUD**

**AUTORES: ANILDA GARCIA VELASQUEZ  
CARMEN ROSA RAMOS ATUNCAR**



A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Ana Elvira Lopez y Rojas'.

**ASESORA:  
DRA. ANA ELVIRA LOPEZ Y ROJAS**

**Callao, 2023  
PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA      PRESIDENTA
- DRA. ANA MARIA YAMUNIQUE MORALES      SECRETARIA
- DR. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA      MIEMBRO
- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE      MIEMBRO

### ASESORA: DRA. ANA ELVIRA LOPEZ Y ROJAS

N° de libro: 02

N° de Acta: 019 - 2023

Fecha de aprobación de tesis:

08 de Febrero del 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE POSGRADO

### CONSTANCIA N° 043-2022-UPG-FCS

La Unidad de Asesoría de Tesis de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACE CONSTAR QUE:

Se ha procedido a revisar la tesis titulada:

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN CALLAO- 2021.**

presentada por: GARCIA VELASQUEZ ANILDA  
RAMOS ATUNCAR CARMEN

para tramitar el Grado Académico de **MAESTRO EN GERENCIA Y SALUD**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **18%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia a solicitud del (la) interesado (a), a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 9 de Agosto de 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE POSGRADO

Dr. Mercedes Lallina Torres Rojas  
UNIDAD DE TESIS - UPG FCS UNAC

Recibo: 050.001.0048  
Fecha: 22/03/2022

784.485.553.5957  
1/07/2022

## Document Information

Analyzed document	TESIS URKUND COREGIDO.docx (D142191991)
Submitted	7/19/2022 1:40:00 AM
Submitted by	
Submitter email	acuario25a@hotmail.com
Similarity	18%
Analysis address	fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y8">https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y8</a> Fetched: 7/19/2022 1:40:00 AM	 29
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / ANILDA GARCIA VELASQUEZ PLAN DE GESTION.docx</b> Document ANILDA GARCIA VELASQUEZ PLAN DE GESTION.docx (D79913404) Submitted by: acuario25a@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 4
<b>SA</b>	<b>PLAN DISERTACION - CRISTINA CHALACAN 1.docx</b> Document PLAN DISERTACION - CRISTINA CHALACAN 1.docx (D53487243)	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://xdoc.mx/documents/el-proceso-de-enfermeria-instrumento-para-el-5e1e21792dbe1">https://xdoc.mx/documents/el-proceso-de-enfermeria-instrumento-para-el-5e1e21792dbe1</a> Fetched: 7/19/2022 1:39:57 AM	 5
<b>W</b>	URL: <a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3653/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf">https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3653/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf</a> Fetched: 12/9/2020 6:37:55 PM	 3
<b>SA</b>	<b>17.08.2019 TESIS HOMERO SANCHEZ VASQUEZ - FINAL.docx</b> Document 17.08.2019 TESIS HOMERO SANCHEZ VASQUEZ - FINAL.docx (D55385468)	 1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 9. LXXIII - DIONICIO - MENDOZA.docx</b> Document 9. LXXIII - DIONICIO - MENDOZA.docx (D111113824) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 2
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / tesis final.docx</b> Document tesis final.docx (D130501899) Submitted by: mezashita0264@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 10. LXXIII - MEDINA - OLAYA.docx</b> Document 10. LXXIII - MEDINA - OLAYA.docx (D111113825) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / Bravo y Luyo - informe final de tesis.docx</b> Document Bravo y Luyo - informe final de tesis.docx (D123939825) Submitted by: Bluyo16@hotmail.com Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>TRABAJO DE GRADO ROMÁN-TERÁN PAE.docx</b> Document TRABAJO DE GRADO ROMÁN-TERÁN PAE.docx (D76463278)	 2

## Entire Document

## **DEDICATORIA**

Dedicamos esta tesis nuestros padres y a las personas importantes en nuestra vida que nos dieron la fortaleza y su apoyo incondicional. A nuestros maestros por sus enseñanzas y orientación en la conclusión de nuestra tesis.

## ÍNDICE

	Pag.
INDICE DE TABLAS .....	3
RESUMEN .....	4
ABSTRACT .....	5
INTRODUCCIÓN .....	6
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>7</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	7
1.2 Formulación del problema (problema general y específico).....	10
1.3 Objetivos (general y específicos) .....	10
1.4 Justificación .....	10
1.5 Delimitantes de la investigación (teóricos, temporal, espacial) .....	11
<b>II. MARCO TEORICO .....</b>	<b>12</b>
2.1 Antecedentes: Internacionales y nacional.....	12
2.2 Bases teóricas .....	17
2.3 Marco Conceptual.....	19
2.4 Definición de términos básicos .....	30
<b>III. HIPOTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>32</b>
3.1 Hipótesis .....	32
3.1.1 Operacionalización de variables.....	33
<b>IV. DISEÑO METODOLOGICO .....</b>	<b>35</b>
4.1 Tipo y diseño de investigación.....	35
4.2 Método de investigación.....	36
4.3 Población y muestra .....	36

4.4	Lugar de estudio y periodo de desarrollo.....	37
4.5	Técnicas e instrumento para recolección de la información .....	37
4.6	Análisis y procesamiento de datos.....	39
<b>V.</b>	<b>RESULTADOS .....</b>	<b>40</b>
5.1	Resultados descriptivos .....	40
5.2	Resultados inferenciales.....	43
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	
6.1	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	44
6.2	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	48
6.3	Responsabilidad ética.....	49
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>50</b>
<b>VIII.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>52</b>
	<b>ANEXOS .....</b>	<b>57</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 5.1.1</b> Datos generales del Personal de Enfermería del servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión- 2021.....	40
<b>TABLA 5.2.1 Factores</b> personales que influyen en el Proceso de Atención de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión - 2021.....	41
<b>TABLA 5.3.1</b> Factores institucionales que influyen en el proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión Callao- 2021.....	42
<b>TABLA 5.2.1</b> Asociación entre los factores y el Proceso de Atención de Enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión Callao- 2021.....	42
TABLA 6.1.1 Relación entre los Factores y la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.....	44
TABLA 6.1.2 Relación entre los Factores y la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2021.....	45
TABLA 6.1.3 Relación entre los Factores y la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2021.....	47

## RESUMEN

El Proceso de Atención de Enfermería es la aplicación del método científico en la práctica asistencial, la cual va permitir a los profesionales de enfermería brindar cuidados al paciente, familia y comunidad; sin embargo, existen factores que intervienen en su cumplimiento. El objetivo de esta investigación fue determinar qué factores influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el año 2021. El estudio tuvo un enfoque de tipo descriptivo cuantitativo, con un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 30 enfermeras, para la recolección de los datos se empleó como instrumento un cuestionario validado con Alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0.863, y como técnica empleada la encuesta. De los resultados obtenidos 45,2% de los profesionales encuestados superan los 40 años de edad, de la misma forma el 40% tienen más de 20 años de tiempo de servicio; con respecto a los factores personales el 40.5% refiere que no influye en la aplicación del proceso y en cuanto a los factores institucionales el 43.3% refiere también que no influyen. **Conclusión:** El valor de significancia hallado fue de  $p=0.533$  mayor que el valor de  $p=0.05$  lo que indica que los factores personales e institucionales no influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería.

**Palabras clave:** Proceso de Atención de Enfermería, factores personales, factores institucionales.

## RESUMO

O Processo de Cuidar em Enfermagem é a aplicação do método científico na prática assistencial, que permitirá aos profissionais de enfermagem prestar cuidados ao paciente, família e comunidade; no entanto, existem fatores que interferem no seu cumprimento. O objetivo desta pesquisa foi determinar quais fatores influenciam a aplicação do processo de cuidar de enfermagem no serviço de Terapia Intensiva do Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante o ano de 2021. O estudo teve uma abordagem descritiva quantitativa, com desenho não experimental. A amostra foi composta por 30 enfermeiros. Para a coleta de dados foi utilizado como instrumento um questionário validado com Alfa de Cronbach, cujo valor foi de 0,863, e como técnica foi utilizado o inquérito. Dos resultados obtidos, 45,2% dos profissionais pesquisados possuem mais de 40 anos de idade, da mesma forma, 40% possuem mais de 20 anos de tempo de serviço; Quanto aos fatores pessoais, 40,5% relatam que não influenciam na aplicação do processo e quanto aos fatores institucionais, 43,3% também relatam que não influenciam. Conclusão: O valor de significância encontrado foi  $p=0,533$  maior que o valor de  $p= 0,05$ , o que indica que fatores pessoais e institucionais não influenciam na aplicação do processo assistencial de enfermagem.

**Palavras-chave: Processo de Cuidar em Enfermagem, fatores pessoais, fatores institucionais.**

## INTRODUCCION

El profesional de enfermería mediante la ejecución del PAE permite la humanización del cuidado brindado al paciente, pues toma en cuenta las necesidades de él, así como el de las personas que se encuentran involucradas en dicho cuidado. Muchas veces la enfermera realiza especulaciones que uno tiene sobre los problemas del paciente, se cree conocer soluciones y se actúa sobre ellas, en pocas situaciones se realiza una evaluación de la eficacia de las acciones, por lo tanto, se cae en conductas rutinarias o costumbres.

A pesar de los esfuerzos por la aplicación del PAE, su incorporación a la práctica asistencial ha sido en forma lenta y heterogénea, el personal de enfermería en el área de hospitalización aun expresa deficiencias en su comprensión, manejo e implementación.

Su falta de aplicación pudiera deberse a factores institucionales o personales, entre ellos tenemos: pocos conocimientos que hay sobre el tema, resistencia de aplicarlo por parte del personal, falta de tiempo, la falta de supervisión, retroalimentación y evaluación, la falta de motivación para la realización del PAE. Si persistieran los problemas en la aplicación del proceso, enfermería nunca alcanzaría el punto máximo de su profesionalización, así como no se lograría un lenguaje unificado, ya que faltarían las bases científicas mostradas en la práctica que fundamentaran los cuidados proporcionados, los cuidados de enfermería no serían estandarizados y se durarían de su calidad.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la Realidad Problemática**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1977 declara al proceso enfermero como "un sistema de intervenciones propias de enfermería sobre la salud de los individuos, las familias, las comunidades, o ambos. Implica el uso del método científico para la identificación de las necesidades de salud del usuario/familia o comunidad; en él se definen los objetivos, se fijan las prioridades e identifican los cuidados que hay que proporcionar, y los recursos con los que se cuenta. Estas acciones implican capacidades intelectuales, toma de decisiones para la planificación, coordinación y control en la ejecución del Proceso de la Atención de Enfermería (PAE). El profesional de enfermería es el eje fundamental de la atención del paciente en el ámbito de salud y por ello basa su trabajo en la aplicación de elementos científicos, técnicos y éticos que benefician a la recuperación de los paciente sin descuidar aspectos financieros que ayudan a la supervivencia de las instituciones (2).

Investigaciones previas realizadas por Maña, Mesas y Gonzales el año 2017 en España evidencian que 68% de los enfermeros conocen el PAE, solo un 10% hacen uso de este procedimiento en el área clínica, argumentando como principal causa la falta de utilización por el desconocimiento de cómo desarrollar el diagnóstico de Enfermería, asociado a la falta de tiempo (3).

En Colombia, Sánchez y Ramírez en el 2019; demostraron que, la mayor parte de los enfermeros en 86% presentan conceptos generales del PAE. En la sistemática relacionada con la etapa de valoración el porcentaje de asertividad fue de 44%, en la de diagnóstico 72%, planeación 83% y evaluación 67%. Por lo que, evaluar los conocimientos de los enfermeros acerca del PAE permitió analizar que los profesionales de enfermería presentan oportunidades de mejoramiento en el proceso de atención

enfermero. Asimismo, se identificó que hay limitantes de carácter conceptual (4).

En el hospital de Villavicencio de Colombia el año 2016, se obtuvo como evidencia de la investigación que 30% de los enfermeros no utilizaban el PAE por su condición laboral, 12% por la carga administrativa y falta de tiempo, 13% por invertir gran parte del turno revisando historias, actualización del Kárdex 8%, tener más de 30 pacientes por turno 5% y estar asignado exclusivamente a la actividad de administración de medicamentos 9%. Los enfermeros usan hasta una tercera parte de su tiempo en la recopilación de información de diligenciamiento de registros, con limitaciones importantes en la atención de calidad

La Ley 27669 del trabajo del Enfermero Peruano que se promulgo el 15 de febrero del 2002, en su artículo 7 señala que brindar el cuidado integral de enfermería está basado en el Proceso de Atención de Enfermería, herramienta que consta de la aplicación de las cinco etapas del cuidado, valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, el cual deberá de ser registrado de manera obligatoria en la historia clínica del paciente aplicando el método SOAPIE, así mismo la calidad de registro y el porcentaje de diagnósticos de enfermería están considerados como indicadores de calidad de la gestión hospitalaria (OCGE-01-004-2001), de esta manera el profesional de Enfermería asume su liderazgo profesional, potencia su capacidad técnica, intelectual y capacidad de gestión, ya que el proceso de atención de Enfermería define el campo del ejercicio profesional y contiene las normas de calidad. (6)

A nivel nacional en hospital de Sullana el año 2018 la investigación realizada por García identifico que el 24% de enfermeras aplican el PAE, 76% no lo aplica debido a diversos factores como la edad en 53%, desconocimiento 47%, estrés laboral 55%, alta demanda de pacientes 65%, disminución en la dotación del personal de enfermería 70%(7).

La Universidad Peruana Cayetano Heredia en el 2017 realizó una investigación sobre qué factores limitaban la aplicación del PAE donde se identificaron que el poco tiempo para el registro, ausencia de formatos que registran la evaluación sistematizada con priorización de diagnóstico, alta demanda de pacientes, insuficiente personal de enfermería, ambiente hacinado, personal no capacitado en el PAE, serían los principales factores para la aplicación de dicho método científico (8).

En el Hospital Daniel Alcides Carrión en la Unidad de Cuidado Intensivos se ha podido evidenciar que muchos de los profesionales de enfermería manejan de forma irregular la aplicación del proceso enfermero, a pesar de que el profesional de enfermería tiene conocimiento de la importancia de los registros de Enfermería ya que tiene implicancia legal, institucional y compromiso profesional, la realidad muestra incumplimiento en su aplicación ya que al realizar auditoría de registros de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos se ha observado registros incompletos, no se registra los datos subjetivos en un 84%, diagnósticos de enfermería incompleto, las intervenciones de enfermería incompletas ya que no se registran todas las actividades ejecutadas y la evaluación con un cumplimiento del 80% a la entrevista del personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos manifiestan que no se cuenta con materiales, equipos ni estructura adecuada para la atención de la complejidad de los paciente lo que conlleva a una demora en las actividades lo que disminuye el tiempo para un adecuado registro de las actividades y la elaboración de los diagnósticos, muchas veces la mayoría del personal no se actualiza con los diagnósticos de enfermería según la Taxonomías NANDA NOC y NIC.

En el año 2019 la Institución formó el comité de Registros de Enfermería en el cual se empezó la elaboración de los registros de enfermería utilizando las taxonomías NANDA, NOC y NIC, quedando frustró su continuación por inicio de la pandemia COVID 19, y hasta la actualidad no se retomado. En la evaluación realizada por el departamento de enfermería en el año 2020 sobre el proceso de atención de enfermería se evidencio que solo el 56% del

profesional que labora en las áreas críticas aplica de forma adecuado el proceso de atención, el 2021 solo se cuenta con información de evaluación interna mediante la auditoria de los registros de Enfermería.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación entre los factores personales e institucionales y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación de los factores personales y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021?

¿Cuáles es la relación de los factores personales y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre factores personales e institucionales y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2021

### 1.3.2. Objetivos Específicos

Determinar los factores personales y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

Determinar los factores institucionales y la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021

### 1.4. Delimitantes de la Investigación

- **Espacio:** Este trabajo se realizó en la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión, en la Provincia Constitucional del Callao, país Perú.
- **Tiempo:** La información bibliográfica que se obtuvo para esta investigación basada en los últimos 5 años, la recolección de los datos de investigación se obtuvo en el año 2021.
- **Universo:** Nuestro trabajo estuvo orientado a todo el profesional de Enfermería que laboró en el año 2021 en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del hospital Nacional Daniel A. Carrión.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes Internacionales y Nacionales

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Álvarez C y Riofrio Ch. en el 2021, en Ecuador, realizaron un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de tipo transversal con el objetivo de **EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO SEMESTRE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA-ECUADOR**. Resultados: predominó la población de sexo femenino en 78%, 81% conoce sobre el PAE, 65.5% reconoce su importancia, 90% reconoce e identifica las etapas, sin embargo se confunden con la forma de recolección de datos y la obtención de los mismos de una fuente primaria(9).

Villanueva M, Escalier J. en el 2018, en Bolivia realizaron un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, con el objetivo de identificar **FACTORES QUE DIFICULTAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO ENFERMERO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SUCRE**. Resultados: en la dimensión institucional la falta de registros, 50% de la enfermera indicó la falta de formatos, protocolos, la falta de interés por las capacitaciones 91% refiere que no se realizan, por lo tanto, se sustenta que nivel de conocimiento es medio e influyen en la aplicación del Proceso enfermero. (5).

Vele B. y Veletanga L. en el 2017, en Ecuador en estudio de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal con el objetivo de **DETERMINAR LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DE LAS ENFERMERAS/OS QUE LABORAN EN EL HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA 2017**. Resultados: solo 34% conoce acerca del PAE, 98% reconoce la importancia de su aplicación, 96% manifiesta que mejora el proceso

del cuidado, 42% lo aplica de manera rápida.14.5% manifiesta que otro sistema podría ser utilizado de manera más sencilla(10)

Moya Q. en el 2018 en Ecuador realizó un estudio de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal con el objetivo de **DETERMINAR LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO**. Resultados: el 71% de enfermeras refiere que no se limita su trabajo al realizar el PAE, 29% sustenta que si lo hace , debido al incremento de pacientes, por tal razón deben simplificar sus tareas y limitarse a la ejecución de intervenciones enfocadas a las necesidades de cada paciente. El 59% refirieron aplicar el PAE; frente los factores referidos por los enfermeros como intervinientes que , fueron: la falta de tiempo con un 98%, la aplicación no hace parte de las funciones laboral 14%, la preparación recibida en la universidad es insuficiente 6%, y conocimiento insuficiente 2% (11).

Ponti L, Castillo R, Vignatti R, Monaco M, Núñez J. en el 2017, en Argentina realizaron un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal tuvo como objetivo **INDAGAR CONOCIMIENTOS Y DIFICULTADES DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA**. Resultado: 56% utiliza el PAE, 44% no lo realiza por exceso de trabajo, , habiendo un vacío por encuestas no contestadas, las enfermeras asistenciales en 92% realizan PAE, incluyendo a los estudiantes que hacen su práctica pre profesional, Desde estos datos podemos analizar que el proceso como instrumento de la práctica sigue siendo siempre más utilizado en la base operativa, sin poder visualizarse que en la gestión o mando medio este instrumento es altamente útil.(12).

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Machacuay A y Vásquez P. en el 2019, en Lima realizaron un estudio de tipo no experimental, descriptiva de corte transversal con el objetivo de **DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN INTERNAS DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA DE LA CIUDAD DE LIMA EN PERÚ, 2019. Resultado:** el 40% tiene un conocimiento malo, 53% un nivel de aplicación bueno, 43% lo realiza de manera regular, de la misma manera al realizar un segundo análisis, 37% tiene un nivel bueno, 60% regular. (13).

Herrera K. En el 2018, en Perú realizo un estudio de enfoque cuantitativo, utilizando un diseño No experimental, descriptivo-correlacional, transversal y prospectivo, con el objetivo de determinar los **FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE SE RELACIONAN CON LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL III JOSÉ CAYETANO HEREDIA.** Resultados: La aplicación del PAE es regular en 55% de los profesionales en las dimensiones, valoración, diagnóstico y planeamiento, solo 19,4% de las participantes conocen sobre la aplicación Del PAE. Como consecuencia de los resultados anteriores, la aplicación del PAE mejora con la edad, con el tiempo de servicios y con la aplicación del plan de capacitación de la institución (7).

Ríos G. en el 2018, en Tarapoto, realizo un estudio descriptivo, prospectivo, transversal; correlacional. Tuvo como objetivo **DETERMINAR LOS PRINCIPALES FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL LLENADO CORRECTO DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha, JULIO A DICIEMBRE DEL 2017.** Resultados: los factores personales que limitan el correcto llenado de

las notas de enfermería son: la falta de conocimientos del PAE y SOAPIE 100%, el exceso de trabajo 57% y el estado emocional estresado 42%; Entre los factores institucionales: la demanda de pacientes 100%, deficiente número de enfermeras/os 100%, la no actualización 71%, la falta de reconocimiento 71%, la falta de normas escritas 57% y el 65,1% no registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidado (14).

Poma Y y Villanueva C. en el 2017, en Huancavelica, realizaron un estudio de tipo descriptivo simple, con objetivo de **DETERMINAR EL NIVEL DE APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HDH**. Resultado: el nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cirugía del HDH, es malo, de acuerdo al resultado de la T de student. La aplicación de las etapas del PAE en el registro de las notas de enfermería, el 51%, de enfermeros realizan una buena valoración, el 91%, efectúan un mal diagnóstico, el 94%, indica un mal planteamiento, el 78%, muestran una mala ejecución, el 65%, ejecutan una buena evaluación (15).

Montoya Pacheco, Katherin; en el 2017, en Lima realizaron un estudio de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo correlacional y de corte transversal con el objetivo de **DETERMINAR CUÁLES SON LOS FACTORES ADMINISTRATIVOS INSTITUCIONALES QUE CONDICIONAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS**. En esta tesis se determinó que los factores administrativos institucionales que condicionan la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios de la Clínica Maison de Sante sede Surco son: el Número de pacientes, el Número de personal profesional de Enfermería, la Delegación de funciones y la labor Asistencial (16).

Quincho L. En el 2016, en Perú-Ica, realizo un estudio descriptivo, de diseño no experimental y transversal, con el objetivo **de** determinar los **FACTORES QUE LIMITAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA**. Resultados: El 60% (12) tiene entre 45-65 años, el 90% (18) son de sexo femenino. Referente a la primera variable factores que limitan la aplicación del PAE. Según factores internos el 45% (9) no ha asistido a eventos sobre actualización del PAE. Factores externos: el 100%(20) manifiesta que el servicio de medicina no cuenta con formatos que permiten aplicar el PAE y no existe un comité de PAE en la institución; un 100%(20) refirió que no existen programas de capacitaciones de PAE en el servicio; por otro lado, el 100%(20) no cuenta con el tiempo necesario para su aplicación; finalmente el 75%(15) refirió que el número de personal no es suficiente para la demanda de pacientes y 80%(16) si tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado. Segunda variable calidad de las anotaciones de Enfermería se observó del 100% historias clínicas, 76% (41) son de buena calidad, mientras tanto el 24%(13) son deficientes (17).

Las Investigaciones anteriormente citadas dieron un aporte significativo al presente estudio de investigación, mediante el perfeccionamiento de la metodología, además de poder ser utilizados como guía para la construcción de la base teórica de la variable, la matriz operacional, la estructura del marco teórico. Además, que permiten que relacionemos los factores encontrados que favorecen el incumplimiento del Proceso de Atención de enfermería, analizando, comparando y discutiendo con los resultados de las investigaciones encontradas.

Existen estudios relacionados con el problema de investigación, los cuales van a contribuir con el presente trabajo en sus conclusiones,

sin embargo, actualmente no se ha realizado en la institución una investigación sobre los Factores que influyen en la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos.

## **2.2. Base Teórica**

### **Ida Jean Orlando: Teoría del Proceso de Enfermería**

La teoría de enfermería de Orlando enfatiza la relación recíproca entre el paciente y la enfermera. Lo que dicen y hacen la enfermera y el paciente les afecta a ambos. Considera que la función profesional de la enfermería consiste en descubrir y satisfacer la necesidad inmediata de ayuda del paciente. También describió que su modelo gira en torno a los siguientes cinco conceptos principales interrelacionados: la función de la enfermería profesional, la presentación del comportamiento, la reacción inmediata, la disciplina del proceso de enfermería y la mejora. La función de la enfermería profesional es el principio organizador. La conducta que se presenta es la situación problemática del paciente. La reacción inmediata es la respuesta interna. La disciplina del proceso de enfermería es la investigación de las necesidades del paciente. Y por último, la mejora es la resolución de la situación del paciente (18).

El Proceso Deliberativo de Enfermería tiene cinco etapas: evaluación, diagnóstico, planificación, implementación y evaluación. Las enfermeras utilizan el proceso de enfermería estándar de la Teoría de la Disciplina del Proceso de Enfermería de Orlando para producir resultados positivos o la mejora del paciente. El enfoque clave de Orlando fue la definición de la función de enfermería. El modelo proporciona un marco para la enfermería, pero su teoría no excluye que las enfermeras utilicen otras teorías de enfermería mientras atienden a los pacientes (19).

La disciplina del proceso de enfermería es la investigación de las necesidades del paciente. Cualquier observación compartida y explorada con el paciente es inmediatamente útil para determinar y satisfacer su necesidad o descubrir que no tiene necesidades en ese momento. La enfermera no puede asumir que ningún aspecto de su reacción hacia el paciente es correcto, útil o apropiado hasta que compruebe su validez explorándolo con el paciente. La enfermera inicia esta exploración para determinar cómo el paciente se ve afectado por lo que dice y hace. Las reacciones automáticas son ineficaces porque la acción de la enfermera está determinada por razones distintas del significado de la conducta del paciente o de la necesidad inmediata de ayuda del paciente. Cuando la enfermera no explora la reacción del paciente con él o ella (20).

La enfermera decide la acción apropiada para resolver la necesidad en cooperación con el paciente. Esta acción se evalúa después de llevarla a cabo. Si el comportamiento del paciente mejora, la acción fue exitosa y el proceso se completó. Si no hay cambio o el comportamiento empeora, el proceso se recicla con nuevos esfuerzos para aclarar el comportamiento del paciente o la acción de enfermería adecuada.

### **TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON**

La teoría de enfermería la define la misma autora, como la conceptualización de algún aspecto de la realidad de enfermería que se propone con el fin de describir y explicar los fenómenos, y de mostrar las relaciones entre fenómenos, predecir consecuencias o prescribir el cuidado de enfermería (21).

Swanson postuló que independientemente de los años de experiencia de una enfermera, los cuidados se dan como un conjunto de procesos secuenciales, que fueron creados por la propia actitud filosófica de la enfermera (mantener las creencias), la comprensión (conocimiento), los mensajes verbales y no verbales transmitidos al cliente (estar con), las

acciones terapéuticas (hacer por y posibilitar) y la consecuencia de los cuidados (desenlace deseado por el cliente) (22). Se puede asegurar que la teoría es uno de los componentes de la estructura del conocimiento que nos permite dar sentido al mundo empírico y, por tanto, entender de una manera más coherente y controlada nuestra práctica. Las enfermeras ya no pueden resumir las experiencias en salud de las personas en base a diagnósticos médicos. Los modelos conceptuales y las teorías existen para lanzar desafíos a la práctica. El conocimiento adquirido a través de la teoría estimula el pensamiento creativo, guía la enseñanza y la investigación. En esta teoría, se desarrolla la importancia del cuidado en base a un conocimiento científico que garantice las metas trazadas independientemente de un paciente a otro (23).

### **2.3. Bases conceptuales**

#### **Proceso de Atención de Enfermería (PAE)**

Es definido como el sistema de la práctica de Enfermería, sistema mediante el cual las enfermeras utilizan sus opiniones, conocimientos, y habilidades para diagnosticar y tratar de brindar una respuesta al paciente de acuerdo a sus problemas potenciales, reales (24)

Este proceso se convierte en la herramienta metodológica que orienta la disciplina del profesional de Enfermería, con base científica, donde se tienen en cuenta el contexto, datos, experiencias, valorando la salud de cada paciente lo que da origen a una problemática diagnóstica. Se formula una meta que se asemeja a la hipótesis, se realiza una planeación (marco de diseño) y ejecución de acciones y toma de decisiones, se analizan y evalúan los resultados y finalmente se registran (25).

## **Características del Proceso de Atención de Enfermería (PAE)**

### **A. Sistemático**

- Permite la organización del trabajo, abandonando la intuición
- Implica partir de un planteamiento organizado para alcanzar un Objetivo.
- Consta de cinco pasos, en los que de forma deliberada se realizan una serie de acciones para extremar la eficiencia y lograr resultados beneficiosos en la persona a largo plazo.
- Los cinco pasos son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación (26).

### **B. Dinámico**

- Evoluciona según las respuestas de la persona
- Es continuo, los cinco pasos se interrelacionan entre sí, cada etapa depende de la anterior y condiciona a la siguiente. Responde a un cambio continuo (26).

### **C. Humanístico**

- Tanto en la planificación como en el momento de prestar los cuidados hay que tener presentes los intereses, valores, preocupaciones, cultura, creencias y deseos específicos del usuario (persona, familia o comunidad), dimensión holística de los cuidados enfermeros (26)

### **D. Centrado en objetivos/resultados**

- Las fases del PE se dirigen hacia unos resultados esperados para el paciente con la provisión de cuidados planificados y documentados (26).

## **Importancia y ventajas del Proceso de Atención de Enfermería (PAE)**

- Como instrumento en la práctica del profesional, puede asegurar la calidad de los cuidados al individuo, familia o comunidad. Además, proporciona la base para el control operativo y el medio para sistematizar y hacer investigación en enfermería (27).

- Asegura la atención individualizada, ofrece ventajas para el profesional que presta la atención y para quien la recibe y permite evaluar el impacto de la intervención de enfermería (27).
- Por otra parte, al profesional de enfermería le facilita la comunicación; concede flexibilidad en el cuidado; le genera respuestas individuales y satisfacción en su trabajo; le permite conocer objetivos importantes para el sujeto de atención; mejora la calidad de la atención; propicia el crecimiento profesional y proporciona información para la investigación (27).
- Al sujeto de atención permite participar en su propio cuidado; garantiza la respuesta a sus problemas reales y potenciales, y ofrece atención individualizada continua y de calidad, de acuerdo con la priorización de sus problemas (27).

## **OBJETIVOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)**

El objetivo principal del proceso de enfermería es constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del paciente, familia y la comunidad. También:

- Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.
- Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios.
- Actuar para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad (28).

### **Etapas Del Proceso De Atención De Enfermería (PAE)**

El Proceso de Enfermería está constituido por una serie de etapas subsecuentes, engranadas, interrelacionadas, que son cinco: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, donde cada una se relaciona permanentemente de forma cíclica y dinámica.

## **A. VALORACIÓN**

La primera etapa, es la Valoración que consiste en la obtención de datos significativos del estado de salud de una persona a partir de técnicas como la observación que se utiliza desde el primer contacto con la persona, la entrevista enfocada hacia las necesidades de cuidado de Enfermería que permite el acercamiento con la persona, al igual que el intercambio de experiencias y, el examen físico cefalocaudal basado en los métodos de inspección, palpación, percusión y auscultación que proporciona información global del estado de salud enfermedad de la persona, además de datos obtenidos por otras fuentes, principalmente, la historias clínicas, los laboratorios y pruebas diagnósticas (29).

Partiendo de esta recolección de hechos se da una interacción enfermera sujeto de cuidado, en la cual se obtienen datos subjetivos que hacen referencia a lo que manifiesta verbalmente la persona y datos objetivos que se relacionan con los aspectos que la enfermera valora en la persona (29).

## **B. DIAGNÓSTICO**

La segunda etapa, es el Diagnóstico, que consiste en la identificación de los problemas de salud para Enfermería basado en los patrones funcionales alterados, apoyados en un sistema de clasificación de diagnósticos propios de enfermería, que incluye tanto diagnósticos reales como potenciales y positivos o protectores.

Los diagnósticos de Enfermería se crearon desde los años 60, cuando una teórica de Enfermería, Faye Abdellan introdujo un sistema de clasificación para la identificación de 21 problemas clínicos del cliente y se utilizó en las escuelas de Enfermería de esa época, luego en 1973 se aprueban los primeros diagnósticos de Enfermería por la American Nurses Association (ANA), los cuales fueron evolucionando mediante la investigación y en los 80 la ANA adopta los diagnósticos de Enfermería de la North American Nursing Diagnosis Association

(NANDA) como el sistema oficial de diagnósticos para la disciplina profesional, los cuales cuentan con una definición de cada uno de ellos, unas características definitorias y unos factores relacionados, teniendo actualizaciones constantes, aproximadamente cada dos años; además de contar con una nomenclatura válida nacional e internacionalmente sobre las intervenciones de Enfermería (NIC) y los resultados esperados en Enfermería (NOC) que sirven de guía para los cuidados (29).

### **C. PLANEACIÓN**

La tercera etapa, la Planeación, consiste en la determinación de intervenciones o actividades conjuntamente (enfermera paciente) conducentes a prevenir, reducir, controlar, corregir o eliminar los problemas identificados con base a los diagnósticos de enfermería. Es aquí donde se elaboran las metas u objetivos definiendo los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado y se organizan y registran en un plan, que puede ser según el ámbito de cuidado, individualizado o colectivo (30).

### **D. EJECUCIÓN**

La cuarta etapa, la Ejecución, es la aplicación del plan de cuidado, que desarrolla tres criterios: preparación, ejecución propiamente dicha y documentación o registro, donde interviene según la planificación, el paciente, la auxiliar, la enfermera, el equipo de salud, los familiares y las redes de apoyo, con la dirección del profesional de Enfermería (31).

### **E. EVALUACIÓN**

La quinta y última etapa es la Evaluación, entendida como la parte del proceso donde se compara el estado de enfermedad o salud del paciente con los objetivos del plan definidos previamente por el profesional de Enfermería, es decir, se miden los resultados

obtenidos. Cabe anotar, que esta evaluación se realiza continuamente en cada una de las etapas del proceso citadas anteriormente, verificando la relevancia y calidad de cada paso del proceso de Enfermería (32).

### **FACTORES LIMITANTES DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)**

Las investigaciones realizadas por Céspedes, Orozco, Pérez Rodríguez y Mena Navarro, han señalado diversos factores que favorecen o limitan la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el desempeño profesional, principalmente en el contexto hospitalario; los asuntos referidos indican que hay factores inherentes a los profesionales y a las instituciones, factores que para el presente trabajo de investigación pasarán a llamarse factores personales y factores institucionales respectivamente (33).

#### **A. FACTORES PERSONALES**

Definida como el conjunto de cualidades propias de la persona, que influyen en el proceder o comportamiento laboral del trabajador de salud para la aplicación del proceso de atención de enfermería, el cual requiere de habilidades, conocimientos, incluso de tipo práctico, y la experiencia (34).

Benner, señala la existencia de dos tipos de conocimientos: el práctico o saber qué y el teórico o saber cómo, y postula la posibilidad de que los profesionales puedan tener muchas habilidades adquiridas en su desempeño sin soporte teórico (35).

Heidegger y a Gadamer, en relación con la experiencia, señala que ésta se adquiere cuando las ideas preconcebidas y las expectativas son contradichas o matizadas por una contingencia real (36).

Esta tesis se fundamenta en que, para la toma de decisiones humanas de carácter complejo, como ocurre en el cuidado de enfermería al paciente en estado crítico, la pericia profesional facilita la

interpretación de las situaciones clínicas, el desempeño de la función asistencial y el desarrollo del conocimiento (37).

El conocimiento se consolida con la experiencia en la medida en que se genera una especie de sabiduría clínica caracterizada por el conjunto variado de saberes de tipo práctico y algunos conocimientos teóricos no depurados que le permiten actuar profesionalmente. Además de los conocimientos y la experiencia, la aplicación de la metodología demanda la elaboración de procesos lógicos de pensamiento que permitan comprender los fenómenos del cuidado, recrearlos e interpretarlos con arreglo al bagaje científico recogido y generar respuestas y decisiones asertivas (38). Este marco racional denominado pensamiento crítico favorece entonces la realización de unas acciones de cuidado ajustadas a la realidad de los pacientes, pero con un profundo carácter científico, técnico y humanístico (39).

**Entre los factores personales podemos mencionar:**

**Edad:** Está estrechamente relacionada con las características del comportamiento de las personas, es así, que en enfermería este factor se manifiesta en el personal de mayor edad como una añoranza del pasado o a mantenerse el estatus que por considerar que la experiencia lograda es el máximo aprendizaje y se resisten a innovación que provocan el cambio. También psicológicamente, en el adulto maduro, es la edad realista en el cual la persona se comporta con todo el sentido común requerido para realizar o tomar decisiones. En esta edad, se alcanza el máximo de facultades mentales, estas características van a favorecer que la persona logre un desempeño óptimo y eficiente en el ejercicio o desarrollo de una actividad (40).

**Experiencia de la Persona en el Área de Trabajo:** Se sabe que conforme el individuo permanezca por más tiempo en un centro laboral y/o a la vez haya desempeñado anteriormente en trabajos afines,

logrará un mayor conocimiento, experiencia e identificación con la organización condición que resulta importante ya que permite al trabajador aparte de desarrollar mejor y con más seguridad en su trabajo. Se refiere que cuando más jóvenes e inexpertos se suscitan mayores accidentes en el nivel de rendimiento aún se encuentra en desarrollo (41).

**Motivación:** según la teoría de motivación humana para dirigir se requiere conocimientos acerca del comportamiento humano, conocer los factores que motivan a las personas a desempeñar correcta o incorrectamente su trabajo. Según Arnulf Russel, define la motivación como “conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos constitutivos de fuerza, que mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento” (42).

La motivación está condicionada por muchos factores y ha de considerarse como pluridimensional. No todas las personas trabajan por diferentes motivos, quizá, uno de los motivos más importantes para el buen desempeño, del individuo en un trabajo, lo constituye el agrado que el siente por la actividad que desempeña, ya que el trabajo, aparte de servir para satisfacer otras necesidades, tiene un valor en sí mismo, es decir, que le permite al hombre desarrollarse poner en práctica sus potencialidades según sus indicaciones inherentes, permitiéndole con ello su auto expresión (43). Si un trabajador se desempeña en una actividad por la cual no siente agrado, vocación, ni interés tiende a percibir su trabajo como monótono y desagradable, produciéndole una sensación de molestia acentuándose más aún el aburrimiento y el esfuerzo en algunos momentos determinados (44).

**Conocimiento:** Se considera que existe una relación directa entre la formación de una persona y la calidad de atención que ella brinde, ya que no es posible responder a las exigencias propias de un trabajo, sin los conocimientos básicos necesarios; y más aún, el trabajo será mejor

desempeñado si el individuo cuenta además con los conocimientos amplios sobre los aspectos que directa o indirectamente están relacionadas con el tipo de trabajo que desempeña (45).

## **B. FACTORES INSTITUCIONALES**

Se define a aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción, entre ellos podemos mencionar: Céspedes, Orozco, Pérez-Rodríguez y Mena Navarro, en sus estudios señalan algunos factores que actúan como limitantes para la aplicación del Proceso en su práctica cotidiana; ellos hacen referencia (46):

- La falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional,
- La delegación de labores administrativas,
- El elevado número de pacientes asignados,
- El escaso número de profesionales de enfermería,
- La carencia de registros estructurados y
- La carencia de recursos materiales

**Ambiente Físico del Trabajo:** Referido al establecimiento, lugares de atención sucios, temperaturas altas o muy bajas, iluminación insuficiente, disposición de ambiente inadecuado, muebles de escritorio mínimos, que terminan por incomodar y distraer al personal en el momento de la elaboración de anotaciones de enfermería (47).

**Capacitación:** La capacitación continua se debe considerarse como función importante de la institución empleadora de trabajadores de salud, ya que esta constituye un factor importante que condiciona la calidad y el desempeño laboral y ayuda a mantener la satisfacción en

el empleo. Si hablamos que la capacitación es importante en todos los niveles, esto cobra mayor importancia puesto que el personal profesional debidamente capacitado se constituye en un elemento de cambio; cuya participación en la atención que proporciona a los pacientes está acompañada de un sustento teórico que respalda su quehacer diario (48).

**Recursos materiales:** Los problemas como la falta de equipos en el momento adecuado, la dificultad para conseguir medicamentos o algún material en los lugares de aprovisionamiento hacen que la enfermera se sobrecargue de trabajo innecesariamente, lo que distrae esfuerzos inútilmente lo que puede influir en la actitud de las enfermeras (49).

**Recursos humanos:** La ley 23536, de acuerdo al artículo 10° de la normativa sobre guardias hospitalarias y comunitarias en los establecimientos asistenciales de salud del ministerio de salud. Establece y regula el trabajo de los profesionales de la salud del MINSA, están obligados a cumplir una jornada regular de trabajo de 6 horas diarias, 36 horas semanales con un equivalente a 150 horas al mes, durante todo el año. En esta jornada se comprende el trabajo de guardia (50).

**Dotación de Personal Profesional:** Ningún factor influye tan desfavorable en la atención de enfermería como la falta del propio personal de enfermería; lo cual va a generar la recarga de pacientes, saturación de actividades asistenciales del servicio y dentro de ello la elaboración de anotaciones de enfermería. Para lo cual debe tomarse en cuenta los siguientes aspectos, además de las características de cada servicio (51).

Personal suficiente en las horas en que el trabajo se recarga normalmente, como sucede con las primeras cuatro horas de la mañana y las últimas de la jornada vespertina.

Dejar personal suficiente para la atención adecuada y segura de los pacientes, durante el turno nocturno.

El servicio necesario y mínimo en la unidad, durante las horas en que el personal toma sus alimentos; este se realiza estableciendo dos turnos, a fin de que se garantice el cuidado del paciente en forma permanente.

**Reconocimiento de los Méritos Personales:** La necesidad de estimulación de un empleado, debe ser abordada mediante la asignación de tareas que pongan a prueba su habilidad, brindándole una retroalimentación en su desempeño, la valorización de su trabajo y la vez, dándole la oportunidad al empleado de participar en la formulación de metas y la toma de decisiones (52). Abraham Maslow en su teoría, refiere que, dentro de las cinco necesidades predominantes del hombre, se ubica en el cuarto lugar a la necesidad de estima cuyo contenido expresa que: “Una vez que las personas comienzan a satisfacer sus necesidades de pertenencia tienden a desear estimarse ellos mismo y que otras personas lo estimen (53). Esta clase de necesidad produce satisfacción como poder, prestigio, posición y confianza en sí mismo”. Todo esto representa un factor básico para inducir a los individuos a trabajar para la organización, así como a consolidar la visión que tiene de su trabajo y de la institución.

**La supervisión:** Implica la acción de inspeccionar, controlar, ya sea un trabajo o un tipo de actividad y siempre es ejercida por parte de un profesional superior, esto ayuda a mejorar la atención del profesional de enfermería en las actividades en bien del paciente aplicando su adecuado proceso de atención de enfermería (54).

**Elevada demanda de atención:** La función de demanda por servicios de salud se define como un proceso de comportamiento dinámico elevado en el cual se combinan recursos, conocimientos y patrones de comportamiento, con la tecnología, los servicios y la información disponible, que van en contra de la finalidad de poder restaurar, mantener y promover la salud de sus miembros.

#### 2.4. Definición de Términos Básicos

**Factores:** Son aquellos elementos externos que van a condicionar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.

**Factores Personales:** Conjunto de cualidades propias de la persona que influyen en el proceder o comportamiento laboral del trabajador.

**Factores Institucionales:** elementos relacionados con el proceso administrativo y de la organización de la institución que determinan el accionar del trabajador.

**Proceso:** Es un conjunto de fases, planificadas, sucesivas de un fenómeno o hecho complejo para conseguir un objetivo previamente identificado.

**Aplicación:** Aplicación o puesta en práctica de los procedimientos para conseguir el objetivo

**Atención:** Proceso de articular actividades sobre la base del conocimiento.

**Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería:** Puesta en práctica del método científico utilizado por los profesionales de Enfermería para brindar cuidados a los pacientes de manera sistemática, ordenada, coherente y retroactiva.

**Profesional:** Persona que se ha formado académicamente para realizar un trabajo.

**Enfermera:** Persona que ha completado el programa de estudios reconocidos legalmente y se encuentra autorizada para ejercerlo.

**Profesional de enfermería:** Profesional de la Ciencia de la Salud que participa en la prestación de los servicios de Salud integral, en forma científica, tecnológica y sistemática en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.

**Enfermera intensivista:** Profesional de Enfermería con especialidad en la atención de Pacientes que se encuentran en estado crítico y en riesgo momentáneo o continua de perder la vida o con deterioro importante de sus funciones.

**Valoración:** obtención de datos significativos utilizando técnicas de observación, entrevista.

**Diagnóstico:** identificación de los problemas

**Planeación:** Determinar intervenciones o actividades para eliminar los problemas identificados.

**Ejecución:** realizar una acción para el cumplimiento de los objetivos

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 Hipótesis

##### **Hipótesis General**

Existen factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

##### **Hipótesis Específicas**

Existen factores personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería.

Existen factores institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería.

#### 3.2 Definición Conceptual de Variables

**Factores:** Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

**Proceso de Atención de Enfermería:** El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial, el cual va permitir a los profesionales brindar cuidados al paciente, familia y comunidad.

### 3.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
<b>Factores</b>	Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.	Son las características propias de las enfermeras que contribuyen a favorecer o no el desarrollo de la aplicación y será evaluada a través de unas encuestas estructuradas.	Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Tiempo de servicio</li> <li>• Conocimiento</li> <li>• Motivación</li> </ul>	1 1 3 3	Ordinal  Ordinal
			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos humanos</li> <li>• Políticas institucionales de apoyo al PAE</li> <li>• Plan de capacitación sobre el PAE Recursos materiales</li> </ul>	3 3 3	Escala de Likert Escala de Likert Escala de Likert

<b>Proceso de Atención de Enfermería</b>	El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial, el cual va permitir a los profesionales brindar cuidados al paciente, familia y comunidad.	Son las condiciones del entorno laboral del servicio de Cuidados intensivos del hospital Daniel Alcides Carrión que favorecen o no el desarrollo de la aplicación del PAE y será evaluada a través de una encuesta estructurada.	Valoración	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recogida</li> <li>• Organización</li> <li>• Validación</li> <li>• Registro de datos</li> </ul>	4	<b>Escala de Likert</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca (1)</li> <li>• Casi nunca (2)</li> <li>• A veces (3)</li> <li>• Casi siempre (4)</li> <li>• Siempre (5)</li> </ul>
			Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de datos</li> <li>• Identificación de problema</li> <li>• Formulación de diagnóstico</li> </ul>	3	
			Planificación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de prioridades</li> <li>• Elaboración de objetivos</li> <li>• Elaboración de intervenciones</li> </ul>	3	
			Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia de las actividades</li> </ul>	1	
			Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Objetivos alcanzados</li> </ul>	1	

## IV.DISEÑO METODOLÓGICO

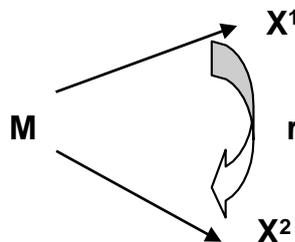
### 4.1. Tipo y Diseño de investigación

#### 4.1.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo Cuantitativa, descriptiva, porque busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir que únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.

#### 4.1.2. Diseño de investigación

Con respecto al diseño, la presente investigación fue no experimental, porque: En un estudio no experimental no se genera ningún escenario, sino que se observan escenarios ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza.



**Donde:**

**M = Muestra**

**X<sub>1</sub> = Factores que influyen**

**X<sub>2</sub> = Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería**

**r = Grado de relación entre ambas variables**

## **4.2. Método de Investigación**

El método que se empleó fue mediante los cálculos estadísticos, método cuantitativo, haciendo mediciones de los factores asociados, y de corte transversal.

## **4.3. Población y Muestra**

### **Población**

La población del estudio estuvo constituida por el total de profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión, las cuales son un total de 30 enfermeras.

### **Muestra**

Estuvo conformada por el total de la población: 30 enfermeras de Cuidados Intensivos y cuidados Intermedios, por tener limitada población.

### **Criterios de inclusión:**

Enfermeras que laboren en el servicio de Cuidados intensivos y Cuidados intermedios.

Enfermeras que acepten participar voluntariamente en el estudio de investigación.

Enfermeras que se encuentren laborando más de dos meses en el servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios.

### **Criterios de exclusión:**

Enfermeras que no laboren en el servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios.

Enfermeras que no deseen participar en el estudio de investigación.

Enfermeras que laboren menos de dos meses en el servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios.

#### **4.4. Lugar de estudio**

El Hospital Daniel A. Carrión es la institución de salud, se encuentra ubicado en la Provincia Constitucional del Callao, ubicado en la Av. Guardia Chalaca 2176, Bellavista-Callao. El presente estudio se realizó en el servicio de Cuidados Intensivos, el cual está ubicado en el 5<sup>to</sup> piso de la institución de salud, cuenta con aproximadamente 30 camas distribuidos para hombres y mujeres.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

**Técnica:** Para la recolección de datos se aplicó encuestas para cada una de las variables de la investigación, así como para la obtención de datos generales de los profesionales de enfermería de los servicios de Cuidados Intensivos y Cuidados intermedios.

##### **Instrumento**

El instrumento que permitió medir las variables fue un cuestionario, el cual fue aplicado al personal de profesional de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados intermedios, considerándose a estos como medios efectivos para la recolección de datos reales sobre el presente estudio de investigación cuyo contenido se originó de la literatura señalada en el marco teórico.

El cuestionario consta de la presentación, información general de la enfermera: edad, e informaciones específicas relacionados con factores institucionales y personales.

Ambos cuestionarios fueron tomados de la tesista Herrera M. en el 2018, cuyo título de investigación fue "FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON

LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL III JOSE CAYETANO

HEREDIA, FEBRERO 2018” cuyos instrumentos fueron sometidos a la validación según el criterio de juicio de expertos y evaluado en su confiabilidad, utilizando el índice de consistencia y coherencia interna Alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0.863, que caen en un rango de confiabilidad alto. Tanto de la validez, como de la confiabilidad se concluye que el instrumento reúne los requisitos para lograr los objetivos de la investigación. El cuestionario se aplicó a cada una de las enfermeras en cada turno, previa autorización de la institución y consentimiento informado del profesional de enfermería.

El cuestionario de la variable factores estuvo conformado por 11 preguntas de tipo escala Likert con:

Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3). Casi siempre (4) y Siempre (5)

Baremos variable factores

Ausentes (0 - 27)

Presentes (28 - 55)

El cuestionario de la variable Proceso de Atención de Enfermería estuvo conformado por 21 preguntas de tipo escala Likert con:

Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3). Casi siempre (4) y Siempre (5)

Baremo variable Proceso de Atención de enfermería

Deficiente (21 - 49)

Regular (50 - 78)

Optimo (79 - 105)

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Se solicitó autorización a la Oficina de apoyo a la docencia e investigación (OADI), así mismo, al Departamento de enfermería para la aplicación del instrumento; se realizaron las presentaciones respectivas a las jefaturas de servicio y se abordaron a los licenciados de enfermería solicitando su apoyo voluntario y orientándoles de los objetivos del estudio para la aplicación del instrumento, el instrumento será aplicada en los diferentes turnos y se consideró aproximadamente de 20 a 30 minutos previa firma del consentimiento informado el cual fue aplicado en los diferentes turnos de trabajo.

El análisis de la información se realizó con el programa estadístico SPSS. Versión 24 Se organizaron los datos en tablas para crear una base de datos en este tipo de software (SPSS) versión 26; los resultados serán presentados en tablas de frecuencias y gráficos correspondientes, para ser analizados e interpretados.

Finalmente, para el análisis de los resultados se realizó mediante el uso de correlación estadística de Spearman.

## CAPITULO V

### 5.1 Resultados Descriptivos

**TABLA 5.1.1 Datos generales de las Enfermeras del Servicio de Cuidados Intensivos y Cuidados Intermedios del Hospital Daniel A. Carrión – 2021**

<b>N= 30</b>		
<b>Ítems</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>EDAD</b>		
21-30 AÑOS	5	16,7
31-40 AÑOS	11	36,7
41 AÑOS - MAS	14	46,7
<b>TIEMPO DE SERVICIO</b>		
<b>5 A 10 AÑOS</b>	6	20,0
<b>11 A 20 AÑOS</b>	12	40,0
<b>20 AÑOS A MAS</b>	12	40,0

Fuente: Encuesta realizada a enfermeras del HNDAC-2021

#### **Interpretación:**

Del 100% de los profesionales de enfermería encuestados, el 46,7% cuenta con más de 41 años de edad, el 36,7 % el rango de edad oscila entre 31 a 40 años y finalmente solo el 16,7 % tiene una edad entre 21 a 30 años de edad.

**TABLA 5.1.2 Factores personales que influyen en el proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión Callao-2021.**

<b>FACTORES PERSONALES</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
NUNCA	1	3,3
CASI NUNCA	6	20,0
A VECES	9	30,0
CASI SIEMPRE	11	36,7
SIEMPRE	3	10,0
Total	30	100,0

**Fuente: Encuesta realizada a enfermeras del HNDAC-2021**

**Interpretación:**

En la tabla la dimensión factores personales constituida por los ítems conocimiento y motivación, se observa que el 36,7 % de las enfermeras encuestadas consideran que estos factores personales casi siempre influyen en el proceso de atención de enfermería, frente a un 30% que considera que a veces pueden influir.

**TABLA 5.1.3 Factores institucionales que influyen en el proceso de atención de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión Callao- 2021.**

<b>FACTORES INSTITUCIONALES</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
NUNCA	1	3,3
CASI NUNCA	4	13,3
A VECES	13	43,3
CASI SIEMPRE	1	3,3
SIEMPRE	11	36,7
Total	30	100,0

**Fuente: Encuesta realizada a enfermeras del HNDAC-2021**

**Interpretación:**

En la tabla dimensión de factores institucionales, constituida por los ítems recursos humanos, políticas institucionales, plan de capacitación y recursos materiales, se observa que el 43,3 % de las enfermeras encuestadas considerada que a veces estos factores influyen en el proceso de atención de enfermería y que un 36,7 % considera que siempre influyen.

## 5.2 Resultados Inferenciales

**TABLA 5.2.1 Asociación entre los factores y el proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.**

	N	FACTORES	PAE
Chi-cuadrado	,000a	14,533b	,533c
gl	29	3	1
Sig. asintótica	1,000	,002	,465

### **Interpretación:**

El estadístico de prueba Chi cuadro permite concluir que la variable factores no influyen en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería con un nivel de significancia superior al 0.05%.

## **CAPITULO VI**

### **6. DISCUSION**

#### **6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados**

##### **Hipótesis general**

**H0:** No existe relación entre los factores y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

**H1:** Existen relación entre los factores y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

El contraste de la hipótesis general se realizó a través de la prueba Spearman para determinar la influencia o relación entre las variables de estudio.

**TABLA 6.1.1 Relación entre los Factores y la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.**

Rho de Spearman		FACT (Agrupada)	PAE (Agrupada)
FACT (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,203
	Sig. (bilateral)	.	,283
	N	30	30
PAE (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,203	1,000
	Sig. (bilateral)	,283	.
	N	30	30

La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Regla de decisión:**

p-valor <0,05, rechaza H0 y acepto H1

p-valor >0,05, acepta H0

**Decisión:** El valor asociado al Coeficiente de Spearman es 0,283 es decir mayor que el nivel de significancia de 0.05, se decide aceptar hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, así mismo, presenta un coeficiente de correlación 0,203, lo que indica que las variables presentan una correlación positiva baja.

**Conclusión:** Se concluye que no existe relación de influencia entre los factores y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

### Hipótesis Específica 1

**H0:** No existe relación entre factores personales y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

**H1:** Existe relación entre los factores personales y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

**TABLA 6.1.2 Relación entre los Factores y la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021**

Rho de Spearman		FACTPER (Agrupada)	PAE (Agrupada)
FACTPER (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,398*
	Sig. (bilateral)	.	,029
	N	30	30
PAE (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,398*	1,000
	Sig. (bilateral)	,029	.
	N	30	30

La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

#### Regla de decisión:

p-valor <0,05, rechaza H0 y acepto H1

p-valor >0,05, acepta H0

**Decisión:** El valor asociado al Coeficiente de Spearman es 0,029 es decir menor que el nivel de significancia de 0.05, se decide rechazar hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, así mismo, presenta un coeficiente de correlación 0,398, lo que indica que las variables presentan una correlación positiva baja.

**Conclusión:** Se concluye que existe relación de influencia entre los factores personales y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

### **Hipótesis específica 2**

**H0:** No existe relación entre los factores institucionales y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

**H1:** Existe relación entre los factores institucionales y en la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

**TABLA 6.1.3 Relación entre los Factores y la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021**

Rho de Spearman		FACTINST (Agrupada)	PAE (Agrupada)
FACTINST (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,213
	Sig. (bilateral)	.	,259
	N	30	30
PAE (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,213	1,000
	Sig. (bilateral)	,259	.
	N	30	30

La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Regla de decisión:**

p-valor <0,05, rechaza H0 y acepto H1

p-valor >0,05, acepta H0

**Decisión:** El valor asociado al Coeficiente de Spearman es 0,259 es decir mayor que el nivel de significancia de 0.05, se decide aceptar hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación, así mismo, presenta un coeficiente de correlación 0,213, lo que indica que las variables presentan una correlación positiva baja.

**Conclusión:** Se concluye que no existe relación de influencia entre los factores institucionales y la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.

**a. Contrastación de resultados con otros estudios similares.**

El objetivo de la presente investigación fue Determinar los factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2022, encontrando diferencias en comparación a los resultados descritos por Alvaréz y Riofrío (2021), Villanueva y Escalier (2018) y Moya (2018), quienes refieren que los factores personales y factores institucionales influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería; sin embargo, en el presente estudio los encuestados destacaron fortalecer su conocimiento a través de capacitaciones de actualización del PAE, también aseguraron que casi siempre (40,5%) se fomenta un ambiente donde están motivados y pueden desarrollar sus actividades con autonomía.

Los factores personales como el nivel de conocimiento en los profesionales de enfermería del servicio de cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao – 2022, resultaron diferir de los resultados obtenidos por Villanueva (2018), donde 91,15% de los profesionales de enfermería reporta falta de capacitaciones intrahospitalarias planificadas, Ríos (2018) reporta que la falta de actualización alcanza un 71%; mientras que los profesionales encuestados del presente estudio perciben constantemente capacitaciones de actualización del PAE. En contraste, otro autor que comparte resultados similares a los resultados obtenidos es Moya (2018), dentro de sus factores influyentes el conocimiento insuficiente representa el 2% del total.

Respecto a los factores institucionales, Ponti et al (2017), reporta que el 44% del personal de enfermería tiene dificultad de

aplicación del PAE por falta del tiempo, caso contrario el resultado de los encuestados de la presente investigación que, refirieron contar con una programación de turnos adecuada a la normatividad de enfermería, incluso cuentan con recursos materiales y políticas institucionales que apoyan la aplicación del PAE en su servicio. Asimismo, Ríos (2018), indica que los factores institucionales influyentes en su investigación fueron principalmente la deficiencia de personal 100%, falta de actualización 71%, falta de normas escritas 57%. De este modo, se evidencia que mientras los factores institucionales no mermen su calidad, no tendrá una relación directamente proporcional a la aplicación del PAE.

**b. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.**

La investigación se realizó tomando en cuenta las normas internacionales del estilo Vancouver, se respetó la autoría de la bibliografía revisada y se citó como fuentes referenciales del estudio. Además, se cumplió con los principios éticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia; antes de la recolección de datos se solicitó autorización a la institución de salud y a la unidad de emergencia para aplicar el instrumento, se presentó un consentimiento informado a los profesionales que decidieron participar voluntariamente en el estudio y se aseguró en todo momento veracidad, confidencialidad, objetividad y autenticidad.

## CONCLUSIONES

1. Los factores no influyen en la aplicación de la atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2021 ( $p=0,203$ )
2. Los factores personales si influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2021 ( $p = 0,029$ ).
3. Los factores institucionales no influyen sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – 2021 ( $p = 0.259$ ).

## **RECOMENDACIONES**

1. Seguir investigando otras dimensiones que puedan influenciar en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el personal de enfermería del Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión.
2. Establecer un comité de mejora para difundir las buenas prácticas de aplicación del proceso de atención de enfermería en otros servicios de la Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.
3. Realizar un seguimiento de los factores institucionales como disposición de recursos económicos, plan de capacitación, recursos materiales con la finalidad de mantener una atención de calidad al paciente.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. De Arco-Canoles ODC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ y Salud [Internet]. 2018 [citado 5 de abril de 2022];20(2):171. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
2. Aguilar- Serrano L, López Valdez M, Bernal Becerril ML, Ponce Gómez G, Rivas Espinosa JG. Nivel de conocimientos acerca del proceso enfermero y la percepción de autoeficacia para su aplicación. Rev enfermería del Inst Mex del Seguro Soc [Internet]. 2008 [citado 5 de abril de 2022];16(1):3-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2008/eim081b.pdf>
3. Reina G. NC. El proceso de enfermería: Instrumento para el cuidado. 2010 [citado 5 de abril de 2022];17:18-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>
4. Sánchez-Castro J, Ramírez-Martínez Andrea, Tonguino-Tonguino A, Vargas-López L. Conocimiento del proceso de atención de enfermería por parte de los enfermeros de la Clínica La Inmaculada. Rev Sanid Milit. 2019;73(5-6):277-81.
5. Villanueva M, Escalier J. Factores que dificultan la aplicación del proceso enfermero en el Hospital Universitario de Sucre. Rev Ciencia, Tecnol e Innovación [Internet]. diciembre de 2018 [citado 5 de abril de 2022];16(18):45-56. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcti/v16n18/a05v16n18.pdf>
6. Presidente La República. LEY DEL TRABAJO DE LA ENFERMERA(O) CONGRESO DE LA REPÚBLICA LEY N° 27669. COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ [Internet]. 2002 [citado 5 de abril de 2022]; Disponible en: [http://conaren.org.pe/documentos/ley\\_trabajo\\_enfermero\\_27669.pdf](http://conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf)
7. Herrera Majuan K del C. Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en

- los servicios de Medicina y Emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia [Internet]. Universidad Nacional de Piura / UNP. 2018 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Alvarado Sumari Z, Capurro Lévano K, Cayao Figueroa R del P. Efectividad de la aplicación de un guía de cuidado humanizado en el proceso de afrontamiento de la enfermedad en los pacientes de la unidad de cuidados intermedios [Internet]. Universidad. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/890/Efectividad\\_AlvaradoSumari\\_Zoraida.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/890/Efectividad_AlvaradoSumari_Zoraida.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  9. Alvarez Cañares MJ, Chávez Riofrío AY, Preciado Sotomayor AM, Bermeo Zhunio FI. Conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes universitarios. Stud CEUS [Internet]. 2021;3(1):7-12. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/49/33>
  10. Vele S, Veletanga D. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería de las Enfermeras/os, que laboran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Cuenca 2015. Univ Cuenca [Internet]. 2015 [citado 5 de abril de 2022];151. Disponible en: [https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis Pregrado.pdf](https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis%20Pregrado.pdf)
  11. Orozco L, Altamiranda L, Camargo A, Vasquez S. Factores que Influyen en el Conocimiento y Aplicación del Proceso de Enfermería Bucaramanga 1997. Repos UTA [Internet]. 1997 [citado 5 de abril de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
  12. Ponti LE, Castillo Benites RT, Vignatti RA, Monaco ME, Nuñez JE. Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica. Rev Cuba Educ Medica Super [Internet]. 23 de febrero de 2017

[citado 5 de abril de 2022];31(4). Disponible en:  
<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1006>

13. Machacuay Arredondo E, Vasquez Peralta V. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN INTERNOS [Internet]. UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES; 2020 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1629>
14. Rios García L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha- Pucallpa, julio – diciembre 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN-TARAPOTO; 2018 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2809/ENFERMERIA - Lisbeth Rios García.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Poma Yauri R, Villanueva Centeno A. APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA [Internet]. Repositorio Institucional - UNH. UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA; 2018 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/838/TP - UNH. ENF. 0041.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Montoya Pacheco K. Factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios de la Clínica Maison de Sante sede Surco Lima 2017 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; 2017 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://1library.co/document/zgl7rwwq-factores-administrativos-institucionales-condicionan-aplicacion-enfermeria-intensivos-coronarios.html>

17. Quincho L. FACTORES QUE LIMITAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA DICIEMBRE 2016 [Internet]. Vol. 1, Universidad Privada San Juan Bautista. 2017 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1406>
18. Naranjo Hernández Y, Rodríguez Larrinaga M, Concepción Pacheco JA. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana [Internet]. Vol. 32, Revista Cubana de Enfermería. 2016 [citado 5 de abril de 2022]. p. 126-38. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>
19. Ministerio de Salud Pública y Bienestar. Proceso de Atención de Enfermería (PAE) [Internet]. Vol. 3. Paraguay; 2013 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964686/41-48.pdf>
20. Elon RD, Katz PR. Nursing facility care. En: Practice of Geriatrics. W.B. Saunders; 2007. p. 93-101.
21. Hayes C, Kullman S. Perioperative and postoperative nursing care. En: Pituitary Tumors. Academic Press; 2021. p. 429-37.
22. Lund CH. Nursing Care. En: Assisted Ventilation of the Neonate. W.B. Saunders; 2011. p. 126-39.
23. Drum M, Werbe B, McLucas K, Millis DL. Nursing Care of the Rehabilitation Patient. En: Canine Rehabilitation and Physical Therapy: Second Edition. W.B. Saunders; 2013. p. 277-304.
24. Hovenga EJS, Lowe C. Nursing and organizational models of care. En: Measuring Capacity to Care Using Nursing Data. Academic Press; 2020. p. 153-80.
25. Fraser D. Nursing Care. En: Assisted Ventilation of the Neonate: An Evidence-Based Approach to Newborn Respiratory Care: Sixth Edition.

Elsevier; 2017. p. 310-321.e3.

26. Alvarado-Gallegos E. Factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización. Rev Enfermería del Inst Mex del Seguro Soc [Internet]. 2015 [citado 5 de abril de 2022];23(2):83-90. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/47/68](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/47/68)
27. Juarez, P. Garcia M de L. La Importancia Del Cuidado De Enfermería. Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2009 [citado 5 de abril de 2022];17(2):109-11. Disponible en: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx)
28. Ramírez Elías A. Proceso de enfermería; lo que sí es y lo que no es. Enfermería Univ [Internet]. abril de 2016 [citado 5 de abril de 2022];13(2):71-2. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/89>
29. Valdespina Aguilar C. Clasificaciones nanda, noc, nic 2018-2020. Salusplay [Internet]. 2020 [citado 5 de abril de 2022];11y12. Disponible en: <https://contenidos.salusplay.com/hubfs/ebooks/Clasificaciones-NANDA-NOC-NIC-2018-2020.pdf>
30. Reina G NC. EL PROCESO DE ENFERMERÍA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO. Umbral Científico [Internet]. 2015 [citado 5 de abril de 2022];(17):18-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>

# **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

<p><b>Problema Principal</b> ¿Cuáles son los factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar los factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021</p>	<p><b>HG:</b> Existen factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Factores que influyen en la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería <b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Tiempo de servicio</li> <li>• Conocimiento</li> <li>• Motivación</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptiva cuantitativa.</p>
<p><b>Problema Secundarios</b> ¿Cuáles son los factores personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021?</p>	<p><b>Objetivo Específico</b> Identificar los factores personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021</p>	<p><b>HE:</b> Existen factores personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.</p>	<p><b>Variable Dependiente:</b> Proceso de Atención de Enfermería <b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recogida</li> <li>• Organización</li> <li>• Validación</li> <li>• Registro</li> <li>• Análisis de datos</li> <li>• Identificación de problema</li> <li>• Formulación de Diagnostico</li> <li>• Establecimiento de prioridades</li> <li>• Elaboración de objetivos</li> <li>• Elaboración de intervenciones</li> <li>• Asistencia de las actividades</li> <li>• Objetivos alcanzados</li> </ul>	<p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> Tipo de estudio no experimental no</p> <p><b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:</b> Encuesta: Cuestionario</p>
<p><b>Problema Secundario</b> ¿Cuáles son los factores institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021?</p>	<p><b>Objetivo Específico</b> Identificar los factores institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021</p>	<p><b>HE:</b> Existen factores institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería, en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2021.</p>	<p><b>Indicadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recogida</li> <li>• Organización</li> <li>• Validación</li> <li>• Registro</li> <li>• Análisis de datos</li> <li>• Identificación de problema</li> <li>• Formulación de Diagnostico</li> <li>• Establecimiento de prioridades</li> <li>• Elaboración de objetivos</li> <li>• Elaboración de intervenciones</li> <li>• Asistencia de las actividades</li> <li>• Objetivos alcanzados</li> </ul>	<p><b>TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas de tendencia Central</li> <li>• Pruebas de Normalidad</li> </ul> <p><b>PRUEBA DE HIPÓTESIS:</b> Estadístico Coeficiente Spearman</p>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título:** Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrion-2021.

**Investigadoras:** GARCIA VELASQUEZ ANILDA Y RAMOS ATUNCAR CARMEN

**Explicación del estudio:** El objetivo de esta investigación es determinar los Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrion-2021

**Riesgos:** No se conoce de ningún riesgo físico o mental al participar en esta investigación

**Confidencialidad:** La información será utilizada por los investigadores. Cuando los datos sean registrados serán ingresados a un computador y se identificara con un código, en los resultados publicados no se incluirá los nombres de los participantes.

**Derecho de información:** Su participación debe ser voluntaria, podrá retirarse del estudio en el momento que desee.

### **Aclaraciones:**

- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.
- No tendrá que hacer gasto alguno
- La información obtenida en este estudio, será mantenida con estricta confidencialidad
- No existirá remuneración por la participación

---

**Nombre:**

**DNI:**

Fecha:

## CUESTIONARIO

### FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DANIEL A. CARRION-2021

**Objetivo:** Determinar cuáles son los factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Daniel A. Carrión – 2021.

**Instrucciones:**

A continuación se presentaran los siguientes enunciados con cinco alternativas, para lo cual debe marcar con una (X) sobre la alternativa que considere estar de acuerdo con la opinión que Ud. Tiene. Use las siguientes claves:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

#### I. FACTORES PERSONALES

- a. Edad:
- b. Tiempo de servicio:

<b>CONOCIMIENTO</b>					
	1	2	3	4	5
La aplicación del PAE es útil para mejorar el trabajo del enfermero.					
La aplicación del PAE facilita el cuidado integral del paciente.					
Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización del PAE.					
<b>MOTIVACION</b>					

Falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional.					
El tiempo de su jornada laboral es suficiente para la aplicación del PAE					
Se les facilita cambios de turno cuando lo requieran.					

## II. FACTORES INSTITUCIONALES

<b>RECURSOS HUMANOS</b>					
	1	2	3	4	5
El número de personal de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos es suficiente para la demanda de pacientes.					
Tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado.					
La programación de sus turnos es de acuerdo a la normatividad de enfermería.					
<b>POLITICAS INSTITUCIONALES DE APOYO AL PAE</b>					
El servicio de Cuidados Intensivos cuenta con formatos que permiten aplicar el proceso de atención de enfermería					
Existe un comité de proceso de atención de enfermería dentro del servicio de Cuidados Intensivos.					
En la institución que usted trabaja realizan capacitaciones sobre el proceso de atención de enfermería.					
<b>PLAN DE CAPACITACION SOBRE EL PAE</b>					

Registran las acciones correspondientes a cada una de las etapas del proceso de atención en los formatos ya existentes en los servicios.					
Actualmente existen programas de capacitaciones del PAE en el servicio.					
Asiste a las capacitaciones sobre proceso de atención de enfermería					
<b>RECURSOS MATERIALES</b>					
Disponen de materiales (formatos, hojas) necesarios para brindar cuidado.					
Brinda el cuidado del paciente a pesar de la carencia de insumo y materiales.					
Cuentan con guías del proceso de atención de enfermería.					

### III APLICACIÓN DEL PAE

<b>VALORACION</b>					
<b>Recogida de Datos</b>	1	2	3	4	5
Utiliza datos generales, objetivos, subjetivos, históricos y actuales en la recogida de datos.					
<b>Organización de Datos</b>					
Utiliza una metodología de enfermería para la organización de datos.					
<b>Validación de Datos</b>					
Los datos que Usted recolecta van en función a las necesidades o problemas del paciente.					
<b>Registro de Datos</b>					
Utiliza un registro para la valoración de enfermería.					
<b>DIAGNOSTICO</b>					

<b>Análisis de Datos</b>					
Utiliza el enfoque crítico, reflexivo y lógico para identificar las necesidades o problemas de los pacientes.					
<b>Identificación del Problema</b>					
Identifica en el paciente problema real, de riesgo, o de bienestar para poder determinar las acciones de enfermería.					
<b>Formulación de enunciados Diagnósticos</b>					
La formulación de sus enunciados de diagnóstico está en función a la valoración del paciente.					
<b>PLANEAMIENTO</b>					
<b>Establecimiento de Prioridades</b>					
Prioriza las actividades según el riesgo de vida.					
<b>Elaboración de Objetivos</b>					
Se centra en la causa del problema del paciente.					
<b>Elaboración de Intervenciones</b>					
Estas actividades registran y especifican el que hacer y cuando.					
<b>EJECUCION</b>					
<b>Asistencia de las Actividades</b>					
Realiza el plan de cuidados.					
<b>EVALUACION</b>					
<b>Objetivos alcanzados</b>					
Compara el estado del paciente con los objetivos elaborados.					