UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

POSGRADO EN ENFERMERIA CON ORIENTACIÓN EN CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

COMPETENCIAS PRACTICA DE ENFERMERÍA AVANZADA PARA CUIDADO DEL PACIENTE CRITICO ADULTO, HOSPITAL GENERAL ATLÁNTIDA, JUNIO – AGOSTO 2022.

AUTOR:

MERARY ENID PAVÓN RIVERA

TESIS PREVIO OPCION AL GRADO DE:

MÁSTER EN ENFERMERIA CON ORIENTACION EN CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS

ASESOR TEMÁTICO: MÁSTER PERLA SIMONS MORALES

ASESOR METODOLÓGICO MÁSTER OSCAR FIDEL ANTUNEZ

TEGUCIGALPA D.C. HONDURAS C. A. FEBRERO 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

POSGRADO EN ENFERMERIA CON ORIENTACIÓN EN CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

COMPETENCIAS PRACTICA DE ENFERMERÍA AVANZADA PARA CUIDADO DEL PACIENTE CRITICO ADULTO, HOSPITAL GENERAL ATLÁNTIDA, JUNIO - AGOSTO 2022.

AUTOR:

MERARY ENID PAVÓN RIVERA

TESIS PREVIO OPCION AL GRADO DE:

MÁSTER EN ENFERMERIA CON ORIENTACION EN CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS

ASESOR TEMÁTICO: MÁSTER PERLA SIMONS MORALES

ASESOR METODOLÓGICO MÁSTER OSCAR FIDEL ANTUNEZ

TEGUCIGALPA D.C. HONDURAS C. A. FEBRERO 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR

DR. FRANCISCO JOSÉ HERRERA ALVARADO

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

MSC. MARCO TULIO MEDINA

SECRETARIA GENERAL

MSC.ADALID RODRÍGUEZ REYES

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y POSGRADOS

PhD. SANTIAGO JAIME RUIZ

DECANO DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DR. JORGE VALLE

SECRETARIA DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DRA. BETTY YAMILETH ÁVILA

COORDINADOR GENERAL POSGRADOS DE MEDICINA

DR. RAMON ANTONIO SOSA

COORDINADOR GENERAL POSGRADOS DE ENFERMERIA FCM

MSC.LESLY XIOMARA LOPEZ

COORDINADOR POSGRADOS DE INVESTIGACION ENFERMERIA

MSC.LILIAN JOSEFA BOBADILLA

APROBACION DE ASESOR METODOLOGICO

En mi carácter de asesor metodológico del Trabajo de Tesis presentado por Merary Enid Pavón Rivera, con No. de cuenta MCE100157, titulado "**Competencias práctica de enfermería avanzada para cuidado del paciente critico adulto, Hospital General Atlántida**, 2022 ", para optar al Grado de **Máster** en Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias; considero que dicho trabajo de tesis reúne los requisitos académicos y méritos suficientes y necesarios para ser sometido a la defensa pública y evaluación por parte de la terna evaluadora que se designe.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C. a los 10 días del mes febrero de 2023

Nombre de asesor metodológico: Ela Dianira Márquez

Firma de asesor metodológico:



DEDICATORIA

Quiero dedicar con todo mi amor este logro a las personas que más me han ayudado en mi vida personal y profesional:

A mi adorada hija por brindarme su apoyo incondicional, por ser mi mayor motivación y perseverancia para alcanzar mis objetivos y metas por brindarme cada vez palabras de alivio en todo momento que más necesite.

A mi esposo, que siempre hizo su mayor esfuerzo para que pudiese alcanzar mi logro.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios todo poderoso que ha sido mi guía, por darme salud, sabiduría y fuerzas para enfrentar cada uno de los obstáculos presentados durante mis años de estudio.

Así mismo, agradezco a mis compañeras y amigas de lucha que juntas emprendimos esta gran travesía, que estamos por culminar, por acompañarme y ayudarme siempre con sus palabras de aliento, para seguir adelante en todo este proceso académico.

A la MSc. Perla Simón por convertirse en un eslabón fundamental para mi desarrollo académico y profesional.

Al MSc. Oscar Fidel Antúnez por su apoyo y conocimiento para poder lograr estas competencias en la investigación.

Al Lic. Carlos Domínguez, por el apoyo técnico que me ha brindado, en todo mi proceso académico por su tiempo y dedicación

GLOSARIO DE TÉRMINOS

HGA: Hospital General Atlántida

EPA: Enfermería de Practica Avanzada

OCDE: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos

CIE: Consejo Internacional de Enfermería

ECOENF: Escala de competencias de enfermería

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos

ÍNDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 25
1.1. Introducción 25
1.2. Problema de Investigación 27
1.3. Justificación 30
1.4. Objetivos 31
1.4.1. Objetivo General 31
1.4.2. Objetivos específicos 31
CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO 32
2.1. Marco Histórico 32
2.1.1. Competencias 32
2.1.2. Enfermería en el ámbito de cuidados de urgencias 36
2.2 Marco Conceptual 38
2.2.1. Estudios comparativos de competencias 39
2.3 Marco Teórico 47
2.3.1. filosofía de Patricia Benner y la Práctica clínica 47
2.3.2. La Enfermera en la práctica de emergencias 48
2.3.3. La enfermera en la práctica del cuidado crítico 49
CAPITULO III. METODOLOGÍA 51
3.1. Área de estudio 51
3.2 Tipo de investigación 51
3.3 Alcance y/o importancia del estudio 51
3.4. Población y muestra del estudio 52
3.4.1. Población 52
3.4.2. Muestra 52
3.5 Método de selección 52
3.6 unidad de análisis 52
3.7 Unidad de observación 53
3.8. Criterios de inclusión 53
3.9 Criterios de exclusión 53
3.10. Técnicas y procedimientos de recolección 53
3.11 Instrumento 53
3.12 Aspectos éticos 54

3.13. Operacionalización de las Variables 55
CAPITULO IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN 59
4.1. Características socio demográficas..... 59
4.2. Competencias asistenciales..... 60
4.3. Limitantes para el desempeño de la práctica asistencial 67
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN 66
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 71
6.1. Conclusiones..... 71
6.2. Recomendaciones..... 72
CAPÍTULO VII. BIBLIOGRAFÍA 73

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Socio-demografía de las entrevistadas en el estudio en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15 56
Tabla 2. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Guía Clínica y Protocolo) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15 58
Tabla 3. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Habilidades y Destrezas) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15 59
Tabla 4. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Plan de Cuidados) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15 60
Tabla 5. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Pensamiento crítico) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15 61
Tabla 6. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Práctica avanzada) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15 62
Tabla 7. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión experiencia y procedimientos especiales) Plan de Cuidados) en el estudio

“Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022” n=15 63
Tabla 8. Análisis referencial de las limitantes en el estudio “Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022” n=15 65

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección 76
Anexo 2. Consentimiento informado 78
Anexo 3. Aval institucional 79
Anexo 4. Solicitud de dictamen Ético 80
Anexo 5. Aval académico 81
Anexo 6. Diploma De Buenas Prácticas Clínicas 82
Anexo 7. Constancia de Aprobación Comité de Ética 83
Anexo 8. Hoja de vida del investigador 84
Anexo 9. Hoja De Vida Del Asesor Metodológico 85
Anexo 10. Hoja De Vida Del Asesor Temático 89
Anexo 11. Cronograma de Actividades 91
Anexo 12. Presupuesto de investigación 92

RESUMEN

Introducción: Las competencias se refieren a la adquisición de aprendizaje cognitivo y procedimentales que debe tener un profesional para el desempeño de sus funciones y satisfacer las demandas de los usuarios de un servicio. **Objetivo**: Analizar las competencias en la práctica de enfermería avanzada para cuidado del paciente crítico en licenciado (a) en enfermería en los servicios de Emergencia y Cuidados Críticos de Adultos, Hospital General Atlántida, junio a agosto, 2022. **Métodos:** Estudio cualitativo, descriptivo transversal llevado a cabo en el Servicio de Emergencias y Cuidados Críticos de adultos del Hospital General Atlántida del municipio de La Ceiba, Atlántida en el periodo comprendido de junio a agosto del 2022. Se incluyó un universo N=15 profesionales de enfermería, de las áreas de Emergencias de Medicina Interna y Cuidados Críticos de Adultos. Para el análisis se utilizó el programa estadístico Atlas tí; además se generaron tablas de frecuencias y porcentajes y se determinó medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas. **Resultados:** La media en la edad fue de 46.53 años, siendo 59 la edad máxima, con prevalencia del sexo femenino 100.0% (15/15) de las cuales un 60% (9/15) era personal de enfermería, con nivel académico de pregrado en enfermería 73.3% (11/15), con un tiempo de servicio promedio de 13.06 años. Entre los factores que limitaron la aplicación de enfermería de practica avanzada (EPA) fue la falta de reconocimiento institucional del desarrollo profesional para adquirir las competencias, dotación insuficiente de material y equipo, además falta personal licenciado (a) de enfermería especializado. **Conclusión**: los licenciados (a) en enfermería y docentes cuentan con las competencias académicas y experiencia laboral, sin embargo, limitadas competencias asistenciales de practica avanzada para la realización de procedimientos como intubación endotraqueal, inserción de catéter venoso central, análisis e interpretación de gases arteriales, lectura y análisis del electrocardiograma entre otros.

Palabras clave: Educación basada en competencias; Cuidados críticos; Rol de enfermera

ABSTRACT

Background: Competences refer to the acquisition of cognitive and procedural learning that a professional must have in order to perform their duties and satisfy the demands of the users of a service. **Objective**: To analyze the skills in advanced nursing practice for the care of the critical patient in nursing graduates in the Emergency and Critical Care Services for Adults, Hospital General Atlántida, June to August, 2022. **Methods:** Qualitative, descriptive cross-sectional study carried out in the Emergency Service. and Critical Care of adults of the Atlántida General Hospital of the municipality of La Ceiba, Atlántida in the period from June to August 2022. A universe N=15 nursing professionals, from the areas of Internal Medicine Emergencies and Critical Care of Adults. For the analysis, the statistical program Atlas tí was used; In addition, tables of frequencies and percentages were generated, and measures of central tendency and dispersion were determined for the numerical variables. **Results**: The mean age was 46.53 years, with 59 being the maximum age, with a prevalence of 100.0% (15/15) of the female sex, of which 60% (9/15) were nursing staff, with an academic level of undergraduate in nursing 73.3% (11/15), with an average service time of 13.06 years. Among the factors that limited the application of the APN was the lack of institutional recognition of professional development to acquire skills, insufficient supply of material and equipment, as well as a lack of specialized professional nursing staff. **Conclusion**: the nursing professional and teachers have the academic skills and work experience, however, limited advanced practice care skills to perform procedures such as endotracheal intubation, central venous catheter insertion, analysis and interpretation of arterial gases, reading and electrocardiogram analysis among others.

Keywords: Competency based education; Critical care; Nurse´s rol;

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. INTRODUCCIÓN

Los licenciados (a) en enfermería que laboran en los servicios de emergencia y cuidados críticos de adulto del Hospital General Atlántida, así como los docentes universitarios que realiza pasantías con alumnos de enfermería en estos servicios deben brindar a los usuarios servicios profesionales con las competencias necesarias ante cualquier evento de emergencia o atención a pacientes en estado crítico, por consiguiente, el licenciado(a) de enfermería tiene bajo su responsabilidad pacientes graves e inestables que exigen estar en alerta constante y ser capaces de observar y responder con celeridad ante cualquier emergencia o situación que se presente.

El nombre de unidad de emergencia y/o cuidados críticos evoca un mundo de sofisticada tecnología y complicados aparatos que mantienen al paciente con vida. Las emergencias de pacientes en estas unidades se caracterizan por ser unidades especializadas, constituidas y dotadas adecuadamente para la asistencia y cuidados tanto del paciente como de sus familiares; por lo que no debe haber demoras en la asistencia, el personal a cargo debe contar con las competencias y experticia requerida para este tipo de unidades de asistencia en salud, específicamente, el licenciado (a) en enfermería debe tener habilidades en procedimientos de prácticas avanzada.

Evidencia actual fue la experiencia durante la pandemia coronavirus (COVID-19) donde se trabajó con personal nuevo con poca o nada de experiencia en atención a pacientes críticos y no se disponía de área de pacientes críticos en el Hospital General Atlántida por la falta de personal capacitado en esta área; además de la falta de guías y protocolos de manejo de este tipo de pacientes para el personal que se incorpora a estas unidades de atención, en la actualidad, se considera al ordenador una excelente herramienta para apoyar el trabajo de los profesionales de la salud.

Es decir, la informática, instaurada como herramienta de trabajo es imprescindible en estas unidades de atención, es utilizada como herramienta de apoyo por el profesional de enfermería, ayuda con el desarrollo de funciones propias, asistenciales, administrativa, docente e investigadora obteniendo así las ventajas que se derivan de

su uso. De tal manera que las capacitaciones y preparación frecuente en prácticas avanzadas del personal de estos servicios, se convierte en una eficiente herramienta para lograr los objetivos deseados y las competencias asistenciales que debe tener el personal en todos los campos de atención a pacientes en estado grave.

Ante esta situación surgió la idea de llevar a cabo este proyecto de investigación sobre Competencias En Practica De Enfermería Avanzada Para El Cuidado Del Paciente Critico Adulto el cual se llevó a cabo en el Hospital General Atlántida, en el período comprendido de junio a agosto del año 2022; además a nivel nacional no hay evidencia científica acerca de esta problemática, lo que justifica llevar a cabo esta investigación.

Para el campo académico generó evidencia científica acerca de las competencias adquiridas por el Licenciado (a) en enfermería egresado de nuestras universidades e integrado a las unidades hospitalarias de atención en emergencias y cuidados críticos. A nivel profesional, evidenció las necesidades de capacitación, limitaciones y oportunidades del el Licenciado (a) en enfermería respecto a las practicas avanzadas para integrase a equipos multidisciplinarios de atención crítica y de emergencias que requiere de habilidades especializadas para brindar una asistencia oportuna al paciente.

El objetivo principal plantado fue analizar las competencias en la práctica de enfermería avanzada para el cuidado del paciente crítico en licenciado (a) en enfermería en los servicios de Emergencia y Cuidados Críticos de Adultos, Hospital General Atlántida, junio a agosto, 2022, con el propósito de generar evidencia científica dirigida a los tomadores de decisiones para desarrollar un programa de intervención que permita fomentar el desarrollo de nuevas competencias y habilidades en este grupo de profesionales.

Así, se planteó dar respuesta a la pregunta de investigación:
¿Cuáles son las competencias en la práctica de enfermería avanzada para el cuidado del paciente crítico en licenciado (a) en enfermería en los servicios de Emergencia y Cuidados Críticos de Adultos, Hospital General Atlántida, en el período de junio a agosto 2022?.

Se utilizó la variable sociodemográfica para la caracterización de la socio demografía de la unidad en estudio, licenciados en enfermería incluidos en esta investigación, así como las competencias para el desempeño de la práctica asistencial (guía clínica, habilidades y destrezas en práctica de enfermería avanzada, intervenciones directas de cuidado, pensamiento crítico, práctica avanzada, procedimientos especiales y retroalimentación) y limitantes para el desempeño de la práctica asistencial de calidad (experiencia clínica, falta de gestión administrativa, insumos y equipo, protocolos y recursos humanos no especializados).

Entre las fortalezas de esta investigación, están que es la primera que aborda las competencias en práctica de enfermería avanzada para el cuidado del paciente critico en los licenciados en enfermería en unidades demandantes como los servicios de urgencias y cuidados críticos de adultos.

Entre las limitantes están el tamaño de la población (N=17) que a pesar de incluirse todos los licenciados (a) en enfermería del servicio no se logró alcanzar una muestra de tamaño significativo, por lo que fue un tipo de muestreo intencionado, Por conveniencia por el tamaño; de participantes que se tenía acceso y por la accesibilidad a ellos.

1.2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Competencia es la intersección entre conocimientos, habilidades, actitudes y valores, así como una solución para dar respuesta a las diferentes situaciones y problemas que se planteen en cada momento, con los recursos disponibles. Por lo que la formación y competencias adquiridas en práctica de enfermería avanzada de licenciados (a) enfermería mejora la calidad de la atención asistencial en el escenario práctico-clínico.

Las competencias asistenciales, se refiere a agrupaciones de descriptores de actuación, de las enfermeras en el ámbito de emergencia y/o cuidados críticos, entendiendo la función asistencial como la función en la cual se engloban las competencias específicas dentro de este ámbito. La enfermería en unidades de emergencia y cuidados críticos es un graduado en enfermería con un nivel formativo suficiente para el desarrollo de habilidades y/o actuaciones que delimitan su

desarrollo y actividad profesional en servicios de emergencia y cuidados críticos hospitalarios y/o extrahospitalarios.

A nivel mundial son numerosas las referencias de enfermeras que realizan su labor en el ámbito de las emergencias y cuidado critico de forma especializada en el entorno internacional de la profesión. En Irlanda del Norte, desde el año 1965, se incorpora la figura de la enfermería que realiza este tipo de asistencia en Belfast. El modelo americano cuenta desde hace varias décadas con enfermeras asistenciales en el área de las emergencias y cuidados críticos con asociación profesional generada en la década de los años 80, que incluso realizan de forma independiente y en conjunto guías de atención a diferentes colectivos dentro de la atención urgente.

En este entorno la misma asociación regula la licencia, acreditación, certificación, y educación del licenciado (a) en enfermería de practica avanzada (EPA), definiendo el proceso por el cual ya a nivel nacional las enfermeras de emergencias y cuidados críticos son acreditadas obteniendo las competencias suficientes para el desarrollo de esta parte de la profesión.

En Europa, pese a la posible disparidad en los estudios iniciales para la obtención del título de enfermería, países como Bélgica, Italia o Grecia son naciones que actualmente se encuentran en desarrollo de sus enfermeros de emergencia y cuidado crítico, modelo que en el caso de Francia ya se encuentra establecido, aunque aún sin la especialidad en emergencias y cuidados críticos, como por ejemplo si ocurre en Finlandia, Holanda o Noruega.

Fuera del Marco Europeo y americano, otras naciones como China, Japón, Corea del Sur o Rusia cuentan con especialidad de enfermería de cuidados críticos y emergencias o roles parecido a este tipo de personal de enfermería, similares sistemas en otros países como México; o en Brasil donde se llevó a cabo un estudio en el Hospital San Vicente de Paúl para determinar el nivel de competencias profesionales en el personal de enfermería del servicio de emergencia y cuidados críticos, participaron 25 licenciados (a) en enfermería y se utilizaron dos instrumentos, uno validado por Cecilia Latrach 2011 y otro por Flávia Lilalva en Holanda 2018.

Los licenciados (a) en enfermería en su mayoría consideran muy importante las competencias profesionales de gestión, asistencial, educación e investigación, el 59% de enfermeras reflexionan ser extremadamente competentes en actividades cognitivas, en las procedimentales el 51%; ser muy competentes en la actitudinal con un 46.5%, y el 20% afirmaron ser competentes y poco competentes en las tres. Se concluye que medianamente los licenciados (a) tienen dificultades para el saber, saber hacer, saber ser y saber estar para ser competentes en la atención del paciente crítico.

A nivel nacional, el licenciados (a) en enfermería con preparación especializada en emergencia y cuidados críticos es escaso; adquiriendo sus habilidades en estas áreas en base a experiencia sin acreditación académica y/o legal, limitando su actuación, independencia, actividades y requerimientos del ejercicio en el área asistencial y educación clínica, lo que evidencia la necesidad de licenciados (a) competentes en un tipo de asistencia específico, ante pacientes especiales y en entornos cambiantes, incluso algunos informes destacan la necesidad de preparación de este grupo de personal de enfermería de las unidades de emergencias y cuidados críticos.

Diferentes asociaciones profesionales y científicas han solicitado este aspecto, no solo para la mejora de los profesionales, sino también para mantener una calidad de los cuidados prestados a los pacientes a un nivel más especializado. Los servicios de salud, específicamente las unidades de emergencia y cuidados críticos del Hospital General Atlántida requieren de licenciados (a) en enfermería con las competencias necesarias que satisfaga las necesidades de salud de los pacientes.

Algunos estudios realizados a grupos de egresados del pregrado de enfermería sobre la preparación de enfermería recibida en el pregrado refieren ser básica, que se necesita tener más competencias en enfermería de prácticas avanzadas, siendo una gran necesidad para laborar en los servicios de emergencia y cuidados críticos, representando un reto para la atención adecuada a los pacientes con diferentes situaciones de salud grave.

Sin embargo, debido a la insuficiente estructura de la red de servicios de salud (en atención primaria y secundaria), estos servicios se han constituido, en años recientes,

en una de las áreas más problemáticas del sistema de salud esta deficiencia es consecuencia de la creciente demanda de este nivel de atención, que tiene como motivo central la atención de pacientes en situaciones extremas y/o graves, actuales o potenciales, que requieran de atención de licenciados (a) en enfermería con las competencias necesarias en cuidados críticos.

En vista de todo lo anterior, las competencias en práctica avanzada del licenciados (a) en enfermería representan un desafío tanto para el mismo profesional como para las instituciones académicas, así como sujetos sociales dotados de conocimiento, razonamiento de la vida y de la sociedad, que les permita intervenir en contextos de amplia complejidad como es el caso de los servicios de emergencia y cuidados críticos del Hospital General Atlántida.

Por consiguiente, se llevó a cabo este proyecto de investigación con el propósito de generar evidencia científica a nivel nacional sobre está problemática y se planteó dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las competencias asistenciales del personal de enfermería en los servicios de emergencia y cuidados críticos de adultos del Hospital General Atlántida en el período de junio a agosto del año 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Este estudio pretende describir las competencias asistenciales en práctica avanzada que debe tener el licenciado (a) en enfermería, que labora en la institución, las habilidades de los licenciados (a) de esta área son necesarias para su integración en equipo multidisciplinario en unidades de emergencias y cuidados críticos. Por lo que es necesario realizar un estudio con bases científicas que aporte información acerca de dichas competencias.

A nivel nacional no hay evidencia científica publicada sobre las competencias del licenciados (a) en enfermería sobre práctica clínica avanzada en unidades de emergencia y cuidados críticos de adultos, lo que justificó llevar a cabo esta investigación, lo que permitirá generar evidencia disponible para los actores involucrados en la atención de estos pacientes y desarrollar programas de

intervención con el fin de mejorar el nivel de competencias del profesional de enfermería asignado a estas unidades de atención.

El presente proyecto de investigación se considera viable porque se cuenta con los recursos necesarios para levantamiento de información, el área de estudio es de fácil acceso tanto en el hospital como el acceso al grupo de las profesionales de enfermería que laboran en esta área, así como los docentes, se observa buena actitud para colaborar con la información necesaria. Se cuenta con la autorización del director médico y jefe del departamento de enfermería del Hospital General Atlántida. Además, se cuenta con los recursos económicos para desplazarse al área de estudio, computadoras, grabadoras, impresoras insumos de oficina, área de trabajo, internet, redes sociales para fácil comunicación, telefonía celular y existe suficiente información bibliográfica del tema a investigar.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo General

Analizar las competencias en la práctica de enfermería avanzada para el cuidado del paciente crítico en licenciado (a) en enfermería en los servicios de Emergencia y Cuidados Críticos de Adultos, Hospital General Atlántida, junio a agosto, 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

1.4.2.1. Caracterizar socio demográficamente la población en estudio

1.4.2.2. Describir en el personal estudiado las competencias asistenciales en la práctica de enfermería avanzada

1.4.2.3. Identificar las limitantes en el personal estudiado para la ejecución de la práctica de enfermería avanzada en el cuidado del paciente crítico.

CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO HISTÓRICO

La formación de docentes clínicos mejora la calidad de la docencia en el escenario práctico-clínico, sin embargo, los estudiantes son supervisados por profesionales de enfermería, muchas veces sin formación en docencia, lo cual puede influir en el proceso enseñanza aprendizaje. Las prácticas clínicas constituyen un espacio esencial en la formación de enfermeras, en estos escenarios los estudiantes logran adquirir competencias necesarias para ejercer el rol, constituyendo además estas experiencias uno de los principales quehaceres formativos para la adquisición de competencias disciplinares y genéricas para la gestión del cuidado. [1]

En este sentido es fundamental implementar un plan de monitorización y evaluación continua con instrumentos e indicadores apropiados para medir la calidad de la docencia, las competencias y los roles del docente universitario. Los instrumentos comprenden un informe de actividades y portafolio docente, autoevaluación, encuestas a los estudiantes para evaluar la docencia universitaria en enfermería, y específicamente observación de las actividades docentes, revisión del material elaborado e implementación de innovaciones educacionales. [1]

La formación de enfermeras competentes y responsables de brindar bienestar y cuidado integral a los pacientes depende en gran medida de alcanzar excelencia en la formación del cuerpo docente, que sea centrada en el estudiante y con una enseñanza de calidad que promueva el aprendizaje efectivo. Una evaluación organizada y permanente de la calidad de la docencia universitaria permite identificar fortalezas que deben mantenerse en el tiempo, detectar y remediar debilidades en aquellas áreas que deben ser corregidas y proponer recomendaciones de cambio para mantener altos estándares de calidad. [2]

2.1.1. COMPETENCIAS

Las competencias son aquellas peculiaridades de un individuo que están afines con el desempeño positivo de un trabajo y pueden ser frecuentes en otras circunstancias. Las competencias genéricas implican una serie de rasgos en la esfera cognitiva y motivacional, que se manifiestan a través de las competencias instrumentales como capacidad de análisis, síntesis, de organización, planificación, y de gestión de

información; de las competencias personales como el hecho de laborar en equipo, la destreza para la conducción de las relaciones con los demás y la responsabilidad ética; y de las competencias sistémicas como aprendizaje autónomo, ajuste a nuevas condiciones, creatividad y liderazgo, entre otras. [3]

Uno de los modelos educativos que reúnen los enfoques vigentes de las leyes educativas es el de las competencias. No hay manuscrito, ni reforma que no envuelva como mecanismo indispensable la orientación educativa por competencias. El Proyecto Tuning, uno de los pioneros, cuya meta es prestar la óptima unificación de las sapiencias con las acciones laborales en las instituciones, a partir de un cambio de cultura en el planteamiento de las propuestas formativas en la educación. [3]

Por lo tanto la integración docente asistencial (IDA) es definida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como la unión de esfuerzos, en un proceso de creciente articulación, entre instituciones de servicios de salud y de educación para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la colectividad, mediante la prestación de servicios adecuados a las necesidades reales de la población, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza. Es una búsqueda de mecanismos de coordinación entre la formación del personal de salud y las necesidades de los servicios que, a su vez, respondan a las necesidades de la población. [3]

Por eso en un estudio realizado en São Paulo, Brasil, reveló que existe una integración entre la docencia y los servicios, principalmente por iniciativa de la academia. Sin embargo, la contribución de la comunidad académica para la aplicación en la región fue incipiente y se limita a acciones aisladas, principalmente porque los educadores no lo consideran una tarea académica. Esto se produce porque la universidad contrata a profesionales de la salud que ejercen en los servicios de salud, que tienen un perfil docente, y los incluyen en el programa de pasantías. [4]

Más allá, de este estudio surge la importancia de que las instituciones de educación y los servicios de salud valoricen la función docente realizada por el personal profesionales de enfermería en el servicio clínico. La consolidación de prácticas

innovadoras en escenarios reales requieren de un paso esencial: la transformación del proceso de trabajo y la coherencia entre el proyecto de los servicios y la propuesta educativa en sus dimensiones políticas, técnicas y metodológicas, para que estas iniciativas sean efectivas en la gestión de los servicios y la universidad; y para la salud de la población. [4]

Así pues, las negociaciones con el poder político local, específicamente, en el contexto de la municipalización de la salud que se encuentra en curso en Brasil, que requiere de un trabajo juicioso que permita establecer prioridades, la construcción de las intervenciones y continuar las acciones, además, requieren de la participación efectiva de los diversos actores. El aporte que tienen los campos clínicos en la formación de los profesionales de la salud es considerado por diferentes autores como un pilar fundamental. [4]

Conceptualización De La Práctica Avanzada

Según la revisión realizada por Mantzoukas y Watkinson. el concepto de EPA surgió a principios del siglo XX en EE.UU., debido a fuerzas sociopolíticas y también profesionales, dicho concepto se inició como una forma de especialización. Según Patterson C y Haddad B(2), el concepto de EPA emerge a finales de los 60 en EE.UU., seguido por Canadá y en el Reino Unido a principios de los 80; se publica en revistas indexadas a partir de la década del 1980 y desde entonces ha habido una creciente literatura con más de 8.000 artículos y diversos libros que relatan este acontecimiento.[3]

La American Nurses Association (ANA)(4), define a la APN como el tener conocimientos y habilidades clínicas especializadas a través de la formación de un máster o doctorado, el cual prepara a los alumnos para la especialización, la ampliación y el progreso en la práctica. La especialización se limita o concentra en una parte de todo el campo de la enfermería. La ampliación se refiere a la adquisición de nuevos. conocimientos y habilidades prácticas, incluyendo el conocimiento y habilidades legitimadas como rol autónomo, dentro de las áreas de la práctica que se superponen a los límites tradicionales de la práctica médica.

El progreso incluye a la vez especialización y ampliación, caracterizándose por la integración de conocimientos teóricos y prácticos, basados en la investigación,

dándose esto como parte de la formación posgraduada de enfermería. La Canadian Nurses Asociación (CNA) define a la EPA como un término genérico que describe un nivel avanzado de práctica clínica enfermera, la cual maximiza la utilización de la preparación educativa de posgrado con un profundo conocimiento y experiencia en atender las necesidades de salud de individuos, familias, grupos, comunidades y poblaciones. El posicionamiento de la CNA, es que las enfermeras con advanced practice nursing tienen la formación, la experiencia clínica, las habilidades de liderazgo y la comprensión de las organizaciones.

Ellas tienen un papel importante en la política sanitaria y toman decisiones que afectan a los resultados de salud del cliente y del sistema. La construcción del conocimiento enfermero avanza la profesión de enfermería y contribuye sustancial y efectivamente al sistema de cuidados de salud. Las EPA mejoran la atención sanitaria de forma oportuna, accesible, costo efectivo y de alta calidad para todos los canadienses. El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), por su parte, define a la enfermera de atención directa/enfermera de práctica avanzada, como: una enfermera especialista que ha adquirido la base de conocimientos de experto, las capacidades de adopción de decisiones complejas y las competencias clínicas necesarias para el ejercicio profesional ampliado, cuyas características vienen dadas por el contexto o el país en el que la enfermera está acreditada para ejercer. Como nivel de entrada, se recomienda un título de nivel medio universitario.

En Honduras, actualmente las maestrías se regulan mediante la educación superior y la maestría de cuidados críticos y urgencia es nueva en el país. Por lo que hay muchos escases de personal especializado en estas áreas. Por otro lado, la necesidad de talleres de enfermería de practica avanzada (EPA) y postgrado debería ser un requisito para el ingreso a estos servicios para el personal profesional de enfermería, que labora en estas áreas de emergencia y cuidados críticos, como solicitud necesaria por parte del propio servicio de emergencias.

La forma de valorar la necesidad de personal de enfermería competente en un tipo de asistencia específico, ante pacientes especiales y en entornos cambiantes. Algunos informes destacan la necesidad de la profesionalización o la especialización de los diferentes estamentos de los Servicios de Emergencias y Cuidados críticos en

base a la complejidad de las actividades que desarrollan, con entornos complejos y poco anticipativos. [5]

Siendo así este aspecto podría ser extrapolable a los servicios hospitalarios de urgencias, donde la diferencia respecto a los servicios extrahospitalarios radica en el entorno, pero no en el tipo de pacientes ni en sus necesidades. Diferentes asociaciones profesionales y científicas han solicitado este aspecto, no solo para la mejora de los profesionales, sino también para mantener una calidad de los cuidados prestados gracias a la especialización de aquellos que los donan. Estas actitudes se afianzan en parte de la legislación vigentes ya que sé reconoce la figura de la enfermera asistencial en emergencias y cuidados críticos como parte imprescindible de la dotación de asistencia en estos servicios. [5]

Los cuales son prestados gracias a la especialización de aquellos que los donan. Estas actitudes se afianzan en parte de la legislación vigentes ya que sé reconoce la figura de la enfermera asistencial en emergencias y cuidados críticos como parte imprescindible de la dotación de asistencia en estos servicios. [5]

2.1.2. ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE CUIDADOS DE URGENCIAS

La enfermera en el ámbito de los cuidados de urgencias y emergencias debe ser un profesional graduado en enfermería, con un nivel formativo suficiente para el desarrollo de las competencias y/o actuaciones que se requieren en este tipo de asistencia y que desarrolla su actividad profesional en servicios de urgencia hospitalarios y/o extrahospitalarios. Entre las funciones se encuentran las que están directamente relacionadas con la enfermería generalista, contextualizadas en el ámbito de la enfermera de emergencia y cuidados críticos. Además, tiene funciones de gestión, docencia, investigación e innovación y la comunicación en temas de su competencia. [5]

Así pues, en un estudio realizado en el hospital San Vicente de Paúl en Brasil cuyo objetivo fue determinar el nivel de competencias profesionales en el personal de enfermería del servicio de emergencia y cuidados críticos con 25 profesionales de enfermería, se utilizaron dos instrumentos, el primero validado por Cecilia Latrach, 2011 y el segundo por Flávia Lilalva de Holanda, 2018 que fueron adaptados al

entorno. Los profesionales de enfermería en su mayoría consideran muy importante las competencias profesionales de gestión, asistencial, educación e investigación. [6]

El 59% de enfermeras reflexionan ser extremadamente competentes en las competencias cognitivas, en las procedimentales el 51%; ser muy competentes en la competencia actitudinal con un 46,5%, y el 20% afirman ser competentes y poco competentes en las tres. Se concluye que medianamente las profesionales tienen dificultades para el saber, saber hacer, saber ser y saber estar para ser competentes en la atención del paciente crítico. [6]

Por eso la profesional de enfermería en la función asistencial debe realizar valoración y diagnóstico a pacientes en emergencia y cuidados críticos. Además, debe realizar, planificación de cuidados, intervenciones, evaluación y seguimiento. Y en las competencias trasversales debe realizar actividades de investigación, gestión, docencia, comunicación y relación interpersonal. [1]

A continuación, se pueden identificar las actuaciones de enfermería en estos servicios, más frecuentes en este ámbito de actuación según la *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA) como son en el déficit de volumen de líquido, administración de medicación, manejo de la hipovolemia, manejo de líquidos, monitoreo de líquidos y signos vitales, punción intravenosa, reposición de líquidos, terapia intravenosa, vigilancia de la piel, manejo de dispositivo de acceso venoso central. [1]

Así pues, en el control de la ansiedad debe poder manejar la conducta, autolesión, tener habilidades sociales, entrenamiento para controlar los impulsos, potenciación de la autoestima, apoyo a la familia, intervención en caso de crisis; y en la capacidad adaptativa: Manejo de la hiperglucemia, manejo de la hipoglucemia, monitorización del equilibrio acido básico, manejo del equilibrio acido básico monitorización de electrólitos, y con respecto a la contaminación: Control de infección, cuidados de las heridas o ulceras por presión, pie diabético, desarrollo de un programa para diabéticos y pacientes que han estado en estado crítico; en el deterioro de la integridad tisular: Monitorización nutricional, monitorización de las extremidades inferiores. [6]

De tal manera que es importante identificar la relación entre las variables sociodemográficas estudiadas y el nivel de competencias del personal profesional de enfermería que realizan triaje en los servicios de emergencia y cuidados críticos de adultos hospitalarios. Se analizará la relación entre variables del cuestionario evaluativo de competencias sociodemográficas (edad, sexo, experiencia laboral total, formación en paciente crítico y en triaje, seguridad percibida en la realización del triaje y habilidades profesionales. [6]

Según algunos estudios realizados la formación, experiencia, conocimiento, habilidades y destrezas aumentan las competencias del profesional de enfermería que labora en estos servicios de emergencia y cuidados críticos y aumenta la seguridad del usuario del servicio. [6]

2.2 MARCO CONCEPTUAL

El enfoque por competencias nace en EE.UU., a comienzos del siglo XX, en el ámbito de la capacitación laboral. El término obtiene protagonismo a partir de la década del 70 de la mano del contexto social, tecnológico y económico, pues la productividad empresarial demanda recursos humanos cualificados; el término competencia es definido como la adquisición de aprendizaje cognitivo y procedimentales que se espera que el educando demuestre después de completar un proceso de formación. [7]

De acuerdo con el estudio realizado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), la competencia es considerada como la facultad para responder a las demandas y llevar a cabo los deberes en forma óptima, asimismo, corresponde a las capacidades prácticas, cognitivas y sociales que deben desarrollar los alumnos de cualquier programa de formación profesional, por lo que múltiples funciones son articuladas a través de una competencia. [7]

Por eso el proyecto Tunning en América Latina fue el primero en sistematizar un conjunto de competencias genéricas para la enseñanza superior; en este se agrupan en tres áreas: instrumentales, referentes, interpersonales. [7] Las instrumentales son medios o herramientas para obtener un determinado fin, capacidad de análisis, síntesis, organización, planificación, etc.; interpersonales, referentes a las diferentes capacidades de los individuos de poder interactuar de manera efectiva con los

demás: capacidad crítica y autocrítica, trabajo en equipo, etc., y sistémicas, relacionadas con la comprensión de la totalidad de un conjunto o sistema: capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica. [7]

2.2.1. ESTUDIOS COMPARATIVOS DE COMPETENCIAS

La Universidad Austral de Chile, específicamente la Facultad de Medicina/Instituto de enfermería realizo un estudio sobre la competencia que es entendida como la capacidad para responder solicitudes y realizar tareas de forma adecuada. Que los estudiantes de todos los programas deben desarrollar durante el transcurso de su formación para responder a los requerimientos del mercado laboral; cuyo objetivo es explorar la percepción de estudiantes de enfermería sobre la adquisición de competencias genéricas a través de la metodología aprendizaje. [8]

En general, los servicios de emergencia y cuidados críticos se caracterizan por un contexto de innovación y atención de enfermería especializada para pacientes considerados de alta complejidad, lo que aumenta la necesidad de un perfil profesional para armonizar el servicio entre la alta tecnología y la asistencia. La enfermera en este contexto requiere un perfil que le permita integrar los conocimientos técnicos y científicos, el campo de la tecnología y la humanización de la atención. [8]

Así pues en un estudio realizado en un hospital universitario en donde se identificó y analizó el perfil de las enfermeras que trabajan en servicios de emergencia y cuidados críticos, con enfoque cualitativo que incluyó una muestra de 24 enfermeras de dos servicios de cuidados críticos, fueron utilizadas las técnicas de observación directa y entrevistas no estructuradas; los resultados mostraron que el grupo estudiado estaba conformado por mujeres con edad media de 32 años, con poca experiencia teórica y práctica en la asistencia de alta complejidad, lo que demostró la necesidad de una constante movilización de expertos con el apoyo de conocimientos científicos para una atención segura y de calidad. [8]

A través de la evidencia se identifica una alta demanda psicológica y física hacia el rol de enfermería, especialmente en servicios de emergencia y de cuidados críticos debido a diferentes factores, uno de ellos se establece en la estrecha relación con el

paciente y la familia, creando un lazo de dependencia con alto compromiso de cuidados de calidad. [8]

Además, las mayores demandas de trabajo se relacionan con vivenciar el sufrimiento del paciente, tomar decisiones bajo presión, proporcionar cuidado a familias con requerimientos emocionales, falta de tiempo para dar soporte emocional al paciente por actividades administrativas, orientación familiar, carga horaria semanal y turnos de trabajo.[9]

Esto se ha evaluado preferentemente en los servicios de emergencias y cuidados críticos, ya que las características del paciente, gravedad de la enfermedad, la supervivencia y el tiempo de permanencia de éstos en estos servicios, demanda mayor cantidad de horas de dedicación de parte del/la enfermera.[9]

En su estudio Popper[9] recoge un conjunto de ensayos, que ayudan a entender su teoría del conocimiento en base a las competencias o su planteamiento epistemológico según el cual a partir de la concepción del sentido común, es posible cuestionar las teorías iniciales para construir objetivamente el conocimiento, convirtiéndolo en un proceso activo que facilita cada vez más el acercamiento a la realidad del entorno del ser humano, los conocimientos depende del acto de juzgar, en el cual no solo se articula conceptualmente las experiencias, sino se adopta una posición de compromiso.[9]

Lo anterior, permite que el conocimiento objetivo requiere un acto de responsabilidad con los demás seres humanos que es fundamental en la atención de enfermería, a la hora de postular teorías que faciliten comprender el mundo en el que se vive y las necesidades sociales. Así, la educación no debe ser la repetición sin sentido de experiencias ajenas, ni mucho menos la memorización de datos y fechas para que sean reproducidos a la hora del examen y olvidados luego de la prueba, sin dejar marca alguna que sea útil al momento de enfrentarse con problemas de la vida diaria.[9]

De hecho, Popper menciona que el ser humano será reconocido como una máquina de repetición y no como un individuo capaz de apropiarse de su entorno, de resolver problemas creativamente y de ser autónomo; en base a esta teoría podría

mencionarse la importancia que debe tener el profesional de enfermería articulando la teoría con la práctica y estar actualizándose continuamente. Popper deja claro que “el proceso de aprendizaje consiste en gran medida en la eliminación de determinadas expectativas para que el conocimiento aumente mientras que los inconvenientes se superen cada vez que sea necesaria.[9]

Por consiguiente, otro aspecto que afecta la integración docente asistencial y que se presenta en países latinoamericanos, como Perú y también Chile, es la sobrepoblación de estudiantes en los campos clínicos producto de un incremento en el número de facultades y carreras de salud que incrementa la demanda por campos clínicos. Esta sobrepoblación genera situaciones que deben ser tomadas en cuenta, como el deseo del paciente de ser evaluado por alumnos, la cantidad de alumnos que pueden examinarlos, entre otras, lo que ha ido generando regulaciones y normativas para evitar una saturación de alumnos en práctica o incomodidad hacia el paciente.[10]

De tal manera que el continuo avance de los conocimientos, el acelerado desarrollo científico y tecnológico, la globalización, las exigencias institucionales e interculturales, la comunicación por redes sociales en Internet, entre otras variables, obliga a los profesionales a actualizarse permanentemente, y más aún, a quienes tienen la responsabilidad de formar a las nuevas generaciones de profesionales de la salud; recursos humanos que deben poseer los conocimientos y las competencias necesarias para comprender las reales necesidades de los usuarios, y dar cuenta de las exigencias que se les imponen en el mundo laboral. Incluso, introducir cambios en el ámbito profesional. [10]

Esta aseveración indudablemente remite a la competencia genérica capacidad de investigación, competencia exigida a todo profesional en salud y que el Consejo Internacional de Enfermeras en el 2011 expresa como “Utilizar la reflexión o la capacidad de pensar de manera crítica y realista” en los servicios de emergencia y cuidados críticos y ver los problemas desde un punto de vista diferente. Actualmente, en los distintos escenarios y áreas geográficas de América se ha iniciado un movimiento que impulsa el asumir nuevos liderazgos en la disciplina de enfermería.[11]

Reconociéndose que su realidad laboral es compleja y requirente de múltiples decisiones independientes, así, la investigación es una función ineludible del profesional de enfermería, siendo poco valorada por las instituciones de salud, y poco exigida en el actuar de enfermería y más aún, colocada en último plano por el mismo personal de enfermería en servicios críticos. Las principales razones empíricas pueden ser: una baja conciencia de la importancia de la investigación, la creencia de que es un área compleja, la sobrecarga de trabajo, así como también la falta de

curiosidad, perpetuando él siempre se ha hecho así, frase que coincide con autoras españolas. [11]

Afortunadamente, se está comenzando a adquirir conciencia respecto a la necesidad de realizar prácticas de enfermería en base a la investigación, entendida ésta como la creación de nuevo conocimiento cuyos resultados se trasladen a la sociedad, contribuyendo a mejorar su calidad de vida probando a la vez teorías y experimentando nuevos cuidados, técnicas y procedimientos basados en costo-beneficio; exteriorizando las funciones independientes hacia los usuarios e instituciones, entre otros, lo que permitirá avanzar hacia el desarrollo de la disciplina.[12]

La investigación en enfermería tiene como principal objetivo mejorar los resultados de los cuidados haciendo avanzar los conocimientos y la práctica de enfermería, la educación superior y la investigación forman, hoy en día, parte fundamental del desarrollo cultural, social, económico y ecológicamente sustentable de las naciones constituyendo la investigación una demanda para el desarrollo profesional, frente a las exigencias nacionales e internacionales de posicionamiento de la profesión. [12]

Por esta razón se puede mencionar una investigación, cualitativa que se realizó entre abril de 2013 y enero de 2014 en una escuela de enfermería y un hospital urbano de la Universidad de Pensilvania, Filadelfia en los Estados Unidos, y estuvo compuesto por profesionales de la salud, incluidos profesores de enfermería, enfermeras clínicas y enfermeras gerentes de las dos instituciones. Los datos se recopilaron mediante entrevistas en profundidad mediante un cuestionario abierto y se realizó un análisis de contenido cualitativo. De los 16 profesionales de la salud, 8 (50%) eran profesores de la facultad de enfermería y 8 (50%) eran enfermeros clínicos / gerentes del hospital. [10]

Los principales temas que surgieron fueron las ganancias y los beneficios mutuos; los educadores clínicos como piedras angulares de la asociación; líderes como actores clave y obstáculos para mantener la colaboración, de manera que la asociación benefició a ambas partes, particularmente a las que se dedican a la práctica clínica, a pesar de algunos desafíos para la sostenibilidad a largo plazo. Los roles de educador clínico y líder de equipo fueron fundamentales en ambos entornos. [12]

Se concluyo que la asociación entre los académicos y la práctica clínicas tuvo una importancia fundamental en términos de mejorar la calidad de la atención al paciente, la formación de los estudiantes, el desarrollo profesional y el aumento de la capacidad de investigación en las instituciones de servicios de salud. [12]

Por eso el juicio clínico es una habilidad fundamental que debe poseer todas las enfermeras, sin embargo, se identifica como un déficit en la profesión. En un estudio realizado se presentaron cuatro temas que presentan desafíos para la preparación de la profesional de enfermería en áreas de servicios de atención a usuarios como ser: mejorar la comunicación, encontrar apoyo interprofesional, responder a la complejidad de la atención y apreciar el papel de la estudiante de enfermería. [11]

En consecuencia, en términos de educación superior taiwanesa, se ven obligadas a cambiar y volverse más eficaces y eficientes para adaptarse al entorno cambiante, los concursos complejos y reformas en la educación superior han aumentado la complejidad de las funciones de los educadores y responsabilidades. Estas transformaciones en el papel de educadores no solo crean estrés, sino que también desafían su compromiso con las organizaciones. [12]

Así, La *Nurse Competencia Scale* (NCS) desarrolló la escala de competencias de enfermería para evaluar la competencia genérica de las enfermeras en diferentes fases de sus carreras y en una variedad de entornos clínicos, esta herramienta fue desarrollada para superar las deficiencias de los instrumentos de competencia iniciales, es decir, la falta de una base teórica sólida y pruebas psicométricas rigurosas. El NCS de 73 ítems es un cuestionario estructurado y comprende siete categorías de competencia. El nivel de competencia se mide con una escala analógica visual y la frecuencia del uso de competencias con una escala de cuatro puntos. [12]

Actualmente, el NCS se utiliza ampliamente a nivel internacional. La escala se ha traducido a 20 idiomas y se ha utilizado en más de 30 países, y se ha utilizado para evaluaciones de nivel de competencia, investigando variables individuales y organizacionales asociadas y estudiando los efectos de las intervenciones educativas. [13]

Aunque la diferenciación de roles para las enfermeras puede ser un desafío, la integración de estos es fundamental, por lo que la creación de asociaciones de colaboración entre estos grupos de enfermeras beneficia al sistema de atención de la salud, así como a los pacientes y esta asociación es sostenible a través de proyectos de colaboración exitosos. [13]

Además, las enfermeras preparadas en prácticas avanzadas que están en los servicios de emergencia y cuidados críticos deben comprender los antecedentes y la educación de las demás y centrarse en lo que cada una puede aportar. Al principio, como en cualquier relación de colaboración, se debe discutir y acordar las reglas básicas, los roles del equipo, las responsabilidades y el cronograma de los proyectos. [13]

Por eso Demande, menciona que para desarrollo del pensamiento crítico “es fundamental contar con docentes creativos, capaces de utilizar métodos de enseñanza aprendizaje y evaluación que lo potencien, también durante las últimas décadas se ha observado un avance significativo por aportar nuevos conocimientos relacionados con el proceso de enseñanza aprendizaje del pensamiento crítico PC manera de expandir el juicio reflexivo y crítico. [13]

Becerril plantea “cada día se argumenta más que el pensamiento crítico debe ser una competencia de egreso de los programas académicos de enfermería, en este estudio se describe el proceso de enseñanza aprendizaje de PC como un procedimiento reflexivo y complejo, significados asociados y aspectos conceptuales. Cárdenas y otros lo plantean como un proceso de razonamiento complejo. [14]

Un aspecto importante que ha surgido desde el proceso formativo es la reflexión, como elemento esencial de la práctica profesional; para el caso Olate plantea que para establecer una relación terapéutica y brindar cuidados humanizados, se debe realizar una práctica clínica reflexiva; desarrollando capacidades de autoconciencia, autoconocimiento, comprensión del alcance y límites de la labor profesional. [15]

Mientras que Pereira menciona que es fundamental para esta construcción el ejercicio reflexivo, identificar lo correcto y establecer nuevas formas de desarrollo del

conocimiento clínico, además en otros países como Portugal, el marco legal de la Licenciatura en Enfermería, en el Reglamento para el Ejercicio Profesional de las enfermeras define la contribución de las enfermeras docente clínica en la formación de los estudiantes de enfermería. [16]

Para el caso, algunos estudios realizados en Portugal según los expertos, el desarrollo de las habilidades de enfermera en la orientación de los estudiantes en la práctica clínica en un contexto hospitalario se caracteriza en primera instancia, por experiencias educativas y escolares que promueven la reflexión crítica y una postura proactiva y en una segunda instancia, por aspectos de Profesionales de la naturaleza que incluyen el dominio teórico y práctico de su área de especialización, habilidades analíticas y motivación para el cargo. [16]

Por consiguiente, se sugiere que se realicen más estudios, en diferentes contextos, para profundizar en la caracterización del proceso de desarrollo de competencias de las enfermeras mentoras. Así pues, los estudiantes distinguen que los atributos para medir su satisfacción en espacios de enseñanza práctica están influenciados o afectados por condiciones del entorno clínico asistencial, profesionalismo del tutor que en su conjunto matizan su satisfacción y el clima de aprendizaje que actualmente es un indicador que mide la calidad de la educación y que refleja eficiencia, validez y eficacia de programas de enfermería este es la satisfacción de estudiantes en relación con la enseñanza y el aprendizaje clínico. [16]

Como concepto subjetivo, la satisfacción se comporta como consecuencia de procesos que inician en el sujeto, y termina en él mismo, cuyo resultado es producción de conocimiento, habilidad o destreza en ambientes de prácticas. Mientras que en el ámbito de la enfermería es bien conocido que los estudiantes tienen un mejor aprendizaje cuando la práctica se realiza en escenarios reales que integran la docencia-servicio-investigación en la identificación, limitación y/o solución de problemas de salud de la población, adquieren competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales sobre el cuidado. [17]

Por esta razón, los servicios de emergencia y cuidados críticos se caracterizan por ser un escenario de innovación y atención de enfermería especializada para pacientes

considerados de alta complejidad, potenciando la necesidad de un perfil profesional para armonizar el servicio entre alta tecnología y asistencia. En este contexto, la enfermera necesita un perfil que le permita alinear el conocimiento técnico-científico, el dominio de la tecnología y la humanización del cuidado. [17]

2.3 Marco Teórico

2.3.1. Filosofía de Patricia Benner y la Práctica clínica

La enfermera que desarrolla su labor en el área de emergencia y cuidados críticos cada vez que afronta una situación realiza un aprendizaje que puede generarse por elementos de trasformación o por repetición, creando habilidades y destrezas en práctica avanzada que solo son propias de la práctica clínica en estos servicios de emergencia. Por lo que ella enfatiza que la enfermera debe crear un ambiente de organización, competencias adquiridas, con la finalidad de ejercer una práctica clínica en plenitud y con éxito, ejecutando su función de líder. [18]

En el área de cuidados de pacientes críticos y de la salud en general, enfatiza que se requiere gran capacidad cognitiva, de resolución de problemas, toma de decisiones acertadas y buenas relaciones interpersonales ; la enfermera se ve como un individuo que debe poseer grandes capacidades para pensar y habilidad para realizar actividades, pero en ocasiones se deja de lado su parte espiritual, la ética y la moral, que forman parte fundamental de la competencia "el saber ser", es de allí donde deriva cómo hace elecciones, puesto que la ética solidaria establece puntos de partida para retomar el valor de las elecciones profesionales. [18]

Los orientadores del aprendizaje en Enfermería requieren estar preparados en lo disciplinar, lo profesional y en pedagogía, simultáneamente, su práctica debe estar basada en la evidencia, con éstas características los educadores del futuro son eficaces y tienen las competencias necesarias para facilitar el aprendizaje en un entorno cada vez más complejo de cuidado de la salud, guiar a los estudiantes a su nivel más alto de pensamiento independiente y de competencia puede lograrse mejor a través de los métodos de enseñanza que estimulan el pensamiento, hacen hincapié en la resolución de problemas y afectan a la motivación para aprender. [18]

La Filosofía de Patricia Benner muestra el proceso que la enfermera atraviesa desde recién graduada hasta que se especializa en un área determinada. Durante este proceso van surgiendo una serie de cambios de conducta; se van adquiriendo habilidades que hacen que el desempeño profesional sea cada vez de mejor calidad. Robinson señala cuatro etapas de adquisición de habilidades intelectuales y motoras que se ponen en práctica en el quehacer diario de la profesión, las describe así: la enfermera novata, la cual comienza a relacionar el conocimiento práctico con el teórico frente a situaciones de baja complejidad desarrollando así un plan de atención básica. [18]

La enfermera competente, inicialmente se refiere a la profesional que se encuentra en la etapa en la cual domina actividades básicas, pone en práctica experiencias del pasado para resolver situaciones actuales, el núcleo familiar entra a ser parte del proceso y luego se basa en experiencias previas dando soluciones rápidas a situaciones no planificadas con eficiencia y eficacia, además la enfermera experta es capaz de resolver problemas de alta complejidad, tiene una base intuitiva, genera pensamiento crítico y autocritico, mantiene un equipo de trabajo en mejora continua, dando como resultado la prestación de un servicio de alta calidad y satisfacción para los pacientes y familiares. [18]

2.3.2. La Enfermera en la práctica de emergencias

La enfermera del servicio de urgencias además de tener una formación integral y una serie de conocimientos frente a las situaciones que se presenten debe poseer una serie de habilidades y destrezas que la convierten en un profesional de enfermería en práctica avanzada generando calidad en la atención y cuidados al paciente. La enfermera de urgencias desempeña un papel importante en este servicio al realizar la valoración inicial logra clasificar, agilizar procesos y determinar la actuación correspondiente que se debe tener frente al paciente. [18]

La enfermera en el servicio de urgencias debe tener la capacidad de liderar los procesos y brindar soluciones inmediatas, eficaces y asertivas las cuales cumplan con la atención integral al paciente; durante el desarrollo de las actividades debe evaluar la pertinencia del servicio prestado o definir correctivos para el alcance del logro, debe asumir responsabilidades asistenciales y todas las competencias,

habilidades y actitudes de acuerdo a las necesidades que demandan los pacientes, lo cual se relaciona con Benner cuando busca que la enfermera tenga capacidades frente a nuevos retos o se destaque en un área determinada. [18]

En la práctica clínica de emergencia y cuidados críticos, la enfermera debe hacer buen uso de su conocimiento, debido a que de su experticia depende la seguridad y en muchas ocasiones la vida del paciente. Una decisión errada puede ser vital tanto para el paciente como para ella. Adicionalmente el desarrollo en esta área amerita de una práctica dinámica que involucra el trabajo de todos los demás profesionales, por ello es necesario el desarrollo de otras habilidades como el trabajo en equipo, toma rápida de decisiones acertadas y resolución de conflictos, que dan como resultado una práctica armónica; y lo más importante la calidad de la atención generando satisfacción del paciente. [18]

Es de gran importancia reconocer a la enfermera, pues la atención al paciente en esta área produce altos niveles de estrés porque el equipo de trabajo se encuentra bajo la presión de la situación clínica del paciente y la inestabilidad de las condiciones emocionales de la familia. El desarrollo de una práctica tranquila, eficiente, eficaz en un entorno dinámico tendrá un impacto positivo en la calidad de la atención reflejando cambios en la imagen interior y exterior de la institución. [18]

2.3.3. LA ENFERMERA EN LA PRÁCTICA DEL CUIDADO CRÍTICO

En las últimas décadas, el desarrollo tecnológico en salud y el incremento en la expectativa de vida han propiciado el incremento de unidades de cuidado específicas para pacientes en condiciones clínicas críticas, convirtiéndolas en un área que demanda enfermeras con un perfil muy especial por el tipo de trabajo que debe desarrollar en el cuidado de los pacientes que se encuentran bajo su cuidado. [19]

En el camino que la enfermera recorre para llegar a la "*expertise*" en un área de cuidados intensivos se deben considerar los criterios por los cuales fue evaluada para ocupar dicho cargo y como primera medida se debe estudiar el perfil que requiere una enfermera de cuidado crítico, específicamente, Guevara señala que "la enfermera que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) debe poseer un perfil enmarcado

en una filosofía integradora que incluya conocimientos afectivos, emocionales, científicos y tecnológicos." [19]

Otro aspecto para considerar es en el momento de la evaluación por habilidades, donde la enfermera demuestra subjetiva y objetivamente que es competente para desarrollar las actividades propuestas en la UCI. La formación de una enfermera novata en la UCI requiere de un constante ejercicio entre la teoría y la práctica para que la calidad de la atención no se muestre afectada, además, tendrá que involucrarse en el acompañamiento incondicional por la enfermera experta debido a que las características que requiere la enfermera en la UCI son en este momento donde estas se aplican. [19]

Es por esta razón que la enfermera debe componerse de sabiduría, agilidad e "intuición"; esta última podría considerarse la de mayor importancia, puesto que dará a la enfermera una base sólida de la que podrá apoyarse para intervenir clínica e intensivamente. Gobed y Chassy, plantean que Benner propone una nueva teoría de la experiencia y la intuición de enfermería, que hace hincapié en la percepción y solución de problemas siendo conscientes de que están íntimamente relacionados. [19]

Cada vez que se brinda una atención en salud basada en conocimientos e intervenciones hacia el paciente la enfermera debe reflexionar al respecto y establecerse así mismas metas enfocadas en mejorar dicha atención para llegar a la excelencia en el cuidado crítico. [19]

Concluyendo lo anterior, se puede deducir que la enfermera genera diversas actividades en el área intensivista, donde tendrá que hacer notorio su desempeño, el cual se genera cuando la enfermera es hábil y que por su constante entrenamiento y permanencia en el campo es merecedora del distintivo que la identifique como una enfermera intensivista, no queda duda que el perfil requerido por la enfermera que cuida pacientes en la unidad de cuidados intensivos debe cumplir con todos los atributos definidos por Benner para la enfermera experta. [19]

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Área de estudio

Este estudio se llevó a cabo en la Unidad de Emergencias y Cuidados Críticos de Adultos del Hospital General Atlántida, ubicados en el municipio de La Ceiba, departamento de Atlántida.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio exploratorio con enfoque cualitativo, de diseño fenomenológico hermenéutico, diagnóstico sobre el papel que podría desempeñar un Licenciado (a) en Enfermería en Practica Avanzada en pacientes adultos.

La unidad de análisis fueron 17 Licenciado (a) en enfermería que laboran en estas unidades de atención de pacientes adultos en estado crítico.

3.3 ALCANCE Y/O IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Las competencias en práctica de enfermería avanzada en licenciados (a) en enfermería, que laboran en las áreas de emergencia y cuidados críticos de adulto del Hospital General Atlántida y que brindan, atención al paciente en estado crítico, ha sido documentado por el impacto que tiene en la atención oportuna de este grupo de pacientes, el objetivo de este estudio fue analizar las competencias en la práctica de enfermería avanzada para el cuidado del paciente crítico en licenciado (a) en enfermería que brindan atención en estos servicios como son emergencia y cuidados críticos de adulto.

El alcance del estudio se limita a considerar únicamente los licenciados (a) en enfermería que laboran en estas áreas de atención, como son emergencia y cuidados críticos de adulto, a los cuales se les entrevisto en áreas de trabajo en forma individual directamente. Este periodo de reclutamiento y entrevistas duro 2 meses y termino una vez que se entrevistó n=15 de los licenciados (a) en enfermería que estaban laborando, en este periodo de tiempo, se excluyó 2 una que estaba incapacitada y otra que estaba con licencia.

A cada voluntario del estudio se le pedio que diera lectura al consentimiento informado y firmara. Se le dio una copia luego se procedió la entrevista a través de una guía semi estructurada que consistía en 8 preguntas abiertas, la cual fue grabado con la aprobación del participante del estudio.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.4.1. Población

El universo fueron N=17 licenciadas en enfermería que laboraban en estas unidades. El tipo de muestra fue intencionada por conveniencia.

3.4.2. Muestra

La muestra incluyó el total de la población licenciados (a) en enfermería que laboraban en la Unidad de Emergencias y Cuidados Críticos de adulto del Hospital General Atlántida durante el período del estudio que eran n=17 y excluyo 2 una que se encontraba con incapacidad y otra con licencia, por lo que no fue necesario el cálculo del tamaño muestral. El tipo de muestreo fue intencionado por conveniencia por el fácil acceso a los participantes y por la accesibilidad a ellos.

3.5 MÉTODO DE SELECCIÓN

El tipo de muestreo utilizado en este estudio es no probabilístico, de tipo indicativo ya que se dio la oportunidad de participar a todos los licenciados (a) en enfermería que laboran el área de emergencia y cuidados críticos del hospital la población N=17 y formar parte de la muestra, es decir los participantes fueron seleccionados por el investigador al cumplir con los criterios de inclusión, y es el tipo de muestreo asociado a estos estudios fenomenológicos ya que es un número restringido de participantes. La técnica de muestreo no probabilístico utilizada en el estudio fue el muestreo aleatorio simple. que ayudo a ahorrar tiempo y recursos, siendo seleccionada la población total de la sala de emergencia y cuidados críticos. De adulto del Hospital General Atlántida.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

Competencias asistenciales en Enfermería de Practica Avanzada

3.7 Unidad de observación

Personal licenciado(a) en enfermería que trabajan en emergencia y cuidados críticos de adulto del Hospital General Atlántida

3.8. Criterios de inclusión

- Que el participante aceptara participar en el estudio (consentimiento informado)
- Que fuera licenciado (a) en enfermería
- Que laborará en la unidad de Emergencia o Cuidados Críticos de Adulto del HGA

3.9 Criterios de exclusión

- Que al momento de realizar la entrevistas no estuviera trabajando en las Unidades de Emergencia y Cuidados Críticos del HGA por incapacidad o licencia

3.10. Técnicas y procedimientos de recolección

El instrumento para la recogida de datos era una entrevista semi estructurada con una guía de 8 preguntas con una duración de 20 a 30 minutos. Las entrevistas fueron realizadas cara a cara por el investigador principal el cual fueron grabadas para luego ser transcritas, previa autorización del participante.

3.11 Instrumento

El instrumento fue diseñado para poder evaluar las competencias asistenciales de EPA, con el fin de poder evaluar el personal licenciado (a) en enfermería de estas áreas de emergencia y cuidados críticos de adulto.

Para la obtención de datos se le solicito permiso y autorización a la persona a través del consentimiento informado donde se le dio lectura y entrego copia, una vez firmado, se le explico además que la entrevista seria:

1. Grabada y se mantendría su integridad y privacidad
2. Transcrita manteniendo la integridad de los datos

Para el ordenamiento de los datos se codifico la información conforme a las categorías principales del estudio se grabó y transcribió y una vez transcrito se ordenó y codifico realizando una primera codificación con las categorías principales del estudio y para hacer una relación entre las categorías se ingresó toda esa información al software Atlas ti para hacer una conexión de categorías.

El análisis de las categorías se realizó a través de la técnica de codificación, los resultados se presentaron en una tabla, luego el plan de análisis se realizó:

1. La lectura de los datos transcritos
2. Búsqueda de las categorías principales en los datos transcritos
3. Organización de los datos mediante codificación de las principales categorías.

El análisis de los datos se realizó utilizando el fundamento teórico referenciado al marco teórico de la Filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica.

La cual menciona que la enfermera que desarrolla su labor en el área de emergencia y cuidados críticos cada vez que afronta una situación realiza un aprendizaje que puede generarse por elementos de trasformación o por repetición, creando habilidades y destrezas en práctica avanzada que solo son propias de la práctica clínica en estos servicios de emergencia. Por lo que ella enfatiza que la enfermera debe crear un ambiente de organización, competencias adquiridas, con la finalidad de ejercer una práctica clínica en plenitud y con éxito, ejecutando su función de líder. [18]

3.12 ASPECTOS ÉTICOS

- El presente proyecto de investigación fue sometido a dictamen por Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB) de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH). El cual fue aprobado (046-2022) Conforme a las Normas Éticas Nacionales e Internacionales vigentes.

- También se solicitó autorización institucional para llevar a cabo este proyecto de investigación y hasta no tener la aprobación del comité de ética y la autorización institucional no se empezó con el levantamiento de la información

- Todos los participantes aprobaron participar
- Se guardó la respectiva confidencialidad de la información; se le dio a cada participante un consentimiento informado en el cual ellos aceptaban participar en el estudio el cual fue firmado y se les entrego una copia, además se les solicito permiso para grabar la entrevista, asimismo se les explico que podían retirarse en cualquier momento de la investigación si en un caso no se sientan cómodos con el proceso

3.13. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.13.1. Caracterización sociodemográfica

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Índice
Sociodemográfica	Son el conjunto de características sociales, biológicas y educativas que se encuentran inmersas en los individuos objeto de investigación.	Edad	Lo que dice el participante	Años cumplidos
		Sexo	Lo que dice el participante	Hombre Mujer
		Nivel académico	Lo que dice el participante	Grado Post-grado
		Años de servicio	Lo que dice el participante	0-2 3-5 6-8 9 en adelante
		Área de experiencia laboral	Lo que dice el participante	Emergencia Cuidados críticos Docente universitario Otros
		Formación docente universitaria	Lo que dice el participante	Investigación Pedagogía Psicología

Fuente: Entrevista Competencias en Enfermería de practica Avanzada Para El Cuidado Del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022

3.13.2. Operacionalización de Variables

Variables	Definición de variables	Dimensión	Indicadores
1. Caracterización sociodemográfica	Edad: Tiempo vivido en años, desde el nacimiento de la persona	20 -30 31-40 41-50 51- 60 60 o mas	Años Cumplidos
	Sexo: Es la condición de un organismo que distingue si es masculino o femenino	Mujer hombre	Lo que se observa
	Nivel académico: Número de años aprobados a nivel universitario	Pregrado Posgrado	Ordinal
	Años de servicio Número de años de laborar en una institución	0-2 3-5 6-8 9 o mas Emergencia	Referido por la persona Intervalo
	Experiencia laboral: Conjunto de conocimientos y aptitudes, habilidades y destrezas que una persona ha adquirido a partir de los años de realizar, funciones y actividad profesional en un transcurso de tiempo determinado en instituciones o servicios.	Cuidados críticos de adulto Docente universitario	Referido por la persona Nominal

Fuente: Entrevista Competencias en Enfermería de practica Avanzada Para El Cuidado Del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022

3.13.3. Conceptualización matriz de categorías

Categoría	Definición de la categoría	Dimensiones	ÍTEMS
1. competencias asistenciales de enfermería en práctica avanzada para el manejo de pacientes critico en los o las licenciados en enfermería	Las competencias asistenciales en la práctica de enfermería avanzada son todas aquellas características Individuales (conocimientos, habilidades y actitudes) que permiten al personal licenciado (a) en enfermería ejercer su actividad de forma autónoma.	1.Conocimiento en enfermería práctica avanzada 2.Competencias Actitudes *Habilidades *Investigación *Uso de las nuevas tecnologías en Emergencias y cuidados críticos de adulto Relacionadas con el liderazgo, la gestión y el trabajo en equipo. Competencias interpersonales y de comunicación (incluidas las tecnologías para la comunicación). Brindar atención humanizada	Evaluar, y modificar si hay pertinencia, de los planes de cuidados basándose en las respuestas del paciente, y de los objetivos y los resultados que son medidos. Utilizar con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo al Diagnósticos que se caracterizan por su tecnología compleja. Planifica los cuidados de los pacientes en función de sus necesidades personales. *Evalúo de forma crítica su propia filosofía enfermera. *Toma decisiones guiada por principios y valores éticos. *relación terapéutica eficaz con los usuarios para *Facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezcan. Participar activamente con el equipo multidisciplinar aportando su visión de experto en el área que le compete Formula implementa y evaluar los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de la Enfermería en Emergencias y cuidados críticos

			*Docencia en servicio *Compromiso y dedicación al trabajo, creatividad Disposición al cambio y flexibilidad *Orientación hacia el Aprendizaje *Formación de equipos y trabajo en equipo *Iniciativa *Liderazgo
2. limitantes para el desempeño de la práctica asistencial con calidad del personal profesional de enfermería a nivel universitario	Son las Dificultades que todo profesional se encuentra en cuanto, material, equipo, capacitaciones y apoyo institucional para desempeñar sus funciones	Atención integral al paciente para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia y calidad.	Económico Sociocultural

Fuente: Entrevista Competencias en Enfermería de practica Avanzada Para El Cuidado Del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022

CAPITULO IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo se muestran los resultados derivados de las entrevistas realizadas sobre las competencias asistenciales, en enfermería en práctica avanzada del licenciado (a) en enfermería y docente universitario en los servicios de emergencia y cuidados críticos del adulto del Hospital General Atlántida.

4.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

La media de la edad del grupo de entrevistados incluidos es esta investigación fue 46.5 años (rango: 29-59 años), el grupo de edad más frecuente fue el de 50-59 años 46.6% (7/15); el sexo fue femenino 100.0% (15/15). El cargo personal de enfermería 60.0% (9/15). La media de los años de servicio fue 13.0 (rango 2-30 años); el grado académico fue Licenciados (a) en enfermería 73.3% (11/15) (Tabla 1).

Tabla 1. Socio-demografía de las entrevistadas en el estudio en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

Socio demografía	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
29-39	4	26.7
40-49	4	26.7
50-59	7	46.6
Sexo		
Mujer	15	100.0
Cargo		
Docente	6	40.0
Personal de enfermería	9	60.0
Años de laborar		
≤10 años	4	26.7
11-20 años	9	60.0
≥21 años	2	13.3
Nivel académico		
Postgrado en enfermería	4	26.7
Grado en enfermería	11	73.3

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022

4.2. COMPETENCIAS ASISTENCIALES

Según los factores que intervienen en las competencias asistenciales, se establecen las relaciones semánticas entre los elementos encontrados.

Con respecto a la dimensión de Guía clínica, se encontró que de acuerdo con las respuestas estas dieron distintas opiniones específicamente que las guías y protocolos son muy importantes al momento de enfrentarse a las emergencias de pacientes en estado crítico, no obstante, consideran que para brindar una atención especializada debe realizarse los protocolos de atención que podría servir de base también para la formación de nuevos licenciados (a) en enfermería o para la inducción de nuevo personal, sin embargo, ninguna de las 15 entrevistadas refiere haber participado en la elaboración de guías y protocolos para las unidades de servicio de emergencias de la institución.

Según las capacitaciones del profesional de enfermería de practica avanzada, las entrevistadas refirieron que no habían recibido capacitaciones, por consiguiente, su labor tanto asistencial como docente se ha limitado a asistir al médico en los procedimientos de práctica clínica avanzada tales como intubación endotraqueal, inserción de catéter venoso central, lectura y análisis de Electrocardiograma, entre otros.

No obstante, las entrevistadas refirieron que ellas tenían la necesidad de procesos de aprendizaje de estas prácticas clínicas avanzada que se realizan en estas unidades, debido además a la demanda de pacientes en estado crítico o en situaciones de pandemias que requieren de personal especializado.

En relación con que el licenciado (a) en enfermería pueda brindar una atención al paciente que amerita atención y actuación inmediata, se debe tener un pensamiento crítico, sin embargo, las entrevistadas identifican como limitante contar con una acreditación para poder realizar los procedimientos requeridos para la práctica clínica avanzada.

Tabla 2. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Guía Clínica y Protocolo) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Competencias	Guía clínica y protocolos	"[…] *La enfermera somos la primera persona de salud que estamos en la sala cuando nos llega el paciente es por eso que deberíamos de tener todas esas guías y protocolos establecidos por el servicio*." (P1) "[…]*Debería de estar escrito todo esto y protocolizado para poderlo hacerlo* *-Se hace tantas acciones de enfermería, pero no se escribe y no le da seguimiento porque no hay una guía para seguir ese cuidando especializado." (P2)* "[…]*Siento que los protocolos deberían de existir en toda sala de emergencia y de cuidados intensivos eso debería de ser normatizado para que el personal ya sepa cómo actuar." (P3)*	-No tenían guías clínicas o protocolos para el abordaje y manejo del paciente critico -Limitación en agilizar los procesos y actuaciones inmediatas en pacientes críticos -Preocupación por no poder actuar de forma inmediata hasta llegar el médico, ante una emergencia y poner en riesgo la seguridad y en muchas ocasiones la vida del paciente.	En cuanto a las guías clínicas y protocolos Para el desempeño de funciones en la unidad de cuidados críticos en la dimensión de guías y protocolos género en ellos la necesidad de adquirir competencias para el abordaje adecuado del paciente mediante el uso de guías y protocolos que permitan estandarizar los conocimientos del personal licenciado en enfermería en esta unidad, "[…]***La enfermera somos la primera persona de salud que estamos en la sala cuando nos llega el paciente****"(P1)* sin embargo, en esta investigación en las unidades abordadas para el estudio el personal no contaba con estas guías y protocolos de atención el personal percibe la falta de los elementos antes mencionados"[…] como una debilidad para su buen desempeño ***Siento que los protocolos deberían de existir en toda sala de emergencia y de cuidados intensivos eso debería de ser normatizado para que el personal ya sepa cómo actuar".(P3)*** La enfermera de urgencias desempeña un papel importante en este servicio al realizar la valoración inicial logra clasificar, agilizar procesos y determinar la actuación correspondiente que se debe tener frente al paciente. El personal de enfermería recién llegado a la unidad de cuidados de pacientes críticos enfermeras y alumnos puede sentir ansiedad y miedo por falta de destreza y/o conocimiento de las técnicas, organización propia del servicio y patologías tratadas

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

Tabla 3. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Habilidades y Destrezas) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Competencias	Habilidades y destrezas	"[…] *No sé si es el colegio que podría hacerlo como tal, acreditar qué podemos hacer este tipo de procedimientos de práctica avanzada y así nosotros poder cómo podría decir tener la libertad o la autonomía de poder hacer este tipo de procedimientos y agarrar la habilidad y destreza según la experiencia". (P5)* "[…]*Siempre hemos tenido la idea de que esos son procedimientos de los médicos inclusive los médicos especialistas no los médicos generales, pero entonces sería excelente que nosotros pudiéramos poner en práctica todo eso porque los conocimientos los tenemos, pero no llegamos a adquirir, habilidad, destrezas en ese tipo de practica avanzada" (8)* "[…] *La verdad que nosotros hemos recibido talleres para intubar y todo, pero no realizamos la intubación porque la verdad siempre esa parte la realiza el médico no sé si por eso no nos hemos empoderado de eso uno por eso y otro porque no hay nada escrito que nos diga que nosotros podemos hacer ese tipo de procedimiento es una gran limitante no sé si es colegio que podría hacerlo como tal acreditarlo" (7)* "[…]*Tenemos el conocimiento científico, pero no las habilidades y destrezas de hacerlo se puede sentir una impotencia que si nos permitiera quizás o hubiera un documento que nos avale este tipo de prácticas" (9)* "[…]*Ojalá que se logre que estos procedimientos sean autorizados no sé si por el colegio o por la Universidad para que nos pudiera acreditar y seríamos más competitivas y podríamos brindar una mejor atención más eficaz al paciente en estado crítico"(P13)*	-Tenían el conocimiento para poder realizar las competencias de Enfermería de Práctica Avanzada -No tenían experiencia para realizar los procedimientos -No tenían acreditación para poder realizar los procedimientos -No tenían habilidades y destrezas para realizar los procedimientos	Los procesos específicos en las unidades de cuidados críticos amerita y requiere de personal capacitado con habilidades y destrezas competentes específicamente en procesos de Enfermería de Práctica Avanzada tal como los hallazgos de esta investigación, donde las entrevistadas opinaron acerca de las necesidades individuales específicas que cada una de ellas tenía de capacitación, habilidades, destrezas y acreditación sobre los procedimientos en enfermería en práctica avanzada a realizar en la unidad que favorecerían su adaptación a equipos multidisciplinarios de emergencia y cuidados críticos, por lo que consideran que estos aspectos podría haber mejorado su desempeño "[…] ***No sé si es el colegio que podría hacerlo como tal, acreditar qué podemos hacer este tipo de procedimientos de práctica avanzada y así nosotros poder cómo podría decir tener la libertad o la autonomía de poder hacer este tipo de procedimientos y agarrar la habilidad y destreza según la experiencia. "(P5)*** Guevara señala que "la enfermera que labora en la Unidad de emergencia y cuidados críticos debe poseer un perfil enmarcado en una filosofía integradora que incluya conocimientos afectivos, emocionales, científicos y tecnológicos. Así como habilidades y destrezas en prácticas especializadas"

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

Tabla 4. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Plan de Cuidados) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Competencias	Plan de cuidados Intervenciones directas de cuidado en práctica de enfermería avanzada	"[…]*No se trabaja con planes de cuidado Plan de cuidado, creo que un plan de cuidado bien elaborado tomando en cuenta la patología del paciente podríamos ayudar mucho al paciente a mejorar su estado de salud a través de una atención y vigilancia continua que quedara registrada en los diferentes turnos" (P2)* "[…]*Con planes de cuidados por lo menos vamos a sentir que hemos hecho algo más y que no sólo es una sola persona, sino que todo un equipo de trabajo que le daríamos seguimiento" (P1)*	-No tenían un plan de intervenciones directas de cuidado -No sé a participado en la elaboración de planes de intervenciones como equipo multidisciplinario que realiza las intervenciones -No sabían que hacer en el seguimiento para estas intervenciones de este paciente en estado crítico.	El personal de enfermería, no tenían esta competencia; por consiguiente, surge la necesidad de contar con un plan de intervenciones directas para el cuidado del paciente por lo que ven limitada sus competencias en cuanto al seguimiento oportuno de este paciente en estado crítico*.* "[…]***No se trabaja con planes de cuidado Plan de cuidado, creo que un plan de cuidado bien elaborado tomando en cuenta la patología del paciente podríamos ayudar mucho al paciente a mejorar su estado de salud a través de una atención y vigilancia continua que quedara registrada en los diferentes turnos" (P2)*** Por eso según la NANDA la profesional de enfermería en la función asistencial debe realizar valoración y diagnóstico a pacientes en emergencia y cuidados críticos. Además, debe realizar, planificación de cuidados, intervenciones, evaluación y seguimiento, a través de planes de cuidados

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

Tabla 5. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Pensamiento crítico) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Competencias	Pensamiento crítico	"[…]*Consideró muy importante que el personal que labora en esta área de emergencias y cuidados críticos sea un personal que tenga todas las competencias necesarias para la atención de este paciente grave o en estado crítico y poder tomar decisiones oportunas" (P3)* "[…] *Las competencias en nuestro diario vivir son sumamente importantes para brindar atención de calidad al usuario de estos servicios y actuar de forma oportuna" (4)* "[…]*Las competencias de práctica avanzada son básicas en las áreas de emergencia y de cuidado crítico porque el paciente nos llega grave y la decisión se tiene que tomar en el momento con la mayor habilidad destreza y el menor tiempo posible para poder salvar esas vidas y es urgente poder realizar esas prácticas de enfermería avanzada, conectado los conocimientos con las habilidades y tenemos que actuar con precisión sin esperar que un médico llegue ya que una emergencia la actuación son minutos vitales. Para la vida del paciente (P1)* "[…]*Pienso que el conocimiento y adquirir las destrezas en atención de esos casos críticos que suelen llegar frecuentemente en nuestro ambiente en las salas de emergencia es fundamental en la toma de decisiones"(P10)*	Parte de las competencias que debe tener el personal asistencial de enfermería incluye un pensamiento crítico, el personal hace una reflexión crítica de la situación con respecto a su desempeño ofreciendo posibles soluciones para mejorar, y la debida importancia de adquirir las competencias para brindar una adecuada atención al paciente atendido en estas unidades y la debida responsabilidad que conlleva su desempeño.	Es por esta razón que la enfermera debe componerse de conocimiento agilidad e "intuición"; esta última podría considerarse la de mayor importancia, puesto que dará a la enfermera una base sólida de la que podrá apoyarse para intervenir clínica e intensivamente.**"[…] Consideró muy importante que el personal que labora en esta área de emergencias y cuidados críticos sea un personal que tenga todas las competencias necesarias para la atención de este paciente grave o en estado crítico y poder tomar decisiones oportunas"(P3)** Demande, menciona que para desarrollo del pensamiento crítico "es fundamental contar con docentes creativos, capaces de utilizar métodos de enseñanza aprendizaje y evaluación que lo potencien. Becerril plantea "cada día se argumenta más que el pensamiento crítico debe ser una competencia de egreso de los programas académicos de enfermería Adicionalmente el desarrollo en esta área amerita de una práctica dinámica que involucra el trabajo de todos los demás profesionales, por ello es necesario el desarrollo de otras habilidades como el trabajo en equipo, toma rápida de decisiones acertadas y resolución generando satisfacción del paciente.[18] Capacidad de investigación, competencia exigida a todo profesional en salud y que el Consejo Internacional de Enfermeras le expresa como "Utilizar la reflexión o la capacidad de pensar de manera crítica y realista" en los servicios de emergencia y cuidados críticos y ver los problemas desde un punto de vista diferente

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

Tabla 6. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión Práctica avanzada) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Competencias	Práctica avanzada	*"[…]Sabemos brindar la atención general cómo manejar un paciente la verdad que nosotros hemos recibido talleres para intubar y todo, pero no realizamos la intubación porque la verdad siempre esa parte la realiza el médico." (P2)* "[…] *Considero que no nos hemos empoderado de realizar procedimientos de este tipo solo asistimos al médico uno por eso y otro porque no hay nada escrito que nos diga que nosotros podemos hacer ese tipo de procedimiento es una gran limitante no sé si es colegio que podría hacerlo como tal acreditarlo "o implementarlo a nivel curricular" (11)*	La licenciada enfermera asistencial refirió que no tenían acreditación en práctica clínica avanzada, lo que significó una limitante en el desempeño de sus funciones asistenciales" es decir, el no haber contado con una acreditación legal para la toma de decisiones y la ejecución de las intervenciones derivadas quedan en muchos casos limitados, a nivel personal por la falta de competencias o especialización para realizar los procedimientos requeridos, lo que generó una sensación de impotencia del profesional de enfermería asignado a la unidad de atención.	La enfermera del servicio de urgencias además de tener una formación integral y una serie de conocimientos frente a las situaciones que se presenten debe poseer una serie de habilidades y destrezas que la convierten en un profesional de enfermería en práctica avanzada generando calidad en la atención y cuidados al paciente. "[…]***Considero que no nos hemos empoderado de realizar procedimientos de este tipo solo asistimos al médico uno por eso y otro porque no hay nada escrito que nos diga que nosotros podemos hacer ese tipo de procedimiento es una gran limitante no sé si es colegio que podría hacerlo como tal acreditarlo o implementarlo a nivel curricular"*** (11) La enfermera de urgencias desempeña un papel importante en este servicio al realizar la valoración inicial logra clasificar, agilizar procesos y determinar la actuación correspondiente que se debe tener frente al paciente. [18]

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

Tabla 7. Análisis referencial de las competencias asistenciales (Dimensión experiencia y procedimientos especiales) Plan de Cuidados) en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Competencias	Experiencia y procedimientos especiales de practica avanzada	"[…]*Tengo muchos años de experiencia en el área realizando las intervenciones generales como por ejemplo toma de electrocardiograma interpretación del electrocardiograma normal Frecuencia cardíaca, la verdad sí lo más básico, pero no tengo experiencia por ejemplo en la inserción de un catéter venoso central" (P6)* "[…]*Si he tenido ahorita como maestrante de cuidados críticos y urgencias más conocimientos en toma de gases arteriales radiales y femorales en intubación endotraqueal no he tenido experiencia solo en asistir al médico, en inserción de catéter central solo como asistente del médico, así como en otros procedimientos de practica avanzada" (10)* "[…]*Considero que esos procedimientos en práctica avanzada corresponden a otro nivel de formación como ser una maestría". (9)*	El profesional de enfermería, tenía la experiencia y los conocimientos o teoría para la realización de los procedimientos especiales, sin embargo, experimentan temor para poder realizar procedimientos más complejos este temor conlleva a no adquirir experiencia en este tipo de procedimientos, por consiguiente, sus competencias son limitadas en un ambiente de trabajo complejo donde se requiere que el personal tenga las habilidades y destrezas para un adecuado abordaje del paciente en estado crítico.	La formación, experiencia, conocimiento, habilidades y destrezas aumentan las competencias del profesional de enfermería que labora en estos servicios de emergencia y cuidados críticos y aumenta la seguridad del usuario del servicio. "[…] ***tengo muchos años de experiencia en el área realizando las intervenciones generales como por ejemplo toma de electrocardiograma interpretación del electrocardiograma normal Frecuencia cardíaca, la verdad sí lo más básico, pero no tengo experiencia por ejemplo en la inserción de un catéter venoso central". (P6)*** Benner propone una nueva teoría de la experiencia y la intuición de enfermería, que hace hincapié en la percepción y solución de problemas siendo conscientes de que están íntimamente relacionados. [19]

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

4.3. LIMITANTES PARA EL DESEMPEÑO DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL

Según las limitantes referidas por las entrevistadas para el desempeño de la práctica asistencial, se encontró que según la dimensión de gestión administrativa el personal no tenía apoyo por parte de las autoridades, en ese sentido respondieron *"No hay apoyo o no se da la debida importancia a este tipo de iniciativa para la preparación de enfermera en prácticas avanzadas, así como la elaboración de guías o protocolos de atención";* así también refirieron que *"Teníamos un área muy bonita que era para tener un cuidado intensivo, instalado con todo, pero se necesita voluntad política y actitud positiva de parte de las autoridades y nosotros mismos también para participar y lograr tener esas competencias que son esenciales para el personal que labora en estas áreas";* por lo que el personal identifica como una limitante el desempeño de los gestores, así como la falta de apoyo para el desarrollo de sus competencias.

Con respecto a la dimensión de insumos y equipo, el personal evidencia en base a sus opiniones que las unidades en las cuales se atienden a pacientes en estado crítico como parte del sistema de salud púbico atraviesa muchas dificultades, entre ellas la falta de transparencia en los procedimientos administrativos y financieros lo que ocasiona falta de insumos y equipos en el sector salud y ausencia de la planificación estratégica para abastecimiento de material y equipo en el hospital; *"contamos muchas veces con poco materiales e insumos para brindar atención, y tener los insumos necesarios es importante, porque, así se brindará una mejor atención, al paciente crítico, como su nombre lo dice, es crítico, ¿verdad?* Y *"tenemos que actuar rápidamente, pero a veces no contamos con los insumos, equipos y competencias necesarias".*

Tabla 8. Análisis referencial de las limitantes para el desempeño de la práctica asistencial en el estudio "Competencias Práctica de Enfermería Avanzada para Cuidado del Paciente Crítico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022" n=15

CATEGORÍA	DIMENSIONES	UNIDADES DE ANÁLISIS PRINCIPALES	ANALISIS PRELIMINAR	ANALISIS REFERENCIAL
Limitantes	Gestión administrativa	"[…]*No hay apoyo o no se da la debida importancia a este tipo de iniciativa para la preparación de enfermera en prácticas avanzadas, así como la elaboración de guías o protocolos de atención". (P3)* *"Teníamos un área muy bonita que era para tener un cuidado intensivo, instalado con todo, pero se necesita voluntad política y actitud positiva de parte de las autoridades y nosotros mismos también para participar y lograr tener esas competencias que son esenciales para el personal que labora en estas áreas" (P5)*	Los procesos de especialización del profesional de enfermería integrado a equipos de atención en unidades de cuidados críticos "deben ser acompañados por las autoridades administrativas, a través de la gestión en aquellos procesos relacionadas con la capacitación" sobre temas específicos que signifiquen una mejora de la calidad atención, la cual se logra a través de las gestión de los recursos humanos y materiales conformados en un equipo de trabajo, que tiene una dinámica compleja en la atención de estos pacientes	El desarrollo de una práctica tranquila, eficiente, eficaz en un entorno dinámico tendrá un impacto positivo en la calidad de la atención reflejando cambios en la imagen interior y exterior de la institución y cuidado del paciente crítico. "[…] ***No hay apoyo o no se da la debida importancia a este tipo de iniciativa para la preparación de enfermera en prácticas avanzadas, así como la elaboración de guías o protocolos de atención" (P3)*** Popper deja claro que el proceso de aprendizaje consiste en gran medida en la eliminación de determinadas expectativas para que el conocimiento aumente mientras que los inconvenientes se superen cada vez que sea necesaria.[9]
	Insumos y equipo	"[…]*Contamos muchas veces con poco materiales e insumos para brindar atención, y tener los insumos necesarios es importante, porque, así se brindará una mejor atención, al paciente crítico, como su nombre lo dice, es crítico, ¿verdad? "(P12)* *"Tenemos que actuar rápidamente, pero a veces no contamos con los insumos, equipos y competencias necesarias"*	El sistema de salud atraviesa muchas dificultades, entre ellas la falta de transparencia en los procedimientos administrativos y financieros lo que ocasiona falta de insumos y equipos en el sector salud y ausencia de la planificación estratégica del sector salud para abastecimiento de material y equipo en el hospital.	La escasez de insumos, medicamentos, capacitación del personal, equipo básico, refleja un sistema incapaz de satisfacer las demandas de los pacientes en estado crítico, privándoles de recibir una atención digna en el momento oportuno "[…]***Contamos muchas veces con poco materiales e insumos para brindar atención, y tener los insumos necesarios es importante, porque, así se brindará una mejor atención, al paciente crítico, como su nombre lo dice, es crítico,"(P12)*** En general, los servicios de emergencia y cuidados críticos se caracterizan por un contexto de innovación y atención de enfermería especializada para pacientes considerados de alta complejidad, lo que aumenta la necesidad de un perfil profesional para armonizar el servicio entre la alta tecnología y la asistencia igualmente que tenga todos los insumos y equipo necesario para la atención de este paciente en estado critico

Fuente: Entrevista Competencias Práctica Avanzada para el Cuidado del Paciente Critico Adulto, Hospital General Atlántida, 2022.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

Según la socio demografía, se encontró que las entrevistadas que fueron incluidas en esta investigación tenían entre 29-a 59 años y del sexo femenino, además casi dos tercios de las entrevistadas eran personal asistencial con grado de enfermería; similares hallazgos a los reportado en la literatura por Allvin R et al; en un estudio sobre competencia autoevaluada y necesidad de capacitación adicional entre enfermeras registradas en salas de hospitales en Suecia; quienes reportaron que los entrevistados tenían entre 22 y 67 años y eran del sexo femenino (88%), además todos los encuestados trabajaban en contextos médicos y quirúrgicos.[20]

En esta investigación, el principal objetivo fue el de describir las competencias asistenciales del personal de enfermería en los servicios de emergencia y cuidados críticos de adultos del HGA; .entre los principales hallazgos encontrados están las opiniones que brindó el personal relacionadas con las competencias, específicamente el uso de las guías clínicas, refirieron que no contaron con guías o protocolos para el abordaje de los pacientes, ellas consideraron que este aspecto era muy importante para su desempeño, lo que estaba de acuerdo con lo que describió Díaz Mass DC, et al; respecto a que la competencia o facultad de ser competente engloba las características y las cualidades individuales indicativas de una ejecución efectiva; estos atributos incluyeron conocimientos, habilidades y las actitudes para brindar atención de calidad a los usuarios de estos servicios que permitieron al licenciado (a) en enfermería a tomar las decisiones más adecuadas en cada caso y actuar en consecuencia, por consiguiente, el término competencia también significaba responsabilidad, disciplina o acreditación que confiere el derecho a poder tomar decisiones autónomas.[19]

Además, el cuidado del enfermo agudo y crítico en diversas situaciones y eventos requirieron de un abordaje interdisciplinar; [19] por lo fue necesario obtener las competencias para el abordaje adecuado del paciente mediante el uso de guías y protocolos que permitieron estandarizar las habilidades del personal de enfermería en esta unidad de cuidados críticos; sin embargo, en esta investigación el personal

no contaba con este tipo de herramientas lo que limitaba su desempeño en la unidad de urgencias y/o emergencias.

También, se encontró que las entrevistadas refirieron que no habían recibido capacitaciones sobre práctica clínica avanzada, es decir, ellas opinaron que era necesaria la capacitación sobre procesos que estaban directamente relacionados con sus funciones en estas unidades de atención, por lo que consideraron que su desempeño asistencial y docente con respecto a estas habilidades era limitado, específicamente, para aquellos procedimientos en los cuales era requerida su habilidad, específicamente, en la asistencia del personal médico en procesos como eran la intubación endotraqueal, inserción de catéter venoso central, lectura y análisis de electrocardiograma; lo que estaba de acuerdo con lo referido en la literatura por Castella-Creus M, et al; en el estudio sobre los procesos de individualización del plan de cuidados estandarizado en unidades de hospitalización, en donde encontraron que el conocer las posibles etapas utilizadas en la individualización de un plan de cuidados estandarizado junto con elementos o procedimientos que facilitaron o dificultaron la individualización y las actitudes y experiencias frente a ese fenómeno era posible orientar las estrategias de mejora en los procesos de normalización e individualización y hacer surgir la necesidad de formación específica relacionada con el proceso, así como el establecer acciones de mejora en el ejercicio de la práctica asistencial, [21] tal como los hallazgos que se encontraron en esta investigación, donde las entrevistadas opinaron acerca de las necesidades individuales de capacitación, refirieron procesos específicos sobre su adaptación en las unidades de emergencia y cuidados críticos que ellas identificaron que podría haber mejorado su desempeño.

Con respecto a los factores que intervenían en las competencias asistenciales; se encontró que la práctica avanzada era parte del pensamiento crítico y de las habilidades y destrezas, las cuales estaban asociadas directamente a la retroalimentación la cual era causa de los procedimientos especiales asociados con la intervención directa de los cuidados del paciente; también se identificó que las

competencias estaban relacionadas directamente con la guía clínica que a la vez se asoció con las habilidades y destrezas y con la intervención directa de los cuidados al paciente; lo que coincidió con Dahlberg K, et al; en el estudio sobre la competencia de la enfermera en la unidad de cuidados posanestésicos en Suecia; derivado del análisis de las entrevistas, los autores identificaron algunos aspectos o temas adaptables a un entorno en constante cambio y la creación de cuidados seguros que representaron el significado general de la competencia que se requería cuando se trabajaba como enfermera en las unidades de atención a pacientes críticos; entre estos elementos estaban la independencia que fue descrita como ser hábil, curioso, comprometido, positivo, determinado pero al mismo tiempo cuidadoso y reflexivo, es decir tener un pensamiento crítico, además deben haber adquirido conocimientos específicos para trabajar en este tipo de unidades; [22] hallazgos que coincidieron con los elementos derivados del análisis en nuestro estudio y que estaban de acuerdo con el entorno hospitalario.

No obstante, también se logró identificar las limitantes para el desempeño de la práctica asistencial de calidad, la cual se relacionó de forma directa con la experiencia clínica que se encontró limitada por el recurso humano no especializado, los protocolos, la falta de gestión administrativa y la acreditación del recurso humano. Hallazgos que estuvieron de acuerdo con o referido por Flinkman M, et al; en el estudio sobre Escala de Competencias de Enfermería: una revisión sistemática y psicométrica, quienes reportaron que las competencias fueron entendidas como la capacidad para responder a solicitudes y la realización de tareas que fueron asignadas de forma adecuada y que eran fundamentales para el profesional a cargo de la atención, y no solo fue la adquisición de competencias académicas, sino también las competenciales asistenciales que sumado a la experiencia adquirida por el personal derivaron en intervenciones exitosas, por consiguiente, los servicios de emergencia y cuidados críticos se caracterizaron por un contexto de innovación y atención de enfermería especializada para pacientes considerados de alta complejidad, lo que aumentó la necesidad del perfil profesional que permitió armonizar las unidades. [8, 11]

Con respecto a la acreditación Dahlberg K, et al, refirió que las enfermeras acreditadas tenían un impacto crucial en el cuidado del paciente; de tal manera que la competencia profesional y el desarrollo continuo eran esenciales y garantizaron cuidados de enfermería de alta calidad; por lo que las calificaciones educativas del personal de enfermería se relacionaron directamente con las variaciones de la mortalidad hospitalaria, de ahí que la competencia en enfermería era una habilidad central la cual era necesaria para el cumplimiento de las responsabilidades, se basó en una educación formal a través de un programa de enfermería que lleva a obtener un título profesional, específicamente una licenciatura, sin embargo, se hace necesaria la acreditación, de tal manera que el Consejo Internacional de Enfermeras ha abogado por los estándares de educación de enfermería durante más de un siglo, pero este objetivo sigue siendo difícil de alcanzar a pesar de ser una visión profesional de enfermería compartida.[23]

En este estudio las entrevistadas refirieron que no tenían acreditación en práctica clínica avanzada, lo que significó una limitante en el desempeño de sus funciones asistenciales; es decir, el no haber contado con una acreditación legal para la toma de decisiones y la ejecución de las intervenciones derivadas quedan en muchos casos limitados a poco personal por la falta de competencias o especialización para realizar los procedimientos requeridos, lo que generó una sensación de indefensión del profesional de enfermería asignado a la unidad de atención; aunque Henríquez S y Olate J refirieron que la toma de decisiones depende más de la experiencia y la experticia en el manejo y la resolución previa de situaciones similares, independientemente de la titulación o acreditación universitaria; por lo que en algunos países anglosajones, el ámbito de responsabilidad era periódicamente analizado y readecuado por los profesionales de enfermería a través de sus asociaciones científicas y organismos de representatividad profesional, en respuesta a los avances de la ciencia y a las necesidades de la sociedad. [10, 15]

Entre las fortalezas de esta investigación, están que era la primera que abordaba las competencias asistenciales del profesional de enfermería asignado en entornos cambiantes como los servicios de urgencias y cuidados críticos de adultos.

Entre las limitantes están el tamaño de la población (N=15) que a pesar de incluirse todo el personal de enfermería del servicio no se logró alcanzar una muestra de tamaño significativo, por lo que se recomienda continuar con esta línea de investigación y aumentar el tamaño de la muestra.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

1. La población incluida en este estudio tenían entre 29 a 59 años, del sexo femenino, y experiencia laboral entre 2 y 30 años de servicio, la mayoría con el nivel académico de grado (Licenciatura en Enfermería), evidenciando experiencia clínica en el ámbito de cuidados críticos, sin embargo, ninguna experiencia en Enfermería de Practica Avanzada con limitaciones para la realización de procedimientos que refieren ser solo del médico y su rol era únicamente en la asistencia y preparación del material y equipo de apoyo.

2. Según las competencias, las entrevistadas tenían los conocimientos y la experiencia laboral para el desempeño de las funciones, sin embargo, no tenían las habilidades y destrezas para realizar los procedimientos de Enfermería de Práctica Avanzada, debido a que no contaban con guías o protocolos de manejo, así tampoco planes de intervención lo que limitaba su actuación al momento de brindar atención al paciente en estas unidades de emergencia, específicamente, intubación endotraqueal, inserción de catéter venoso central, análisis e interpretación de gases arteriales, lectura y análisis del electrocardiograma, entre otros procedimientos. Afectando de esta manera la calidad de atención al usuario de este servicio. De atención a pacientes graves.

3. Según las entrevistas se puede concluir que algunos factores que limitan el desempeño en Enfermería de Práctica Avanzada es la falta de reconocimiento institucional del desarrollo profesional para adquirir estas competencias, dotación insuficiente de material y equipo, falta personal profesional de enfermería especializado, elevado número de pacientes asignados para el cuidado, e inadecuada organización de las funciones de enfermería.

4. La Licenciada en Enfermería reflexiona acerca de la complejidad del desafío y de la necesidad de especializarse a través de capacitaciones que permitan reforzar

y actualizar las competencias asistenciales, para asumir el liderazgo en seguridad, teniendo como elementos imprescindibles la formación, la investigación, la práctica basada en evidencias y la idea de que la seguridad del paciente es la seguridad de todos.

6.2. RECOMENDACIONES

Promover la práctica avanzada de enfermería, a través del capítulo de enfermería a nivel local y nacional a través de reuniones y socialización de los resultados de la investigación que permita el diseño de estrategias de intervención con el fin de mejorar las competencias de Enfermería de Practica Avanzada en este personal.

Elaborar un plan de intervención según las necesidades de desarrollo de competencias específicas para el profesional asignado al servicio de urgencias y emergencias, además de iniciar el proceso de acreditación o certificación legal para realizar los procedimientos de Enfermería de Práctica Avanzada en estas unidades a fin de mejorar las competencias de licenciados (a) en enfermería y por consiguiente la atención del paciente crítico.

Socializar estos hallazgos con el personal incluido en esta investigación, así como con los gestores administrativos, el colegio de profesionales de enfermería y la academia a fin de sensibilizar acerca de la importancia en la adquisición de competencias y conformar un equipo multidisciplinario que permita disminuir las barreras, limitantes y dificultades para un buen desempeño de las funciones de estas profesionales de enfermería a través de una propuesta, a nivel del colegio que acredite lo faculte al licenciado (a) para esta práctica de enfermería avanzada

CAPÍTULO VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Navarro J, Orlinger P, de Haro S. Guía práctica de enfermería en el paciente crítico. Enfermería Intensiva. 2005;16(1):15-22.
2. Sánchez J. Preparación pedagógica, docentes clínicos de enfermería y su relación con el proceso-enseñanza aprendizaje práctico. Revista Cubana de Enfermería 2017;33(4):1-15.
3. Triviño X, Sirhan M, Moore P, Reyes C. Formación en educación de los docentes clínicos de medicina. Revista Médica de Chile. 2009;137(11):1516-22.
4. Instituto Español de Investigación Enfermería y Consejo General de Enfermería de España. Actuación de la Enfermera/o en el ámbito de los cuidados en situaciones de Urgencias y Emergencias: Instituto Español de Investigación Enfermería y Consejo General de Enfermería de España; 2020. Available from: www.consejogeneralenfermeria.org.
5. Soto P, García M. Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico. Cienc Enferm. 2011;17(3):51-68.
6. Zambrano V. Competencias del personal de enfermería ante un paro cardiorrespiratorio, propuesta : programa de capacitación continua. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2016.
7. Bravo N. Competencias Proyecto Tunning-Europa, Tunning-America Latina 2007. Available from: www.cca.org.mx/profesores/cursos/hmfbcp.
8. Aboites H. La educación superior latinoamericana y el proceso de Bolonia: de la comercialización al proyecto tuning de competencias. Cultura y Representaciones Sociales. 2010;5(9):122-44.
9. Piñeros I. El conocimiento objetivo como base para la educación según Karl R. Popper. Civilizar Ciencias Sociales y Humanas. 2014;14(16):189-98.
10. Henriquez S, Dos Santos V, Laus AM, Pedreschi LD. Perfil profissional de enfermeiros atuantes em unidades de terapia intensiva de um hospital de ensino. Cienc Enferm. 2013;19(3):51-62.

11. Flinkman M, Leino-Kilpi H, Numminen O, Jeon Y, Kuokkanen L, Meretoja R. Nurse Competence Scale: a systematic and psychometric review. J Adv Nurs. 2017;73(5):1035-50.
12. Següel Palma F, Valenzuela Süazo S, Sanhueza Alvarado O. El trabajo del profesional de enfermería: Revisión de la literatura. Cienc Enferm. 2015;21(2):11-20.
13. Klenke-Borgmann L, Cantrell MA, Mariani B. Nurse Educators' Guide to Clinical Judgment: A Review of Conceptualization, Measurement, and Development. Nurs Educ Perspect. 2020;41(4):215-21.
14. Becerril LC, Rojas AM, Gómez BA, Hernández M de LG. Importancia del pensamiento reflexivo y crítico en enfermería. Rev Mex Enf Cardiol. 2015;23(1):35-41.
15. Olate J, Castillo S. Desarrollo de procesos reflexivos desde la percepción de estudiantes de enfermería. Revista de Psicología. 2016;25(2):1-18.
16. Vega Flores RI, Díaz Araya MH, Sánchez Rodríguez JR, Muñoz González LA. Características del proceso enseñanza aprendizaje vinculado al pensamiento crítico desde la mirada de docentes y estudiantes de enfermería. Revista Cubana de Enfermería. 2021;37(1):1-12.
17. Sánchez Rodríguez JR, Aliaga Pérez LÁ, Alvarado San Román XR, Febré Vergara NP, Sánchez Rodríguez JR, Aliaga Pérez LÁ, et al. Atributos para caracterizar la satisfacción de estudiantes de enfermería en escenarios clínicos. Revista Cubana de Enfermería. 2021;37(2):1-19.
18. Carrillo Algarra AJ, García Serrano L, Cárdenas Orjuela CM, Díaz Sánchez IR, Yabrudy Wilches N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. Enfermería Global. 2013;12(32):346-61.
19. Díaz Mass DC, Soto Lesmes VI, Díaz Mass DC, Soto Lesmes VI. Competencias de enfermeras para gestionar el cuidado directo en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos. Revista Cubana de Enfermería. 2020;36(3):1-13.
20. Allvin R, Bisholt B, Blomberg K, Baath C, Wangensteen S. Self-assessed competence and need for further training among registered nurses in somatic

hospital wards in Sweden: a cross-sectional survey. BMC nursing. 2020;19:74. Epub 2020/08/11.

21. Castella-Creus M, Delgado-Hito P, Andres-Martinez I, Juve-Udina ME. Individualization process of the standardized care plan in acute care hospitalization units: Study protocol. J Adv Nurs. 2019;75(1):197-204. Epub 2018/08/16.

22. Dahlberg K, Sundqvist AS, Nilsson U, Jaensson M. Nurse competence in the post-anaesthesia care unit in Sweden: a qualitative study of the nurse's perspective. BMC nursing. 2022;21(1):14. Epub 2022/01/07.

23. Dahlberg K, Brady JM, Jaensson M, Nilsson U, Odom-Forren J. Education, Competence, and Role of the Nurse Working in the PACU: An International Survey. Journal of perianesthesia nursing : official journal of the American Society of PeriAnesthesia Nurses. 2021;36(3):224-31 e6. Epub 2021/02/03.

CAPÍTULO VIII. ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE POSGRADO EN ENFERMERÍA
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA CON ORIENTACIÓN EN CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

Guía de entrevista sobre "Competencias Practica De Enfermería Avanzada Para Cuidado Del Paciente Critico Adulto"

Objetivo: Analizar las competencias asistenciales del Licenciado (a) en enfermería durante su práctica en los servicios de emergencia de medicina interna y cuidados críticos de adultos "los participantes, Licenciados (a) en enfermería. Los cuales fueron elegidos al cumplir los criterios de inclusión, los datos obtenidos en la entrevista serán utilizados para investigación científica de carácter confidencial. La entrevista tendrá una duración de aproximadamente 20 a 30 minutos. De igual manera, las entrevistas serán grabadas para la transcripción fidedigna de los participantes.

Datos de identificación del instrumento:

Numero encuesta: ____ Código del entrevistado (P): ____

Servicio en que labora y cargo: ____

Instrucciones: el siguiente instrumento es para uso personal del investigador el cuál será utilizado como guía para el desarrollo de la entrevista semi estructurada, por tanto, pueden surgir nuevas interrogantes espontáneas durante el desarrollo del mismo, e incluso, la omisión de alguna pregunta. Toda información obtenida será grabada para usos exclusivos del estudio.

I. Caracterización sociodemográfica	
Edad	**Años:**
SEXO	☐ Mujer ☐ Hombre
Años de servicio	

¿Cuál es su nivel académico?	☐ Pregrado en enfermería ☐ Posgrado en enfermería

II. Competencias Practica De Enfermería Avanzada Para Cuidado Del Paciente Critico Adulto En Licenciados (A) En Enfermería

1. ¿Cuáles son sus experiencias como docente clínico?

2. De acuerdo con su experiencia, ¿cuáles son las competencias esenciales de los Licenciados (a) en enfermería que se desempeña en su área?

3. ¿Por qué razón considera que esas son las competencias esenciales?

4. ¿Podría comentarme si usted recibe o ha recibido capacitaciones para el desarrollo de esas competencias?

5. ¿Cuáles son sus experiencias en la aplicación y desarrollo de guías o protocolos de atención para pacientes críticos según patología?

6. ¿Qué tipo de apoyo recibe de parte de su institución? ¿Por qué?

7. ¿Cuáles han sido sus contribuciones en la mejora continua para el cuidado del usuario?

8. Para finalizar, ¿tiene alguna otra experiencia o contribución que le gustaría compartir?

“Muchas gracias por su valiosa participación”

Anexo 2. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE POSGRADO EN ENFERMERÍA/MAESTRÍA EN ENFERMERÍA CON ORIENTACIÓN EN CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER SUJETO DE INVESTIGACION

Yo, Merary Enid Pavón Rivera, Licenciada en Enfermería, maestrante del posgrado en Enfermería/Maestría en Enfermería con Orientación en Cuidados Críticos y Urgencias de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras Facultad de Ciencias Médicas. Le estoy invitando a participar en un estudio sobre "Competencias asistenciales de la profesional de enfermería y docente Universitaria de Enfermería durante su práctica en los servicios de emergencia de medicina interna y cuidados críticos de adultos, del Hospital General Atlántida, de junio-agosto 2022".

El objetivo de dicha investigación es analizar. Competencias Practica De Enfermería Avanzada Para Cuidado Del Paciente Critico Adulto En Licenciados (A) En Enfermería durante su práctica en estos servicios.

Su participación en el estudio es voluntario y consiste en responder una serie de preguntas acerca de las competencias en prácticas de enfermería avanzada, por lo que no recibirá ninguna remuneración o beneficio monetario, más que el beneficio, donde las conclusiones que se deriven de esta investigación serán tomadas en cuenta para mejorar la calidad de atención y las competencias necesarias en enfermería de practica avanzadas, del personal profesional de enfermería y docentes universitarios que realizan pasantías con los estudiantes en estos servicios. Vale aclarar que personalmente no se busca ningún beneficio económico, el estudio es única y exclusivamente de carácter académico. La entrevista será grabada y se llevará a cabo de manera individual en forma presencial, debe tener presente que existe un riesgo mínimo de sufrir estrés o ansiedad a la hora de responder el cuestionario.

Su participación es confidencial y se le brindara una copia de su consentimiento informado. Posteriormente los resultados del estudio se publicarán con fines académicos donde no se incluirán datos personales y para darle seguridad de lo anterior, se le dará copia del presente consentimiento y datos del encuestador para respuesta a posibles dudas que presente en. El tiempo aproximado por participante será de aproximadamente 20-50 minutos.

Espero contar con su colaboración, e igual usted puede decidir salir de la investigación en cualquier momento si así lo desea, sin justificar su decisión, informando a la persona que le está realizando esta entrevista.
Por todo lo anteriormente mencionado hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad y estando en pleno acuerdo firmo.
Para dudas o consultas comunicarse con la investigadora.

_____ _____

Firma de la participante

Firma de la investigadora principal
Celular 9805 -44-4
Correo: merarypavon@gmail.com

Lugar y Fecha _____

Anexo 3. Aval institucional

AVAL INSTITUCIONAL

Nosotros: Hospital General Atlántida

Por este medio hacemos saber que conocemos que se va llevar a cabo la siguiente investigación: **"COMPETENCIAS ASISTENCIALES DE LA PROFESIONAL Y DOCENTE UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA DURANTE SU PRACTICA EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA DE MEDICINA INTERNA Y CUIDADOS CRÍTICOS DE ADULTOS, DEL HOSPITAL GENERAL ATLANTIDA. DEL 20 DE ABRIL AL 20 DE JULIO 2022"**

Siendo su Investigador principal: Merary Enid Pavón Rivera

Asesores:

1. Temático: MsC. Perla Simons Morales

2. Metodológico: Msc. Oscar Fidel Antúnez

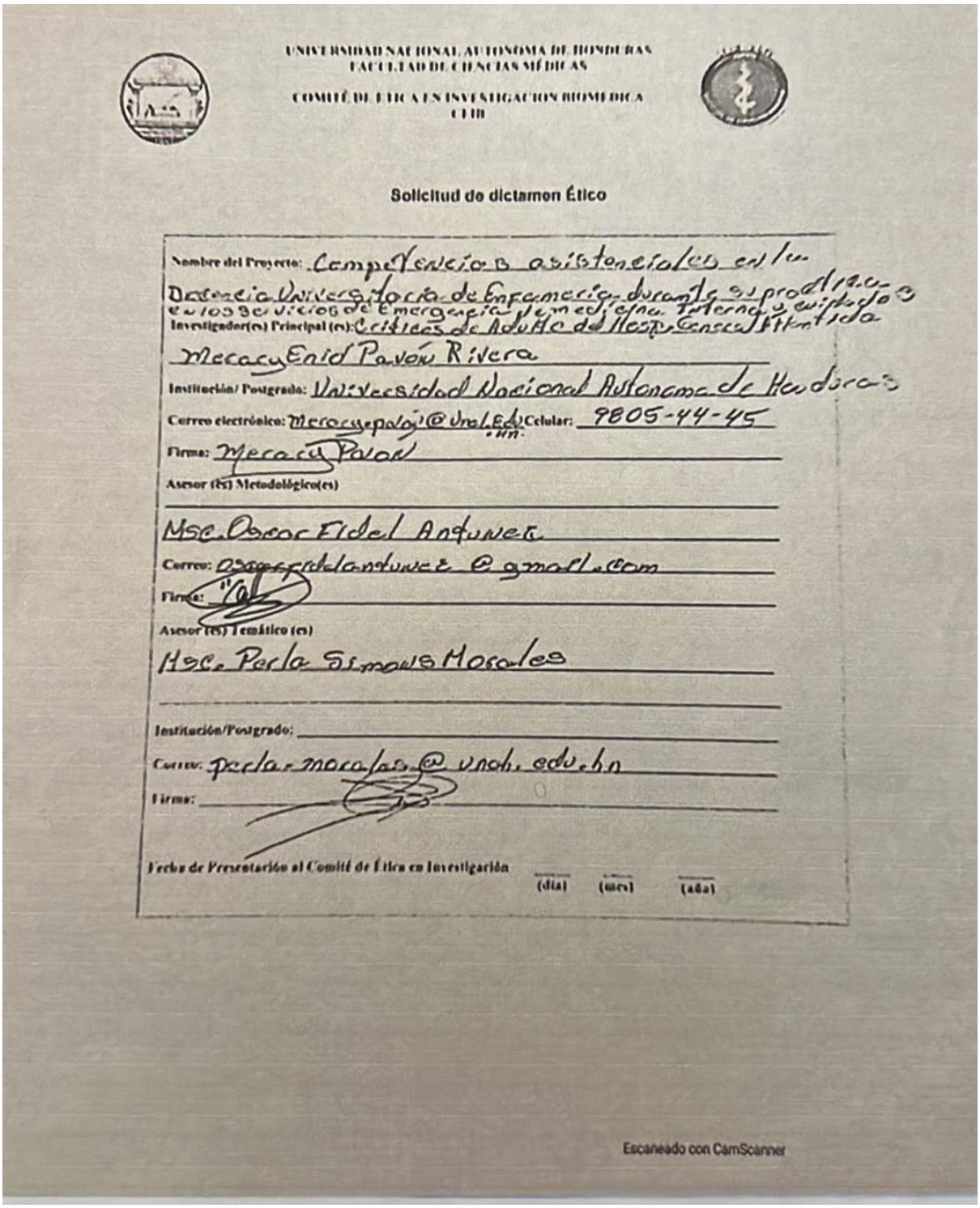
Garantizando que se realizara siguiendo la normativa internacional de la Ética en Investigación.

HOSPITAL GENERAL ATLÁNTIDA

Representante de la institución

La ceiba, Atlántida 04 de abril 2022

Anexo 4. Solicitud de dictamen Ético



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACION BIOMEDICA
CEIB

Solicitud de dictamen Ético

Nombre del Proyecto: Competencias asistenciales en la Docencia Universitaria de Enfermería durante su práctica en los servicios de Emergencia y medicina Interna y cuidados Críticos de Adulto del Hosp. General Atlántida

Investigador(es) Principal (es): Mercary Enid Pavón Rivera

Institución/ Postgrado: Universidad Nacional Autonoma de Honduras

Correo electrónico: mercary.pavon@unah.edu.hn Celular: 9805-44-45

Firma: Mercary Pavon

Asesor (es) Metodológico(es)

Msc. Oscar Fidel Antunez

Correo: oscarfidelantunez@gmail.com

Firma:

Asesor (es) Temático (es)

Msc. Perla Simons Morales

Institución/Postgrado:

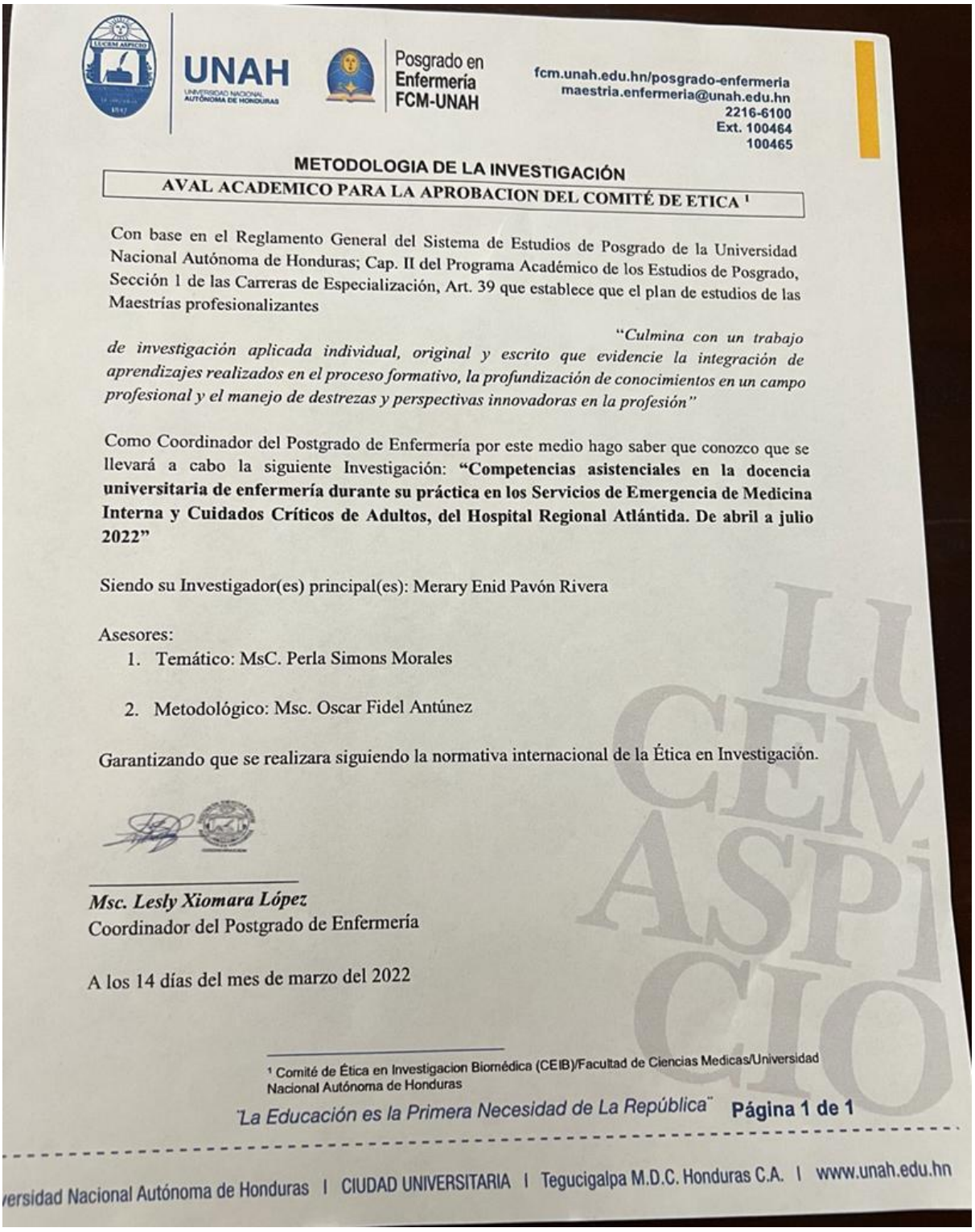
Correo: perla.morales@unah.edu.hn

Firma:

Fecha de Presentación al Comité de Ética en Investigación ___ (día) ___ (mes) ___ (año)

Escaneado con CamScanner

Anexo 5. Aval académico



UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

Posgrado en Enfermería FCM-UNAH

fcm.unah.edu.hn/posgrado-enfermeria
maestria.enfermeria@unah.edu.hn
2216-6100
Ext. 100464
100465

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

AVAL ACADEMICO PARA LA APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA [1]

Con base en el Reglamento General del Sistema de Estudios de Posgrado de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras; Cap. II del Programa Académico de los Estudios de Posgrado, Sección 1 de las Carreras de Especialización, Art. 39 que establece que el plan de estudios de las Maestrías profesionalizantes

"Culmina con un trabajo de investigación aplicada individual, original y escrito que evidencie la integración de aprendizajes realizados en el proceso formativo, la profundización de conocimientos en un campo profesional y el manejo de destrezas y perspectivas innovadoras en la profesión"

Como Coordinador del Postgrado de Enfermería por este medio hago saber que conozco que se llevará a cabo la siguiente Investigación: **"Competencias asistenciales en la docencia universitaria de enfermería durante su práctica en los Servicios de Emergencia de Medicina Interna y Cuidados Críticos de Adultos, del Hospital Regional Atlántida. De abril a julio 2022"**

Siendo su Investigador(es) principal(es): Merary Enid Pavón Rivera

Asesores:

1. Temático: MsC. Perla Simons Morales
2. Metodológico: Msc. Oscar Fidel Antúnez

Garantizando que se realizara siguiendo la normativa internacional de la Ética en Investigación.

Msc. Lesly Xiomara López
Coordinador del Postgrado de Enfermería

A los 14 días del mes de marzo del 2022

[1] Comité de Ética en Investigacion Biomédica (CEIB)/Facultad de Ciencias Medicas/Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Anexo 6. Diploma De Buenas Prácticas Clínicas



THE GLOBAL HEALTH NETWORK

Enabling research by sharing knowledge

Hereby Certifies that

MERARY

has completed the e-learning course

BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LABORATORIO

with a score of

100%

on

19/09/2021

This e-learning course has been formally recognised for its quality and content by the following organisations and institutions

THE GLOBAL HEALTH NETWORK
Enabling research by sharing knowledge

DNDi
Drugs for Neglected Diseases initiative

avi
International AIDS Vaccine Initiative

GHCC

AERAS

TDR

MMV
Medicines for Malaria Venture

Global Health Training Centre
globalhealthtrainingcentre.org/elearning

Certificate Number a6a207f7-bfdc-4048-9520-0cc9906c2857 Version number 0

Anexo 7. Constancia de Aprobación Comité de Ética

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION BIOMEDICA CEIB

CONFIDENCIAL

CONSTANCIA

Por este medio El Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB), de la Facultad de Ciencias Médicas con **Registro** Nº **IRB 00003070**, hace **CONSTAR** que el:

Proyecto de investigación: "Competencias asistenciales en la profesional y docente universitaria de enfermería durante su práctica en los servicios de emergencia de Medicina Interna y Cuidados Críticos de Adultos, del Hospital General Atlántida, del junio-agosto 2022"

Presentado por: Merary Enid Pavón Rivera, Fidel Antúnez, Perla Simons

Institución (es): Maestría en Enfermería con Orientación en Cuidados Críticos y Urgencias, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Fue sometido a un proceso de revisión y análisis mediante **"Modalidad Expedita"** por miembros del comité, quedando dicho protocolo en calidad de:

APROBADO
(046 -2022)

Conforme a las Normas Éticas Nacionales e Internacionales vigentes,

Para los fines que al interesado(a) convenga se extiende la presente a los **17** días del mes de **mayo** del **2022**

Dra. Eleonora Espinoza Turcios
Coordinadora CEIB

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNAH FCM

COMITE ETICO EN INVESTIGACION BIOMEDICA
APROBADO: N 1010
FECHA DE VIGENCIA: 17/05/2022
00003070

Anexo 8. Hoja de vida del investigador

<table>
<tr><td>I.DATOS GENERALES</td><td colspan="6">DESCRIPCION</td></tr>
<tr><td>Nombre del docente</td><td colspan="6"> 
Merary Enid Pavon Rivera</td></tr>
<tr><td>Número de empleado</td><td colspan="6">9964</td></tr>
<tr><td>Numero de Maestrante</td><td colspan="6">MCE100157</td></tr>
<tr><td>Número de identidad</td><td colspan="6">0101196701994</td></tr>
<tr><td>II.ESTUDIOS REALIZADOS</td><td colspan="6">DESCRIPCION</td></tr>
<tr><td>Estudios de Pregrado</td><td colspan="4">Lic. En enfermería</td><td colspan="2">Año
1997</td></tr>
<tr><td>Estudios de Posgrado</td><td colspan="4">Maestrante de la Maestría de cuidados críticos y urgencias</td><td colspan="2">Año
2021 -2023</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Registro del Título UNAH</td><td colspan="3">Pregrado</td><td colspan="3">Posgrado</td></tr>
<tr><td colspan="3">33169</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">Validación de Títulos y grados</td><td colspan="2">Reconocido</td><td colspan="4">Incorporación</td></tr>
<tr><td>Si</td><td>No</td><td>Si</td><td>No</td><td>En proceso</td></tr>
<tr><td>x</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Categoría Docente</td><td colspan="6">Profesor auxiliar</td></tr>
<tr><td>Número de Colegiación (Vigente)</td><td colspan="6">1998-1778</td></tr>
<tr><td>Experiencia docente en Educación Superior (años de docencia).</td><td colspan="6">12 años</td></tr>
<tr><td>Experiencia clínica</td><td colspan="6">18 años</td></tr>
<tr><td>Diplomado en Investigación Científica</td><td colspan="6">UNAH-2019</td></tr>
<tr><td>Experiencias y Educación Profesional</td><td colspan="6">Congreso Nacional de Enfermería de Honduras No. XXII 2017 – JUNIO 2018
Coordinadora del Comité Científico del XXII y Expositora</td></tr>
<tr><td>Cursos y talleres</td><td colspan="6">24 del 2018 a la fecha</td></tr>
</table>

Anexo 9. Hoja De Vida Del Asesor Metodológico



Oscar Fidel Antúnez Martínez

Información Personal

- Nacionalidad: hondureño
- Dirección actual: No.365, Ming-te Road, Peitou District, Taipei City 112.
- País de Residencia: República de China, Taiwán.

- Teléfono móvil: +50433386169
- Correo electrónico: oscarfidelantunez@gmail.com
- ORCID ID: https://orcid.org/0000-0002-8301-4795
- LinkedIn Count: https://www.linkedin.com/in/oscar-fidel-antunez-martinez-4962691a0/

- Líneas de Investigación: Tecnologías de la Enfermería dirigidas al individuo y la familia, con enfoque al niño y al adolescente; Obesidad Infantil; Enfermedades Crónicas no Transmisibles; Políticas Públicas; Promoción de la Salud; Educación Superior y Evaluación Curricular; Docencia Clínica; Gerencia de Enfermería; Organización del Trabajo en Salud; Atención Primaria en Salud, Enfermería Pediátrica de Práctica Avanzada.
- Firmas Científicas: Antúnez Martínez, O. F.; Martínez, O. F. A.

EDUCACIÓN TERCIARIA			
Duración	**Institución**	**Grado**	**Enfoque**
2021 - Actualidad	*National Taipei University of Nursing and Health* Science, República de China, Taiwán;	PhD	Enfermería Internacional
2018 – 2020	*Universidade Federal do Rio Grande*, Brasil;	Máster en Ciencias	**Enfermería**
2009 – 2015	UNAH-CURLA, Honduras	Licenciatura	Enfermería

PUBLICACIONES

Tesis de Maestría

Martínez, Oscar Fidel Antúnez. Fatores de Risco para a obesidade em pré-escolares: subsídios para a prática da enfermagem / Oscar Fidel Antunez Martinez. – 2020. 226 f. Dissertação (mestrado) – **Universidade Federal do Rio Grande** – Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Rio Grande /RS, 2020. Orientadora: Dra. Giovana Calcagno Gomes. Available at: https://argo.furg.br/?BDTD12943

Artículos Científicos

Rico Rodríguez EM, Santos Jiménez SA, Oseguera Oyuela EJ, Rodríguez Matamoros NC, Cesário JM dos S, Flauzino VH de P, Cabrera Bucardo AM, Sosa Castellanos LP, Melgar Rico KJ, Antunez Martinez OF, Castillo Mejia JV. Self-care practices and nursing role during the care of adults with type II Diabetes Mellitus: a Honduran study. **RSD** [Internet]. 2021Sep.3 [cited 2021Sep.5];10(11):e346101119493. Available from: https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/19493 https://doi.org/10.33448/rsd-v10i11.19493

Antunez Martinez O. F., Gomes G. C., Mota M. S., Devos Barlem E. L., Ribeiro D. O., Avila Minasi A. S. Consulta de enfermería al usuario con obesidad. **Enfermería Comunitaria.** 2021; 21: e13275. Available at: http://ciberindex.com/index.php/ev/article/view/e13275

Antunez Martinez O. F., Castillo Mejia J. V., Santos da Silva M. A. Mortalidade neonatal tardia na Região sul do Brasil no período 2000-2010. **Evidentia.** 2021; 18: e13053. Available at: https://ciberindex.com/index.php/ev/article/view/e13053

Capítulos de Libros

Antúnez Martínez, O. F., Gautério Abreu, D. P., Teda Pelzer, M., Gomes, G. C. (2019). Políticas Públicas de Atenção aos Idosos em Honduras. Em B. R. S. Neto (ORG), Ciencias da saúde da teoria a prática. (pp. 279-288), Ponta Grossa, Brasil: **Atena Editora.** Available at: https://www.atenaeditora.com.br/post-artigo/15728

Resúmenes de Conferencias Científicas

Antunez Martinez, O. F.; Gomes, G. C. (November 2021). Factors associated with childhood obesity: Integrative review. International Council of Nursing Congress 2021: Nursing Around The World. LB-E074

Antunez Martinez, O. F. (November 2021). Nursing Leadership Essential Components For An Influational and Purposeful Leadership. International Council of Nursing Congress 2021: Nursing Around The World.

Antunez Martinez, O. F.; Castillo Mejia, J. V. (November 2020) Nursing technologies for the health care of children. I Symposium on Chronic Noncommunicable Diseases and III Seminar on Multiprofessional Health Care for the Newborn, Child, Adolescent and Family. I Simpósio de Doenças Crônicas Não Transmissíveis e III Seminário de

Atenção Multiprofissional de Saúde do Neonato, Criança, Adolescente e Família. Available at: https://documentcloud.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Ascds%3AUS%3Ab906e839-1f08-420b-b542-0f9c9219b4d3#pageNum=1

Antunez Martinez, O. F.; Castillo Mejia, J. V. (November 2020). Promotion of Sexual and Reproductive Health in Honduran Adolescents: An Experience Report. I Simpósio de Doenças Crônicas Não Transmissíveis e III Seminário de Atenção Multiprofissional de Saúde do Neonato, Criança, Adolescente e Família. Available at: https://documentcloud.adobe.com/link/track?uri=urn%3Aaaid%3Ascds%3AUS%3Ab906e839-1f08-420b-b542-0f9c9219b4d3#pageNum=1

Cesário, J. M. S.; Flauzino, V. H. P.; Antunez Martinez, O. F.; Oseguera Oyuela, E. J.; Castillo Mejia, J. V. (October 2020) Promoção da saúde na população garífuna de Honduras: relato de experiência. II Simpósio regional de residências multiprofissionais em saúde familiar e enfermagem obstétrica. Available at: ANAIS DO II SIMPÓSIO REGIONAL DAS RESIDÊNCIAS MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMILÍA E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO.pdf (editorainovar.com.br)

Oseguera Oyuela, E. J.; Castillo Mejia, J. V.; Antunez Martinez, O. F. (October 2020) Erros de enfermagem na preparação e administração de medicamentos. II Simpósio regional de residências multiprofissionais em saúde familiar e enfermagem obstétrica. Available at: ANAIS DO II SIMPÓSIO REGIONAL DAS RESIDÊNCIAS MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMILÍA E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO.pdf (editorainovar.com.br)

Antúnez Martínez, O. F.; Gomes, G. C.; GEPESCA (July 2019). Essential components for a good relationship that favors the learning process, Kennedy (President). International Council of Nurses Congress: Beyond Health Care to Health. ICN Congress, Congress held in Singapore. P1470. Available at: https://www.professionalabstracts.com/icn2019/iplanner/#/presentation/2365.

Silva, Prisciane C.; Zugno, Rochele M.; Resende Guerra, Prycilla A.; Mattos Ferrer, Lívia; Antúnez Martínez, O. F. (May 2018). Importância do Grupo Terapêutico Multidisciplinar como Método de Educação em Saúde para Pessoas com Diabetes Mellitus. ANAIS DA 42 SRGENF. 149-152. Available at: https://eenf.furg.br/images/Ebook/anais42SRGENF.pdf

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

El Rector (a) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en ejercicio de las facultades que la Ley le confiere



POR CUANTO: **Oscar Fidel Antúnez Martínez**

ha concluido sus estudios en el Centro Regional Universitario del Litoral Atlántico, el tres de octubre de dos mil dieciséis; y habiendo cumplido todos los requisitos legales.

POR TANTO: le extiende el título de **Licenciado en Enfermería**

Dado en la Ciudad Universitaria, "José Trinidad Reyes", Tegucigalpa, M.D.C. el treinta y uno de octubre de dos mil dieciséis.

RECTOR (A)

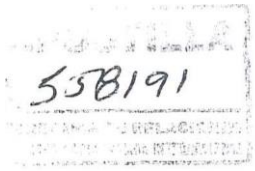
034986

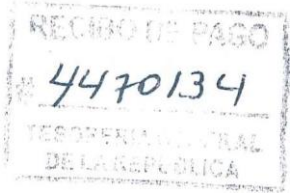
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

El (la) Infrascrito (a) Secretario (a) General de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, hace constar que este Título fue registrado bajo el N^{O} 066. Folio 007. Tomo LXI del Libro respectivo.

República de Honduras, Tegucigalpa M.D.C., Ciudad Universitaria "José Trinidad Reyes", treinta y uno de octubre de dos mil dieciséis.







Anexo 10. Hoja De Vida Del Asesor Temático



Resumen historia de vida profesional

Datos personales:

Licenciada en Enfermería, Master en Salud Publica. simonsperla@yahoo.es, perla.morales@unah.edu.hn / 504 32383175, número ORCID: 0000-0003-1754-9828

- Perfil Scopus: https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57205510461
- Investigador ID.: 57205510461

Algunos cargos ostentados

- -Enfermera de programa nacional, Secretaría de Salud de Honduras, Nivel Central, Departamento de Hospitales (2005 – 2008).
- -Ex consultora nacional para el tema: Mujer Salud y Desarrollo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), (1999).
- Enfermera responsable de proyecto Médicos Sin Fronteras Suiza (1999)
- -Expresidenta Colegio de Profesionales de Enfermería de Honduras (2006 – 2008).
- -Ex Diputada del Congreso Nacional de Honduras (2010 – 2014).

➢ Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Facultad de Ciencias Médicas Tegucigalpa MDC.

- Profesora del Departamento de Enfermería
  -Profesora titular.
  -Excoordinadora académica Posgrado de Enfermería CU – UNAH.
  9 de febrero 2021 -12 de enero 2022.

-Exjefa Unidad de Investigación Científica de la Facultad de Ciencias Médicas. 17 de marzo 2016 - 8 febrero 2021.

-Fundadora y exjefa Unidad de Investigación Científica de la Carrera de enfermería.

-Miembro del Nodo Honduras coordinador para Centro América de la Red Latinoamericana de Innovación social en salud e investigación.

-Miembro grupo de investigación de Fármaco seguridad.

-Exmiembro Comité de Tesis Facultad de Ciencias Médicas.2016 – 2021.

- Enfermera Docente Escuela de Enfermería

  Asignaturas:

  - Investigación en Salud I, II,III

  -Enfermería y Salud Familiar III

  -Enfermería y Salud I

  -Administración en Enfermería

- Ejercicio Profesional de Enfermería
- Enfermería y Sociedad I, II
- Enfermería Presente y Futuro I, II
- Coordinadora Académica Interina Carrera de Enfermería octubre 2016.
- Miembro comisión Curricular Carrera de Enfermería 2014 al 2021.

Anexo 11. Cronograma de Actividades

N^0	ACTIVIDADES	AÑO 2021		AÑO 2022			
		NOVIEMBRE	DICIEMBRE	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
1.	Elaboración de pregunta del problema de investigación						
2.	Revisión de referencias bibliográficas						
3.	Elaboración del perfil de investigación: Planteamiento del problema, Pregunta de investigación, Objetivos justificación, Viabilidad, Hipótesis						
4.	Capítulo II Marco teórico						
5.	Capítulo III Operacionalización de variables						
6.	Capítulo IV Diseño metodológico						
7.	Capítulo V Cronograma de actividades.						
8.	Elaboración del protocolo final						
9.	Conseguir carta de aval académico y aval institucional						
10.	Conseguir firmas para solicitud de dictamen ético						
11.	Aplicación de la prueba piloto						
12.	Presentación de protocolo al comité de ética para su validación						
13.	Revisión de correcciones sugeridas por comité de ética						
14.	Envió de protocolo corregido al comité de ética						
15.	Cita con asesor temático						
16.	Cita con asesor metodológico						

Ejecutado

Programado

Anexo 12. Presupuesto de investigación

Presupuesto de Proyecto de Investigacion			
Descripcion	**Cantidad**	**Costo Unit**	**Total**
Personal			
Apoyo de Especialista	1	4000.00	4000.00
Analista Tematico	1	2000.00	2000.00
Material de Oficina			
Papel Bond	4	85.00	340.00
Folder	2	120.00	240.00
USB de 16 GB	1	600.00	600.00
Lapices	12	5.00	60.00
Libretas	2	35.00	70.00
Otros Materiales Varios	1	150.00	150.00
Equipo de Oficina			
Impresora Multifuncional	1	4500.00	4500.00
Computadora	1	15000.00	15000.00
Grabadora	1	750.00	750.00
Internet	6	500.00	3000.00
Gastos de Transporte y Otros			
Combustible	30	80.00	2400.00
Refrigerios	20	60.00	1200.00
Empastado del Proyecto	1	100.00	100.00
TOTAL			**34410.00**