UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERÍA

NIVEL DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PARA EL CUIDADO EN INTERNOS HOSPITALARIOS DE ENFERMERÍA, LAMBAYEQUE 2020

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR

GABRIELA BELEN ALARCON VIGIL

ASESOR

ELAINE LÁZARO ALCÁNTARA

https://orcid.org/0000-0002-7705-626X

Chiclayo, 2021

NIVEL DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PARA EL CUIDADO EN INTERNOS HOSPITALARIOS DE ENFERMERÍA, LAMBAYEQUE 2020

PRESENTADA POR

GABRIELA BELEN ALARCON VIGIL

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

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Mirian Elena Saavedra Covarrubia
PRESIDENTE

Mirtha Alvarado Tenorio
SECRETARIO

Elaine Lázaro Alcántara
VOCAL

Dedicatoria

Quiero dedicar esta investigación de tesis con todo mi amor a mi familia, tanto a mis padres: Emma Vigil y José Alarcón, como también a mis hermanos José Armando y Karen Lorena; y mi abuela Emma Montalbán, porque ellos han sido mi inspiración para tomar las fuerzas necesarias y culminar con éxito esta tesis.

GABRIELA BELEN ALARCON VIGIL.

Agradecimientos

En primer lugar, quiero agradecer a mi Padre celestial, por su amor inmenso, por darme la fuerza y habilidad necesaria para terminar satisfactoriamente mi investigación de tesis.

A mis padres, porque desde el inicio de mi carrera profesional estuvieron conmigo, apoyándome económicamente, pero sobre todo emocionalmente, impulsándome a ser perseverante en mi meta trazada.

Además, quiero dar gracias a mi querida asesora, Dra. Elaine Lázaro, por compartir sus conocimientos, su paciencia, apoyo incondicional y su exigencia que fue lo que me motivó a sacar lo mejor de mí.

GABRIELA BELEN ALARCON VIGIL.

Índice

Resumen **6**
Abstract **7**
Introducción **8**
Revisión de literatura **11**
Materiales y métodos **13**
Resultados y discusión **15**
Conclusiones **20**
Recomendaciones **21**
Referencias **21**
Anexos **26**

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020. **Método:** Enfoque cuantitativo, descriptivo simple. Población constituida por 132 internos de enfermería. Se aplicó como instrumento una escala de Likert, que sirvió para evaluar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado, constituido por dos dimensiones con 21 ítems, que fue sometido a pruebas de validez, consistencia y confiabilidad, mediante el análisis juicio de expertos mediante la prueba binomial, llegándose a la conclusión la proporción de preguntas aceptadas por el juez N° 1, 2,3 para el instrumento es igual al 85%, lo cual es un valor aceptable y aplicando prueba piloto, utilizando el programa estadístico SPSS 25 se halló la validez obteniéndose un alfa de Cronbach de 0.672 lo cual indico que existe una confiabilidad buena y adecuada. Se tomó como base los criterios de rigor científico (validez interna y externa) y de los principios éticos (autenticidad, autonomía, no maleficencia y justicia). Los datos fueron procesados con el programa SPSS 25. **Resultados:** el 75,8% aseveró que su adquisición de habilidades fue muy buena durante su internado hospitalario y el 0,8% piensa que no. En las dimensiones principiante y principiante avanzado se obtuvo un nivel de adquisición de habilidades muy buena con un 64,4% y 81,8% respectivamente. **Conclusión:** la adquisición de habilidades fue muy bueno debido que los estudiantes reconocieron a sus prácticas preprofesionales como una oportunidad que lograron alcanzar las competencias con la constante práctica en los diferentes servicios.

Palabras clave: Adquisición de habilidades, internado de enfermería, cuidado de enfermería.

Términos Decs: Habilidad (F02.784.629.131), cuidado (F01.752.355), enfermería (H02.478).

Abstract

Objective: To determine the level of acquisition of skills for care in hospital nursing interns, Lambayeque 2020. **Method:** Simple descriptive, quantitative approach. Population made up of 132 nursing interns. A Likert scale was applied as an instrument, which served to evaluate the level of acquisition of skills for care, consisting of two dimensions with 21 items, which was subjected to tests of validity, consistency and reliability, through the analysis of expert judgment using the binomial test, reaching the conclusion the proportion of questions accepted by judge N ° 1, 2,3 for the instrument is equal to 85%, which is an acceptable value and applying a pilot test, using the statistical program SPSS 25, found validity, obtaining a Cronbach's alpha of 0.672, which indicated that there is good and adequate reliability. The criteria of scientific rigor (internal and external validity) and ethical principles (authenticity, autonomy, non-maleficence and justice) were taken as a basis. The data were processed with the SPSS 25 program. **Results:** 75.8% stated that their acquisition of skills was very good during their hospital stay and 0.8% thought it was not. In the beginner and advanced beginner dimensions, a very good level of skill acquisition was obtained with 64.4% and 81.8% respectively. **Conclusion:** the acquisition of skills was very good because the students recognized their pre-professional practices as an opportunity that they managed to achieve skills with constant practice in the different services.

Keywords: Skills acquisition, nursing internship, nursing care.
Decs Terms: Skill (F02.784.629.131), Care (F01.752.355), Nursing (H02.478).

Introducción

La enfermería está basada en acciones, aptitudes, creatividad y razón. La esencia de enfermería es el cuidado humanizado hacia los pacientes, para ello se requiere de profesionales competentes, que realicen la labor de manera eficiente. Las habilidades y conocimientos de la enfermera se van adquiriendo con el pasar del tiempo, convirtiéndose en indispensable, para alcanzar la experticia[1].

El internado, es una práctica que data desde Florence Nightingale, quien creó el programa de formación para enfermeras en la escuela "Nightingale Training School For Nurses" afiliada al St Thomas's Hospital, su finalidad fue formar enfermeras prácticas, cuya labor era brindar cuidados a enfermos pobres. Florence consideró que las alumnas de enfermería deberían realizar sus prácticas en un ambiente hospitalario, en un tiempo prolongado, el cual lo denominó "internado", estableciendo un programa de formación, donde los estudiantes debían residir en los nosocomios durante 3 años, esto con la finalidad de que logren las competencias requeridas[2].

El programa de internado en enfermería aún sigue vigente en los diferentes centros de formación universitaria del mundo, convirtiéndose en una de las oportunidades más enriquecedoras para la adquisición de experiencia preprofesional. En esta etapa se inicia la obtención de habilidades, del "novato" involucrándolo en la práctica clínica[3].

El interno de enfermería o "novato", es considerado como aquel que aún no cuenta con la experiencia de las diferentes situaciones que se presentan en el ámbito hospitalario, limitando el desempeño de sus tareas, sin embargo, esto no lo exime de enfrentarse a sus obligaciones, ya que sus conocimientos sobre el cuidado al paciente son básicos[4].

En Perú, los programas de internado de enfermería se dan en el 5to año de estudios, inicia desde la postulación de una plaza ofertada por la Gerencia Regional de Salud, en la cual, se rinde examen de conocimientos y según los resultados se accede a elegir el Hospital, el cual les proporcionará oportunidades para la adquisición de habilidades. Los horarios están acordes con la legislación nacional, con 25 turnos de 6 a 12 horas continuas, durante 4 a 12 meses, bajo la supervisión de la institución a través de una instructora que pertenece al hospital sede. El programa de internado siempre ha tenido como propósito brindar oportunidades a los internos de enfermería, para la integración al ámbito hospitalario, así como también la aplicación y retroalimentación de todos los conocimientos ya obtenidos, asumiendo responsabilidades en los diferentes servicios de la sede hospital[5].

El internado, se basa en un proceso de adquisición de habilidades, caracterizado por circunstancias que constituyen desafíos constantes para los internos, considerando que sus dominios aún podrían ser percibidos como deficientes en la toma de decisiones y débil intuición, sin embargo, con el tiempo de permanencia y la repetición de rutinas, van logrando la seguridad y capacidad para el desarrollo del cuidado al paciente[5].

Según Ley sobre "Modalidades Formativas Laborales" N° 28518, en el artículo 12 refiere: "Del aprendizaje con predominio en el Centro de Formación Profesional: Practicas pre profesionales, es la modalidad que permite a la persona en formación durante su condición de estudiante aplicar sus conocimientos, habilidades y aptitudes mediante el desempeño en una situación real de trabajo"[6]. Fernández refirió que esta ley es una forma de dar oportunidad a los estudiantes durante su etapa de preprofesional, ya que el estudiante de enfermería va a aprender durante las experiencias clínicas que se presenten en el ámbito hospitalario, la cual es uno de

los principales factores para la adquisición tanto de conocimientos como también de habilidades, aprendiendo a brindar un cuidado optimo y satisfactorio en cuanto a las necesidades que presente el paciente[7].

Estudios realizados con un grupos de internos de enfermería demostraron que un 73% tuvo problemas con los procedimientos que realiza para el cuidado al paciente[8], un 56% tuvo dificultades para la organización, funcionamiento y dinámica de la unidad[9], el 32% con el proceso de cuidados, un 26% en la comunicación con el paciente/familia/equipo, el 23% en la responsabilidad profesional[10], sensaciones de temor y vergüenza de equivocarse en un 11,2% y temor para preguntar para no recibir mal trato de las enfermeras[5], por lo que los hace susceptible a cometer errores para el cuidado[11]. Sin embargo, al final de sus prácticas pre profesionales, el 76,8% de los internos refirieron que las prácticas favorecen para su adquisición dehabilidades[12].

La realidad evidencia que el desarrollo de habilidades para un cuidado holístico[13], no es fácil para el interno, quien tiene que integrar saberes como: Saber conocer, saber ser, saber hacer y saber convivir[14]. Estimándose que, el 28% de los internos requirieron un mejoramiento continuo y de supervisión[15], aunque piense lo contrario. Según los mismos internos durante el internado va disminuyendo la frustración, mejorando sus habilidades para el cuidado de la persona, pero esto es variable, así se señala que el 41% de los estudiantes tuvo un buen desempeño en cuanto a sus habilidades, mientras que el 31% un desempeño excepcional y un 28% requiere de un mejoramiento en sus habilidades enfermeros para el cuidado a los pacientes[4].

Otra de las circunstancias que posiblemente limitan la adquisición de habilidades en el interno, es el incremento de escuelas de enfermería, aumentando la demanda de los pocos escenarios prácticos, lo que hace más difícil de acceder a una plaza y cuando se adjudica el interno debe estar atento para conseguir las oportunidades suficientes para el logro de sus metas de aprendizaje, altener que compartir el escenario practico con otro interno más[5].

La realidad problemática descrita, basada en la evidencia, es la misma que se observa a nivel de la región Lambayeque, graficada en la existencia de seis escuelas de enfermería y un aproximado de 132 postulantes a las sedes de internado ofrecidas por el MINSA, por cada semestre, lo que urge profundizar para determinar los aspectos que caracterizan los programas de internado hospitalario y el proceso de adquisición de habilidades[16].

Esta realidad descrita genera una serie de cuestionamientos como: ¿Es realmente efectivo el programa de internado? ¿Cuál es el tiempo requerido para la adquisición de habilidades del interno, que asegure el perfil de egreso de un enfermero generalista? ¿El modelo de formación ejercido durante este periodo es pertinente? ¿Cómo piensan los internos que llegan y cómo piensan que salen del programa? ¿Los escenarios clínicos ofrecidos son idóneos para este nivel de aprendizaje?

Todas estas interrogantes permiten la siguiente interrogante de investigación ¿Cuál es el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020?

El objetivo general fue Determinar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020. Como objetivos específicos se

plantearon: determinar el nivel de adquisición de habilidades en la dimensión Principiante en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020 y determinar el nivel de adquisición de habilidades en la dimensión Principiante Avanzado en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020

La investigación partió de la hipótesis que la Adquisición de habilidades es un proceso a través de la cual son aprendidas, modificadas o fortalecidas los dominios, destrezas, conocimientos y valores en el futuro enfermero a partir de la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación, se puede afirmar que este estudio es necesario para cerrar algunos vacíos en el conocimiento de este proceso, que sigue vigente de una forma tradicional, requiriendo generar evidencias que expliquen sus procesos de construcción[1].

Las entidades formadoras requieren de evidencias científicamente demostradas para la toma de decisiones en las adecuaciones curriculares, específicamente en las practicas preprofesionales, es por ello que la investigación pretende describir y explicar cómo van desarrollando los internos de enfermería sus prácticas clínicas, su seguridad y confianza al momento de brindar cuidados enfermeros, identificando las situaciones del cuidado que afrontan durante este proceso[1].

El estudio se basó en los conceptos de Patricia Benner, por lo que cobran valor los resultados por su contribución al conocimiento de enfermería, específicamente en el ámbito de la formación[17].

La investigación aportó un instrumento con validez y confiabilidad para el estudio de la adquisición de habilidades de internos de enfermería.

Los resultados podrán ser utilizados por las entidades formadoras para mejorar de forma continua el programa de internado.

Con los resultados de esta investigación, las instituciones hospitalarias y formadoras, cuentan con datos relevantes para mejorar las oportunidades de adquisición de habilidades de los internos en los escenarios clínicos que ofrece, permitiendo implementar ajustes en los criterios que rigen la formación de enfermería a este nivel[1].

Los hospitales, como sedes de práctica de internado, a partir de los hallazgos, pueden considerar mejorar las oportunidades de práctica, que el personal les ofrece a los internos hospitalarios, repensando la posibilidad de ser cooperantes en el proceso formativo de los futuros ejercientes de sus equipos de salud, ya que con ello se genera profesionales calificados, con actitudes analíticas, criticas, innovadores, con capacidades de resolver problemas, integración a todo el equipo de salud, para ofrecer un cuidado bueno, asegurando la salud de los pacientes[9].

El conocimiento generado en el estudio constituye un punto de referencia para otras investigaciones, en sus marcos lógico, conceptual y metodológico[15].

Revisión de literatura

El marco teórico tiene como finalidad dar sustento teórico a la investigación, siendo construido fundamentalmente bajo la mirada de los postulados de Patricia Benner, quien profundizó en el estudio de la adquisición de habilidades en las ejercientes de Enfermería, sistematizándolo como proceso gradual y continuo de experiencias acumulables y reflexivas para la solución de situaciones clínicas de cuidado[1].

Se considera que Enfermería es una disciplina profesional y a la vez una ciencia en construcción, que tiene como fin estudiar las experiencias de cuidado que vivencian los seres humanos tanto en procesos de salud o como también de enfermedad[18]. En pocas palabras, "El Cuidado" es una acción primordial[19], un acto de respeto hacia la vida[20], es por ello que en la formación del futuro profesional de enfermería se requiere que vaya obteniendo conocimientos científicos, desarrolle una serie de habilidades y aptitudes, favoreciendo una práctica reflexiva, crítica y analítica, en su actuar para convertirla en cuidados holísticos, con criterio ético, moral y social[21].

La ampliación u obtención de habilidades es considerado como un "logro dominado" en salud. Esta es diseñada por niveles de competitividad y dificultad de aprendizaje que se capaciten para aplicar los diversos conocimientos obtenidos en el transcurso de la formación enfermera y los cuidados hacia los pacientes[18]. Esa competitividad y dificultad se evidencia frecuentemente al sentirse nerviosos y ansiosos en esta etapa, que posteriormente suelen aumentar su confianza en sí mismo y en sus habilidades, convirtiéndose en un entorno seguro para él, sin poner en riesgo a ningún paciente de cuidado[22].

La experiencia se va adquiriendo en el momento que las ideas concebidas y las expectativas son contrastadas en los actos reales (situaciones clínicas), es por ello que se considera que es un requisito para la habilidad profesional. Al inicio del proceso de adquisición de habilidades, el interno de enfermería afronta nuevas situaciones, apoyándose de soluciones reflexivas premeditadas, a diferencia de los profesionales de enfermería con experiencia que perciben una situación de manera completa, utilizando sus experiencias anteriores como base, además que se limita a perder el tiempo, para considerar un gran número de alternativas que no se aplican al caso. Siguiendo esta línea y de manera específica, el interno de enfermería debe aprender a detectar fácilmente diferentes problemas de salud del paciente, a través del juicio clínico. Estos logros son fruto de la experiencia evidenciada por horas de observación directa y cuidado a los pacientes. Estas facultades que va adquiriendo en la práctica de enfermería son una especie de "virtuosidad o arte" desvelando el conocimiento clínico. Las situaciones anteriores van cobrando valor porque cambian la idea, ya que compara momentos anteriores con las realidades Presentes[23].

La formación profesional de enfermería es prolongada, ya que desde sus inicios los estudiantes solo enfrentan al conocimiento teórico científico para que más adelante lo incorporen como experiencia práctica[5], siendo la práctica clínica reflexiva como un elemento clave para el desarrollo de este proceso[8].

Para comprender la Adquisición de habilidades, Benner adecuó el modelo de los hermanos Dreyfus, basado en el proceso de adiestramiento de jugadores de ajedrez, quienes afirmaban que todo estudiante va adquiriendo conocimientos a través de cinco dimensiones: principiante-novato, principiante avanzado, competente, eficiente, experto. Estas dimensiones fueron organizadas mediante fases: (a) Primera fase: el estudiante pasa de estar sometido a lo que le dice la teoría a la utilización de modelos de experiencias; (b) Segunda fase: es considerada como la alteración de la forma en como lo percibe una situación presentada; y (c) Tercera fase:

de estar en una posición de observador a la de comprometido en la participación de la ejecución de acciones[23].

Para estudiar este proceso, el presente estudio se basó en Escobar, Jara[24], quien transfiere el Modelo Benner al proceso de formación, permitiendo comprender el modelo de adquisición de habilidades como transformaciones que pasa el interno de enfermería desde la comprensión de una situación hasta el logro de una experiencia obtenida.

Este mismo autor define que el proceso de adquisición de habilidades se da en dos dimensiones: (a) Dimensión de principiante o novato, en este nivel el estudiante se enfrenta a una situación nueva con inseguridades tanto en el conocimiento como también en la práctica, debido que no cuenta con la experiencia de las diferentes situaciones que se presentan en el ámbito hospitalario, demuestra una práctica incipiente, haciendo uso de su intuición para tomar decisiones sobre los cuidados de enfermería que brindará, sin embargo, se tienen que enfrentar a ellas, tienen conocimientos sobre el peso corporal, ingresos, egresos, temperatura, presión sanguínea, pulso, etc. Sus conductas estas regidas básicamente por reglas o normas, son limitadas y poco flexibles, es por ello que reciben indicaciones por enfermeras con experiencia, desarrollando la competencia después de haber vivido considerables experiencias. Relacionan el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan básico de cuidados enfermeros. Esta primera dimensión representa al estudiante en sus inicios de formación (a partir de la cuarta semana); y (b) Dimensión principiante avanzada: es aquel en la que el estudiante que ha enfrentado a situaciones propias que ocurren en las diferentes áreas del ámbito hospitalario, mostrando un rendimiento aceptable que ahora ya puede seguir directrices por parte de su tutor. Por otro lado, el estudiante utiliza el pensamiento analítico basado en reglamentos de la institución, que son significativos para la práctica clínica, demostrando capacidad para abordar un plan de cuidados (valorando, diagnosticando, planificando, ejecutando y evaluando al paciente). Esta dimensión corresponde al estudiante en la última etapa de formación, exactamente en las prácticas pre- profesionales (a partir de la octava semana).

El proceso de adquisición de habilidades finaliza cuando el estudiante domina diferentes aspectos como el saber diagnosticar al paciente, realizar intervenciones de enfermería con seguridad, es organizado y cumple su rol enfermero por competencias, cuenta con la función de ayudar, de enseñanza/entrenamiento y por último gestiona eficazmente las situaciones que cambian rápidamente[24].

Para este estudio, la adquisición de habilidades involucra dos aspectos fundamentales “saber teórico- saber práctico”, la teoría está considerada como una herramienta útil para explicar ciertos conceptos, considerando temas que facilitan el análisis sistemático de una serie de acontecimientos. El saber teórico servirá para que un individuo asimile el conocimiento y lo relacione con diferentes sucesos, mientras que la habilidad práctica básicamente consiste en la obtención de una habilidad, desafiando al conocimiento teórico. Los saberes teóricos con el práctico se complementarán, convirtiéndose en una adquisición de habilidades, ya perfeccionados con la experiencia hospitalaria[18].

Materiales y métodos

Tipo de investigación

El estudio fue abordado mediante un enfoque cuantitativo descriptivo[25], donde se especifica los atributos con que los internos de enfermería caracterizan la adquisición de habilidades en la práctica clínica, con la aplicación de un instrumento estandarizado tipo escala de Likert y procesado estadisticamente[26]

Diseño de investigación

Es una investigación es descriptiva simple[27], porque se buscó recopilar información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la muestra de población, permitiendo especificar la naturaleza de cada una de las dimensiones de la adquisición de habilidades**.**

Población, criterios de selección muestra, muestreo

La población estuvo constituida por 132 internos hospitalarios de enfermería de la región de Lambayeque[28]. La muestra fue censal, puesto que se seleccionó el 100% de la población, por considerarse representativa y manejable, lográndose abordar todas las unidades de Investigación[29].

La muestra fue seleccionada considerando además estos criterios: 1) Internos de enfermería que se encuentren realizando sus prácticas preprofesionales en la mitad del programa del internado. 2) Internos de enfermería que acepten participar en la investigación.

Instrumentos para la recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento estandarizado tipo escala de Likert para evaluar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería, el cual ha sido rediseñado (Anexo N° 01) y operacionalizado en coherencia con el marco conceptual y en la perspectiva de Patricia Benner (Anexo 02).

El instrumento estuvo estructurado en dos dimensiones, con un total de 21 items, que evaluaron la adquisición de habilidades en internos de enfermería de pregrado. El instrumento fue validado por juicio de expertos, considerando que su experticia fuera temática y metodológica, considerándose un total de tres jueces. (Anexo 03)

Así mismo, se procedió a realizar el análisis de consistencia interna y externa, mediante: a) Consistencia interna, un análisis juicio de expertos mediante la prueba binomial, llegándose a la conclusión la proporción de preguntas aceptadas por el juez N° 1, 2,3 para el instrumento es igual al 85%, lo cual es un valor aceptable (Anexo N° 04) y aplicando prueba piloto con los 100 internos 2019-II en la fecha de 25/11/19 hasta el 22/12/19, utilizando el programa estadístico SPSS 25 se halló la validez obteniéndose un alfa de Cronbach, lo cual indicó que existe una confiabilidad buena y adecuada con un 0.672 (Anexo N° 05) y; b) Consistencia externa, obtenida mediante revisión del comité metodológico de la escuela de enfermería (Anexo N° 06), y revisión del comité de Ética de la Facultad de Medicina (Anexo N° 07).

Procedimiento

La investigación una vez que fue aprobada con la resolución N° 650-2019-USAT-FMED (Anexo N° 07). A partir del 25/02/20 se procedió aplicar el instrumento a los 132 internos hospitalarios de enfermería de la región de Lambayeque, con plaza adjudicada del semestre 2020-I mediante los datos publicados por la Geresa-Lambayeque[28]. (Anexo N° 08). Debido a

las medidas adoptadas por la pandemia COVID-19 y la restricción de la práctica de internado, solo a la mitad de la muestra se aplicó de forma presencial, mientras que la otra mitad se ejecutó de forma virtual, bajo el Decreto Supremo que declara el estado de emergencia Nacional N°044-2020-PCM[30]. Se utilizó el programa informático Microsoft Word para luego enviarlo por la aplicación whatsapp de cada sujeto de estudio, explicándoles el objetivo de la investigación mediante la hoja informativa (Anexo N°9), además de cómo estuvo constituido el instrumento, se dejó en claro que la encuesta es de forma anónima. Se estimó un tiempo promedio de 10 minutos para responder las preguntas estipuladas en la escala de Likert.

Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de la ejecución de los instrumentos, se procesó los datos mediante una codificación y matriz, utilizando el programa estadístico SPSS versión 25. Para ello, se tuvo en cuenta lo siguiente:

1) Las 19 preguntas primeras estuvo constituido por 5 alternativas de valor para todo el instrumento: TD: Totalmente en desacuerdo (1pto), ED: En desacuerdo (2ptos), NIA NID: Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3pts), DA: De acuerdo (4pts), TA: Totalmente de acuerdo (5pts) por dimensión, 2) Las dos últimas preguntas constituida por 5 alternativas evalúan en cuantas semanas adquirieron las habilidades: en la primera dimensión (1 semana, 2 semanas, 3 semanas, 4 semanas) y en la segunda dimensión (5 semanas, 6 semanas, 7 semanas, 8 semanas), 3) A los resultados de cada dimensión se le dio un valor final de la siguiente manera: a) En la primera dimensión: Muy buena (37-45), Buena (28-36), Regular (19-27), Deficiente (9-18). b) En la segunda dimensión: Muy buena (41-50), Buena (31-40), Regular (21-30), Deficiente (10-20), 4) a la suma de ambas dimensiones se le dio un valor de: Muy buena (78-95), Buena (59-77), Regular (40-58), Deficiente (19-39), 5) Para explorar los datos mediante el análisis descriptivo, se tuvo en cuenta los objetivos planteados. Por último, se elaboró los resultados mediante cuadros y para luego realizar la discusión, las debidas conclusiones y recomendaciones.

Consideraciones éticas

En cuanto a los criterios éticos de la presente investigación, se tomaron en cuenta los siguientes: Se basó en el criterio de autonomía, brindándoles la hoja informativa para que posteriormente por respeto al sujeto de estudio tengan la oportunidad de decidir si quieren o no quieren participar en la investigación (Anexo N°9), por otro lado, en el criterio de autenticidad, considerando al Software antiplagio Turnitin, en la cual se obtuvo un 11% de similitud (Anexo N° 10). Además, se consideró el criterio de principio de no maleficencia, pues se dio de forma anónima, de tal forma que no se expongan a situaciones que les ocasionen daños, ya sean graves o permanentes. Finalmente, se consideró como criterio ético el principio de justicia, pues la investigadora aplicó el instrumento brindando un trato justo y pertinente a los sujetos de estudio durante la ejecución de la investigación[31].

En esta investigación se consideraron aspectos que dieron validez a los resultados del estudio, tales como: a) Aplicación del juicio experto a profesionales de enfermería especializados en el tema, para que posteriormente se realice la prueba binomial en el programa estadístico SPSS 25, dando como conclusión que la proporción de preguntas aceptadas por el juez N ° 1, 2,3 para el instrumento es igual al 85%, lo que lo hace aceptable; y b) A través de la prueba piloto se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,672, lo que indicó que existe una buena y adecuada confiabilidad[32].

Resultados y discusión

Para una mejor explicación, en este capítulo los resultados del estudio sobre el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería en el año 2020 - I, se realizará un análisis global y por dimensiones que darán respuesta a los objetivos

Resultado en base a los objetivos:

Adquisición de Habilidades Global

Tabla N° 1:

Nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020

Adquisición de Habilidades Total		
Nivel	**N° de encuestados**	**Porcentaje**
Muy Buena	100	75,8%
Buena	30	22,7%
Regular	1	0,8%
Deficiente	1	0,8%
Total	132	100%

Fuente: Encuesta de adquisición de habilidades

Interpretación: Del 100% de internos de enfermería, el 75,8% aseveró que su adquisición de habilidades fue muy buena durante el internado hospitalario, mientras que solo el 0,8% piensa que no.

Adquisición de Habilidades según dimensiones.

Tabla N° 2:

Nivel de adquisición de habilidades en la dimensión Principiante en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020

Dimensión Principiante		
Nivel	**N° de encuestados**	**Porcentaje**
Muy Buena	85	64,4%
Buena	45	34,1%
Regular	1	0,8%
Deficiente	1	0,8%
Total	132	100%

Fuente: Encuesta de adquisición de habilidades.

Interpretación: El 64,4% de los internos de enfermería afirmaron que el nivel de adquisición de habilidades según la dimensión principiante es muy buena y el 0,8% consideró que fue deficiente.

Tabla N° 3:

Nivel de adquisición de habilidades en la dimensión Principiante avanzado en internos hospitalarios de enfermería, Lambayeque 2020

Dimensión Principiante Avanzado		
Nivel	**N° de encuestados**	**Porcentaje**
Muy Buena	108	81,8%
Buena	22	16,7%
Regular	1	0,8%
Deficiente	1	0,8%
Total	132	100%

Fuente: Encuesta de adquisición de habilidades.

Interpretación: El 81,8% de los internos de enfermería alegaron que el nivel de adquisición de habilidades según la dimensión principiante avanzado es muy buena y el 0,8% consideró que fue deficiente.

Discusión

A partir de los resultados encontrados, de forma global se obtuvo que la adquisición de habilidades del 75,8% de internos hospitalarios de enfermería fue muy buena, el 22,7% buena, mientras que solo el 0,8% piensa que no. Estos resultados se deben a que existe una deficiencia de enfermeras en el Perú, conllevando a que los estudiantes de enfermería al estar en el campo clínico formen parte del recurso humano que colabora en el cuidado al paciente, es por ello que esto les favoreció en su adquisición de habilidades.

Coincidiendo con Valencia, Bascur y Cáceres[33], refieren que el 9% de sus estudiantes de enfermería presentan una muy buena habilidad del cuidado durante sus prácticas preprofesionales. Este resultado es de esperarse, ya que a pesar que las facultades de enfermería de todo el mundo tienen la misma misión de formar profesionales con calidad y humanismo, pero la realidad cambia en cada País, de tal forma que las practicas son simuladas en los primeros años de estudio, que posteriormente les surgen limitantes evidenciándose en la falta de iniciativa y autoconfianza en sus conocimientos aplicándolos en el paciente.

Por otro lado, un 55% de los estudiantes se sitúa en un nivel regular, y esto es debido a que la adquisición de habilidades no es fácil, al intentar aprender diferentes procedimientos, primando el temor e inseguridad. El interno debe demostrar que es capaz de aplicar de los conocimientos teóricos a la práctica clínica[3]. De forma que no todos los internos de enfermería logran adquirir las competencias necesarias, ya que de la noche a la mañana no se adquieren rápidamente las habilidades, pero al menos en el campo clínico se ofrece la oportunidad para la obtención de estas y para la resolución de situaciones clínicas[34].

A diferencia de Concha y López [35], refiere que el desempeño de las enfermeras recién egresadas aun es deficiente, puesto que no se observan habilidades en cuanto a la toma de decisiones, falta de iniciativa, planificación y resolución de conflictos; y todo esto es porque aún son principiantes en el campo clínico. Lo mismo refiere Benitez[8], que el 90% refirió tener iniciativa para realizar diversos procedimientos en la práctica hospitalaria, mientras que el 10% refirió no tener iniciativa. Es por ello que se afirma que el realizar alguna actividad o procedimiento por uno mismo; se debe a la seguridad en el conocimiento enfermero que cada uno posee, para ponerlo en práctica lo aprendido; más aún cuando se va iniciar un proceso de práctica.

De igual forma, Torres[14], presenta resultados opuestos, debido que, según la percepción de las enfermeras, el 60% de los internos de enfermería muestran desfavorable adquisición de habilidades, debido a sus inseguridades y temores en los procedimientos, en el diagnóstico, planificación y la toma de decisiones para la resolución de problemas para un mejor cuidado al paciente.

Con relación a la dimensión principiante, se muestra que el 64,4% de los internos de enfermería afirmaron que el nivel de adquisición de habilidades es muy bueno, el 34,1% bueno y el 0,8% consideró que fue deficiente. La razón de estos resultados es que gran parte de los internos al inicio de las practicas se enfrentan a una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y la práctica, además que desempeñan por primera vez el cuidado en una nueva área clínica, se rigen de reglas, normas o indicaciones para brindar cuidados al paciente, vinculando los conocimientos teóricos con lo practico en situaciones de baja complejidad y luego formular un plan de cuidados básicos de enfermería, como consecuencia de todo lo vivido desarrollan competencias después de considerables situaciones. (Anexo N° 11: Tabla N°4).

Al respecto Florian[1], en la cual su estudio fue para enfermeras, en la dimensión Principiante en un servicio de emergencia; el 58% valoró que desarrolló habilidades en un nivel bueno, el 36% regular; y solo un 6% de las enfermeras lograron desplegar una adquisición de habilidades muy buena en su práctica clínica. Este resultado obtenido se debe a que la enfermera por primera vez se enfrenta a una nueva situación, no siendo experta para desempeñarse en una nueva área que lo considera desconocida.

Guía[36], con respecto a la seguridad del conocimiento del estudiante, los conocimientos teóricos son considerados herramientas muy importantes porque brindan los conceptos pertinentes para la ejecución del cuidado y tener buen desenvolvimiento en el inicio de sus prácticas pre profesionales, las habilidades en cambio, se van obteniendo en el quehacer diario, evidenciándose en su estudio que el 60% opina que tienen seguridad de los conocimientos que poseen para emplearlo en la práctica, mientras que el 40% opina lo contrario. Este resultado se relaciona con la presente investigación ya que tanto en Venezuela como en Perú existe una deficiencia de recursos materiales lo cual limita a que el estudiante aplique sus conocimientos teóricos a la práctica y como resultado tengan seguridad de lo que realizan.

Benitez[8], difiere en su investigación, ya que obtuvo que el 95% de los estudiantes de enfermería poseen los conocimientos necesarios para iniciar la práctica hospitalaria; considerándose, como fortaleza para los estudiantes porque pueden demostrar su capacidad de comprensión e interacción en el entorno hospitalario, así como, para conocer los métodos de trabajo, el funcionamiento de la unidad y el rol de la enfermera para adaptarse a la dinámica de trabajo en el área de prácticas.

Por lo tanto, en la dimensión principiante, del 100% de internos de enfermería se muestra que el 47% logró su adquisición de habilidades en 2 semanas, el 28% en 4 semanas y el 11,4% en 3 semanas. (Anexo N° 12: Tabla N°5). Este resultado coincide con lo que refiere Pérez y García[37], que los internos de enfermería desde un inicio de la práctica, participan de forma activa las situaciones que se presentan en el ámbito hospitalario, exigiéndose de tomar sus propias iniciativas y toma de decisiones para la obtención de habilidades. Como resultado los estudiantes de enfermería progresivamente fueron comprendiendo al aplicar el conocimiento teórico a la práctica, mediante análisis para clasificar, relacionar y evaluar en base a estándares, criterios específicos y sobre todo con los diagnósticos enfermeros[38].

En relación a la dimensión principiante avanzado, se demuestra que el 81,8% de los internos de enfermería afirmaron que el nivel de adquisición de habilidades es muy bueno, el 16,7% es bueno y el 0,8% consideró que fue deficiente. La razón de estos resultados es que los internos ya utilizan el pensamiento crítico basado en estándares institucionales, mostrando una mayor capacidad para ejecutar planes de atención de cuidado enfermero, evidenciándose en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación al paciente, además de mostrar experiencia suficiente para detectar distintos aspectos de una situación y sobre todo una mayor capacidad para evitar riesgos según el estado de salud en la que se encuentra el paciente. (Anexo N° 13: Tabla N°6).

Benitez[8], coincide con la presente investigación, ya que es primordial considerar que el cuidado es lo que sustenta a Enfermería como profesión y que debe ser brindado con calidad y calidez. Los resultados mostraron que más del 73% de los estudiantes tuvieron una buena adquisición de habilidades evidenciándose en un mejor desenvolvimiento, gracias al apoyo de las enfermeras de turno.

A diferencia, Cervantes[4], en su investigación de las competencias de internos de enfermería bajo la perspectiva del profesional de enfermería, se obtuvo que el 39.1% con un nivel regular, estos resultados son de suponerse ya que debido a la falta de experticia los estudiantes aun no asumen las responsabilidades, además que aun manifiestan que necesita ayuda para resolver problemas en el cuidado según necesidades del paciente.

Araya, Bianchetti, Torres, Veliz[9], refiere que las experiencias que obtendrán los estudiantes de enfermería serán de diversas situaciones clínicas que se presentan en los hospitales, es por eso que la estadía debe ser suficiente para conseguir la adquisición de habilidades como principiante avanzado que se desea lograr en la práctica. Es así como se evidencia en esta investigación que del 100% de internos de enfermería, el 45,5% logró su adquisición de habilidades en 8 semanas y el 7,6% en 7 semanas. (Anexo N° 14: Tabla N°7).

Castillo, Llaurado, Aliberch y Rodriguez[39], refieren que, al evaluar las habilidades de sus estudiantes de medicina y enfermería en un curso de 6 meses de constante práctica, se obtuvo un buen resultado en la obtención de habilidades y este será más duradero en la medida que su estancia en el centro hospitalario también lo sea. Por lo contrario, Benitez[8], refiere que, en cuanto al tiempo dedicado para la práctica hospitalaria, el 67% consideró que no era suficiente

la estadía en las diferentes áreas del campo clínico y el 33% consideró que el tiempo era perfecto para adquirir la experticia como enfermera general. Estos resultados se deben al incremento del alumnado en las escuelas de enfermería, provocando una limitación en la adquisición de habilidades de los estudiantes.

El aprendizaje basado en problemas y las situaciones reales criticas dan un buen resultado para la adquisición de habilidades de comunicación, habilidades de organización y de gestión personal, actitudes y valores del desarrollo profesional como la autonomía, trabajo en equipo, compromiso personal mostrando iniciativa de brindar el cuidado y responsabilidad que conlleva atender a un paciente[40], de tal forma que aprendieron a solucionar creativamente los problemas, adaptándose con flexibilidad a las nuevas situaciones, propias de una sociedad en continuo cambio[41].

Finalmente, las practicas preprofesionales de enfermería, es una etapa de cambio para el estudiante de enfermería, pasando de ser observador imparcial a convertirse en un ejecutor comprometido en realizar la acción de cuidado[42], ayudando a integrarse como parte del equipo de trabajo de una Institución hospitalaria, laborando en colaboración no solo con las enfermeras, sino también con el resto del equipo multidisciplinario adaptándose progresivamente a un ámbito totalmente diferente donde las tareas interpersonales y colaborativas requieren del destaque de sus competencias[5]; así mismo, ayudó a disminuir sus inseguridades para enfocarse en las nuevas habilidades que adquirieron y paulatinamente lograron apropiarse de las intervenciones de cuidado de enfermería, realizándolas de forma satisfactoria[43]. La visión fue cambiando a medida que el estudiante experimenta vivencias de cuidado, integrando todos los conocimientos aprendidos, evaluando diferentes aspectos críticos, biológicos, psicológicos, según la condición de salud del paciente, de esta forma adquirió un buen nivel de formación[44].

Conclusiones

La adquisición de habilidades se considera como la obtención de un dominio, en enfermería está diseñado por niveles de competitividad y dificultad de aprendizaje, los cuales serán capacitados progresivamente para aplicar los distintos conocimientos adquiridos en la formación de enfermería y atención al paciente. Para los internos de enfermería significa una lucha constante, afrontando sus propios miedos e inseguridades, enfrentarse a nuevas situaciones demostrando iniciativa, además de apoyarse de soluciones reflexivas premeditadas para aprender a detectar diferentes problemas de salud, todos estos logros son fruto de varias horas de observación directa del paciente.

Existen limitantes para el estudio del nivel de adquisición de habilidades en estudiantes, con el tiempo han ido aumentando las escuelas de enfermería en el País, hecho que no sucede lo mismo con los campos clínicos, existiendo una deficiencia económica para abrir nuevos hospitales, todo esto conlleva a que reiteradas veces los estudiantes tengan que compartir un mismo servicio con otro compañero, causando una limitada adquisición de habilidades.

De manera global, el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería. fue muy bueno en un 75,8%, los estudiantes reconocieron que sus prácticas preprofesionales (internado) fue una buena oportunidad para alcanzar las competencias, asumiendo que el principal factor es la práctica constante, el número de casos asignados y la rotación por diferentes servicios, permitiéndoles brindar un cuidado eficiente y satisfactorio del paciente y sus necesidades.

De manera específica la adquisición de habilidades en el nivel principiante, es muy buena en un 64,4%, pese a que los internos hospitalarios de enfermería manifestaron que en las dos primeras semanas un 47% se enfrentaron a diferentes situaciones clínicas experimentando una práctica incipiente e insegura, la cual les sirvió para tomarlo como experiencia específica, relacionando el conocimiento teórico-practica, ayudándoles así a adquirir sus habilidades como principiante.

En la dimensión Principiante Avanzado el nivel de adquisición de habilidades fue percibida como muy buena en un 81,8%, de las cuales el 45,5% manifestó haber logrado su adquisición de habilidades en ocho semanas. Reconocieron que, a este tiempo, desarrollaron un pensamiento crítico, mayor capacidad de intuición, actuaron basados en normas y protocolos de la institución, una mayor capacidad de realizar una valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, además de mayor facilidad para detectar riesgos que puedan complicar el estado de salud del paciente, asegurando que la experiencia fue suficiente para detectar los distintos aspectos de una situación clínica.

Recomendaciones

Gerencia Regional de Salud (GERESA): Enfocarse en las capacitación e implementación de un modelo de entrenamiento para el internado hospitalario basada en la teoría de principiante a experta de Patricia Benner, cuya finalidad es dar sustento al saber práctico de los internos de enfermería, dotándolos de habilidades pertinentes, permitiéndoles enfrentar con éxito esta etapa preprofesional.

A las entidades formadoras de enfermería: Para la toma de decisiones en las adecuaciones curriculares, enfatizando temas que permita a los estudiantes el logro y fortalecimiento de sus competencias, con seguridad y confianza al momento de brindar cuidados enfermeros, en la cual sea coherente con el perfil de egreso y perfil de profesional como enfermera general.

A los hospitales: como sedes de prácticas pre profesionales, para que tomen en cuenta la importancia de considerar mejorar las oportunidades de adquisición de habilidades que el personal les ofrece a los internos, reconociéndolos como cooperantes en el proceso de formación, ya que con ello se generaría buenos profesionales, con aptitudes y capacidades en la resolución de problemas clínicos que se presentan en el ámbito hospitalario, brindando una atención de calidad y satisfacción de las necesidades del paciente.

Referencias

1. Florian F. Práctica de la Enfermera según la Teoría Principiante a Experta del servicio de emergencia del Hospital Regional Docentes las Mercedes [Tesis licenciatura en internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018 [consultada 30 Mayo 2019]. 74p. Disponible en: https://cutt.ly/8jwN7wH

2. Burgos M, Paravic T. Enfermería como profesión. Revista Cubana de Enfermería [internet]. 2009[consultado 30 Mayo 2019]; 25(2): 1-9p. Disponible en: https://cutt.ly/CjwMpoa

3. Jiménez J, More M. Competencias de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en las prácticas pre profesionales Hospital Regional Jamo II-2 [Tesis licenciatura en internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016 [consultada 30 Mayo 2019]. 58p. Disponible en: https://cutt.ly/zoE7s7d

4. Cervantes M. Percepción del profesional de enfermería de Essalud y Minsa sobre la competencia social del interno de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Tesis licenciatura en internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015 [consultada 3 de Agosto 2019]. 116 p. Disponible en: https://cutt.ly/EjwMviN

5. Herrera L, Tejada A. Vivencias de estudiantes de enfermería durante su internado hospitalario– Hospital Regional Docente Las Mercedes [Tesis licenciatura en internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017 [consultado 30 Mayo 2019]. 71p. Disponible en: https://cutt.ly/JjwMSGg

6. Ley sobre modalidades formativas laborales. Ley 28518. Art 12. Mayo 23 de 2005(Perú).

7. Fernández D. Transición de la Teoría a la Práctica: Desde la perspectiva de los internos de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2017 – Pimentel [Tesis licenciatura en internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipan; 2019[consultado 01 de Abr 2020].83p. Disponible en: https://cutt.ly/kjwMBFz

8. Benitez M. Fortalezas y debilidades en el inicio de prácticas hospitalarias de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja. [Tesis licenciatura en internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016. [consultado 30 Mayo 2019]. 55p. Disponible en: https://cutt.ly/LjwM6Hq

9. Araya S, Bianchetti A, Torres J, Veliz L. Expectativas y experiencias de aprendizaje en la práctica profesional de estudiantes del área de la salud. Sociedad Cubana de Educadores en ciencias de la salud[internet]. 2018[consultado 30 Mayo 2019]; 32(1): 15p. Disponible en: https://cutt.ly/vjw1uQ3

10. Carrasco T, Sanchez A. La transición de la teoría a la práctica: desde la percepción de los estudiantes del vii ciclo [Tesis licenciatura en internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipan; 2016 [consultada 30 Mayo 2019]. 83p. Disponible en: https://cutt.ly/6jw1lW1

11. Paredes M. Competencias cognitivas del profesional de Enfermería en situaciones de emergencia en el Hospital Sergio Bernales Collique, Comas 2017. [Tesis licenciatura en internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [consultada 3 de Agosto 2019]. 219p. Disponible en: https://cutt.ly/loE5TTm

12. Rojas J, Rivera L, Morera M. Aspectos pedagógicos en Educación enfermería: revisión integradora. Investigación y Educación en Enfermería [Internet]. Set 2018[consultado 01 de Abr 2020]; 36 (3): 1-17. Disponible en: https://cutt.ly/yjw1Yv3

13. Barrientos L, Escalante E. Satisfacción del interno(a) con la carrera de enfermería y su relación con· el desempeño según el profesional de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho-2014 [Tesis licenciatura en internet]. Ayacucho: Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga; 2015 [consultada 12 de Agosto 2019]. 98p. Disponible en: https://cutt.ly/hjw1G0E

14. Torres W. Percepción de las enfermeras sobre el cuidado que brindan los internos de enfermería Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas Barrios Altos mayo 2017 [Tesis licenciatura en internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [consultada 3 de Agosto 2019]. 76p. Disponible en: https://cutt.ly/djw1ZI3

15. Cusihuallpa C. Calidad de las prácticas preprofesionales según percepción de los internos de enfermería. Hospital Militar Central. [Tesis licenciatura en internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017[consultada 17 Junio 2019]. 106p. Disponible en: https://cutt.ly/Ejw11ou

16. Gonzales C, Competencias que desarrolla una enfermera en etapa principiante avanzada[internet]. 2017[consultado 30 Mayo 2019]; 28(1): 13p. Disponible en: https://cutt.ly/0jw13YE

17. Espinoza L, Gamboa C. Vivencias de ser interno (a) de enfermería. Hospital LA Caleta. Chimbote, 2015 [Tesis licenciatura en internet]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2016 [consultada 3 de Agosto 2019]. 108 p. Disponible en: https://cutt.ly/JoRq9T9

18. Ponte E. Cuidado humanizado de enfermería desde la percepción del interno de enfermería. Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2017. [Tesis licenciatura en internet]. Huaraz: Universidad San Pedro; 2017 [consultada 29 de Mayo 2020]. 58 p. Disponible en: https://cutt.ly/ooRqYK4

19. Márquez G, Morán L, Pérez A. Vivencias de los pasantes de enfermería, en la resolución de problemas clínicos. Enfermería Universitaria [internet]. 2016[consultado 30 Mayo 2019]; 13(1):31-39. Disponible en: https://cutt.ly/HhWGg4b

20. Benner P. Practica progresiva en enfermería. 1era edición. California: Addison-Wesley;1984. 335p.

21. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 8va edición. España: S.A. Elsevier, 2015. 744p.

22. Portilla M. Revisión literatura: aporte de la simulación clínica en el proceso de enseñanza – aprendizaje del cuidado en los estudiantes de enfermería. [Tesis licenciatura en internet]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia, 2019[consultado 24 de Octubre 2020].46 pág. Disponible en: https://cutt.ly/bjhqduB

23. Carrillo A, Martinez P, Taborda S. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Revista Cubana de Enfermería[internet]. 2018[consultada 30 Mayo 2019]; 34(2): 13p. Disponible en: https://cutt.ly/6jhqv9z

24. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación XXVIII [internet].2019 [consultada 12 de agosto 2019]; 1(2): 182-202. Disponible en: https://cutt.ly/1jhqFvL

25. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5ta edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. 559pg.

26. Ortiz F, García M. Metodología de la investigación: el proceso y sus técnicas. México: Limusa; 2016. 179pg.

27. Muñoz C. Como elaborar y asesorar una investigación de tesis. 3era edición. México: Pearson Educación; 2015. 488pg.

28. Gestión y desarrollo del potencial humano. Área de capacitación [Internet]. Lambayeque: Gerencia Regional de Salud (Perú); 2020[consultado 04 de Mayo 2020]. Disponible en: https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/tema/detalle/9881?pass=NA==

29. Hernández R. Fernández C. Baptistas P. Metodología de la investigación. 6th ed. México D.F.: Mc Graw Hill; 2015. 1-613 p.

30. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19[Internet]. Perú: N°044-2020-PCM, 2020[Citado el 04 de Mayo del 2020]. Disponible en: https://cutt.ly/0jhq3oO

31. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Ciencia y enfermería[internet]. 2002 [consultada 24 de Octubre 2020]; 8 (1): 15-18. Disponible en: https://cutt.ly/CjhwtFT

32. Vara A. Desde La Idea hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales. 1era edición. Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2012. 410 pg.

33. Valencia C, Bascur J, Cáceres A. Habilidad de cuidado en estudiantes de enfermería de una Universidad privada del sur de Chile. BENESSERE - Revista de Enfermería. [internet]. 2019 [consultado 13 de Junio 2020]; 4(1):43-52. Disponible en: https://cutt.ly/LjhwjXs

34. Tafur D. Experiencias del estudiante de enfermería respecto al internado hospitalario, Universidad Señor de Sipán 2019. [Tesis licenciatura en internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019. [consultada 24 de Octubre 2020]. 67 p. Disponible en: https://cutt.ly/vjherTp

35. Concha P, López I. Percepción de las enfermeras asistenciales sobre competencias actitudinales observadas en enfermeros recién egresados, Chile. Rev Educ Cienc Salud [internet]. 2015[consultado 24 Octubre 2020]; 12 (1): 13-18. Disponible en: https://cutt.ly/jjhesBn

36. Guía M. Teoría y práctica en el desarrollo de las competencias de enfermería en pediatría. Revista de investigación en salud. [internet].2019 [consultado 24 de Octubre 2020]; 2(5): 84-91. Disponible en: https://cutt.ly/5jheltO

37. Pérez M, García C. Valoración de los estudiantes de grado de enfermería sobre las competencias a adquirir durante su formación. Nure Inv. [internet]. Junio 2015 [consultada 24 de Octubre 2020]12(78): 1-16. Disponible: https://cutt.ly/ujhenAS

38. Arcos M. rueda D. Balseca J. Análisis de la importancia del desarrollo del pensamiento crítico en la formación de estudiantes de enfermería. Revista Med. [internet]. Diciembre 2017 [consultada 24 de Octubre 2020] 4(1):947-962. Disponible en: https://cutt.ly/5jheEa4

39. Castillo J. Llaurado M. Aliberch A. Rodriguez E. Comparación en la adquisición y retención de competencias en soporte vital entre formación uni o interdisciplinar. Estudio cuasiexperimental. Atención primaria [internet]. Mayo 2020 [consultada 24 de Octubre 2020]. 52(5): 367–368. Disponible en: https://cutt.ly/BjhePcf

40. Moran J. Ruiz P. Ruiz P. Calvo R. Metodologías complementarias de aprendizaje para la adquisición de competencias en la formación de especialistas y actividades profesionales confiables. Educación médica. [internet]. 2020 [consultada 24 de Octubre 2020].21(5): 328-337.Disponibleen: https://cutt.ly/DjheVg9

41. Moya C. Pulgar C. Trajtmann A. Grupos de encuentro: desarrollo de habilidades para la humanización del cuidado, a partir de la experiencia de aprendizaje de estudiantes de enfermería. Foro educacional [internet]. Octubre 2019 [consultada 24 de Octubre 2020]33(1): 53-77. disponible en: https://cutt.ly/njhe3Xm

42. Lara C. Modelo Innovador: Educación para la Integración y Desarrollo de Habilidades de Cuidado de los Estudiantes de Enfermería [Tesis licenciatura en internet]. México: Universidad Autónoma de Chihuahua; 2013. [consultada 13 de Junio 2020]. 76 p. Disponible en: https://cutt.ly/JjhrwgF

43. Naranjo J, Báez O, Delgado A, Álvarez K, Martínez N. Formación de habilidades profesionales en los estudiantes. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río[internet].2018 [consultado 13 de Junio 2020]; 22(3):523-533. Disponible en: https://cutt.ly/ZjhryOX

44. Guzmán V. Valencia. Vivencias de los estudiantes de enfermería respecto al cuidado brindado durante sus prácticas formativas [Tesis licenciatura en internet]. Argentina: Universidad de Córdoba; 2019 [consultada 24 de Octubre 2020]. 57 p. Disponible en: https://cutt.ly/Hjhrfq9

Anexos

Anexo 01: Instrumento para evaluar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería.

I. DATOS GENERALES:

Universidad:_____

Sede de Internado:_____Fecha: _____

¿Qué tiempo tienes realizando el internado de enfermería? _____

II. Objetivo:

Recoger información sobre la Adquisición de habilidades en el desarrollo de la práctica pre-profesional que realizan los internos de enfermería.

III. Instrucciones: Estimado interno de enfermería, a continuación, le presentamos una **escala de Likert**, que tiene carácter **confidencial**, conteniendo un conjunto de interrogantes para que usted responda según su criterio; motivo por elcual solicito que su respuesta sea veraz, marcando con una (X), teniendo en cuenta el siguiente criterio:

TD	ED	NIA-NID	DA	TA
Totalmente en desacuerdo.	En desacuerdo.	Ni de acuerdo ni en desacuerdo.	De acuerdo.	Totalmente de acuerdo.

N°	ITEM	TD	ED	NIA NID	DA	TA
DIMENSIÓN: PRINCIPIANTE						
1	Enfrenta una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica.					
2	Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica.					
3	Demuestras una práctica incipiente.					
4	Utilizas la experiencia específica de cada paciente.					
5	Te riges de reglas, normas o indicaciones para brindar cuidados al paciente.					
6	Consideras que desarrollas competencias después de haber vivido considerables situaciones.					
7	Utilizas la intuición en la toma de decisiones.					

8	Relacionas el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos.					
9	Desempeñas tu quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente.					
DIMENSIÓN PRINCIPIANTE-AVANZADA		**TD**	**ED**	**NIA**	**DA**	**TA**
10	Utilizas el pensamiento crítico basado en normas de la institución.					
11	Demuestras una mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero.					
12	Realizas la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación al paciente.					
13	Demuestras tus capacidades y conoces todo lo que ésta exige, después de haber aplicado tu pensamiento crítico.					
14	Consideras que demuestras experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de una situación.					
15	Consideras que has desarrollado una visión más integral, a partir de la dinámica de la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás.					
16	Incorporas tus experiencias previas para la atención del paciente.					
17	Manejas el proceso del conocimiento dado por la valoración, como criterio de verdad, en la práctica clínica.					
18	Incorporas conocimientos muy concretos y detallados de la enfermería.					
19	Evitas riesgos según el estado de salud en la que se encuentra el paciente.					

Responder:

A cuantas semanas logró el nivel principiante: _____

A cuantas semanas logró el nivel principiante avanzado: _____

Anexo 02: Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Definición operacional	Índicadores	Escala de medida	Unidad de medida	Valor por dimensiones	Valor final
Nivel de adquisición de habilidad es para el cuidado.	La adquisición de habilidades es considerada como un "logro dominado" en salud. Esta está diseñada por niveles de competitividad y dificultad de aprendizaje que se capaciten para aplicar los distintos conocimientos adquiridos	El proceso de adquisición de habilidades para el cuidado esta categorizada por 2 dimensiones 19.	Principiante	Se refiere al estudiante que se enfrenta auna nueva situación por primera vez con inseguridad. Utiliza la experiencia en específico, siguiendo las reglas, logrando desarrollar competencias, como también la relación que tiene el conocimiento teórico con el práctico, frente a situaciones de baja	1. Enfrenta una nueva situacióncon inseguridad en el conocimiento y en la práctica. 2. Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica. 3. Demuestras una práctica incipiente. 4. Utilizas la experiencia específica de cada paciente. 5. Te riges de reglas, normas o indicaciones para brindar cuidados al paciente. 6. Consideras que desarrollas competencias después de haber vivido considerables situaciones. 7. Utiliza la intuición en la toma de decisiones. 8. Relacionas el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad	Ordinal	TD: Totalmente en desacuerdo (1) ED: En desacuerdo (2) NIA NID: Ni de acuerdo o ni en desacuerdo (3) DA: De acuerdo (4) TA: Totalmente de acuerdo (5)	Muy buena (37-45) Buena (28-36) Regular (19-27) Deficiente (9-18)	Nivel de adquisición de habilidades Muy buena (78-95) Nivel de adquisición de habilidades Buena (59-77) Nivel de adquisición de

	durante la formación enfermera y los cuidados hacialos pacientes.			complejidad realizando así un Plan de cuidados enfermeros básicos.	desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos. 9. Desempeñas tu quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente. A cuantas semanas logró el nivel principiante		1 semana 2 semanas 3 semanas 4 semanas	1 2 3 4	habilidades Regular (40-58) Nivel de adquisición de habilidades Deficiente (19-39)
			Principiante avanzada	Se refiere al estudiante, que utiliza el pensamiento analítico basado en reglamentos, que son significativos para la práctica clínica, demostrando capacidad para abordar un plan de cuidados	10. Utilizas el pensamiento crítico basado en normas de la institución. 11. Demuestras una mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero. 12. Realizas la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación al paciente. 13. Demuestras tus capacidades y conoces todo lo que ésta exige, después de haber aplicado tu pensamiento crítico. 14. Consideras que demuestras experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos		TD: Totalmente en desacuerdo (1) ED: En desacuerdo (2) NIA NID: Ni de acuerdo o ni en desacuerdo (3) DA: De acuerdo (4)	M3uy buena (41-50) Buena (31-40) Regular (21-30) Deficiente	

				(valorando, diagnosticando, planificando, ejecutando y evaluando al paciente). Enfrentado situaciones propias que ocurren en las diferentes áreas del ámbito hospitalario, mostrando un rendimiento aceptable que ahora ya puede seguir directrices.	de una situación. 15. Consideras que la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás. 16. Incorporas tus experiencias previas para la atención del paciente. 17. Manejas el proceso del conocimiento dado por la valoración, como criterio de verdad, en la práctica clínica. 18. Incorporas conocimientos muy concretos y detallados de la enfermería. 19. Evitas riesgos según el estado de salud en la que se encuentra en paciente. A cuantas semanas logró el nivel principiante		TA: Totalmente de acuerdo (5) 5 semanas 6 semanas 7 semanas 8 semanas	(10-20) 5 6 7 8	

Anexo 03: juicio de expertos.

A. Primer juicio de experto.

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Coloque cada uno de los Ítems y incluyendo respuestas del instrumento	Valoración								
	Claridad: Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.		**Validez de contenido:** El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		**Validez de constructo** El ítem contribuye a medir el indicador planteado		**Validez de criterio** El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		**Observaciones:** Recomendaciones que considere oportunas
	NO	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	
1.Enfrenta a una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica.	X		X						no son claros
2.Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica.									No es claro
3.Demuestra una práctica incipiente.		X		X					
4.Utiliza la experiencia específica, de cada paciente.		X		X					
5.Persigue unas reglas que son independientes del contexto.	X		X						No es claro ¿qué reglas?
6.Desarrolla la competencia después de haber vivido considerables experiencias.		X		X					
7.Utiliza la intuición en la toma de decisiones.		X		X					
8.Relaciona el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos.		X		X					
9.Desempeña su quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente por ella.		X		X					
10.Utiliza el pensamiento analítico basado en normas de la institución.	X		X						No es claro
11.Demuestra mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero.		X		X					
12.Realiza la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del paciente		X		X					
13.Demuestra sus capacidades y conoce todo lo que ésta exige, después de aplicado su		X		X					

pensamiento crítico									
14.Demuestra experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de la situación.		X		X					
15.Desarrolla una visión relativista a partir de la dinámica de la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás.	X		X						No es claro.
16.Incorpora sus experiencias en lo laboral y profesional.		X		X					
17.Maneja el proceso del conocimiento dado por la valoración de la práctica como criterio de la verdad.		X		X					
18.Incorpora en sí conocimientos muy concretos y detallados sobre la enfermería.		X		X					
19.Evita los riesgos del estado de salud en la que se encuentra en paciente.		X		X					

Firma del juez experto

Nombres y apellidos del juez experto: MGTR. Mirtha Alvarado Tenorio

Trabajo actual: Enfermera Asistencial en el Hospital Regional de Lambayeque y docente USAT.

Años de experiencia: 34 años

Estudios de posgrado Magister en Gerencia de Servicios de Salud

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 30 Octubre del 2019.

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora correspondiente

B. Segundo juicio de experto.

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Coloque cada uno de los Ítems y incluyendo respuestas del instrumento	Valoración								
	Claridad: Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.		**Validez de contenido:** El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		**Validez de constructo** El ítem contribuye a medir el indicador planteado		**Validez de criterio** El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		**Observaciones:** Recomendaciones que considere oportunas
	NO	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	
1.Enfrenta a una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica.		✓		✓		✓		✓	
2.Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica.		✓		✓		✓		✓	
3.Demuestra una práctica incipiente.		✓		✓		✓		✓	
4.Utiliza la experiencia específica, de cada paciente.		✓		✓		✓		✓	
5.Persigue unas reglas que son independientes del contexto.		✓		✓		✓		✓	
6.Desarrolla la competencia después de haber vivido considerables experiencias.		✓		✓		✓		✓	
7.Utiliza la intuición en la toma de decisiones.		✓		✓		✓		✓	
8.Relaciona el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos.		✓		✓		✓		✓	
9.Desempeña su quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente por ella.	✓			✓	✓		✓		* Revisar el ítem 2 y el 9 (casi coinciden)
10.Utiliza el pensamiento analítico basado en normas de la institución.		✓		✓		✓		✓	
11.Demuestra mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero.		✓		✓		✓		✓	
12.Realiza la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del paciente		✓		✓		✓		✓	
13.Demuestra sus capacidades y conoce todo lo que ésta exige, después de aplicado su		✓		✓		✓		✓	

pensamiento crítico		✓							
14.Demuestra experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de la situación.		✓		✓		✓		✓	
15.Desarrolla una visión relativista a partir de la dinámica de la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás.		✓		✓		✓		✓	
16.Incorpora sus experiencias en lo laboral y profesional.	✓			✓		✓	✓		* este ítem (16) revisarlo porque son enfermeras de enfermería.
17.Maneja el proceso del conocimiento dado por la valoración de la práctica como criterio de la verdad.		✓		✓		✓		✓	
18.Incorpora en sí conocimientos muy concretos y detallados sobre la enfermería.		✓		✓		✓		✓	
19.Evita los riesgos del estado de salud en la que se encuentra en paciente.		✓		✓		✓		✓	

Dra. Enf. Mirian E. Saavedra Covarrubia
C.E.P.: 14542

Firma del juez experto

Nombres y apellidos del juez experto: DRA. MIRIAN ELENA SAAVEDRA COVARRUBIA

Trabajo actual: Docente de Escuela de Enfermería

Años de experiencia: 15 años en docencia

Estudios de posgrado Doctora en enfermería

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 31 octubre del 2019.

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora correspondiente

C. Tercer juicio de experto.

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Coloque cada uno de los Ítems y incluyendo respuestas del instrumento	Valoración								
	Claridad: Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos de estudio.		Validez de contenido: El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones: Recomendaciones que considere oportunas
	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	
1.Enfrenta a una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica.	✓			✓	✓			✓	Habla Sobre el Conoc. y Practica (2 elementales)
2.Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica.		✓		✓		✓		✓	
3.Demuestra una práctica incipiente.	✓			✓	✓			✓	Esta Muy Ambiguo.
4.Utiliza la experiencia específica, de cada paciente.		✓		✓		✓		✓	
5.Persigue unas reglas que son independientes del contexto.	✓			✓	✓			✓	Cuales Reglas? Ambiguo.
6.Desarrolla la competencia después de haber vivido considerables experiencias.		✓		✓		✓		✓	
7.Utiliza la intuición en la toma de decisiones.	✓		✓			✓		✓	Intuicion?
8.Relaciona el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos.		✓		✓		✓		✓	
9.Desempeña su quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente por ella.	✓		✓		✓			✓	Redundancia en el item
10.Utiliza el pensamiento analítico basado en normas de la institución.		✓		✓		✓		✓	

11.Demuestra mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero.		✓		✓		✓		✓	
12.Realiza la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del paciente		✓		✓		✓		✓	
13.Demuestra sus capacidades y conoce todo lo que ésta exige, después de aplicado su pensamiento crítico	✓			✓		✓		✓	Conoce Todo lo capacidad que exige?
14.Demuestra experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de la situación.		✓		✓		✓		✓	
15.Desarrolla una visión relativista a partir de la dinámica de la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás.	✓		✓		✓			✓	El Participante Comprende Terminos? (Relativista)
16.Incorpora sus experiencias en lo laboral y profesional.		✓	✓		✓			✓	
17.Maneja el proceso del conocimiento dado por la valoración de la práctica como criterio de la verdad.		✓		✓	✓			✓	
18.Incorpora en sí conocimientos muy concretos y detallados sobre la enfermería.		✓		✓		✓		✓	
19.Evita los riesgos del estado de salud en la que se encuentra en paciente.		✓		✓		✓		✓	

Firma del juez experto

Nombres y apellidos del juez experto: MTRO. MAGALY CHU MONTENEGRO

Trabajo actual: Docente.

Años de experiencia: 12 Años

Estudios de posgrado: Maestría.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 20 Noviembre del 2019.

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora correspondient

Anexo 04: Análisis de la consistencia externa del instrumento: Juicio de Expertos N° 1, 2,3

ANALISIS DE JUICIO DE EXPERTOS N° 1, 2,3 MEDIANTE EL ANALISIS BINOMIAL

Prueba binomial		Categoría	N°	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)
JUEZ 1	Grupo 1	SI	14	0.74	0.85	,144[a]
	Grupo 2	NO	5	0.26		
	Total		19	1.00		
JUEZ 2	Grupo 1	SI	17	0.74	0.85	,144[a]
	Grupo 2	NO	2	0.26		
	Total		19	1.00		
JUEZ 3	Grupo 1	SI	16	0.74	0.85	,144[a]
	Grupo 2	NO	3	0.26		
	Total		19	1.00		

NOTA:

- ✓ Grupo 1: El juez si acepta la validez de las preguntas del instrumento para evaluar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería.
- ✓ Grupo 2: El juez no acepta la validez de las preguntas del instrumento para evaluar el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería.

HIPOTESIS DE ESTADISTICA:

- ✓ H0: La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento es igual al 85%
- ✓ H1: La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento es diferentes del 85%

CRITERIO DE DECISION:

- ✓ SE RECHAZA H0 SI SIG < 00.5, CASO CONTRARIO ACEPTAR H0
- ✓ LUEGO, DADO QUE SIG = 0.144 > 0.05, ENTONCES ACEPTO H0

CONCLUSION: LA PROPORCION DE PREGUNTAS ACEPTADAS POR EL JUEZ N° 1, 2,3 PARA EL INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL NIVEL DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PARA EL CUIDADO EN INTERNOS HOSPITALARIOS DE ENFERMERIA ES IGUAL AL 85%.

Anexo 05: Resultado de la Prueba Piloto.

Resumen de procesamiento de casos

		N°	%
Casos	Válido	100	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	100	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,672	0,798	21

Se calculó el Alfa de Cronbach de los 21 items que conforman la Escala de lickert que evalúa el nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería para probar la consistencia interna o confiabilidad del instrumento, obteniéndose (0,672), lo cual es un valor aceptable.

Se realizaron los estudios de correlación del cuestionario, obteniéndose los resultados siguientes:

Items	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1.Enfrenta una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica.	0.448	0.637
2.Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica.	0.431	0.637
3.Demuestras una práctica incipiente.	0.431	0.637
4.Utilizas la experiencia especifica de cada paciente.	0.389	0.650

5.Te riges de reglas, normas o indicaciones para brindar cuidados al paciente.	0.272	0.663
6.Consideras que desarrollas competencias después de haber vivido considerables situaciones.	0.362	0.659
7.Utilizas la institución en la toma de decisiones.	0.510	0.638
8.Relacionas el conocimiento practico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando un plan de cuidados enfermeros básicos.	0.479	0.654
9.Desempeñas tu quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente.	0.450	0.639
10.Utilizas el pensamiento crítico basado en normas de la institución.	0.466	0.651
11.Demuestras una mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero.	0.356	0.657
12.Realizas la valoración, diagnostico, planificación ejecución y evaluación al paciente.	0.423	0.654
13.Demuestras tus capacidades y conoces todo lo que esta exige, después de haber aplicado tu pensamiento crítico.	0.040	0.680
14.Consideras que demuestras experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de una situación.	-0.042	0.693
15.Consideras has desarrollado una visión integral a partir de dinámica de la conducta humana y la capacidad de interpretar las situaciones propias y la de los demás.	0.022	0.683
16.Incorporas tus experiencias previas para la atención del paciente.	0.292	0.659
17.Manejas el proceso del conocimiento dado por la valoración como criterio de verdad en la práctica clínica.	0.399	0.653
18.Incorporas conocimientos muy concretos y detallados de la enfermería.	0.350	0.656

19.Evitas riesgos según el estado de salud en la que se encuentra en pacientes.	0.425	0.656
20.A cuantas semanas logró el nivel principiante.	0.089	0.681
21.A cuantas semanas logró el nivel principiante avanzado.	0.107	0.741

Al observar la correlación total de los elementos corregidos se evidencia que existen 3 items que son los valores más bajos, que, si se pretende eliminar o reestructurar, aportaría un valor de correlación de 0.693, pero corroborando con el alfa de Conbrach se sugiere no cambiar debido que el aumento que produce es insignificante.

Anexo 06: Documentos de aprobación por el Comité metodológico de Enfermería.

USAT
Universidad Católica
Santo Toribio de Mogrovejo

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

En la ciudad de Chiclayo, a las 14:30 del día 28 de Noviembre del 2019, los miembros del jurado designados por la escuela profesional de ENFERMERÍA, jurado 1: SAAVEDRA COVARRUBIA MIRIAM ELENA, jurado 2: ALVARADO TENORIO MIRTHA, jurado 3: LAZARO ALCANTARA ELAINE, se reunieron en el aula de la escuela de enfermería, para recibir la sustentación del proyecto de Tesis titulado: **NIVEL DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PARA EL CUIDADO EN INTERNOS HOSPITALARIOS DE ENFERMERÍA. LAMBAYEQUE, 2020**, del estudiante **ALARCON VIGIL GABRIELA BELEN**.

Siendo las 3:00, habiéndose concluido la exposición y absueltas las preguntas del jurado, se acordó otorgar al estudiante la calificación de 19, recibiendo la categoría de Sobresaliente.

Chiclayo, 28 de Noviembre del 2019.

SAAVEDRA COVARRUBIA MIRIAM ELENA
JURADO 1

ALVARADO TENORIO MIRTHA
JURADO 2

LAZARO ALCANTARA ELAINE
JURADO 3

Anexo 07: Documentos de aprobación por el Comité ético.

USAT
Universidad Católica
Santo Toribio de Mogrovejo

CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN Nº 650-2019-USAT-FMED
Chiclayo, 03 de diciembre de 2019

Vista la solicitud virtual N° TRL-2019-16014 que adjunta el documento de aprobación de fecha 25 de noviembre de 2019 emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante Alarcón Vigil Gabriela Belén, de la Escuela de Enfermería. Asesora: Dra. Elaine Lázaro Alcántara.

CONSIDERANDO:

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

Que el proyecto de Investigación denominado NIVEL DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PARA EL CUIDADO EN INTERNOS HOSPITALARIOS DE ENFERMERÍA. LAMBAYEQUE, 2020, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria Nº 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

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

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.

FACULTAD DE MEDICINA

Méd. Jorge Luis Limo Liza
Decano (e)
Facultad de Medicina

SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
Secretaria Académica
Facultad de Medicina

USAT
Universidad Católica
Santo Toribio de Mogrovejo

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA

El día lunes 25 de noviembre de 2019, el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, ha determinado declarar **APROBADO** el trabajo de Investigación de la Escuela de Enfermería:

Título: NIVEL DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES PARA EL CUIDADO EN INTERNOS HOSPITALARIOS DE ENFERMERÍA. LAMBAYEQUE, 2020

Autor:

- Alarcón Vigil Gabriela Belén

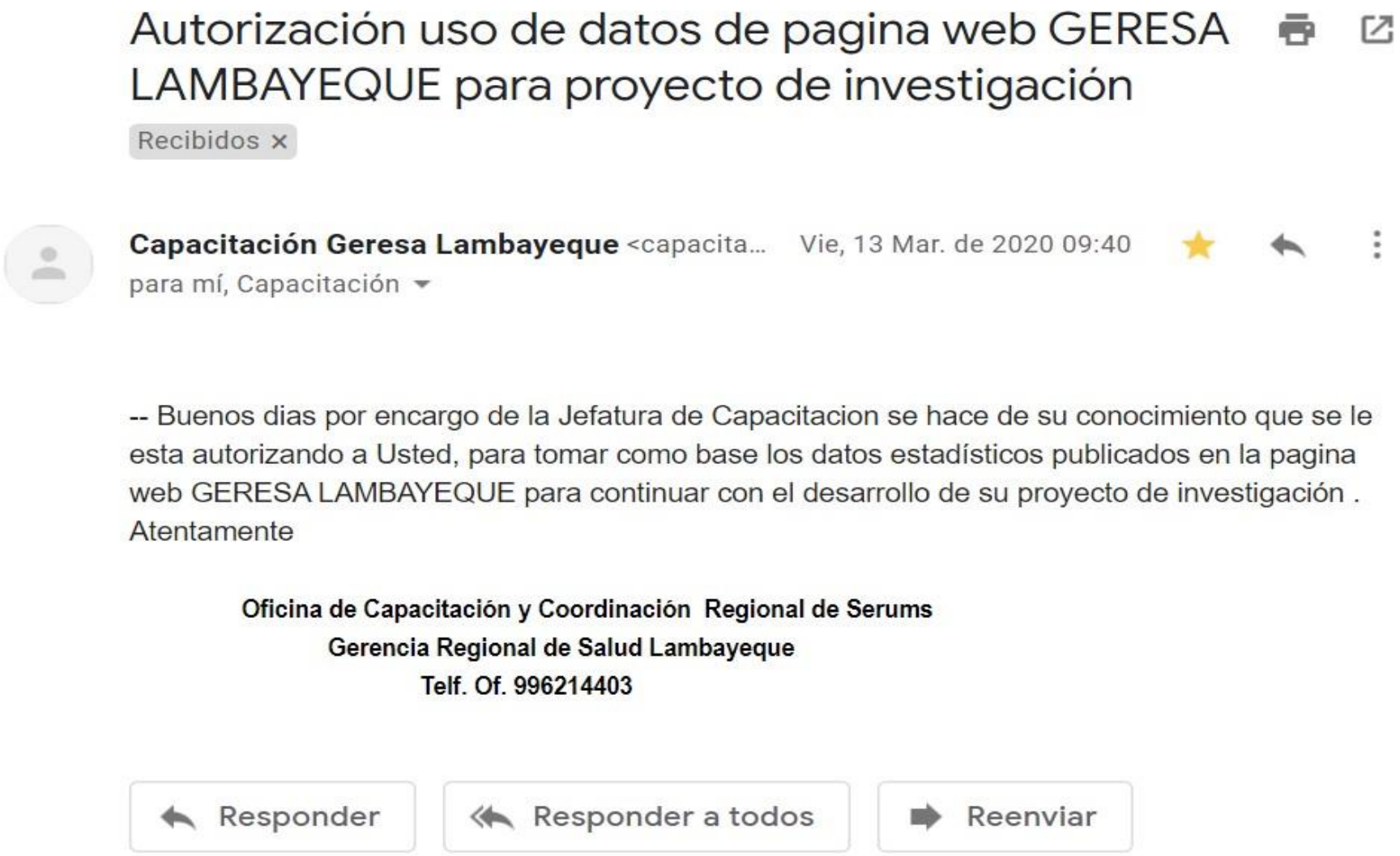
Asesora : Dra. Elaine Lázaro Alcántara

Chiclayo, 25 de noviembre de 2019

Comité de Ética en Investigación

Mgtr. Flor de María Mogollón Torres
Presidente Comité de Ética
en Investigación de la
Facultad de Medicina

Anexo 08: Autorización para tomar datos de página Web GERESA.



Autorización uso de datos de pagina web GERESA LAMBAYEQUE para proyecto de investigación

Recibidos ×

Capacitación Geresa Lambayeque <capacita... Vie, 13 Mar. de 2020 09:40

para mí, Capacitación

-- Buenos dias por encargo de la Jefatura de Capacitacion se hace de su conocimiento que se le esta autorizando a Usted, para tomar como base los datos estadísticos publicados en la pagina web GERESA LAMBAYEQUE para continuar con el desarrollo de su proyecto de investigación .
Atentamente

Oficina de Capacitación y Coordinación Regional de Serums
Gerencia Regional de Salud Lambayeque
Telf. Of. 996214403

Responder | Responder a todos | Reenviar

Anexo 09: Hoja informativa

1

HOJA INFORMATIVA

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Gabriela Belén Alarcón Vigil

Título: Nivel de adquisición de habilidades para el cuidado en internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Propósito del Estudio: Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar el proceso de adquisición de habilidades para el cuidado en internos de enfermería.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le dará un instrumento con las preguntas relacionadas con el tema de investigación, sus datos personales serán confidenciales, tendrá un tiempo de 10 minutos. El test se realizará en los diferentes hospitales de la región Lambayeque.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial.
3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios: La investigación no tendrá un beneficio para usted.

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

Confidencialidad: Nosotros guardaremos su información con iniciales de sus nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Deseamos conservar la información de su encuesta guardada en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI ☐ NO ☐

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a 950081373, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA

Anexo 10: Software antiplagio turnitin

3. ALARCON VIGIL INFORME DE TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	11%	1%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	storage.googleapis.com Fuente de Internet	2%
3	dspace.unl.edu.ec:9001 Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Politécnica de Madrid Trabajo del estudiante	<1%
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
9	www.questionpro.com Fuente de Internet	<1%

Anexo 11

Tabla N° 4: Nivel de adquisición de habilidades en la dimensión Principiante en internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Ítem	Dimensión Principiante	Totalmente en Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo		De Acuerdo		Totalmente de Acuerdo		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
P1	Enfrenta una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica.	1	0,8%	19	14,4%	22	16,7%	44	33,3%	46	34,8%	132	100%
P2	Desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica.	5	3,8%	13	9,8%	20	15,2%	53	40,2%	41	31,1%	132	100%
P3	Demuestras una práctica incipiente.	6	4,5%	27	20,5%	12	9,1%	38	28,8%	49	37,1%	132	100%
P4	Utilizas la experiencia específica de cada paciente.	1	0,8%	0	0%	6	4,5%	81	61,4%	44	33,3%	132	100%
P5	Te riges de reglas, normas o indicaciones para brindar cuidados al paciente.	2	1,5%	1	0,8%	1	0,8%	30	22,7%	98	74,2%	132	100%
P6	Consideras que desarrollas competencias después de haber vivido considerables situaciones.	3	2,3%	1	0,8%	3	2,3%	39	29,5%	86	65,2%	132	100%
P7	Utiliza la intuición en la toma de decisiones.	8	6,1%	26	19,7%	11	8,3%	42	31,8%	45	34,1%	132	100%
P8	Relacionas el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos.	2	1,5%	0	0%	3	2,3%	42	31,8%	85	64,4%	132	100%
P9	Desempeñas tu quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente.	1	0,8%	7	5,3%	7	5,3%	55	41,7%	62	47%	132	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Interpretación: En la Tabla N° 4, Del 100% de los internos de enfermería, un 34,8% manifestó enfrentarse a una nueva situación con inseguridad en el conocimiento y en la práctica, mientras que el 0,8% piensa que no, el 40,2% desempeña el cuidado por vez primera en una nueva área clínica, mientras que el 3,8% piensa que no, el 37,1% demuestra una práctica incipiente, mientras que el 4,5% piensa que no, el 61,4% utiliza la experiencia específica de cada paciente, el 74,2% se riges de reglas, normas o indicaciones para brindar cuidados al paciente, mientras que el 0,8%piensa que no, el 65,2% considera que desarrolla competencias después de haber vivido considerables situaciones, mientras que el 0,8% piensa que no, el 34,1% utiliza la intuición en la toma de decisiones, mientras que el 6,1% piensa que no, el 64,4% relaciona el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un Plan de Cuidados Enfermeros Básicos, el 47% desempeña su quehacer por primera vez en un área o en alguna situación no conocida previamente, mientras que el 0,8% piensa que no.

Anexo 12

Tabla N° 5: Semanas de adquisición habilidades de los internos de enfermería durante sus prácticas hospitalarias según la dimensión principiante.

Dimensión Principiante		
N° de semana	**N°**	**%**
1 Semana	18	13,6%
2 Semanas	62	47%
3 Semanas	15	11,4%
4 Semanas	37	28%
TOTAL	132	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Interpretación: En la Tabla N° 5, Del 100% de internos de enfermería, en la dimensión Principiante se muestra que el 47% logró su adquisición de habilidades en 2 semanas y el 11,4% en 3 semanas.

Anexo 13: Tabla N° 6

Nivel de adquisición de habilidades en la dimensión Principiante Avanzado en internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Ítem	Dimensión Principiante Avanzado	Totalmente en Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni de Acuerdo ni en Desacuerdo		De Acuerdo		Totalmente de Acuerdo		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
P10	Utilizas el pensamiento crítico basado en normas de la institución.	1	0,8%	1	0,8%	0	0%	35	26,5%	95	72%	132	100%
P11	Demuestras una mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero.	1	0,8%	2	1,5%	7	5,3%	55	41,7%	67	67%	132	100%
P12	Realizas la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación al paciente.	1	0,8%	1	0,8%	4	3%	58	43,9%	68	68%	132	100%
P13	Demuestras tus capacidades y conoces todo lo que ésta exige, después de haber aplicado tu pensamiento crítico.	0	0%	3	2,3%	4	3%	81	61,4%	44	44%	132	100%
P14	Consideras que demuestras experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de una situación.	1	0,8%	25	18,9%	18	13,6 %	69	52,3%	19	14,4%	132	100%
P15	Consideras que la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás.	1	0,8%	3	2,3%	11	8,3%	68	51,5%	49	37,1%	132	100%
P16	Incorporas tus experiencias previas para la atención del paciente.	3	2,3%	2	1,5%	2	1,5%	55	41,7%	70	53%	132	100%
P17	Manejas el proceso del conocimiento dado por la valoración, como criterio de verdad, en la práctica clínica.	1	0,8%	0	0%	7	5,3%	53	40,2%	71	53,8%	132	100%
P18	Incorporas conocimientos muy concretos y detallados de la enfermería.	1	0,8%	0	0%	5	3,8%	58	43,9%	68	51,5%	132	100%
P19	Evitas riesgos según el estado de salud en la que se encuentra el paciente.	2	1,5%	1	0,8%	0	0%	30	22,7%	99	75%	132	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Interpretación: En la Tabla N° 6, Del 100% de los internos de enfermería, el 72% utiliza el pensamiento crítico basado en normas de la institución, mientras que el 0,8 piensa que no, el 67% demuestra una mayor capacidad de plantear un plan de cuidado enfermero mientras que el 0,8 piensa que no, el 68% realiza la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación al paciente, mientras que el 0,8 piensa que no, el 61,4% demuestra sus capacidades y conoce todo lo que ésta exige, después de haber aplicado su pensamiento crítico, el 52,3% considera que demuestra experiencia suficiente para detectar los distintos aspectos de una situación, mientras que el 0,8 piensa que no, el 51,5% considera la conducta humana y la capacidad de interpretar las actitudes propias y la de los demás, mientras que el 0,8 piensa que no, el 53% incorpora sus experiencias previas para la atención del paciente, mientras que el 2,3% piensa que no, el 53,8% maneja el proceso del conocimiento dado por la valoración, como criterio de verdad, en la práctica clínica, el 51,5% incorpora conocimientos muy concretos y detallados de la enfermería, el 75% evita riesgos según el estado de salud en la que se encuentra el paciente.

Anexo 14:

Tabla N° 7: Semanas de adquisición habilidades de los internos de enfermería durante sus prácticas hospitalarias según dimensión principiante avanzado.

Dimensión Principiante Avanzado		
N° de semana	**N°**	**%**
5 Semanas	44	33,3%
6 Semanas	18	13,6%
7 Semanas	10	7,6%
8 Semanas	60	45,5%
TOTAL	132	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los internos hospitalarios de enfermería. Lambayeque, 2020

Interpretación: En la Tabla N° 7, Del 100% de internos de enfermería, en la dimensión Principiante Avanzada se muestra que el 45,5% logró su adquisición de habilidades en 8 semanas y el 7,6% en 7 semanas.