



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Tesis

Conocimiento sobre triaje y el nivel competencial del profesional de
enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada en

Lima, 2023

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Presentado por:

Autora: González Esquivel, Julia María Amelia


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9329-9564>

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, **GONZALES ESQUIVEL JULIA MARIA AMELIA**; bachiller de la facultad de ciencia salud y Escuela Académica PROFESIONAL DE ENFERMERIA de la universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico titulado: “**conocimiento sobre triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada en Lima, 2023**”, Asesorado por el docente: **MG. Matos Valverde Carmen Victoria** DNI 15729278 ORCID 0000000207483848 tiene un índice de similitud de 20 (veinte) % con oid: 14912:475229720 ; verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Gonzales Esquivel Julia Maria Amelia
 DNI: 47731390



.....
 Firma
 MG. Matos Valverde Carmen Victoria
 DNI: 15729278

Lima, 21 de Noviembre del 2024

DEDICATORIA

Dedicado con todo cariño a la señora Margarita Rivera, por permanecer siempre conmigo, ayudarme en mi crecimiento como persona y como profesional, sembrando buenos valores y ser un ejemplo de vida.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, ante todo. A mi madre por enseñarme con el ejemplo, por su constante apoyo incondicional, y por darme las fortalezas necesarias para afrontar mis debilidades. A todas aquellas personas que me ayudaron de alguna u otra manera para poder seguir cumpliendo mi propósito de vida.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas	¡Error! Marcador no definido.
Índice de figuras.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción	13
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	15
1.1 Planteamiento del problema.....	15
1.2 Formulación del problema	18
1.2.1 Problema General.....	18
1.2.2 Problemas específicos.....	19
1.3 Objetivos de la investigación	19
1.3.1 Objetivo general.....	19
1.3.2 Objetivos específicos	19
1.4 Justificación de la investigación.....	20
1.4.1 Teórica	20
1.4.2 Metodológica	20

1.4.3	Práctica.....	21
1.5	Delimitaciones de la investigación.....	21
1.5.1	Temporal.....	21
1,5.2	Espacial.....	21
1.5.3	Población o unidad de análisis.....	22
1.5.4	Limitaciones de la investigación.....	22
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO		23
2.1	Antecedentes de la investigación	23
2.2	Bases teóricas	28
2.3.	Formulación de hipótesis	37
2.3.1	Hipótesis general.....	37
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	37
CAPITULO III: METODOLOGÍA		38
3.1	Método de la investigación	38
3.2	Enfoque de la investigación	38
3.3	Tipo de investigación	38
3.4	Diseño de la investigación.....	38
3.5	Población, muestra y muestreo.....	39
3.6	Variables y operacionalización	40
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	42

3.7.1	Técnica.....	42
3.7.2	Descripción de instrumentos.....	42
3.7.3	Validación y confiabilidad.....	43
3.8	Procesamiento y análisis de datos	43
3.9	Aspectos éticos.....	44
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		45
4.1.	Resultados	45
4.2	Discusión de Resultados.....	59
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		63
5.1	Conclusiones	63
5.2	Recomendaciones.....	63
REFERENCIAS.....		65
ANEXOS		76
ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA		77
ANEXO 2. INSTRUMENTOS		78
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO		88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre triaje hospitalario del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre conceptos o definiciones de triaje hospitalario del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre procesos de triaje del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 4. Frecuencia de competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 5. Frecuencia de Competencias generales del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 6. Frecuencia de competencias auxiliares del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 7. Tabla cruzada y relación del nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 8. Tabla cruzada y relación del nivel de conocimiento sobre conceptos o definiciones de triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 9. Tabla cruzada y relación del nivel de conocimiento sobre procesos de triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 10. Correlación entre el nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 11. Correlación entre la dimensión conceptos y definiciones sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Tabla 14. Correlación entre la dimensión procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Relación entre nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Figura 2. Relación entre nivel de conocimiento sobre triaje en su dimensión concepto y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Figura 3. Relación entre nivel de conocimiento sobre triaje en su dimensión procesos y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

RESUMEN

El **objetivo** de este trabajo de investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima el 2023. **Materiales y Métodos:** La investigación utilizó el método hipotético deductivo, en cuanto al enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional y tipo aplicado. La muestra se conformó por 31 enfermeros del área de urgencias de una clínica privada. La técnica a utilizar fue la encuesta, donde se utilizaron dos instrumentos válidos y confiables. **Resultados:** se obtuvo como resultado el nivel de conocimiento sobre triaje hospitalario de los profesionales de enfermería se encuentra distribuido de la siguiente forma: el 74,2%(N=23) están un nivel bueno, seguido del 22,6%(N=7) que se halla un nivel excelente; mientras que sólo el 3,2%(N=1) se encuentra en un nivel regular. El nivel de competencias de los profesionales de enfermería con relación a su dimensión procesos de triaje hospitalario, se encuentran de la siguiente manera: el 54,8%(N=17) cumplen con los requisitos, seguido de aquellos que pasan los requisitos con un 38,7%(N=12); y sólo un 6,5%(N=2) necesitan mejorar sus competencias como profesionales de enfermería. **Conclusión:** De acuerdo a los resultados, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.

Palabras clave: urgencias, triaje, enfermería, competencias

ABSTRACT

The **objective** of this research work was to determine the relationship between the level of triage knowledge and the level of competence of the nursing professional in the emergency service of a private clinic in 2023. **Materials and Methods:** The research used the hypothetical deductive method Regarding the approach, it was quantitative, non-experimental design, correlational scope and applied type. The sample was made up of 31 nurses from the emergency area of a private clinic. The technique to be used was the survey, where two valid and reliable instruments were used. **Results:** as a result, the level of knowledge about hospital triage of nursing professionals is distributed as follows: 74.2% (N=23) have a good level, followed by 22.6% (N= 7) that an excellent level is found; While only 3.2% (N=1) is at a regular level. The level of competencies of nursing professionals in relation to their dimension of hospital triage processes is as follows: 54.8% (N=17) meet the requirements, followed by those who pass the requirements with a 38.7%(N=12); and only 6.5% (N=2) need to improve their skills as nursing professionals. **Conclusion:** According to the results, there is a significant relationship between the level of triage knowledge and the level of competence of the nursing professional in the emergency service of a private clinic in 2023.

Keywords: emergencies, triage, nursing, skills.

INTRODUCCIÓN

El triaje es el proceso de gestionar el riesgo clínico y otorgar que el flujo de pacientes en emergencias se resuelva de forma adecuada e infalible cuando la demanda y las necesidades superan los recursos. El empleo efectivo de herramientas sencillas y eficaces es fundamental para poder llevar a cabo una intervención. Este método se ha considerado con el tiempo hasta convertirse en un factor esencial dentro de los servicios de urgencias en la actualidad. Para proporcionar una atención eficaz y efectiva, los enfermeros de triaje son fundamentales porque son los encargados de evaluar y clasificar a los pacientes en función de la gravedad de sus afecciones.

Diversos estudios han demostrado que, a pesar de los avances en el triaje, los enfermeros profesionales continúan presentando deficiencias en las competencias cognitivas y las habilidades relacionadas, de manera particular ante la afluencia masiva de pacientes. Además de priorizar la atención de los pacientes, los expertos deben enfocar sus intervenciones desde lo básico, por ejemplo; evaluar las constantes vitales, valoración clínica de los pacientes y trabajar en conjunto con los especialistas para la coordinación de tratamientos y cuidados. No obstante, poder mantener estas competencias permite garantizar una máxima efectividad ante una demanda masiva de pacientes, y esto constituye uno de los principales desafíos.

Por tal motivo, es fundamental que los enfermeros profesionales de triaje puedan tener habilidades que les permitan la toma de decisiones clínicas rápidas basadas en un pensamiento crítico sólido y la correcta evaluación de las necesidades del paciente, con la capacidad de gestionar

un entorno de mucho estrés. Además, deben tener la capacidad de establecer límites emocionales y poseer sólidas habilidades interpersonales y de comunicación.

En base a los componentes planteados, la presente investigación pretende ofrecer una respuesta a la situación planteada, en este contexto estará estructurada de la siguiente manera:

Capítulo 1: planteamiento del problema, el capítulo II: Marco teórico, en el capítulo III: Metodología, el capítulo IV: Presentación y discusión de resultados, y finalmente capítulo V: Conclusiones.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Motivado a los conflictos y batallas a las que se ha enfrentado el hombre desde tiempos remotos y en diferentes contextos a nivel mundial, ha existido la necesidad de contar con un tratamiento médico eficaz y bien organizado para la atención de las víctimas. En esos escenarios bélicos el triaje constituía una práctica esencial, la cual permitía que proporcionar atención inmediata a algunos heridos, mientras era retrasada el tratamiento de otros en función su condición de gravedad. Sin embargo, a través del tiempo este sistema ha experimentado cambios, aunque continúa siendo uno de las principales responsabilidades de los profesionales sanitarios en los servicios de urgencias a nivel mundial (1).

En la actualidad, el triaje es considerado una herramienta esencial ante las emergencias, ya que permite que se pueda realizar una evaluación rápida y eficaz a los pacientes estableciendo prioridades para la atención. Este procedimiento no solo garantiza el uso efectivo y eficiente los recursos destinados para salvar vidas, sino que también permite a los profesionales sanitarios mostrar el alto grado de pericia, particularmente a los enfermeros profesionales quienes tiene el primer contacto con el paciente en estas áreas (2).

Es decir, el triaje a los pacientes constituye una de las competencias básicas esenciales para los enfermeros ya que en estos contextos la capacidad de evaluación rápida permite determinar el estado y la necesidad de atención de cada persona, asignándole la prioridad respectiva, ayudando esto a proporcionar una atención más eficiente y bien organizada, además de facilitar el flujo de trabajo (3).

Es importante destacar que el conocimiento sobre triaje es esencial para garantizar una atención rápida y eficaz durante una emergencia. De acuerdo a la Organización Internacional del Trabajo (OIT) los empleados adquieren sus capacidades cognitivas mediante una combinación de su educación formal y su experiencia práctica. En el área de salud particularmente, esta combinación brinda la oportunidad a los profesionales de adquirir las habilidades requeridas para la toma de decisiones y poder proporcionar una atención rápida y efectiva (4).

Las habilidades cognitivas y procedimentales de los enfermeros profesionales constituyen un componente clave para garantizar una atención de calidad en los servicios de emergencia, y para lograr este nivel de competencia los profesionales recurren tanto a la experiencia profesional como a la formación académica. números estudios dejan en evidencia que, a pesa de que el triaje es esencial para el tratamiento hospitalario, la formación de los profesionales es deficiente, de manera particular en situaciones en las que emplear eficazmente este método pueda representar una prioridad para la salud y el bienestar de las personas afectadas (5).

En el contexto latinoamericano, un estudio realizado en Brasil sobre las competencias de los enfermeros en emergencias reveló que el desarrollo de habilidades técnicas y cognitivas está directamente relacionado con la implementación de programas continuos de educación profesional. Los resultados estadísticos de este estudio muestran que aquellos enfermeros que participaron en programas de actualización presentan un nivel superior de competencias en comparación con los que no lo hacen. Este enfoque fortalece la capacidad de los profesionales para adaptarse y responder eficazmente en situaciones de emergencia, asegurando una atención de mayor calidad a los pacientes (6).

En el caso de Perú, la realidad de los servicios de salud se ve agravada por la sobrecarga de las instalaciones, particularmente en los servicios de emergencia. Según datos recientes, la alta

demanda de atención en emergencias ha superado la capacidad de respuesta de muchos centros de salud. Esto se debe en parte al crecimiento desigual de la población y a la falta de recursos adecuados, tanto humanos como materiales. Además, factores como el tráfico desordenado y la criminalidad creciente aumentan el número de víctimas que requieren atención urgente. Este contexto presenta un desafío adicional para los profesionales de enfermería, quienes deben estar preparados para gestionar una gran cantidad de pacientes con recursos limitados (7).

Un estudio realizado en Puno evaluó el conocimiento sobre triaje entre los egresados de enfermería, revelando resultados preocupantes. El 92% de los participantes desconocían la definición de triaje, 77% desconocía su propósito y un 54% no tenía claro la base ética que lo sustenta. Además, el 67% de los egresados desconocía el modelo de triaje y 69% no sabía cómo aplicarlo en la práctica. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la formación en triaje dentro de los programas educativos de enfermería para mejorar la capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia (8).

Es importante tener presente que, además de enfrentar los desafíos de salud que les afectan, los usuarios deben confrontar las deficiencias del sistema sanitario. La escasez de recursos esenciales se traduce en una falta de camas, camillas, sillas de ruedas y en espacios insuficientes o inadecuados para atención. En situaciones más graves, esto ha llevado a la “institucionalización” de corredores y pasillos para la atención de pacientes, extendiendo la permanencia en el servicio más allá de las doce horas establecidas por la normativa sanitaria. Asimismo, se ve forzada la convivencia en los mismos ambientes entre personas de diferentes sexos y la reducción de la distancia entre camas a menos de un metro, lo que compromete la calidad de la atención y el bienestar de los pacientes (9).

En el país, el sistema de salud pública es muy limitado en cuanto a infraestructura, personal y a menudo, en la actitud del personal sanitario. Esta situación contrasta con las instituciones privadas como las clínicas, donde se dispone de los recursos para una mayor capacidad resolutive. Sin embargo, en estos entornos privados, la insatisfacción de los pacientes generalmente no se debe a la falta de recursos, sino a la incorrecta priorización en el triaje o a una evaluación superficial de sus condiciones (10).

En una clínica privada ubicada en San Isidro, acreditada por Joint Commission International (JCI), que atiende a más de 200 pacientes diariamente, se ha observado una creciente insatisfacción entre los usuarios por la demora en la atención y la falta de profundidad en la evaluación inicial del triaje. Esto se atribuye a la alta demanda, la falta de capacitación específica y la limitada experiencia del personal de enfermería encargado. Además, los médicos han señalado problemas en la clasificación de los pacientes mencionando que algunos casos no se priorizan correctamente. Entrevistas con el personal de enfermería revelaron que no reciben formación institucional sobre el triaje y no se sienten motivados a capacitarse por cuenta propia, lo que plantea dudas sobre su nivel de conocimiento y competencias, subrayando la necesidad urgente de mejorar su formación para garantizar un triaje más eficiente y satisfactorio.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la relación entre el nivel conocimiento sobre triaje y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión conceptos o definiciones y la competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión procesos y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre el conocimiento sobre triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión conceptos o definiciones y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias
- Identificar la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión procesos y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente estudio se justifica desde una perspectiva teórica, ya que está orientado a mejorar los procedimientos de triaje en los servicios de urgencias mejorando la capacidad cognitiva de los enfermeros profesionales, ya que son los encargados de combinar sus habilidades prácticas con su conocimiento teórico y poder clasificar eficazmente a los pacientes y proporcionarles una atención de calidad. Además, la investigación permitirá aportar conocimientos nuevos sobre factores al marco teórico existente. Dentro del mismo orden de ideas, se puede conjeturar que estará fundamentado en la “Teoría del déficit de autocuidados de Dorothea Orem” la cual afirma que los enfermeros deben intervenir cuando el paciente está limitado para cuidar de sí mismo, destacando esto su importancia en el triaje.

1.4.2 Metodológica

Metodológicamente se justifica ya que se adoptó el método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicado y diseño no experimental para su ejecución. Esto permitió la recopilación y análisis de datos relevantes asociados con las variables de estudio, permitiendo que la información obtenida fuera pertinente y precisa, además de facilitar la identificación de áreas de mejora y la planificación de estrategias que optimicen la atención en los servicios de emergencia. Asimismo, la adopción de esta metodología garantizó una evaluación objetiva y sistemática de las variables estudiadas, contribuyendo a la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos.

1.4.3 Práctica

Desde el contexto práctico esta investigación es relevante, porque los resultados obtenidos podrán ser implementados directamente en los servicios de emergencia para optimizar las intervenciones de triaje que se lleven a cabo por los profesionales de enfermería. Al evaluar el nivel de conocimiento y las competencias actuales del personal contará con resultados basados en la evidencia que permitirán el diseño y aplicación de programas de capacitación específicos que fortalezcan las habilidades del enfermero para clasificar de manera eficiente y precisa los pacientes. Esto no solo mejorará la calidad de la atención, sino que, también reducirá los tiempos de espera y aumentará la satisfacción de los usuarios. Además, los hallazgos de este estudio servirán como base para la elaboración de políticas y protocolos internos que promuevan mejores prácticas de triaje en la institución, asegurando una utilización más eficiente de los recursos disponibles.

1.5 Delimitaciones en la investigación

1.5.1 Delimitación Temporal

Donde se llevó a cabo en los meses de julio a setiembre 2024.

1.5.2 Delimitación Espacial

Fue realizada en el área de urgencias de una clínica privada ubicada en Lima.

1.5.3 Población y/ o unidad de análisis en la investigación

Comprendió a los profesionales de enfermería del servicio de urgencias de la institución privada.

1.5.4 Limitaciones de la investigación

Las diferentes limitaciones que se tienen en el estudio están relacionadas principalmente con la escasez de antecedentes los cuales permiten realizar una buena contrastación con los resultados obtenidos en la presente investigación. Además, se tienen como limitante el escaso tiempo para ejecutar el estudio, así como los recursos con los que se cuenta.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Ávila y de la Rosa. (11) en el 2022 en Ecuador con el propósito de “analizar el triaje en los pacientes que llegan al área de emergencia del Hospital de Especialidades del Sur Delfina Torres de Concha” llevaron a cabo un estudio de diseño transversal, descriptivo y enfoque cuantitativo, trabajando con una muestra de 235 pacientes. Emplearon para ello la revisión documental como técnica y como instrumento una “ficha de acogida del área de emergencia de signos vitales (Formulario 008)”. Los resultados indicaron que el 62,1% de los participantes eran mujeres y 37,87% hombre, predominando las edades entre 36 y 45 años. En cuanto a la clasificación del triaje, aproximadamente el 50% de los pacientes fue asignado a los niveles rojo y naranja. En conclusión, el estudio demostró que los pacientes atendidos en el triaje de emergencias presentaron principalmente hipertensión arterial y cefalea, siendo la mayoría clasificados en los niveles de triaje rojo y naranja.

Vásquez, et al. (12), en México en el 2022, realizaron un estudio con el objetivo de “evaluar el nivel de conocimiento sobre el Triage de los profesionales de enfermería y la atención que brindan al paciente en las áreas de urgencias”. Utilizaron un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y trasversal, seleccionando una muestra estratificada de 50 enfermeros provenientes de los departamentos de urgencias, salas de Shock y consultorios. Se administro un cuestionario en línea para obtener la información requerida. Los resultados mostraron que el 90% de los

profesionales eran licenciados en enfermería con un alto nivel de conocimiento sobre el triaje. En conclusión, el estudio evidenció que un conocimiento sólido sobre la variable estudiada es fundamental para la atención hospitalaria, mejorando los servicios de salud y permitiendo a los profesionales enfrentar situaciones con eficacia y brindar una atención de calidad.

Araujo y Pazetto (13), en el 2023 en Brasil, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “relacionar las competencias profesionales de los enfermeros de urgencia y emergencia con el producto del cuidado de enfermería”. Para ello emplearon un diseño transversal, incluyendo una muestra de 99 profesionales. Emplearon como instrumentos la “Escala de Competencia de las Acciones de los Enfermeros en Emergencia” y la “Evaluación del Producto del Cuidado de Enfermería”. Los resultados destacaron que el 73,33% de las evaluaciones del producto de cuidado de enfermería fueron calificadas como “buenas”. Además, se encontraron correlaciones significativas entre las competencias profesionales y varios dominios del cuidado de enfermería. En conclusión, el estudio demostró una relación positiva entre las competencias de los enfermeros y la calidad del cuidado proporcionado, subrayando la importancia de fortalecer dichas competencias para mejorar la atención en emergencias.

Mamani (14), en 2021 en La Paz – Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre triaje en el servicio de emergencia de la Clínica Cruz del Sur en la Paz”. Empleo para ello una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal en una muestra de 12 profesionales de enfermería. El instrumento empleado para la recolección de los datos fue un cuestionario válido y confiable. Los resultados revelaron que el 75% de las participantes no habían asistido a ningún curso sobre triaje y el 91,7%

no utilizaban implementos de bioseguridad durante la admisión y atención de pacientes en código rojo. Además, se observó que el 58,4% comprendía el significado de triaje y el 50% conocía la identificación de colores utilizado en el sistema. En conclusión, el estudio determinó el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre triaje en el servicio de emergencia, subrayando la necesidad de fortalecer la capacitación en esta área para mejorar la atención y la seguridad de los pacientes.

Flores, et al. (15), en el 2020 en Chile, llevaron a cabo un estudio con el propósito de “determinar la eficiencia del sistema de triaje en una unidad de emergencia de un hospital público del Sur de Chile”. Para ello emplearon un diseño transversal y descriptivo, analizando una muestra aleatoria de 337 registros. Los hallazgos revelaron que el 40.8 % de los pacientes fueron clasificados como C3, mientras que el 50% de los usuarios en las categorías C1 y C2 fueron atendidos dentro del tiempo estipulado. Dentro del mismo orden de ideas, el 78.5% de los triaje con tiempos de espera menores a 15 minutos cumplieron con el umbral óptimo. Los investigadores concluyeron que con la realización del estudio pudieron evidenciar que los retrasos en la atención de los pacientes con riesgo vital y una categorización inadecuada contribuyen a demoras y saturación en las unidades de emergencia, lo que resulta en una disminución de la eficiencia del sistema de triaje y en una menor calidad de atención sanitaria.

2.1.1 Antecedentes nacionales

Huallpa, et al. (16), en el 2023 en Ayacucho con el objetivo de “determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el triaje de emergencia en los profesionales de enfermería de la Microred Santa Elena” realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y

transversal, aplicado a una muestra de 26 enfermeras seleccionadas por conveniencia. Se empleó para ello la encuesta como técnica de recolección de datos y como instrumentos dos cuestionarios estructurados, válidos y confiables. Los resultados indicaron que el 65.5% de las enfermeras tenían un bajo nivel de conocimiento sobre triaje, mientras que el 57.7% demostraron una actitud adecuada. Además, el 96.2% mostraron una actitud afectiva adecuada y el 65.4% una actitud conductual adecuada. El análisis estadístico reveló que no existía una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre triaje y la actitud ($p= 0.936$). En conclusión, el estudio evidenció que no hay una relación directa entre las variables estudiadas en los profesionales del servicio de emergencia de la mencionada institución.

Huamanguilla y Añanca (17), en 2023 en Lima realizaron un estudio con el propósito de “determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería del servicio de emergencia sobre la aplicación del triaje Manchester en la atención de pacientes en un Hospital Nacional”. La metodología empleada fue un diseño descriptivo, transversal y cuantitativo, sin intervención experimental. La muestra estuvo compuesta por 86 enfermeros. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado de 18 ítems, válido y confiable. Los resultados mostraron que el 50% de los profesionales de enfermería presentaron un nivel alto de conocimiento sobre el triaje Manchester. En conclusión, el estudio evidenció que el nivel de conocimiento de los enfermeros del servicio de emergencia sobre la aplicación del triaje es elevado.

Vargas y Benites (18), en el 2019 en Lima realizaron un estudio con el objetivo de “determinar cómo el nivel de conocimiento sobre triaje influye en la capacidad de respuesta a

desastres en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales de Collique”. Utilizaron un diseño no experimental, descriptivo, correlacional, corte transversal y enfoque cuantitativo, con una muestra de 40 enfermeras seleccionadas de manera probabilística por conveniencia. Para la recolección de datos emplearon 2 cuestionarios validados y confiables. Los resultados mostraron que el 77.5% de las enfermeras tenían un bajo nivel de conocimiento sobre triaje, el 20% poseían conocimientos medios y solo el 2.5%% demostraron un alto nivel de conocimiento. En conclusión, el estudio evidenció una preocupación significativa respecto al nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre triaje, lo que podría afectar negativamente su capacidad de respuesta frente a situaciones de desastre.

Vásquez (19), en 2023 en Lima, con el propósito de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del enfermero de triaje en el Servicio de Emergencia del Hospital de Emergencias Villa El Salvador”, llevo a cabo una investigación cuantitativa, hipotética – deductiva y transversal, enfocándose en una muestra de 118 enfermeros. Para la recolección de datos se aplicaron como instrumentos la “Escala nivel de conocimiento en el manejo de triaje en personal de enfermería (NICMA-TRIPE)” y un formato de observación para evaluar la práctica del personal. Los resultados indicaron que 30.5% de los encuestados desconocen los principios fundamentales del triaje y su práctica fue inadecuada, el 21.2% tienen un buen discernimiento, sin embargo, su práctica fue inadecuada. Además, un 23.7 % tuvo una práctica adecuada, aunque su discernimiento fue bajo y 24.6% tienen un buen conocimiento y práctica. En conclusión, el estudio destacó que no existe una asociación significativa entre los factores que fueron evaluados con un valor Phi de Cramer = 0.099 y $p = 0.281$.

Ubaldo (20), en Lima en el 2021, realizó un estudio con el objetivo de “determinar la relación entre competencias profesionales y desempeño laboral de las enfermeras (os) del Hospital III de Emergencias Grau” Utilizaron un diseño transversal, prospectivo y correlacional, aplicando la “Escala de Calificación Evaluación 360” para recolectar los datos sobre el desempeño laboral y entrevistas para evaluar las competencias de los profesionales. La muestra quedó compuesta por 173 profesionales en enfermería. Los resultados revelaron que el 21% de los profesionales presentaron competencias excelentes, el 53% buenas y el 26% regulares. En cuanto al desempeño laboral, el 27% fue clasificado como regular, el 54% como bueno y el 19% como excelente. En conclusión, el estudio demostró una relación demostrativa entre las variables estudiadas en los profesionales de enfermería.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Variable Conocimiento enfermero de triaje hospitalario

2.2.1.1 Conocimiento

Hace referencia al conjunto de indagación, destrezas y comprensión que las personas obtienen mediante la experiencia, la educación y la apreciación de su entorno. En el ámbito de enfermería, este conocimiento comprende aspectos tanto cognitivos como de habilidad y destreza, permitiendo a los profesionales interpretar y aplicar los principios científicos para proporcionar una atención de calidad. Cabe destacar que este saber se potencia a través de la actualización constante, la investigación y la práctica clínica, facilitando la toma de decisiones informadas y el mejoramiento continuo de los cuidados proporcionados a los pacientes (21).

2.2.1.2 Conocimiento enfermero

Los enfermeros profesionales emplean sus conocimientos y habilidades para proporcionar atención de calidad en cualquier contexto de atención incluyendo cuidados de emergencia en situaciones críticas, este discernimiento proviene de la experiencia y el aprendizaje continuo. La capacidad de comprensión de estos profesionales les permite combinar conceptos científicos con soluciones éticas para equilibrar el proceso de atención. Además, este conocimiento les permite el intercambio de experiencias, compartir nuevas técnicas y mantenerse en constante actualización, enfocándose también en aspectos científicos, humanísticos y culturales (22).

Ahora bien, al incorporar estas ideologías en sus procesos diarios, se ofrece un enfoque holístico que mejora los resultados del tratamiento y la seguridad del paciente, reduciendo riesgos asociados a resultados esperados. En el siglo XXI, la formación en enfermería ha experimentado una transformación impulsada por avances teóricos, por lo que resulta esencial considerar el tipo de aprendizaje que adquieren los estudiantes de enfermería para desarrollar una mejor percepción y capacidad innovadora en los métodos, y en sus interacciones con los pacientes y entornos (23).

También es importante mencionar que existen diversos patrones de conocimiento en enfermería que permiten comprender aspectos experienciales y estéticos. Encontrando así que el conocimiento experiencial se caracteriza por una comprensión fáctica, específica y verificable, esto permite a los profesionales aplicar conocimientos prácticos adquiridos a través de la experiencia directa. Por otra parte, se encuentra el conocimiento ético el cual implica la incorporación y encarnación de normas morales que guían la conducta profesional, asegurando que las acciones de enfermería reflejen principios de integridad y responsabilidad (24).

En cuanto al conocimiento estético, este se refiere al arte de comunicar y brindar cuidados mediante la técnica, la sensibilidad y la intuición lo que enriquece la relación entre el profesional y el paciente. Para fortalecer el marco conceptual de la profesión de enfermería y su práctica, es fundamental considerar el razonamiento en enfermería como una ecología del saber. Esto implica proteger la ciencia desde una epistemología de la práctica y una racionalidad práctico – reflexiva, en lugar de adherirse a un paradigma positivista que únicamente valora las pruebas científicas (25).

2.2.1.3 Triage

Es un proceso esencial en los servicios de emergencia que permite identificar y clasificar a los pacientes según su nivel de urgencia. Este sistema se activa cuando la demanda y las necesidades clínicas superan los recursos disponibles, facilitando así la gestión de riesgos clínicos y la optimización del flujo de pacientes de manera eficaz y constante. Mediante la clasificación, se asegura que los pacientes más urgentes reciban atención inmediata, mejorando los resultados clínicos y la eficiencia del servicio de salud (26).

Cabe destacar que, actualmente se emplean sistemas de triaje estructurados que clasifican a los pacientes en cinco niveles de prioridad, manteniendo términos como “urgente” y “emergencia”. Los sistemas más utilizados son el Manchester Triage System (MTS) y el Spanish Triage System (SET), ambos multidisciplinarios. Estos sistemas se basan en la urgencia de la consulta y los motivos de la misma, sin depender de diagnósticos médicos, lo que permite que las intervenciones de enfermería se realicen de manera autónoma. Esta estructura garantiza que el

proceso de triaje sea uniforme y eficiente, priorizando la atención según la necesidad inmediata de cada paciente (27).

Para evaluar la calidad de los servicios de urgencias hospitalarios, se considera esencial la implementación de un sistema de triaje estructurado que relacione riesgo y eficiencia. Los principales indicadores de calidad incluyen la tasa de pacientes perdidos sin ser vistos por el médico, el tiempo desde la llegada hasta el inicio de la clasificación del triaje (menos de 10 minutos), la duración del triaje (menos de cinco minutos) y el tiempo de espera para la evaluación, que varía según el nivel de prioridad. Estos indicadores son fundamentales para medir la eficacia del sistema de triaje y asegurar que se mantengan los estándares de atención en emergencias (28).

El triaje en enfermería es una práctica ampliamente defendida en el ámbito de la salud debido a sus excelentes resultados, incluso cuando se utilizan escalas de prioridad con cuatro niveles. Estudios han demostrado que el triaje realizado por enfermeras con el apoyo de un médico es más efectivo que cuando se lleva a cabo de manera individual. En algunos modelos, el triaje se define como un procedimiento llevado a cabo por el personal de enfermería siguiendo protocolos médicos establecidos. Esta colaboración multidisciplinaria asegura una atención rápida y precisa, mejorando la calidad del servicio y la seguridad del paciente en situaciones críticas (29).

2.2.1.4 Perfil profesional del enfermero de triaje

El profesional de enfermería debe poseer diversas características para desempeñarse eficazmente en el triaje. Entre estas se encuentran la capacidad de juicio y toma de decisiones acertadas, así como una sólida experiencia en enfermería de urgencias. Para asegurar que el

proceso transcurra sin contratiempos, es fundamental que desarrolle habilidades de comunicación efectivas y mantengan la compostura bajo presión. Además, debe demostrar cualidades de liderazgo, capacidad para resolver problemas y sintetizar datos de manera eficiente. La entrevista de triaje inicia cuando la enfermera se presenta al paciente y explica el proceso de selección, todo ello dentro de sus competencias profesionales (30).

2.2.1.5 Unidad del triaje

El área de triaje debe ubicarse en la entrada del servicio de urgencias, junto a las salas de admisión y espera, siendo el punto donde se prestan los servicios sanitarios de emergencia. Aunque el triaje es un proceso, no está limitado a un espacio específico, pudiendo realizarse también en otras áreas del servicio, especialmente para pacientes trasladados en ambulancia o aquellos que ya se encuentran en una sala de tratamiento. Este espacio debe ser confortable, privado, seguro y contar con una atmósfera agradable. El profesional de triaje debe tener fácil acceso y una buena visibilidad de los pacientes que llegan a la unidad, además de disponer del material y equipos necesarios para llevar a cabo un triaje adecuado, incluyendo equipos de exploración básicos y un sistema de comunicación eficaz. Asimismo, debe contar con los documentos necesarios para desempeñar su función, así como medidas de seguridad y equipos de protección (31).

2.2.1.6 Dimensiones del conocimiento enfermero de triaje hospitalario

Dimensión 1. Conceptos o definiciones

En el triaje estos se refieren al entendimiento fundamental de los términos, categorías y principios que rigen la clasificación de pacientes según su nivel de urgencia. Esto incluye la

familiarización con los diferentes niveles de prioridad establecidos por sistemas como el Manchester Triage System (MTS), o el SET, así como la comprensión de los criterios específicos que determinan la gravedad de cada caso. Un conocimiento claro y preciso de estos conceptos permite a los profesionales de enfermería aplicar de manera consistente las guías de triaje, asegurando una evaluación adecuada y una atención oportuna a los pacientes en situaciones de emergencia (32).

Dimensión 2. Procesos

En el triaje los procesos abarcan las secuencias de acciones y procedimientos que los profesionales de enfermería llevan a cabo para evaluar y clasificar a los pacientes de manera eficiente. Esto incluye la recopilación de información clínica, la identificación de signos y síntomas críticos, la asignación de prioridades basadas en protocolos establecidos y la comunicación efectiva con el equipo de salud. Dominar estos procesos es esencial para garantizar que el flujo de pacientes se maneje de manera organizada, permitiendo que aquellos con mayor urgencia reciban atención inmediata y optimizando el uso de recursos disponibles en el servicio de urgencias (33).

2.2.2 Competencia del profesional de enfermería

2.2.2.1 Competencia

Este término se refiere a un conjunto de habilidades, conocimientos, actitudes y conductas morales y éticas que, al combinarse y movilizarse para alcanzar una meta generan un resultado exitoso que puede ser observado y cuantificado. Es por ello esencial que los profesionales de

enfermería posean habilidades específicas y un nivel adecuado de formación para realizar las diferentes funciones que les corresponden incluidas el triaje, el cual es considerado como el juicio clínico de enfermería tanto en la atención inicial brindada en el servicio de urgencia como en la percepción del paciente sobre su cuidado (34).

2.2.2.2 Modelos de competencia

Para distinguir entre los diferentes tipos de competencias, es útil emplear el modelo de competencias “iceberg de Spencer”. Este modelo utiliza una línea de flotación para separar dos categorías de competencias. por encima de esta línea se encuentran las habilidades específicas del área, las cuales son observables, medible y relativamente fáciles de desarrollar. En contraste debajo de la línea de flotación se sitúan las competencias básicas diferenciadoras. Este enfoque facilita una comprensión más profunda de las competencias necesarias para un desempeño eficaz, subrayando la importancia de desarrollar tanto habilidades tangibles como aquellas más intrínsecas y complejas que diferencian a los profesionales en su campo (35).

2.2.2.3 Tipos de competencias

Existen dos tipos de competencias en el ámbito profesional: las genéricas o transversales, aplicables a todos los miembros de la organización que promueven una dirección común y un lenguaje compartido. Estas incluyen la tolerancia, adaptabilidad, dedicación a la organización, trabajo en equipo, iniciativa, comunicación y un enfoque centrado en el paciente, la familia y la comunidad. Por otro lado, las competencias específicas, es decir aquellas necesarias para desempeñar tareas concretas de un puesto de trabajo, vinculadas al conocimiento académico y a las funciones propias del cargo. En enfermería se destacan seis competencias clave; valores

profesionales y rol, toma de decisiones clínicas, habilidades e intervenciones, cognición y conocimiento, comunicación interpersonal y gestión y liderazgo. Cada una de estas contribuye a un desempeño integral maximizando la calidad de la atención y la utilización de los recursos (36).

2.2.2.4 Correlación entre el nivel de conocimiento en triaje y la competencia de enfermería

Refleja la relación directa entre el dominio teórico – práctico del triaje y la capacidad profesional de las enfermeras para realizar esta función de manera eficaz. Un mayor conocimiento en triaje permite a los profesionales de enfermería tomar decisiones más acertadas y rápidas en situaciones de emergencia, lo que impacta positivamente en su ocupación y en la atención ofrecida a los pacientes. Las competencias de enfermería, que abarcan habilidades técnicas, comunicación efectiva, juicio clínico y toma de decisiones, se ven fortalecidas cuando el nivel de conocimiento en triaje es elevado. Por lo tanto, el desarrollo de competencias profesionales y el nivel de conocimientos específicos en triaje están altamente correlacionados, ya que ambos elementos son fundamentales para asegurar una clasificación correcta y una atención de calidad en los servicios de urgencia (37).

2.2.2.5 Dimensión en la Competencia del profesional de enfermería

Dimensión 1. Competencias generales

Abarcan habilidades y conocimientos que son aplicables a todos los profesionales de enfermería, independientemente de su área de especialización. Estas competencias incluyen aspectos como la comunicación efectiva, el trabajo en equipo, la ética profesional y la capacidad de adaptación ante diferentes escenarios clínicos. Estas habilidades permiten al profesional de

enfermería desenvolverse de manera adecuada en diversas situaciones y ofrecer un cuidado integral al paciente (38).

Dimensión 2. Competencias auxiliares

Se refieren a las habilidades técnicas y específicas necesarias para la realización de tareas concretas en la práctica diaria. Estas competencias están relacionadas con el manejo de equipos médicos, la realización de procedimientos clínicos específicos y la aplicación de técnicas y conocimientos adquiridos durante la formación académica. Estas competencias son fundamentales para la ejecución eficiente de intervenciones y procedimientos en el entorno hospitalario (39).

Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

Esta teoría sostiene que el rol del personal de enfermería es intervenir cuando los pacientes no pueden satisfacer por si mismos sus necesidades de salud. En el contexto del triaje esta teoría se relaciona directamente con la función de las enfermeras, quienes deben evaluar de manera rápida y precisa el estado del paciente para determinar la urgencia de la atención. El triaje, como proceso crítico en los servicios de emergencia, implica identificar qué pacientes requieren atención inmediata, lo que coincide con el enfoque de Orem sobre la asistencia en situaciones donde el autocuidado no es suficiente (40).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento de triaje y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje en su dimensión conceptos o definiciones y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.

Hi2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje en su dimensión procesos y el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El presente estudio se basó en la aplicación del método hipotético deductivo, puesto que comienza con una hipótesis y posteriormente busca probar su aceptación o falsedad determinando si los resultados lógicos concuerdan con los datos observados (41).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque fue cuantitativo, porque permitió recopilar datos numéricos y analizarlos utilizando métodos estadísticos. La investigación cuantitativa se usa para probar hipótesis, identificar patrones y hacer predicciones (42).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación fue aplicada, esta se destaca por utilizar metodologías empíricas, como experimentos buscando generar conocimiento de manera organizada y sistemática que permita conocer la realidad (43)

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental; porque no se manipularán las variables de estudio, de corte transversal; debido a que cada uno de los participantes fue evaluado una única vez durante todo el proceso de la investigación, de alcance correlacional; porque se buscará determinar la relación entre ambas variables (44).

3.5 Población, muestra y muestreo

Para el actual estudio, la población estará conformada por 31 enfermeros del área de urgencias de una clínica privada durante el 2023. El equipo está compuesto por 31 enfermeros de la sala de urgencias de una Clínica privada en Lima. No se ha considerado muestra debido al pequeño tamaño de la población. Se empleó un muestreo que es intencionalmente no probabilístico, porque dependerá de los intereses y objetivos del investigador. Intencional se refiere al proceso por el cual la investigadora seleccionará deliberadamente los puntos de muestreo que responden al interés de la investigación.

Criterios de inclusión

- Enfermeros(as) de las urgencias con rotación en el triaje hospitalario de la clínica privada en Lima 2023, con periodo mínimo de 6 meses.
- Enfermeras(os) que acepten su participación voluntariamente.

Criterios de exclusión

- Licenciados que tengan una rotación temporal como suplencia o rotación reciente (menor de 6 meses).
- Enfermeras(os) que no acepten participar voluntariamente.

3.6 Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento enfermero de triaje hospitalario	Los profesionales de enfermería utilizan sus conocimientos y habilidades para brindar atención de calidad en cualquier contexto de atención incluyendo cuidados de emergencia en situaciones críticas, este conocimiento es derivado de la experiencia y el aprendizaje continuo. Estos profesionales poseen una comprensión única del mundo, combinando conceptos científicos con soluciones éticas para equilibrar el proceso de atención. Este conocimiento les permite intercambiar experiencias, compartir nuevas técnicas y mantenerse en constante actualización, enfocándose también en aspectos culturales, científicos y humanísticos (22).	Tipo de valoración propio del enfermero en la que clasifica según la complejidad de enfermedad del paciente, usando su criterio y conocimientos	Conceptos o definiciones	Definición y/ o concepto	Correcto (Si)= 1	Conoce > 50%
				Objetivos del triaje	Incorrecto (No)= 0	Excelente (15-13)
			Proceso de triaje	Principios éticos		Desconoce < 50%
				Clasificación		Regular (8-5)
			Prioridades		Malo (4-1)	

Competencias del personal de enfermería	<p>Este término se refiere a un conjunto de habilidades, conocimientos, actitudes y conductas morales y éticas que, al combinarse y movilizarse para alcanzar una meta generan un resultado exitoso que puede ser observado y cuantificado. Es por ello esencial que los profesionales de enfermería posean habilidades específicas y un nivel adecuado de formación para realizar las diferentes funciones que les corresponden incluidas el triaje, el cual es considerado como el juicio clínico de enfermería tanto en la atención inicial brindada en el servicio de urgencia como en la percepción del paciente sobre su cuidado (34).</p>	<p>El conjunto de conocimientos y habilidades del enfermero profesional, que ha acumulado a lo largo de sus años de práctica</p>	Competencias generales	<p>Enfoque en la gestión del desempeño Enfoque hacia sus compañeros Disposición al cambio /flexibilidad Creatividad Compromiso y dedicación al trabajo Liderazgo Disposición al asumir riesgos. Iniciativa Enfoque al derecho habiente Orientación hacia el aprendizaje Formación de equipos de trabajo en equipo</p>	<p>Nivel 1 Necesita mejorar</p>	<p>Puntaje: 19- 32 Necesita mejorar</p>
			Competencias auxiliares	<p>Empleo del conocimiento en las actividades Capacitación y enseñanza Manejo de todo tipo de equipo y aparatos electro médicos Uso adecuado de los materiales y equipo Aptitud para aplicar conocimientos básicos Planificación y ejecución Habilidad para la comunicación interpersonal Análisis/resolución de problemas Toma de decisiones</p>	<p>Nivel 2 Cumple con el requisito</p> <p>Nivel 3 Sobrepasa el punto</p>	<p>33-45 Cumple con requisito</p> <p>46-57 Pasa de los requisitos</p>

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada para evaluar ambas variables será la encuesta, la cual permite recolectar información sobre una población específica.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Variable 1. Conocimiento en triaje enfermero

El instrumento que se empleó para medir esta variable fue un cuestionario que consta de 15 ítems, distribuidos en dos dimensiones; conceptos o definiciones y proceso de triaje. La puntuación total asignada al mismo es 15 puntos con resultados (Sí es a 1 “correcto” y No es 0 “incorrecto”) siendo el valor “mayor al 50% conocido y cuando es “menor o igual al 50%” desconocido (45).

Variable 2. Competencias enfermero en triaje

Para evaluar esta variable en los profesionales de enfermería se empleó una lista de niveles de competencia, la cual se encuentra dividida en dos dimensiones; competencias generales y competencias auxiliares. Cada competencia se clasificó de la siguiente manera: el nivel 3 supera los requisitos; nivel 2 cumple con los requisitos el nivel 1 necesita mejorar, y se le otorgó un puntaje para clasificar cada nivel, quedo de esta manera: nivel 3 con 46-57 puntos; el nivel 2 con 33-45 puntos nivel 1 con 19-32 puntos (46).

3.7.3 Validación y confiabilidad

Variable 1. Conocimiento en triaje enfermero

El cuestionario fue sometido a validez por juicio de expertos y la prueba de confiabilidad se realizó mediante Alfa de Cronbach con un coeficiente = 0.754, el cual permitió concluir que el instrumento es confiable para ser empleado en la presente investigación (45).

Variable 2. Competencias enfermero en triaje

La lista de niveles de competencia fue validada a través del juicio de profesionales expertos. En relación a la confiabilidad la misma fue llevada a cabo por Alfa de Cronbach con una puntuación de 0.94, garantizando esto que es un instrumento fiable para emplearse en el presente estudio (46).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

- Para llevar a cabo la intervención en el campo, se inició solicitando la autorización correspondiente a la Institución de salud, obteniendo su aprobación, adjuntando previamente una carta de presentación del proyecto por parte del Programa de Educación de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener
- Se administraron las encuestas a la muestra de estudio en el ambiente de la clínica. La aplicación de estos instrumentos tuvo una duración de 20 minutos por profesional, durante los cuales la investigadora permaneció disponible para aclarar cualquier duda.
- Una vez recogida la información, se elaboró una base de datos en Excel. Seguidamente los datos fueron procesados utilizando el software SPSS Y se realizó un análisis estadístico, cuyos

resultados se presentaron en tablas de frecuencia y gráficos. Para evaluar la correlación de variables se llevó a cabo un análisis inferencial utilizando la prueba estadística Chi Cuadrado.

3.9 Aspectos éticos

La investigación se basó en los siguientes principios bioéticos;

Autonomía, derecho de los individuos para tomar decisiones libres e informadas, respetando su capacidad de autodeterminación. Para efectos de este estudio, los profesionales de una clínica privada en Lima decidieron participar de forma voluntaria, como se refleja en el consentimiento informado que autentica su voluntad, ofreciendo la oportunidad de desistir en cualquier momento del proceso.

Beneficencia; actuación en beneficio de los pacientes o profesionales involucrados en el cuidado de estos, realizando acciones que contribuyan a su salud. Con la ejecución de este estudio se tuvo como objetivo de mejorar los niveles de competencia y desempeño de los profesionales para brindar contribuir con una atención de calidad en la institución.

No maleficencia, orientando a evitar el daño intencionado a los pacientes, o profesionales de la salud, y/o minimizar los riesgos asociados. La ejecución del estudio no causará ningún daño a los participantes, ya que sus datos personales no serán expuestos y están protegidos tanto durante su participación como en la publicación de los resultados.

Justicia; hace referencia a la distribución equitativa de los recursos y servicios de salud u en otras áreas de acuerdo al contexto en que se aplique el mismo Con este principio se garantizó que la población objeto de estudio fuera seleccionada de manera justa y equitativa, sin criterios de exclusión que pudieran generaran malestar entre los profesionales.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre triaje hospitalario de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento sobre triaje	Regular	1	3,2	3,2
	Bueno	23	74,2	77,4
	Excelente	7	22,6	100,0
	Total	31	100,0	

Fuente: Elaboración propia de la autora

Interpretación

En la tabla 1, se observa que, el nivel de conocimiento sobre triaje hospitalario de los profesionales de enfermería se encuentra distribuido de la siguiente forma: el 74,2%(N=23) están un nivel bueno, seguido del 22,6%(N=7) que se halla un nivel excelente; mientras que sólo el 3,2%(N=1) se encuentra en un nivel regular.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre conceptos o definiciones de triaje hospitalario de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conceptos o Definiciones	Regular	4	12,9	12,9
	Bueno	16	51,6	64,5
	Excelente	11	35,5	100,0
Total		31	100,0	

Fuente: Elaboración propia de la autora

Interpretación

En la tabla 2, se observa que, el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería con relación a su dimensión conceptos o definiciones sobre triaje hospitalario, se encuentran de la siguiente manera: el 51,6%(N=16) se halla en un nivel bueno, seguido del nivel excelente con un 35,5%(N=11); y un 12,9%(N=4) reflejan en un nivel regular.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre procesos de triaje de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Proceso de triaje	Regular	1	3,2
	Bueno	24	77,4
	Excelente	6	19,4
	Total	31	100,0

Fuente: Elaboración propia de la autora

Interpretación

En la tabla 3, se observa que, el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería con relación a su dimensión procesos de triaje hospitalario, se encuentran de la siguiente manera: el 77,4%(N=24) se halla en un nivel bueno, seguido del nivel excelente con un 19,4%(N=6); y sólo un 3,2%(N=1) reflejan en un nivel regular.

Tabla 4. Frecuencia de competencias de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Competencias del profesional de enfermería	Necesita mejorar	2	6,5	6,5
	Cumple con requisito	17	54,8	61,3
	Pasa requisitos	12	38,7	100,0
	Total	31	100,0	

Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

En la tabla 4, se observa que, el nivel de competencias de los profesionales de enfermería con relación a su dimensión procesos de triaje hospitalario, se encuentran de la siguiente manera: el 54,8%(N=17) cumplen con los requisitos, seguido de aquellos que pasan los requisitos con un 38,7% (N=12); y sólo un 6,5% (N=2) necesitan mejorar sus competencias como profesionales de enfermería.

Tabla 5. Frecuencia de Competencias generales de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Competencias generales	Necesita mejorar	2	6,5	6,5
	Cumple con requisito	23	74,2	80,6
	Pasa requisitos	6	19,4	100,0
	Total	31	100,0	

Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

En la tabla 5, se observa que, el nivel de competencias generales de los profesionales de enfermería con relación a su dimensión procesos de triaje hospitalario, se encuentran de la siguiente manera: el 74,2%(N=23) cumplen con los requisitos, seguido de aquellos que pasan los requisitos con un 19,4%(N=6); y sólo un 6,5%(N=2) necesitan mejorar sus competencias generales como profesionales de enfermería.

Tabla 6. Frecuencia de competencias auxiliares de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Competencias auxiliares	Necesita mejorar	4	12,9	12,9
	Cumple con requisito	23	74,2	87,1
	Pasa requisitos	4	12,9	100,0
	Total	31	100,0	

Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

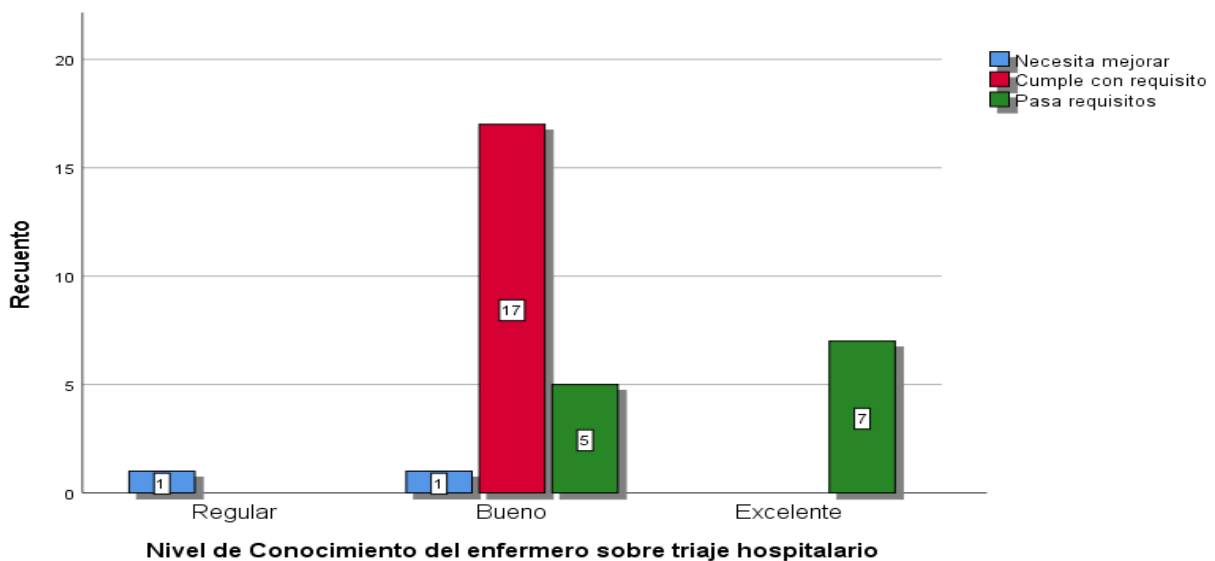
En la tabla 5, se observa que, el nivel de competencias auxiliares de los profesionales de enfermería con relación a su dimensión procesos de triaje hospitalario, se encuentran de la siguiente manera: el 74,2%(N=23) cumplen con los requisitos, seguido de aquellos que pasan los requisitos con un 12,9%(N=4); y sólo un 12,9%(N=4) necesitan mejorar sus competencias auxiliares como profesionales de enfermería.

Tabla 7. Tabla cruzada y relación del nivel de conocimiento sobre triaje y competencias de los enfermeros en la unidad de urgencia de una Clínica privada en Lima, 2023.

Competencias del Profesional de Enfermería									
Nivel de Conocimiento sobre triaje	Necesita mejorar		Cumple con requisito		Pasa requisitos		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
	Regular	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%
Bueno	1	4,3%	17	73,9%	5	21,7%	23	100,0%	
Excelente	0	0,0%	0	0,0%	7	100,0%	7	100,0%	
Total	2	6,5%	17	54,8%	12	38,7%	31	100,0%	

Fuente Elaboración propia de la autora

Figura 1. Relación entre nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.



Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

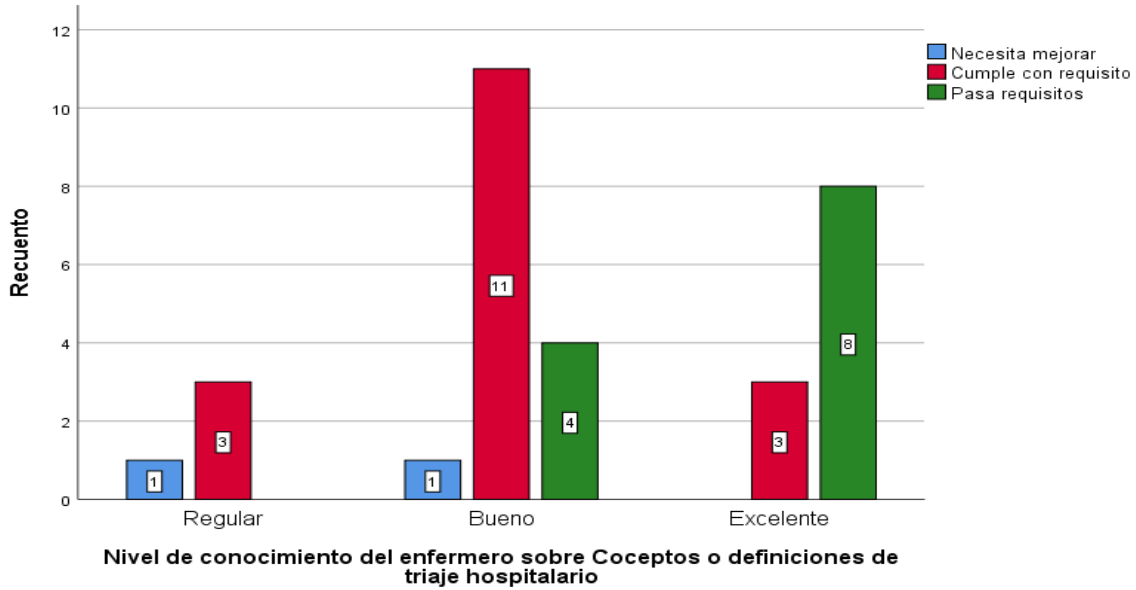
En la tabla 7, figura 1, se observa que, del total de personas con conocimiento regular, el 100% necesita mejorar sus competencias. Del total de enfermeras con conocimiento bueno, el 73,9% cumple con los requisitos de competencia. Y del total de conocimientos excelentes el 100% pasa los requisitos.

Tabla 8. Tabla cruzada y relación del nivel de conocimiento sobre conceptos o definiciones de triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Nivel de Conocimiento sobre conceptos o definiciones de triaje	Competencias del Profesional de Enfermería							
	Necesita mejorar		Cumple con requisito		Pasa requisitos		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Regular	1	25,0%	3	75,0%	0	0,0%	4	100,0%
Bueno	1	6,3%	11	68,8%	4	25,0%	16	100,0%
Excelente	0	0,0%	3	27,3%	8	72,7%	11	100,0%
Total	2	6,5%	17	54,8%	12	38,7%	31	100,0%

Fuente Elaboración propia de la autora

Figura 2. Relación entre nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.



Fuente Elaboración propia de la autora

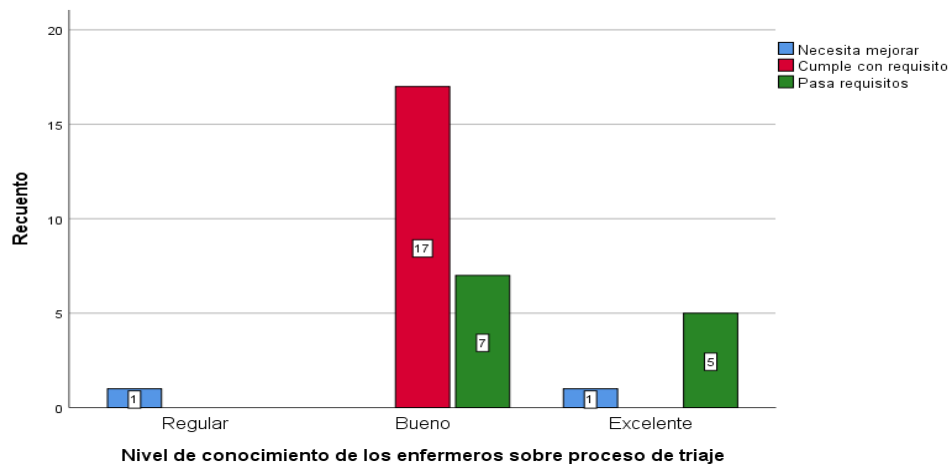
Interpretación

En la tabla 8, figura 2, se observa que, del total de profesionales en enfermería con conocimiento regular, el 75,0% necesita mejorar sus competencias. Del total de enfermeras con conocimiento bueno, el 68,8% cumple con los requisitos de competencia. Y del total de conocimientos excelentes el 72,7% pasa los requisitos.

Tabla 9. Tabla cruzada y relación del nivel de conocimiento sobre procesos de triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Competencias del Profesional de Enfermería									
Nivel de Conocimiento sobre procesos de triaje	Necesita mejorar		Cumple con requisito		Pasa requisitos		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
	Regular	1	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	100,0%
Bueno	0	0,0%	17	70,8%	7	29,2%	24	100,0%	
Excelente	1	16,7%	0	0,0%	5	83,3%	6	100,0%	
Total	2	6,5%	17	54,8%	12	38,7%	31	100,0%	

Figura 3. Relación entre nivel de conocimiento sobre sobre procesos de triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.



Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación:

En la tabla 9, figura 3, se observa que, del total de profesionales en enfermería con conocimiento regular, el 100% necesita mejorar sus competencias. Del total de enfermeras con conocimiento bueno, el 70,8% cumple con los requisitos de competencia. Y del total de conocimientos excelentes el 83,3% pasa los requisitos.

Hipótesis general

Hi: Si existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Ho: No Existe relación estadística entre nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Nivel de significancia: 0,05 (5%)

Estadístico: Chi cuadrado (X^2)

Tabla 10. Correlación entre el nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,978 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	22,359	4	,000
Asociación lineal por lineal	14,975	1	,000
N de casos válidos	31		

a. 7 casillas (77.8%) presentó un recuento menor que 5. El recuento mínimo adecuado es .06.

Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

Se presenta en la tabla 12, un de Chi-cuadrado de 28,978, con un valor $p=0,000$, ante estos resultados, se rechaza la (H_0) hipótesis nula y queda como conclusión que, si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre triaje y competencias de los enfermeros del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Hipótesis específica 1

H_{E1} : Existe relación entre la dimensión conceptos y definiciones sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

H₀₁: No Existe relación entre la dimensión conceptos y definiciones sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Nivel de significancia: 0,05 (5%)

Estadístico: Chi cuadrado (X^2)

Tabla 11. Correlación entre la dimensión conceptos y definiciones sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,843 ^a	4	,028
Razón de verosimilitud	11,899	4	,018
Asociación lineal por lineal	9,431	1	,002
N de casos válidos	31		

a. 6 casillas (66.7%) se obtiene un recuento menor que 5. El recuento mínimo que se espera .06.

Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

Se evidencia en la tabla 13, que se obtuvo un valor de Chi-cuadrado 10,843; con un valor $p=0,028$, por ello, rechazando la hipótesis nula y determinando que si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos y definiciones sobre triaje y las

competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Hipótesis específica 2

H_{E2}: Existe relación entre la dimensión procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

H₀₂: No Existe relación entre la dimensión procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

Nivel de significancia: 0,05 (5%)

Estadístico: Chi cuadrado (X^2)

Tabla 12. Correlación entre entre la dimensión procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	25,080 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	19,786	4	,001
Asociación lineal por lineal	5,158	1	,023
N de casos válidos	31		

a. 7 casillas (77.8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .06.

Fuente Elaboración propia de la autora

Interpretación

En la tabla 14, se obtuvo un valor de Chi-cuadrado 25,080, con un valor $p=0,000$, por ello, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que, existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.

4.2 Discusión de Resultados

El triaje se refiere a la evaluación y clasificación de los pacientes que visitan el departamento de emergencias (SU) para priorizar sus problemas de salud desde inmediatos altos (que ponen en riesgo la vida) hasta inmediatos bajos para recibir el tratamiento adecuado, que generalmente lo realizan enfermeras de urgencia. Es necesario priorizar a los pacientes con problemas potencialmente mortales, como paro cardíaco, obstrucción de las vías respiratorias y shock, para minimizar los resultados negativos y la mortalidad. Los propósitos de Triage son ubicar a los pacientes en el área correcta en el momento correcto para recibir la atención adecuada y asignar los recursos adecuados para satisfacer sus necesidades médicas.

Por ello, las enfermeras de urgencia deben tener suficientes conocimientos y habilidades de triaje para brindar una evaluación rápida y una categorización adecuada del diagnóstico del paciente para tomar las decisiones adecuadas e implementar buenas prácticas y atención efectiva a los pacientes en diversas instituciones de atención médica.

En cuanto al objetivo general se obtuvo que, existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre triaje y competencias del profesional de enfermería del servicio

de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023. Al respecto, similares resultados fueron hallados por Vásquez et al. (12), en su trabajo Titulado: “Enfermería: importancia sobre el Triage de los profesionales de enfermería y la atención que brindan al paciente en las áreas de urgencias” concluye que, un conocimiento sólido sobre triaje en el personal de enfermería es fundamental para la atención hospitalaria, mejorando los servicios de salud y permitiendo a los profesionales enfrentar situaciones con eficacia y brindar una atención de calidad. El desempeño y el conocimiento del triaje están directamente relacionados con la experiencia.

Un buen conocimiento del triaje permite a los enfermeros asignar adecuadamente los recursos disponibles, como camas, personal y equipos, según la gravedad de los pacientes. Esto evita la sobrecarga de recursos en pacientes menos graves y asegura que los recursos críticos se reserven para quienes más los necesitan. El conocimiento sólido del triaje es esencial para los enfermeros que trabajan en servicios de urgencia médica. Contribuye a la atención segura, eficiente y oportuna de los pacientes, mejora la satisfacción del paciente y la coordinación del equipo de atención, y puede marcar la diferencia en el resultado de los pacientes en situaciones de emergencia.

En relación con el primer objetivo específico, se identificó una relación entre la dimensión de conceptos y definiciones sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada en Lima, 2023. Al respecto, Huallpa et. et al (16), en el 2023 realizó en Ayacucho una investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre triaje de emergencia en los profesionales de enfermería de la Microred Santa Elena – Ayacucho, 2023”. Los resultados indicaron que el 65.5% de las enfermeras tenían un bajo nivel de conocimiento

sobre triaje, mientras que el 57.7% demostraron una actitud adecuada. Además, el 96.2% mostraron una actitud afectiva adecuada y el 65.4% una actitud conductual adecuada. El autor sugiere que las enfermeras participen en evaluaciones científicas de sus competencias profesionales para determinar su conocimiento, práctica, desempeño profesional y crecimiento personal.

En cuanto al segundo objetivo específico, existe relación entre la dimensión procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería del servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023. Al respecto, Vargas y Benites (18), en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento sobre triaje en la capacidad de respuesta frente a desastres, en el personal de enfermería en emergencia del hospital nacional Sergio E. Bernales de Collique 2019” los resultados mostraron que un 77.50 tienen bajo conocimiento en tanto 20% con conocimientos altos lo que mostro una imagen preocupante por el desempeño de dicho personal, como Conclusión, Las 40 enfermeras del hospital Sergio Bernales demostraron un estilo evidente, lo que sugería un bajo nivel de conocimiento sobre triaje y capacidad de respuesta.

En cuanto a las limitaciones del estudio, al ser un enfoque cuantitativo, tiende a simplificar la realidad al convertirla en datos numéricos. Esto puede llevar a la pérdida de matices y detalles importantes que no pueden ser cuantificados adecuadamente. Además, se centra en recopilar datos de manera eficiente, pero a menudo carece de la profundidad necesaria para comprender completamente un fenómeno. Puede responder a preguntas "qué" y "cuánto", pero no siempre a "por qué" o "cómo". Otro aspecto a tomar en cuenta es la escasez de estudios de investigación que dificultan realizar una buena contrastación con los hallazgos.

El triaje permite identificar la gravedad de los pacientes y asignarles una prioridad de atención. Esto garantiza que los pacientes más críticos reciban atención inmediata, mientras que los menos graves pueden esperar de manera segura. Al priorizar a los pacientes según su gravedad, se pueden reducir los tiempos de espera para aquellos que necesitan atención urgente. Esto puede salvar vidas en casos críticos. Además, mejora de la satisfacción del paciente debido a que implica la comunicación efectiva con los pacientes y sus familias. Esto puede ayudar a calmar la ansiedad y brindar información sobre los tiempos de espera y el proceso de atención, lo que puede mejorar la satisfacción del paciente.

Finalmente, el triaje es un componente crítico de los servicios de urgencias médicas, y las competencias de enfermería desempeñan un papel esencial en este proceso. Los enfermeros están capacitados para realizar evaluaciones clínicas, comunicarse efectivamente con los pacientes y el equipo de atención, y tomar decisiones informadas para priorizar la atención de los pacientes de manera eficiente y segura. Un buen triaje puede marcar la diferencia en la vida de los pacientes y la efectividad de un servicio de urgencias.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada en Lima, 2023.

Se encontró una relación significativa entre la dimensión de conceptos y definiciones sobre triaje y las competencias del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada en Lima, 2023.

También se identificó una relación significativa entre la dimensión de procesos de triaje y las competencias del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada en Lima, 2023.

5.2 Recomendaciones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se recomienda al personal directivo y jefes del área de enfermería de la clínica privada implementar estrategias efectivas de capacitación y desarrollo profesional para el personal de enfermería en el triaje de urgencias. Para ello, se puede diseñar un programa de formación estructurado que abarque todos los aspectos del triaje, desde conceptos básicos hasta procedimientos avanzados. Este programa debe ser integral y adaptarse a las necesidades específicas de la institución.

También se recomienda realizar evaluaciones periódicas del desempeño en triaje para identificar áreas de mejora y proporcionar retroalimentación constructiva a los enfermeros, lo que les motivará a seguir perfeccionando sus habilidades.

Finalmente, se sugiere que los profesionales de enfermería mejoren el desempeño en triaje de urgencias mediante una combinación de educación continua, práctica constante y desarrollo de habilidades específicas, ya que el triaje de urgencias es una habilidad fundamental en la profesión y desafía a los enfermeros a tomar decisiones rápidas y precisas, aspecto que puede marcar una diferencia significativa en la atención al paciente.

REFERENCIAS

1. Vásquez R, Luna C. Ramos C. El triage hospitalario en los servicios de emergencia. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019;19 (1): 90-100. [Consultado 2024, octubre 01]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/331034788_EL_TRIAGE_HOSPITALARIO_EN_LOS_SERVICIOS_DE_EMERGENCIA_HOSPITAL_TRIAGE_IN_EMERGENCY_SERVICES_Facultad_de_Medicina_Humana_URP#:~:text=El%20Triage%20en%20los%20servicios%20de%20emergencia%20ha%20sido%20evaluado
2. Sánchez R, Herrero A, Garvi M. Los sistemas de triaje de urgencias en el siglo XXI: una visión internacional. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2021; 95 (16): 1 -6 [Consultado 2024 Oct 02] Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272021000100201&lng=es
3. Novo M, Rodríguez J, Rodríguez Y, Rodríguez N, Torres A. Sistemas de clasificación de pacientes: validación y coste de intervenciones enfermeras. Rev. Ene. [Internet]. 2022; 16 (2): 1189. [Consultado 2024 Oct 02] Disponible en:
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200015&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200015&lng=es)
4. González M, Enciso B, Arciniegas L, Tovar P, Bonza P, Arévalo L. Importancia de las habilidades blandas para la empleabilidad y sostenibilidad del personal en las organizaciones. Rev. Encuentros con semilleros. [Internet]. 2020; 2 (2): 1 -10. [Consultado 2024 Oct 02] Disponible en:
<https://revistas.poligran.edu.co/index.php/encuentros/article/view/2646/2608>

5. Altamira R. Epistemología de la enfermería: de las visiones del mundo y su adecuación al método científico. Rev. Temperamentvm. [Internet]. 2023; 19: e14221. [Consultado 2024 Oct 02] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100012&lng=es.
6. Ferrerira K, Pazetto A, Guedes J. Competencia profesional de enfermeros en unidades de urgencias y emergencias: estudio de método mixto. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2023; 31: :e3935. [Consultado 2024, octubre 01]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/47WH9xcpzqgRncDyScRP4GN/?format=pdf&lang=es>
7. Espinoza E, Gil W, Távora E. Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2021; 46 (4): e2146. [Consultado 2024, octubre 03]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46n4/e2146/es>
8. Pineda J. Conocimiento respecto a triaje en internos de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2019. [Internet]. Red de repositorios Latinoamericanos. 2020. [Consultado 2024, octubre 03]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280277?show=full#:~:text=L a%20investigaci%C3%B3n%20se%20realiz%C3%B3%20con%20el%20objetivo%20de %20determinar%20el>
9. Suarez V, Cabezas C. Amenazas a la salud pública en el Perú y la respuesta del Instituto Nacional de Salud. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 39 (2): 140-2. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/11906>
10. Vargas A, Cubas F, León F, Cubas S. La nueva pandemia y la verdadera crisis del sistema de salud en el Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2021; 32 (2): 132-133. [Consultado 2024, octubre 03]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000200132#:~:text=5%20Facultad%20de%20Derecho,%20Pontificia%20Universidad%20Cat%C3%B3lica%20del%20Per%C3%BA.%20Con

11. Ávila L, De la Rosa J. Triage en el servicio de emergencia en el Hospital del Sur de Esmeraldas, Ecuador. Rev. Arch méd Camagüey. [Internet]. 2022; 26: e9071. [Consultado 2024, octubre 01]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/373395526_Triage_en_el_servicio_de_emergencia_en_el_Hospital_del_Sur_de_Esmeraldas_Ecuador
12. Vásquez N, Quiroz L, Hernández Y, Carpio M. Enfermería: importancia del conocimiento sobre Triage en la atención hospitalaria en el área de urgencias. Rev. Salud y Cuidado. Disponible en: [Internet]. 2022; 1 (3): 11 - 35. [Consultado 2024, octubre 01]. Disponible en: <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/19004#:~:text=Objetivos:%20Evaluar%20el%20nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20el%20Triage%20de>
13. Araujo J y Pazetto A. Relación entre las competencias profesionales de los enfermeros en emergencias y el producto del cuidado de enfermería. Rev. Latino – Am. Enfermagem. 2023; 31: e3939. [Consultado 2024, octubre 01]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/SQRK9ZQvrBjrfNJgvyHgnCy/?format=pdf&lang=es>
14. Mamani G. Conocimiento del profesional de enfermería sobre triaje en Servicio de Emergencia, Clínica del Sur La Paz - Bolivia gestión 2021. [Tesis para optar al título de especialista de enfermera]. La Paz – Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/27199/TE-1853.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Flores E, Espinoza P, González C, Hernández S, Barría R. Eficiencia del sistema de triaje en un servicio de emergencia hospitalario. Rev. CuidArte. [Internet]. 2020; 9 (18): 46 - 54. [Consultado 2024, octubre 02]. Disponible en: <https://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/76671>
16. Huallpa F, Lira M, Prado M. Conocimiento y actitud sobre triaje de emergencia en los profesionales de enfermería de la Microred Santa Elena – Ayacucho, 2023. [Tesis para optar al título de segunda especialidad en enfermería]. Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8378/TESIS%20-%20HUALLPA-LIRA-PRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Huamanguilla E, Añanca E. Conocimiento de la enfermera sobre la aplicación del triaje manchester en la atención de pacientes en un Hospital Nacional de Lima – 2023. [Tesis para optar al título de segunda especialidad en enfermería]. Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7978/TESIS%20HUAMA%20NGUILLA-A%20c3%91ANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Vargas M, Benites V. Nivel de conocimiento sobre triaje en la capacidad de respuesta frente a desastres, en el personal de enfermería en emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Collique 2019. [Tesis para optar al título de segunda especialidad en enfermería]. Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4351/vargas%20huamatico%20y%20benites%20navarro%20da%20espec%20enfermeria%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Vásquez L. Nivel de conocimiento y práctica del enfermero de triaje en emergencia del Hospital de emergencias Villa el Salvador - 2023. [Tesis para optar al título de maestro en Gestión de Salud]. Lima – Perú: Universidad Norbert Wiener. 2025. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b08b5686-b469-4020-87bb-8eb74769f80a/content>
20. Ubaldo C. Competencia profesional y desempeño laboral de enfermeras(os) Hospital III De Emergencias Grau. 2021. [Tesis para optar al título de maestro en enfermería]. Lima – Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5185/T061_15660863_08684503_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Segundo J. Conocimiento. [Internet]. Concepto.de. Argentina; 12 de mayo de 2023. [Consultado 23 de julio de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>.
22. Roy C. Nursing Knowledge in the 21st Century: Domain- Derived and Basic Science Practice-Shaped. Rev. ANS Adv Nurs Sci. 2019; ;42 (1): 28 - 42. [Consultado 23 de julio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30531349/#:~:text=This%20article%20sets%20a%20direction%20for%20nursing%20knowledge%20development%20that>
23. Aguirre D. Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020; 19 (3): e3229. [Consultado 23 de octubre de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300001&lng=es.

24. Peñaloza M. Los Patrones del Conocimiento en Enfermería: Estrategias Pedagógicas para el cuidado. Rev. redipe [Internet].2023; 12(3):104-13. [Consultado 26 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1945>
25. Colmenares Z, Moya D, herrera I. Desde la enfermería basada en evidencia: patrones de conocimiento: mirando su narrativa: fenómeno del cuidado. Rev. Cultura de los cuidados. [Internet]. 2020; (58), 196–206. [Consultado 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2020-n58-desde-la-enfermeria-basada-en-evidencia-patrones-de-con>
26. Herrera L, Hernandez A, Roldan M, Hernandez F, Thowinson M, Coronado G, et al. El triage como herramienta de priorización en los servicios de urgencias. Rev. Med. Int Méx [Internet]. 2022; 38 (2): 322 - 334. [Consultado 21 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2022/mim222j.pdf#:~:text=El%20triage%20es%20un%20sistema%20de%20puntuaci%C3%B3n%20que%20permite%20priorizar>
27. Ferrandini M, Arcos P, Pardo M, Nieto A Cuartas T, Castro R. Comparación de los sistemas de triaje META y START en un ejercicio simulado de múltiples víctimas. Rev. Emergencias. [Internet]. 2018; 30 (1): 224 - 230. [Consultado 22 de julio de 2023]. Disponible en: https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2018_30_4_224-230.pdf#:~:text=de%20Investigaci%C3%B3n%20en%20Emergencia%20y%20Desastres%20de%20la%20Uni-versidad%20de
28. Taype W, De la Cruz L, Amado J. Impacto del triaje estructurado en el hacinamiento del servicio de emergencia de un hospital terciario. Rev. Cuerpo Med. HNAAA, [Internet].

- 2021; 14 (4): 491 – 495. [Consultado 28 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14n4/2227-4731-rcmhnaaa-14-04-491.pdf>
29. Martí M, Estrada S. Atención de Enfermería en el TRIAGE. [Internet]. Buenos Aires – Argentina/ Fundación Alberto ROEMMERS. 2019. [Consultado 2023, agosto 03]. Disponible en: https://aec-cba.com/wp-content/uploads/2020/06/Libro-Triage-atencion_de_enfermeria_en_el_triage_2019.pdf#:~:text=En%20el%20caso%20particular%20de%20la%20etapa%20prehospitalaria%20pueden%20producirse
30. Ruiz C. Revisión bibliográfica sobre el triaje enfermero en urgencias. [Tesis para optar al título Master en Enfermería]. Jaén - España: Universidad de Jaén; 2021. Disponible en: https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/17979/1/RUIZ_TORO_CRISTINA_TFM.pdf#:~:text=El%20profesional%20de%20enfermer%C3%ADa%20de%20triaje%20es%20un,directa%2C%20o%20qui%C3%A9n%20puede%20esperar%20un%20tiempo%20determinado.
31. Soria A, Navarro L. Los sistemas de triaje en el Servicio de Urgencias. Rev. Ocronos [Internet]. 2024; II (6): 379. [Consultado 30 de julio de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/criterios-sistemas-triaje-servicio-urgencias/#:~:text=El%20sistema%20de%20triaje%20es%20un%20proceso%20fundamental,su%20estado%20y%20la%20urgencia%20de%20su%20atenci%C3%B3n>.
32. Zapata R. Las condiciones de posibilidad del concepto de triaje. Una mirada sobre la larga duración (siglos XVIII a XXI). Rev. Ciencias Sociales y Educación [Internet]. 2022; 11 (21): 320 -335 [Consultado 2023, agosto 16]. Disponible en: https://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/7744/Ciencias_Sociales_344.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Ferran G. Optimización de los procesos de triaje en servicios de urgencias mediante transformadores de visión sobre radiografías de tórax. [Tesis para optar al título de Master]. Valencia – España: Universidad Politécnica de Valencia; 2022. Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/197060/Soler%20-%20Optimizacion%20de%20los%20procesos%20de%20traje%20en%20servicios%20de%20urgencias%20mediante%20transformadores....pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura. Qué debe saber acerca de las competencias para el trabajo y la vida. [Internet]. Sede Web. 18 de noviembre de 2022. [Consultado 2023, agosto 06]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/skills-work-life/need-know#:~:text=Las%20competencias%20para%20el%20trabajo%20y%20la%20vida%20s e%20refieren>
35. Sectorea. Modelo de competencias: ¿qué es y cuáles son sus beneficios? [Internet]. Sede Web. 19 de julio de 2023. [Consultado 2023, agosto 07]. Disponible en: <https://es.linkedin.com/pulse/modelo-de-competencias-qu%C3%A9-es-y-cu%C3%A1les-son#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20un%20modelo%20de%20competencias?%20Es%20un%20marco%20conceptual>
36. . Enciclopedia Significados. Competencias. Tipos. [Internet]. Sede Web/Equipo. 125 de junio de 2024. [Consultado 2023, agosto 17]. Disponible en: [https://www.significados.com/competencias/#:~:text=Las%20competencias%20b%C3%A1sicas,%20o%20tambi%C3%A9n%20llamadas%20competencias%20para%20la%20vi da,](https://www.significados.com/competencias/#:~:text=Las%20competencias%20b%C3%A1sicas,%20o%20tambi%C3%A9n%20llamadas%20competencias%20para%20la%20vida,)

37. Sosa A, Torres A, De León M, Tenahua I, Morales F, Salazar F, et. al. Validación de la escala nivel de conocimiento en el manejo de triaje en personal de enfermería (NICMA-TRIPE). Rev. Journal Health NPEPS. [Internet]. 2020; 5 (2): 363 - 378. [Consultado 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4990/3846>
38. Castellanos N, Rojas Y. Competencias del siglo XXI en educación: una revisión sistemática durante el periodo 2014-2023. Rev. Ciencia Latina 2023; 7 (4): 219-249. [Consultado 2023, agosto 06]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6869>
39. Puga K. La competencia auxiliar y la competencia concurrente. [Internet]. Sede Web. 07 de julio de 2022. [Consultado 2023, agosto 06]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/la-competencia-auxiliar-y-competencia-concurrentepptx/252350966>
40. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Archivo Medico de Camaguey. [Internet]. 2019; [citado 2024, 23 de octubre]; 23 (6), 814-825. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
41. Hernández R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra. Edición. Ciudad de México - México: Editorial: Mc Graw Hill Education; Año 2018. 714 p.
42. Pimienta J, De la Orden A, Estrada R. Metodología de la Investigación. Competencias, Aprendizaje, Vida. [Internet]. México. Pearson. 2018. [Consultado el 07 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/618322638/Metodologia-de-La-Investigacion-Julio-Herminio-Pimienta-Prieto>

43. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev. RECIMUNDO. [Internet]. 2020; 4 (3), 163 - 173 [Consultado el 07 de de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
44. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev. Med. Clin. Condes. [Internet]. 2019; 30 (1), 36-49 [Consultado el 07 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864019300057?token=996C43489A3BE8989CCEB1C3643A107A2149F344799620748808FD8647BC3167BE4AEEB1F553C6BCFD47E11568733032&originRegion=us-east-1&originCreation=20230127191349>
45. Pineda J. Conocimiento respecto a triaje en internos de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2019. [Tesis para optar al título de pregrado]. Puno - Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13088/Pineda_Layme_Jerson_Orlando.pdf?sequence=1#:~:text=A%20los%20internos%20e%20internas%20de%20enfermer%20del%20Servicio%20de
46. Ríos L. Evaluación del desempeño basado en competencias al profesional de enfermería. [Tesis para optar al título Maestra en Enfermería]. México - DF: Universidad Nacional Autónoma de México; 2019. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/980328/55rios-leticia.pdf#:~:text=competencias%20influy%C3%B3%20positivamente%20en%20el%20desempe%C3%B1o%20del%20profesional%20de%20enfermer%C3%ADa>,

47. Universidad Internacional de Valencia. Los cuatro principios bioéticos. [Internet]. Valencia - España. Equipo de Expertos en Ciencias de la Salud. 11 de julio 2021. [Consultado 09 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión conceptos o definiciones y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023? • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión procesos y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023? 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión conceptos o definiciones y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023. • Identificar la relación entre el conocimiento sobre triaje en su dimensión procesos y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en Lima, 2023. 	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje en su dimensión conceptos o definiciones y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023. • Hi2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de triaje en su dimensión procesos y el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una Clínica privada en el 2023. 	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimientos sobre triaje</p> <p>Dimensiones: Definiciones o conceptos Procesos</p> <p>Variable 2:</p> <p>Competencias de enfermería</p> <p>Dimensiones: Competencias generales Competencias auxiliares</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada.</p> <p>Método y diseño de investigación</p> <p>El método hipotético deductivo, el diseño no experimental; de corte transversal y alcance correlacional</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población estará conformada por 31 enfermeros</p>

ANEXO 2. INSTRUMENTOS

A. CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DE TRIAJE DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Presentación.

Estimado(a) usuario, estoy realizando estudios de pregrado de la Universidad Privada Norbert Wiener, y estoy realizando un trabajo de investigación titulada: “conocimiento sobre triaje y su relación con el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada -Lima 2023”, me dirijo a usted para enviarle este cuestionario. Responda a cada una de las siguientes preguntas e indique qué respuesta, en su opinión, es la más adecuada. Por su cooperación y participación, les agradezco sinceramente de antemano.

Siga estas instrucciones: Indique su respuesta a cada una de las preguntas a continuación. solo hay una opción.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ años

Estado civil -----

Sexo: Masculino () Femenino ()

Tiempo de servicio: _____

DIMENSIÓN DEFINICIÓN DE TRIAJE

1. Según su deferencia, ¿Cuál es la definición de “triaje”?

- a. Procedimiento que sirve para evaluar, priorizando el daño del paciente y orientándolo convenientemente para su atención. Es la segunda actividad que se ejecuta, después de que complete la admisión del cliente
- b. Proceso donde se evalúa al usuario, orientada a controlar los signos vitales.
- c. Es un procedimiento de valoración inicial del paciente, priorizando el daño y orientándolo convenientemente para su atención.
- d. Es la primera acción en ejecutarse Locación destinada para brindar orientación a los clientes y dirigirlos a los consultorios médicos

2. Etimológicamente, señale usted el significado de triaje.

- a. El término triaje o triaje se considera un neologismo, se deriva de la palabra “trier” que en francés se define como escoger, separar o clasificar
- b. El término triaje tiene su raíz etimológica en la palabra griega “trier”, que quiere significa “tres”, haciendo referencia a los tres pasos para la atención del usuario: valorar, evaluar y tratar.
- c. Proviene del prefijo latín “trier”, que se define como recibimiento, acogida y clasificación.
- d. Según la Real Academia de la Lengua Española, triaje o triaje es el registro de funciones vitales.

3. En las siguientes opciones, señale usted, el objetivo principal de triaje:

- a. Brindar información adecuada al cliente y familiar a cerca del consultorio donde será atendido, con el objetivo de minimizar el riesgo de morbimortalidad.
- b. Realizar un control de las funciones vitales, de tal manera que ayuda al proceso de diagnóstico. Mantiene la calma del usuario y familiar mientras dure la espera para la atención.

- c. Garantiza la atención y priorización óptima del cliente, en función al daño que presenta, brinda un cuidado humanizado, de calidad y oportunidad, asegura un flujo eficiente en el servicio y minimiza el riesgo de morbimortalidad.
- d. Asegurar que el flujo de los recursos sea eficiente en el servicio de emergencia, informando adecuadamente al usuario y su familia el caso clínico que presenta.

4. Entre las siguientes opciones, señale usted el principal beneficio al aplicar el triaje:

- a. Ayuda a que el cliente y familiar se mantenga en calma.
- b. Prioriza la atención del usuario en inminente riesgo de muerte
- c. Controlar las funciones vitales para un correcto diagnóstico.
- d. Evita que se generen discusiones entre el paciente y el equipo médico.

5. ¿Qué principio de la bioética fundamenta el uso de triaje?

- a. Justicia
- b. Beneficencia
- c. No maleficencia
- d. Autonomía

6. ¿Qué significa aplicar justicia en un cliente?

- a. Atender al cliente que muestre más angustia y desesperación
- b. Usar el orden de llegada para la atención
- c. Verificar que el proceso de admisión hospitalaria esté completo para atender al paciente
- d. Atender primero al usuario que por su dolencia requiera cuidado inmediato

7. Marque según uno de los artículos del código deontológico de enfermería se indica

- a. La atención de la enfermera, se basa en la interrelación con el paciente, se enfoca en los principios de beneficencia y no maleficencia.
- b. La atención de la enfermera, se basa en la interrelación con el usuario, debe enfocarse en los problemas de este y en los valores y principios fundamentales de: respeto, equidad, fraternidad, solidaridad y justicia.
- c. La atención de la enfermera, se basa en la interrelación con el cliente y debe enfocarse en los 13 dominios usados en el diagnóstico de enfermería
- d. La atención de la enfermera, se basa en la interrelación con el paciente, se enfoca en los problemas del paciente de forma empática, con respeto y fraternidad.

8. Indica cuales son las etapas del triaje:

- a. Admisión, control de funciones vitales y atención médica
- b. Acoger, clasificar, recepcionar.
- c. Recoger datos de afiliación, controlar funciones vitales, clasificar y asistencia médica.
- d. Valorar, priorizar y clasificar

9. ¿Cuál es el tipo de triaje que se usa en el servicio de emergencia?

- a. Estructurado y avanzado
- b. Avanzado
- c. Estructurado
- d. Multidisciplinar

10. ¿Cuáles son las prioridades de atención según el dolencia o daño que presenta el paciente?

- a. I, II, III
- b. I, II, III, IV
- c. I, II, III, IV, V
- d. I, II, III, IV, V, VI

11. ¿para qué prioridad de pacientes está destinada el área de Shock trauma?

- a. I
- b. II
- c. III
- d. IV

12. Indicar el tiempo de espera para pacientes prioridad I

- a. Menor o igual a 10 minutos
- b. Atención inmediata
- c. Atención por consultorio externo
- d. Indefinido

13. En el caso de un paciente pediátrico, menor de 3 meses con temperatura mayor a 38° C, indique la prioridad en la que se encuentra.

- a. I
- b. II
- c. III

d. IV

14. Indicar la prioridad de un paciente que ingresa a emergencia con enfermedad diarreica aguda, pero no se encuentra deshidratado ni presenta vómitos

a. I

b. II

c. III

d. IV

15. Indicar la prioridad de un paciente que ingresa a emergencia con dolor abdominal leve, náuseas y vómitos, diarrea y con signos vitales estables

a. I

b. II

c. III

d. IV

B. ENCUESTA COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Inventario de Niveles de Competencias Centrales o generales

Competencias	1	2	3
Disposición al cambio/flexibilidad.	No se adapta a cambios esenciales y mucho menos en situaciones de emergencia.	Se adapta fácilmente a situaciones comprometidas o cambios imprevistos	Está en condiciones con extrema facilidad a cada nueva situación del trabajo.
Compromiso y dedicación en el trabajo	Necesita a menudo ayuda y orientación para el desarrollo de su trabajo, impuntual para reportar sus actividades.	Demuestra los conocimientos suficientes para realizar sus funciones. Utiliza el tiempo necesario para sus actividades, prevé en ocasiones situaciones del trabajo. .	Da cuenta puntual de su trabajo, inspira confianza para la ejecución de sus funciones, bien definido su ámbito de responsabilidad, prevé y supera obstáculos que interfieren en su labor
Enfoque hacia sus compañeros	Frecuentemente está de acuerdo con todos sus compañeros colabora cuando se le solicita	Tiene buenas relaciones con el grupo de trabajo, colabora con el grupo, es servicial.	Armoniza muy bien su trabajo con el de los demás con buenas relaciones, buen humor. Servicial.
Creatividad	No presenta propuestas de mejora solo hace lo que se le indica.	En ocasiones propone alternativas de solución o cambios para mejorar el trabajo, participando de manera adecuada.	Todo el tiempo propone ideas y acciones de mejora dentro de su trabajo, con una participación activa y positiva.
Enfoque al derecho habiente	Se muestra indiferente en algunas ocasiones hacia el paciente y a los familiares, no existe relación enfermera – paciente.	Muestra interés por el bienestar y mejoría del paciente, la comunicación como con los familiares es de forma normal. La relación enfermera – paciente se da de manera formal.	Se interesa por el bienestar y la salud del paciente, observa una interrelación paciente – enfermera. Existe comunicación efectiva entre ella y el familiar, así como buena comunicación.
Liderazgo	Tiene muchos problemas con sus compañeros y no sabe transmitir sus inquietudes.	Se interesa por la resolución de problemas, logra la estimación trata de ser justo	Sabe ganarse la confianza, lealtad y colaboración de sus compañeros, es muy sensible a los problemas relacionados con

		con justo con sus compañeros.	el puesto, soluciona con método y veracidad, y sugiere soluciones.
Enfoque en la gestión del desempeño	Se sabe organizar solo en los trabajos ya en ejecución, en caso de innovación necesita asesoría.	Identifica las metas, buen organizador y solo necesita asesoría en problemas de mayor amplitud y complejidad.	Identifica claramente las metas que se deben alcanzar, sabe organizar de manera perfecta su trabajo y lo mejora continuamente.
Iniciativa, disposición, asumir riesgos	Raramente tiene sugerencias, con frecuencia necesita recordatorios y dirección.	Identifica las metas, buen organizador, y solo necesita asesoría en problemas de mayor amplitud y complejidad.	Dinámico, asume responsabilidades más allá de las requeridas en su trabajo, resuelve adecuadamente los problemas.
Orientación hacia el aprendizaje	Hace un cierto esfuerzo en cuanto a la comprensión y a la asimilación de instrucciones.	Comprende y asimila las instrucciones más fácilmente que los demás	Comprende y asimila las instrucciones con extremada facilidad y rapidez, siempre participa en todo lo que es enseñanza – aprendizaje.
Formación de equipos/trabajo de equipo	Por lo general no trabaja en equipo, pero está dispuesto a apoyar al equipo cuando se le solicita.	Entiende y demuestra habilidad de integración efectiva de equipo, sirve de especialista cuando se le solicita, en ocasiones facilita el trabajo en equipo.	Tienen la capacidad de dirigir el equipo en cualquier situación alienta y habilita a los miembros, patrocina los cambios emanados del mismo, es defensor del equipo y de su trabajo.

Inventario de Niveles de Competencias auxiliares

Competencias	1	2	3
Empleo del conocimiento en las actividades	Solo conoce lo mínimo indispensable en relación al trabajo y no utiliza sus concomimientos solo hace sus actividades de forma rutinaria.	Conoce bien su trabajo y aplica sus concomimientos de forma adecuada en las actividades de su puesto.	Conoce perfectamente su trabajo, utiliza sus conocimientos con habilidad en las actividades inherentes a su puesto.
Aptitud para aplicar conocimientos básicos en cálculo de soluciones y medicamentos	Prepara y diluye medicamentos y soluciones con ayuda y solo en ocasiones aplica su conocimiento científico.	Utiliza sus conocimientos científicos para realizar el cálculo de soluciones y medicamentos con cierta regularidad.	Aplica todo el tiempo sus conocimientos científicos, en la preparación y diluciones de medicamentos como de soluciones, con rapidez y exactitud.
Manejo de todo tipo de equipos y aparatos electromédicos	Conoce poco y tiene mínima habilidad en su manejo, los conserva en buen estado solo por indicación.	Conoce y tiene habilidad para el manejo de aparatos electromédicos y los conserva en buen estado.	Conoce ampliamente y tiene gran habilidad para el manejo de aparatos electromédicos, así como conservarlo siempre en buen estado.
Uso adecuado de material y equipo	No cuida el material, desperdicia y no le da el uso apropiado. No tiene iniciativa en la conservación del equipo.	Cuida el material y entrega sobrantes, cuida los instrumentos y equipo, hace uso apropiado.	Cuida y optimiza el material y equipo, hace uso de él en forma apropiada, tiene conocimiento para conservarlo limpio y en buen estado.
Capacitación y enseñanza	No tiene interés en aprender, debe ser estimulado para aprender lo indispensable.	Tiene la capacidad de dar orientación e instrucción en el trabajo, guiar a los demás periódicamente.	Tiene interés en saber y aplica sus concomimientos, enseña a sus compañeros métodos nuevos, estudia y aprovecha.
Planificación y ejecución	En ocasiones planea y no ejecuta su trabajo con cuidado y desconoce alguna de sus actividades laborales.	Planea y ejecuta su trabajo con precisión, conoce todas sus actividades en relación a su puesto laboral.	De manera excepcional planea siempre un trabajo muy cuidadoso incluso en los detalles mínimos en la ejecución de técnicas y procedimientos.
Toma de decisiones	Poca capacidad de toma de decisiones, deja que los	Capacidad de toma de decisiones en situaciones delicadas.	Gran capacidad de toma de decisiones correctas, en

	demás decidan en su mayoría.		situaciones de conflicto, con conocimiento.
Análisis/resolución de problemas	Casi no resuelve problemas, siempre espera que se le dé indicación y orientación.	Resolución de problemas de manera adecuada en situaciones de conflicto e incertidumbre.	Alto nivel de análisis y gran habilidad para solucionar problemas con equilibrada visión teórica.
Habilidad para la comunicación interpersonal	Comunicación deficiente, se dirige a sus compañeros de manera irregular, sigue las líneas de autoridad, solo cuando se le indica.	Tiene una comunicación clara, se dirige a sus compañeros de manera correcta, así como una buena relación, siguen las líneas de autoridad, facilidad para comunicarse en el trabajo.	Tiene una comunicación clara y congruente, se dirige adecuadamente a sus compañeros y lleva excelentes relaciones personales, respeta las líneas de autoridad, facilidad para iniciar conversación con sus compañeros y derecho habientes.

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Le recomendamos que lea atentamente la información de los siguientes párrafos para que pueda comprender el objetivo que estamos tratando de lograr. Título del proyecto: "Conocimiento sobre triaje y su relación con el nivel de competencia del profesional de enfermería en el servicio de urgencias de una clínica privada, Lima 2023". Investigador principal: bachiller Julia María Amelia Gonzales Esquivel. El objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el triaje de enfermería, que es parte del proceso de la valoración, evaluación y diagnóstico inicial del paciente. Los hallazgos del estudio ayudarán a desarrollar criterios y entendimiento para una acción de manera temprana a los problemas de salud, y mostrarán cómo el triaje de enfermería mejora la atención al paciente, aumenta la seguridad del paciente y reduce la cantidad de tiempo que los pacientes pasan en la sala de urgencias. Los requisitos de seguridad que aseguran la privacidad de los encuestados se cumplen en las preguntas formuladas, por lo que no existe ningún riesgo.

Confidencialidad: El investigador asegura que las respuestas no se harán públicas, asegurando la privacidad de los participantes, las encuestas serán ingresadas al sistema y serán anticipadamente recopiladas sin que el investigador conozca la identidad del participante.

Renuncia: el participante tiene la opción de rechazar participar en el estudio cuando lo piensan.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO: Por un lado, declaro que no he sido coaccionado o influenciado para colaborar con el estudio y, expreso que he examinado y comprendido, lo cual expone lo expuesto en el documento, además de quedar satisfecho con las contestaciones del investigador. Por último, me comprometo a contribuir voluntariamente a la realización del estudio.

Nombre y apellido:

DNI:

Correo electrónico:

Firma del participante



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 29 de junio de 2023

Investigador(a)
Gonzales Esquivel Julia María Amelia
Exp. N°: 0558-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**CONOCIMIENTO SOBRE TRIAJE Y SU RELACION CON EL NIVEL COMPETENCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE UNA CLINICA PRIVADA, LIMA 2023**” **Versión 02** con **fecha 01/06/2023**.
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01** con **fecha 14/03/2023**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Gonzales Esquivel Julia María Amelia y a los investigadores colaboradores (no aplica)


La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.


El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI- UPNW



Avenida República de Chile N°432. Jesús María
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. **981-000-698**
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

CIEI/CAA-047-2023

San Isidro, 20 de julio de 2023

Señorita Técnica
Julia María Amelia Gonzales Esquivel
Investigadora Principal
Clínica Anglo Americana
Presente. -

Referencia: Proyecto de Tesis “Conocimiento sobre triaje y su relación con el nivel competencial del profesional de enfermería en el servicio de Urgencias de una clínica privada, 2023”

Estimada Técnica Gonzales:

El Comité Institucional de Ética en Investigación, ha revisado detalladamente la documentación correspondiente al proyecto de tesis de la referencia del cual usted es Investigadora Principal para optar al grado académico de Licenciado en enfermería, encontrando que se cumplen los criterios éticos en los que se basa este comité y con las reglamentaciones nacionales e internacionales, otorgándose por ello su **Aprobación**.

Cabe resaltar que el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Clínica Anglo Americana requiere la renovación anual de las aprobaciones si fuera necesario, el informe final y copia de la publicación del mismo.

Documento Aprobado:

- ✓ Protocolo del Proyecto de Tesis

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente

Hugo Siu Guillén
Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación
Clínica Anglo Americana

HS/mj

Lima 12 de Julio del 2023

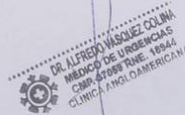
SEÑORITA:

Gonzales Esquivel Julia María Amelia

Técnica de enfermería

Por medio de la presente, Yo, Dr. Vásquez Colina Alfredo, jefe medico del servicio de urgencia de la clínica angloamericana, tengo conocimiento de su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO SOBRE TRIAJE Y SU RELACION CON EL NIVEL COMPETENCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE UNA CLINICA PRIVADA" , la cual autorizo a usted la recolección de datos y realización de encuestas en el servicio de urgencias sede san isidro al personal de enfermería para realización de esta.

Se expide el presente documento para fines consiguientes.



Dr. Vásquez Colina Alfredo
Jefe Médico de Urgencias

ESCALA DE CALIFICACIÓN DE JUEZ DE EXPERTOS

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación			
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio.			
3	La estructura del instrumento es adecuada.			
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.			
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6	Los ítems son claros y entendibles.			
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EXPERTO	FIRMA

Fuente: Proyecto de investigación titulado “Nivel de conocimiento respecto a triaje en internas de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno -2019”.

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	Universidad Wiener on 2023-08-29 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-11-29 Submitted works	1%
4	Submitted on 1687450959451 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	<1%
6	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Cesar Vallejo on 2018-12-19 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%