



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

ESCUELA DE POSGRADO

Tesis

Competencias en el registro de enfermería: el caso de los estudiantes internos en una
universidad privada de Lima, 2024

Para optar el Grado Académico de
Maestro en Docencia Universitaria

Presentado por:

Autora: Chumpi Ccasa, Bertha


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5097-1786>

Asesora: Dra. Herrera Álvarez, Ángela María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6399-3850>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

Yo, CHUMPI CCASA BERTHA Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “ **Competencias en el Registro de Enfermería: El caso de los Estudiantes Internos en una Universidad Privada de Lima, 2024**” Asesorado por el docente: Dra. Angela Maria Herrera Alvarez Con DNI 42130286 Con ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6399-3850> tiene un índice de similitud de (6) (SEIS)% con código oid:14912:429700822 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 CHUMPI CCASA BERTHA
 DNI: 40746165

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Angela Maria Herrera Alvarez
 DNI: 42130286

Lima, 12 de febrero de 2025

Dedicatoria

Se la dedico a mi hacedor de mi camino, a mi padre celestial, el que guía mi camino desde el momento que me levanto.

Para mis dos hermosas hijas que son los corazones eternos donde vive mi amor infinito.

Agradecimiento

Inicialmente doy gracias a dios que me ha fortalecido en esta etapa de mi vida a mi familia a la vez agradecer a mis docentes y a mi asesora la Dr. Angela María Herrera Álvarez porque sin su paciencia y apoyo no hubiese sido posible la realización de esta investigación.

A la Universidad Norbert Wiener que me dio la oportunidad de formarme para lograr mis objetivos académicos siendo este caso para optar por el título de Magister en Docencia.

A mis amigos (as) y a Natalia Robles y gracias a sus consejos e ideas se pudo realizar el trabajo de investigación y hoy sus apoyos se ven reflejados en la finalización de esta investigación.

A mis familiares que me brindaron su apoyo estando allí en los momentos más difíciles siendo mis principales fortalezas mis hijas Hilary Lucero y Raphaella Arantza.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Contextualización del problema	1
1.2. Problema de la investigación	2
1.3. Objetivos de investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Justificación Social.....	4
1.4.2. Justificación Teórica	5
1.4.3. Justificación Metodológica	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	6
2.1.1. Antecedentes Nacionales	11
2.2. Estado de la cuestión.....	13
2.2.1. Competencias	13
2.2.2. Competencias técnicas en enfermería en Perú.....	14
2.2.3. Registros o notas en enfermería.....	16
2.2.3.1. Florence Nightingale y los registros de enfermería	16
2.2.3.2. Registro de enfermería Subjetivo, Objetivo, Análisis, Plan, Intervención y Evaluación (SOAPIE).....	17

2.2.3.3. Datos subjetivos del Registro de enfermería	18
2.2.3.4. Datos objetivos del Registro de enfermería	18
2.2.3.5. Datos sobre la valoración del Registro de enfermería	18
2.2.3.6. Datos del plan de acción del Registro de enfermería.....	19
2.2.3.7. Datos de la intervención del Registro de enfermería	19
2.2.3.8. Datos sobre la evaluación del Registro de enfermería.....	19
2.2.4. Características de los Registros de enfermería	20
2.2.5. Importancia de los Registros de enfermería.....	21
2.2.6. Limitaciones de los Registros de enfermería	21
2.2.7. Registros de enfermería en Perú	22
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	24
3.1. Diseño de la investigación	24
3.2. Escenario de estudio y participantes	24
3.3. Estrategias de producción de datos	26
3.4. Análisis de datos	26
3.5. Criterios de rigor	27
3.6. Aspectos éticos.....	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	29
4.1. Resultados y triangulación	29
4.1.2. Análisis por Categorías	32
4.1.2.1. Valoración.....	32
4.1.2.1.1. Competencias de enfermería sobre la valoración	32
4.1.2.1.2. Aprendizaje sobre la valoración.....	33
4.1.2.2. Diagnóstico	33
4.1.2.2.1. Competencias de enfermería sobre el diagnóstico.....	33
4.1.2.2.2. Aprendizaje sobre el diagnóstico	34
4.1.2.3. Planificación	34
4.1.2.3.1. Competencias de enfermería sobre la planificación	34

4.1.2.3.2. Aprendizaje sobre la planificación.....	35
4.1.2.4. Ejecución.....	35
4.1.2.4.1. Competencias de enfermería sobre la ejecución.....	35
4.1.2.4.2. Aprendizaje sobre la ejecución.....	36
4.1.2.5. Evaluación.....	36
4.1.2.5.1. Competencias de enfermería sobre la evaluación.....	37
4.1.2.5.2. Aprendizaje sobre la evaluación.....	37
4.2. Discusión de resultados.....	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
5.1. Conclusiones.....	41
5.1. Recomendaciones.....	42
REFERENCIAS.....	45
ANEXOS.....	56
Anexo 1: Matriz de categorización.....	56
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	58
Anexo 3: Evaluación de rigurosidad del instrumento.....	59
Matriz de caracterización apriorística.....	62
Anexo 4: Consentimiento informado.....	65
Anexo 6: Informe de Turnitin.....	67

Índice de tablas

Tabla 1: Distribución de códigos	31
--	----

Índice de figuras

Figura 1: Lista de códigos y enraizamiento	29
Figura 2: Mapa de categorías y subcategorías	30
Figura 3: Distribución de códigos	31
Figura 4: Red de códigos y citas de la categoría Valoración	32
Figura 5: Red de códigos y citas de la categoría Diagnóstico	33
Figura 6: Red de códigos y citas de la categoría Planificación	34
Figura 7: Red de códigos y citas de la categoría Ejecución	35
Figura 8: Red de códigos y citas de la categoría Evaluación	36

Resumen

Este trabajo de investigación se realizó con el objetivo de “Analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración del registro de Enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024”. Se realizó un estudio cualitativo, de estudio de caso, a siete estudiantes de una universidad privada de Lima a los que se le realizó una entrevista semiestructurada. Este estudio permitió llegar a la conclusión, de que los alumnos no cuentan con todas las competencias necesarias para la elaboración de los registros de enfermería y que de todas ellas la más afianzada fue la competencia de valoración; del mismo modo, la estrategia didáctica que más les ayudó para la adquisición de las competencias fue la de revisión de historias clínicas y casos clínicos. Se sugiere modificar las estrategias de enseñanza aprendizaje para el correcto afianzamiento de las competencias de los registros de enfermería.

Palabras clave: Registros de enfermería, Competencias, Estrategias de aprendizaje

Abstract

This research work was carried out with the objective of “Analyzing the development of competencies in the preparation of the Nursing record in internal students of a private university in Lima, 2024”. A qualitative study case study was carried out with seven students from a private university in Lima who underwent a semi-structured interview. This study allowed us to reach the conclusion that students do not have all the necessary skills to prepare nursing records and that of all of them the most consolidated was the assessment skill; Likewise, the didactic strategy that helped them the most in acquiring skills was the review of medical records and clinical cases. It is suggested to modify the teaching-learning strategies for the correct strengthening of the competencies of nursing records.

Keywords: Nursing records, Competencies, Learning strategies

Introducción

El personal de enfermería presenta una labor muy importante dentro de sector salud pues es el encargado de brindar el mantenimiento y la recuperación de la salud de las personas; es por este motivo que su labor debe ser acompañada no solo de una gran humanización y vocación sino también de una sólida formación con una educación completa que vaya acorde a las exigencias del mundo actual y a los requerimientos de los sistemas de salud a nivel mundial y nacional. Es por ello, que el presente estudio analizó las competencias en los registros de enfermería de los internos de dicha carrera en nuestra patria y; se pudo constatar que los alumnos no han logrado adquirir todas las competencias necesarias sobre los registros de enfermería, tanto en las competencias de comprensión de cada una de ellas como en las de la puesta en práctica; siendo solo la competencia de valoración la que más ha logrado afianzarse en ellos. A continuación, se detalla minuciosamente los detalles del estudio comenzando con la contextualización del problema, para dar paso al planteamiento del problema y la formulación de los objetivos; lo que dará paso a la justificación finalizando con ellos el primer capítulo. En el capítulo dos se aborda el marco teórico, lo que involucra los antecedentes y el estado de cuestión; seguido de ello se da inicio al tercer capítulo el cual habla de toda la metodología utilizada en este estudio para continuar con el capítulo cuatro de presentación y discusión de los resultados obtenidos y finalizar con el último capítulo de conclusión y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Contextualización del problema

En Perú existen más de diez universidades que enseñan la carrera de enfermería en todo Lima metropolitana y cada vez son más las universidades que dictan esta carrera. Todo futuro enfermero debe saber manejar los registros de enfermería a la perfección puesto recopila información esencial del paciente para asegurar el mantenimiento y la recuperación de su salud; dicha información no solo sirve para las enfermeras sino a todos los profesionales de salud encargados del paciente. Dentro del contexto peruano se han desarrollado pocos estudios sobre la realización correcta de los registros de enfermería tanto en la capital como en provincias aunque se sabe que su conocimiento tanto en la teoría como en la práctica es indispensable, según estudios consultados para fines de esta investigación, se registra que aquellos estudiantes que recibieron capacitaciones extras en sus casas de estudio o sedes de práctica sobre el uso de dicho registro, lograron recién afianzar sus conocimientos sobre todo en la utilización y aplicación correcta del mismo.

En tal sentido debido a que en la actualidad las universidades cuentan con mejores recursos didácticos e incluso con aulas de simulación práctica se busca realizar esta investigación

con el fin de conocer la opinión de los alumnos en relación a la adquisición de las competencias necesarias sobre el registro de enfermería de una universidad de Lima metropolitana.

1.2. Problema de la investigación

El personal de enfermería representa al 59% de la población con profesión sanitaria a nivel mundial encargadas del cuidado, aseguramiento y continuidad de la salud de las personas junto al equipo médico; por lo tanto, cumplen con labores especializadas que deben conocer y aplicar a la perfección (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020) puesto que la salud es un punto clave en el desarrollo sostenible y el bienestar de la humanidad. La salud es indispensable para el ser humano y por eso forma parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a nivel mundial; este objetivo garantiza una vida sana y bienestar para todos y todas las edades (OMS y Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023). Es por ello que la educación del personal de enfermería debe responder a las necesidades de los sistemas de salud (OPS, 2023) para lograr garantizar la recuperación y mantenimiento de la salud.

Dentro de las funciones del personal de enfermería está el determinado Proceso de Enfermería (PE) que consta de la valoración, el diagnóstico en enfermería, la planificación y la evaluación lo cual ayuda a sostener y facilitar la humanización e integridad de los cuidados del paciente (Medina et al., 2021), este proceso conlleva al denominado SOAPIE que es el registro de las notas de enfermería. Por lo tanto, es imprescindible que dicha competencia sea aprendida a la perfección dentro de sus años de formación; formación que ha sufrido un cambio a raíz de la pandemia por la que atravesó el mundo (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la cultura [UNESCO], 2020) y que ha repercutido mundialmente en la formación del profesional de enfermería considerando que la formación virtual no puede reemplazar a la presencial en término de práctica y teoría.

La realización de las prácticas en etapa de formación universitaria es de suma importancia para que este pueda poner en práctica y consolidar los conocimientos adquiridos y desarrollados en clases teóricas; sin embargo, estos no solo generan grandes expectativas sino también un gran estrés académico. En España los alumnos consideran que tener el conocimiento y una práctica previa de los procesos de enfermería en contextos reales les ayuda mucho a conseguir las competencias necesarias para su desarrollo profesional y que a futuro puedan poner en práctica lo aprendido (Solano, 2020); en México los alumnos consideran muy importante también poder mejorar su autogestión y autocontrol con las prácticas clínicas para poder poner desarrollar las labores que deberán realizar en el campo profesional (Millán, 2021) como por ejemplo la aplicación del SOAPIE y en Perú se determinó que luego de implementar un programa extra de capacitación en el aplicación de los procesos de enfermería; los alumnos mejoraron sus competencias (Condezo et al., 2021) pues la aplicación correcta del registro de enfermería permite una planificación ordenada de estrategias para resolver problemas y brindar los cuidados que el enfermo necesita (Quispe y Mogollón, 2020).

Debido a los datos registrados se ha considerado necesario la importancia de investigar sobre si a pesar de no existir un programa de capacitación adicional al plan de estudios sobre el registro de enfermería; los estudiantes pueden lograr adquirir las competencias necesarias que les permita la aplicación correcta del mismo en este estudio cuyo problema de investigación es ¿Los estudiantes internos de enfermería han logrado adquirir las competencias necesarias sobre los registros de enfermería?.

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general

- Analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración del registro de Enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la valoración en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.
- Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre el diagnóstico en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.
- Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la planificación en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.
- Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la ejecución en estudiantes internos en una universidad privada de Lima, 2024.
- Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la evaluación en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Social

Dado que los cuidados en enfermería necesitan del conocimiento tanto teórico como práctico de parte del profesional de salud para asegurar la prevalencia de la salud del paciente (Rodríguez, 2022) se realizó estudios donde si bien existió una coherencia en la ejecución de los pasos del PAE; hubo un déficit en la formulación del diagnóstico del enfermero (Muñoz –

Astudillo, et al., 2019); por lo tanto, es importante asegurarse que todos los pasos del PAE sean entendidos y aplicados; es decir que el futuro profesional reconozca y utilice adecuadamente el registro de enfermería pues de ello depende gran parte de la atención adecuada y oportuna del paciente, así como su constante seguimiento hasta que esté fuera de peligro y se haya restablecido su salud.

1.4.2. Justificación Teórica

El plan de estudios de la carrera de enfermería requiere las competencias necesarias para el cuidado y la calidad en atención de la salud (Solano, 2021) por lo tanto conocer los procesos en los registros de enfermería es indispensable dentro de la formación de los futuros enfermeros; por tanto, el presente proyecto de investigación busca brindar el aporte de la importancia del entendimiento de los registros de enfermería a los futuros profesionales y a sus docentes pues de ellos depende el aprendizaje correcto del mismo y de su óptima utilización, generando con ello reflexión para futuros investigadores.

1.4.3. Justificación Metodológica

En la justificación metodológica, el presente trabajo tiene un enfoque cualitativo dado que este tipo de investigación permiten extrapolar los resultados a contextos más amplios (Izcara, 2014); sobre todo cuando la situación de estudio es irrepetible en el tiempo ya que presentan fenómenos únicos como es el caso de la enseñanza a un grupo de alumnos puesto que se busca estudiar si realmente se logra el desarrollo de las competencias en enfermería sobre la aplicación del uso del SOAPIE en un grupo en el que no podemos volver en el tiempo para repetir la investigación, puesto que ya habrá tenido una intervención.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Sotomayor - Sánchez (2022) definieron como objetivo “Analizar el significado del PAE desde la enseñanza cotidiana de los profesores de enfermería” en la universidad nacional Autónoma de México fue un estudio cualitativo y descriptivo a en total a 17 profesores enfermeras(os) con grado de licenciatura y posgrado. Se logró obtener datos mediante una entrevista semiestructuradas de forma exacta, y se llevó a cabo una investigación del tema para estudiar los datos. La investigación tuvo inclinación a criterios de ética, rigor científico y consentimiento informado. Resultados parciales / discusión: 1a Categoría: enseñanza simbólico-verbalística. Categoría: enseñanza desvinculada de un marco teórico-disciplinario, en este aspecto se concuerda con Abascal R. relacionado a necesidades de procesar una enseñanza del PAE con bases filosóficas y éticas, y no sólo como etapas; asimismo se coincide con Souza, pues enfatiza que, para llevar a cabo un PAE eficiente, se requiere de una teoría de enfermería. Llegan a una Conclusiones: Que la instrucción del PAE necesita que los docentes tengan identidad, conocimiento teórico disciplinar y experiencia en su aplicación, para proyectarla como una herramienta metodológica del cuidado de enfermería y así otorgar un cuidado profesional delimitado y autónomo.

Berlanga – Fernández S., et al. (2021). Plantearon el objetivo de “Identificar aquellos aspectos relatados como más significativos al llevar a cabo la metodología Aprendizaje – Servicio”. El estudio fue de tipo cualitativo, descriptivo e interpretativo aplicado a una muestra de 20 estudiantes de una universidad de Barcelona los cuales realizaron un diario basado en una guía reflexiva que incluía temas de descripción, percepción personal, profesional y aprendizajes. Los resultados encontrados demostraron que para poder aprender mejor los temas relacionados a su práctica clínica debieron ver cursos en línea; por otro lado, trabajar en grupo le ha servido mejor para poder aprender con más confianza las prácticas relacionadas al campo laboral y mejor adquisición de habilidades al momento de abordar al paciente a diferencia de ciclos anteriores donde la metodología fue diferente. Se concluye que los diarios reflexivos han sido de gran ayuda para identificar aquellos puntos que los estudiantes tienen dificultades al momento del abordaje de la parte práctica en relación a las competencias de su futura práctica clínica (Berlanga – Fernández S. et al.,2021).

Ibáñez – Alfonso et al. (2020) tuvieron como objetivo “Comparar dos modelos de aplicación del proceso de enfermería (generación 2 y 3), en la elaboración de planes de cuidados por parte de estudiantes del programa de enfermería de una institución educativa superior de Bucaramanga (Colombia). Realizaron un estudio cualitativo de corte transversal a una muestra de 33 estudiantes del quinto ciclo de una universidad colombiana. El estudio consistió en dar un caso a los estudiantes para su resolución en base al modelo de segunda generación, luego de ello recibieron una capacitación sobre la teoría adecuada en procesos de enfermería y se desarrolló el primer caso dado como ejemplo para luego darles un nuevo caso de aplicación para ser resuelto en base al tercer modelo de aplicación y al final se realizó una comparación de los resultados de los dos modelos. El estudio dio como resultado que los estudiantes preferían la aplicación del

tercer modelo como abordaje de casos clínicos, para el caso de la estandarización del lenguaje ambos modelos fueron de preferencia por igual. Se encontró diferencias en el uso de ambos modelos en cuanto a la aplicación del razonamiento clínico, determinación del caso, respaldo de diagnóstico e identificación del diagnóstico en enfermería con 84.85%, 75.76%, 72.73% y 66.67% respectivamente. Se concluye que la enseñanza del modelo OPT beneficiaría una mejor comprensión en el proceso cognitivo del estudiante mejorando la parte procedimental (Ibáñez - Alfonso, et al., 2020).

Mondragón – Hernández y Sosa (2019) realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Describir la experiencia de los alumnos de la Licenciatura en Enfermería en el aprendizaje y aplicación del PAE durante su formación académica e identificar el estudiante reconoce al proceso como la metodología propia de la disciplina para otorgar el cuidado”. Su estudio fue cualitativo – fenomenológico – descriptivo. Los participantes cursan del tercer al séptimo ciclo de la carrera y se realizó un análisis de discurso. Dentro de los resultados se halló que consideran que el PAE es fundamental para su formación sin embargo al existir diversas interpretaciones entre alumnos y las enseñanzas de sus docentes sobre el mismo, les dificulta su aprendizaje; el aprendizaje del PAE ha sido difícil y tienen confusión para comprender su concepto al cien por ciento; La aplicación que hacen de dicha herramienta la realizan de forma intuitiva debido a que los alumnos presentan muchas dudas con respecto a su aplicación en la práctica; no se puede desarrollar la adquisición de competencias cognitivas respecto al PAE dado que el personal del lugar donde hacían sus prácticas referían que dicha herramienta no era usada por ellos en la práctica y por tanto no era necesario aprenderlo ni aplicarlo en todos sus pasos. Se concluyó que el estudiante reconoce al PAE como un método eficaz para brindar el cuidado debido a los pacientes y que ello se contrasta en relación a lo que opina el personal de enfermería Por tanto

debe trabajarse con ellos para que inculquen la aplicación de tal y lo practiquen como debe ser, ya que ello motivará a que el estudiante aprenda de los cuidados de salud que debe brindar correctamente en su vida profesional (Mondragón – Hernández y Sosa – Rosas, 2019).

Santos et al. (2019), definieron como objetivo para su estudio “Analizar la contribución de la metodología de problematización del aprendizaje de habilidades comunicativas de estudiantes de enfermería para obtener datos subjetivos y manejar las emociones del paciente” en un estudio de tipo cualitativo de tipo descriptivo con una muestra de un total de 88 alumnos de dos cursos diferentes de la carrera de enfermería de una universidad brasileña a los que se les presentó un video seguido de una encuesta con un total de 52 preguntas . Se encontró según el estudio que según cómo realizar la entrevista, deben incluirse técnicas de comunicación como OPQRST, NURSE, Tell Me More y comunicación terapéutica; para el conocimiento refirieron que servía para aclarar dudas de la enfermera hacia el paciente y del propio paciente; para los recursos de apoyo, mencionaron que podía involucrarse a los familiares del paciente así como fortalecimiento de las redes sociales; sobre las acciones del enfermero, consideran que este debe tener constante respeto y conocimiento del proceso del enfermero sobre todo en el ítem de prescripción del cuidado así como tener habilidades de comunicación; y con respecto a la aplicación en la realidad, existieron dos procesos uno en el escenario mismo y segundo en el defriefing en donde casi todos los estudiantes sintieron miedo, angustia , frustración , nerviosismo y sentimiento de inseguridad. Se concluyó que la metodología de problematización sirvió para que el alumno pudiera aplicar los conocimientos adquiridos en la realidad, uso de técnicas de comunicación para la obtención de datos subjetivos y técnicas para el manejo de emociones, dándoles autonomía y una perspectiva diferente en relación al cuidado de la práctica en enfermería (Santos et al., 2019).

López et al. (2018) Se plantean como objetivo “Conocer a través de la percepción del personal de enfermería la importancia y contribución del registro clínico” en Universidad Juárez Autónoma de Tabasco México, Material y métodos: fue un estudio cualitativo de tipo fenomenológico ejecutado con grupo de enfermería de una institución privada de segundo nivel de atención, la muestra fue seleccionada por casos-tipo y por conveniencia. Para la obtención de datos se realizó un grupo focal utilizando una guía de preguntas semiestructurada. La información obtenida fue transcrita y organizada por categorías y subcategorías con sus respectivos códigos. Los Resultados: Obtenidos se agrupó en cuatro categorías: el registro clínico de enfermería, la importancia del registro clínico, factores que afectan la elaboración del registro y estrategias de mejora y disposición para el cambio. Con tres, cinco, cuatro y dos subcategorías respectivamente. Conclusiones: El efecto permite conocer el informe del personal de enfermería respecto a sus registros, se determinó que los factores principales que dificultan la ejecución del registro clínico es la excesiva carga de laboral, y escasez del personal. Los formatos para anotaciones del cuidado proporcionado deben agilizar el proceso de atención de enfermería de una manera clara y ordenada y contribuir a mejorar la calidad del mismo.

Pardo et al. (2018) abordaron el objetivo de “*Describir* las experiencias de los estudiantes durante la enseñanza y aprendizaje del proceso de enfermería en un estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio realizado a 15 alumnos durante una entrevista. Los resultados demostraron que las debilidades por las cuales ellos no aprendían se basaron en las diferentes didácticas y metodologías utilizados por sus docentes, la adquisición de las habilidades del proceso de enfermería se vio dificultado por el tiempo para las labores, los diagnósticos no eran aplicados en todas las unidades donde rotaron y aunque les parecía importante realizarlo, ellos

sentían que perdían el tiempo pues no todos realizaban el registro de enfermería de forma completa y por lo tanto el cuidado hacia el paciente no era el más adecuado (Pardo et al., 2018).

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Mogollón y Ramos (2020) tuvieron el objetivo de “Describir, analizar, y comprender las experiencias en la Enseñanza – Aprendizaje del Proceso de Atención en Enfermería (PAE) en estudiantes de noveno ciclo”. Para ello utilizaron un estudio cualitativo de estudio de caso y tomaron una muestra de 16 alumnos y 14 profesores a los que se le aplicó una encuesta de tipo semiestructurada. En relación a la categoría de Enseñanza – Aprendizaje del PAE con respecto al uso de las taxonomías fue difícil para diez participantes; la estrategia utilizada fue de casos clínicos en forma grupal dentro del aula para nueve de los alumnos y de forma individual y dentro de la práctica clínica para los demás, la mitad de docentes usaron la formación grupal y la otra mitad la individual; lo más sencillo de aprender y realizar fue valoración en ocho de los estudiantes y el diagnóstico en siete, 11 docentes confirmaron que la valoración es lo más fácil de enseñar; la aplicación del PAE en el área hospitalaria se dio en un paciente asignado, la recolección datos, validación y ejecución con el SOAPIE para 15 estudiantes y once docentes afirmaron ello; la evaluación del PAE, estudiantes y docentes aseguraron que se dio de forma constante; la adquisición de habilidades en el proceso de enseñanza – aprendizaje del PAE generó habilidades cognitivas para el 56% de estudiantes y 57% de docentes lo corroboraron y por último la necesidad de estandarizar los criterios de enseñanza del PAE fue sugerida por 50% de los jóvenes y 65% de los maestros. Se llegó a la conclusión de que existe una dificultad con la taxonomía debido a que no existe una estandarización en las estrategias en enseñanza por parte de sus docentes y que el proceso de enseñanza se da en su mayoría en la práctica clínica; así mismo refieren que la enseñanza del PAE de forma virtual dificulta su aprendizaje y que la

aplicación de tal les ayuda a tener habilidades cognitivas más que las sociales (Quispe y Mogollón, 2020).

Miranda – Limachi et al. (2019) plantearon como objetivo “Comprender el significado del PAE que tienen los estudiantes del último ciclo de enfermería”. Fue un estudio con enfoque cualitativo – referencial teórico y su método fue el interaccionismo simbólico. La muestra fue obtenida por la encuesta semiestructurada de 17 estudiantes del décimo ciclo. Se encontró que la reacción frente a lo nuevo tiene que ver con las experiencias y características de cada estudiante, la práctica constante del PAE permite verlo y aplicarlo como un método científico; el alumno siente reconocimiento cuando los familiares del enfermo al que brindó el PAE lo reconocen; solo siente insatisfacción cuando cuenta con recursos limitados para ejecutar; el PAE permite una formación investigativa dentro de su formación; la rutina hace que la utilización del PAE tenga falencias; así como también depende del hospital donde se aplica; el PAE permite al futuro profesional adquirir habilidades necesarias para el éxito en su proceso de atención; por último el PAE logra brindar un servicio de calidad y la interacción con los demás profesionales al cuidado del paciente. Se concluye que el conocimiento y aprendizaje del PAE es una pieza central y fundamental dentro de la formación enfermero y que cuando este es aplicado de forma errónea por los profesionales a diferencia de lo que se les enseñó causa gran insatisfacción (Miranda – Limachi et al., 2019).

Tafur D. (2019) realizó el objetivo de “*Describir y analizar las experiencias del interno de enfermería en el campo hospitalario según la teoría Patricia Benner Universidad Señor de Sipán 2019*”. Para lo cual llevo a cabo un estudio cualitativo – narrativo, estudio de caso a una muestra de 13 alumnas de internado de enfermería. Los resultados permitieron conocer que las guías de procedimientos estandarizadas permitieron afianzar el conocimiento teórico y ejecutar

la parte práctica de forma mucho más fácil debido a que comprendían los pasos a realizar; en cuanto a la planificación esta fue mejorando a medida que el alumno tenía mas contacto con el paciente y con la práctica en el día a día puesto que asumía un sentido de responsabilidad con el mismo. Se concluyó que poder tener acercamiento a la misma área de trabajo durante sus prácticas, contar con la guía adecuada y asumir la responsabilidad de sus actos han permitido mejorar la planificación y los procedimientos que deben realizar en su práctica laboral (Tafur, 2019).

2.2. Estado de la cuestión

2.2.1. Competencias

La Organización Internacional del Trabajo la define como aquella capacidad necesaria para desarrollar un trabajo o labor determinada que puede ser medible en relación a la eficacia de los resultados, este proceso está formado por los conocimientos, habilidades, destrezas y comportamientos de quién lo realiza y deben estar orientados siempre a conseguir los objetivos y metas trazadas de quién requiere dicha labor (OIT, 2003).

Existen otras definiciones para el término competencia relacionadas al estudio y el ámbito profesional; su definición fue utilizada dentro del contexto académico con Noam Chomsky en 1950; quien la define como la capacidad que tiene toda persona para generar conocimientos sobre su lengua y emitir y entender significados nuevos a partir de lo que ya conoce (Mejía, 2000). Tobón (2015) las define como “proceso integral que ayuda a identificar, interpretar, argumentar y dar respuesta a problemas del entorno de forma idónea y ética” (Tobón, et al., 2015). Además, este término engloba el aprendizaje del saber ser, saber hacer, saber conocer y saber convivir y se caracterizan según la teoría de la socioformación en el nivel educativo por (Tobón, 2013):

- Ser integral tanto en su saber cómo en su evaluación.
- Son procesos colaborativos.
- Utilizan como apoyo colaborativo la tecnología, las redes y la inteligencia artificial.
- Permiten dar solución a los problemas presentados y a futuros problemas que puedan originarse en el entorno del sujeto que las aprende.
- Son parte de procesos internos y externos de quién las aprende.
- Estás formadas por una gran variedad de conocimientos que se integran y se interrelacionan.
- Sus bases deben ser sólidas.
- Responden a criterios de calidad en su formación y argumentación.

Otra definición más ligada al ámbito educativo peruano es que la competencia es la facultad que posee una persona para poder utilizar una serie de capacidades para lograr un objetivo específico en una situación explícita; para ello tendrá que saber actuar de forma ética y pertinente (Currículo Nacional, 2023; MINEDU, 2020). Las competencias que debe poseer una profesional varían de acuerdo a la carrera profesional elegida y su aprendizaje es sumamente esencial dentro de su formación universitaria.

2.2.2. Competencias técnicas en enfermería en Perú

El personal de enfermería necesita una serie de competencias específicas que contribuyan al aseguramiento y mantenimiento de la salud; por lo tanto el propósito del enfermero peruano de acuerdo al Ministerio de salud (2021) es: “Contribuir con el cuidado integral de la persona, familia y comunidad, desde la enfermería, en la promoción de la salud, prevención de riesgos y daño, recuperación y rehabilitación de la salud, para mejorar la calidad de vida y lograr el

bienestar de la población, actuando con principios éticos y profesionalismo, en el marco de la atención primaria en salud” (p.83). Dentro de sus competencias se encuentran:

- Realizar el cuidado integral e integrado de la persona según su etapa de vida y su familia, según los enfoques de derecho, género, interculturalidad y humanismo; a través del PAE.
- Realizar acciones de autocuidado de la persona con secuelas de daño físico mental o social en su entorno familiar para lograr mejorar su calidad de vida.
- Dar cuidados paliativos a personas cuyas enfermedades sean de tipo crónico progresivo que demanden dependencia y sean amenazas para su vida, con el fin de brindarle la máxima calidad de vida posible para el paciente, su familia y sus cuidadores.
- Promover cambios de comportamiento individual, colectivo y del entorno, para generar condiciones que conserven, mejoren la salud y fomenten el bienestar de la persona, la familia y la comunidad considerando el modelo de cuidado integral de salud.
- Realizar intervenciones de enfermería para asegurar la prevención y control de riesgos y daños que afecten la salud individual, pública, participando en intervenciones socio sanitarias en ámbitos poblacionales, ambientales y ocupacionales considerando el modelo de cuidado integral de salud.
- Ejercer su profesión de acuerdo al sistema de salud peruano y el modelo del cuidado integral de salud, asumiendo un rol transformador y facilitador del acceso equitativo a los servicios de salud, reconociendo la salud como inalienable e inherente a todo ser humano.
- Participar en la formación de estudiantes y en fortalecer las capacidades de los recursos humanos en salud.
- Generar nuevos conocimientos que contribuyan a la solución de problemas sanitarios y en la toma de decisiones para mejorar el desempeño del sistema de salud.

- Aplicar la tecnología e innovación científicamente fundada para mejorar los procesos o recursos de los servicios de salud.
- Realizar el cuidado del enfermo centrado en la persona, con calidad y calidez, con valores y ética, respetando la dignidad humana, siendo ejemplo en su ejercicio profesional.
- Establecer relaciones profesionales con la persona, la familia y la comunidad, considerando el enfoque de derecho, género y pertinencia cultural que conlleve a la satisfacción con el sistema de salud.
- Influir y motivar a las personas con respeto y equidad para generar cambios que contribuyan al desarrollo de un sistema sanitario basado en la Atención Primaria de Salud.
- Cooperar compartiendo sus conocimientos, recursos y contribuir al logro de los objetivos institucionales.

2.2.3. Registros o notas en enfermería

Los registros de enfermería son documentos médicos legales que deben incluirse en la historia médica del paciente; están conformados por hoja de balance hídrico, gráfica de signos vitales, kárdez y notas de evolución de enfermería (Ministerio de Salud [MINSAL], 2016). Estos documentos son importantes puesto que certifican la calidad y continuidad del cuidado de la salud del enfermo; así mismo favorece la comunicación entre los distintos trabajadores de salud que cuidan de un mismo paciente y evita que se cometan errores (Soza, et al., 2020). Por lo tanto, los registros realizados detalladamente por el personal profesional en enfermería son piezas fundamentales dentro de la atención hospitalaria ya que permiten articular de forma eficaz y completa todo lo relacionado con el paciente y los diversos profesionales que abordan la continuidad de su proceso de recuperación de la salud (Suárez, 2013).

2.2.3.1. Florence Nightingale y los registros de enfermería

Florence Nightingale, la madre de la enfermería moderna, nació en Italia en 1820; fue una de las primeras pioneras en dotar a la enfermería de filosofía al considerar que dicha actividad debía ser representada y fundamentada con argumentos y razonamiento lógico (Young et al., 2011). Sus aportes conllevan a la implementación de lo que en la actualidad se conocen como notas o registros de enfermería, para ella era de suma importancia registrar todo lo relacionado con el paciente y su entorno; dichos escritos contribuyeron a comprender mejor los procesos por los que pasaban los pacientes ante cierta enfermedad y también el cómo prevenir más enfermedades por contaminación directa : implementó además la jerarquización de las labores del enfermero(a) y la las competencias que los profesionales de esa área debían adquirir (De Almeida et al., 2020).

2.2.3.2. Registro de enfermería Subjetivo, Objetivo, Análisis, Plan, Intervención y

Evaluación (SOAPIE)

El registro de SOAPIE, es una herramienta mundial dentro de la enfermería y tiene un carácter médico legal en donde se evidencia todo el cuidado que recibe el paciente (Nogueira, 2013); así mismo responde a una taxonomía unificada universalmente bajo los lineamientos de la North American Nursign Diagnossis Assocciation (NANDA) la cual define los diagnósticos del enfermero; el Nursing Interventions Classification (NIC), el cual trata sobre las intervenciones en enfermería y el Nursing Outcomes Classification (NOC) referente a los resultados de la intervención (Cachón, et al., 2012). Los registros están basados sobre el modelo del SOAPIE, herramienta que está compuesta por seis siglas cuyo significado es (Idrogo, 2020; Rojas, 2019):

- **S:** datos subjetivos
- **O:** datos objetivos
- **A:** valoración diagnóstica

- **P:** plan de acción
- **I:** intervención del enfermero
- **E:** evaluación sobre los resultados de la intervención

2.2.3.3. Datos subjetivos del Registro de enfermería

Los datos subjetivos del registro de enfermería son datos que describen todo aquel síntoma que refiere el paciente ya que son evidentes solo para la persona que sufre el proceso de enfermedad por lo tanto se debe tomar en cuenta detalladamente todo lo que este relata en relación a su estado de salud como por ejemplo síntomas, sentimientos, preocupaciones y dudas en relación a su atención y padecimiento (Iyer, 1989). y se recolectan mediante el proceso inicial de anamnesis (Idrogo, 2020).

2.2.3.4. Datos objetivos del Registro de enfermería

Datos objetivos (O), son todos aquellos signos que el personal de enfermería logra observar y que son verificadas mediante la medición y se pueden detectar por los sentidos y artefactos médicos (Zorrilla de Cuadros, 2019), según Bravo citado por Suasnabar deben ser orientados de céfalo a caudal (Suasnabar, 2022).

2.2.3.5. Datos sobre la valoración del Registro de enfermería

La valoración diagnóstica realizada por el enfermero fue introducida por primera vez en 1950 y en 1953 se propuso que la enfermería debía poder formular un diagnóstico que pueda luego dirigir los planes de acción más adecuados para el enfermo; esta valoración debe ser completa y holística pues de ella dependerá el plan de intervención y la ejecución del mismo a favor de la salud del paciente permitiendo disminuir los problemas reales y potenciales que este presenta (Barrientos, 2018). La valoración diagnóstica está determinada por aquella conclusión a

la que llega el personal de enfermería luego de realizar el análisis de los datos objetivos y subjetivos que encontró luego de la aplicación del juicio clínico en relación a los problemas de salud reales o potenciales que presenta el paciente.

2.2.3.6. Datos del plan de acción del Registro de enfermería

El Plan de Acción (P) incorpora la planificación que plantea el profesional de enfermería con el propósito de identificar y escoger las mejores estrategias que ayuden a disminuir o anular, prevenir o corregir los problemas y posibles complicaciones del paciente y promueve además el bienestar de tal al integrar dentro de dicho plan al paciente, sus familiares y su comunidad con el fin de conseguir los objetivos planteados por todo el equipo de profesionales de la salud a fin de salvaguardar y preservar la salud y bienestar del paciente (Naranjo et al, 2018).

2.2.3.7. Datos de la intervención del Registro de enfermería

La fase de intervención está dada por todas aquellas medidas que el personal de enfermería ejecuta luego de elaborar el plan de acción para la satisfacción del usuario y familia dentro de la recuperación de la salud del paciente. Para ello el personal a cargo necesita tener las habilidades técnicas y prácticas que le permitan la correcta toma de decisiones para poder resolver el problema que se le presente en relación a la salud de la persona que tiene a cargo (Suasnabar, 2022); estas acciones deben ser interdependientes según las indicaciones médicas y demás miembros del equipo de salud que se encuentra a cargo.

2.2.3.8. Datos sobre la evaluación del Registro de enfermería

La evaluación de los registros de enfermería basados en los registros de enfermería permite la valoración de la eficacia de todas las intervenciones elegidas luego del análisis del estado del paciente y la correcta decisión sobre el plan de acción previo; por lo tanto, se debe

reevaluar de forma constante e ininterrumpida los resultados observables y medibles en el estado general de salud del enfermo (Cedeño, 2004). De comprobarse que el objetivo y las metas no están siendo alcanzadas se debe reorientar un nuevo plan de acción.

2.2.4. Características de los Registros de enfermería

Los registros de enfermería deben guardar un orden y una relación específica ya que estos responden a dos enfoques; administrativo y clínico por lo que deben precisar el objetivo del cuidado de enfermería, integrar el compromiso desde la enfermería con los demás miembros del equipo de salud al cuidado del paciente, brindar los razonamientos para la codificación de los usuarios, facilitar el testimonio para la entrega, brindar antecedentes para el estudio administrativo y legal, realizar las normas basadas en la ley acreditadas y profesionales que se requieran y proporcionar toda información bajo un análisis científico y pedagógico (Rojas, 2019). Según el código de ética del Colegio de Enfermeros del Perú (CEP), artículo n°28 los registros elaborados por los enfermeros(as) y el MINSA los registros del enfermero (a) deben contener ciertas características: (Código de ética y deontología, 2006; MINSA, 2016):

- Contar con los datos de filiación
- Debe ser legible
- Toda información debe asegurar la claridad de los datos registrados
- La información debe ser precisa
- Debe ser pulcro
- La letra utilizada debe ser en todo momento legible
- Todo registro debe contener el sello y la firma del personal de enfermería a cargo
- Los registros de SOAPIE deben ser registrados por cada profesional de salud que toma a cargo al paciente.

- No debe presentar abreviaturas ni enmendaduras
- Debe contener la fecha y hora de atención

2.2.5. Importancia de los Registros de enfermería

Los registros o notas de enfermería son importantes debido a que en ellos se describe información real y actualizada del paciente, es la evidencia de todos los procesos y cuidados que este recibe. Además de ello permite la comunicación entre el médico y el personal de enfermería, sirve al médico y otros profesionales de la salud a cargo del paciente como guía sobre la condición que está cursando y los beneficios del tratamiento indicado, dan datos sobre su estado de salud de forma continua sin interrupción debido al registro detallado de la monitorización que describe el enfermero(a) lo cual favorece a la toma de decisiones al momento de realizar la evaluación y reevaluación del paciente en pro de mejora de su salud (Sosa et al., 2020).

2.2.6. Limitaciones de los Registros de enfermería

Aunque los registros buscan un lenguaje e información unificada de forma constante de todo lo concerniente al estado de salud y procedimientos que tiene el paciente; existen algunos factores identificados por los enfermeros que limitan la correcta utilización de dichos registros y esto es debido a que existe más de una profesional en enfermería al cuidado del enfermo y en ocasiones a la sobrecarga de trabajo no les permite llenar sus registros de forma correcta y completa, dentro de los factores identificados se encuentran (Sosa et al., 2020):

- Falta de tiempo por el exceso de pacientes.
- Falta de tiempo por la gravedad del estado de salud de los pacientes.
- Cansancio que sufre el personal de enfermería.
- Falta de ética de los profesionales.
- Formación deficiente en su periodo universitario.

- Falta de compromiso profesional.

Por lo tanto, es indispensable que los registros de enfermería se encuentren correctamente estandarizados y digitalizados debido a que muchas veces otros de los problemas que afronta es que, al ser de forma manual, estos se pierdan, no se entiendan y su trabajo no sea aprovechado de forma correcta.

2.2.7. Registros de enfermería en Perú

En el Perú se han desarrollado varios estudios para saber el estado del conocimiento que presentan los profesionales de enfermería sobre los registros del modelo SOAPIE y varios de ellos llegan a la conclusión de que se conoce muy poco sobre el tema aun cuando ha sido tema de formación durante su paso por las aulas universitarias tanto de forma teórica como práctica y más aún cuando el MINSA lo detallada como tal y el Colegio de Enfermeros del Perú también hace hincapié en la correcta realización de las obligaciones del enfermero peruano; además se da el caso de que otro grupo de profesionales conoce el modelo de registro más no lo aplica de forma correcta por diversos factores. Dentro de los resultados de la evaluación sobre el conocimiento y evaluación del correcto registro del SOAPIE en enfermeros peruanos se encuentran los siguientes estudios:

El estudio de Castillo (2012), desarrollado en Ate Vitarte demostró que el nivel de conocimiento sobre el modelo SOAPIE es de regular a malo, sobre la utilización del mismo se evidencio que muy pocos profesionales lo usaban siendo solo un 33.3% de la población de enfermeros que lo ponían en práctica; sin embargo su aplicación era regular en la mayoría de ellos, el 100% del 40% que lo ponía en práctica tenía una buena estructura aunque su contenido y calidad resultaron regulares o malos con un 43.3% (Castillo, 2012).

Colca et al. (2020). Demostró que la calidad de los registros redactados por el profesional de enfermería era malo o regular en la mayoría de los casos con un 38% a 35% y esto se debe a que no cuentan con un ambiente laboral adecuado ni factor personal por lo que sugirió fomentar un mejor ambiente laboral así como la implementación de programas de capacitación sobre el uso, contenido y estructura del SOAPIE; así como la elaboración del plan de seguimiento que asegure su utilización correcta y constante (Colca et a., 2020).

Cunto en el año 2020; identificó que en Ayacucho la calidad de los registros de SOAPIE eran determinados por factores personales y laborales por lo que también recomendó que el personal que laboraba en dicha institución debía recibir capacitaciones en cuanto a la importancia de la calidad de los registros que desarrollaban además de recibir dichas capacitaciones de forma constante, lo que les permitirá estar actualizados; otro factor a modificar era al ambiente laboral en temas de recursos materiales que faciliten el correcto llenado de los registros y a la cantidad de pacientes que se le otorgaba por turno (Cunto, G., 2020).

Es por ese motivo que es importante realizar la correcta formación teórico – práctico y generar un compromiso del futuro profesional en enfermería sobre todas sus funciones pues de ellos dependerá la salud y vida de las personas que tengan a cargo durante toda su vida profesional.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

El estudio de casos permite estudiar un determinado grupo de personas con alguna característica en común de una determinada entidad (Stake, 1998) y es el tipo de diseño que presenta esta investigación; dado que el estudio de caso corresponderá a los alumnos de enfermería que tengan conocimiento del uso del registro de enfermería de una misma universidad en los cuales se aplicará un instrumento que permita realizar el análisis inductivo sobre las competencias adquiridas.

3.2. Escenario de estudio y participantes

El escenario de estudio estará centrado en una universidad de Lima del año 2024, en la facultad de enfermería y cuyos participantes serán alumnos de dicha facultad pertenecientes a los últimos ciclos; es decir alumnos que ya llevan prácticas externas en clínicas u hospitales. Para este estudio seleccionaremos alumnos que acuden a realizar su internado en un hospital estatal para asegurarnos que tengan las mismas características de enseñanza sobre los registros de enfermería.

3.2.1. Muestreo

El muestreo utilizado en esta investigación es de tipo no probabilístico dado que los participantes estarán sujetos según los requerimientos del investigador (Arispe et al., 2020); sin embargo, este muestreo por intención cumplirá ciertos criterios:

Criterios de inclusión:

- Alumnos que se encuentren en etapa de internado en un hospital estatal.
- Alumnos de la carrera de enfermería.
- Participantes que hayan firmado el consentimiento informado voluntariamente.
- Alumno que no hayan repetido algún curso dentro de su formación.

Criterios de exclusión

- Alumnos de traslado externo o interno.
- Alumnos con inasistencia de más de 30%.
- Aquellos estudiantes que, aun habiendo firmado en consentimiento informado, decidan no participar en cualquier etapa de la investigación.

3.3. Estrategias de producción de datos

La estrategia de producción de datos consistió en tomar los datos recolectados y analizarlos (Bernal, 2010). Para ello el presente proyecto de investigación se desarrolló en los meses de mayo 2024 a Junio del 2024. En dicho proceso se procedió a buscar la información requerida sobre fuentes pertinentes al tema para la elaboración de la entrevista semiestructurada que se pretende realizar una vez esté aprobado el proyecto por el comité de ética de la Universidad Norbert Wiener. Para ello se informó al participante mediante un consentimiento informado sobre el proyecto, sus objetivos y su importancia. En caso el participante acceda voluntariamente se le pedirá la firma de dicho documento y se le brindará una cita de entrevista mediante el aplicativo Zoom en donde se le leerá su consentimiento. La elección de la muestra de este estudio es por intención en el cual los elementos de análisis son elegidos según el criterio del investigador (Parra, 2023). Una vez aceptado se procedió a grabar la voz del participante durante las respuestas a la entrevista. Luego de ello se digitalizó la entrevista textualmente. Para luego hacer un diagrama de triangulación que permita identificar las categorías principales y categorías emergentes que servirán para analizarlas y determinar las conclusiones y recomendaciones del estudio. Esta diagramación puede darse también mediante un programa según el tipo de estudio; en este caso se puede utilizar un programa cuyo software es el indicado para el análisis de datos en estudios de tipo cualitativo como es el “ATLAS TI”.

3.4. Análisis de datos

Para el análisis de los datos se seguirán los siguientes pasos:

- Se realizará la encuesta a los participantes.
- Se procederá a transcribir las encuestas de todos los participantes
- Se dará la conformidad de la encuesta una vez que el participante las haya revisado y dado

su aprobación.

- Se ingresarán los archivos al programa ATLAS TI
- Se codificarán las ideas clave.
- Se dará color a las ideas clave.
- Se otorgará un grupo de código según la categoría que deseamos analizar.
- Se analizará formando una nube de palabras.
- El investigador emitirá su análisis

3.5. Criterios de rigor

La investigación cuenta con los criterios de rigor establecidos; quiere decir que responderá a las características de:

- Credibilidad:

Se refiere a comparar los resultados de la investigación con los fenómenos observados, de modo que el investigador evita hacer suposiciones iniciales sobre la realidad que se estudia. Además, depende de la importancia de la investigación y de la contribución de los resultados a la implementación o validación de nuevas ideas.

- Transferibilidad:

Este estándar se cumple cuando los resultados son considerados "reales" o "verdaderos" por quienes participaron en el estudio, quienes sirvieron como informantes clave y otros expertos interesados en el tema del estudio. También determina la calidad de la investigación y la contribución de los resultados al logro o validación de una nueva teoría.

- Confirmabilidad: Esto se refiere a la posibilidad de que otro investigador pueda seguir la trayectoria o ruta tomada por el investigador original. Un registro de las decisiones estratégicas

y metodológicas tomadas durante el estudio, así como una descripción detallada de los pasos dados, respalda este criterio

3.6. Aspectos éticos

Se verificó que el estudio cumpla con los requisitos del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener (Universidad Norbert Wiener, 2022); así como la integridad de la investigación en todas sus fases y se aseguró de cumplir con las normas de no plagio pasando todo el trabajo por el programa Turnitin (Turnitin, 2023) y no superando el límite de fuentes menor al 20% en el total del proyecto. Por otro lado, se brindó el formato de consentimiento informado al participante y se informó que en cualquier momento podían desistir de su participación si es que lo consideran aun cuando haya decidido voluntariamente realizar la entrevista sobre el tema a investigar. Según la ley de protección de datos 29733 del Estado Peruano (Defensoría del Pueblo, 2019) los datos recolectados para esta investigación no se compartieron, ni divulgaron en otros estudios que no sea el mencionado, respetando el anonimato de los participantes.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados y triangulación

Figura 1

Mapa de categorías y subcategorías

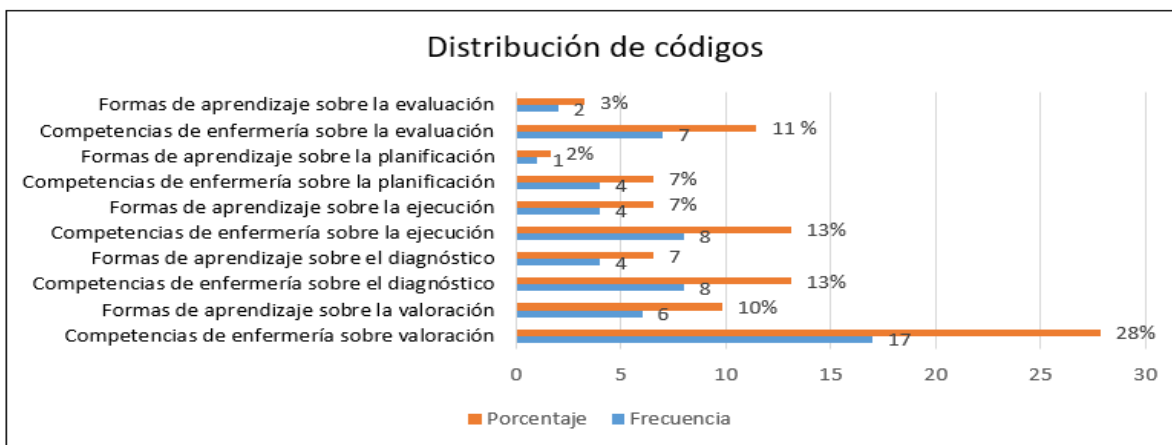


Figura 2

Lista de códigos y enraizamiento

Nombre		Nombre	Enraizamiento	Densidad	Grupos
Valoración	2	Competencias de enfermería sobre el diagnóstico	6	0	[Diagnóstico]
Planificación	2	Competencias de enfermería sobre la ejecución	5	0	[Ejecución]
Evaluación	2	Competencias de enfermería sobre la evaluación	6	0	[Evaluación]
Ejecución	2	Competencias de enfermería sobre la planificación	4	0	[Planificación]
Diagnóstico	2	Competencias de enfermería sobre valoración	13	0	[Valoración]
		forma de aprendizaje de la ejecución	4	0	[Ejecución]
		forma de aprendizaje de la evaluación	2	0	[Evaluación]
		forma de aprendizaje de la planificación	3	0	[Planificación]
		forma de aprendizaje de la valoración	6	0	[Valoración]
		forma de aprendizaje del diagnóstico	4	0	[Diagnóstico]

En la figura 1 se muestran las categorías y subcategorías en este estudio y en la figura 2 se evidencia la lista de códigos que se generaron a partir de los datos de la primera figura. Se puede observar que el código más mencionado fue competencias de enfermería sobre la valoración con un enraizamiento de 13 y la menor fue las competencias de enfermería sobre planificación y la forma de aprendizaje más mencionada fue la de la valoración con un enraizamiento de 6 y la menor fue de la evaluación con 2.

Figura 3*Distribución de códigos***Tabla 1***Distribución de códigos*

CÓDIGOS	Frecuencia	Porcentaje
Competencias de enfermería sobre valoración	17	28%
Formas de aprendizaje sobre la valoración	6	10%
Competencias de enfermería sobre el diagnóstico	8	13%
Formas de aprendizaje sobre el diagnóstico	4	7%
Competencias de enfermería sobre la ejecución	8	13%
Formas de aprendizaje sobre la ejecución	4	7%
Competencias de enfermería sobre la planificación	4	7%
Formas de aprendizaje sobre la planificación	1	2%
Competencias de enfermería sobre la evaluación	7	11%
Formas de aprendizaje sobre la evaluación	2	3%
	61	100%

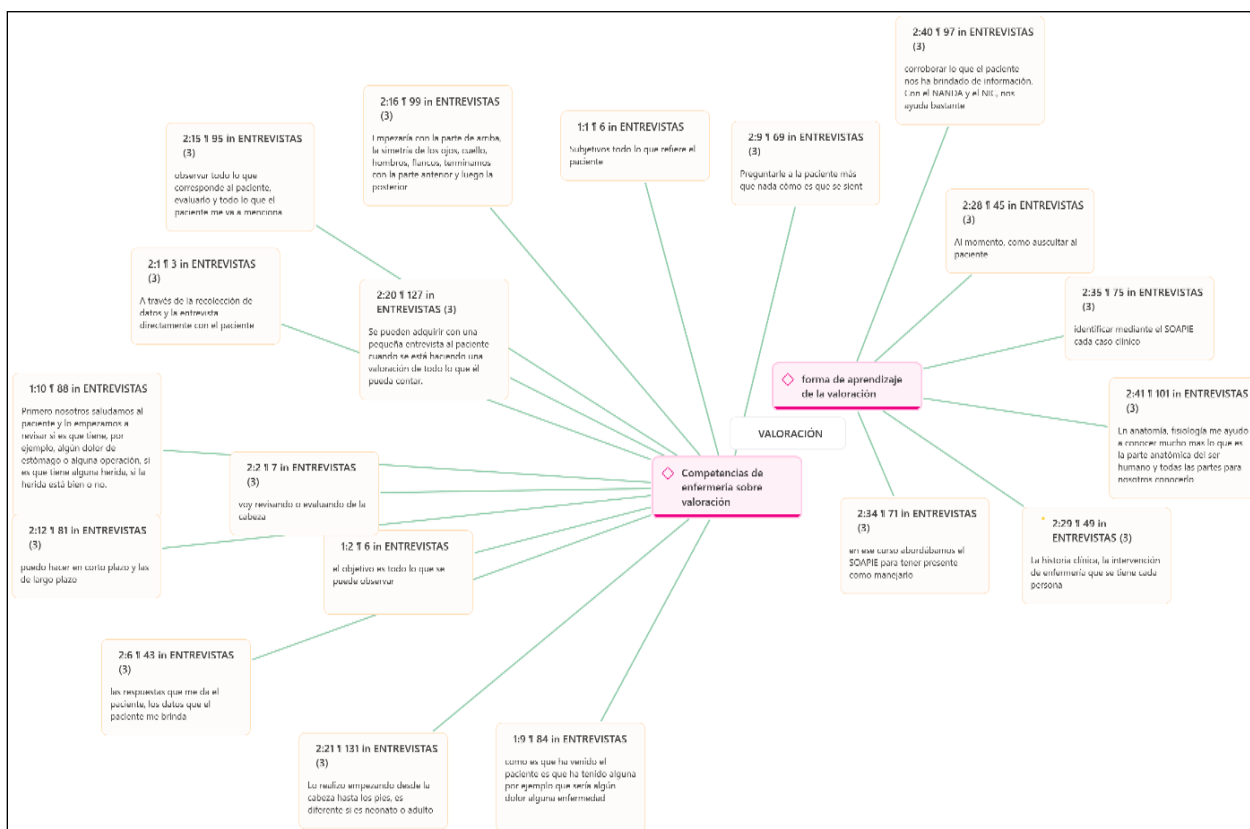
En la figura 3 y tabla 1 se observa la distribución de códigos por frecuencia y porcentaje en donde las competencias de enfermería sobre la valoración obtuvieron el 28% con un total de 17 menciones y la menor fueron las competencias sobre la planificación con un 7% con un total de 4 menciones; en cuanto a las formas de aprendizaje la mayor puntuación se obtuvo en la valoración con 10% y 6 menciones y la menor fue sobre la planificación con 2% y una mención.

4.1.2. Análisis por Categorías

4.1.2.1. Valoración

Figura 4

Red de códigos y citas de la categoría Valoración



4.1.2.1.1. Competencias de enfermería sobre la valoración

Las principales competencias que lograron adquirir los alumnos en relación a la valoración fueron “es todo lo que se refiere a paciente” (1:6-P1) y se logró afianzar sus dos componentes con “lo objetivo es todo lo que se puede observar” (1:6-P1) y lo subjetivo es “Preguntarle al paciente más que nada como se siente” (2:69-P5); así mismo entendieron que la valoración objetiva era de céfalo a caudal “lo realizo desde la cabeza a los pies” (2:231-P7),

“Empezaría con la parte de arriba, la simetría de los ojos, cuello, hombros, flancos, terminamos con la parte anterior y luego la posterior” (2:99-P6).

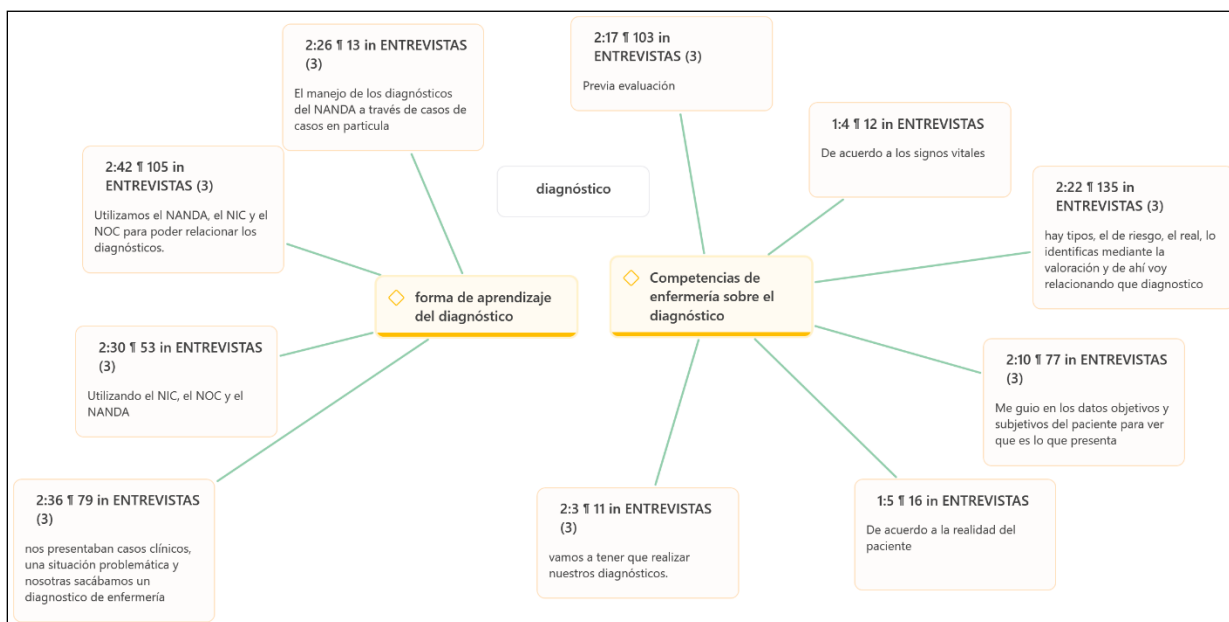
4.1.2.1.2. Aprendizaje sobre la valoración

Los alumnos refirieron que la herramienta que les permitió aprender las competencias necesarias respecto a la valoración fue: con casos clínico “al momento de auscultar al paciente” (2:45-P4), “la historia clínica y la intervención de enfermería que se tiene con cada persona” (2:49-P4) y “con ejemplos de casos, identificar el SOAPIE de cada caso clínico” (2:75-P5).

4.1.2.2. Diagnóstico

Figura 5

Red de códigos y citas de la categoría Diagnóstico



4.1.2.1.1. Competencias de enfermería sobre el diagnóstico

En relación a las competencias adquiridas por los alumnos con respecto al diagnóstico de enfermería fue que se deben realizar previa valoración de los datos subjetivos y objetivos del paciente tal como lo indican al describir su experiencia; “Me guio de los datos objetivos y

subjetivos del paciente” (2:77-P5) y “lo identificas mediante la valoración y de ahí voy relacionando que diagnóstico” (2:135- P7).

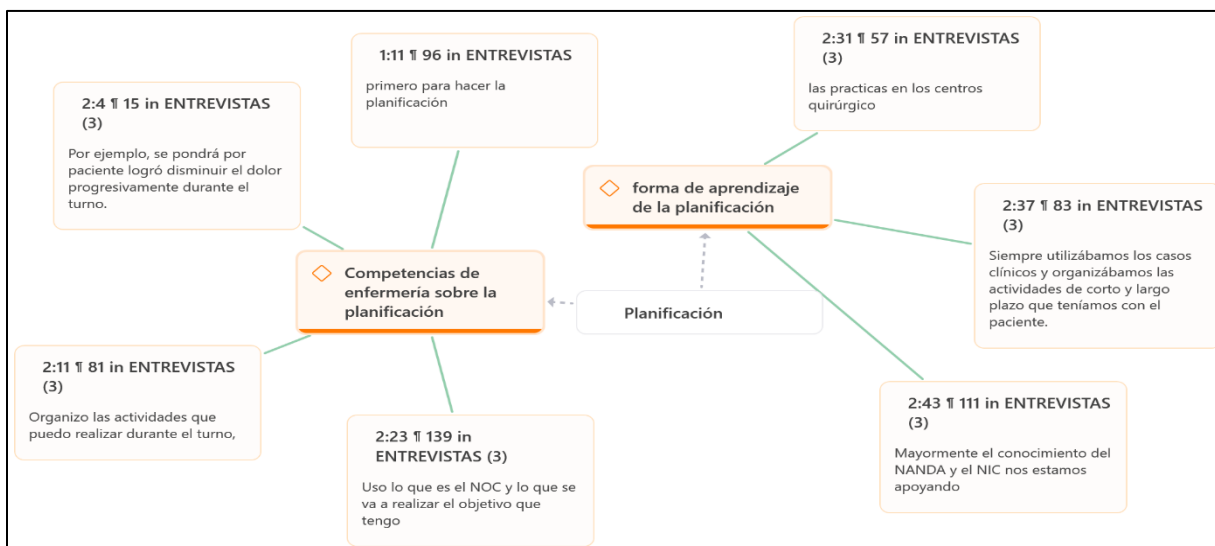
4.1.2.1.2. Aprendizaje sobre el diagnóstico

El aprendizaje sobre el diagnóstico se dio debido a la aplicación de 3 instrumento primordiales en la labor de enfermería como lo son el NANDA, NIC y NOC: “Utilizando el NANDA, el NIC y el NOC” (2:53-P4), “Utilizamos el NANDA, el NIC y el NOC para poder relacionar los diagnósticos” (2:105-P6).

4.1.2.3. Planificación

Figura 6

Red de códigos y citas de la categoría Planificación



4.1.2.3.1. Competencias de enfermería sobre la planificación

En relación a la planificación se pudo evidenciar de acuerdo a lo narrado por los participantes que la competencia adquirida fue que para ellos la planificación es que era el primer paso antes de la ejecución “priorizo primero para hacer la planificación” (1:96-P2) y que para ello deben organizarse “organizo las actividades que puedo realizar durante el turno” (2:81-P5) así como enfatizan que dicha planificación debe responder a los requerimientos del

NOC cuando mencionan que “Uso lo que es el NOC y lo que se va a realizar el objetivo que tengo” (2:139-P7).

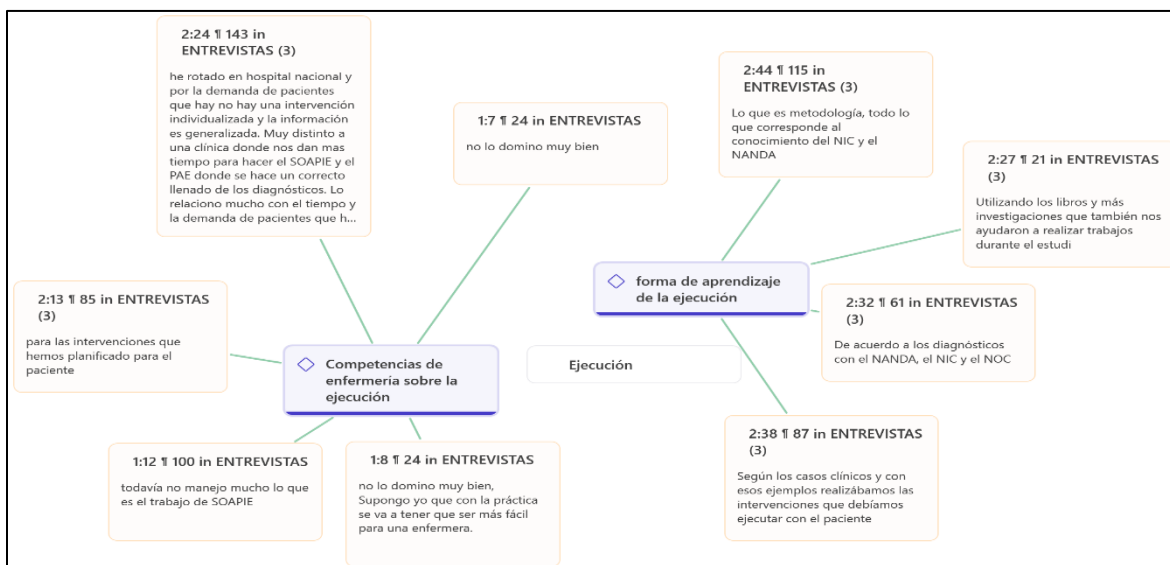
4.1.2.3.2. Aprendizaje sobre la planificación

La forma de aprendizaje más utilizada para aprender sobre la planificación fueron los casos clínicos y las prácticas in situ como lo detallan los participantes; “las prácticas en los centros quirúrgicos” (2:57-P4) y “Siempre utilizábamos los casos clínicos y organizábamos las actividades de corto y largo plazo que teníamos con el paciente” (2:83-P5).

4.1.2.4. Ejecución

Figura 7

Red de códigos y citas de la categoría Ejecución



4.1.2.4.1. Competencias de enfermería sobre la ejecución

Se pudo observar que en cuanto a las competencias que debe adquirir el alumno en relación a la ejecución del registro de enfermería este no lo dominaba o manejaba muy bien según lo mencionaron varios participantes al decir “no lo domino muy bien” (1:24-P1), “todavía no manejo mucho lo que es el trabajo de los registros de enfermería” (1:100-P2) y

además de que la causa de que no dominen bien la ejecución se debe al tiempo otorgado para el mismo y el sistema que se maneja en el lugar de trabajo “he rotado en hospital nacional y por la demanda de pacientes que hay no hay una intervención individualizada y la información es generalizada. Muy distinto a una clínica donde nos dan más tiempo ... lo relaciono mucho con el tiempo y la demanda de pacientes que hay” (2:143-P7).

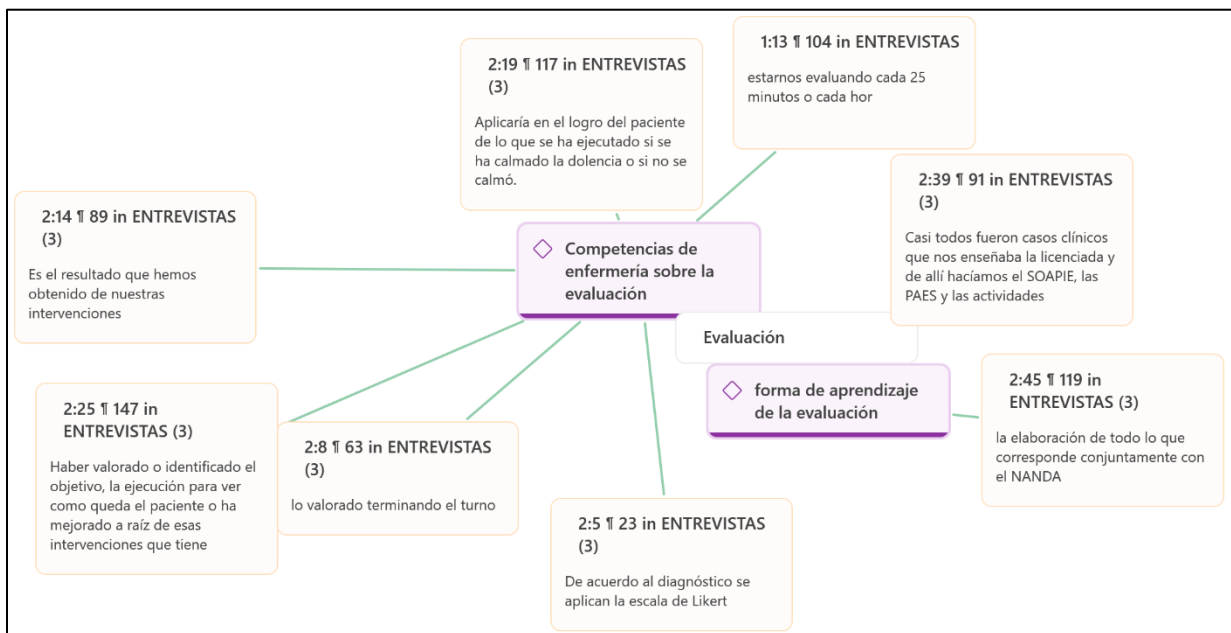
4.1.2.4.2. Aprendizaje sobre la ejecución

Los alumnos adquirieron sus conocimientos estudiando de libros y de casos clínicos según indicaron “Utilizando los libros y más investigaciones que también nos ayudaron a realizar trabajos durante el estudio” (2:21-P1), “Según los casos clínicos y con esos ejemplos realizábamos las intervenciones que debíamos ejecutar con el paciente” (2:87-P5).

4.1.2.5. Evaluación

Figura 8

Red de códigos y citas de la categoría Evaluación



4.1.2.5.1. Competencias de enfermería sobre la evaluación

Fueron tres las competencias que más se generaron en relación a la evaluación y fueron evaluación constante “estarnos evaluando cada 25 minutos o cada hora” (1:104-P2), “Según los resultados en cómo estoy dejando al paciente y lo valorado terminando el turno” (2:63-P4) y la competencia de entender la finalidad de la evaluación “Es el resultado que hemos obtenido de nuestras intervenciones” (2:89-P5).

4.1.2.5.2. Aprendizaje sobre la evaluación

La estrategia que más ayudo a los alumnos a aprender sobre la evaluación fueron actividades desarrolladas en clase como resolución de casos clínicos “casi todos fueron casos clínicos que nos enseñaba la licenciada y de allí hacíamos el SOAPIE, las PAES y las actividades” (2:91-P5).

4.2. Discusión de resultados

Luego del análisis correspondiente de las entrevistas realizadas a los 7 estudiantes de etapa de internado próximos al egreso de su formación académica sobre sus competencias en el registro de enfermería se pudo comprobar que las 5 competencias básicas sobre el registro no han sido aprendidas bien afianzadas por lo que se deduce que las estrategias utilizadas por sus docentes de enseñanza no han sido los adecuados en todos los casos y ello repercute en el aprendizaje y el correcto uso de los registros mencionados; esto concuerda con el estudio de Sotomayor - Sánchez. (2022) quienes mencionaron que para que los alumnos logren realizar un registro eficiente es necesario que sus docentes utilicen herramientas pedagógicas adecuadas que involucren conocimiento, experiencia e identidad profesional. Así mismo estos resultados son también similares a los del estudio de Mondragón – Hernández y Sosa (2019) en donde la

muestra de estudio presentó dificultad en el aprendizaje de los registros de enfermería tanto para su comprensión como para su aplicación. Estos resultados pueden confirmar que se necesita capacitación extra adecuada para los alumnos de enfermería tal como lo hicieron en el estudio Berlanga – Fernández et al. (2021) en donde poder llevar cursos previos en línea sobre la parte teórica de su aprendizaje ayudo a tener mayor confianza y mejorar la práctica clínica de sus cuidados en la atención y abordaje de los pacientes.

Dentro de las competencias que mejor comprensión tuvo fue la competencia sobre la valoración del paciente y cuya forma de aprendizaje fue los casos clínicos y la revisión de historias clínicas; no obstante, aunque fue la más mencionada no se sabe aplicar del todo bien ni tampoco diferenciar entre sus dos componentes que es la valoración objetiva y la subjetiva; este resultado resulto similar en cuanto a la forma de aprendizaje descrito en el estudio de Tafur (2019), en donde mientras más práctica en el mismo campo de acción tenían los estudiantes; estos cada vez más iban comprendiendo la importancia de la aplicación de los registros de enfermería sin embargo en este estudio de detalle que el punto más difícil fue la planificación.

En relación a las demás competencias las que siguen en nivel de aprendizaje fueron las de diagnóstico en donde mencionan que tienen conocimiento de la aplicación de documentos como el NANDA, NOC y NIC sin embargo no saben realizar un buen diagnóstico ni la finalidad del mismo; estos resultados son similares con los encontrados por Mogollón y Ramos (2020) en donde su muestra de estudio no sabía la utilización de las diversas taxonomías utilizadas en los registros de enfermería para la valoración y el diagnóstico y, el estudio de Pardo et al. (2018) en donde los alumnos mencionan que el aprendizaje de la ejecución del diagnóstico es un punto de mejora puesto que la relación del tiempo y la falta de aplicación por parte de todo el equipo de trabajo, dificultaba la familiarización con el mismo y en

consecuencia su aprendizaje.. Esto permite deducir que la capacitación adicional a las clases que los alumnos reciben por parte de la universidad son necesarias pues está demostrado que las clases por si solas no logran afianzar el conocimiento y esto se puede apoyar en el estudio de Ibáñez – Alfonso et al. (2020) quienes organizaron una capacitación adicional a los alumnos de enfermería y se logró mejorar en gran porcentaje el razonamiento clínico que el alumno necesitaba para la realización del diagnóstico de enfermería acertado; así mismo debe cumplirse la práctica de todos los pasos de los registros de enfermería sin excepción.

Seguido a esto se pudo confirmar que las competencias menos adquiridas por los alumnos fueron la de ejecución, la planificación y la evaluación; en donde según refirieron no es dominada muy bien pues no pueden aprenderlas por el poco tiempo que poseen para poner en práctica sus conocimientos y porque no saben realizarlas debidamente y esto se debe a que no conocen bien el significado de dicho paso ni la finalidad de dicha intervención dentro del plan de enfermería. Esto concuerda con el estudio de López et al. (2018) en donde los participantes mencionan que la excesiva carga de trabajo y el poco personal no les permitía poder registrar bien su labor lo que concuerda cuando los alumnos del presente estudio refieren que debido al poco tiempo de sus tutores de práctica no lograron entender bien la aplicación de la ejecución de sus registros así como con el estudio de Miranda – Limachi et al. (2019) en donde quedo registrado que no poder aplicar todos los pasos de los registros depende mucho del hospital donde se realice la intervención y de los recursos con los que se cuente por lo que la ejecución de todos los pasos es insatisfecha.

Sobre las formas de aprendizaje lo más resaltante fue que lo hicieron en relación a revisiones de las historias clínicas y a casos clínicos dentro de clases en forma de ejemplos y la intervención de la atención de los pacientes guiados por un tutor en la práctica clínica; esta

última la que mejor aceptación y aprendizaje resultó positivo. No obstante, se pudo deducir que, aunque se aplicó a la mayoría de las competencias estas no fueron adquiridas del todo dentro de su proceso aprendizaje, la que más aprendizaje tuvo fue la competencia de valoración seguida en orden de mayor a menor aprendizaje por las competencias en ejecución, diagnóstico, planificación y evaluación de los registros de enfermería. Estos resultados permiten confirmar que si bien las revisiones de historias clínicas y de casos fueron las herramientas más utilizadas en la enseñanza de las competencias; no son las indicadas para todas las competencias lo que difiere con el estudio de Santos et al. (2019) en donde la enseñanza con el mismo paciente no logró los resultados obtenidos dado que el alumno sintió miedo, angustia, nerviosismo e inseguridad lo que no le permitió responder adecuadamente.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera

El desarrollo de las competencias necesarias para la realización de las notas de enfermería en los alumnos de último ciclo de la misma carrera en una universidad de Lima no ha sido adquirido correctamente y la forma de aprendizaje no ha permitido que se cumplan las condiciones necesarias para su adquisición.

Segunda

Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la valoración en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024 ha logrado conseguirse en base a la aplicación de estudio de casos dentro del aula y los hospitales de práctica; sin embargo, presenta aún falencias.

Tercera

El desarrollo de la competencia en el registro de enfermería sobre el diagnóstico no ha logrado comprenderse ni ejecutarse debidamente en los estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.

Cuarta

El desarrollo de la competencia en el registro de enfermería sobre la planificación es la que menos aprendizaje en su teoría y ejecución se registra en los estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.

Quinta

El desarrollo de la competencia en el registro de enfermería sobre la ejecución no ha logrado comprenderse ni ejecutarse debidamente en los estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.

Sexta

El desarrollo de la competencia en el registro de enfermería sobre la evaluación no ha logrado comprenderse ni ejecutarse debidamente en los estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.

Sétima

En general, los alumnos próximos a egresar de la carrera de enfermería no han aprendido correctamente las nociones ni la forma de aplicación del registro de enfermería y sus conocimientos son bajos y con una práctica en el campo inexperta débil.

5.1. Recomendaciones

Primera

A las autoridades correspondientes, realizar un análisis exhaustivo de las condiciones de las causas que originan resultados tan bajos en relación al aprendizaje de las competencias sobre los registros de enfermería en la evaluación y mayor énfasis en el diagnóstico, la ejecución, la planificación y la evaluación.

Segunda

A la universidad elaborar un plan de acción que implique capacitaciones que fortalezcan y aseguren el correcto aprendizaje tanto teórico como práctico de las competencias de los registros de enfermería implementando mayor porcentaje de prácticas en ambientes específicos de simulación de posibles casos y realizando la evaluación respectiva para identificar puntos de mejora; así mismo realizar el seguimiento respectivo para asegurarse de que los lugares de internado cumplan con la enseñanza de las competencias ya mencionadas.

Tercera

Se sugiere que los docentes analicen las estrategias de enseñanza – aprendizajes utilizados con respecto a la dimensión diagnóstico de los registros de enfermería y brinden estrategias que aseguren el correcto aprendizaje y ejecución del mismo en los alumnos.

Cuarta

Realizar talleres prácticos que ayude a reforzar los conocimientos sobre la competencia de planificación con aquellos alumnos que no han logrado alcanzar dicha competencia.

Quinta

Incluir dentro de la simulación de casos todas las competencias necesarias del registro de enfermería, haciendo hincapié en la ejecución, por lo que se sugiere brindar un manual de ayuda

didáctico por medio de fuentes digitales que sea amigable y de fácil comprensión para que el alumno pueda familiarizarse con el caso previo a la práctica.

Sexta

Plantear reuniones mensuales para abordar aquellos puntos de mejora en los internos de enfermería, realizar un manual de flash card digital sobre la competencia de evaluación de los registros de enfermería.

Séptima

A los alumnos responder favorablemente y con gran acogida a las acciones que establezca la universidad y los docentes para la mejora de su proceso de enseñanza – aprendizaje y el solicitar abiertamente los refuerzos necesarios en relación al conocimiento, manejo y aplicación correcta sobre los registros de enfermería.

REFERENCIAS

- Álvarez-Cañares M., Riofrío – Chávez A., Sotomayor – Preciado A. y Zhunio – Bermeo F. (2021). Conocimiento del proceso de atención de enfermería en estudiantes universitarios. *Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad De Salud)*, 3(1), 7-12. <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/49>
- Amaro M. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 20(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009
- Arispe C., Yangali j., Guerrero M., Lozada O., Acuña L. y Arellano C. (2020) - *La Investigación Científica*. Fondo editorial Universidad Nacional de Ecuador. <https://es.scribd.com/document/764324788/ARISPE-AT-EL-2020-LA-INVESTIGACION-CIENTIFICA>
- Barrientos F. y Rodríguez, F. (2018). *Factores profesionales y organizacionales relacionados a la calidad de los registros de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica del hospital ii huamanga essalud-2017*. [Tesis para optar el título de segunda especialidad

profesional en enfermería en centro quirúrgico]. Universidad Nacional del Callao.

Repositorio UNAC.

[Http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3370/BARRIENTOS%20Y%20RODRIGUEZ_TESIS2DA_2018.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3370/BARRIENTOS%20Y%20RODRIGUEZ_TESIS2DA_2018.pdf?Sequence=1&isallowed=y)

Berlanga – Fernández S., Carreiro – Alonso M., Maestre E., Roselló A. y Morín V. (2021).

Análisis cualitativo de los diarios reflexivos de estudiantes de enfermería en trabajos final de grado de aprendizaje-servicio en el distrito III de Hospitalet de Llobregat. *Revista Ene de enfermería*, 15(1), 1-18.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100004&lng=es&tlng=es.

Cachón, J., Álvarez – López C. y Palacios – Ceña D. (2012). El significado del lenguaje

estandarizado NANDA-NIC-NOC en las enfermeras de cuidados intensivos madrileñas, abordaje fenomenológico. *Enfermería intensiva*, 23(2), 68-76. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-el-significado-del-lenguaje-estandarizado-S1130239911000897#:~:text=La%20North%20American%20Nursing%20Diagnosis,la%20enfermera%20esta%20capacitada%20para>

Castillo K. (2012). Relación del nivel de conocimiento y práctica del Modelo SOAPIE en la

Calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Hospital II EsSalud, Vitarte. *Revista científica de Ciencias de la Salud*, 5(5), 15-21.

https://www.researchgate.net/publication/336620376_Relacion_del_nivel_de_conocimiento_y_practica_del_Modelo_SOAPIE_en_la_Calidad_de_las_anotaciones_de_los_profesionales_de_Enfermeria_del_Hospital_II_EsSalud_Vitarte

- Colca, J., Gómez J. y Miranda L. (2020). *Factores relacionados a la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) área de emergencia del Hospital Domingo Olavegoya, 2020*. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio UNAC. http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6188/TESIS_2DAESP_CO_LCA_GOMEZ_MIRANDA_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Colegio de enfermeros del Perú (2006). *Código de ética y deontología*. 160 – 189. https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf
- Condezo M., Velásquez A. Loli R. y Condezo W. (2021). Efectividad de intervención educativa sobre conocimientos y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2), 1-19. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200016&lng=es&tlng=es.
- Cunto G., Aybar R. y Quispe J. (2020). *Factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Apoyo Cangallo – Ayacucho*. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio UNAC. <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5455/CUNTO%2c%20QUISPE%2c%20AYBAR%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- De Almeida M., Gama de Souza P., De Dios – Aguado M., Gómez – Cantarino S. y Pina P. (2020). El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de

- conocimientos. *Revista Gaucha de Enfermería*, 42(1), 2-14.
<https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/?lang=es>
- Elsevier (2022). *NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA*. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>
- Ibáñez-Alfonso, L., Fajardo – Peña M., Cardozo – Ortiz C. y Roa – Díaz Z. (2019). Planes de cuidados enfermeros de estudiantes de pregrado: comparación de dos modelos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 52(1), 33–40.
<https://doi.org/10.18273/revsal.v52n1-2020005>
- Idrogo A y Vásquez E (2022). Auditoría de los registros de enfermería para garantizar la calidad del cuidado. *Revista científica de Enfermería*, 19(1), 1-30.
<https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/18/16>
- Iyer, P. Tapich B. y Bernocchi – Losey D. (1999). *Proceso de Enfermería y Diagnóstico de Enfermería*. Nueva Editorial Interamericana.
https://bibliotecadigital.uchile.cl/discovery/fulldisplay?docid=alma991002216279703936&context=L&vid=56UDC_INST:56UDC_INST&lang=es&search_scope=My_CI_and_Local_Avail&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=Everything&query=sub%2Cexact%2C%20Patient%20Care%20Planning%20%2CAND&mode=advanced&offset=0
- Izcara S. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Editorial Fontamara.
<https://www.researchgate.net/profile/Simon-Izcara->

Palacios/publication/271504124_MANUAL_DE_INVESTIGACION_CUALITATIVA/links/58949ab192851c54574b9fe7/MANUAL-DE-INVESTIGACION-CUALITATIVA.pdf

López J., Moreno M., Saavedra C., Espinosa A. y Camacho J. (2017) La importancia del registro clínico de enfermería: un acercamiento cualitativo. *Revista Nure Investigación*, 15(93), 1-9. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1326>

Mejía Botero W. (2020). *Un desafío para la educación del siglo XXI- Compilación de artículos para comprender mejor las competencias*. Grupo Editorial Norma Educativa.

Medina M., Barrios R., Cabeza – Mora A., Guillén M., Gonzáles – Silva S. y Estupiñán M. (2021). Utilización del proceso enfermero en atención primaria en Canarias. *Ene Revista de enfermería*, 15(1), 2-17. <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v15n1/1988-348X-ene-15-01-1132.pdf>

Millán E. (2021). La práctica hospitalaria en los estudiantes universitarios de enfermería. Propuesta de protocolo de investigación. *Dilemas contemporáneos: Educación, política y valores*, 8(2), 1-27. <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8n2/2007-7890-dilemas-02-00012.pdf>

Ministerio de Educación. (2023). *Currículo Nacional*. (consultado el 10 de agosto de 2023). <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-es-la-competencia/>

Ministerio de educación. (2020). *¿Qué es la competencia?* <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-es-la->

competencia/#:~:text=Es%20la%20facultad%20que%20tiene,pertinente%20y%20con%20sentido%20ético.

Ministerio de Salud. (2021). *Documento Técnico: Perfil de competencias esenciales que orientan la formación de los profesionales de la salud. Primera Fase: Médico (a) y Enfermero (a) peruano (a)*.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3287973/Perfil%20de%20competencias%20esenciales%20que%20orientan%20la%20formación%20de%20los%20profesionales%20de%20la%20salud.%20Documento%20técnico.%20Primera%20fase%3A%20Médico%28a%29%20y%20enfermero%28a%29%20peruano%28a%29.pdf>

Ministerio de Salud. (2016, diciembre). *Norma Técnica de Salud de Auditoria de la Calidad de la Atención en Salud. NTS N 029 – MINSA/ DIGEPRESS – V.02*.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3930.pdf>

Miranda-Limachi K., Rodríguez – Núñez Y. y Cajachagua – Castro M. (2019). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería universitaria*, 16(4), 374-389.

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>

Mondragón-Hernández, I. y Sosa-Rosas, M. (2019). Experiencias de los alumnos en el Aprendizaje del Proceso de atención de enfermería. *Enfermería universitaria*, 16(3), 249-258. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.709>

Muñoz – Astudillo, M., Rúas – Amaya Y. y Barón – Castro M. (2019). Uso de lenguaje estandarizado en prácticas formativas de enfermería. Pereira 2011 – 2015. *Revista*

Ciencia y Cuidado, 16(1), 59-73.

<http://portal.amelica.org/ameli/journal/508/5082885006/5082885006.pdf>

Naranjo-Hernández, Y., González – Hernández L. y Sánchez – Carmentate M. (2018). Proceso Atención de Enfermería desde la perspectiva docente. *Archivo Médico Camagüey*, 22(6), 831-842. <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5844/3260>

Nogueira C., Nóbrega de Acebedo L., Galúcio de Oliveira A., Sóstenes S., Soares F. y Medeiros R. (2013). The scientific literature on nursing audit and quality of records. *Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online*, 5(5), 69-76.
<https://www.redalyc.org/pdf/5057/505750943008.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2020, 6 de abril). *Situación de la enfermería en el mundo 2020. Invertir en educación, empleo y liderazgo* (consultado el 31 de Julio del 2023).
<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240003279>

Organización Mundial de la Salud para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2020, 13 de mayo). *COVID-19 y educación superior: De los efectos inmediatos al día después. Análisis de impactos, respuestas políticas y recomendaciones*. (consultado el 13 de abril del 2023). <https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf>

Organización Internacional del Trabajo (2003). *Género y formación por competencias. Aportes conceptuales, herramientas y aplicaciones*. Fondo Editorial de la OIT.
https://www.oitcenterfor.org/sites/default/files/file_publicacion/com_gen.pdf

Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (s/f). *Agenda para el Desarrollo Sostenible*. (consultado el 31 de julio de 2023).

<https://www.paho.org/es/temas/agenda-para-desarrollo-sostenible>

Organización Panamericana de la Salud y Organización mundial de la Salud. (s/f). *Enfermería y partería*. (consultado el 31 de julio del 2023). <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

Pardo A., Morales R., Borré Y. y Barraza D. (2018). Enseñanza y aprendizaje del proceso de enfermería: una mirada desde la experiencia de los estudiantes. *Salus*. 22(3), 9-13.

<https://www.redalyc.org/journal/3759/375964054003/html/>

Parra A. (2023). *Muestreo Intencional. Características y ejemplos*. QuestionPro. (Consultado el 14 de agosto del 2023). <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-intencional/>

Pérez - Saavedra, F. y Rodríguez C. (2023). Representaciones sociales del cuidado de enfermería en enfermeras de una institución de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 13923-13941. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4443

Quispe, L. y Mogollón, F. (2020). La enseñanza-aprendizaje del proceso de atención de enfermería en estudiantes del noveno ciclo: una experiencia enriquecedora. *Revista digital ACC CIETNNA Para el cuidado de la salud*, 7(1), 16-30.

<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/352>

Rojas A. (2019). *Calidad de registros de enfermería y su relación con la aplicación de la norma técnica N°. 029 – MINSA*. [Tesis para optar el grado académico de maestro en ciencias de la salud, mención gestión en servicios de la salud, Universidad Peruana de los Andes].

Repositorio de la Universidad Peruana los Andes.

https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1558/T037_20428308_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Santos V., Ramalho S., Mara C., Guillerme C., Kusumota L. y Campos E. (2019). Aquisição de habilidades para obtenção de dados subjetivos e manejo de emoções do paciente. *Revista Minerira de Enfermagem*, 23(1), 1-20.

<https://periodicos.ufmg.br/index.php/rem/article/view/49779>

Sotomayor – Sánchez S. (2022). Significado del proceso de atención de enfermería desde la enseñanza cotidiana de los profesores. *Revista de Enfermería Neurológica*, 21(2), 128 – 141. <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/387>

Solano A. (2021). El Proceso de Enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería. *Index de Enfermería*, 29(3), 165-169.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200014&lng=es&tlng=es.

Soza C., Bazán A. y Diaz R. (2020). Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. *Revista Ene de Enfermería* , 14(1) 2-13.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es&tlng=es

Suasnabar, S. (2022). *Plan de intervención para el fortalecimiento del modelo SOPAIE en los registros de enfermería del servicio de emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima 2022*. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres, Universidad

- Nacional del Callao]. Repositorio UNAC.
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2661>
- Suárez, M. (2013). Registros de enfermería como evidencia del cuidado. *Ciencia e innovación en Salud, 1*(2), 126-133. <https://doi.org/10.17081/innosa.1.2.59>
- Tafur D. (2019). *Experiencia de los estudiantes de enfermería respecto al internado hospitalario, Universidad Señor de Sipán, 2019*. [Tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6513/Tafur%20Acuña%20Dilma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tobón S., Gonzales L., Salvador J. y Vazquez M. (2015). La socioformación: Un estudio Conceptual. *Paradigma, 36*(1), 7-29. <http://ve.scielo.org/pdf/pdg/v36n1/art02.pdf>
- Tobón, S. (2013a). Formación integral y competencias. Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación. Editorial ECOE.
- Young, P., Hortis De Smith V., Chambi M. y Finn B. (2011). Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Revista médica de Chile, 139*(6), 807-813. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>
- Actualidad Evangélica . (2014, 3 de octubre). *Florence Nightingale (1820-1910): “Madre” de la enfermería moderna*.
https://www.actualidadevangelica.es/index.php?option=com_content&view=article&id=7

448:florence-nightingale-1820-1910-madre-de-la-enfermeria-moderna&catid=43:destacados.

Zorrilla de Cuadros, M. (2019). *Programa educativo para mejorar la calidad del registro de SOAPIE en internos de la escuela profesional de enfermería, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Huaraz – Año 2018*. [Tesis para optar por el grado de Maestra en Educación con mención en Docencia, Currículo e Investigación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH Católica.
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/13670>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de categorización

**“COMPETENCIAS EN EL REGISTRO DE ENFERMERÍA:
EL CASO DE LOS ESTUDIANTES INTERNOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA
DE LIMA, 2024”.**

Problema de investigación	Pregunta de Investigación	Objetivo General	Objetivos Específicos	Categorías	Sub Categorías/ Dominios	Preguntas Orientadoras	Metodología
Analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración de los registros de enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024	¿Cómo se desarrollan las competencias en la elaboración de los registros de enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024?	Analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración del registro de Enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la valoración en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Valoración	Competencias de enfermería sobre la valoración	¿Cómo Identificas los datos Subjetivos, para el registro de enfermería?	Enfoque: Cualitativo - Aplicado Método: Analítico inductivo Diseño: Estudio de caso Técnica: Entrevista Instrumento : Guía de preguntas Población: participante s: 30 alumnos de enfermería de una universidad de Lima Muestra: 5 alumnos de enfermería de una universidad de Lima Escenario de estudio: La facultad de enfermería de una universidad
						¿Cómo aplicas la Valoración Céfalo caudal para identificar los datos objetivos en el registro de enfermería?	
				Aprendizaje sobre la valoración	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender mejor estos conceptos?		
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre el diagnóstico en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Diagnóstico	Competencias de enfermería sobre el diagnóstico de enfermería	¿Cómo debes redactar el Diagnostico de enfermería durante el registro?	
				Aprendizaje del diagnóstico de enfermería	¿Cuál estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la identificación del diagnóstico en enfermería de los registros?		
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la planificación en estudiantes internos en una universidad privada de Lima, 2024.	Planificación	Competencias de enfermería sobre la planificación.	¿Cómo aplicas la etapa de planificación durante el registro de enfermería?	
	Aprendizaje Sobre la planificación	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la planificación en los registros de Enfermería?					

			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la ejecución en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Ejecución	Competencias de enfermería sobre la ejecución	¿Considera que aplica correctamente el registro de la ejecución en el registro de enfermería?	de Lima, 2024.
					Aprendizaje sobre la ejecución	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la ejecución en los registros de enfermería?	
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la evaluación en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Lima, 2023.	Evaluación.	Competencias de enfermería sobre la evaluación.	¿Cómo aplicas la redacción de evaluación en el registro de enfermería?	
					Aprendizaje sobre la evaluación	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la evaluación en los registros de enfermería?	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DEL REGISTRO DE ENFERMERIA”

Preguntas de la entrevista

Pregunta n° 1	¿Cómo Identificas los datos Subjetivos, para el registro de enfermería?
Pregunta n° 2	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender mejor la identificación de los datos subjetivos?
Pregunta n° 3	¿Cómo aplicas la Valoración Céfalo caudal para identificar los datos objetivos en el registro de enfermería?
Pregunta n° 4	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender mejor estos conceptos?
Pregunta n° 5	¿Cómo debes redactar el Diagnostico de enfermería durante el registro?
Pregunta n° 6	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la identificación del diagnóstico en enfermería de los registros de enfermería?
Pregunta n° 7	¿Cómo aplicas la etapa de planificación durante el registro de enfermería?
Pregunta n° 8	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la planificación en los registros de Enfermería?
Pregunta n° 9	¿Considera que aplica correctamente el registro de la ejecución en el registro de enfermería?
Pregunta n° 10	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la ejecución en los registros de enfermería?
Pregunta n° 11	¿Cómo aplicas la redacción de evaluación en el registro de enfermería?
Pregunta n° 12	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la evaluación en los registros de enfermería?

Anexo 3: Evaluación de rigurosidad del instrumento

CARTA DE PRESENTACION

Magister:

Presente

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa Maestría en Docencia Universitaria requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Magister en Docencia Universitaria.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “**COMPETENCIAS EN EL REGISTRO DE ENFERMERÍA: EL CASO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2024**” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante connotada experiencia en temas de educación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las categorías
- Matriz de consistencia
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Bertha Chumpi Ccasa
DNI: 40746165

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS CATEGORÍAS

Categoría 1: Valoración

Definición: La valoración está determinada por la observación, registro y análisis de los datos subjetivos brindados por el paciente y los datos objetivos que mide y corrobora el enfermero (Idrogo, 2020; Zorrilla de Cuadros, 2019).

Subcategorías de la categoría 1:

Subcategoría 1: Competencias en enfermería sobre la valoración

Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la valoración

Categoría 2: Diagnóstico de enfermería

Definición: La valoración diagnóstica está determinada por aquella conclusión a la que llega el personal de enfermería luego de realizar el análisis de los datos objetivos y subjetivos que encontró luego de la aplicación del juicio clínico en relación a los problemas de salud reales o potenciales que presenta el paciente (Suasnabar, 2022).

Subcategorías de la categoría 2:

Subcategoría 1: Competencias en enfermería sobre el diagnóstico

Subcategoría 2: Aprendizaje del diagnóstico de enfermería

Categoría 3: Planificación

Definición: La planificación está determinada luego del análisis de la valoración diagnóstica que realiza el personal de enfermería para disminuir, anular, prevenir o corregir los problemas y posibles complicaciones del paciente (Naranjo, et al., 2018)

Subcategorías de la categoría 3:

Subcategoría 1: Competencias en enfermería sobre la planificación

Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la planificación

Categoría 4: Ejecución

Definición: Son todas aquellas medidas que el enfermero ejecuta luego de elaborar estratégicamente el plan de intervención (Suasnabar, 2022).

Subcategorías de la categoría 4:

Subcategoría 1: Competencias en enfermería sobre la ejecución

Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la ejecución

Categoría 5: Evaluación

Definición: La evaluación permite constatar la eficacia de la ejecución del plan de acción elegido para solucionar los problemas que presenta el paciente (Cedeño, 2004).

Subcategorías de la categoría 5:

Subcategoría 1: Competencias en enfermería sobre la evaluación

Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la evaluación

Matriz de caracterización apriorística

“COMPETENCIAS EN EL REGISTRO DE ENFERMERÍA: EL CASO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2023”.

Problema de investigación	Pregunta de Investigación	Objetivo General	Objetivos Específicos	Categorías	Sub Categorías/ Dominios	Preguntas Orientadoras	Metodología	
Analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración de los registros de enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024	¿Cómo se desarrollan las competencias en la elaboración de los registros de enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024?	Analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración del registro de Enfermería en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la valoración en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Valoración	Competencias de enfermería sobre la valoración	¿Cómo Identificas los datos Subjetivos, para el registro de enfermería?	Enfoque: Cualitativo - Aplicado Método: Analítico inductivo Diseño: Estudio de caso Técnica: Entrevista Instrumento: Guía de preguntas Población: participantes: 30 alumnos de enfermería de una universidad de Lima Muestra: 5 alumnos de enfermería de una universidad de Lima Escenario de estudio: La facultad de enfermería de una universidad de Lima, 2024.	
						¿Cómo aplicas la Valoración Céfalocaudal para identificar los datos objetivos en el registro de enfermería?		
						Aprendizaje sobre la valoración		¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender mejor estos conceptos?
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre el diagnóstico en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Diagnóstico	Competencias de enfermería sobre el diagnóstico de enfermería	¿Cómo debes redactar el Diagnóstico de enfermería durante el registro?		
					Aprendizaje del diagnóstico de enfermería	¿Cuál estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la identificación del diagnóstico en enfermería de los registros?		
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la planificación en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Planificación	Competencias de enfermería sobre la planificación.	¿Cómo aplicas la etapa de planificación durante el registro de enfermería?		
					Aprendizaje Sobre la planificación	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la planificación en los registros de Enfermería?		
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la ejecución en estudiantes internos de una universidad privada de Lima, 2024.	Ejecución	Competencias de enfermería sobre la ejecución	¿Considera que aplica correctamente el registro de la ejecución en el registro de enfermería?		
					Aprendizaje sobre la ejecución	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la ejecución en los registros de enfermería?		
			Analizar el desarrollo de las competencias en el registro de enfermería sobre la evaluación en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Lima, 2023.	Evaluación.	Competencias de enfermería sobre la evaluación.	¿Cómo aplicas la redacción de evaluación en el registro de enfermería?		
					Aprendizaje sobre la evaluación	¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la evaluación en los registros de enfermería?		

“COMPETENCIAS EN EL REGISTRO DE ENFERMERÍA: EL CASO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2024”.

Nº	CATEGORÍAS / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
	CATEGORÍA 1: Valoración							
	Subcategoría 1: Competencias de enfermería sobre la valoración	Si	No	Si	No	Si	No	
1	- ¿Cómo Identificas los datos objetivos y subjetivos, para el registro de enfermería?	X		X		X		
2	- ¿Cómo aplicas la Valoración Céfalo caudal para identificar los datos objetivos en el registro de enfermería?	X		X		X		
	Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la valoración	Si	No	Si	No	Si	No	
3	- ¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender mejor estos conceptos?	X		X		X		
	CATEGORÍA 2: Diagnóstico							
	Subcategoría 1: Competencias de enfermería sobre el diagnóstico de enfermería	Si	No	Si	No	Si	No	
4	- ¿Cómo debes redactar el Diagnostico de enfermería durante el registro?	X		X		X		
	Subcategoría 2: Aprendizaje del diagnóstico de enfermería							
5	- ¿Cuál estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la identificación del diagnóstico en enfermería de los registros?	X		X		X		
	CATEGORÍA 3: Planificación							
	Subcategoría 1: Competencias de enfermería sobre la planificación	Si	No	Si	No	Si	No	
6	- ¿Cómo aplicas la etapa de planificación durante el registro de enfermería?	X		X		X		
	Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la planificación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	- ¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la planificación en los registros de Enfermería?	X		X		X		
	CATEGORÍA 4: Ejecución							
	Subcategoría 1: Competencias de enfermería sobre la ejecución	Si	No	Si	No	Si	No	
8	- ¿Considera que aplica correctamente el registro de la ejecución en el registro de enfermería?	X		X		X		
	Subcategoría 2: - Aprendizaje sobre la ejecución	Si	No	Si	No	Si	No	
9	- ¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la ejecución en los registros de enfermería?	X		X		X		
	CATEGORÍA 5: Evaluación.							
	Subcategoría 1: Competencias de enfermería sobre la evaluación	Si	No	Si	No	Si	No	
10	- ¿Cómo aplicas la redacción de evaluación en el registro de enfermería?	X		X		X		
	Subcategoría 2: Aprendizaje sobre la evaluación	Si	No	Si	No	Si	No	
11	- ¿Qué estrategia académica le fue de utilidad para aprender de forma correcta la evaluación en los registros de enfermería?	X		X		X		

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico evaluado

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mirtha Luisa Alarcón Jauregui

DNI: 70432395

Especialidad del validador:



Mirtha L. Alarcón Jauregui
ENFERMERA EN CUIDADOS INTENSIVOS
CEP: 72402 REE 018811

10 de mayo del 2023

Firma del Experto

Anexo 4: Consentimiento informado

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Bertha Chumpi Ccasa

Título: COMPETENCIAS EN EL REGISTRO DE ENFERMERÍA: EL CASO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2024

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Competencias en el registro de enfermería: el caso de los estudiantes de enfermería en una universidad privada de lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Bertha Chumpi Ccasa. El propósito de este estudio es determinar el desarrollo de las competencias en enfermería en estudiantes de una universidad privada 2024. Su ejecución ayudará a/permitirá analizar el desarrollo de las competencias en enfermería sobre ejecución basado en los reportes de enfermería en estudiantes de una universidad privada.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se le aplicará la entrevista sobre los registros de enfermería la cual durará 30 minutos.
- Se le hará llegar de forma trascrita a su número personal para corroborar que los datos ingresados son correctos según lo que usted manifestó.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 30 minutos. Los resultados de la/los internos de enfermería se le entregarán en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no generará ningún riesgo para ustedes.

Beneficios

Usted se beneficiará conociendo los resultados del cuestionario de manera confidencial.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante la entrevista de “Competencias en el registro de enfermería: el caso de los estudiantes de enfermería en una universidad privada de lima, 2024”, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Lic. Bertha Chumpi Ccasa, con número +51 946204946 o escribir al correo electrónico bercheca801027@hotmail.com o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Norbert Wiener, teléfono +51 924 569 790, e-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres:

DNI:

Investigador:

Nombres: Bertha Chumpi Ccasa

DNI: 40746165

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD
--	--

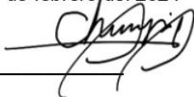
Yo, Bertha Chumpi Ccasa identificado con DNI Nro. 40746165, domiciliado en Calle Ignacio Seminario Numero 903 Departamento 601 San Juan de Miraflores, *egresado(a)* de la carrera profesional de Maestro en Docencia Universitaria, he realizado el Trabajo de Investigación titulado "Competencias en el Registro de Enfermería: El caso de los Estudiantes Internos en una Universidad Privada de Lima, 2024"

para optar el *grado académico/título profesional* de Maestro en Docencia Universitaria, para lo cual,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. El título del Trabajo de Investigación ha sido creado por mi persona, es original y no existe otro con igual denominación.
2. Después de la revisión de la tesis con el software de originalidad se declara 16% de Similitud general.
3. Se conduce la investigación de acuerdo a lo estipulado en el protocolo y consentimiento(s) informado(s) aprobados por el CIEI.
4. Para la recopilación de datos se ha solicitado la autorización respectiva a la empresa u organización, evidenciándose que la información presentada es real.
5. No existe mala conducta científica (fabricación de datos, falsificación y plagio).
6. En el caso de omisión, copia, plagio u otro hecho que perjudique a uno o varios autores es responsabilidad única de mi persona como investigador eximiendo de todo a la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW) y me someto a los procesos pertinentes originados por mi persona.

Lima, 20 de febrero del 2024

(Firma) 
 (Firma) _____

Nombre del investigador: Bertha Chumpi Ccasa

DNI: 40746165

Fecha: 21/02/2024



Nombre del investigador: Angela Herrera Alvarez

DNI: 42130286

Fecha: 21/02/2024

Anexo 6: Informe de Turnitin

Similarity Report

PAPER NAME

**BERTHA CHUMPI CASA TESIS FINAL AG
OSTO 09-09-24.docx**

AUTHOR

Bertha Chumpi

WORD COUNT

15583 Words

CHARACTER COUNT

88502 Characters

PAGE COUNT

74 Pages

FILE SIZE

1.6MB

SUBMISSION DATE

Sep 9, 2024 7:46 PM GMT-5

REPORT DATE

Sep 9, 2024 7:47 PM GMT-5

● 15% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 13% Internet database
- 5% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 9% Submitted Works database

● Excluded from Similarity Report

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)

● 6% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	Sandra Magdalena Sotomayor -Sánchez. "Significado del proceso de a... Crossref	<1%
3	uwiener on 2024-01-08 Submitted works	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	uwiener on 2024-09-09 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-02-18 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-09-24 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%