

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería  
por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Mavi Diana Cueva Castro**

**ASESOR**

**Mary Judith Heredia Mondragon**

<https://orcid.org/0000-0002-2953-5637>

**Chiclayo, 2026**

**Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025**

PRESENTADA POR  
**Mavi Diana Cueva Castro**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Blanca Ramos Kong  
PRESIDENTE

Adela Rosanna Núñez Odar  
SECRETARIO

Mary Judith Heredia Mondragon  
VOCAL

## **Dedicatoria**

Con gratitud a mis queridos padres, pilares de mi vida, en reconocimiento a su afecto constante, sus enseñanzas y el sostén en todo momento de mi proceso formativo, inculcándome el valor del esfuerzo y la dedicación.

A mis hermanos, por motivarme a no rendirme, por su presencia continua en mi vida y el aliento permanente que me ofrecieron.

## **Agradecimientos**

A Dios, fuente de mi fortaleza, salud y perseverancia, por acompañarme y darme la energía necesaria para culminar este proceso académico, por darme la fortaleza, la salud y la perseverancia para culminar esta etapa de mi vida.

A mis docentes y asesora, por compartir sus conocimientos y guiarme en el desarrollo de este estudio académico.

A los(as) participantes que contribuyeron desinteresadamente en la presente investigación.

## Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025

### INFORME DE ORIGINALIDAD

|                                   |                                   |                            |                                      |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <b>15%</b><br>INDICE DE SIMILITUD | <b>15%</b><br>FUENTES DE INTERNET | <b>4%</b><br>PUBLICACIONES | <b>5%</b><br>TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|

### FUENTES PRIMARIAS

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                                 | <b>3%</b> |
| <b>2</b> | <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                       | <b>3%</b> |
| <b>3</b> | <a href="https://repositorio.cientifica.edu.pe">repositorio.cientifica.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <b>1%</b> |
| <b>4</b> | <a href="https://dspace.ucacue.edu.ec">dspace.ucacue.edu.ec</a><br>Fuente de Internet                           | <b>1%</b> |
| <b>5</b> | <a href="https://repositorioinstitucional.uaslp.mx">repositorioinstitucional.uaslp.mx</a><br>Fuente de Internet | <b>1%</b> |
| <b>6</b> | <a href="https://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                       | <b>1%</b> |
| <b>7</b> | <a href="https://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a><br>Fuente de Internet                       | <b>1%</b> |
| <b>8</b> | Submitted to Universidad Científica del Sur<br>Trabajo del estudiante   | <b>1%</b> |

## Índice

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| <b>Resumen .....</b>                | <b>6</b>  |
| <b>Abstract .....</b>               | <b>7</b>  |
| <b>Introducción.....</b>            | <b>8</b>  |
| <b>Revisión de literatura.....</b>  | <b>10</b> |
| <b>Materiales y métodos .....</b>   | <b>15</b> |
| <b>Resultados y discusión .....</b> | <b>19</b> |
| <b>Conclusiones .....</b>           | <b>25</b> |
| <b>Recomendaciones .....</b>        | <b>26</b> |
| <b>Referencias .....</b>            | <b>27</b> |
| <b>Anexos .....</b>                 | <b>34</b> |

## Resumen

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método científico propio de enfermería, fundamental en el cuidado y la protección legal. Sin embargo, existen factores que limitan su aplicación. Por ello, la presente investigación pretendió determinar los factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025. Se realizó un estudio cuantitativo, diseño no experimental, transversal y descriptivo; con una muestra censal de 109 profesionales licenciados(as) de enfermería de los servicios de Hospitalización y Emergencia de un Hospital público de Chiclayo. Así mismo, se utilizó la técnica de la encuesta e instrumento el cuestionario validado y con una confiabilidad de 0.9 según el Coeficiente de Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ). Los datos fueron procesados con estadística descriptiva, mediante Microsoft Excel 2016, empleando las frecuencias absolutas y relativas, y medidas de tendencia central. En los resultados se evidenció que, existe una falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional (84,40%), sobrecarga de pacientes (79,82%), escaso personal de enfermería (76,15%), ausencia de un comité (94,5%), la institución no realiza capacitaciones (88,99%), carecía de formatos en el servicio para aplicar el PAE (75,23%) y tiempo insuficiente para la aplicación del PAE (87,16%). En conclusión, la implementación del PAE está limitada por factores internos y externos, abordar estas barreras de manera integral es fundamental para garantizar una atención basada en la evidencia, sistemática y centrada en el paciente, subrayando la importancia de desarrollar estrategias que faciliten su implementación en el ámbito profesional.

**Palabras clave:** Proceso de Atención de Enfermería (D009736), Factores limitantes, Enfermería (D009729) Cuidado de enfermería (D009732)

## Abstract

The Nursing Care Process (NCP) is a scientific method inherent to nursing, fundamental to care and legal protection. However, there are factors that limit its application. Therefore, the present research sought to determine the limiting factors for the application of the nursing care process by nurses at a public hospital in Chiclayo, 2025. A quantitative study was conducted with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive design, with a census sample of 109 licensed nursing professionals from the Inpatient and Emergency Services of a public hospital in Chiclayo. Likewise, the survey technique and instrument used was a validated questionnaire with a reliability of 0.9 according to Cronbach's Alpha Coefficient ( $\alpha$ ). The data were processed with descriptive statistics, using Microsoft Excel 2016, employing absolute and relative frequencies, and measures of central tendency. The results showed a lack of institutional recognition of the professional methodology (84.40%), patient overload (79.82%), insufficient nursing staff (76.15%), absence of a committee (94.5%), the institution does not provide training (88.99%), lacked formats in the service to apply the PAE (75.23%) and insufficient time for the application of the PAE (87.16%). In conclusion, the implementation of the PAE is limited by internal and external factors; comprehensively addressing these barriers is essential to ensure evidence-based, systematic and patient-centered care, highlighting the importance of developing strategies that facilitate its implementation in the professional field.

**Keywords:** Nursing Care Process (D009736), Limiting Factors, Nursing (D009729), Nursing Care (D009732)

## Introducción

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es un método científico que requiere una preparación científica y humana; se estructura en cinco etapas fundamentales para identificar, prevenir y abordar problemas de salud de la persona; garantizando un cuidado racional, lógico, sistemático, enfatizando la calidad y efectividad<sup>1,2</sup>. Su correcta implementación requiere el fortalecimiento de destrezas vinculadas al razonamiento crítico y las competencias metacognitivas, facilitando un plan de cuidados preciso y ordenado para anticipar y gestionar situaciones clínicas<sup>3</sup>. Es importante resaltar que la ley N° 27669<sup>4</sup> estipula que se debe ofrecer una atención holística basado en la metodología del cuidado enfermero.

En lo que respecta a la metodología, un estudio<sup>5</sup> realizado en Ecuador reveló que la mayoría de los enfermeros no lo implementan consistentemente, lo que se refleja en la ausencia de registros en los informes de enfermería. Aunque se demostró que impacta en la evolución del estado de salud, algunas instituciones no lo adoptan<sup>6</sup>; limitando la capacidad en la revisión, priorización y mejoramiento del cuidado<sup>7</sup>. El PAE propicia una dirección efectiva de los recursos y asegura la protección de las personas durante la atención; y respaldo legal al profesional cuando se documenta de manera completa y precisa<sup>8</sup>. Sin embargo, existen enfermeros que lo describen como una actividad más que desempeñar y bastante burocrático<sup>9</sup>.

En este contexto, diversos estudios han evidenciado aspectos que repercuten en su implementación. Un estudio realizado en Ghana<sup>10</sup> identificó ciertos factores relacionados con el sistema de salud, como la logística deficiente, la documentación tediosa, la demanda de pacientes y la ausencia de un sistema de seguimiento y capacitación. Otra investigación en Ghana<sup>11</sup> destacó que la falta de uso continuo puede llevar al olvido la realización de este proceso. De manera similar, en Brasil<sup>12</sup>, se encontró que los enfermeros no implementan el PAE de manera habitual.

En Brasil<sup>13</sup>, un estudio identificó diversos factores extrínsecos; estos incluyen aspectos históricos, sociales, económicos y estructurales de la institución. Por otro lado, factores intrínsecos, como el distanciamiento del PAE, pues los enfermeros lo perciben como una metodología inviable e incompatible con sus responsabilidades profesionales. Además, consideran que su aplicación resulta más práctica en el medio hospitalario mas que en la atención de primer nivel.

Otro factor es la dependencia de los enfermeros hacia las prescripciones médicas, lo que limita su autonomía en la implementación de PAE. Incluso, se evidenció que algunas etapas del PAE son realizadas de manera inconsciente<sup>14</sup>. De hecho, algunos enfermeros manifestaron que se aborda únicamente como una obligación, evidenciándose bajo interés para su aplicación efectiva<sup>15</sup>, sumándole a ello la deficiencia de habilidades clínicas<sup>16</sup>.

Por otra parte, en México<sup>17</sup>, un estudio con estudiantes de enfermería determinó debilidades en la aplicación completa del PAE; los participantes lo asociaron con la complejidad y factores organizativos en el aprendizaje; además expresaron dificultades para determinar la prioridad de los diagnósticos.

En Perú, en Amazonas, un estudio identificó que más de la mitad de los enfermeros consideran que los factores institucionales son una limitación para la ejecución del PAE y un menor porcentaje considera los factores personales<sup>18</sup>. Otro estudio en Lima identificó factores internos como la falta de asistencia a cursos sobre el PAE y la falta de motivación del jefe para la mejora de los problemas significativos; y factores externos como la ausencia de un plan de capacitación, sobrecarga de pacientes, tiempo escaso y registros inadecuados en su servicio<sup>19</sup>.

En Chiclayo, un estudio indicó que las notas de enfermería presentaron deficiencias en la calidad, en especial el contenido. Aunque se registran los datos objetivos de manera adecuada, existen deficiencias en el cumplimiento de otros ítems<sup>20</sup>. Ante esta problemática, surge la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025?

Así mismo, la presente investigación tuvo como objetivo general determinar los factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025; y como objetivos específicos, describir las características sociodemográficas de los enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025; identificar los factores internos que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025 e identificar los factores externos que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025.

Además, este estudio se justificó porque la Organización Mundial de la Salud<sup>21</sup> señaló que eventos adversos en la atención sanitaria, errores en la identificación y caídas de pacientes, transfusiones sanguíneas sin analizarse debidamente, infecciones vinculadas a procedimientos

de salud, úlceras de decúbito y tromboembolismos venosos, afectan la condición de salud de las personas, retrasando hasta un 0,7 % el avance económico mundial. En este sentido, el personal de enfermería cumple un papel decisivo en el cuidado y la asistencia terapéutica de los usuarios, siendo el grupo que pasa más tiempo brindando atención directa<sup>7</sup>, se consideran el primer filtro de protección, lo que subraya como una prioridad la aplicación de una metodología propia que respalde la práctica clínica, como es el PAE.

Si bien se ha demostrado que la aplicación del PAE es crucial para optimizar los resultados en la salud de los pacientes al ofrecer una atención más organizada y enfocada en sus necesidades individuales<sup>7</sup>. Además, permite mejorar el control de enfermedades crónicas<sup>8</sup>, así como también preparar eficazmente a los pacientes para procedimientos médicos<sup>22</sup>.

Por otro lado, la ley N°27669<sup>4</sup> estipula que el PAE debe ser registrado de manera obligatoria, no obstante, estudios han evidenciado que el contenido del PAE no se registra de manera consistente<sup>20</sup>, que puede atribuirse a una variedad de factores que afectan su correcta aplicación. Esta situación resalta la importancia de indagar los factores limitantes para la aplicación del PAE.

De este modo, la presente investigación aportará al conocimiento científico, al proporcionar datos actualizados en el ámbito local, lo que abrirá nuevas perspectivas para futuras investigaciones en el campo de enfermería. Por ende, los resultados serán de utilidad para la institución y las jefaturas de enfermería, ya que permitirán el desarrollo de proyectos orientados a la mejora continua de la calidad en la aplicación del PAE. Esto permitirá obtener efectos beneficiosos en la salud de los pacientes e impactar positivamente en su seguridad.

### **Revisión de literatura**

A nivel internacional, Shegaw et.al.,<sup>23</sup> en el año 2021, en Etiopía, realizaron un estudio cuantitativo, obteniendo como resultados que las principales limitaciones identificadas para la realización del PAE son la falta de motivación (56,8%), ausencia de seguimiento (58,5%), deficiencia del tiempo (60,2%), la carencia de capacitación (71,8%) y la escasez de personal de enfermería (77,6%). Incluso, se encontró que los(las) enfermeros(ras) con un buen conocimiento tienen 2,24 veces más probabilidades de aplicar el PAE, en contraste con aquellas con un conocimiento deficiente.

Por otro lado, en el año 2022, Owusu y Agyeman<sup>10</sup> llevaron a cabo una investigación cuantitativa en Ghana, cuyo propósito fue determinar los factores que constituyen barreras para la implementación del PAE en un hospital terciario de Ghana. Los autores concluyen que los factores relacionados con el sistema sanitario, como la logística deficiente, la información limitada del paciente y la documentación tediosa del PAE, obstaculizan su ejecución.

Maya<sup>24</sup>, en el 2022 en Ibarra, identificó factores intrínsecos como el escaso interés en la implementación de los planes de cuidado. También se detectó una deficiencia en el conocimiento sobre la metodología del PAE. En cuanto a los factores extrínsecos, se constató que la mitad de los profesionales a menudo no aplican el PAE debido a la carencia de recursos materiales y humanos, incluso de conocimiento.

Ruano<sup>25</sup>, en 2023, en su investigación realizada en Ecuador, obtuvo que el 24% de los encuestados señaló que no se realizan capacitaciones para actualizar conocimientos, mientras que el 62% indicó desconocer la metodología del PAE. Además, el 66% mencionó que la falta de formatos dificulta su aplicación, el 66% reportó un bajo interés en la elaboración del plan de cuidados y el 50% afirmó que la sobrecarga laboral limita la correcta ejecución del proceso. Asimismo, el 52% consideró que la falta de actualización en el PAE influye negativamente en su adecuada aplicación.

A nivel nacional, Cruz<sup>18</sup>, en Amazonas en el 2020, identificó que más de la mitad de los enfermeros considera que los factores institucionales son una limitación para la ejecución del PAE y un menor porcentaje considera los factores personales.

Gallegos<sup>19</sup>, en el año 2020 en Lima, describió ciertos factores que limitan la aplicación del PAE, encontró que el 63% de los encuestados no había participado en un curso sobre el PAE, el 37 % indicó que su supervisor no motiva al personal, el 100% mencionó la falta de un plan de capacitación, el 88% señaló que se dedica más tiempo a la atención directa que a las tareas administrativas, el 75% reportó una alta demanda de pacientes, el 75% consideró que el tiempo es insuficiente, y el 96% indicó que los registros en su servicio son inadecuados.

Así mismo, García y Ramos<sup>26</sup>, en el año 2021 en Lima, identificaron que el 36,7% de los enfermeros destaca que los factores personales casi siempre influyen en el PAE frente a un 30% que refiere que a veces pueden influir; el 43,3% indica que los factores institucionales a veces influyen y un 36,7% considera que siempre influyen.

Regalado y Pinedo<sup>27</sup>, en Tarapoto en el año 2022, hallaron que los factores internos restringen la implementación del PAE en un nivel medio (95%); y los factores externos en un nivel alto (99%). El autor determinó que los factores limitantes para la implementación del PAE son alto (97%).

A nivel local, se sigue investigando por la escasez de estudios; pero existen investigaciones relacionadas indirectamente con el objeto de estudio. De este modo Quispe<sup>28</sup> en 2017, reveló que la variabilidad en la enseñanza del PAE impide un aprendizaje efectivo. También identificó desafíos en su aplicación, tanto en entornos hospitalarios como comunitarios. Asimismo, indicó que la correcta implementación promueve habilidades cognitivas y sociales en los estudiantes.

Por otro lado, Effio<sup>20</sup> en 2021 evidenció que la calidad de las notas de enfermería es deficiente, particularmente en lo que respecta al contenido relacionado con el PAE. Si bien la documentación de los datos objetivos se realiza de manera adecuada, se identificaron falencias en el cumplimiento de otros aspectos fundamentales.

Es relevante señalar que se identificó una variación en la terminología utilizada para referirse al PAE. Se encontró la denominación de Proceso de Enfermería o Proceso Enfermero; a efectos de este estudio, se utilizó la denominación PAE, reconociendo que hacen referencia al mismo concepto, aunque el proceso de enfermería es la forma más reconocida en los descriptores internacionales.

El PAE se define como un conjunto sistemático de acciones deliberadas que lleva a cabo la enfermera en un orden determinado, con el objetivo de garantizar que la persona reciba el mejor cuidado posible. Es fundamental para el razonamiento clínico y actúa como una salvaguardia en situaciones legales. Su enfoque holístico resulta útil para asegurar que las intervenciones se adapten a la persona y no solo a la enfermedad. Antiguamente, los cuidados de enfermería se basaban en conocimientos empíricos; actualmente, el personal de enfermería fundamenta sus intervenciones utilizando el PAE<sup>6</sup>.

Se caracteriza por ser sistemática, ya que se realiza secuencial, cíclica, organizada y controlada; dinámico, ya que las necesidades de atención de las personas son variables, lo que puede hacer que múltiples PAE se elaboren para un mismo individuo; y pertinente, ya que se aplica en un periodo específico, con un plan de cuidados orientados a satisfacer necesidades concretas, que puede modificarse o mantenerse según la evolución del paciente<sup>29</sup>.

Es fundamental que el profesional de enfermería posea requisitos previos que incluyen conocimientos, habilidades y una actitud crítica. En cuanto a los conocimientos, se refiere a las bases teóricas de la enfermería; las habilidades se desarrollan y fortalecen durante la formación profesional, abarcando aspectos científicos, procedimentales, conductuales y actitudinales; la crítica se define como la habilidad de reflexionar y aplicar conocimientos de distintas disciplinas, combinándolos con la experiencia, desde una perspectiva lógica, coherente y constructiva<sup>29</sup>.

Con respecto a las etapas del PAE, hacia 1955, Hall fue el primero en considerar la enfermería como un proceso continuo, enfocado en los pacientes las 24 horas y utilizando conocimientos para desarrollar planes de cuidado. A lo largo del tiempo, teóricas como Johnson, Orlando y Wiedenbach, en los años 1959, 1961 y 1963, propusieron que el PAE constaba de tres etapas. En 1967, Yura y Walch añadieron una cuarta fase, la evaluación, donde el enfermero verifica los resultados obtenidos. Finalmente, entre 1974 y 1976, varios autores como Bloch, Roy, Mundinger y Jauronen incorporaron la etapa de diagnóstico, lo que llevó a la definición actual del PAE, compuesto por cinco etapas<sup>4</sup>.

La valoración, es el proceso organizado y metódico para recopilar información de diversas fuentes, verificar, analizar y comunicar datos de forma sistemática. Su finalidad es identificar el estado de salud integral de la persona; es decir, implica la recopilación exhaustiva de datos relevantes para comprender la situación de salud del individuo<sup>6</sup>. Se inicia con los patrones funcionales de Maryore Gordon, donde se registra la valoración para realizar la historia de enfermería, lo que permite identificar los patrones alterados sobre los cuales se trabajará<sup>29</sup>.

El diagnóstico involucra un proceso de análisis y síntesis para formular un juicio sobre el estado de salud del individuo. Esta etapa exige que las enfermeras apliquen un pensamiento crítico y científico, así como sus experiencias profesionales y humanísticas<sup>6,29</sup>.

La planificación consiste en seleccionar las intervenciones que ayuden a la persona a prevenir, reducir o eliminar los problemas identificados. Durante la ejecución, se llevan a cabo las intervenciones planificadas para atender las necesidades detectadas. Es fundamental que las acciones sean éticas y seguras; además son necesarias habilidades cognitivas, interpersonales y técnicas para ejecutar satisfactoriamente el plan de cuidados<sup>6</sup>.

La evaluación, donde la enfermera valora dos criterios importantes: la eficacia y la efectividad de las actuaciones. Implica una revisión minuciosa para evaluar si se han cumplido

los objetivos y si es necesario realizar ajustes en las intervenciones. Cabe recalcar que esta evaluación se lleva a cabo de manera continua en cada una de las etapas del proceso mencionado, asegurando así la relevancia y calidad de cada fase del mismo<sup>6</sup>. Esto no solo ayuda a optimizar la atención, sino que también permite adaptar las estrategias según las necesidades del paciente<sup>29</sup>.

Gallegos<sup>19</sup> y Quincho<sup>30</sup>, definen los factores limitantes como cualquier fuerza o condición que, en conjunto con otras, restringe una situación o comportamiento. En la aplicación del PAE, estos factores son internos y externos (Anexo 01).

Con relación a los factores internos, Autores<sup>19,30</sup> determinaron como factores internos el conocimiento y la motivación. Se trata de un conjunto de características inherentes al enfermero, que impactan su comportamiento y conducta profesional en la implementación del PAE, el cual requiere de habilidades, conocimientos y experiencia.

El conocimiento permite desarrollar una especie de sabiduría, que abarca una variedad de saberes prácticos con algunos conocimientos teóricos, que no siempre están completamente refinados. Esta combinación los habilita para actuar de manera profesional. Por ende, la aplicación de metodologías, como lo es el PAE, exige el desarrollo de procesos lógicos de juicio clínico, lo que facilita el entendimiento e interpretación de las situaciones del cuidado, todo ello fundamentado en la base científica adquirida, permitiendo tomar decisiones adecuadas, generando respuestas efectivas<sup>31</sup>.

La motivación se refiere a un conjunto de estímulos, actitudes y motivaciones que crean una fuerza que sostiene el trabajo a largo plazo y determina el nivel de rendimiento. Este aspecto está estrechamente ligado al desempeño laboral. No todos los individuos eligen su carrera por vocación; muchos lo hacen impulsados por el salario o incentivos económicos. Por lo tanto, la motivación es fundamental en la calidad del cuidado que los profesionales proporcionan<sup>19</sup>.

Por otro lado, los factores externos se definen como aquellos elementos interrelacionados con el desarrollo administrativo de la institución que obstaculizan la implementación del PAE<sup>19,30</sup>. Factores externos como los recursos humanos, políticas institucionales de apoyo al PAE, plan de capacitación sobre el PAE y organización del tiempo.

El recurso humano es un elemento fundamental para la competitividad en el ámbito laboral, lo que lo convierte en algo indispensable para cualquier institución. Un desafío persistente

señalado en múltiples investigaciones es que el personal de enfermería nunca alcanza para cubrir la demanda de pacientes, lo que repercute en una implementación deficiente del PAE<sup>30</sup>.

Las políticas institucionales de apoyo al PAE; este aspecto se asemeja a un protocolo que orienta a los miembros de la institución sobre cómo abordar distintos temas. Así se evita que asuntos previamente establecidos se conviertan en motivo de discusión o se pasen por alto en la práctica. Es fundamental que estos protocolos se implementen de manera clara para que sean herramientas efectivas y contribuyan a consolidar los objetivos organizacionales<sup>19</sup>.

El plan de capacitación sobre el PAE, que es un esfuerzo constante dirigido a mejorar las habilidades de los profesionales y, por ende, el desempeño de la institución. La formación continua pretende actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y competencias de la enfermera<sup>31</sup>. La formación y la instrucción son componentes de un esfuerzo continuo para potenciar las capacidades y mejorar en el rendimiento organizacional<sup>19</sup>. La Ley del enfermero<sup>3</sup> establece que los enfermeros deben capacitarse en la institución donde laboran, acumulando créditos académicos necesarios para su recertificación, un proceso que evalúa su nivel de actualización y capacidad profesional.

Por último, la organización del tiempo, según el artículo 17° de la Ley del enfermero<sup>3</sup> estipula que la jornada laboral del enfermero no debe excederse de lo planteado por ley. Establece que, durante su jornada laboral, los enfermeros deben gestionar su tiempo de manera efectiva para poder llevar a cabo el PAE y realizar el registro correspondiente de las actividades. Esta organización del tiempo es crucial para garantizar una atención de calidad y un adecuado seguimiento de cada paciente<sup>19,30</sup>.

## **Materiales y métodos**

La investigación fue de tipo cuantitativa<sup>32</sup>, ya que se analizaron de manera objetiva los fenómenos que comprenden la realidad. Además, se midió la variable del estudio recolectando datos numéricos, analizados mediante métodos estadísticos.

El diseño fue no experimental<sup>32</sup>, ya que la variable se analizó en su contexto natural sin manipularla; transversal<sup>32</sup>, dado que se evaluó en un solo momento; y descriptivo<sup>32</sup>, lo que permitió identificar y definir diversas características relacionadas con la variable de estudio.

La población<sup>32</sup> estuvo conformada por 145 profesionales licenciados(as) de enfermería de los servicios de Hospitalización y Emergencia del Hospital de las Mercedes de Chiclayo. Esta

información fue proporcionada por el jefe del departamento de enfermería y verificada en el mes de marzo del 2025. Asimismo, la muestra fue de tipo censal<sup>32</sup>, ya que se consideró a toda la población de los servicios mencionados.

No obstante, se excluyeron 14 profesionales licenciados(as) de enfermería que se encontraban de vacaciones, 2 con licencia médica por maternidad, 12 con menos de seis meses de antigüedad laboral, 7 rechazaron participar en la investigación y 1 integrante del comité de investigación del hospital. Finalmente, la muestra estuvo conformada por 109 profesionales licenciados(as) de enfermería.

Para el desarrollo de este estudio, se incluyó a aquellos(as) profesionales licenciados(as) de enfermería de los servicios de Hospitalización y Emergencia del Hospital de las Mercedes de Chiclayo, datos que fueron verificados en el rol de turnos del personal de enfermería de las diferentes áreas del correspondiente mes de marzo del año 2025; además, tengan un tiempo laboral en la institución como mínimo de 6 meses para asegurar que conocen la dinámica de trabajo, dato que fue verificado con la jefa del servicio; y desearon participar en la investigación.

Para la recopilación de datos, se empleó la técnica de la encuesta<sup>32</sup>, y como instrumento el cuestionario<sup>32</sup>, lo que facilitó la recopilación de datos en concordancia con el propósito definido. El instrumento que se utilizó fue elaborado por Quincho L<sup>30</sup> titulado “Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería” (Anexo 02), el cual dispone de las siguientes partes: presentación, instrucción, características sociodemográficas y 12 preguntas dicotómicas, siendo las únicas alternativas a marcar sí y no. El cuestionario abordó dos dimensiones: factores internos y factores externos. La primera dimensión con dos indicadores: conocimiento (ítems 1) y motivación (ítems 2). La segunda dimensión con 4 indicadores: Recursos humanos (ítems 3, 4 y 5), políticas institucionales de apoyo al PAE (ítems 6, 7 y 8), plan de capacitación sobre PAE (ítems 9 y 10) y organización del tiempo (ítems 11 y 12). Este instrumento fue sometido a validez de contenido a través del juicio de 7 expertos y estadístico de prueba binomial que obtuvo un resultado de 0.05 (Anexo 03). La confiabilidad fue determinada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ), obteniendo un resultado de 0.9 (Anexo 04).

En cuanto a los procedimientos que se llevaron a cabo para el desarrollo del presente trabajo de investigación, primeramente, fue revisado por el comité metodológico designado por la

Escuela de Enfermería, para posterior aprobación del proyecto de tesis, evidenciado en el acta de sustentación (Anexo 05). Una vez aprobado el proyecto, se subió al Sistema de Gestión de Investigación y, posteriormente, a través de una solicitud virtual, se envió al Comité Institucional de Ética en Investigación USAT, quienes emitieron una resolución de aprobación N° 064-2025-USAT-FMED (Anexo 06).

Después, se solicitó a la dirección de la Escuela de Enfermería una carta de presentación (Anexo 07), dirigida al director del establecimiento de salud para la obtención del permiso correspondiente. Obtenidos los permisos respectivos (Anexo 08), se contó con la ayuda de aliados estratégicos para contactar a los participantes, considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Previo al inicio del trabajo de campo, se contó con todos los materiales necesarios para la recolección de datos, los cuales fueron organizados y revisados. La recolección de datos se realizó en el Hospital de las Mercedes de forma autoadministrada<sup>32</sup>, se explicó a los(as) profesionales licenciados(as) de enfermería el propósito de la investigación, a través de la lectura de la hoja informativa (Anexo 09).

El presente estudio se realizó del 9 al 31 de marzo del 2025, de lunes a domingo, en cualquier horario del día, respondiendo el cuestionario en un tiempo de 10 a 15 minutos. Una vez terminado, se verificó el llenado de cuestionario y se agradeció a los(as) participantes por el tiempo y su participación en el estudio.

Una vez recolectados los datos, se creó una matriz en el programa Excel 2016 en la cual se ingresaron manualmente los datos. Del mismo modo, se utilizó el complemento estadístico MegaStat para analizar los hallazgos mediante la estadística descriptiva y distribución de frecuencias; en conjunto, permitió la elaboración de tablas que finalmente fueron analizadas e interpretadas.

En este estudio se consideraron los principios de la bioética personalista de Sgreccia<sup>33</sup>. El principio de valor fundamental de la vida física, dado que se aseguró la confidencialidad de la información proporcionada, y que en ninguna circunstancia se vieron afectados ni físico, ni emocionalmente; así mismo, se garantizó el anonimato.

También se consideró el principio de libertad y responsabilidad, ya que se respetó la decisión libre y voluntaria de los(as) participantes, asegurando que cada uno(a) pudiera tomar una

decisión informada mediante la hoja informativa; del mismo modo, la originalidad y la integridad del contenido del presente estudio se evidenció en el informe de similitud, lo que refuerza el compromiso con prácticas éticas y responsables como investigadora.

En relación con el principio de totalidad o terapéutico, se garantizó al asegurar que la participación de los(as) enfermeras en el estudio contribuyera al bienestar integral sin causarles daño, y orientada a fines científicos y formativos en beneficio de la práctica de enfermería.

Por último, el principio de sociabilidad y solidaridad, pues se priorizó el bienestar común de los participantes, asegurando un trato justo e igualitario, sin discriminación durante el estudio.

## Resultados y discusión

**Tabla N° 01: Características sociodemográficas de los enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025**

|                        | Límite inferior     | Límite superior | fi  | hi   | Media | Mediana | Desviación estándar | Rango intercuartílico |
|------------------------|---------------------|-----------------|-----|------|-------|---------|---------------------|-----------------------|
| <b>Edad</b>            | 27                  | 32              | 23  | 21.1 | 43    | 37      | 13.6                | 24                    |
|                        | 32                  | 37              | 30  | 27.5 |       |         |                     |                       |
|                        | 37                  | 42              | 13  | 11.9 |       |         |                     |                       |
|                        | 42                  | 47              | 4   | 3.7  |       |         |                     |                       |
|                        | 47                  | 52              | 8   | 7.3  |       |         |                     |                       |
|                        | 52                  | 57              | 5   | 4.6  |       |         |                     |                       |
|                        | 57                  | 62              | 6   | 5.5  |       |         |                     |                       |
|                        | 62                  | 67              | 10  | 9.2  |       |         |                     |                       |
|                        | 67                  | 72              | 10  | 9.2  |       |         |                     |                       |
| <b>sexo</b>            | <b>Femenino</b>     |                 | 100 | 91.7 |       |         |                     |                       |
|                        | <b>Masculino</b>    |                 | 9   | 8.3  |       |         |                     |                       |
| <b>Grado académico</b> | <b>Licenciado</b>   |                 | 52  | 47.7 |       |         |                     |                       |
|                        | <b>Especialidad</b> |                 | 33  | 30.3 |       |         |                     |                       |
|                        | <b>Maestría</b>     |                 | 22  | 20.2 |       |         |                     |                       |
|                        | <b>Doctorado</b>    |                 | 2   | 1.8  |       |         |                     |                       |
| <b>Total general</b>   |                     |                 | 109 | 100  |       |         |                     |                       |

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** Se encontró que los(as) participantes del presente estudio, en mayoría, se concentran en el grupo etario de 32 a 37 años (27,7%), siendo evidente un porcentaje mayor de personal adulto joven y maduro. Según el grado académico, casi la mitad de los(as) participantes cuentan con grado académico de licenciatura (47,7%), reflejando una menor proporción de personal con formación de posgrado. Por último, se observó que la mayoría eran del sexo femenino (91,7%).

**Tabla N°2: Factores internos que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025**

| <b>Indicador</b> | <b>Ítems</b>  | <b>SI</b> |          | <b>NO</b> |          | <b>Total general</b> |          |
|------------------|---|-----------|----------|-----------|----------|----------------------|----------|
|                  |   | <b>fi</b> | <b>%</b> | <b>fi</b> | <b>%</b> | <b>fi</b>            | <b>%</b> |
| Conocimiento     | <i>Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización de Proceso de Atención Enfermería</i> | 40        | 36.70%   | 69        | 63.30%   | 109                  | 100%     |
| Motivación       | <i>Existe la falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional</i>                  | 92        | 84.40%   | 17        | 15.60%   | 109                  | 100%     |

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** Con respecto a los factores internos, el indicador que destacó de forma significativa fue la motivación. Se encontró que el 84,40% de los(as) profesionales de enfermería percibe una falta de reconocimiento institucional hacia la metodología profesional.

**Tabla N°3: Factores externos que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025**

| Indicador                                 | Ítems   | SI  |        | NO  |        | Total general |      |
|---|---|-----|--------|-----|--------|---------------|------|
|   |   | fi  | %      | fi  | %      | fi            | %    |
| Recursos humanos                          | <i>El número de personal de enfermería del servicio es suficiente para la demanda de pacientes</i>            | 26  | 23.85% | 83  | 76.15% | 109           | 100% |
|   | <i>Tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado</i>                                  | 87  | 79.82% | 22  | 20.18% | 109           | 100% |
|   | <i>La programación de sus turnos es de acuerdo con la normatividad de enfermería.</i>                         | 100 | 91.74% | 9   | 8.26%  | 109           | 100% |
| Políticas institucionales de apoyo al PAE | <i>El servicio cuenta con formatos que permiten aplicar el proceso de atención de enfermería</i>              | 27  | 24.77% | 82  | 75.23% | 109           | 100% |
|   | <i>Existe un comité de proceso de atención de enfermería en la institución que usted trabaja</i>              | 6   | 5.50%  | 103 | 94.50% | 109           | 100% |
|   | <i>En la institución que usted trabaja realizan capacitaciones sobre el proceso de atención de enfermería</i> | 12  | 11.01% | 97  | 88.99% | 109           | 100% |
| Plan de capacitación sobre PAE            | <i>Actualmente existen programas capacitaciones del PAE en el servicio</i>                                    | 4   | 3.67%  | 105 | 96.33% | 109           | 100% |
|   | <i>Asiste a capacitaciones sobre el proceso de atención de enfermería</i>                                     | 62  | 56.88% | 47  | 43.12% | 109           | 100% |
| Organización del tiempo                   | <i>Dedica mayor tiempo a la labor asistencial que a la administrativa</i>                                     | 104 | 95.41% | 5   | 4.59%  | 109           | 100% |
|   | <i>Cuenta con el tiempo necesario para la aplicación de PAE en cada paciente</i>                              | 14  | 12.84% | 95  | 87.16% | 109           | 100% |

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** De acuerdo con los resultados, los principales factores externos que limitan la aplicación del PAE, se agrupan en cuatro indicadores. En relación con el primero, sobresalió la sobrecarga de pacientes (79,82%) y el personal insuficiente (76,15 %). Con respecto al segundo indicador, sobresalió la ausencia de un comité de PAE (94,50%), y la falta de formatos que faciliten su realización (75,23%). Asimismo, se evidenció que la institución no realiza capacitaciones (88,99%). En cuanto al tercer indicador, resultó relevante la ausencia de programas de capacitaciones sobre el PAE (96,33%). Finalmente, en el cuarto indicador, fue notoria la falta de tiempo para aplicar el PAE en cada paciente (87,16%).

En la presente investigación, se identificó que el grupo etario predominante corresponde a las edades de 32 a 37 años (27,7%). Siendo evidente un porcentaje mayor de personal adulto joven y maduro. Esta tendencia es consistente con lo reportado por Owusu y Agyeman<sup>10</sup>, identificando una alta concentración de participantes entre 26 a 30 años (43,3%) y 31 a 35 años (32%). Del mismo modo, Tandazo et al.,<sup>34</sup> en su estudio realizado en Ecuador, encontraron que imperó las edades entre 31 a 40 años (53,3%).

Lo anterior pone en evidencia una fuerza laboral activa en etapas tempranas de desarrollo profesional, también refleja una menor experiencia clínica acumulada, ello se evidenció en una antigüedad relativamente baja del personal de enfermería con menos de 5 años de servicio en la institución (Anexo 10, tabla nº7). Frente a esto, Demis y Munye<sup>35</sup>, señalan que los(as) enfermeros(as) con menos de cinco años de experiencia presentaron un nivel más bajo de práctica del PAE.

Se observó una alta representación femenina (91,7%). De forma similar, Owusu y Agyeman<sup>10</sup>, en su estudio realizado en Ghana, reportaron hallazgos concordantes (84%); del mismo modo Ruano<sup>25</sup>, en Ecuador encontró una mayor participación femenina (70%). Los resultados reafirman la tendencia histórica de feminización de la profesión de enfermería, como lo destaca Ferreira<sup>36</sup> al señalar que las mujeres constituyen la mayoría en entornos hospitalarios. En contraste Shegaw et al.,<sup>23</sup> encontraron que el 61,4% de los(as) participantes eran de sexo masculino, evidenciando una diferencia notable respecto a la presente investigación. Estos datos muestran que, aunque la feminización del personal de enfermería es una tendencia global, esta varía según el país o región.

Respecto al grado académico el 47,7% tiene el grado de licenciatura, un 30,3% ha cursado una especialidad, un 20,2% ha alcanzado el grado de maestría y el 1,8% con doctorado. Al contrastar con otros estudios, Shegaw et al.<sup>23</sup> y Ruano<sup>25</sup>, sobresalió el grado de licenciatura en la mayoría de los participantes. Estos hallazgos ponen de manifiesto una baja proporción de enfermeros(as) con estudios de posgrado. En el contexto de estudio, los factores personales como la vida personal, la carga laboral, el tiempo disponible, y obligaciones familiares; junto con factores institucionales como la falta de apoyo del servicio, la ausencia de incentivos de los jefes, la escasa consideración de la investigación como parte de la labor profesional y la carencia de facilidades o financiamiento para desarrollarla, explican esta situación, como se evidenció en estudio realizado por Chicoma<sup>37</sup> en Chiclayo, donde se evidenciaron como limitantes.

Canga<sup>38</sup> resalta que los estudios de maestría y doctorado fortalecen competencias clínicas, investigativas y teóricas. Del mismo modo, de Bartoli et al.,<sup>39</sup> sostienen que la limitada inversión en formación doctoral restringe el desarrollo de líderes capaces de impulsar mejoras metodológicas.

Respecto a los factores internos que limitan la aplicación del PAE, en el indicador de la motivación el 84,4% de los(as) participantes consideran que existe una falta de reconocimiento institucional hacia la metodología profesional. En un contexto internacional, Shegaw et al.,<sup>23</sup> identificaron que la falta de motivación fue una de las principales barreras para implementar el PAE en Hospitales de Etiopía. De manera semejante, Gallegos<sup>19</sup>, en Lima, encontró que el jefe inmediato no promovía ni incentivaba la ejecución del PAE (37%). Estos resultados reflejan un patrón común en distintos contextos; la carencia de liderazgo institucional y reconocimiento profesional influye de forma negativa en la motivación del personal.

Ferreira<sup>36</sup>, sostiene que el reconocimiento profesional y el respaldo institucional son claves para fortalecer el compromiso del personal. Por su parte, Bayser<sup>40</sup> agrega que la falta de mecanismos organizacionales para atender las necesidades individuales del personal afecta la motivación y el sentido de pertenencia.

En relación con los factores externos en el indicador de recursos humanos, en los resultados se encontró un déficit de recursos humanos (76,15%) y la sobrecarga asistencial (79,82%). Tal como lo señalan Gallegos<sup>19</sup> en su estudio identificó una alta demanda de pacientes (75%) y la cantidad de enfermeras no es suficiente para la atención de los pacientes (81%). De manera equivalente, Shegaw et al.,<sup>23</sup> evidenciaron la escasez de personal (77,6%). Estos resultados se deben a deficiencias en el sistema de salud, así como también en la gestión.

Henao et al.,<sup>41</sup> coinciden en que la sobrecarga del personal compromete la calidad de cuidado y aumentar el riesgo de eventos adversos, morbilidad y mortalidad. Del mismo modo Méndez<sup>42</sup>, resalta que la escasez de personal es una barrera frecuente para brindar cuidados humanizados y planificados. Frente a esto, una adecuada gestión del tiempo, la reducción de la carga asistencial, el uso de tecnología bien gestionada y el personal capacitado favorecen la continuidad del cuidado<sup>43,44</sup>.

La limitación de recursos no solo repercute en la implementación del PAE, sino también en la seguridad del paciente y el bienestar del profesional. Por tanto, se hace imprescindible que las instituciones de salud implementen estrategias organizativas sostenibles que influyan una

adecuada dotación de personal, uso racional del tiempo y capacitación tecnológica, a fin de garantizar un cuidado integral, planificado y seguro.

En el indicador de las políticas institucionales de apoyo, el 94,5 % de los(as) participantes afirma que no existe un comité de PAE, y el 75,3% indica que carece de formatos que faciliten su aplicación. Gallegos<sup>19</sup>, observó una situación similar, el 69% de los encuestados no dispone de formatos que estructuren adecuadamente las etapas de PAE, y el 63% indicó la ausencia de un comité que asegure la calidad de los registros de enfermería (63%). Ambos contextos no solo comparten porcentajes preocupantes, si no que revelan una misma falla estructural. Sin embargo, estos resultados difieren de lo reportado por Shegaw et al.,<sup>23</sup> donde la administración del hospital apoya la implementación del PAE (53,9%), las normas del hospital guían la implementación del PAE y cuentan con formatos para la implementación del PAE (66,4%).

Carvalho et al.,<sup>45</sup> reportaron que la implementación exitosa del PAE en la práctica clínica estuvo asociada al uso de instrumentos diseñados y adaptados por el propio equipo de enfermería. Se ha demostrado que la implementación de una historia clínica adaptada a las etapas de PAE en una UCI pediátrica mejoró tanto la organización del cuidado como la calidad de los registros<sup>46</sup>. Por otro lado, la ausencia de liderazgo y participación del equipo en las decisiones sobre el PAE debilita su ejecución. El PAE, más allá de ser una metodología, se convierte en parte de la identidad profesional cuando cuenta con respaldo institucional y liderazgo activo<sup>47</sup>. Adamy et al.,<sup>48</sup> mencionan que las políticas institucionales no deben limitarse a normas escritas, si no a acciones concretas que promuevan la organización, liderazgo y participación del equipo de enfermería.

Por tanto, es importante que las instituciones fortalezcan sus políticas con acciones concretas, como la conformación de comités de PAE y la provisión de formatos estandarizados, asegurando así la continuidad y calidad del cuidado de forma que el PAE se consolide como un eje del ejercicio profesional.

En el indicador del plan de capacitación, se encontró que no existen programas de formación sobre el PAE (96,3%), y que no se realiza ningún tipo de capacitación en la institución (88,9%). Gallegos<sup>19</sup> reveló datos similares, no existen programas de capacitación sobre el PAE (100%); no obstante, el 56% asistió a capacitaciones de manera particular. Regalado y pinedo<sup>27</sup> destacaron como una de las barreras más significativas la falta de programas de formación

continua. Esto difiere con estudio realizado por, Owusu y Agyeman<sup>10</sup> obteniendo que la mayoría de los participantes realizaron capacitaciones de actualización sobre el PAE (61,3%).

Cabe resaltar que el Colegio de enfermeros del Perú<sup>1</sup>, en el año 2024 en su compromiso con la calidad del cuidado y el fortalecimiento de competencias profesionales, realizó una capacitación sobre el PAE utilizando el lenguaje estandarizado en los diferentes ámbitos de desempeño profesional. No obstante, esta iniciativa no siempre llega a todos los establecimientos de salud; por otro lado, el ser una capacitación particular genera un costo, además la institución no prioriza en sus temas de capacitación la actualización del PAE.

La globalización y los avances tecnológicos en el sector salud han generado desafíos significativos para los profesionales de enfermería, requiriendo el conocimiento y la habilidad necesaria para la correcta aplicación de herramientas que permitan evaluar de manera sistemática las necesidades de la salud de la población<sup>49</sup>. En enfermería, el PAE constituye una herramienta fundamental para este propósito. Tandazo et al.,<sup>34</sup> indicaron, que el nivel de conocimiento influye directamente en la implementación del PAE limitando la capacidad del profesional para ejecutar cada una de sus etapas. Asimismo, Zerhun y Mengistu<sup>50</sup>, ponen de manifiesto que los profesionales de enfermería con buena formación tenían hasta cuatro veces más probabilidad de aplicar el PAE.

Se ha comprobado que los profesionales capacitados tienen más probabilidad de aplicar el PAE de forma efectiva<sup>35</sup>. En este sentido la ausencia de un plan formativo sostenido afecta directamente la calidad del cuidado brindado, pues limita el desarrollo de habilidades clínicas, metodológicas y reflexivas necesarias para implementar correctamente el PAE. Por ello, es fundamental que los establecimientos de salud incluyan en su planificación anual programas de formación continua, con contenidos actualizados, metodologías activas y espacios de seguimiento asegurando así la consolidación del PAE como herramienta fundamental del cuidado profesional.

Finalmente, en cuanto el indicador de la organización del tiempo, se halló que el 87,16% de los participantes no contaba con el tiempo necesario para aplicar el PAE de manera completa. En el mismo sentido, Agyeman<sup>10</sup> indicó que el 60,2% de las enfermeras consideran que el tiempo para la aplicación del PAE es insuficiente.

Moreno et al.,<sup>43</sup> señalan que la sobrecarga asistencial y el tiempo limitado obligan al personal a enfocarse solo en la atención inmediata, dejando de lado la planificación; la sobrecarga

laboral, vinculada a un número excesivo de pacientes por enfermero compromete el desempeño laboral, incrementando el riesgo de errores, y reduce el tiempo disponible para una planificación adecuada del cuidado, restringiéndose a intervenciones inmediatas.

En este contexto, el tiempo insuficiente más que una dificultad operativa, refleja una deficiencia estructural en la gestión del cuidado y en los niveles de atención de salud en Perú. Frente a ello, resulta necesario replantear la organización institucional, garantizando cargas laborales equilibradas y una distribución adecuada del tiempo asistencial. La gestión de enfermería debe asumir un rol estratégico, promoviendo medidas organizativas que permitan no solo responder a las demandas inmediatas, si no también sostener una planificación integral que asegure calidad, seguridad y continuidad del cuidado.

## **Conclusiones**

La implementación del PAE está limitada por factores internos y externos, abordar estas barreras de manera integral es fundamental para garantizar una atención basada en la evidencia, sistemática y centrada en el paciente, subrayando la importancia de desarrollar estrategias que faciliten su implementación en el ámbito profesional.

Los profesionales de enfermería que participaron en el estudio se caracterizaron principalmente por pertenecer al grupo de adultos jóvenes y maduros (27,7% entre 32 a 37 años), impero el sexo femenino (91,7%) y en su mayoría sobresalió el grado académico de licenciatura (47,7%), evidenciándose una menor proporción de estudios de posgrado. Tal panorama evidencia la necesidad de fortalecer políticas de apoyo institucional y oportunidades de formación avanzada que permitan consolidar competencias clínicas, investigativas y de liderazgo, asegurando así una práctica profesional más sólida y sostenible.

En relación con los factores internos, un alto porcentaje percibió falta de reconocimiento institucional hacia la metodología del PAE (84,40%); la coincidencia de hallazgos en contextos nacionales e internacionales confirman que cuando el personal no percibe respaldo e incentivos de sus superiores, disminuye su compromiso profesional y la disposición a aplicar el PAE.

En relación a los factores externos identificados, se evidenció que las principales limitaciones para la aplicación del PAE son la sobrecarga de pacientes (79,82%), personal insuficiente de enfermería (76,15%), la ausencia de un comité de PAE (94,50%), la carencia de formatos que faciliten su realización (75, 23%), la institución no realiza capacitaciones sobre el PAE

(88,99%), la ausencia de programas de capacitaciones sobre el PAE (96,33%) y la falta de tiempo para aplicar el PAE en cada paciente (87,16%). Esto no solo dificulta la adecuada implementación de la metodología, sino también, ponen en riesgo la seguridad del paciente, afectando la calidad del cuidado.

### **Recomendaciones**

A los profesionales de enfermería, promover la autoformación continua y la actualización permanente de conocimientos, incluso frente a limitaciones institucionales, con el propósito de asegurar un cuidado seguro y de calidad. Al mismo tiempo, consolidar el compromiso con la aplicación del PAE como herramienta científica fundamental para brindar un cuidado integral, sistemático y humanizado.

A la escuela de enfermería y entidades formadoras, reforzar en la formación académica la importancia de la aplicación del PAE como eje central del quehacer profesional integrando actividades prácticas y evaluaciones que fomenten el dominio de la metodología en diferentes escenarios clínicos.

A las autoridades del hospital y Jefatura de enfermería implementar programas de capacitación en PAE, así como brindar el apoyo administrativo necesario para garantizar su aplicación teniendo como base información actualizada. Gestionar la elaboración de formatos estandarizados que faciliten el registro y seguimiento del proceso. Asimismo, evaluar la carga laboral de los profesionales para evitar la sobrecarga y promover un entorno favorable para el desarrollo del cuidado y óptima aplicación del PAE.

A las autoridades sanitarias y colegio profesional de enfermería, promover políticas de reconocimiento y estandarización del PAE en los diferentes servicios de salud, con el fin de que su aplicación sea parte obligatoria tal como lo establece la ley 27669 y evaluada en la práctica profesional de enfermería.

A los investigadores futuros, ampliar el estudio a otros hospitales de la región con un diseño comparativo, para identificar similitudes y diferencias en los factores limitantes; aportando bases sólidas para la formulación de políticas y programas de mejora en la práctica profesional de enfermería.

## Referencias

1. Colegio de Enfermeros del Perú: Capacitación [internet]. Curso nacional de especialización: Proceso de enfermería. Perú: Colegio de Enfermeros del Perú. 2024 [Consultado 5 jul 2025]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/curso-nacional-de-especializacion-proceso-de-enfermeria-pae-grupo-2/>
2. Solano A. El Proceso de Enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería. Index Enferm [Internet]. 2020 [Citado 05 Jul 2025]; 29(3): 165-169. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000200014&lng=es.%20%20Epub%2025-Ene-2021](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200014&lng=es.%20%20Epub%2025-Ene-2021).
3. San Martín N, Torres L, Saraguro S. Proceso de atención de enfermería en las unidades asistenciales docentes. Enfermería Investiga [Internet]. 2024 [Citado 05 Jul 2025]. 1(1): 14-21. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2724>
4. Ministerio de Salud: Normas y documentos legales [internet]. Ley N° 27669 del Trabajo de la Enfermera(o). Perú: Ministerio de Salud. 16 Feb 2002[Consultado 5 jul 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/255120-27669>
5. León C. Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería Hospital San Luis de Otavalo, 2023. [Tesis de pregrado]. Ibarra : Universidad Técnica del Norte; 2024. [Citado 5 Jul 2025]. 124 p. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15484>
6. Andrade R, López J. Proceso de atención de enfermería: guía interactiva para la enseñanza. España: Wolters kluwer; 2014. 38 p.
7. Núñez A, Ramírez P, Gil M, Abarca M, Solís J. El Proceso de Atención de Enfermería como instrumento de investigación. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2023 [Citado 05 Jul 2025]; 82(2): 1-17. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/artic le/view/3555>
8. Moreno J, Martínez K, Serna D, Gaitán O. Competencias y habilidades de la y el profesional de enfermería, para aplicar el proceso enfermero durante el cuidado: revisión sistemática. HorizEnferm [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 33(1): 109-125. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1367869>

9. Silva A, Colaço A, Vicente C, Bertoncetto K, Amante L, Demetrio M. Percepções dos enfermeiros acerca da implementação do processo de enfermagem em uma unidade intensiva. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2021 [Citado 05 Jul 2025]; 42: 1-7. Disponible en: <https://scielo.br/j/rgenf/a/kd5MzdD3DG7qPpbMkfYvHQy/?lang=pt>
10. Owusu Y, Agyeman Y. Barriers to effective implementation of the nursing process among emergency ward nurses at a tertiary hospital, Accra; a cross sectional survey. *International Journal of Africa Nursing Sciences* [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 16: 1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000324>
11. Gazari T, Apiribu F, Afaya R, Awenabisa A, Dzomeku V, Mensah A, Amooba P, Kukeba M. Qualitative exploration of the challenges and the benefits of the nursing process in clinical practice: A study among registered nurses in a municipal hospital in Ghana. *Nursing Open* [Internet]. 2021 [Citado 05 Jul 2025]; 8(6): 3281-3290. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34423575/>
12. Grace T, Mbene M, Dufashwenayesu A, Kaba A, Menyene N. Nurses' experiences with the adoption and use of the nursing process in four urban hospitals. *International Journal of Africa Nursing Sciences* [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 16: 1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100411>
13. Spazapan M, Marques D, Almeida-Hamasaki B, Carmona E. Nursing Process in Primary Care: perception of nurses. *Rev. Bras Enferm* [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 75(6): 1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1109>
14. Silva A, Dos Santos M, Jardim M. Aplicabilidad del proceso de enfermería en un hospital general de Maranhão. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 [Citado 05 Jul 2025]; 37(2): 1-18. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200011)
15. Moreira R, Haag B, Zamberlan C, Rangel R, Ilha S. Processo de enfermagem em el entorno hospitalario: potencialidades, fragilidades y estrategias experimentadas por los enfermeros. *Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro* [Internet]. 2021 [Citado 05 Jul 2025]; 11: 1-12. Disponible en: <http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/4301/2778>
16. Osman W, Ninnoni J, Anim M. Uso del proceso de enfermería para la atención de pacientes en un hospital universitario de Ghana: un estudio transversal. *International Journal of Africa Nursing Sciences* [Internet]. 2021 [Citado 05 Jul 2025]; 14: 1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139121000044>

17. Neves R, Melo F, Marques M. Implementación del proceso de enfermería entre estudiantes de enfermería en una unidad de cirugía. . Enfermagem em Foco [Internet]. 2020 [Citado 05 Jul 2025]; 11(6): 214-21. Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/3834/1077>
18. Cruz M. Factores institucionales y personales que limitan la aplicación del proceso enfermero según percepción del profesional de enfermería. Servicio Emergencia, Hospital II-1 ESSALUD – Bagua Grande - Amazonas, 2019. [Tesis de pregrado] Amazonas: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020 [Citado 5 Jul 2025]. 44 p. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9743>
19. Gallegos A. Factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería en el Hospital Maria Auxiliadora, San Juan de Miraflores, 2020. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Científica del Sur; 2022 [Citado 5 Jul 2025]. 72 p. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2379/TL-Gallegos%20A-Ext.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Effio G. Calidad de las notas de enfermería en la unidad de recuperación post- anestésica del Hospital “Las Mercedes” Chiclayo, 2021. [Tesis de postgrado] Chiclayo: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2022 [Citado 5 Jul 2025]. 56 p. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1203>
21. Zengin H , Tezel A. Efecto del proceso enfermero con taxonomía estandarizada en la limpieza intestinal previa a la colonoscopia en pacientes ambulatorios. Enfermería Clínica [Internet]. 2024 [Citado 05 Jul 2025]; 34(6): 427-516. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862124000949?via%3Dihub>
22. Organización Mundial de la Salud: Centro de prensa [internet]. Seguridad del paciente. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 11 Sep 2023 [Consultado 05 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
23. Shegaw Z, Demewoz K, Worku N. Barriers to implementation of nursing process in South Gondar Zone Governmental hospitals, Ethiopia. Heliyon [Internet]. 2021 [Citado 05 Jul 2025]; 7(3): 1-6. Disponible en: [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844021004461?fr=RR-2&ref=pdf\\_download&rr=892c86671c3a5001](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844021004461?fr=RR-2&ref=pdf_download&rr=892c86671c3a5001)
24. Maya K. Aplicación del proceso de atención de enfermería en la práctica profesional en el primer nivel de atención, cantón cotacachi, 2022. [Tesis de pregrado] Ibarra:

- Universidad Técnica del Norte; 2022 [Citado 5 Jul 2025]. 110 p. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/14879>
25. Ruano O. Factores que influyen en la correcta aplicación del proceso de atención de enfermería, Hospital Marco inicio Iza 2023. [Tesis de Pregrado] Ecuador: Universidad Cesar Vallejos; 2024 [Citado 5 Jul 2025]. 129 p. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17977>
26. García A, Ramos C. Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Nacional Daniel A. Carrión Callao – 2021. [Tesis de postgrado] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Citado 5 Jul 2025]. 69 P. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/>
27. Regalado M, Pinedo C. Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería en el Hospital Regional de Loreto Felipe Santiago Arriola Iglesias. Periodo mayo - octubre 2021. [Tesis de pregrado] Tarapoto: universidad nacional de San Martín; 2022 [Citado 5 Jul 2025]. 59 p. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4755>
28. Quispe L. Experiencias en la enseñanza-aprendizaje del proceso de atención de enfermería en estudiantes del noveno ciclo de una universidad privada-Chiclayo, 2017. [Tesis de pregrado] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018 [Citado 5 Jul 2025]. 72 p. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/904>
29. Miranda L, Rodríguez M, Cajachagua C. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Enfermería Universitaria [Internet]. 2019 [Citado 05 Jul 2025]; 16(4): 374-389. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/623>
30. 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 [Tesis de pregrado] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017 [Citado 5 Jul 2025]. 96 P. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/ebad67b2-40fc-4ac2-90f3-9d236c4cab67/content>
31. Metrodora enfermería: Blog[internet]. La importancia de la formación continua en enfermería. España: Metrodora enfermería. 16 Ene 2024 [Consultado 5 Jul 2025].

Disponible en: <https://metrodoraenfermeria.com/blogs/blog-enfermeria/formacion-continua-enfermeria>

32. Hernández R, Fernández C, Baptista L: Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6ta ed. México: Mc Graw Hill Education; 2018. 77 p.
33. Pavajeau J, Díaz Z, Alvarado E, Navia M. Paradigmas bioéticos Vigentes: Una mirada desde la revisión de la literatura científica. Revista Social Fronteriza [Internet]. 2024 [Citado 05 Jul 2025]; 4(4): 1-25. Disponible en: <https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/download/343/658/1714>
34. Tandazo M, Dávila C, Zaquinaula I, Palacios M, Cabrera L , Lima K. Nivel de conocimientos y aplicación del Proceso de Atención en Enfermería en profesionales un hospital público de Loja, Ecuador. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad [Internet]. 2023. [Citado 05 Jul 2025]; 7(1): 54-63. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/download/317/517/2654>
35. Demis S, Munye T. Práctica del proceso de atención de enfermería enmarcada por la teoría de la atención de enfermería transpersonal y predictores en el centro-norte de Etiopía: diseño de estudio mixto. International Journal of Africa Nursing Sciences [Internet]. 2023 [Citado 05 Jul 2025]; 19:100586. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139123000616?via%3Dihub>
36. Ferreira A. Factores que motivan a las enfermeras en el ejercicio de la profesión: investigación cualitativa. Journal of Nursing & Health [Internet]. 2023 [Citado 05 Jul 2025]; 13(3):1–14. Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/index.php/enfermagem/article/view/24325>
37. Chicoma L. Factores y actitudes que intervienen en la enfermera para realizar investigación en un establecimiento nivel II de atención, Minsa Chiclayo, 2018. [Tesis de pregrado] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [Citado 5 Jul 2025]. 58 p. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2326>
38. Canga N. La formación académica de las enfermeras que desarrollan roles de práctica avanzada. Enfermería Intensiva [Internet]. 2024 [Citado 05 Jul 2025]; 35(4):e41–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113023992400049X?via%3Dihub>
39. De Bartoli H, Moreno B, Arena C et al. Fortalecimiento de programas de doctorado en enfermería con base en las necesidades de salud. Revista Panamericana de Salud Pública

- [Internet]. 2024 [Citado 05 Jul 2025]; 48:1–1. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2024.v48/e119/>
40. Bayser S. Motivación y desempeño laboral en el personal de enfermería de una institución pública de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Sal. Cienc. Tec.* [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 2(12):1-10 Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202212>
41. Henao A, Melo J, Quintero J, Cruz L. Carga laboral de profesionales de enfermería en Unidad de Cuidado Intensivo según Nursing Activity Score. *Rev Cuid* [Internet]. 2023 [Citado 05 Jul 2025]; 14(1): 1-15. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2680>
42. Méndez J. Beneficios, desafíos y estrategias en la implementación del cuidado humanizado de enfermería en hospitalización: revisión narrativa. *Enfermería Montev* [Internet]. 2025 [Citado 05 Jul 2025]; 14(1): 1-21. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v14i1.4309>
43. Moreno M, Padilla C, Sánchez A, Hernández S, Alcázar A. Viabilidad del Proceso de Atención de Enfermería en la actualidad. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2025 [Citado 05 Jul 2025]; 9(1): 1–13. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16706>
44. Rojas K, Toro N, Eraso D, Mondragón E. Percepción de los profesionales de enfermería sobre la aplicabilidad del proceso de continuidad de cuidados. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 14(1): 1-14. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/f341/063d2c231b71ef774b3d2e2aa8c7ed9da76b.pdf>
45. Carvalho D, Cavalcante E, Lira G et al. Implementación del proceso de enfermería en una unidad de cuidados intermedios. *Revista Baiana de Enfermagem* [Internet]. 2022 [Citado 05 Jul 2025]; 36: 1-9. Disponible en: <https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/43048>
46. Araujo D, Macedo F, Sarmiento M, Torres A. Construção e implantação do Histórico de Enfermagem em Terapia Intensiva Pediátrica. *Acta Paulista de Enfermagem* [Internet]. 2016 [Citado 05 Jul 2025]; 29(2):136–45. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/3YTLWGrvGKryrNmPPmss6Cx/?lang=pt>
47. Bär K, Lima B, Morais G, Cruz S, Reis M, Santini R. Percepción de las enfermeras sobre el proceso de enfermería y su relación con el liderazgo. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2024 [Citado 05 Jul 2025]; 77(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2023-0371>

48. Adamy E, Zocche D, Almeida M. Contribution of the nursing process for the construction of the identity of nursing professionals. *Revista Gaúcha de Enfermagem* [Internet]. 2020 [Citado 05 Jul 2025]; 41: 1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190143>
49. Vences R; Tapia A; Vélez M. Proceso de enfermería. Herramienta esencial del cuidado en la atención sanitaria. *Recimund* [Internet]. 2023 [Citado 05 Jul 2025]; 7(4):187-194 Disponible en: <https://recimundo.com/~recimund/index.php/es/article/view/2135/2724>
50. Zerihun A, Mengistu D. Implementación y factores que afectan el proceso de enfermería entre enfermeras que trabajan en hospitales gubernamentales seleccionados en el suroeste de Etiopía. *BMC Nursing* [Internet]. 2020 [Citado 05 Jul 2025]; 19(1): 1-7. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-020-00498-8>

## Anexos

## Anexo N°01: Operacionalización de las variables

| VARIABLE  | DEFINICION CONCEPTUAL   | DEFINICION OPERACIONAL  | DIMENSIONES              | INDICADORES                                | ITEMS |
|---|---|---|--------------------------|--|-------|
| <b>Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería</b> | Fuerza o condición que, en conjunto con otras, restringe una situación o comportamiento. Se ha demostrado que existen elementos tanto relacionados con los profesionales como con las instituciones que influyen en este proceso <sup>19,30</sup> . | Se define operacionalmente factores limitantes a partir de las dimensiones: factores internos y factores externos | <b>Factores internos</b> | Conocimiento                               | 1     |
|   |   |   |                          | Motivación                                 | 2     |
|   |   |   | <b>Factores externos</b> | Recursos humanos.                          | 3,4,5 |
|   |   |   |                          | Políticas institucionales de apoyo al PAE. | 6,7,8 |
|   |   |   |                          | Plan de capacitación sobre PAE.            | 9,10  |
|   |   |   |                          | Organización del tiempo.                   | 11,12 |

## Anexo 02: Cuestionario

### Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025

**Presentación:** Estimado(a) licenciado(a) mi nombre es Cueva Castro Mavi Diana estudiante de la escuela de Enfermería facultad de Medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, y estoy realizando un estudio sobre los Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025.

**Instrucciones:** Esta información es completamente anónima, por lo que solicito responda con toda sinceridad. De ante mano se agradece su colaboración.

**Características sociodemográficas:**

Edad: \_\_\_\_\_ Grado académico: \_\_\_\_\_

Sexo: femenino( ) masculino( ) Tiempo laboral en la institución: \_\_\_\_ años \_\_\_\_ meses

Servicio: \_\_\_\_\_

| Preguntas  | Respuesta |    |
|--|-----------|----|
|  | Si        | No |
| 1.Ha asistido a eventos en el presente año sobre actualización de Proceso de Atención Enfermería.          |           |    |
| 2.Existe la falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional.                           |           |    |
| 3.El número de personal de enfermería del servicio es suficiente para la demanda de pacientes.             |           |    |
| 4.Tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado individualizado.                                   |           |    |
| 5.La programación de sus turnos es de acuerdo con la normatividad de enfermería.                           |           |    |
| 6. El servicio cuenta con formatos que permiten aplicar el proceso de atención de enfermería.              |           |    |
| 7. Existe un comité de proceso de atención de enfermería en la institución que usted trabaja.              |           |    |
| 8. En la institución que usted trabaja realizan capacitaciones sobre el proceso de atención de enfermería. |           |    |

|  |  |  |
|--|--|--|
| 9. Actualmente existen programas capacitaciones del PAE en el servicio.        |  |  |
| 10. Asiste a capacitaciones sobre el proceso de atención de enfermería.        |  |  |
| 11. Dedicar mayor tiempo a la labor asistencial que a la administrativa.       |  |  |
| 12. Cuenta con el tiempo necesario para la aplicación de PAE en cada paciente. |  |  |
| ¡Gracias por su participación!   |  |  |

### Anexo N°03: validación de instrumento

#### Validez del instrumento - juicio de expertos

#### Prueba binomial

| Ítems | Experto n°1 | Experto n°2 | Experto n°3 | Experto n°4 | Experto n°5 | Experto n°6 | Experto n°7 | p     |
|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------|
| 1     | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 0.062 |
| 2     | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 0.062 |
| 3     | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0.008 |
| 4     | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 0.062 |
| 5     | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0.008 |
| 6     | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 1           | 1           | 0.062 |
| 7     | 0           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0.062 |
|       |             |             |             |             |             |             | $\sum P$    | 0.326 |
|       |             |             |             |             |             |             |             | 26    |

Se ha considerado:

0 = si la respuesta es negativa

1 = si la respuesta es positiva

N° = número de jueces expertos

$$P = \frac{\sum P}{N^{\circ} \text{ de ítems}} = \frac{0.326}{7} = 0.05$$

Si  $P \leq 0.05$ , el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido.

**Anexo N°04:**  
**Confiabilidad de instrumento**

Confiabilidad del instrumento a través del alfa de Cronbach

Donde:

$\sum s^2_i$  = Sumatoria de las varianzas de cada ítem

$S^2_T$  = Varianza de los puntajes totales

K = número de ítems del instrumento(validos)

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad:

$$\frac{12}{12 - 1} = \left(1 \frac{1.2}{23}\right)$$

$$a = (1.09)(0.9)$$

$$a = 0.9$$

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere  $a > 0.5$ , por lo tanto, este instrumento es confiable.

## Anexo N° 05: Acta de sustentación del proyecto de tesis



### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

En la ciudad de Chiclayo, a las 15:00 del día 28 de noviembre del 2024, los miembros del jurado designados por la escuela profesional de ENFERMERIA, jurado 1: RAMOS KONG BLANCA ESTHER, jurado 2: NUÑEZ ODAR ADELA ROSANNA, jurado 3: HEREDIA MONDRAGON MARY JUDITH, se reunieron en el aula N° virtual, para recibir la sustentación del proyecto de Tesis titulado: **Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025**, del estudiante **CUEVA CASTRO MAVI DIANA**.

Siendo las 15 y30\_, habiéndose concluido la exposición y absueltas las preguntas del jurado, se acordó otorgar al estudiante la calificación de dieciocho ( 18) recibiendo la categoría de APROBADO

Chiclayo, 28 de noviembre del 2024.

---

**RAMOS KONG BLANCA ESTHER**  
JURADO 1

---

NUÑEZ ODAR ADELA ROSANNA  
JURADO 2

---

HEREDIA MONDRAGON MARY JUDITH  
JURADO 3

---

## Anexo 06: Resolución de aprobación



CONSEJO DE FACULTAD  
RESOLUCIÓN N° 064-2025-USAT-FMED  
Chiclayo, 18 de febrero de 2025

Vista la solicitud virtual N° TRL-2025-2716 en virtud de la aprobación con fecha 12 de febrero de 2025 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante CUEVA CASTRO MAVI DIANA, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mg. Mary Judith Heredia Mondragón.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **FACTORES LIMITANTES PARA LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR ENFERMEROS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, 2025** fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA  
FACULTAD DE MEDICINA



FACULTAD DE MEDICINA

Mtro. Luis Enrique Jara Romero  
Decano (e)  
Facultad de Medicina

Mtro. Sorey Garret Gayoso Dianderas  
Secretaria Académica  
Facultad de Medicina

## Anexo 07: Carta de presentación



Chiclayo, 21 de febrero de 2025

Carta N° 055-2025 - USAT-EENF

Dr.  
Saúl David Millán Correa  
Director Hospital Docente Las Mercedes  
Chiclayo

**Asunto:** Presentación para la ejecución de Proyecto de Investigación.  
**Atención:** Oficina de capacitación

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y de la Escuela de Enfermería, a la vez presentarle a la señorita Mavi Diana Cueva Castro, identificada con DNI 75352772, quien solicita autorización de ejecutar dicho Proyecto de investigación, para proceder a la recolección de datos necesarios para el desarrollo del Proyecto de Tesis titulada: **FACTORES LIMITANTES PARA LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR ENFERMEROS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHICLAYO, 2025**

Nombre del Asesor de Tesis: Mgtr. Mary Judith Heredia Mondragón  
Resolución N° 064-2025-USAT-FMED

Agradeciendo le brinde las facilidades al acceso a las entrevistas que realizará la estudiante, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente

Dra. Mavi Diana Cueva Castro  
Directora Escuela de Enfermería USAT  
DE ENFERMERÍA

Av. San Josemaría Escrivá N°855. Chiclayo-Perú  
(074) 60 62 00 @ www.usat.edu.pe

## Anexo 08 : Permiso para ejecución de investigación





**Ministerio de Salud**  
Personas que atendemos Personas

**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE "LAS MERCEDES"**

N° 044/25

### AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autorizan a:

## CUEVA CASTRO MAVI DIANA

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación  
Titulado: *"Factores Limitantes Para la Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería por Enfermeros de un Hospital Público de Chiclayo, 2025"*; debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Marzo 2025

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE  
HOSPITAL "LAS MERCEDES" CHICLAYO

-----

Dr. Saúl David Millán Correa  
SAL. 0163498

DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO

-----

Lic. Magaly Medina Rojas  
SEP N° 38515

JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

**Anexo 09**  
**Hoja informativa**

---

**Datos informativos:**

**Institución :** Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

**Investigadores :** Mavi Diana Cueva Castro

**Título:** Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025

---

**Propósito del Estudio**

Estamos invitando a participar en este estudio titulado Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por enfermeros de un hospital público de Chiclayo, 2025. Este estudio se realiza con el objetivo General de determinar los factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería por profesionales de enfermería de un hospital público de Chiclayo, 2025.

**Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio, se desarrollarán los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé lectura a la hoja informativa y de su aprobación, pasará a responder un cuestionario, 12 preguntas de respuesta si y no relacionado al tema de investigación y datos sociodemográficos, el tiempo estimado es de 10 a 15 minutos.
2. Deberá colocar una "X" en la opción que le parezca más asertiva, no hay respuesta correcta o incorrecta.
3. Para proteger su identidad, el cuestionario será de carácter anónimo.
4. Los datos serán procesados e interpretados por el investigador para finalmente emitirse en un informe general de los resultados.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios:**

Si bien el participante no experimentará ventajas ni beneficios personales, su involucramiento contribuirá al avance del conocimiento en el ámbito de la investigación sobre el tema.

**Costos e incentivos:**

Usted no deberá pagar nada para participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

**Confidencialidad:**

Todos los datos recopilados se manejarán con estricta confidencialidad, aplicando medidas de seguridad para resguardar la información personal de acceso no autorizado. Estos datos serán utilizados exclusivamente para propósitos de investigación, no serán compartidos con terceros ajenos al estudio y se garantizará que los informes o publicaciones derivadas del estudio no revelen la identidad de los participantes. Además, se asegura un almacenamiento seguro de los datos. La retención de los datos seguirá un periodo específico, tras el cual se eliminarán de manera segura o se archivarán según las políticas dadas por la institución.

**Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información obtenida de los cuestionarios, guardados en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de la investigación. Pasado el plazo será eliminado.

**Derechos del participante :**

Si usted decide participar en el estudio, y si por algún motivo desiste, puede retirarse de este en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, vía correo [75352772@usat.pe](mailto:75352772@usat.pe) o al tel. 954488934, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente, puede contactar al comité de ética e investigación de la facultad de medicina de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

---

**Investigador**

Nombre: Mavi Diana Cueva Castro

DNI:75352772

---

**Fecha**

### Anexo 10: Tablas auxiliares

**Tabla N°4: Medidas de tendencia central y variabilidad variable edad de los profesionales licenciados de enfermería de un hospital público de Chiclayo, 2025**

|                              | <b>Edad</b> | <b>Interpretación</b>   |
|------------------------------|-------------|---|
| <b>Media</b>                 | 43          | En promedio, los profesionales licenciados(as) de enfermería tienen aproximadamente 43 años.  |
| <b>Mediana</b>               | 37          | El 50% de los profesionales licenciados de enfermería tienen 37 años o menos.   |
| <b>Moda</b>                  | 34.         | La edad más frecuente de los profesionales licenciados(as) de enfermería es 34 años.  |
| <b>Des. Estándar</b>         | 13.6        | Las edades de los profesionales licenciados(as) de enfermería varían en promedio $\pm 13.6$ años respecto al promedio.  |
| <b>Varianza</b>              | 186         | La varianza de 186 indica una alta dispersión en las edades de los profesionales licenciados de enfermería a la media. Este valor, junto con la desviación estándar de 13.6 años, muestra que hay una diversidad significativa en las edades. |
| <b>Rango</b>                 | 42          | La diferencia entre la edad más joven y la mayor es de 42 años.   |
| <b>Rango intercuartílico</b> | 24          | En la variable edad, se obtuvo un rango intercuartílico de 24 años, lo cual indica que el 50% central de los datos se encuentra dentro de un intervalo de 24 años.  |

Fuente: elaboración propia

**Tabla N° 5: Medidas de tendencia central y variabilidad variable tiempo laboral en la institución de los profesionales licenciados de enfermería de un hospital público de Chiclayo, 2025**

| <b>Tiempo laborando (años)</b> |       | <b>Interpretación</b>   |
|--------------------------------|-------|---|
| <b>Media</b>                   | 13.7  | En promedio, los(as) profesionales licenciados(As) de enfermería tienen 13.7 años de experiencia laboral.   |
| <b>Mediana</b>                 | 10    | El 50% de los(as) profesionales de enfermería tienen 10 años o menos de experiencia.  |
| <b>Moda</b>                    | 5     | El tiempo de experiencia más frecuente entre los (as) profesionales de enfermería es de 5 años.   |
| <b>Des. Estándar</b>           | 11.8  | El tiempo de experiencia laboral varía en promedio $\pm 11.8$ años respecto a la media.   |
| <b>Varianza</b>                | 138.2 | La varianza de 138.2 indica una amplia dispersión en los años de experiencia. Este valor, junto con la desviación estándar, muestra que hay diferencias significativas entre los tiempos de servicio. |
| <b>Rango</b>                   | 41.5  | La diferencia entre el profesional el menor tiempo laboral y mayor tiempo laboral de los(as) profesionales licenciados(as) de enfermería es de 41.5 años.   |
| <b>Rango intercuartílico</b>   | 15    | Indica que el 50% central de los profesionales encuestados tiene entre 15 años de diferencia en su tiempo de experiencia.   |

Fuente: elaboración propia

**Tabla N° 6: Profesionales licenciados(as) de enfermería según sexo, grado académico y servicio de un hospital público de Chiclayo, 2025**

| Servicio             | Grado académico | Femenino   |              | Masculino |             | Total general |              |
|----------------------|-----------------|------------|--------------|-----------|-------------|---------------|--------------|
|                      |                 | fi         | hi           | fi        | hi          | fi            | hi           |
| Emergencia           | Doctorado       | 1          | 0.9%         | 0         | 0           | 1             | 0.9%         |
|                      | Maestría        | 9          | 8.3%         | 2         | 1.8%        | 11            | 10.1%        |
|                      | Especialidad    | 17         | 15.6%        | 1         | 0.9%        | 18            | 16.5%        |
|                      | Licenciado      | 27         | 24.8%        | 0         | 0           | 27            | 24.8%        |
|                      | <b>Total</b>    | <b>54</b>  | <b>49.5%</b> | <b>3</b>  | <b>2.8%</b> | <b>57</b>     | <b>52.3%</b> |
| Hospitalización      | Doctorado       | 1          | 0.9%         | 0         | 0           | 1             | 0.9%         |
|                      | Maestría        | 10         | 9.2%         | 1         | 0.9%        | 11            | 10.1%        |
|                      | Especialidad    | 13         | 11.9%        | 2         | 1.8%        | 15            | 13.8%        |
|                      | Licenciado      | 22         | 20.2%        | 3         | 2.8%        | 25            | 22.9%        |
|                      | <b>Total</b>    | <b>46</b>  | <b>42.2%</b> | <b>6</b>  | <b>5.5%</b> | <b>52</b>     | <b>47.7%</b> |
| <b>Total general</b> |                 | <b>100</b> | <b>91.7%</b> | <b>9</b>  | <b>8.3%</b> | <b>109</b>    | <b>100%</b>  |

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** Se observó que el sexo femenino representa la mayoría del personal con un 91.7%. En cuanto al grado académico, en el servicio de Emergencia el 24.8% del sexo femenino corresponde al grado académico de licenciatura, seguido por el 15.6% con especialidad. Lo mismo se refleja en el servicio de hospitalización, donde predomina en el sexo femenino el grado académico de licenciatura con un 20.2%. En el caso del sexo masculino, aunque su proporción es mucho menor, se mantiene la tendencia, predominando también el grado de licenciatura en el servicio de hospitalización con un 2.8% y en emergencia un 5.5%.

**Tabla N°7: Profesionales licenciados(as) de enfermería según tiempo laboral en la institución en años de un hospital público de Chiclayo, 2025**

| límite inferior      | límite superior | fi         | hi          | Media | Mediana | Desviación estándar | Rango intercuartílico |
|----------------------|-----------------|------------|-------------|-------|---------|---------------------|-----------------------|
| 0.5                  | 5.5             | 36         | 33.0        | 13.7  | 10      | 11.8                | 15                    |
| 5.5                  | 10.5            | 21         | 19.3        |       |         |                     |                       |
| 10.5                 | 15.5            | 18         | 16.5        |       |         |                     |                       |
| 15.5                 | 20.5            | 7          | 6.4         |       |         |                     |                       |
| 20.5                 | 25.5            | 7          | 6.4         |       |         |                     |                       |
| 25.5                 | 30.5            | 4          | 3.7         |       |         |                     |                       |
| 30.5                 | 35.5            | 9          | 8.3         |       |         |                     |                       |
| 35.5                 | 40.5            | 5          | 4.6         |       |         |                     |                       |
| 40.5                 | 45.5            | 2          | 1.8         |       |         |                     |                       |
| <b>Total general</b> |                 | <b>109</b> | <b>100%</b> |       |         |                     |                       |

Fuente: elaboración propia

**Interpretación:** se evidenció una antigüedad relativamente baja, específicamente el 33% del personal cuenta con menos de 5.5 años de servicio. En contraste, sólo un pequeño porcentaje de 14.7% posee una antigüedad superior a 30.5 años en la institución.