



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado
Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado

**Competencias profesionales del enfermero que
labora en las salas de observación en el servicio
de emergencia de un hospital de lima, 2022**

TRABAJO ACADÉMICO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Enfermería en Emergencias y Desastres

AUTOR

Marely Yaritza ANTINORI HIDALGO

ASESOR

Mg. Jhon Alex ZELADITA HUAMAN

Lima - Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Antinori M. Competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencia de un hospital de lima, 2022 [Trabajo académico de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2023.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Marely Yaritza Antinori Hidalgo
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48772860
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-7720-8209
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Jhon Alex Zeladita Huaman
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40635267
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5419-5793
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Yesenia Deifilia Retamozo Siancas
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297138
Datos de investigación	
Línea de investigación	Capacidad de recursos humanos
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	AUTOFINANCIAMIENTO
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: La Victoria Dirección: Jirón García Naranjo 840 Latitud: -12.0595699 Longitud: -77.02234°
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2021-2022
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSTGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION
EN ENFERMERIA



TRABAJO ACADÉMICO: ANTINORI HIDALGO, MARELY YARITZA

“COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL ENFERMERO QUE LABORA EN LAS SALAS DE OBSERVACION EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2022”.

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Lima, 19 de octubre del 2023.

Señor Doctor
MANUEL HERMAN IZAGUIRRE SOTOMAYOR

Vicedecano de Investigación y Posgrado
De la Facultad de Medicina Humana –UNMSM

El Comité de la especialidad, Ha examinado el Trabajo Académico de la referencia, el cual ha sido:

APROBADO

DESAPROBADO

DIECIOCHO(18)



Firmado digitalmente por RETAMOZO
SIANCAS Yesenia Delfilia FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.10.2023 05:34:16 -05:00

Presidente
Comité del Programa de Segunda
Especialización en Enfermería



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú, Decana de América

Facultad de Medicina

Vicedecanato de Investigación y Posgrado

Sección de Segunda Especialización



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Jhon Alex Zeladita Huaman, en mi condición de asesor, del trabajo académico, cuyo título es "COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL ENFERMERO QUE LABORA EN LAS SALAS DE OBSERVACION EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2022".

presentado por la Lic. **ANTINORI HIDALGO MARELY YARITZA**

para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES. CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud del trabajo académico. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 15% de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional.**

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título de la especialidad correspondiente.

Firma del Asesor: _____

Nombre del Asesor: Mg. Jhon Alex Zeladita Huaman

DNI: 40635267



INDICE

DATOS GENERALES	4
1. Título	4
2. Área de investigación	4
3. Autor responsable del proyecto	4
4. Asesor	4
5. Institución donde se ejecutará el proyecto	4
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	5
1.1. Planteamiento del Problema	5
1.1.1. Delimitación	5
1.1.2. Formulación del problema	8
1.2. Justificación de la investigación	8
1.3. Formulación de objetivos	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos	9
1.4. Limitaciones del estudio	9
CAPITULO II: BASES TEORICAS Y METODOLOGICAS	10
2.1. Marco teórico	10
2.1.1. Antecedentes del estudio	10
2.1.2. Base teórica conceptual	16
2.1.3. Definición operacional de términos	19
2.1.4. Formulación de la hipótesis	23
2.1.5. Variables y operacionalización	24
2.2. DISEÑO METODOLÓGICO	31
2.2.1. Tipo y diseño de investigación	31
2.2.2. Área de estudio	31
2.2.3. Población, (criterios de inclusión y exclusión)	31
2.2.4. Muestra. Muestreo	32
2.2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
2.2.6. Validez y confiabilidad del instrumento	33
2.2.7. Plan de recolección y análisis estadístico de los datos	33
2.2.8. Consideraciones éticas	34
CAPÍTULO III: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
3.1. Cronograma de trabajo	36
3.2. Presupuesto	37
3.3. Recursos disponibles	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	42
- ANEXO A: Matriz de consistencia del proyecto	
- ANEXO B: Instrumento	
- ANEXO C: Escala de calificación de juicio de expertos	
- ANEXO D: Reporte de juicio de expertos	
- ANEXO E: Consentimiento informado	
- ANEXO F: Libro de códigos	

DATOS GENERALES

1. Título

Competencias Profesionales del Enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima, 2022.

2. Área de investigación

Salud

3. Autor responsable del proyecto

Lic. Enf Marely Yaritza Antinori Hidalgo

4. Asesor

Mg Jhon Alex Zeladita Huamán

5. Institución donde se ejecutará el proyecto

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

1.1.1. Delimitación

Hoy en día, la Enfermería es categorizada como una profesión de primer orden en el sistema de salud universal, reconocida como principal protagonista en la atención y cuidado del paciente. Por esta razón los profesionales de Enfermería deben tener conocimientos actualizados que se manifiestan en su desempeño (Mazacón Gómez MN.,2020), más aún si se encuentran laborando en el área de emergencia.

La Enfermería es una disciplina que engloba los cuidados autónomos y ofrece a colaborar a los grupos poblacionales, familias y personas. Dentro de los roles de la enfermería se encuentra la promoción de la salud, la prevención de enfermedad, la atención y los cuidados de los pacientes en situación vulnerable. Así mismo, el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), indica que los roles del enfermero son: "La defensa, el promover un entorno seguro, la investigación, participación en política de salud, gestión del sistema de salud y finalmente la formación" (Arco et al., 2018)

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), la calidad de atención abarca "En la apropiada ejecución cumpliendo los estándares de intervenciones de probada seguridad, las cuales son económicamente accesibles a la población en cuestión y que poseen la capacidad de provocar un impacto positivo en morbilidad, mortalidad, discapacidad y malnutrición".(Menéndez Pín et al., 2018) Por ende, en la asistencia de salud, la humanización ofrece servicios de calidad. Es así como, la profesión se enfoca en 5 aspectos fundamentales: Uso eficiente de los recursos, excelencia profesional, mínimo riesgo para el paciente, elevado grado de satisfacción e impacto final sobre la salud. Finalmente, la integración de estos elementos resulta la satisfacción del usuario de la eficiencia del profesional de Enfermería. (Menéndez Pín et al., 2018)

Ferri, indica que en Italia la población desconoce la evolución de la profesión. Así mismo, la población considera que la enfermería es una profesión mal remunerada, llena de sacrificios, obligada a contactos con enfermedades; por ende, no consideran estudiarla. De esta forma, se establece que la imagen de la

profesión se muestra negativamente; por ende, son pocas las personas que eligen esta profesión para su desarrollo universitario (Kalisch, et al., 2017).

La competencia del profesional es entendida como la interacción de los conocimientos, habilidades, actitudes y valores. Además, el continuo movimiento de estos componentes, para llevarlos al contexto o situación real, creando la mejor respuesta ante una atención; de forma que soluciona o mantiene el problema de salud que se presenta con los recursos en disponibilidad. (Gómez del Pulgar et al., 2019)

González, C. (2016), menciona que, el óptimo logro de las competencias, referente a las habilidades, los conocimientos, la motivación y las conductas que tiene la enfermera facilitará un desarrollo profesional muy exitoso, optimizando las directrices en la gestión del cuidado y estableciendo nuevas formas de mejorar el desarrollo del equipo profesional de Enfermería

De tal manera que, en un estudio realizado por Miranda et al. (2017), se evidenció que, las competencias identificadas en la práctica de la especialidad son competencias específicas en un 72,7 %; las competencias básicas genéricas en 42,4 %, concluyendo que, las competencias básicas poseen autocontrol emocional en torno a situaciones de emergencia con pacientes críticos, valorándolo en forma holística; Las competencias genéricas aplica las bases fisiológicas, fisiopatológicas y farmacológicas en la valoración y atención inmediata y mediata del paciente crítico y por su parte, las competencias específicas demuestran habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional garantizando la seguridad del paciente en estado crítico.

De igual forma, en un estudio realizado en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, se evidenció que, un 40.57% de pacientes percibe las competencias profesionales del enfermero en un nivel bueno, en comparación del 31.13% que percibe estas competencias en un nivel regular, por otro lado, el 28.30% percibe competencias profesionales en un nivel excelente (Napanga , 2020)

La profesión de enfermería es en gran parte estresante, ya que existen variables que repercuten en las competencias del profesional como los factores emocionales y factores físicos a los que los profesionales se enfrentan diariamente. Tales como, la muerte, el estrés, el dolor, que desencadenan continuas tomas de decisiones bajo presión y con mucha responsabilidad. (Miranda et al., 2016)

El modelo de salud para el enfermero ha presentado un papel fundamental en el cuidado de las personas, familia, comunidad y su entorno; por esta razón, se ha enfatizado la formación del profesional en el campo clínico asistencia. Sin embargo, los campos de gestión, comunitario, administrativo, investigación y demás campos han demostrado vital importancia en la salud pública, además de ser campos poco ejercidos y de mayor oportunidad laboral. (Rivero & Choperena, 2019)

El servicio de emergencia, por su parte, es el lugar donde se demanda una atención rápida, eficaz y de calidad; de tal modo que el profesional de enfermería cumple el rol de brindar los cuidados necesarios a personas en situaciones de alto riesgo, ya sea en un contexto individual o colectivo, tratando de tomar decisiones prontas por medio de la metodología basadas en los avances científicos alusivos a los cuidados de la salud (Andrade & Díaz, 2020)

El enfermero en las salas de observación cumple el rol de los cuidados básicos del paciente bajo observación, el registro según compete al profesional enfermero, la administración del turno y la entrega del turno a otro colega a disposición. (Cárdenas et al., 2017).

Se han realizado estudios a cerca de las competencias profesionales del enfermero que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos, competencias profesionales del enfermero que labora en el servicio de Neonatología, competencias profesionales del enfermero y satisfacción del usuario en el servicio de Medicina; pero sin embargo no hay estudios sobre las competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencias. Durante el trabajo en las salas de observación del servicio de emergencias del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen se ha observado que las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales tienen un rol importante ya que estas competencias transforman los procesos del cuidado al paciente e incrementan la calidad de atención.

Según opiniones de enfermeros que trabajan en las salas de observación del servicio de emergencias, quienes muestran interés en el tema; refieren que las competencias que demuestran los enfermeros, ya no responden a las expectativas que tienen los empleadores, por ejemplo algunas de ellas piensan que: "...estamos de enfermeras generales, solo aplicando tratamiento y cuidado directo al paciente...", "no hay diferencia entre el trabajo de la especialista y el enfermero

general, ya que el quehacer es el mismo...”; “estoy segura que si adquirimos mayores conocimientos vamos a marcar la diferencia con el equipo de salud en casos de emergencias...”.

Frente a esto surge la siguiente pregunta. ¿Cuáles son las competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el Servicio de Emergencias del HNGAI en el año 2022?

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el Servicio de Emergencias del HNGAI en el año 2022?

1.2. Justificación de la investigación

La competencia profesional alude a características individuales (conocimientos, habilidades y actitudes) que permiten a una persona ejercer su actividad de forma autónoma, perfeccionar permanentemente su práctica y adaptarse a un entorno en constante mutación. La adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos se efectúa en el marco de una formación de una duración mínima determinada y con un contenido específico de la profesión.

Justificación práctica

El presente estudio es de gran importancia porque permitirá conocer y tener en claro las competencias profesionales del personal de Enfermería de las salas de observación en el servicio de emergencias, tomando en cuenta que la competencia profesional es el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados obtenidas a lo largo de la formación con la profesión en todas las situaciones que se pueden enfrentar en el ejercicio de la práctica profesional. En ese sentido, esta investigación que determinará las competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencias tendrá implicancia en la ciencia de Enfermería por ser un tema innovador que servirá como punto de partida para nuevas investigaciones similares a futuro.

Relevancia social

El aporte social irradia al brindar satisfacción al paciente, familia y comunidad en el servicio recibido en la atención de Enfermería. Así mismo, hace un realce a la institución en cuanto a la prestación de un servicio de mayor calidad por medio del personal capacitado.

Justificación teórica

Durante la búsqueda bibliográfica se pudo evidenciar que en relación a las competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencias existen escasos estudios que aborden este problema; motivo por el cual esta investigación es importante para el desarrollo de la ciencia de Enfermería, en especial porque se brindará evidencia que permita mejorar la calidad de atención en el quehacer cotidiano de la práctica asistencial.

Justificación metodológica

Además, en esta investigación se diseñará y validará un instrumento de recolección de datos con la participación de especialistas de emergencias y desastres y expertos en construcción de instrumentos de investigación, que permitirá identificar las competencias profesionales del enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencias; de esta manera los investigadores interesados en esta temática puedan contar con un instrumento válido y confiable.

Propósito

Los hallazgos del presente estudio proporcionaran información actualizada sobre las competencias del enfermero que labora en las salas de observación en el servicio de emergencias. En ese sentido, el presente estudio busca aportar la edificación de saber hacer, saber estar y saber ser en la práctica de Enfermería.

1.3. Formulación de objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar las competencias profesionales de los enfermeros que laboran en las salas de observación en el servicio de emergencias del HNGAI en el año 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar las competencias profesionales en la dimensión cognitiva de los enfermeros que laboran en las salas de observación en el servicio de emergencias del HNGAI en el año 2022.
- Identificar las competencias profesionales en la dimensión procedimental de los enfermeros que laboran en las salas de observación en el servicio de emergencias del HNGAI en el año 2022.
- Identificar las competencias profesionales en la dimensión actitudinal de los enfermeros que laboran en las salas de observación en el servicio de emergencias del HNGAI en el año 2022.

1.4.Limitaciones del estudio

Para realizar este estudio se tuvo algunas limitaciones. En primer lugar, se evidenció la carencia de antecedentes sobre investigaciones a nivel nacional e internacional referente sobre este tema en el Servicio de Emergencia, que me sirva como base para la presente investigación.

Por otra parte, no se encontró instrumentos validados para el presente estudio, razón por la cual se realiza la validación de los instrumentos

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Véliz P (2017) en su investigación: "Modelo del Especialista en Medicina Intensiva y Emergencias por Competencias Profesionales"; buscó diseñar un prototipo del especialista en medicina intensiva y de emergencias por competencias profesionales que apoyen a su desempeño en los servicios. Fue una investigación de desarrollo prospectiva y propositiva, en la que se tomaron en cuenta una serie de investigaciones, que identificaron competencias profesionales. En una siguiente etapa, se desarrolló dos talleres nacionales con la participación de 60 profesionales, además de tres sesiones de trabajo, obteniendo 41 técnicas asistenciales, 82 20 funciones específicas divididas en 46 asistenciales, 14 gerenciales, 9 docentes y 13 investigativas. Posteriormente a través de un segundo grupo de expertos, compuesta por 25 profesionales, se obtuvo el coeficiente de conocimiento, el coeficiente de argumentación o fundamentación y el cálculo de la competencia, para luego aplicar el método Delphi (en tres rondas), que contribuyó al establecimiento de 78 funciones específicas, 33 aspectos asistenciales y 73 componentes de competencias asociados en 11 unidades de competencias. Las conclusiones fueron: "Los fundamentos teóricos que caracterizan la propuesta del especialista son la educación permanente y continuada, en postgrado de salud y en las labores, así como las aptitudes profesionales para el contexto en mención. En el modelo del experto en medicina intensiva y de emergencias por competencias, encontró relaciones que se generan entre las competencias, desempeño profesional y funciones de los especialistas". Este antecedente es de gran aporte, ya que menciona que la forma de consolidar el título de especialista se basa en las competencias profesionales, roles, intervenciones, etc., pero sobre todo en la educación.

Xu Y y Zeng X (2017) realizaron una investigación para debatir sobre la capacitación de competencias de Enfermería relacionada con el desastre en enfermeros de China, para lo cual se analizaron una serie de literaturas pertinentes, donde se resumía la situación actual de respuestas a emergencias y desastres de los enfermeros y los elementos que impactaron en las competencias de Enfermería

relacionadas con el siniestro; siendo las conclusiones: “La preparación para desastres de los enfermeros de emergencia en China se sitúa en un nivel medio y los factores que influyen son el grado educativo, el género, la experiencia, la capacitación y los 21 mecanismos para la ayuda en casos de desastres domésticos, por ello, los enfermeros de emergencia deben mejorar la capacidad integral de la Enfermería ante una catástrofe mediante la educación sistemática”. Este antecedente refleja que el profesional de enfermería debe estar en constante capacitación en la temática de emergencias y desastres, para un mejor desempeño.

Kim K (2017) desarrollaron un trabajo para explicar la relevancia de la Enfermería de práctica avanzada, especialmente en el enfermero clínico especializado (SNC), en la atención y profundizar en el conocimiento de este perfil de Enfermería. Se analizaron las bases CINAHL PubMed y Medline, tomando en cuenta a 24 publicaciones, llegando a la siguiente conclusión: “El enfermero clínico especializado basada en los sistemas de salud, pretende optimizar los resultados en los usuarios, el personal y la institución debido a su capacidad como miembro de cambio y líder transformador, por ello para su inclusión se necesitan políticas y estrategias nacionales”. En este estudio se enfatizó que el enfermero especialista efectúa un papel trascendental en la comunidad, por ello las políticas deben continuar trabajando para mejorar las propuestas en los profesional de Enfermería.

González M (2016) desarrolló una investigación para determinar las competencias del profesional de Enfermería que labora en un nosocomio de Monterrey, Nuevo León. Fue un trabajo descriptivo correlacional, en el que se incluyó a 176 profesionales de Enfermería, mediante un muestreo probabilístico estratificado. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 22 reactivos. Llegó a la siguiente conclusión: 22 “Los profesionales de Enfermería de los diferentes servicios, que laboran en una institución privada, se autoevaluaron como competentes ($IGC=90.2 \pm DE=7.8$), además de contar con elementos cognitivos (90.7), conductuales (89.2) y de comunicación (90.8)”. Este estudio manifiesta que, generalmente, el profesional de Enfermería es competente, al obtener altos puntajes; es decir, se desenvuelve de manera adecuada y ejerce cargos importantes.

Johansson A (2017) realizaron una investigación que buscó dilucidar la competencia profesional deseada del enfermero especialista en ambulancia, según la apreciación de profesionales. Fue un estudio de enfoque cualitativo, donde se empleó la técnica Delphi modificada, en la que expertos profesionales manifestaron sus opiniones sobre las competencias deseadas, obteniendo la siguiente conclusión: “Hay un alto nivel de acuerdo entre los expertos y que la competencia deseada del enfermero especialista en ambulancia radica en 44 competencias separadas, estructuradas en diez áreas de competencias: liderazgo de ejecución, habilidades genéricas, comunicación interpersonal, colaboración institucional, habilidades pedagógicas, posesión de conocimientos relevantes, juicio profesional, habilidades profesionales, actividades de investigación, y habilidades técnicas”. Este trabajo muestra información acerca de los puntos de vista de varios profesionales respecto a los roles y competencias del enfermero especialista en ambulancia, lo que contribuye a conocer el perfil deseado y que se debe de cumplir. Asimismo, estos fundamentos podrán ser contrastados con los resultados del presente estudio.

En España, en el año 2019, Mercedes Gómez Del Pulgar García Madrid y Sonsoles Hernández, realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal para evaluar la fiabilidad de una escala para la evaluación de competencias Enfermeras: Estudio de concordancia y lo realizaron mediante el análisis de concordancia intra e Inter observadores de la escala «ECOEnf». Y evaluaron las competencias donde el resultado fue La concordancia intraobservador se obtuvo una excelente consistencia interna ($r = 0,98$). Respecto a la concordancia entre observadores se mostraron escasos ítems con una correlación menor de 0,5; sin embargo, todos los ítems cumplen con una buena fiabilidad, estadísticamente significativa, p valor $< 0,05$.

En Sabana, en el año 2017, Cárdenas, Juan Sebastián y Garnica Torres manifestaron que el servicio de urgencias de la Clínica Universidad de la Sabana es un escenario dinámico y exigente para el personal de enfermería que allí labora, dado, en primer lugar, por el elevado flujo de pacientes que requieren óptimos cuidados de enfermería bajo rigurosos estándares de calidad, y en segunda medida, por su localización geográfica que lo convierten en un servicio de alta

complejidad, en donde el personal de enfermería se esfuerza por brindar un cuidado humanizado, de calidad y excelencia. Para llevar a cabo la aplicación del cuidado de enfermería con enfoque humanizado desde el área de enfermería se hacen a diario múltiples esfuerzos para que la calidad del cuidado que se le brinda a cada uno de los usuarios que frecuenta la institución sea el mejor a través de estrategias como el modelo funcional que rige a enfermería “Compromiso y tono humano en el cuidado de enfermería para la adaptación del paciente y su cuidador durante la atención en la institución de salud”.

En Colombia, en el año 2018, Arco, Suarez realizaron un estudio el cual el objetivo fue identificar en la evidencia científica publicada entre 2011 y 2017 el rol de enfermería en el sistema de salud; en donde su método de búsqueda bibliográfica la realizaron en las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS y ScienceDirect, y seleccionaron artículos completos, en español e inglés que presentaron en el título los descriptores: “enfermería” “rol de enfermería” “sistemas de salud” “practica avanzada del profesional”. Y dentro de sus resultados se seleccionaron cincuenta estudios publicados entre los años 2011 a 2017, que estudiaron los sistemas de salud en Latinoamérica, buscando orientar el rol de enfermería; resultando tres categorías de interés: prácticas en el ámbito hospitalario, prácticas en el ámbito comunitario y la gestión docencia e investigación. Teniendo como conclusión que a pesar de la importancia del rol que desempeñan los profesionales de enfermería en Colombia, no se observa una diferenciación de perfiles y funciones dentro del equipo sanitario, por tanto, es preciso delimitar algunas funciones, recuperar campos de acción, afianzar el liderazgo, la autonomía y la humanización en la prestación de los servicios.

Nacional

En Lima – Perú 2017. Ramírez Miranda, Rudi Amalia, Blanca Fuentes, realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; y aplicaron una encuesta a una muestra conformada por enfermeras especialistas que se encuentran laborando en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3. En donde obtuvieron como resultado que las competencias identificadas en la práctica de la especialidad son competencias específicas en un 72,7 %; las competencias básicas en un 45,5 % y las genéricas en 42,4 %. Las competencias básicas poseen

autocontrol emocional en torno a situaciones de emergencia con pacientes críticos, valorándolo en forma holística; desarrolla habilidades para la toma de decisiones previniendo complicaciones. Las competencias genéricas aplicaron las bases fisiológicas, fisiopatológicas y farmacológicas en la valoración y atención inmediata y mediata del paciente crítico; demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad de las personas. Las competencias específicas demostraron habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional garantizando la seguridad del paciente en estado crítico; valora, diagnostica e interviene en forma eficaz y rápida frente a las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud.

En Trujillo – Perú (Andrade), desarrollo un estudio de investigación que fue de tipo descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar el nivel de competencias del profesional de enfermería en el cuidado del paciente con traumatismo encéfalo craneano en emergencia del Hospital Belén de Trujillo. La muestra estuvo conformada por 36 profesionales de enfermería, quienes cumplieron con los criterios de inclusión; para la recolección de datos se aplicó 03 instrumentos; el primero fue un cuestionario que midió el conocimiento, el segundo y tercer instrumento fueron listas de cotejo que identifico las habilidades y las actitudes del profesional de enfermería en el paciente con traumatismo encéfalo craneano. Los resultados obtenidos fueron que el 16.7% de las profesionales en enfermería presentaron nivel de conocimiento bajo, el 72.2% nivel de conocimiento medio y el 11.1% presentaron un nivel de conocimiento alto; con respecto a las habilidades el 13.9% de los profesionales en enfermería presentan un nivel de habilidades inaceptable, pero un 86.1% presentan un nivel de habilidades aceptable y por último se encontró que el 11.1% de las profesionales en enfermería presentaron un nivel de actitud inadecuada, pero un 88.9% de las enfermeras presentaron un nivel de actitud adecuada.

Ramírez E (2017), efectuaron un estudio para saber las competencias de los Enfermeros Especialistas en Emergencias y Desastres. Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, que tomó a 70 enfermeros especialistas en emergencias y desastres. Se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario validado con un valor de 0.85, llegando a las

siguientes conclusiones: “La práctica profesional en la dimensión competencias específicas, fue reconocida en la categoría siempre en 72,7% de los enfermeros, siendo esta el demostrar habilidades personales e interpersonales con sensibilidad y pericia profesional, aplicar principios de asepsia y antisepsia, interpretar situaciones de emergencia y urgencia, aplicar criterios de clasificación de pacientes, entre otros; las 26 competencias básicas refieren realizarse siempre en el 45,5%, como autocontrol emocional y desarrollo de habilidades y las genéricas las realiza siempre el 42,4% de los enfermeros especialistas, destacando aplicación de bases fisiológicas, manejo de bases farmacológicas, mantener un sistema de comunicación permanente con el paciente y la familia, actitud respetuosa, etc.”. Este trabajo manifiesta que no todas las aptitudes profesionales se efectúan de manera equivalente, pues hay algunas que se plasman en un mayor porcentaje que otras. Además, nos ayudará a que estos hallazgos sean comparados con los del presente estudio.

Muñoz C (2019), en su trabajo buscó determinar la relación que existe entre las competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en el servicio de emergencias. Fue un estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo y de diseño correlacional, que incluyó a 40 enfermeros. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, llegando a la siguiente conclusión: “Existe una relación moderada y significativa entre las competencias profesionales y el manejo de la reanimación cardiopulmonar en el servicio de emergencias (Rho de Spearman 0.615; $p=0.001$). Las competencias profesionales de los enfermeros fueron regulares (47.5%), así como en sus dimensiones: competencia técnica (50%), metodológica (45%), social (47.5%) y participativa (50%) que resultaron regulares”. Este trabajo demuestra que en general la competencia del personal de Enfermería en emergencias era regular, por lo que es necesario identificar aquellas funciones inconsistentes para que logren un mejor perfil. Además, estos resultados ayudarán a ser contrastados con los del presente estudio.

Yllesca A (2018). desarrolló un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre la capacitación laboral con el desarrollo de competencias 27 en el personal de Enfermería. Se trató de un trabajo correlacional, básico y de diseño no experimental, en el que participaron 98 sujetos. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario elaborado con una escala Likert, que ha sido validado

y confiabilizado. Concluyó que: “El nivel de desarrollo de competencias fue bueno (39.8%). Asimismo, existe relación significativa entre la capacitación laboral y el desarrollo de competencias en el personal de Enfermería (Rho Spearman =0,433; p = 0,000)”. Se desprende que el personal de Enfermería en general posee un buen nivel de competencias al momento de su desempeño en los hospitales, lo cual aporta en el planteamiento del problema.

2.1.2. Base teórica conceptual

2.1.2.1. Teoría de las competencias profesionales de Patricia Benner

El proceso de formación de Enfermería involucra diversas fases, ya que debe basarse en el impulso de distintas competencias que conforman la base esencial para formar un buen profesional de Enfermería; la formación debe ser completa, ya que se educa para ejecutar tareas específicas y desarrollar las aptitudes en la persona cuidadora a partir del ser, el saber hacer y el saber.

La formación en Enfermería brinda la opción de crear bases sólidas para el desenvolvimiento del profesional; se trata de un proceso de maduración que busca promover el progreso del ser humano hacia una vida personal social, cognitiva, creativa, constructiva y productiva (Silva et al., 2019, citado en Carrillo, García, Cárdenas, Díaz y Yadruby, 2017, p. 348).

La filosofía de Patricia Benner evidencia el proceso del enfermero desde graduado, hasta que logra la especialización en una determinada área. A través de este proceso van emergiendo una serie de cambios de conducta y se van adquiriendo habilidades que hacen que el desempeño profesional mejore cada vez más en calidad (Carrillo et al., 2017).

Este modelo situacional, propone cinco niveles de adquisición y de desarrollo de habilidades, los cuales se nombran y explican a continuación:

Estadio 1- Principiante: el sujeto no tiene experiencia anterior del contexto que debe enfrentarse, se destina también a enfermeros expertos en un espacio concreto que deben enfrentarse por primera vez a otra área que no es de su experto.

Estadio 2- Principiante avanzado: se trata de la persona que solamente posee ciertos aspectos necesarios para dominar una situación, demostrando sus capacidades en cada situación que enfrenta.

Estadio 3- Competente: se fundamenta por una programación sensata, que establece y permite separar los aspectos importantes de las situaciones reales y

potenciales. Resalta, en este estadio, que la atención se centra en la gestión del tiempo y en la organización de tareas del enfermero, en vez de centrarse en las necesidades del paciente.

Estadio 4- Eficiente: en esta etapa la persona percibe la situación como un conjunto, desarrollando un dominio intuitivo de la situación.

Estadio 5- Experto: la persona ya no se cimienta en el principio analítico, sino en un dominio intuitivo, constituyendo así un cambio cualitativo y transparente. (Marrier, 2015, citado en González, 2017, p. 29) Benner; a partir del establecimiento de los niveles de alcance de habilidades, pudo ubicar a los profesionales de Enfermería dentro de su propio contexto de aprendizaje, además de conocer en cada etapa sus 16 fortalezas y debilidades, también valorar la madurez profesional que se vive en la práctica.

Por otro lado, fortalece la idea que la experiencia enriquece la formación de Enfermería, ya que en etapas iniciales se muestran inseguridades en la conducción de los pacientes, se viven las primeras experiencias con la muerte y el aprendizaje se efectúa por medio de la observación de pares y diversos profesionales (Haag, 1999, citado en Molina y Jara, 2019, p. 114).

La teoría de Patricia Benner ofrece la oportunidad de considerar distintas formas de ver y hacer las cosas, lo que se asume como un estímulo al pensamiento; según opinión de los autores, cuando se investiga la evolución laboral, el personal licenciado en Enfermería, comprende cómo los cambios que se han generado en el entorno social y laboral se encontraron influenciados por factores tecnológicos, sociales, económicos y políticos (Llanes, 2011, citado en Izquierdo, Martínez y Ramírez, 2016, p. 646).

Benner propone que la Enfermería trata acerca del cuidado, de la investigación de las experiencias en relación a la salud, a la enfermedad y a los vínculos con el entorno, y describe la praxis como un proceso evolutivo.

Por esto, la formación necesita integrar los conocimientos y la práctica mediante situaciones de aprendizaje que propicie el desarrollo de las competencias necesarias para el cuidado del paciente con mayor calidad, las cuales, debido a los avances científicos y técnicos se deben renovar. (Carrillo, Martínez y Taborda, 2018). Lo propio del cuidado del enfermero es la protección de la vida humana, la cual es el centro de la reflexión, el objeto del conocimiento, la meta del saber y del quehacer en Enfermería.

Al adentrarnos especulativamente en los postulados básicos de la teoría de Patricia Benner aplicados al ámbito clínico de la Enfermería en emergencias y desastres, particularmente en la conceptualización de principiante a experta; observamos que expresa que toda competencia cognitiva solo puede ser mejorada con la práctica; es así que en la praxis profesional cotidiana se desarrolla el cuidado que se ofrece, el cual mejorará con una constante práctica que le brindará la experiencia en el cuidado en situaciones de emergencia.

Así mismo un profesional en Enfermería de emergencias y desastres debería ser capaz de reconocer los problemas que atenten contra la vida del paciente, de manera que la atención se podrá ver incrementada con un nivel alto de alerta y observación, los cuales se podrán ver mejorados con una constante experiencia y práctica.

Además, la competencia cognitiva de liderazgo ante la toma de decisiones, en el caso de la Enfermería en Desastres, conlleva a evitar las diversas complicaciones que se podrían producir en el paciente; es así que la práctica constante brindará al profesional de Enfermería la capacidad resolutoria en cuanto al cuidado que tendría que brindar de manera inmediata y al mismo tiempo mejorar la orientación en función a sus objetivos y a su posicionamiento profesional.

Patricia Benner, también postuló un dominio relacionado a las competencias organizadoras del rol del trabajo, en el cual la competencia cognitiva de razonamiento ayuda al personal de Enfermería en clasificar las lesiones según su complejidad, este razonamiento podrá verse fortalecido con un ejercicio permanente del personal de Enfermería en el servicio de emergencias y desastres. En este sentido, también postuló un dominio referido al seguimiento y a la garantía de la calidad de las prácticas de cuidados de la salud, la cual se relaciona con la competencia cognitiva que le permite al profesional de Enfermería, realizar correctamente su trabajo; esta competencia solo se puede desarrollar con niveles altos de pericia en la práctica y experiencia constante, tal como lo requiere un incidente en emergencia y desastre.

Finalmente, Patricia Benner menciona que toda función de Enfermería es enriquecida y perfeccionada con la práctica, es por este motivo que se evidencia la metacognición como competencia cognitiva en crecimiento y que permite al profesional ser escuchado o corregir funciones del equipo de salud, lo cual es

prioritario en el momento de ejecutar las tareas relacionadas en el área de emergencias y desastres (Paredes, 2017).

2.1.2.2. Profesión de Enfermería

La integralidad profesional promueve la conformación de saberes forjando con ello una formación con sentido para la vida, expresión coherente del hacer, un alto nivel de espiritualidad, conciencia de sí sustentada en valores, que representa la base para un desempeño 71 idóneo cuyo fin es la superación de la adversidad por medio de una actuación crítica, creativa y consustanciada con la realidad. Representa una nueva lógica profesional basada en la integralidad y la transdisciplinariedad que posibilita una renovada postura de ética, compromiso e integración del saber (Paredes, 2018: 137).

El profesional en Enfermería competente es aquel que emplea sus conocimientos, pericias y predisposiciones para expresar juicios clínicos, resolver problemas y efectuar tareas costo-eficaces. La labor de la Enfermería, al igual que otras profesiones, debe circunscribir la pesquisa y enseñanza al paciente sobre la salud, para que él pueda optar entre las diversas alternativas posibles, una vez apreciados los distintos peligros y beneficios de cada opción. Esta función de educación se está convirtiendo en prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se reúne en el cliente, como prioridad de la atención y como sujeto que toma la decisión del tratamiento y el tipo de cuidado que se va a realizar (Zabalegui, 2019, p. 19).

El perfil representa una serie de particularidades de un egresado en términos del ejercicio de una profesión dada, pudiendo ser descrito en términos de competencias asociadas a las praxis de la profesión (Corvalán y Hawes, s.f., p. 10). El Enfermero, así como otros profesionales de salud, ha experimentado cambios significativos en su formación, relacionados al creciente progreso tecnológico de las atenciones de salud del país.

En la actualidad se compone en un factor indispensable para la recuperación o mantenimiento de la familia, individuo o comunidad en las distintas fases, en el proceso salud - enfermedad por su colaboración como integrante del equipo interdisciplinario de salud (Universidad del Valle de México, 2018). Dicha participación se encuentra determinada respecto a los papeles profesionales que ocupa, según su punto de vista en la estructura organizacional: gestor y proveedor de cuidados, sabio de su experiencia o educador para la salud. Todos estos roles poseen como eje la forma de atención de Enfermería, por medio de intervenciones

generales y específicas que son determinadas por el grado de potestad con el que se interviene (Secretaría de Salud, 2017, p. 3).

El nivel de destreza procede del grado de conocimientos, del juicio crítico y de las capacidades que se logran según el avance en la formación y del cultivo de los aspectos éticos, puntos que deben considerarse para establecer los límites del compromiso a cada sujeto como aval de seguridad y calidad para quien toma los servicios (Secretaría de Salud, 2017, p. 3).

2.1.2.3. Competencias profesionales de los enfermeros

Las competencias profesionales son facultades o atribuciones enlazadas a la figura profesional (tareas y funciones) que «engloban el conjunto de realizaciones, resultados, líneas de actuación y consecuciones que se demandan del titular de una profesión u ocupación determinada», esto quiere decir, la competencia profesional sugiere, de forma directa, a las capacidades y a las habilidades de una persona que son requeridas para desarrollar a través de la formación. De esta manera, la competencia es el resultado del proceso de cualificación que posibilita «ser capaz de» «estar capacitado para». Así pues, las competencias del enfermero suponen habilidades, conocimientos y actitudes en su labor de atención al paciente y actuar con conocimiento científico en su acción en sí, para brindar cuidados con calidad los cuales serán evaluados de acuerdo al grado de satisfacción que el usuario presente.

Las competencias de enfermería quedan definidas, en su mayoría, como el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y procesos complejos para la toma de decisiones que permiten que la actuación profesional esté en el nivel exigido en cada momento. Esta definición implica la capacidad para llevar a la práctica los conocimientos, las habilidades y las actitudes propias de la profesión de enfermería, al servicio de la resolución y prevención de los problemas de salud. Las competencias por su naturaleza multifacética —habilidades, conocimientos, destrezas, además de comportamientos y actitudes— son un importante desafío para los sistemas de regulación profesional, y plantean una base educativa superior homogénea y continua, efectiva para el desarrollo y mantenimiento de una garantía laboral y profesional acorde con lo que la sociedad solicita. (Gómez 2017, citado en México, p.9)

Competencias del enfermero que labora en las salas de observación del servicio de emergencias

El Enfermero Especialista en Emergencias y Desastres tiene la capacidad de ofrecer de manera correcta, oportuna y segura un cuidado integral y especializado a la persona que se halle en una emergencia y desastre; evidenciando conocimiento, habilidad y destreza con eficiencia profesional; habilidad y destreza con actitud comprometida fundando su accionar en principios y valores, con la finalidad de dominar sus efectos adversos optimizando su capacidad de respuesta en los espacios intra, extra hospitalarios y de gestión (Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2018). La Enfermería en urgencias se conceptualiza como: “la provisión de atenciones especializadas de enfermería a una diversidad de pacientes en los distintos períodos de la vida: enfermos o con lesiones. El estado de salud de estas personas podría ser estable o variable, sus requerimientos son múltiples y necesitan de cuidados permanentes o atención intensiva” (Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias, 2017, p. 1).

El profesional de Enfermería, especialista en urgencias, emergencias y desastres, brindará cuidados a personas con problemas de salud, en estado crítico, de riesgo elevado, en el contexto particular o colectivo, dentro del entorno sanitario corporativo o domiciliario; acelerando la toma de decisiones a través de una metodología sustentada en los progresos producidos en los contextos de los cuidados de la salud, de la ética y de la claridad científica conseguida a través de un ejercicio científico relacionado con la praxis asistencial (Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias, 2017, p. 1).

Para desarrollar las competencias del profesional de enfermería en las salas de observación del servicio de emergencia debe tener algunos requisitos como son: disponer de una adecuada, completa y específica formación; dominar los mecanismos para manejo de múltiples víctimas; poseer actualización de las Guías de Manejo y Planes de Cuidados Hospitalarios; saber actuar en situaciones de estrés, disponer de capacitación, tener habilidades en el manejo de sistemas de comunicación y disponer de capacidad de comunicación con todas las personas que conforman la red de atención en el campo de la emergencia.

Ricardo Candela (2016), basado en los tres aspectos de McClellan, señala que a fin de que una persona sea considerada competente, debe reunir algunos requisitos enfocados en tres áreas:

1. El saber: enmarcado en el área del conocimiento de la función; cubriendo los aspectos de información acumulada en la especialidad que desarrolla la persona, determinado por los estudios teóricos de los conceptos principales de su área de desempeño en específico.

2.- Saber hacer: considera el área aplicativa; se encuadran las habilidades de la persona, así como la utilización de los procedimientos para realizar su función.

3.- Saber convivir: también nombrado el saber ser, considera el arte del trato con las demás personas. La inteligencia emocional se encuentra muy ligada en este aspecto (Candela, 2008: 3).

Competencias cognitiva (Saber – conocimientos)

Se pueden dividir en generales, específicos y disciplinares. Los conocimientos, unidos a las habilidades y a los valores, permiten que se construyan competencias. Para ello, es necesario que el conocimiento se aplique de manera práctica en la construcción o desempeño de algo.

Competencias procedimentales (Saber hacer – habilidades)

Es un concepto sumamente complicado; considerando a la habilidad como la destreza para hacer algo, pero este término, al mismo tiempo que se relaciona con el desarrollo mismo de una habilidad y usualmente se utiliza como sinónimo de competencia, de esta manera remite a expertos, a maestría en el desempeño y excelencia. Las habilidades se componen de un conjunto de acciones relacionadas entre sí, no se desarrollan aisladamente, sino en secuencia, se asocian a los conocimientos y a los valores y unos a otros se refuerzan; las básicas deben incrementarse antes que las habilidades avanzadas. Las competencias, en relación con las habilidades, determinan qué tan efectivamente se desempeñan éstas y qué tanto se desarrollaron en secuencia para alcanzar una meta.

Competencias actitudinales (Saber estar – actitudes)

La actitud se define como la predisposición organizada para pensar, percibir, sentir y comportarse ante un referente en forma de rechazo, aceptación o indiferencia; un estado psicológico interno que se manifiesta a través de respuestas evaluativas favorables o desfavorables; por lo tanto, las actitudes son individuales

y diferenciadas que afectan el comportamiento y pueden considerarse como las tendencias de emociones, creencias y comportamientos orientados hacia las personas, agrupaciones, ideas, temas o elementos determinados. (Quispe, 2016: 33).

Las actitudes constituyen entonces un resultado de valores, creencias, metas, conocimientos, juicios acerca de la realidad, emociones y normas percibidas por las personas. Se distinguen tres componentes de las actitudes, a saber:

1. Componente cognoscitivo: Lo conforman las creencias, opiniones, y en general los conocimientos o ideas que tenemos sobre los objetos sociales (Quispe, 2016: 33). Son valoraciones relativas a la conveniencia en la consecución de las propias metas; identificación de los factores clave que determinan una situación; establecimiento de relaciones causa-efecto entre los elementos que determinan un contexto social determinado, y previsiones de evolución de las diferentes situaciones (Martínez, s/a: 3).

2. Componente afectivo: toda actitud comporta una carga emocional a favor o en contra de un objeto social, considerándose el establecimiento de parámetros de evaluación afectiva del objeto social, que son propios de cada sujeto (Quispe, 2016:34). Es la búsqueda de situaciones capaces de proporcionar satisfacción y bienestar, sentimientos de implicación y de pertenencia (Martínez, s/a: 3).

3. Componente Actitudinal: Es la intención de un individuo, al comportarse de cierto modo con respecto al objeto social, ya que la manifestación de las actitudes no depende únicamente del afecto y el conocimiento que se tenga del objeto, sino también, en gran parte, de los factores contextuales y de la percepción de la situación misma por el individuo sujeto (Quispe, 2016: 34). Asimismo, se consideran los

juicios y criterios acerca de lo que es justo o injusto, lo que está bien y mal, lo que se debe y no se debe hacer (Martínez, s/a: 3). En consecuencia, cuando se plantea la necesidad de cambiar las actitudes de determinada persona o colectivo, conviene tener en cuenta que esto no será posible a menos que se modifiquen los valores, creencias y percepción de las normas (Martínez, s/a: 3).

Definición conceptual de términos

Competencia Profesional

Cuando se habla de competencia profesionales se refiere a la agrupación de conocimientos que, al ser usados mediante habilidades de pensamiento en distintas situaciones, forjan distintas destrezas en la resolución de la problemática de la vida y su transformación, bajo un código de valores anticipadamente aceptado, el cual muestra una actitud concreta frente al desempeño ejecutado; se trata de una capacidad para realizar algo (Frade, 2010, citado en Martil, 2012, p. 5).

Profesional de Enfermería

El profesional en Enfermería competente es aquel que emplea sus conocimientos, pericias y predisposiciones para expresar juicios clínicos, resolver problemas y efectuar tareas costo-eficaces. La labor de la Enfermería, al igual que otras profesiones, debe circunscribir la pesquisa y enseñanza al paciente sobre la salud, para que él pueda optar entre las diversas alternativas posibles, una vez apreciados los distintos peligros y beneficios de cada opción. Esta función de educación se está convirtiendo en prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se reúne en el cliente, como prioridad de la atención y como sujeto que toma la decisión del tratamiento y el tipo de cuidado que se va a realizar (Zabalegui, 2003, p. 19).

Sala de observación

En las salas de observación se tratan los pacientes agudos, que son los que dan más trabajo tanto al personal médico como enfermero, de forma que se descarga a las demás unidades de una pesada carga asistencial. Se realiza para estabilización médica, definición de diagnóstico, inicio de tratamiento o definición en pocas horas si se puede controlar ambulatoriamente o se remite a hospitalización

Servicio de Emergencias

El servicio de emergencia otorga atención en forma permanente e inmediata durante las 24 horas del día a todas las personas que soliciten la prestación de este servicio; el cuidado, es un factor predeterminante en la supervivencia y disminución de secuelas del paciente, siendo la actuación de Enfermería imprescindible y fundamental dentro de los equipos de Emergencias.

2.1.3. Formulación de la hipótesis

En esta investigación no se elaboró hipótesis debido a que es de nivel descriptivo.

2.1.4. Variables y operacionalización

El trabajo de investigación cuenta con un variable, "competencias profesionales" el valor final de la variable fue extremadamente competente, muy competente, poco competente, no es competente es de tipo cualitativa nominal.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL DE LA VARIABLE
Competencias profesionales del enfermero en las salas de observación de emergencia	Son un conjunto de capacidades tales como conocimientos, habilidades y actitudes que posee cada profesional para poder desenvolverse en sus diferentes actividades. (Galdeano & Valiente, 2018).	Las competencias profesionales son el conjunto de capacidades que cada enfermera pone en práctica en la sala de observación de emergencia para poder tomar decisiones que cumplen un papel fundamental en la vida de un paciente siendo estas la cognitiva, procedimental y actitudinal el cual será medido con una guía de observación.	Competencia cognitiva	Identifica un RCP de calidad	1	Extremadamente competente Muy competente Poco competente No es competente
				Reconoce un ritmo desfibrilable	2	
				Señala la dosis de IV/IO de adrenalina y de amiodarona en el RCP avanzado	3	
				Señala las etapas de valoración del PAE	4	
				Distingue qué medicamento actúa revirtiendo los fenómenos de membrana en el tratamiento de la hiperkalemia	5	
				Identifica cuál de las siguientes alteraciones puede dejar lesiones neurológicas	6	
				Reconoce a qué patología corresponde el concepto: Es una	7	

				situación donde la presión arterial de un paciente debe reducirse de inmediato para prevenir daño a los órganos blancos		
				Distingue cuando el tubo endotraqueal está bien colocado	8	
				Señala cuál es la causa más común de la hemorragia del tubo digestivo alto	9	
				Reconoce la indicación de colocación de marcapaso definitivo	10	
			Competencia procedimental	Aplica los protocolos de atención de enfermería al paciente en la sala de observación (Higienización de manos, correcto uso de EPP, correcto calzado de guantes)	1	Extremadamente competente Muy competente Poco competente No es competente
				Recoge en los formatos de	2	

				<p>enfermería las actividades realizadas (Registro de procedimientos invasivos, balance hídrico, monitoreo de emergencia, lesiones por presión, evaluación y cuidado de enfermería)</p>		
				<p>Organiza y ejecuta el plan de evolución del paciente, después del reporte médico (Kardex)</p>	3	
				<p>Organiza y gestiona interconsultas con otros profesionales</p>	4	
				<p>Maneja técnicas educativas y ejecuta los procedimientos a realizar al paciente</p>	5	
				<p>Demuestra destreza y asepsia en los procedimientos de Enfermería (colocación de sonda nasogástrica, sonda Foley, vía</p>	6	

				periférica, curación de cvc, ekg, curación de lpp)		
				Aplica fármacos utilizando los cinco correctos para proteger al paciente	7	
				Organiza los equipos y constata que se cuenta siempre con el stock de los insumos y materiales antes de iniciar su jornada laboral	8	
			Competencias actitudinales	Debe superar los obstáculos presentados con pensamiento crítico	1	Extremadamente competente Muy competente Poco competente No es competente
				Siente interés en mantener el control emocional al resolver problemas presentados	2	
				Permite una relación terapéutica eficaz con los pacientes	3	
				Comparte su liderazgo y autoridad	4	

				para asumir el control en situaciones de emergencias y desastre		
				Toma conciencia en el desempeño de sus responsabilidades profesionales y actualiza permanentemente sus conocimientos sobre los avances científicos	5	
				Es sensible a adoptar actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el código deontológico de la Enfermería	6	

2.2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.2.1. Tipo de investigación

La presente investigación corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, porque permitirá evaluar las competencias profesionales del enfermero mediante un análisis estadístico para obtener mediciones (Hernández 2014).

Según el número de mediciones de la variable el estudio es de tipo transversal, ya que la variable será medida en un solo periodo de tiempo, espacio y momento.

Es de nivel descriptivo porque permitirá mostrar la información tal y como se obtiene y se detallará las características encontradas de la variable estudiada.

De diseño no experimental, ya que no se manipulará deliberadamente la variable en estudio y solo se observará el fenómeno de investigación.

2.2.2. Área de estudio

El proyecto de investigación se llevará a cabo en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, ubicado en el Jr. García Naranjo 840 – La Victoria Lima – Perú, catalogado como Instituto de Salud Especializado de nivel III-2 (ESSALUD), que se encarga de brindar prestaciones de salud altamente especializadas a los pacientes asegurados.

Las salas de observación están ubicadas en el tercer piso del servicio de emergencias del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, dichas salas están conformados por 9 ambientes y cada ambiente cuenta con 9 camas para pacientes que requieran cuidados durante su estadía hospitalaria.

Población

La población estará conformada por 60 Enfermeros que laboran en las salas de observación del servicio de emergencias del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

Criterios de inclusión

Se incluirá en el estudio:

- Profesionales de Enfermería que labora en las salas de observación del servicio de emergencias del HNGAI
- Profesionales de Enfermería que tengan como mínimo dos años de experiencia laboral en las salas de observación del servicio de emergencias del hospital en estudio

Criterios de exclusión

Se excluirá en el estudio:

- Profesionales de Enfermería que no tenga disponibilidad para llenar el formulario
- Profesionales de Enfermería que se encuentren de vacaciones, permiso o licencia.

2.2.3. Muestra. Muestreo

Debido a que se tiene acceso a toda la población, en este estudio no se calculará el tamaño de muestra.

2.2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizará para la recolección de datos de la variable de competencias profesionales de los enfermeros que laboran en el servicio de emergencias es la encuesta y la observación. El tiempo de aplicación será de 15 minutos.

Se empleará como instrumento una ficha de recolección de datos y dos fichas de encuesta. Este instrumento fue elaborado en base a teoría de enfermería (Patricia Benner) y considerando los antecedentes. Este

instrumento cuenta con tres dimensiones, competencias procedimentales, actitudinales y cognitivas.

El contenido del cuestionario incluye lo siguiente: presentación, instrucciones, la primera sección contiene los datos sociodemográficos con 2 preguntas, juntamente con la dimensión procedimental que consta con 8 ítems, cada una con dos opciones cuya escala a utilizar es la numérica mediante la opción sí que equivale a si 1 punto y no que equivale a 0 puntos.

Para la segunda dimensión se consignan datos de las competencias actitudinales cuenta con una escala de tipo Likert que consta de 6 ítems y 5 alternativas de respuesta: 1 es totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 me es indiferente, 4 de acuerdo, 5 totalmente de acuerdo. De tal manera que el puntaje corresponde: 6 a 12 desfavorable en donde el enfermero no tiene experiencia al enfrentarse a una nueva situación, de 13 a 19 medianamente favorable en donde el enfermero a lo largo de su práctica clínica haya enfrentado situaciones reales y resuelven aspectos de la situación después de haber sido guiados, 20 a 30 favorable en donde el enfermero genera innata en sus actividades tiene la capacidad de tomar decisiones asertivas ya que diferencia lo correcto de lo incorrecto y se basa en las experiencias e información previa que conoce.

Y finalmente la dimensión cognitiva que consta de 10 ítems y cada una con 3 alternativas de respuesta, en donde una sola es la correcta.

Para establecer el valor final de la dimensión cognitivo se consignó: 0-5 nivel bajo, 6-11 nivel medio, 12-16 nivel alto.

2.2.5. Validez y confiabilidad del instrumento

La validez se determinó mediante juicio de expertos, en el cual participaron 5 licenciados con especialidad de Emergencia y Desastres y una licenciada experta en investigación, que laboran más de 2 años en el HNGAI.

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
1	Lic. Enf. David Lucas Jauregui	Magister/ Especialista en emergencias y desastres

2	Lic. Enf. Samuel Paiva del Castillo	Especialista en emergencias y desastres
3	Lic. Enf. José Mendoza Pacheco	Magister/ Especialista en emergencias y desastres
4	Lic. Enf. Manuel Auris Sisniegues	Magister/ Especialista en emergencias y desastres
5	Lic. Enf. Julio Manuel Cabello	Magister/ Especialista en emergencias y desastres
6	Lic. Enf. Geraldine Cabanillas Quispe	Magister en salud pública y docencia universitaria

Las escalas de evaluación del juicio de expertos del instrumento se consignan en la investigación (anexo C). Con base a la calificación que brindaron los expertos se determinó el índice de concordancia entre los jueces (anexo D). Se levantaron las observaciones que emitieron: el orden de los ítems de respuestas, se cambió las opciones de respuestas de la pregunta 4 al 6 y se mejoró la redacción de las preguntas; se estableció el valor final de la variable y los rangos con los que será calificado el instrumento, obteniendo la aprobación del instrumento.

Así mismo para determinar la confiabilidad se realizará una prueba piloto a 30 Licenciados de Enfermería que laboren en las salas de observación del servicio de emergencias y se calculará el coeficiente de Confiabilidad mediante el alfa de Crombach. Cabe señalar, que para realizar el piloto se requiere de autorización del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

2.2.6. Plan de recolección y análisis estadístico de los datos

Para la recolección de datos del estudio se tendrá en cuenta los siguientes procedimientos:

- Primero: se solicitará a la coordinadora del programa de la segunda especialidad de Enfermería de la UNMSM una carta de presentación dirigido al director del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

- Segundo: se presentará un oficio de solicitud al director del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el cual se adjuntará el proyecto, para su permiso de llevar a cabo esta investigación
- Tercero: se coordinará con la jefa del Departamento de e Enfermería de dicho nosocomio y me reuniré con la jefa de enfermeras del servicio de emergencias y desastres para explicarle el estudio.
- Cuarto: continuamente previa autorización me acercaré a cada licenciado enfermero que cumpla con los criterios de inclusión y con la firma del consentimiento informado para su autorización en participar, recalcándole que el instrumento se aplicará de forma anónima.
- Quinto: se recolectarán los datos a través del instrumento y se procesará de manera manual toda la información recolectada previa elaboración del libro de códigos y la matriz de base de datos, así como el cálculo de la media aritmética para los valores finales establecidos. El método de análisis estadístico se hará mediante la codificación del instrumento con la ayuda del Programa Microsoft Excel 2019 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0 para hacer los reportes de los resultados que serán presentados mediante tablas y gráficos para la percepción global de la variable y para las dimensiones.

2.2.7. Consideraciones éticas

Dentro de la medicina la ética se constituye en una de las características más importantes de la profesión y por tanto de sus miembros, entendida como una medida de autocontrol profesional que significa la aceptación por parte del experto a la responsabilidad y confianza que en él ha depositado la sociedad. Al respecto Aguilar (2018) afirma que “Es conveniente que los profesionales de la salud estudien ética, dado que en trabajo cotidiano tienen que afrontar problemas de naturaleza ética o moral”

En cuanto a las consideraciones éticas, se tendrán en cuenta la custodia de los datos, las cuales solo serán utilizados con fines para el estudio de investigación, es decir se respetará la intimidad y confidencialidad de toda la información recolectada. Teniendo en cuenta los principios éticos y bioéticos de Enfermería.

Y para poder asegurar un adecuado desarrollo de la investigación, se tomarán en cuenta los siguientes principios éticos, autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia los cuales serán el soporte para el correcto desarrollo de todo el estudio.

Los sujetos de estudio serán invitados a participar de manera voluntaria, previa explicación de los objetivos y del proceso de la investigación. Se les solicitará la firma de un consentimiento informado para contar con la evidencia de su aceptación y participación libre; de querer retirarse durante el estudio estuvieron en la facultad de poder hacerlo, no ocasionándoles ningún perjuicio. La información que brindarán a la investigadora será anónima, al tiempo que se salvaguardaron los datos personales en total confidencialidad.

