



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

TEMA:

COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA:
IMPACTO EN CALIDAD ASISTENCIAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE,

MARZO – JULIO 2026

AUTORES:

GUAMBUGUETE LLUMIGUANO SISA SARAI

GUAMAN MORA JENNIFFER JHOANA

TUTOR:

MGTR. NORMA NANCY PAREDES SINCHE

2026

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por guiar mis pasos y darme fortaleza para alcanzar esta meta. A mis padres, Ángel Guaman y Juanita Mora, por ser el cimiento en vida, mi ejemplo de perseverancia y sacrificio. Gracias por su amor incondicional, su apoyo inquebrantable en los momentos de cansancio y por enseñarme que con esfuerzo no hay sueño inalcanzable, este triunfo es el reflejo de sus desvelos y de amor. A mis tres queridas tías, a quienes les considero mis segundas madres, gracias por abrirme las puertas de su corazón, por sus consejos oportunos, sus cuidados y por ser un refugio de paz. Su presencia en mi vida ha sido un pilar fundamental para mantenerme firme en esta etapa. A mis queridos hermanos gracias por acompañarme en los procesos más complicados y sobre todo por sacarme una sonrisa en los momentos más dolorosos. Finalmente, elevo una mirada al cielo en memoria de mi querida bisabuela. Aunque su ausencia física duele hoy más que nunca sé que eres el ángel que guía mis pasos, sus enseñanzas, recuerdo viven intactos en mi corazón y este logro va dedicado con amor a ti.

Jenniffer Jhoana Guaman Mora

Dedico este trabajo de tesis, en primer lugar, a Dios, por guiar cada uno de mis pasos y darme la fortaleza para no rendirme. A mis padres, Ángel Alberto Guambuguete Patin y Marina Rumiguano Chela por su amor, esfuerzo y apoyo incondicional; a mis hermanos por ser mi motivación y acompañarme en este camino. Gracias a mi pareja por creer en mí, por brindarme su cariño y amor a lo largo de estos años así mismo alentarme a seguir adelante en los momentos más difíciles. Gracias por forjar en mi la persona que hoy soy, por haberme inculcado el valor de la disciplina, el respeto, la honestidad, humildad y sobre todo la perseverancia en este largo camino desde la escuela hasta este logro profesional. Este logro también es de ustedes. Gracias por todo su amor y por hacer que este sueño se haga realidad.

Sisa Sarai Guambuguete Llumiguano

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a Dios por bendecirme con la fortaleza, la sabiduría, templanza necesaria para concluir con éxito esta investigación. Mi reconocimiento y gratitud a la Universidad Estatal de Bolívar, institución que me formó con los más altos estándares académicos y profesionales. Agradezco sinceramente a mi tutora, Lic. Norma Paredes por su dirección experta, dedicación y valioso respaldo de cada etapa de este proyecto. Asimismo, expreso mi agradecimiento al cuerpo docente por compartir sus saberes y experiencias, contribuyendo de forma invaluable a mi desarrollo integral. Por último, dedico este logro a todas las personas que, con su apoyo incondicional y palabras de aliento, me impulsaron a culminar satisfactoriamente esta meta; gracias a quienes formaron parte de esta investigación, su aporte a este proyecto es fundamental para nosotros y para quienes vienen siguiendo nuestros pasos.

Jenniffer Jhoana Guaman Mora

Con profunda gratitud agradezco a mi Dios por brindarme la sabiduría la Fortaleza y la perseverancia necesarias para culminar esta importante etapa de mi vida. A mis padres: Ángel Alberto Guambuguete y Mariana Llumiguano por ser mi ejemplo para seguir por su esfuerzo, amor y sacrificio por creer en mí. por apoyarme incondicionalmente y por impulsarme a seguir adelante incluso en los momentos difíciles. A mis hermanos, por su cariño, comprensión y por cada palabra de aliento que me motivó a no rendirme por su compañía ha sido fundamental durante este camino. A mi pareja, gracias por estar siempre a mi lado, por la paciencia, comprensión y apoyo incondicional gracias por creer en mis capacidades, motivarme a alcanzar mis metas y acompañarme en cada desafío. Gracias por tu amor y confianza fueron una fuente constante de fortaleza para llegar hasta aquí. Finalmente, agradezco a todas las personas que formaron parte de mi vida que de una u otra manera, contribuyeron a mi formación personal y profesional, por cada consejo, enseñanza y gesto de apoyo dejaron una huella valiosa en este logro. Con cariño y gratitud dedico este trabajo a quienes hicieron posible que este sueño se convierta en realidad

Sisa Sarai Guambuguete Llumiguano

TEMA

COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA: IMPACTO
EN CALIDAD ASISTENCIAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, MARZO – JULIO
2026

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTOS.....	II
TEMA.....	III
INDICE DE TABLAS.....	IVII
LISTA DE ANEXOS.....	VIII
DERECHOS DE AUTOR.....	X
RESUMEN.....	XII
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	3
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1.Planteamiento del problema.....	3
1.2.Formulación del problema.....	5
1.3.Justificación de la investigación.....	6
1.4.Objetivos.....	8
1.4.1. Objetivo General.....	8
1.4.2. Objetivos Específicos.....	8
1.5.Limitaciones.....	9
CAPITULO II.....	10
2. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1Antecedentes de la investigación.....	11
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	11
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	13
2.1.3 Antecedente local.....	15
2.2 Bases teóricas.....	15
2.2.1 Modelo de Patricia Benner.....	15
2.2.2 Internado de enfermería.....	16
2.2.3 Rol del interno de enfermería.....	17

2.2.4	Competencias Laborales.....	17
2.2.4.1.	Definición de competencias laborales	17
2.2.5	Tipos de competencias en enfermería.....	18
2.2.6.	Importancia de las Competencias en la Formación del Interno de Enfermería	220
2.2.7.	Desafíos en el desarrollo de competencias	220
2.2.8.	Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente.....	22
2.2.9.	Importancia de la calidad en enfermería.....	23
2.2.10.	Concepto de seguridad del paciente.....	23
2.2.11.	Estrategias y protocolos de seguridad del paciente	24
2.2.12.	Eventos adversos en la atención de salud	24
2.3.	Definición de Términos	26
2.4.	Sistema de hipótesis	27
CAPITULO III		28
3.	MARCO METODOLÓGICO	28
3.1	Nivel de investigación.....	28
3.2.	Diseño.....	28
3.3.	Población y Muestra	29
3.3.1.	Población	29
3.3.2.	Descripción y tamaño de la muestra	31
3.3.3.	Tamaño de la muestra, tipo de muestra, técnica de muestra	29
3.4.	Variables.....	32
3.4.1.	Variable independiente: Competencias Laborales de los Internos Rotativos de Enfermería.	35
3.4.2.	Variable dependiente: Calidad asistencial y seguridad del paciente	35
3.4.3.	Operacionalización de las variables	33
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41
3.6.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	41
CAPÍTULO IV		43
4.	RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.....	43
4.2.	Resultados según objetivo.....	43
4.3.	Análisis Estadístico	44

4.3.5. Caracterización de la Población de Estudio	44
4.3.6. Nivel y dimensiones de las Competencias Laborales	47
4.3.7. Relación entre las Variables Globales	55
4.2.3. Comprobación de hipótesis	60
4.3.8. Propuesta Técnica de Fortalecimiento de Competencias Laborales en los Internos de Enfermería	61
CAPÍTULO V	62
5. MARCO ADMINISTRATIVO.....	62
5.1.Cronograma de actividades	68
5.2.Presupuesto	67
CAPÍTULO VI	68
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
6.1.Conclusiones.....	68
6.2.Recomendaciones	69
BIBLIOGRAFÍA	70
ANEXOS.....	80

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables de estudio	33
Tabla 2. Caracterización sociodemográfica de los internos de enfermería	45
Tabla 3. Distribución de la dimensión Saber Ser según nivel	47
Tabla 4. Distribución de la dimensión Saber Organizar según nivel	49
Tabla 5. Distribución de la dimensión Saber Compartir según nivel.....	50
Tabla 6. Nivel global de las competencias laborales de los internos de enfermería	5151
Tabla 7. Distribución de la calidad asistencial y seguridad del paciente (Saber Hacer)	52
Tabla 8. Estadísticos descriptivos de las dimensiones de las competencias laborales	53
Tabla 9. Estadísticos descriptivos de las competencias laborales.....	55
Tabla 10. Pruebas de normalidad mediante Shapiro-Wilk	57
Tabla 11. Correlación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente.....	59

LISTA DE ANEXOS

ANEXOS 1. Aceptación del tema	880
ANEXOS 2. Designacion del tutor	85
ANEXOS 3. Validación de instrumento	852
ANEXOS 4. Consentimiento informado.....	88
ANEXOS 5. Consentimiento informado incorporado en el formulario virtual	89
ANEXOS 6. Instrumento de recoleccion de datos	90
ANEXOS 7. Aplicación del instrumento	97
ANEXOS 8. Base de datos exportada de google chrome a microsoft excel	101
ANEXOS 9. Aplicación presencial del instrumento	110
ANEXOS 10. Registro fotográfico.....	108
ANEXOS 11. Propuesta técnica de fortalecimiento de competencias laborales en los internos de enfermería.....	111
ANEXOS 12. Certificado de antiplagio	127

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR



UNIVERSIDAD
ESTATAL
DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 15 de julio del 2026

CERTIFICADO DE LA TUTORA

Mgtr. Norma Paredes

Tutora del Proyecto de Investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el trabajo de investigación de tesis, previa a la obtención del título de Licenciadas/os en Enfermería con el tema " **COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA: IMPACTO EN CALIDAD ASISTENCIAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, MARZO – JULIO 2026**".

Realizado por: **Sisa Sarai Guambuguete Llumiguano** con CI:025029681 y **Jennifer Jhoana Guaman Mora** con CI: 0202270211, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación publica respectiva.

Mgtr. Norma Nancy Paredes Sinche

Tutora Proyecto de Investigación

DERECHOS DE AUTOR

Nosotros **Sisa Sarai Guambuguete Llumiguano** y **Jennifer Jhoana Guaman Mora** portadores de la Cédula de Identidad No **0250296811** y **0202270211** en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación:

Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, marzo julio 2026 modalidad proyecto de investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN,

concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Los autores declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
**SISA SARAI
GUAMBUGUETE
LLUMIGUANO**

Sisa Sarai Guambuguete Llumiguano
(firma electrónica)



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
**JENNIFER JHOANA
GUAMAN MORA**

Jennifer Jhoana Guaman Mora (firma
(firma electrónica)

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y la seguridad del paciente, para el fortalecimiento de la formación profesional, durante marzo-julio de 2026. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 175 internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar y la muestra por 120 participantes. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado de 39 preguntas; 5 sociodemográficas y 34 correspondieron a ítems tipo Likert (1 = Nunca a 5 = Siempre), organizados en cinco dimensiones: Conductual Blanda - Saber Ser (10 ítems), Administrativa - Saber Organizar (5 ítems), Educativa - Saber Compartir (5 ítems) y Asistencial Clínica - Saber Hacer (14 ítems). La validez de contenido fue elevada mediante juicio de expertos. Los resultados mostraron predominio del nivel alto en Saber Ser (53,3%) y Saber Organizar (84,2%), mientras que Saber Compartir presentó igual proporción en los niveles alto y bajo (42,7%). De manera global, el 38,3% presentó un nivel alto de competencias laborales. En calidad asistencial y seguridad del paciente, el 36,7% se ubicó en el nivel alto. El análisis mediante rho de Spearman evidenció una relación positiva y estadísticamente significativa entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad de paciente ($p = 0,746$; $<.001$). Se concluyó que existe una asociación significativa entre las variables estudiadas, sin establecer causalidad. Finalmente, se elaboró una propuesta técnica orientada al fortalecimiento de las competencias laborales de los internos de enfermería.

Palabras clave: Competencias Laborales, Calidad Asistencial, Seguridad del paciente.

ABSTRAC

The present study aimed to determine the professional competencies of nursing students and their relationship with quality of care and patient safety, with a view to strengthening professional training, during the period from March to July 2026. A quantitative approach was adopted, using a non-experimental, cross-sectional, and descriptive-correlational design. The study population consisted of 175 nursing interns from Bolívar State University, and the sample comprised 120 participants. Data was collected through a survey using a structured questionnaire comprising 39 items: five sociodemographic questions and 34 Likert-scale items, rated from 1 (Never) to 5 (Always). The questionnaire assessed the following dimensions: Soft Behavioral Skills (Knowing How to Be, 10 items), Administrative Skills (Knowing How to Organize, 5 items), Educational Skills (Knowing How to Share, 5 items), and Clinical Care Skills (Knowing How to Do, 14 items). Content validity was established through expert review. The results showed that 53.3% of participants achieved a high level in Knowing How to Be, while 84.2% achieved a high level in Knowing How to Organize. In Knowing How to Share, 42.7% of participants were classified at the high level and 42.7% at the low level. Overall, 38.3% demonstrated a high level of professional competencies. Regarding quality of care and patient safety, 36.7% achieved a high level. Spearman's rank correlation analysis revealed a positive and statistically significant association between professional competencies and quality of care and patient safety ($\rho = 0.746$, $p < 0.001$). It was concluded that the variables were significantly associated, although causality could not be established. Finally, a technical proposal was developed to strengthen the professional competencies of nursing interns.

Keywords: Professional Competencies, Quality of Care, Patient Safety.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene por objetivo principal determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento de la formación profesional, durante el periodo marzo-julio de 2026. Para su desarrollo, la investigación se encuentra estructurada en seis capítulos de manera secuencial, los cuales permiten organizar los componentes teóricos, metodológicos, administrativos y analíticos del estudio.

El Capítulo I aborda el problema de investigación relacionado con el desarrollo de las competencias laborales de los internos de enfermería y su vinculación con la calidad asistencial y seguridad del paciente. En este capítulo se contextualiza la problemática a partir de la formación y práctica clínica de los internos de enfermería, se formula la interrogante que orienta el estudio y establece la justificación desde su relevancia teórica, metodología práctica y social. Asimismo, se presentan el objetivo general, los objetivos específicos y limitaciones del estudio.

El Capítulo II presenta los antecedentes que contextualizan la investigación y desarrolla las bases teóricas del estudio, sustentadas en el modelo de Patricia Benner, el cual permite comprender el desarrollo progresivo de las competencias a partir de la formación y experiencia clínica. Asimismo, aborda el internado de enfermería, las competencias laborales, la calidad asistencial y seguridad del paciente, además de la definición de términos y el sistema de hipótesis.

En el Capítulo III se desarrolla la metodología de la investigación, correspondiente a un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y correlacional. Se determina la población, misma que estuvo conformada por 175 internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, de la cual se trabajó con una muestra de 120 participantes mediante el cálculo para población finita. Asimismo, se describen las variables y su operacionalización, las técnicas e instrumentos de recolección de datos para el procesamiento y análisis de información.

El Capítulo IV presenta los resultados alcanzados de acuerdo con los objetivos planteados. En este apartado se desarrolla la caracterización sociodemográfica de los participantes, el análisis de los niveles y dimensiones de las competencias laborales,

valoración de la calidad asistencial y seguridad del paciente y el análisis de la relación entre las variables mediante procesamiento estadísticos. Igualmente se presenta la propuesta técnica elaborada a partir de los resultados de la investigación.

El Capítulo V corresponde al marco administrativo y presenta el cronograma de actividades y el presupuesto establecido para el desarrollo de la investigación.

Finalmente, el Capítulo VI presenta las conclusiones y recomendaciones formuladas en correspondencia con los objetivos específicos y los resultados obtenidos en la investigación.

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El internado rotativo de enfermería constituye una etapa fundamental de la formación profesional, en la cual los estudiantes integran los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas durante su formación académica con las experiencias desarrolladas en escenarios reales de atención. De acuerdo con la normativa que regula el internado rotativo, este periodo se desarrolla en establecimientos de salud durante 12 meses ininterrumpidos (Ministerio de Salud Publica [MSP], 2019). Durante esta etapa, el estudiante participa progresivamente en actividades asistenciales bajo supervisión, lo que favorece el desarrollo de competencias necesarias para su futuro ejercicio profesional.

El desarrollo de las competencias durante el internado rotativo comprende la integración de conocimientos, habilidades clínicas, comunicación, organización, toma de decisiones y actitudes necesarias para desenvolverse en los diferentes escenarios de atención. En un estudio multicéntrico desarrollado en China con 552 internos de enfermería, (Pu et al., 2025) encontraron que la competencia central de enfermería presentó una relación positiva con la autoeficacia y con el entorno de aprendizaje clínico. Estos resultados evidencian que el desarrollo competencial del estudiante se encuentra estrechamente relacionado con las experiencias formativas que recibe durante la práctica clínica.

Por otra parte, la calidad de atención constituye un componente esencial de los servicios de salud. Según la Organización Mundial de la Salud (2025) una atención de calidad debe ser eficaz, segura, centrada en la persona, oportuna, equitativa, integrada y eficiente. lo cual requiere personal de salud calificado, competente, motivado y adecuadamente apoyado; en este contexto, la seguridad del paciente constituye un componente fundamental de la calidad asistencial, ya que busca prevenir daños durante la prestación de los servicios de salud.

Las competencias laborales son de suma importancia para la continuidad y desarrollo de las habilidades de los internos de enfermería, así como para la seguridad del paciente y el cumplimiento de los estándares de calidad de cada institución de salud. En este sentido el desempeño del servicio depende del perfil de competencias de su personal (Zambrano, 2025).

El estudio de Khider et al. (2024) desarrollado en Egipto, evaluó mediante un diseño transversal las perspectivas de 266 internos de enfermería de la Universidad de Mansoura sobre la seguridad del paciente durante su formación clínica. Los autores evidenciaron resultados favorables en la comprensión del concepto de seguridad del paciente, la identificación correcta del paciente y la prevención de errores quirúrgicos; no obstante, identificaron menores niveles en la notificación de errores e incidentes. Estos hallazgos destacan la necesidad de fortalecer la educación y capacitación de los estudiantes en el reporte de eventos adversos, pues incluso en etapas avanzadas de formación pueden existir competencias que requieren acompañamiento y desarrollo continuo.

Asimismo, las condiciones en las que se desarrolla la práctica clínica pueden relacionarse con el aprendizaje y seguridad. En una investigación realizada en China con 402 internos de enfermería, se identificó que el ambiente de aprendizaje clínico y determinados componentes de la supervisión se relacionan con las actitudes hacia la seguridad del paciente y el profesionalismo. Por ello, el desarrollo de las competencias no dependería únicamente de los conocimientos adquiridos durante la formación académica, sino también del acompañamiento, como la orientación y las experiencias que el interno recibe en los escenarios de práctica (Yuan et al., 2025).

Las condiciones en las que se desarrolla la práctica clínica pueden relacionarse con el aprendizaje y la seguridad del paciente, en una investigación realizada en Ecuador con internos de enfermería, se identificó que el acompañamiento docente, la supervisión clínica y las experiencias adquiridas en los escenarios hospitalarios se relacionan con el desarrollo de competencias como la higiene de manos, la comunicación efectiva y la prevención de riesgos. Por ello, el desarrollo de las competencias laborales no dependería únicamente de los conocimientos adquiridos durante la formación académica, sino también de la orientación, el acompañamiento y las oportunidades de aprendizaje que el interno recibe durante el internado rotativo (Núñez Arboleda, 2025).

En este contexto resulta necesario identificar los niveles de desarrollo de las competencias laborales de los internos de enfermería y analizar su relación con la calidad asistencial y la seguridad del paciente. La identificación de estas características permitirá reconocer fortalezas y oportunidades de mejora relacionadas con las capacidades personales, organizativas, educativas y asistenciales requeridos durante el internado.

Por lo expuesto, la presente investigación busca generar información sobre las competencias laborales de los internos de enfermería y establecer su relación con la calidad asistencial y la seguridad del paciente. Los resultados permitirán identificar áreas que requieren mayor acompañamiento durante la formación práctica y servirán como fundamento para la elaboración de una propuesta orientada al fortalecimiento de las competencias laborales de los internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

1.2. Formulación del problema

A partir de lo expuesto, surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre las competencias laborales de los internos de enfermería y calidad asistencial y la seguridad del paciente en los establecimientos de salud?

1.3. Justificación de la investigación

La presente investigación surge de la necesidad de conocer el nivel de desarrollo de las competencias laborales de los internos de enfermería y establecer su relación con la calidad asistencial y seguridad del paciente durante su formación práctica. Esta problemática adquiere relevancia debido a que el internado constituye una etapa crítica de transición en la cual los estudiantes integran y aplican conocimientos, habilidades, actitudes y capacidades profesionales en escenarios clínicos reales, donde su desempeño impacta de manera directa e inmediata en la prestación de cuidados seguros.

La presente investigación se justifica por su relevancia teórica, metodológica, práctica y social, así como por su factibilidad y viabilidad.

En cuanto a la relevancia teórica, el estudio contribuye al conocimiento académico y científico sobre las competencias laborales de los internos de enfermería, al analizar su relación con la calidad asistencial y la seguridad del paciente. De esta manera, proporciona una base conceptual que podrá servir de referencia para futuras investigaciones en el ámbito de la formación clínica y la práctica profesional de enfermería.

Respecto a la relevancia metodológica, este estudio emplea un enfoque cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, lo que permite recolectar, organizar y analizar datos numéricos con el fin de determinar el grado de asociación entre las variables de estudio, sin establecer relaciones de causalidad.

En relación con la práctica, los resultados permitirán identificar las fortalezas y oportunidades de mejora en las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería. Esta información podrá orientar el diseño de estrategias de formación, supervisión y acompañamiento que contribuyan al fortalecimiento de su desempeño profesional.

Desde la perspectiva social, la investigación beneficia a los pacientes, a los internos de enfermería, a los tutores y a las instituciones de salud, debido a que promueve el desarrollo de competencias que favorecen una atención más segura, eficiente y de calidad, contribuyendo a la protección e integridad del paciente.

En lo concerniente a la factibilidad, el estudio se desarrolló con una población previamente identificada, conformada por los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, y contó con los recursos materiales, tecnológicos y económicos necesarios para su ejecución. La recolección de información se realizó mediante un cuestionario estructurado aplicado a través de Google Forms, lo que facilitó el proceso y optimizó los recursos disponibles.

Finalmente, con relación a la viabilidad, la investigación pudo llevarse a cabo dentro del periodo establecido, mediante un diseño que no implicó la manipulación de variables ni la realización de procedimientos clínicos en los participantes. Por tanto, el estudio resultó pertinente, ético y ejecutable en el contexto académico e institucional en el que se desarrolló.

1.4.Objetivos

2.2.5. Objetivo General

- Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y la seguridad del paciente, para el fortalecimiento de la formación profesional, durante marzo – julio de 2026.

2.2.6. Objetivos Específicos

- Identificar las competencias laborales y sus niveles en los internos rotativos de enfermería en las diferentes instituciones de salud.
- Establecer la relación entre las competencias laborales de los interno enfermería y la calidad asistencial y seguridad del paciente.
- Elaborar una propuesta para el fortalecimiento de las competencias laborales en los internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

1.5. Limitaciones

Entre las principales limitaciones del estudio se identificó la dificultad de mantener una comunicación directa con los internos rotativos de enfermería, debido a que se encontraban distribuidos en diferentes lugares del país.

Aunque se emplearon medios tecnológicos para contactarlos y aplicar el instrumento, su disponibilidad estuvo condicionada por las actividades académicas y asistenciales del internado. Asimismo, al encontrarse cursando el último período de formación y en proceso de preparación para el Examen de Habilitación para el Ejercicio Profesional (EHEP), su disponibilidad de tiempo pudo verse limitada durante el proceso de recolección de información.

La participación fue de carácter voluntario y estuvo sujeta a la previa firma del consentimiento informado.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

A nivel internacional en la Universidad de Mansoura en Egipto se realizó el estudio titulado *Perspectivas de los internos de enfermería sobre las competencias en seguridad del paciente: una encuesta transversal*, cuyo objetivo fue analizar las competencias de los internos de enfermería vinculadas con la seguridad del paciente, respecto a la metodología es de tipo descriptivo transversal y contaba con una muestra de 266 internos. En este estudio los resultados fueron obtenidos mediante una encuesta la cual fue sometida al software SPSS 20. A través de su análisis se encontró que el 55.3% y el 59% comprendían adecuadamente el significado de seguridad del paciente y la magnitud de los errores médicos; en relación a los aspectos clínicos de seguridad, el 51.1% y el 54.9 manifestaron sentirse seguros respecto a la identificación de pacientes y en cuanto a prevenir errores quirúrgicos, mientras que aquellas competencias relacionadas con la notificación y comunicación de errores tienen los porcentajes más bajos siendo que el 40.2% conocían los sistemas de reporte de incidentes y el 37.2% identificaba las barreras para su notificación, estos datos llevaron a la conclusión que los internos de enfermería poseen niveles aceptables de conocimiento sobre seguridad del paciente; sin embargo, persisten deficiencias en el reporte y la comunicación de errores (Khider et al., 2024).

Al respecto en China se efectuó una publicación titulada *Efecto del entorno de aprendizaje clínico en el comportamiento de seguridad de los internos de enfermería en la formación profesional superior*, que tiene como objetivo analizar el efecto mediador de la competencia en seguridad del paciente en la relación entre el entorno de aprendizaje clínico y las conductas de seguridad de los pasantes de enfermería. La metodología correspondió a un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo transversal y muestreo por conveniencia, a partir de este se obtuvieron 450 internos rotativos, en quienes se utilizaron herramientas como la escala de entorno del aprendizaje clínico, escala de competencia de seguridad del paciente y escala de comportamiento de seguridad de enfermería. Los resultados mostraron que los internos obtuvieron una puntuación promedio ($47,93 \pm 9,65$) en comportamiento de

seguridad, mientras que en percepción del entorno de aprendizaje clínico ($143,46 \pm 34,65$) y ($107,37 \pm 21,18$) puntos en competencias de seguridad. El análisis de medición reveló que la competencia en seguridad del paciente actuó como medidor parcial entre el entorno clínico y la conducta, presentando un 27,68 % del efecto total. En conclusión, la seguridad de los becarios de enfermería debe corregirse en algunos aspectos, y tomar cuenta que un entorno de aprendizaje clínico idóneo impacta en el proceder de seguridad (Junping et al., 2025).

En Perú, (Chumpi, 2024) se realizó una investigación denominada *Competencias en el registro de enfermería; el caso de los internos en una universidad privada de Lima 2024*, que tiene como objetivo analizar el desarrollo de las competencias en la elaboración de registros de enfermería en internos de la universidad. La metodología utilizada fue descriptiva con un enfoque cuantitativo y diseño transversal y una muestra de 266 internos de enfermería, se obtuvo mediante una encuesta en el software SPSS-20 que reveló que el 55.3 % y el 59% comprenden el significado de seguridad del paciente, en cambio en el aspecto clínico con el 51.1% y el 54.9 % manifestaron sentirse seguros al identificar pacientes y prevenir errores. Por otro lado, las competencias de notificación y comunicación de errores presentaron los porcentajes más bajos, el 40.2% conocían los sistemas de reporte de incidentes y el 37.2% identificación la barrera según su notificación. A partir de esto se concluyó que los internos de enfermería dominan niveles aceptables sobre seguridad del paciente y presentan referencias en el área del reporte y comunicación de emergencias.

En la República Eslovaca, se realizó un estudio denominado *Competencias auto declaradas en seguridad del paciente y factores influyentes: un estudio preliminar entre estudiantes de ciencias de la salud*, que tenía por objetivo analizar el nivel de competencias auto percibidas en seguridad del paciente entre estudiantes de ciencias de la salud en los entornos académicos y clínicos; la metodología utilizada para el estudio fue transversal y tuvo como muestra a 282 estudiantes de enfermería, obstetricia y medicina a quienes se les aplicó el instrumento “Health Professional Education in Patient Safety Survey (H-PEPSS), el cual evalúa 6 dimensiones relacionadas con la seguridad del paciente. Los datos obtenidos fueron analizados mediante estadística descriptiva e inferencial, dando como resultado que la dimensión mejor valorada era la de riesgo de seguridad con el 79,16%, en clínico el 67,43%, mientras que en las puntuaciones más bajas se encuentra la comunicación efectiva con 69,16% y reportar incidentes de seguridad con el 51,6 %. En conclusión, se evidenció que al

mejorar la comunicación y el trabajo en equipo los estudiantes percibían mayores competencias en la seguridad del paciente en el entorno clínico (Kohanová et al., 2025).

Las investigadoras Tejeda Quincho y Gutiérrez Barrios (2023) realizaron un estudio denominado *Competencias cognitivas y procedimental del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales*, con el objetivo de establecer una relación entre competencias cognitivas y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno al paciente. La metodología utilizada fue bajo un paradigma cuantitativo, de tipo básico con nivel relacional. Para su ejecución se emplearon métodos científico, deductivo, analítico. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un test sobre competencias cognitivas y procedimentales del cuidado humanizado, así como una ficha sobre calidad del cuidado humanizado basada en la teoría de Watson. La muestra estuvo conformada 35 internos de enfermería. En cuanto a los resultados se evidenció que 62.9% tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, mientras que el 37.1 alcanzó un desempeño regular en cuanto al cuidado humanizado, el 65,7% de los participantes tuvo un desempeño óptimo, en cambio el 34,3% presentó un nivel bajo de aceptación, Asimismo, se identificó un desempeño favorable en las dimensiones evaluadas, destacándose que 60 % brindó un cuidado humanizado óptimo en las dimensiones fenomenológica y el 57.1% en la dimensión de interacción. En conclusión, la investigación determinó que la mayoría de los internos de enfermería presentaban un buen desempeño en sus competencias cognitivas y procedimentales.

En la Universidad Nacional Autónoma Metropolitana de México surgió la investigación titulada *Autoevaluación de las competencias específicas de los pasantes de enfermería durante el servicio social*, que tenía por objetivo evaluar el nivel de dominio de las competencias específicas en los internos de la licenciatura en enfermería durante el servicio social a partir de la evaluación. La metodología correspondió a un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño transversal prospectivo; la muestra fue a conveniencia, integrada por 47 internos, para la recolección de datos se utilizó una encuesta mediante una escala de Likert, el instrumentó tuvo un coeficiente del alfa de Cronbach de 0.95. Con relación a los resultados estos mostraron que el 50% de los pasantes obtuvo un nivel medio de competencias, el 29% alcanzó un nivel alto en el dominio y el 21% se ubicó en el nivel más bajo del dominio. En conclusión, los resultados sugieren que es necesario fortalecer las competencias específicas de enfermería desde los programas educativos y las

instituciones de salud, de manera especial las funciones asistenciales, de investigación y de administración (Herrera et al., 2025).

En México, se realizó una investigación titulada *Competencias de salud pública en internos de enfermería*, su objetivo era describir las competencias de los internos de enfermería en el contexto de salud. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo descriptivo transversal, la población estuvo conformada por un grupo de 193 pasantes de la Universidad Autónoma de Sinaloa, se utilizó el instrumento de competencias del personal de enfermería, mediante el cual se obtuvo como resultado que la media de edad de los participantes fue de 23.26 (DE=1.56), el 50.3 % de los participantes presentaron un nivel intermedio de las competencias de salud, mientras que el 43.5% obtuvo un nivel alto y únicamente el 62.2 % obtuvo un nivel bajo. Se concluyó que los participantes se encontraban en un nivel intermedio respecto a las competencias de salud, por lo que estos resultados subrayan la importancia de adaptarse los programas del servicio social y educación en salud pública para fortalecer áreas de competencia, ya que la pasantía en enfermería conlleva retos de índole personal, cultural, social y de economía (Lamphar et al., 2025).

2.2.7. Antecedentes Nacionales

En Quito realizaron un estudio titulado *Competencias del interno rotativo de enfermería, en los procesos de emergencia obstétricas*, con el objetivo de evaluar a través de una revisión bibliográfica el nivel de competencias y habilidades que poseen los internos de enfermería para abordar de manera oportuna las emergencias obstétricas. El enfoque metodológico correspondió a un enfoque cualitativo dando paso a una revisión sistemática con una descripción narrativa. Los resultados obtenidos demostraron que las emergencias obstétricas más predominantes fueron: hemorragia, trastornos hipertensivos e infección obstétrica; entre las competencias técnicas: trastornos hipertensivos, sepsis, administración de medicación y hemoderivados; finalmente en las no técnicas están: comunicación efectiva y trabajo en equipo. Es así como concluyeron que la seguridad de los internos de enfermería presenta brechas significativas en competencias críticas para la atención de emergencia obstétrica, lo que presenta riesgo en la seguridad del paciente (Tipantiza et al., 2024).

En la Universidad Estatal del Sur de Manabí, realizaron el estudio titulado *Experiencia de simulación clínica como herramienta de aprendizaje en el desarrollo de competencias en la formación de enfermería*, elaborado con el objetivo de evaluar la

simulación clínica como estrategias de aprendizaje para el desarrollo de competencias en estudiantes, la metodología de esta investigación presentó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo, se usó una muestra 111 estudiantes de quienes el 52% consideró que la simulación es beneficiosa para aprendizaje, mientras que el 40% reportó un aumento en su seguridad y autoconfianza al afrontar escenarios clínicos; y el 49 % señaló la integración de los conocimientos con la práctica profesional. Por último, se concluyó que a partir de los resultados la simulación se constituye una estrategia pedagógica pertinente para consolidar competencias y fortalecer la seguridad de los estudiantes (Quiroz, 2026).

En la Universidad Estatal del Sur de Manabí, se llevó a cabo una investigación denominada *Competencias formativas adquiridas por los internos de enfermería y su impacto en el desempeño profesional*, que tenía por objetivo determinar las competencias adquiridas por los internos de enfermería y su impacto en el desempeño profesional. En cuanto a la metodología se empleó un enfoque transversal de carácter correlacional, documental y bibliográfico, el muestreo fue de tipo no probabilístico con una población de 60 alumnos que estaban cursando el internado, 6 tutoras institucionales y 3 académicas. Los resultados evidenciaron que la formación profesional integral recibida en la carrera de enfermería de la UNESUM cumple un nivel satisfactorio en la preparación de los internos, pues reciben una enseñanza basada en competencias acorde a las funciones. Además, se determinó que la formación desarrolla autonomía humana, liderazgo y responsabilidad social. Finalmente concluyen que la simulación clínica es una herramienta valiosa para la formación de enfermería ya que contribuye al desarrollo de competencias críticas y fortalece la confianza de los estudiantes, permitiendo que los internos apliquen los conocimientos teóricos en la práctica profesional (Bravo & Villegas, 2023).

En Guayaquil se realizó una investigación titulada *Competencias prácticas del interno de enfermería en el RCP avanzado* que tenía por objetivo describir las competencias prácticas de los internos de enfermería en la reanimación cardiopulmonar avanzada, se implementó enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de campo con una muestra de 132 internos rotativos, se les aplicó un cuestionario con la escala de Likert para evaluar actitudes, habilidades y técnicas en RCP avanzado. Como resultados obtenidos se evidenció que un 82% presentaron satisfacción con la comunidad y empatía para enfrentar estrés, conocimiento en compresiones torácicas 79% y respiración 91%; sin embargo, se apreció también debilidades en la calidad de compresiones 51% y elaboración de planes enfermeros 55%. En

este estudio se concluyó que, el apoyo de personal de enfermería y de sus tutores, junto a una buena supervisión y programación de actividades que refuercen sus conocimientos, son esenciales para la adaptación y desempeño adecuado en sus labores como internos. En conclusión, se logró identificar las técnicas empleadas por los internos de enfermería como parte de sus competencias en el RCP avanzado, evidenciándose un nivel satisfactorio en la mayoría de las actitudes y habilidades evaluadas (Rodríguez Solórzano & Vásquez Guastay, 2024).

2.1.2 Antecedente local

En la Universidad Estatal de Bolívar surgió la investigación titulada *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de la zona 5 en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, febrero – junio 2025*, este estudio tuvo como propósito determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre cuidados paliativos en los internos de enfermería, para el fortalecimiento en su preparación clínica y la promoción de estrategias de atención humanizada en contextos hospitalarios, período febrero - junio 2025. La metodología utilizada fue cuantitativa, de tipo descriptiva, transversal, de campo y no experimental. Mediante la aplicación de un cuestionario estructurado, como resultado se evidenció que, aunque la mayoría de internos contaba con formación previa en el área, existieron brechas notables según la universidad de origen: los estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar mostraron mayor solidez teórica y actitudes favorables, mientras que los de instituciones como la UNEMI y la UPSE reflejaron limitaciones en prácticas esenciales como el manejo del dolor, la valoración integral y el acompañamiento en el duelo. Además, se apreció que la preparación teórica no garantiza plenamente el desarrollo de competencias prácticas y emocionales, por lo que se diseñó una guía educo-comunicativa orientada a fortalecer las habilidades clínicas, éticas y humanizadas de los internos para garantizar una atención digna al paciente y a su familia (Moreta & Naranjo, 2025).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Modelo de Patricia Benner

Este modelo describe como la enfermería va evolucionando profesionalmente desde la etapa de inexperto hasta convertirse en experto, estableciendo que el conocimiento no reside únicamente en los libros si no que se adquiere a lo largo de las pasantías en un entorno real.

Su enfoque se centra en cómo las enfermeras experimentadas piensan, sienten y actúan frente a situaciones clínicas complejas, además llega a la conclusión del que el saber se transforma progresivamente mediante lo experimentado (Paqui et al., 2020).

En el desarrollo profesional en enfermería se distinguen cinco niveles: principiante, principiante avanzado, competente, proficiente y experto. En el nivel de principiante, recién inicia su práctica, se apoya solamente en reglas fijas y protocolos, por los que requiere supervisión. Posteriormente, el principiante avanzado comienza a confrontar entornos reales, conoce patrones repetidos y recibe información más detallada, aunque aún depende de guías y presenta dificultades para integrar datos de forma fluida (Mora et al., 2024).

En la etapa competente, la enfermera organiza y prioriza el trabajo, asume la responsabilidad de resultados y toma decisiones estructuradas mediante razonamiento analítico y consiente; al alcanzar la competencia proficiente, su perspectiva se amplía, se guía por pautas generales derivadas de la experiencia, es capaz de anticiparse y ajustar el cuidado a las particularidades de cada caso. Finalmente, en el nivel experto, la toma de decisiones se torna casi automática; no por improvisación, sino por un conocimiento integrado y una sensibilidad clínica desarrollada con el tiempo, lo que permite respuestas rápidas y acertadas ante situaciones complejas (Girón, 2025).

Desde el enfoque de Benner, el cuidado de enfermería implica que el personal conozca a las personas mediante la observación y experiencias adquiridas; por lo tanto, el paciente no se concibe como un conjunto de síntomas, sino como un ser humano que vive su salud y su enfermedad. En este sentido, el modelo propone entender la formación del profesional como un proceso continuo, en el que la enseñanza debe acompañar al aprendiz en cada etapa, respetando su ritmo, potenciando su capacidad de reflexión y sustentado su desarrollo emocional y ético. Para Benner, ser enfermera competente y experta no consiste únicamente en “hacer bien las cosas”, sino en cuidar con presencia, sensibilidad y responsabilidad, integrando teoría, experiencia y humanidad (Ourense, 2025).

2.2.2 Internado de enfermería

El internado de enfermería se ha consolidado como una etapa clave donde el estudiante vive por primera vez la realidad del sistema de salud, integrándose a servicios hospitalarios y comunitarios bajo supervisión directa; deja de ser un observador para

convertirse en un participante activo del proceso de atención, en donde aplica conocimientos teóricos, practica habilidades técnicas y desarrolla competencias de comunicación, trabajo en equipo y gestión del tiempo; aprendiendo a enfrentar situaciones reales en un entorno de alta demanda. Al mismo tiempo, esta experiencia se constituye como un proceso de crecimiento personal y profesional, en el que el estudiante reflexiona sobre sus fortalezas, límites y vocación de servicio, fortaleciendo una actitud reflexiva, responsable y ética que le permite al futuro enfermero o enfermera asumir con mayor seguridad su ejercicio profesional y contribuir de manera significativa a la calidad de la atención en salud (Siavichay et al., 2022)

2.2.3 Rol del interno de enfermería

El rol del interno de enfermería es un vínculo entre el aprendizaje académico y la práctica clínica en un entorno real, donde asume funciones de cuidado, apoyo y acompañamiento bajo supervisión directa; en este marco, participa en la realización de cuidados básicos y complementarios, colabora en la documentación clínica, se integra al trabajo del equipo de salud, empieza a ejercer funciones de educación para la salud y prevención, aproximándose así a los roles de cuidador, educador y promotor de la salud. Se considera que, su labor se ha humanizado cada vez más, a partir del valor otorgado a la empatía, la escucha activa y una atención sensible a las necesidades del paciente y su familia, lo que le permite según los estudios recientes contribuir a mejorar la continuidad y la calidad de la atención y al mismo tiempo fortalecer su propia formación, mediante el desarrollo de responsabilidad, autonomía creciente y conciencia sobre el impacto de sus acciones en el bienestar de las personas a su cargo (Farfán et al., 2022).

2.2.4 Competencias Laborales

2.2.4.1. Definición de competencias laborales

Las competencias laborales en enfermería integran conocimiento científico, habilidades técnicas, juicio clínico, comunicación terapéutica, liderazgo y gestión ética de los recursos, permitiendo planificar y ejecutar cuidados integrales y seguros a lo largo de todo el ciclo vital, en contextos institucionales y comunitarios; pero su esencia más profunda reside en la capacidad de reconocer al paciente como persona única, digna y vulnerable, de modo que cada intervención se impregne de escucha, empatía y respeto por su autonomía. Este desarrollo competencial - que se inicia en la formación universitaria y se consolida en la

práctica diaria, bajo marcos internacionales como los del Consejo Internacional de Enfermería- exige un apoyo institucional constante mediante formación continua, supervisión reflexiva y retroalimentación, así como actualización basada en evidencia. Se considera que solo así la enfermería puede responder a las demandas cambiantes del sistema de salud, además fortalecer estas competencias con sentimiento humano no solo mejora los resultados clínicos, si no que dignifica la profesión, potencia su autonomía, liderazgo y consolida un cuidado más justo (Cetys, 2021).

2.2.5 Tipos de competencias en enfermería

2.2.5.1 Competencia asistencial clínica (Saber hacer)

Es un conjunto de habilidades técnicas y procedimientos clínicos que posibilitan al profesional de enfermería ejecutar intervenciones seguras, precisas y oportunas en el cuidado del paciente (Castillo Flamain, 2021).

2.2.5.2 Competencia conductual blanda (Saber ser)

En enfermería se entiende como un conjunto de capacidades personales e interpersonales que favorecen una atención humanizada, segura y de calidad íntegra; implica habilidades como comunicación efectiva, la empatía, el asertividad y la inteligencia emocional, el trabajo en equipo, el liderazgo y el respeto por la dignidad (Vinueza et al., 2024).

2.2.5.3 Competencia administrativa (Saber organizar)

Las competencias administrativas y gerenciales del personal de enfermería comprenden capacidades relacionadas con la planificación, organización y gestión de recursos en los establecimientos de salud. Estas competencias permiten fortalecer los procesos administrativos y contribuir a una atención más eficiente y de calidad (Quimiz et al., 2021).

2.2.5.4 Competencia educativa (Saber compartir)

Para Paulín y Gallegos (2019) la competencia en enfermería se refiere a la capacidad del profesional para planificar, ejecutar y evaluar acciones de educación en salud dirigidas al paciente, la familia, la comunidad y su equipo de trabajo; su desarrollo ayuda en el auto

cuidado, promueve cambios favorables en los hábitos de salud y contribuye al empoderamiento.

Entre otras competencias conocidas tenemos las siguientes:

- **Competencias generales o transversales:** Se refieren a los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que permite al personal desempeñarse de manera efectiva en distintos contextos de atención; en este sentido, incluyen el trabajo en equipo, la comunicación, capacidad de análisis y resolución, lo cual constituye una práctica segura y centrada en la persona. Por tanto, estas competencias no solo fortalecen el desempeño cotidiano, sino que favorecen la adaptación a escenarios cambiantes dentro del sistema de salud (Gorricho et al., 2025).
- **Competencias éticas y legales:** Son fundamentales en la formación de los internos de enfermería, permiten brindar una atención responsable y respetar los derechos del paciente (Hansen et al., 2024).
- **Competencias de Gestión y Liderazgo:** Han cobrado especial importancia, ya que los profesionales deben coordinar equipos, organizar la prestación de cuidados y tomar decisiones rápidas en contextos de alta complejidad. En este sentido, se valora especialmente la capacidad de planificar la atención, gestionar recursos, comunicarse con claridad con el equipo de salud y con las personas usuarias, y mantener un ambiente de trabajo seguro, ético y centrado en la persona. Además, el liderazgo en enfermería se orienta hacia un enfoque más empático, humano, flexible y colaborativo, con énfasis en la empatía, la escucha activa y la motivación del equipo. Los enfermeros líderes promueven la participación de todos, fomentan la responsabilidad compartida y acompañan el crecimiento de sus colaboradores, entendiendo que el buen liderazgo no solo mejora la calidad del cuidado, sino también el bienestar del equipo (Tumbaco et al., 2021).
- **Competencias de desarrollo profesional:** Incluyen la actualización permanente de conocimientos, el fortalecimiento de habilidades clínicas y la disposición para mejorar el desempeño mediante la experiencia y la formación continua. En los servicios de urgencias y emergencias, estas capacidades resultan especialmente importantes debido a la complejidad de las situaciones asistenciales, que requieren razonamiento clínico, comunicación efectiva y toma oportuna de decisiones (Ferreira et al., 2023).

2.2.6 Importancia de las Competencias en la Formación del Interno de Enfermería

Las competencias en la formación de los internos de enfermería constituyen un pilar fundamental que garantiza una transición segura, eficiente de la práctica clínica en un ámbito real; las competencias no solo ayudan al estudiante a aplicar lo aprendido, a trabajar en equipo y a la toma de decisiones informadas, sino también a comunicarse con claridad, lo que fortalece la calidad de los cuidados y la construcción de su identidad como futuros profesionales (Medina et al., 2024).

En este marco, durante el internado rotativo, la práctica clínica permite a los estudiantes de enfermería fortalecer sus habilidades y desarrollar competencias profesionales, ya que la evaluación formativa y la retroalimentación durante las prácticas clínicas contribuyen al desarrollo de la capacidad de los estudiantes para valorar su propio desempeño e identificar oportunidades de mejora (Henderson et al., 2023).

2.2.7 Desafíos en el desarrollo de competencias

2.2.7.1 Falta de experiencia

La falta de experiencia en el personal de enfermería puede dificultar la toma de decisiones clínicas, aumentar la inseguridad al realizar procedimientos y limitar la capacidad de responder con rapidez ante situaciones complejas. En los primeros años de práctica, es común que el profesional necesite mayor acompañamiento, orientación y retroalimentación para consolidar sus competencias y brindar un cuidado seguro y de calidad, asimismo, la falta de experiencia puede influir en la confianza, en la capacidad para perfeccionar habilidades, en la capacidad para priorizar cuidados y en la comunicación efectiva con el equipo de salud. Por ello, la retroalimentación constante, la capacitación y el aprendizaje continuos permite brindar una atención segura, de calidad y actualizada, orientada a satisfacer las necesidades integrales del paciente (Porrás & Herrera, 2022).

2.2.7.2 Sobrecarga laboral

La sobrecarga laboral es uno de los factores que más afecta el desempeño de enfermería, ya que el exceso de pacientes y responsabilidades reduce el tiempo disponible para cada persona atendida. Esta situación no solo incrementa el cansancio físico y mental,

sino que también afecta al estado emocional del personal de salud, la atención, el cumplimiento de los cuidados y la posibilidad de trabajar con mayor precisión y humanidad (Quispe et al., 2022).

2.2.7.3 Limitada supervisión

La limitada supervisión en la práctica de enfermería constituye una barrera crítica para el proceso de aprendizaje continuo, esta carencia no solo restringe las oportunidades para corregir errores en tiempo real, sino que también dificulta el conocimiento teórico y el perfeccionamiento de habilidades prácticas. En consecuencia, ante la falta de un acompañamiento formal por parte de profesionales experimentados, el personal suele experimentar inseguridad y aislamiento al enfrentar escenarios clínicos complejos que demandan decisiones críticas en el cuidado del paciente. Por otra parte, la ausencia de una tutoría sistemática repercute negativamente en la autoconfianza profesional, ralentiza la capacidad de respuesta inmediata y compromete la adherencia estricta a los protocolos de atención. En sí mismo este déficit de guía debilita los canales de comunicación dentro del equipo multidisciplinario, incrementa la probabilidad de eventos adversos y limita el desarrollo de competencias laborales esenciales, por lo tanto, resulta imperativo establecer mecanismos de orientación continua y retroalimentación constante en el entorno laboral. Estas consideraciones no solo son fundamentales para catalizar el crecimiento profesional, sino también para salvaguardar la seguridad del paciente y garantizar una atención de alta calidad (Quevedo, 2023).

2.2.7.4 Estrés y presión asistencial

El estrés laboral y la elevada carga asistencial constituyen factores que influyen de manera significativa en el personal de enfermería. Cuando la demanda de atención supera los recursos disponibles, aumenta la probabilidad de desarrollar agotamiento profesional o síndrome de burnout, caracterizado por cansancio emocional y disminución de la satisfacción laboral. Además, estas condiciones dificultan la adecuada priorización y la seguridad del cuidado.

Por otra parte, el agotamiento profesional puede reducir la capacidad del personal para brindar una atención humanizada, limitando la comunicación efectiva, la empatía y la satisfacción de los usuarios. Desde el ámbito organizacional, esta problemática se asocia con un incremento del ausentismo laboral, la rotación del personal y el abandono de la profesión,

generando una mayor carga de trabajo para los equipos de salud y mayores costos para las instituciones. En este contexto, resulta indispensable implementar estrategias orientadas al bienestar del personal, tales como una distribución adecuada de las cargas laborales, programas de apoyo emocional y espacios de supervisión y acompañamiento profesional laborales saludables y seguros (Romero & Antonio, 2022).

2.2.8 Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente

2.2.8.1 Calidad asistencial en salud

La calidad asistencial en salud se refiere a la capacidad de los servicios sanitarios para atender de forma adecuada y segura las necesidades de salud de las personas, usando de manera racional los recursos disponibles. Según la Organización Mundial de la Salud (2020) es la atención que identifica bien las necesidades preventivas, curativas y de mantenimiento de la salud y responde a ellas con las mejores evidencias actuales, sin causar daño ni generar incidentes evitables.

2.2.8.2 Dimensiones de la calidad

Eficacia

Se relaciona con la capacidad de las intervenciones asistenciales para producir resultados favorables en la salud de los pacientes, destaca la importancia de aplicar cuidados respaldados por evidencia científica para fortalecer la calidad de la atención hospitalaria (Mattila et al., 2025).

Eficiencia

La eficiencia en enfermería es la utilización óptima de los recursos humanos, materiales y económicos para brindar cuidados de calidad y alcanzar los mejores resultados en el paciente, evitando desperdicios, costos innecesarios y demoras en la atención (Díaz et al., 2021).

Accesibilidad

La accesibilidad a los servicios de salud puede verse limitada por barreras físicas y organizacionales que dificultan la atención de las personas con discapacidad. En este sentido, garantizar establecimientos accesibles, adaptados a sus necesidades y con condiciones

adecuadas de atención contribuye a reducir las inequidades, favorecer la inclusión y promover servicios de salud más equitativos, oportunos y de calidad (Chancay Lucas & Ulfe Unda, 2025).

Continuidad

La continuidad asistencial consiste en proporcionar cuidados de salud de manera coordinada y permanente, garantizando el seguimiento adecuado de las necesidades del paciente. En este sentido, la comunicación efectiva entre los profesionales sanitarios y el seguimiento oportuno son fundamentales para evitar la fragmentación de la atención y fortalecer la calidad asistencial (Arellano González, 2024).

Seguridad

La seguridad es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas, mismas que propenden a minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias. Este concepto abarca un conjunto de prácticas y procesos diseñados para prevenir errores y eventos adversos en el entorno clínico, garantizando una atención libre de daños prevenibles (Tello et al., 2023).

2.2.9 Importancia de la calidad en enfermería

La calidad de atención en enfermería es fundamental para garantizar cuidados seguros, oportunos y centrados en las necesidades del paciente. En este sentido, destacan que el fortalecimiento de las competencias profesionales y la aplicación de principios éticos contribuyen a mejorar la calidad asistencial y promover la seguridad del paciente (Simbaña Pizarro et al., 2025).

2.2.10 Concepto de seguridad del paciente

Según la Organización Mundial de la Salud la seguridad del paciente se entiende como la ausencia de daños prevenibles en las personas atendidas y la reducción hasta un mínimo aceptable del riesgo de sufrir daño innecesario asociado a la atención de salud. Esta definición enfatiza que la seguridad no es solo la ausencia de errores, sino un compromiso

activo con la prevención de daños durante todo el proceso asistencial (Organización Mundial de la Salud, 2023).

2.2.11 Estrategias y protocolos de seguridad del paciente

Las estrategias y protocolos de seguridad del paciente son un conjunto sistemático de intervenciones institucionales orientadas a mitigar los riesgos inherentes a la práctica clínica, prevenir la ocurrencia de eventos adversos evitables y elevar los estándares de la calidad asistencial. Este enfoque abarca practicas esenciales como la verificación de identificación del usuario, la gestión segura de la farmacoterapia, la prevención de infecciones hospitalarias, la garantía de intervenciones quirúrgicas sin errores y la optimización de los canales de comunicación entre los profesionales y los enfermos (Organización Mundial de la Salud, 2023a).

En relación, en el Hospital General Napoleón Dávila Córdova (2021), las estrategias de seguridad del paciente se implementan mediante el Protocolo de ingreso de paciente (HGND-UC-PR-001-2021) el cual garantiza la identificación obligatoria, valoración de enfermería, higiene, la comunicación efectiva que implica el uso de un lenguaje claro y empático, la seguridad mediante confidencialidad, el cuidado humano con atención a diversidad cultural y trato personalizado, regulación de alta por petición o disciplinaria para facilitar la integración del paciente y familia.

2.2.12 Eventos adversos en la atención de salud

Errores de medicación

Los errores de medicación constituyen acontecimientos prevenibles que pueden ocasionar daños al paciente o provocar una utilización inadecuada de medicamentos durante su prescripción, preparación, dispensación, administración o seguimiento. Su prevención resulta esencial para garantizar la seguridad del paciente y fortalecer la calidad asistencial (Lynch, 2025).

Infecciones asociadas a la atención

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) también denominadas intrahospitalarias, se definen como infecciones que se desarrollan en un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital o centro sanitario, que no estaban presentes ni en período

de incubación al momento del ingreso, y que pueden manifestarse incluso después del alta hospitalaria (World Health Organization, 2022).

Caídas

Es la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al paciente al suelo en contra de su voluntad. Las caídas constituyen eventos adversos de alta prevalencia en enfermería, con mayor incidencia en poblaciones vulnerables (Organización Mundial de la Salud, 2021).

2.2.13. Relación entre competencias calidad asistencial y seguridad del paciente

La seguridad del paciente es un componente esencial e imprescindible de la calidad asistencial y constituye un pilar fundamental de las políticas sanitarias nacionales e internacionales. Esta relación es directa, inherente y bidireccional, por lo que ambos conceptos no pueden separarse. La evidencia científica confirma de manera contundente la estrecha interrelación entre seguridad del paciente y calidad en la atención hospitalaria, demostrando que la seguridad del paciente es un componente indispensable en cualquier servicio de salud de calidad (Mafla et al., 2024).

En este sentido, el profesional de enfermería cumple una función estratégica y fundamental en la seguridad del paciente ya que actúa como agente clave en la seguridad del paciente. Su función fundamental consiste en "prevenir y reducir los riesgos, errores y daños" que pueden sufrir los pacientes durante la prestación de la asistencia sanitaria. La seguridad del paciente constituye una dimensión crucial, transversal y esencial de la calidad asistencial, representando además "un grave problema mundial de salud pública" con importantes repercusiones clínicas, económicas y sociales (Organización Mundial de la Salud, 2023).

2.3 Definición de Términos

- **Competencias transversales:** Son habilidades o competencias interpersonales y universales aplicables en distintos ámbitos (Corbella & Giuliani, 2024).
- **Competencia conductual blanda:** Son actitudes y valores como empatía, comunicación efectiva, trabajo en equipo liderazgo y principios éticos, dignidad (Vinueza et al., 2024).
- **Competencia administrativa:** Comprende la capacidad de planificar, organizar y coordinar las actividades asistenciales, gestionar los recursos humanos y ejercer el liderazgo para fortalecer la eficiencia de los servicios de salud y garantizar la calidad de los cuidados (Sate et al., 2025).
- **H-PEPSS:** Denominada también como encuesta sobre la formación de profesionales de salud en seguridad del paciente, es un instrumento científico validado internacionalmente para medir la percepción que tienen los profesionales de salud en formación sobre sus propias competencias en seguridad de paciente (Kohanová et al., 2026).
- **Eventos adversos:** Son lesiones o complicaciones accidentales resultantes de la atención sanitaria, independientes de la enfermedad subyacente del paciente. (Berrones & Pilar, 2025)
- **IAAS:** Se define como infección nosocomial a todo cuadro infeccioso adquirido en el transcurso de la asistencia sanitaria, que no se encontraba en período de desarrollo ni de incubación en el momento de la admisión hospitalaria (Organización Mundial de la Salud, 2024)
- **Burnout:** Se trata de un padecimiento originado por la exposición prolongada al estrés laboral dentro del entorno sanitario, caracterizado por el agotamiento emocional, actitudes de despersonalización y una escasa realización profesional. Esta condición incide negativamente en la satisfacción ocupacional y deteriora la calidad de vida de los profesionales de enfermería (Romero Fernández, 2024).
- **Errores:** En el hospital son equivocaciones que ocurren en un entorno complejo y fatigante; puede incluir medicación incorrecta, pruebas o cirugías en el paciente equivocado (Pistoria, 2025).
- **Continuidad asistencial:** Es la prestación de servicios de salud de forma coordinada, ininterrumpida y personalizada a un mismo usuario por parte del equipo

multidisciplinario a lo largo del tiempo (Colegio Oficial de Enfermería de Ourense, 2026).

- **Simulación clínica:** Es una representación de situaciones reales que favorece el aprendizaje y valoración de competencias en enfermería, fortalece la cultura de seguridad al integrar teoría y práctica asistencial (Pinargote et al., 2024).

2.4 Sistema de hipótesis

- **Hi:** Existe una relación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y la seguridad del paciente.
- **Ho:** No existe una relación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente.

CAPITULO III

3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel de investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que la información obtenida mediante el cuestionario estructurado fue transformada en datos numéricos para su organización, tabulación y análisis estadísticos. Este enfoque permitió cuantificar los niveles de las competencias laborales de los internos de enfermería y establecer estadísticamente su relación con la calidad asistencial y la seguridad del paciente.

De acuerdo con su alcance, la investigación fue descriptiva y correlacional. Fue descriptiva porque permitió identificar y caracterizar los niveles de competencias laborales y sus dimensiones en los internos rotativos de enfermería. Así mismo, fue correlacional porque permitió establecer relación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y la seguridad del paciente mediante procesos estadísticos como sin establecer relaciones de causalidad señalan que el diseño correlacional permite medir el grado de asociación o relación existente entre dos o más variables (Creswell & Creswell, 2023).

3.2. Diseño

La investigación presentó un diseño no experimental, debido a que las variables no fueron manipuladas deliberadamente, sino observadas tal como se presentaron en su contexto natural. Asimismo, fue descriptiva porque permitió caracterizar los niveles de las competencias laborales y sus dimensiones en los internos rotativos de enfermería, sin intervenir sobre las variables estudiadas.

De acuerdo con la temporalidad, el estudio fue de corte transversal, ya que las variables fueron medidas en un único momento durante el periodo marzo-julio de 2026. Este diseño fue pertinente porque la información se recolectó una sola vez en cada participante, sin realizar seguimiento posterior. Además, presentó un alcance correlacional, debido a que permitió establecer la relación entre las competencias laborales, la calidad asistencial y seguridad del paciente.

Según Pérez et al. (2024) los estudios transversales permiten evaluar simultáneamente variables independientes y dependientes en una población determinada y establecer medidas de asociación sin demostrar relaciones causales.

3.3. Población y Muestra

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 175 internos rotativos de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, correspondientes a la cohorte mayo 2025 - abril 2026, septiembre 2025 - agosto 2026 y mayo 2026 - abril 2027, seleccionadas debido a que sus períodos de internado coincidieron durante marzo - julio de 2026, esta decisión permitió delimitar una población accesible de 175 internos rotativos y obtener el tamaño muestral requerido para el estudio.

3.3.2. Descripción y tamaño de la muestra

Para la caracterización de los participantes, se analizaron variables sociodemográficas y formativas propias del grupo de estudio. La investigación se fundamentó en una población de tipo finita, la cual, según Hinojosa et al. (2024), alude a aquella conformada por un número conocido, cuantificable y claramente delimitado de elementos.

Dicha población fue identificada mediante el registro oficial de la Universidad Estatal de Bolívar y estuvo constituida por los estudiantes de la carrera de Enfermería asignados a diversas instituciones pertenecientes a la Red Pública Integral de Salud durante el periodo lectivo. A partir de este grupo de referencia y mediante el cálculo correspondiente para poblaciones finitas, se determinó una muestra representativa conformada por 120 internos rotativos de Enfermería.

3.3.3. Tamaño de la muestra, tipo de muestra, técnica de muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se consideró una población finita de 120 internos rotativos de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Para el cálculo se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5%, una probabilidad de éxito de 0,50 y una probabilidad de fracaso de 0,50. El cálculo del tamaño muestral permite establecer el número de participantes requerido de acuerdo con parámetros previamente definidos de precisión estadística

La fórmula aplicada fue la siguiente:

$$n = (N * Z^2 * p * q) / (e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q)$$

Donde:

- n = tamaño de la muestra
- N = población total (175)
- Z = nivel de confianza (1,95)
- p = probabilidad de éxito (0,50)
- q = probabilidad de fracaso (0,50)
- e = margen de error (0,05)

$$n = \frac{175 \times (1.95)^2 \times 0,50 \times 0,50}{(0,05)^2 (175 - 1) + (1,96)^2 \times 0,50 \times 0,50}$$

$$n = \frac{168,07}{1,3954}$$

$$n: 120.45$$

Se realizó un muestro probabilístico, mediante el cual todos los integrantes de la población tuvieron una probabilidad conocida de ser seleccionados para formar parte de la muestra.

La técnica empleada fue el muestreo aleatorio siempre para población finita, debido a que todos los internos de enfermería tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados para participar en el estudio.

Se aplicarán criterios:

Criterios de Inclusión

- Que sean internos rotativos de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar pertenecientes a las cohortes incluidas en el estudio.
- Aceptar voluntariamente la participación mediante el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Internos con licencia o ausentes durante el periodo de recolección de datos.
- Internos que no aceptaran participar voluntariamente en el estudio.
- Estudiante que contesten de manera incompleta o incorrecta los instrumentos.

3.4. Variables

3.4.1. Variable independiente: Competencias Laborales de los Internos Rotativos de Enfermería.

3.4.2. Variable dependiente: Calidad asistencial y seguridad del paciente

		Autorregulación emocional				
	• Administrativas (Saber Organizar)	Planificación administrativa		11,12,13,14,15		
		Calidad del registro clínico				
		Gestión del tiempo				
		Gestión de recursos				
		Coordinación Inter servicios				
				21 a 25		

	<ul style="list-style-type: none"> Educativas (Saber Compartir) 	<p>Diagnóstico educativo</p> <p>Adaptación de material didáctico</p> <p>Estrategias metodológicas</p> <p>Educación personalizada</p> <p>Verificación del aprendizaje</p>		16,17,18,19,20		
--	--	--	--	----------------	--	--

Variable	Dimensión	Indicador	Unidad de Medida	Ítems	Instrumento	Fuente
<p>Dependiente</p> <p>Seguridad y Calidad Asistencial</p>	Saber Hacer	<p>Priorización del riesgo según gravedad.</p> <p>Verificación inequívoca de identidad.</p> <p>Adherencia a normas de asepsia y bioseguridad.</p> <p>Manejo seguro de fármacos y eventos adversos.</p> <p>Aplicación del PAE y prevención</p>	<p>Escala de Likert</p> <p>1. Nunca: 1</p> <p>2. Casi Nunca: 2</p> <p>A veces: 3</p> <p>Casi Siempre: 4</p> <p>3. Siempre: 5</p>	<p>Total: 14 ítems que se encuentran distribuidos de la siguiente manera:</p> <p>26-39</p>	<p>Cuestionario de Competencias Laborales de los internos de enfermería impacto en la Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente</p>	<p>Manual de Seguridad del Paciente- Usuario (2016).</p>

		<p>de UPP y riesgos quirúrgicos.</p> <p>Cobertura comunitaria (vacunación, visitas, derivación por riesgo).</p> <p>Cumplimiento de programas del MSP.</p>				
Datos Sociodemográficos			<p>Edad años cumplidos</p>	<p>Total: ítems que se encuentran distribuidos de la siguiente manera:</p> <p>☐ 18–25 años</p> <p>☐ 26–35 años</p> <p>☐ 36–45 años</p>	<p>Cuestionario de Competencias Laborales de los internos de enfermería impacto en la Calidad Asistencial y</p>	<p>Manual de Seguridad del Paciente-Usuario (2016).</p>

	Datos sociodemográficos	Edad		☐ mayor de 45 años	Seguridad del Paciente	
			}			
		Sexo	Masculino	☐ Masculino		
			Femenino	☐ Femenino		
			Otro	☐ Otro		
			Soltero	☐ Soltero		
			Casado	☐ Casado		
		Estado civil	Casado	☐ Unión libre		
			Unión Libre	☐ Otro		
			Otro			
	Civil		Categorías nominales	☐ Clínico – Quirúrgico		
				☐ Gineco-Obstetricia		

	Area de rotación		Clínico, Gineco, entre otros.	☐ Neonatología ☐ -Pediatría ☐ Comunitaria ☐ Cuidados Intensivos ☐ Menos de 4 meses ☐ De 5 a 6 meses ☐ De 7 a mas		
	Tiempo de practica hospitalaria		Meses			

Nota: Elaboración propia a partir de la operacionalización de variables y del instrumento de recolección de datos.

1.6.3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario estructurado, elaborado por las autoras de la presente investigación: Jenniffer Jhoana Guaman Mora y Sisa Sarai Guambuguete Lumiguano. Para su elaboración se tomó como referencia el Manual de Seguridad del Paciente-Usuario (2016) considerando los fundamentos teóricos relacionados con las competencias laborales, la calidad asistencial y seguridad del paciente.

El instrumento estuvo compuesto por 39 preguntas; las 5 primeras correspondieron a datos sociodemográficos y académicos relacionados con la edad, sexo, estado civil, área de rotación y tiempo de practica hospitalaria. Las 34 preguntas restantes fueron de tipo Likert, con cinco opciones de respuesta: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre y 5 = siempre.

De los 34 ítems correspondientes a las variables de estudio, 20 evaluaron las competencias laborales, distribuidas en tres dimensiones: Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir, mientras que 14 corresponden a la calidad asistencial y seguridad del paciente mediante la dimensión Saber Hacer.

La validez del contenido del instrumento fue evaluada mediante juicio de expertos, quiénes valoraron la claridad y pertinencia de los ítems en relación con las variables, como el tema y los objetivos de la investigación.

1.7.3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Una vez recolectada la información, las respuestas fueron organizadas y codificadas en Microsoft Excel, para su revisión y tabulación. La escala es de tipo Likert y se le asignó un valor numérico: Nunca=1, Casi nunca= 2, A veces =3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5. Posteriormente, la base de datos fue trasladada al programa estadístico SPSS para realizar los análisis correspondientes.

Debido a que el instrumento no contó con los puntos de corte previamente establecidos, las puntuaciones obtenidas se clasificaron mediante percentiles 33 y 66. De esta manera, se establecieron tres categorías relativas a la muestra: el nivel bajo, correspondiente a las puntuaciones inferiores al percentil 33; nivel medio para las puntuaciones comprendidas

entre los percentiles 33 y 66; y nivel alto, correspondiente a las puntuaciones superiores al percentil 66. Esta clasificación se aplicó tanto a las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir, a la puntuación global de competencias laborales y a la dimensión Saber Hacer correspondiente a la calidad asistencial y seguridad del paciente.

Para dar cumplimiento al primer objetivo específico cómo se realizó un análisis descriptivo mediante frecuencias como a porcentajes y puntuaciones correspondientes a las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir. A partir de los percentiles establecidos se determinaron los niveles bajo como medio y alto de cada dimensión y de la variable competencias laborales de manera global.

Para acatar al segundo objetivo específico, inicialmente se evaluó la distribución de las puntuaciones mediante la prueba de normalidad de Shapiro – Wilk, al obtenerse valores de significancia inferiores 0,05 ($p < 0,001$), se determinó que los datos no presentaban una distribución normal. En consecuencia, se utilizó el coeficiente Rho de Spearman para establecer la fuerza, dirección y significancia estadística de la relación entre las competencias laborales, la calidad asistencial y seguridad del paciente. Asimismo, se analizaron las relaciones entre las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir con la variable calidad asistencial y seguridad del paciente, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

Debido al diseño no experimental, transversal y correlacional de la investigación, los resultados obtenidos fueron interpretados como relaciones o asociaciones estadísticamente entre variables, sin establecer relaciones causalidad.

Finalmente, para dar cumplimiento al tercer objetivo específico, se elaboró una propuesta orientada al fortalecimiento de las competencias laborales de los internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Su contenido se estructuró a partir de los resultados obtenidos, priorizando dimensiones y los aspectos en los que se identificaron mayores oportunidades de mejora.

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

4.2 Resultados según objetivo

OBJETIVOS	RESULTADO
<p>Objetivo 1</p> <p>Identificar las competencias laborales y sus niveles en los internos rotativos de enfermería en las diferentes instituciones de salud.</p>	<p>La dimensión “<i>Saber Ser</i>” se obtuvo que el nivel de mayor frecuencia con el 53,3%, se encuentra en un nivel alto; los participantes poseen habilidades como comunicación, empatía, asertividad e inteligencia emocional.</p> <p>La dimensión “<i>Saber Organizar</i>” se obtuvo que el 84,2% de los internos obtuvieron un nivel alto, los participantes presentan habilidades orientadas a la planificación, organización, coordinación, dirección y control de los recursos humanos y materiales. La dimensión “<i>Saber Hacer</i>” se obtuvo que el nivel de mayor índice es el alto con 36,7% los participantes presentan habilidades, destrezas técnicas y conocimientos prácticos .</p> <p>La dimensión “<i>Saber Compartir</i>” se obtuvo que el nivel bajo y alto poseen el 41,7 % cada uno; los participantes que se encuentran en un nivel bajo de esta dimensión muestran dificultad en la planificación, ejecución y evaluación de acciones de educación en salud, mientras que aquellos que están dentro del alto evidencia un manejo adecuado de estos procesos, reflejando competencia efectiva para compartir saberes y fomentar prácticas saludables.</p>
<p>Objetivo 2</p>	<p>Mediante el coeficiente Rho de Spearman se obtuvo una relación positiva y estadísticamente significativa de 0,746 ($p < 0,001$) entre las competencias laborales</p>

Establecer la relación de competencias laborales del interno enfermería y la calidad asistencial y seguridad del paciente.	y la calidad asistencial y seguridad del paciente. Asimismo, se obtuvieron coeficientes: de 0,638 para Saber Ser, 0,576 para Saber Organizar y 0,592 para Saber Compartir. Estos hallazgos demuestran que, a mayor desarrollo de las competencias laborales en los internos rotativos, mayor es el nivel de calidad y seguridad en la atención brindada.
Objetivo 3 Elaborar una propuesta para el fortalecimiento de las competencias laborales en los internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar	Se elaboró una propuesta técnica orientada al fortalecimiento de las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, a partir de los resultados obtenidos en la investigación, orientada al fortalecimiento de las dimensiones de las competencias laborales identificadas. La propuesta se encuentra desarrollada en el <u>Anexo 11</u> .

4.3 Análisis Estadístico

El análisis estadístico se realizó de acuerdo con el orden de los objetivos planteados en la investigación. En primer lugar, se efectuó la caracterización de la población mediante el análisis de los datos sociodemográficos. Posteriormente se analizaron variables y dimensiones correspondientes a las competencias laborales, calidad asistencial y seguridad del paciente.

Para determinar los niveles bajo, medio y alto de las competencias laborales se utilizaron percentiles 33 y 66, debido a que el instrumento no contó con una baremación externa previamente establecidos. Esta clasificación permitió organizar las puntuaciones obtenida dentro de la muestra estudiada; por tanto, un nivel bajo representa una puntuación comparativamente menor y no representa ausencia absoluta de competencia.

4.3.7 Caracterización de la Población de Estudio

A continuación, se presentan los resultados correspondientes a la caracterización sociodemográfica de los 120 internos de enfermería participantes en el estudio, considerando las variables edad, sexo, estado civil, área de rotación y tiempo de práctica hospitalaria.

Tabla 2. Caracterización sociodemográfica de los internos de enfermería

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad	18–25 años	87	72,5
	26–35 años	31	25,8
	36–45 años	2	1,7
	Total	120	100,0
Sexo	Masculino	33	27,5
	Femenino	87	72,5
	Total	120	100,0
Estado civil	Soltero/a	113	94,2
	Casado/a	3	2,5
	Unión libre	4	3,3
	Total	120	100,0
Área de rotación	Clínico-Quirúrgico	22	18,3
	Gineco-Obstetricia	44	36,7
	Neonatología-Pediatría	26	21,7
	Comunitaria	28	23,3
	Unidad de cuidados Intensivos	0	0,0
	Total	120	100,0
Tiempo de practica hospitalaria	Menos de 4 meses	33	27,5
	De 5 a 6 meses	3	2,5
	7 meses o más	84	70,0
	Total	120	100,0

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación

En la Tabla 2 la caracterización sociodemográfica evidencia que la muestra estuvo conformada principalmente por internos de enfermería de 18 a 25 años de sexo femenino y estado civil soltero. Asimismo, los participantes se encontraban distribuidos en diferentes áreas de rotación, con mayor participación en Gineco- Obstetricia. En cuanto al tiempo de practica hospitalaria, predomino el grupo con siete meses o más de practica hospitalaria.

Estos resultados guardan similitud con los hallazgos obtenidos por Arteaga (2026) en su estudio desarrollado con internos rotativos de la Universidad Estatal de Milagro, en Guayaquil. Los autores quién identificaron un predominio de participantes jóvenes teniendo una mediana de edad de 23 años, el 72,9% de participantes de sexo femenino y el 96,2% solteros, siendo estos datos los de mayor preponderancia. Además los participantes se encontraban distribuidos en diferentes áreas de rotacion clínica.

De manera similar, Juela y Cevals (2025) en un estudio realizado con internos de Enfermería de Universidad de Cuenca, identificaron un predominio de mujeres entre los internos de enfermería de 20 y 25 años. Asimismo, el 55 % realizó sus prácticas en establecimientos hospitalarios y el 45 % en centros de salud.

A partir de los datos expuestos por la tres investigaciones en su gran mayoría la población con la que se trabajo son mujeres que se encuentran en la adultez temprana y que realizaron sus rotaciones en diferentes áreas. Sin embargo en este estudio se considero importante reflexionar aspectos como el tiempo de rotación y el área en la que se encontraban mientras fueron partícipes, debido a que la población participante pertenece a diferentes cohortes y estos datos proporcionan información sobre las condiciones en las que se encuentran experimentando el fenómeno. Mientras que la edad, sexo y estado civil proporcionan identidad al grupo, el conocer esto ayuda a que se garantice que el análisis se realice bajo la consigna que no todos estan bajo las mismas condiciones de trabajo, por aspectos como diversidad de exigencias y clima laboral, la curva de adaptación y aprendizaje.

4.3.8 Nivel y dimensiones de las Competencias Laborales

Los resultados se elaboraron a fin de dar cumplimiento al primer objetivo específico, mismos que se obtiene tras la aplicación del cuestionario a los internos de enfermería.

Tabla 3. Distribución de la dimensión Saber Ser según nivel

Nivel	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	40	33,3
Medio	16	13,3
Alto	64	53,3
Total	120	100,0

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación

En la Tabla 3 los resultados muestran un predominio del nivel alto en la dimensión Saber Ser, con el 53,3% de los internos de enfermería, mientras que el 33,3% se encuentra en el nivel bajo y el 13,3% en el nivel medio. Esto evidencia una tendencia favorable en capacidades, personales e interpersonales como la comunicación defectiva, empatía y asertividad, inteligencia emocional, trabajo en equipo y liderazgo.

Estos hallazgos se relacionan con Preciado-Serrano et al. (2024), quienes evidenciaron un alto nivel del Saber Ser en internos de enfermería con el 44,9%, seguido del nivel medio con 43,5% y del bajo con 11,6%; en ambos estudios predomina el nivel alto, lo que evidencia un desarrollo favorable de capacidades actitudinales e interpersonales como la comunicación efectiva, la empatía, asertividad, la inteligencia emocional, el trabajo en equipo y el liderazgo. No obstante, el porcentaje de internos en nivel bajo evidencia la necesidad de fortalecer la formación humanística y el manejo emocional durante el internado, con el propósito de mejorar la calidad, la humanización y la seguridad del cuidado brindado al paciente.

Estos hallazgos guardan relación con Wu et al. (2025), quienes identificaron una relación positiva y estadísticamente significativa entre la capacidad de comunicación y la competencia de enfermería en estudiantes, destacando la de participantes en el nivel bajo evidencia que estas competencias.

En este sentido, aunque en la presente investigación predomina el nivel alto, la presencia de los participantes en el nivel bajo evidencia que estas competencias no se encuentran desarrolladas de manera uniforme, por lo que deben presentarse oportunidades de fortalecimiento durante la formación practica de los internos de los internos de enfermeria.

Tabla 4. Distribución de la dimensión Saber Organizar según nivel

Nivel	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	3	2,5
Medio	16	13,3
Alto	101	84,2
Total	120	100,0

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 4 se evidencian un claro predominio del nivel alto en la dimensión Saber Organizar, con el 84,2 % de los internos de enfermería, mientras que el 13,3 % se encuentra en el nivel medio y únicamente el 2,5 % en el nivel bajo. Esto refleja puntuaciones favorables en las capacidades relacionadas con la planificación, organización, y manejo de recursos durante la práctica clínica.

Estos hallazgos guardan relación con lo obtenido por Abdul et al. (2025), quienes, mediante una revisión de 15 estudios sobre estudiantes de enfermería, identificaron que la priorización de actividades, la gestión de recursos, la toma de decisiones, el pensamiento crítico y la planificación son competencias importantes para preparar al estudiante para funciones de liderazgo y gestión en escenarios clínicos. En este sentido, los resultados de la presente investigación muestran que el Saber Organizar constituye una fortaleza dentro de las competencias laborales evaluadas en los internos de enfermería.

Tabla 5. Distribución de la dimensión Saber Compartir según nivel

Nivel	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	50	41,7
Medio	20	16,7
Alto	50	41,7
Total	120	100,0

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 5 se observa una distribución equivalente entre los niveles bajo y alto de la dimensión Saber Compartir, con el 41,7 % de los participantes en cada categoría, mientras que el 16,7 %, se ubica en el nivel medio. Por lo tanto, no existe un único nivel predominante en esta dimensión, debido a que los niveles bajo y alto presentan la misma frecuencia.

Los resultados evidencian una distribución similar en la dimensión Saber Compartir, debido a que una proporción importante de los internos se ubica tanto en el nivel alto como en el nivel bajo, lo cual indica que las capacidades relacionadas con la educación y orientación al paciente no se encuentran desarrolladas de manera uniforme entre los internos de enfermería. Al respecto Saatçi et al. (2024) evidenciaron que el fortalecimiento de las habilidades para elaborar materiales educativos mejora la comprensibilidad, aplicabilidad y calidad de la educación dirigida al paciente.

Estos hallazgos resaltan la importancia de continuar fortaleciendo las competencias educativas durante la formación profesional, especialmente aquellas relacionadas con la comunicación y transmisión de la información en salud.

Tabla 6. Nivel global de las competencias laborales de los internos de enfermería

Nivel	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	36	30,0
Medio	38	31,7
Alto	46	38,3
Total	120	100,0

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 6 se observa que el 38,3 % de los internos de enfermería se ubica en el nivel alto de competencias laborales, seguido del 31,7 % en el nivel medio y del 30,0 % en el nivel bajo. Aunque el nivel alto presenta la mayor frecuencia, la distribución entre los tres niveles es relativamente cercana.

Los resultados evidencian que las competencias laborales de los internos de enfermería presentan distintos niveles de desarrollo, aunque se observa una tendencia favorable hacia puntuaciones superiores. Esto sugiere que, si bien una parte de los participantes ha fortalecido capacidades necesarias para su desempeño profesional, todavía existen internos que requieren mayor acompañamiento durante su formación práctica.

Estos hallazgos guardan relación con lo obtenido por Al-Ali et al. (2025), quienes evaluaron las competencias profesionales de 150 estudiantes de enfermería y encontraron una puntuación global elevada del $80,8 \pm 10,7$, el desarrollo de las competencias durante la formación resulta fundamental para preparar a los estudiantes frente a las exigencias del cuidado y del entorno laboral. En este sentido los resultados obtenidos respaldan la necesidad de mantener estrategias de formación y práctica clínica orientadas al fortalecimiento integral de las competencias profesionales.

Tabla 7. Distribución de la calidad asistencial y seguridad del paciente (Saber Hacer)

Nivel	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bajo	39	32,5
Medio	37	30,8
Alto	44	36,7
Total	120	100,0

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis o interpretación:

En la Tabla 7 se observa que el 36,7 % de los internos de enfermería se ubica en el nivel alto de la dimensión Saber Hacer, seguido del 32,5 % en el nivel bajo y del 30,8 % en el nivel medio. Aunque el nivel alto presenta la mayor frecuencia, la distribución de los participantes entre los tres niveles es relativamente cercana.

Los resultados evidencian que las capacidades relacionadas con el Saber Hacer no se encuentran desarrolladas de manera homogénea entre los internos de enfermería, lo que permite identificar oportunidades de fortalecimiento en aspectos vinculados con la aplicación de conocimientos, habilidades clínicas y seguridad del paciente. Estos hallazgos guardan relación con el estudio de Ahn (2025) quién encontró que los estudiantes de enfermería presentaron una competencia promedio favorable en seguridad del paciente, sin embargo, las puntuaciones en conocimientos y habilidades fueron menores que las obtenidas en actitudes, lo que evidencia la necesidad de continuar con el fortalecimiento de la formación práctica.

De manera complementaria (García, 2025), encontró que los estudiantes expuestos a simulación híbrida junto con la enseñanza clínica tradicional alcanzaron mejores resultados en competencia clínica que quienes recibieron únicamente formación tradicional. En conjunto, estos estudios respaldan la importancia de fortalecer las experiencias prácticas y educativas durante la formación de enfermería para favorecer el desarrollo de las competencias relacionadas con una atención segura y de calidad.

Tabla 8. Estadísticos descriptivos de las dimensiones de las competencias laborales

Dimensión	Media	Mediana	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
Saber Ser	48,04	50,00	3,83	21,00	50,00
Saber Organizar	23,52	25,00	2,21	12,00	25,00
Saber Compartir	22,67	24,00	2,71	13,00	25,00

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

En la Tabla 8 se observa que la dimensión Saber Ser presenta una media de 48,04 puntos, una mediana de 50,00, y una desviación estándar de 3,83; las puntuaciones oscilan entre 21 y 50 puntos. En Saber Organizar se obtuvo una media de 23,52 y una mediana de 25,00, y una desviación estándar de 2,21, con puntuaciones comprendidas entre 12 y 25 puntos. Por su parte, Saber Compartir presentó una media de 22,67, una mediana de 24,00 y una desviación estándar de 2,71, con valores entre 13 y 25 puntos.

Los resultados descriptivos muestran que las puntuaciones tienden a concentrarse hacia los valores superiores en las tres dimensiones evaluadas, especialmente en Saber Ser y Saber Organizar, cuyas medianas alcanzan los valores máximos observados de 50 y 25 puntos, respectivamente. Este comportamiento es coherente con las tablas de niveles, donde Saber Ser presenta una mayor frecuencia en el nivel alto y Saber Organizar concentra el 84,2 % de los participantes en dicho nivel.

En Saber Compartir, aunque la media y la mediana también se encuentran próximas al valor máximo, la distribución por niveles evidencia un comportamiento más dividido, debido a que el 41,7 % de los participantes se ubica en el nivel alto y el mismo porcentaje en el nivel bajo. La presencia de valores mínimos de 21 puntos en Saber Ser, 12 en Saber Organizar y 13 en Saber Compartir evidencia la existencia de casos particulares con puntuaciones inferiores al comportamiento general del grupo; sin embargo, estos valores no modifican la tendencia global observada en cada dimensión.

Los resultados descriptivos muestran una tendencia favorable en las dimensiones evaluadas, principalmente en Saber Ser y Saber Organizar como mientras que en Saber Compartir presenta una mayor variabilidad entre los participantes. Esto evidencia que el

desarrollo de las competencias laborales no ocurre de manera uniforme y que algunas capacidades requieren mayor fortalecimiento durante la formación práctica.

Estos hallazgos guardan relación con (Han et al., 2025), quienes identificaron niveles relativamente altos de competencia clínica en estudiantes de enfermería y señalaron que integra conocimientos, habilidades, actitudes, comunicación y juicio clínico necesarios para el desempeño profesional. Puntualmente en este sentido los resultados de la presente investigación reflejan fortalezas en determinadas dimensiones aunque también muestra la necesidad de continuar promoviendo un desarrollo integral de las competencias durante el internado.

4.3.9 Relación entre las Variables Globales

Previo al análisis de la relación entre las variables, se realizó una descripción de la puntuación global de las competencias laborales, posteriormente se evaluó la distribución de los datos mediante la prueba de normalidad, con la finalidad de determinar el estadístico de correlación apropiado

Tabla 9. Estadísticos descriptivos de las competencias laborales

Estadístico	Valor
Media	94,23
Mediana	96,00
Desviación estándar	7,52
Mínimo	46,00
Máximo	100,00

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 9 se observa que la puntuación global de competencias laborales presenta una media de 94,23 puntos y una mediana de 96,00 puntos. La desviación estándar de 7,52 puntos evidencia que el grupo es bastante homogéneo, es decir los datos obtenidos son bastante similares y cercanos, mientras que las puntuaciones registradas oscilan entre un mínimo de 46 y un máximo de 100 puntos.

Sin embargo, la puntuación mínima de 46 evidencia que existen participantes con resultados considerablemente inferiores al comportamiento central del grupo. Estos resultados complementan la distribución por niveles presentada en la Tabla 6, en la cual el nivel alto constituye la categoría de mayor frecuencia con el 38,3 %, aunque no representa a la mayoría absoluta de los participantes. La distribución de los datos fue evaluada posteriormente mediante la prueba de normalidad para determinar el estadístico de correlación adecuado.

Los resultados muestran que las puntuaciones globales de las competencias laborales tienden a concentrarse hacia los valores superiores de la escala, lo que refleja un comportamiento generalmente favorable en la muestra estudiada. Sin embargo, la existencia de puntuaciones considerablemente menores evidencia que el desarrollo de estas competencias no es uniforme entre todos los internos. Esto guarda relación con lo hallado por Yildirim y Sahin (2025), quienes evaluaron las competencias profesionales de estudiantes del último año de enfermería y encontraron puntuaciones relativamente altas: no obstante, también se identificaron áreas específicas que requerían fortalecimiento durante el proceso formativo.

En este sentido, los hallazgos de la presente investigación muestran que, aunque existe una tendencia favorable en las competencias laborales, es necesario mantener acciones de acompañamiento y formación dirigidas a los estudiantes que presentaron menores niveles de desarrollo competencia

Tabla 10. Pruebas de normalidad mediante Shapiro-Wilk

Variable/Dimensión	Estadístico Shapiro-Wilk	gl (grados de libertad)	p (valor de significancia)
Competencias Laborales	0,722	120	< 0,001
Saber Compartir	0,828	120	< 0,001
Saber Organizar	0,704	120	< 0,001
Saber Ser	0,558	120	< 0,001
Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente	0,746	120	< 0,001

Nota: Resultado de la aplicación de la encuesta a los internos de enfermería.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 10 se observa que las variables Competencias Laborales y Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente, así como las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir, presentan valores de significancia inferiores a 0,05 mediante la prueba de Shapiro-Wilk ($p < 0,001$).

Los resultados de la prueba de Shapiro-Wilk evidencian que las puntuaciones de las variables y dimensiones evaluadas no presentan una distribución normal. Este resultado permitió seleccionar un procedimiento estadístico no paramétrico para analizar la relación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente.

Al respecto Shatz (2024) señala que la comprobación de los supuestos estadísticos es necesaria antes de seleccionar las pruebas de análisis, cuando se identifican incumplimientos

de normalidad puede considerarse un empleo de métodos no paramétricos en consecuencia la utilización de coeficiente Rho de Spearman en la presencia de la investigación resulta coherente con la distribución observada de datos.

Tabla 11. Correlación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente

Relación analizada	Rho de Spearman (ρ)	p (valor de significancia)
Competencias Laborales – Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente	0,746	< 0,001
Saber Ser – Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente	0,638	< 0,001
Saber Organizar – Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente	0,576	< 0,001
Saber Compartir – Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente	0,592	< 0,001

Nota. Correlaciones obtenidas mediante el coeficiente Rho de Spearman.

Análisis e interpretación:

En la Tabla 11 los resultados indican una relación positiva y estadísticamente significativa entre las Competencias Laborales y la Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente, con un coeficiente rho de Spearman de $\rho = 0,746$ y un valor de $p < 0,001$. Asimismo, las dimensiones Saber Ser ($\rho = 0,638$), Saber Organizar ($\rho = 0,576$) y Saber Compartir ($\rho = 0,592$) presentan relaciones positivas y estadísticamente significativas con la Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente, con valores de $p < 0,001$.

Esto indica que, a medida que aumentan las puntuaciones las capacidades personales, organizativas y educativas de los internos, también se observa puntuaciones más favorables en la calidad asistencial y seguridad del paciente.

Estos resultados guardan relación con lo hallado por Paz (2025), quien evidenció que un mayor desarrollo de competencias laborales en el personal de salud se relaciona con una

mejor calidad asistencial y una mayor seguridad del paciente, debido a que fortalece el liderazgo, la comunicación, el trabajo en equipo y la cultura de seguridad.

Asimismo, Park y Yeom (2025) mediante una revisión sistémica y metaanálisis, concluyeron que las intervenciones educativas de seguridad del paciente favorecen el desarrollo de conocimientos, actitudes y competencias en estudiantes de enfermería.

Estos antecedentes respaldan la importancia de fortalecer integralmente las competencias durante la formación de enfermería; sin embargo, debido al diseño correlacional la presente investigación como a los resultados presentan asociaciones y no permiten establecer una relación causal.

4.2.3. Comprobación de hipótesis

Para la comprobación de la hipótesis se consideraron las siguientes formulaciones:

- **Hi:** Existe una relación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y la seguridad del paciente.
- **Ho:** No existe una relación entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente.

La comprobación de la hipótesis se relaciona mediante el coeficiente rho de Spearman. Se obtuvo una relación positiva y estadísticamente significativa entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente ($p = 0,746$; $p < 0,001$).

Debido a que $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se respalda la hipótesis de la investigación (H_i), estableciéndose que existan una relación significativa entre las variables estudiadas, esta relación corresponde a una asociación estadística y no implica causalidad.

4.3.10 Propuesta Técnica de Fortalecimiento de Competencias Laborales en los Internos de Enfermería

La propuesta técnica se encuentra desarrollada en el Anexo 11 y tiene como objetivo fortalecer las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Su elaboración se fundamenta en los resultados obtenidos en la investigación y se orienta al desarrollo de las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir, considerando las oportunidades de mejora identificadas en la población estudiada.

CAPÍTULO V

5 MARCO ADMINISTRATIVO

5.1.Cronograma de actividades

Cronograma																				Responsables	
Mes	Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				
Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3		4
Definición del tema de investigación	X																				Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Solicitud de aceptación del tema de investigación		X																			Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Designación de tutor y aprobación del tema			X																		Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman

Capítulo I: El Problema				X																	
Planteamiento del problema				X																	Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Formulación del problema					x																Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Justificación de la investigación						x															Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Formulación de los objetivos							x														Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Verificación y corrección del capítulo I								x													Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman Mgtr. Norma Paredes
Capítulo II: Marco teórico									x												Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Antecedentes de la investigación									x												Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman

Bases teóricas										x												Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Definición de términos											x											Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Verificación y corrección del capítulo II											X											Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman Mgtr. Norma Paredes
Capítulo III: Marco Metodológico												x										Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Nivel de investigación												x										Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Diseño, población y muestra												x										Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman
Variables y operacionalización de variables												x										Sisa Guambuquete Jenniffer Guaman

Marco Administrativo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nota. Elaborado por Sisa Guambuquete y Jenniffer Guaman

5.2.Presupuesto

Para el desarrollo de la investigación se consideraron los recursos económicos necesarios para la ejecución de las diferentes actividades planificadas, los gastos fueron asumidos con recursos propios de las investigadoras, conforme al siguiente detalle:

1.8.Tabla 12

Presupuesto estimado para el desarrollo de la investigación

Descripción	Cantidad	Costo unitario (\$)	Costo total (\$)
Acceso a internet	450	0,25	112,50
Traslados	10	5,00	50,00
Impresiones varias	100	0,15	15,00
Impresión de borradores	600	0,15	90,00
Anillado	6	2,00	12,00
CD	3	3,50	10,50
Total			290,00

Nota. Elaboración propia a partir de los gastos estimados para la ejecución del proyecto de investigación.

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1.Conclusiones

En relación con el primer objetivo específico, se identificó que las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería presentan diferentes niveles de desarrollo. La dimensión Saber Organizar constituye la principal fortaleza del grupo, seguida de Saber Ser; mientras que en Saber Compartir evidencia una distribución más diferenciada entre los participantes. Por lo que, se identifican oportunidades de fortalecimiento relacionadas con las capacidades educativas, comunicativas y de transferencia de conocimientos durante la práctica asistencial.

Respecto al segundo objetivo específico, se determinó que existe una relación positiva y estadísticamente significativa entre las competencias laborales de los internos de enfermería y la calidad asistencial y la seguridad del paciente. Asimismo, las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir se relacionan positivamente con la calidad asistencial y la seguridad del paciente. Estos los resultados respaldan la hipótesis de investigación, esta relación debe interpretarse como una asociación entre las variables, de acuerdo con el diseño correlacional del estudio.

En cumplimiento del tercer objetivo específico, se elaboró una propuesta técnica para el fortalecimiento de las competencias laborales de los internos rotativos enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, estructurada a partir de las necesidades y oportunidades de mejora identificadas durante la investigación.

La propuesta está orientada al fortalecimiento de las dimensiones Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir, con el propósito de contribuir a la formación profesional de los internos de enfermería y favorecer prácticas de atención vinculadas con la calidad asistencial y la seguridad del paciente.

6.2.Recomendaciones

A la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, se recomienda considerar la implementación de la propuesta técnica de fortalecimiento de competencias laborales elaborada a partir de los resultados de la investigación, priorizando actividades que permitan fortalecer las dimensiones Saber Ser y Saber Compartir y mantener las capacidades favorables identificadas en Saber Organizar.

A los docentes y tutores responsables del acompañamiento de los internos rotativo de enfermería, se recomienda fortalecer los procesos de supervisión, orientación y retroalimentación durante las prácticas, especialmente los relacionados con la comunicación, educación al paciente y familia, trabajo en equipo, organización de las actividades y aplicación segura de los cuidados, con el propósito de favorecer el desarrollo progresivo de las competencias laborales vinculadas con la calidad asistencial y la seguridad del paciente.

A los internos rotativos de enfermería, se recomienda participar activamente en las actividades formativas y de fortalecimiento de competencias que se desarrollen durante el internado, promoviendo la autoevaluación de su desempeño y la mejora continua de las capacidades relacionadas con Saber Ser, Saber Organizar y Saber Compartir, como parte de su preparación para el ejercicio profesional.

Para futuras investigaciones, se recomienda ampliar el estudio de las competencias laborales de los internos de enfermería mediante diseños que permitan evaluar la evolución de estas competencias durante el internado y valorar los resultados de la aplicación de la propuesta técnica, incorporando, cuando corresponda, la perspectiva de tutores, profesionales de enfermería y usuarios de los servicios de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Abdul, H., Sharbini, S. H., Ali, M., Hashim, S. H., & Abdul-Mumin, K. H. (2025). Leadership and management skills for student nurses: a scoping review. *BMC Nursing*, 24(1), 111-.
<https://doi.org/10.1186/S12912-024-02603-7/TABLES/2>
- Ahn, S. (2025). Factors influencing patient safety competency in baccalaureate nursing students: A descriptive cross-sectional study. *Nurse Education Today*, 145, 106498.
<https://doi.org/10.1016/J.NEDT.2024.106498>
- Al-Ali, A., Bani Hani, S., & Abu Aqoulah, E. A. (2025). Assessing Professional Competencies Among Undergraduate Jordanian Nursing Students: A Cross-Sectional Study. *SAGE Open Nursing*, 11. <https://doi.org/10.1177/23779608251337241>
- Andrade, L., Narváez, D., Medina, Á., & Estévez, L. (2024). Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería Y Su Relación Con El Desarrollo De Competencias Profesionales En Estudiantes De Enfermería. *Journal of Science and Research*, 9(CININGEC-), 2528–8083.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.14757425>
- Arellano González, M. E. (2024). La continuidad en la atención médica como factor de calidad asistencial. *Nursing Open*, 29(4), 3460–3473. <https://doi.org/10.1002/nop2.1607>
- Arteaga, C. (2026). Retroalimentación clínica: un estudio exploratorio sobre la percepción de internos rotativos en Ecuador. *Polo Del Conocimiento*.
<file:///C:/Users/Hp/Downloads/12210-64039-1-PB.pdf>
- Bravo, E., & Villegas, E. (01 de junio de 2023). Competencias formativas adquiridas por los internos de enfermería y su impacto en el desempeño profesional. *Revista Investigación y Educación en Salud*, 2(1), 99-116. Obtenido de
<https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/21>
- Berrones, G., & Pilar, M. (2025). *Análisis de la cultura de seguridad del paciente como estrategia para la prevención de eventos adversos en un Centro de Atención Primaria de Salud*.
<http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/18058>
- Castillo Flamain, C. (2021). Competencias profesionales en medicina. *Metro Ciencia*, 29(4), 73–81.
<https://doi.org/10.47464/METROCIENCIA/VOL29/4/2021/73-81>
- Chancay Lucas, I. T., & Ulfe Unda, O. F. (2025). Barreras de accesibilidad a los servicios de Atención Primaria de Salud en pacientes con discapacidad del Centro de Salud N°. 6 de

Guayaquil, Ecuador. *Repositorio de La Universidad Estatal de Milagro*.

<https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/7587>

Chumpi, B. (2024). *Competencias en el registro de enfermería: el caso de los estudiantes internos en una universidad privada de Lima, 2024*. Universidad Privada Norbert Wiener.

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/12931>

Colegio Oficial de Enfermería de Ourense. (2026, May 26). *Qué es la continuidad asistencial y por qué es clave en la atención sanitaria*. <https://enfermeriaourense.org/index.php/boletin-enfermero/prensa/6495-continuidad-asistencial-que-es>

Corbella, V., & Giuliani, M. (2024, January 13). *Vista de Competencias transversales: Percepción del alumnado de la Universidad Católica Argentina | Revista Andina de Educación*. Revista Andina de Educación. <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/4525/4383>

Cetys. (13 de febrero de 2021). ¿Qué son las competencias laborales? Obtenido de CETYS Educación Continua: <https://www.cetys.mx/educon/que-son-las-competencias-laborales/>

Creswell, John, & Creswell, D. (2023). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods 6th Ed*. <https://studylib.net/doc/29012647/2023.researchdesign-creswelljohnw--compressed>

Díaz, A. M., Casañola, Y. T., & Hidalgo, D. B. (2021). Aspectos fundamentales de la calidad en los servicios de salud. *Ingeniare*, 27(2), 319–327. <https://doi.org/10.4067/S0718-33052019000200319>

Farfán, T., Ordoñez, H., & Encalada, K. (2022). *Rol del interno rotativo de Enfermería en los procesos de atención hospitalaria y comunitaria. Una perspectiva real - Ocronos - Editorial Científico-Técnica*. Rol Del Interno Rotativo de Enfermería En Los Procesos de Atención Hospitalaria y Comunitaria. Una Perspectiva Real. <https://revistamedica.com/interno-rotativo-enfermeria-procesos-atencion-hospitalaria-comunitari/>

Farokhzadian, J., Eskici, G. T., Molavi-Taleghani, Y., Tavan, A., & Farahmandnia, H. (2024). Nursing students' patient safety competencies in the classroom and clinical settings: a cross-sectional study. *BMC Nursing*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/S12912-024-01708-3>

Ferreira, K. M., Balsanelli, A. P., & Dos Santos, J. L. G. (2023). Nurses' professional competencies in urgency and emergency units: A mixed-methods study. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, e3936. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6554.3936>

- Garcia, J. (2025). Developing scales for clinical emotional intelligence and clinical competency and initial testing in a randomized controlled trial with hybrid simulation. *Nurse Education in Practice*, 87, 104450. <https://doi.org/10.1016/J.NEPR.2025.104450>
- Girón, M. (2025). Intervenciones De Enfermería Que Pone En Práctica El Personal De Enfermería Para La Prevención De Flebitis En Accesos Venosos Periféricos De Pacientes Hospitalizados En El Servicio De Cirugía De Hombres B Del Hospital Roosevelt [Universidad Galileo]. https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/bitstream/handle/123456789/2329/2025-T-len-033_giron_del_cid_sharon_marisol.pdf?sequence=1
- Gorricho, M., Chamorro, E., & Calbano, I. (2025). Competencias comunicativas en el currículo de Enfermería: estado de la cuestión y desafíos actuales. *Revista Española De Comunicación En Salud*, 16(2), 95–102. <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/es/article/view/9481/7534>
- Han, S. J., Nagduar, S., & Yu, H. J. (2025). The impact of nursing students' clinical competence, anxiety and resilience on role transition during clinical practice. *BMC Nursing*, 24(1), 1490-. <https://doi.org/10.1186/S12912-025-04130-5/TABLES/4>
- Hansen, S., Hessevaagbakke, E., Lindeflaten, K., Elvan, K., & Lillekroken, D. (2024). Nurturing ethical insight: exploring nursing students' journey to ethical competence. *BMC Nursing*, 23(1), 568-. <https://doi.org/10.1186/S12912-024-02243-X/TABLES/1>
- Henderson, B., Chipchase, L., Golder, F., & Lewis, L. K. (2023). Developing student nurses' evaluative judgement in clinical practice tertiary education: A systematic scoping review of teaching and assessment methods. *Nurse Education in Practice*, 73, 103818. <https://doi.org/10.1016/J.NEPR.2023.103818>
- Herrera, K. M., Hernández Miranda, A., & Castañeda Lozada, J. (2025). *Autoevaluación del Dominio de las Competencias Específicas de Enfermería que Realizan los Pasantes en Servicio Social dentro de un Tercer Nivel de Atención*. <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/52105>
- Hinojosa, J., Javier, M., Mamani, E., & Catacora, E. (2024). PROYECTO DE TESIS: Guía Práctica para Investigación Cuantitativa. *Proyecto de tesis: Guía Práctica Para Investigación Cuantitativa*. <https://doi.org/10.37885/978-65-5360-556-5>

- Hospital General Napoleón Dávila Córdova. (2021). *PROTOCOLO INGRESO DE PACIENTE*. 3–4. www.hospitalgeneralchone.gob.ec
- Juela Quintuña, J. D., & Cevallos Caldas, M. E. (2025). *Conocimientos sobre el proceso de atención de enfermería en internos de la rotación mayo - octubre 2024, Universidad de Cuenca, 2024 – 2025*. Universidad de Cuenca.
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/46761>
- Junping, Z., Yu, J., Xiao, L., Yiming, Z., & Liqin, C. (2025). Effect of clinical learning environment on the safety behavior of nursing interns in higher vocational. *OCCUPATION AND HEALTH*, 41(9), 1244. <https://www.zyyjk.com.cn/EN/>
- Khider, Y. I. A., Allam, S. M. E., Zoromba, M. A., & Elhapashy, H. M. M. (2024a). Nursing students' perspectives on patients' safety competencies: a cross-sectional survey. *BMC Nursing*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/S12912-024-01966-1>
- Kohanová, D., Bartoníčková, D., Sollárová, A., Zrubcová, D., & Botíková, A. (2025). Self-reported competencies in patient safety and influencing factors: a preliminary study among healthcare students. *Http://Cejnm.Osu.Cz/Doi/10.15452/Cejnm.2025.16.0016.Html*, 16(3), 2227–2237. <https://doi.org/10.15452/CEJNM.2025.16.0016>
- Kohanová, D., Sollárová, A., & Sollár, T. (2026). Perceived patient safety competencies among Slovak nursing students: a psychometric analysis. *BMC Nursing*, 25(1).
<https://doi.org/10.1186/s12912-026-04408-2>
- Lamphar, E. G., Cota Valdez, Y. D., Castro Leyva, N. S., & Ortiz Félix, R. E. (2023). The role of the nurse in the field of public health. *Gaceta Sanitaria*, 37.
<https://doi.org/10.1016/J.GACETA.2023.102337>
- Lynch, S. (2025, April). *Errores de medicación - Fármacos o sustancias - Manual MSD versión para público general*. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/introducci%C3%B3n-a-los-medicamentos/errores-de-medicaci%C3%B3n>
- Mafla, S., Rivadeneira, A., & Fuentala, M. (2024). Enseñanza De La Seguridad Del Paciente Y Calidad En La Atención Hospitalaria: Una Revisión Sistemática. *REFCALE: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*. ISSN 1390-9010, 12(3), 17–42.
<https://doi.org/10.56124/REFCALE.V12I3.002>

- Manual de Seguridad Del Paciente-Usuario, 1 Manual de Seguridad Paciente-Usuario 79 (2016).
<http://www.acess.gob.ec/wp-content/uploads/2017/08/MANUAL-DE-SEGURIDAD-DEL-PACIENTE.pdf>
- Mattila, E., Heikkilä, P., Harju, E., Kortteisto, T., Kaunonen, M., Sorsa, M., & Haavisto, E. (2025). The Effectiveness of Nursing Interventions in Hospital: An Umbrella Review. *Journal of Clinical Nursing*, 34(6), 2047–2066. <https://doi.org/10.1111/JOCN.17766>
- Medina Sánchez, P. I., Torres Torres, C. J., & Rebolledo, M. D. (2024). *Competencias de los Internos de Enfermería en la Resolución de Problemas en la Práctica del Cuidado | Revista Especialidades HAGP*.
<https://revista.hospitalguayaquil.gob.ec:9092/index.php/revista/article/view/33>
- Ministerio de Salud San Salvador. (2023). Lineamientos técnicos para la supervisión de enfermería. *Gobierno Del Salvador*.
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/10/1513221/lineamientostecnicosparalasupervisiondeenfermeria-acuerdo-2471_v1.pdf
- Ministerio de Salud Pública [MSP]. (2019). Norma Técnica del Internado Rotativo en Establecimientos de Salud. Quito, Ecuador.: Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Acuerdo_Ministerial_5286_NORMA_INTERNADO_ROTATIVO_5_SEP_2019_.pdf
- Mora, A., Chiriguaya, C., & Rocafuerte, G. (2024). Gestión de la calidad de la atención en salud. *Revista de Ciencias de La Salud MásVITA*, 48–54.
<https://ve.scielo.org/pdf/masvita/v6n1/2665-0150-masvita-6-01-48.pdf>
- Moreta, G., & Naranjo, E. (2025). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre cuidados paliativos en internos de enfermería de la zona 5 en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro. febrero – junio 2025*. [UEB]. <https://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/8684>
- Núñez Arboleda, M. I. (2025). *Estrategia didáctica para el desarrollo de la creatividad en el aprendizaje de Higiene de Manos en los estudiantes del internado rotativo de enfermería del Hospital General Docente Ambato*.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/44273>
- Organización Mundial de la Salud. (2020, November 1). Servicios de salud de calidad. *The Lancet Global Health*, 6(11), e1196–e1252. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)

- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Caídas*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, September 11). *Seguridad del paciente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
- Organización Mundial de la Salud. (19 de mayo de 2025). Servicios de salud de calidad. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
- Organización Mundial de la Salud. (2024, November 29). *Un nuevo informe destaca la necesidad de una inversión sostenida en programas de prevención y control de las infecciones*. <https://www.who.int/es/news-room/29-11-2024-new-report-highlights-need-for-sustained-investment-in-infection-prevention-and-control-programmes>
- Ourense, C. d. (29 de diciembre de 2025). Cuidado enfermero: definición, principios y valor clínico. Obtenido de Colegio de Enfermería de Ourense: <https://enfermeriaourense.org/index.php/boletin-enfermero/prensa/6296-cuidado-enfermero-definicion-principios-y-valor-clinico>
- Paqui Cango, M., Ordoñez, H., Puchaicela, J., Armijos, F., Espinoza, M., & Ordoñez, M. (2020). La Filosofía de Patricia Benner y la formación de los Estudiantes de Enfermería. Del Aprendiz al Experto. Una reflexión personal. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.Com*.
- Park, H. Y., & Yeom, I. (2025). Effects of patient safety education programs on nursing students' knowledge, attitude, and competency with patient safety: A systematic review, meta-analysis, and meta-regression. *Nurse Education Today*, 150, 106675. <https://doi.org/10.1016/J.NEDT.2025.106675>
- Paulín, C., & Gallegos, R. (2019). EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. *Horizonte de Enfermería*, 30(3), 271–285.
- Paz, M. E. (2025). Competencias laborales y calidad de los servicios en salud pública del Perú. Revisión sistemática. *Noesis Revista Electrónica De Investigación*, 7(14), 458–478. <https://doi.org/10.35381/noesisin.v7i14.395>
- Pérez, E. E., Guillén-Medina, M. R., Márquez-Sandoval, F., Vera-Cruz, J. M., Gallegos-Arreola, M. P., Rico-Méndez, M. A., Aguilar-Velázquez, J. A., & Gutiérrez-Hurtado, I. A. (2024). Methodological and Statistical Considerations for Cross-Sectional, Case–Control, and Cohort

Studies. *Journal of Clinical Medicine* 2024, Vol. 13, Page 4005, 13(14), 4005.

<https://doi.org/10.3390/JCM13144005>

Preciado-Serrano, A. N., Orellana-Bermeo, C. G., & Vaca-Gallegos, A. M. (2024). Estrés en internos de enfermería: análisis exhaustivo desde la perspectiva académica y laboral.

Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar, 8(3), 9283–9303.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.12076

Pinargote, R.-D.-R., Farfán Vélez, C., Reyes, Y., & Pinargote, C. (2024). Simulación clínica como herramienta pedagógica en el aprendizaje de habilidades prácticas en enfermería. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 8(16), 166–177.

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i16.4241>

Pistoria, M. (2025, July). *Errores en la atención hospitalaria - Temas especiales - Manual MSD versión para público general*. Manual MSD. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/errores-en-la-atenci%C3%B3n-hospitalaria>

Porras, M., & Herrera, P. (2022). Desafíos en la Formación y Capacitación de Enfermeras en el Sistema de Salud Ecuatoriano. *Revista Científica Zambos*, 1(3), 60–75.

<https://doi.org/10.69484/RCZ/V1/N3/33>

Pu, Y., Xie, H., Fu, L., Zhang, X., Long, T., Su, X., Feng, X., & Feng, X. (2025). Self-efficacy as a mediator in the relationship between clinical learning environment and core nursing competence of intern nursing students: a multicentre cross-sectional study. *BMJ Open*, 15(5). <https://doi.org/10.1136/BMJOPEN-2024-094858>

Quevedo, S., Paredes, C., Lainez, D., Cruz, J., Mora, T., Caicedo, E., Llor, J., Basurto, M., Cabrera, M., Orellana, E., & Diaz, J. (2024). Formación continua en enfermería y seguridad del paciente en cirugías de alta complejidad. Revisión de literatura. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 5(3), 949–974. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i3.309>

Quimiz, Y.-M. T., Fernanda Zambrano-Fernández, M., Gissella Veliz-Cantos Boris Alberto Delgado-Pionce, S., Fernanda Zambrano-Fernández, M., Básico Jipijapa, H., Ecuador, M., Gissella Veliz-Cantos, S., & Alberto Delgado-Pionce, B. (2021). Competencias gerenciales del personal de enfermería en el ámbito de la gestión hospitalaria. *CIENCIAMATRIA, ISSN-e 2610-802X, ISSN 2542-3029, Vol. 7, Nº. 12, 2021, Págs. 602-614*, 7(12), 602–614. <https://doi.org/10.35381/cm.v7i12.442>

- Quispe, E., Del, L. M., Flores, C., & Mph, G. (2022). *Sobrecarga laboral en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Delfina Torres de Concha, 2022*.
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12823>
- Quiroz, M. S. (2026). Experience of clinical simulation as a learning tool in the development of competencies in nursing education. *Journal of Advances in Education, Sciences and Humanities*, 4(1), 10-14. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10570321>
- Rodríguez Solórzano, D. N., & Vásquez Guastay, L. C. (2024). *Competencias prácticas del interno de enfermería en el RCP avanzado*. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Enfermería. <https://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/77623>
- Romero F, O., & Antonio, M. (2022). *Estrés laboral del personal de enfermería del servicio de emergencias relacionados con el Covid-19 del hospital IEISS del Quito Sur, enero - agosto 2021*.
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12155>
- Romero Fernández, A. J. (2024). Síndrome de Burnout y desgaste emocional en personal de enfermería. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 8(15), 107–116.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3202>
- Saatçi, G., Korkut, S., & Ünsal, A. (2024). The effect of the use of artificial intelligence in the preparation of patient education materials by nursing students on the understandability, actionability and quality of the material: A randomized controlled trial. *Nurse Education in Practice*, 81, 104186. <https://doi.org/10.1016/J.NEPR.2024.104186>
- Sate, M. R., Valencia, D. L., Ribas, J. B., Mezacapo, C. G., & Gonzalez, M. E. (2025). Competencias de enfermería en liderazgo y organización del trabajo asistencial para la gestión efectiva de recursos humanos en salud: Nursing competencies in leadership and work organization for effective human resource management in healthcare. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(3), 2927 – 2943–2927 – 2943.
<https://doi.org/10.56712/LATAM.V6I3.4169>
- Shatz, I. (2024). Assumption-checking rather than (just) testing: The importance of visualization and effect size in statistical diagnostics. *Behavior Research Methods*, 56(2), 826–845.
<https://doi.org/10.3758/S13428-023-02072-X>
- Siavichay, J., Cevallos Navia, L., Cueva, K. C., Sanmartín, A. C., Del, M., & Herrera Velázquez, R. (2022). Experiencias en el internado hospitalario “Enfermería.” *UNESUM - Ciencias. Revista*

Científica Multidisciplinaria, 6(4), 76–82. <https://doi.org/10.47230/UNESUM-CIENCIAS.V6.N4.2022.524>

- Simbaña Pizarro, L. P., Siranaula Cáceres, M. E., & Proaño Merizalde, R. N. (2025). Principio de justicia durante la gestión de calidad de enfermería relacionado a la seguridad del paciente: una revisión sistemática. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 8(3), 278–286. <https://doi.org/10.62452/VJFX3998>
- Tejeda Quincho, N. G., & Gutierrez Barrios, L. C. (2023). Competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023. *Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión*. <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3786>
- Tello, M., Pérez, N., Torres, B., Nuncio, J., Pérez, D., & Covarrubias, I. (2023). Percepción del personal de enfermería sobre la cultura y seguridad del paciente. *Enfermería Global*, 22(70), 111–138. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.531691>
- Tipantiza, J., Naranjo, D. E. G., & Pulupa, L. (2024). Competencias del Interno Rotativo de Enfermería, en los Procesos de Atención de Emergencias Obstétricas, una Revisión Sistemática. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, ISSN-e 2707-2215, ISSN 2707-2207, Vol. 8, Nº. 5, 2024, Págs. 7495-7511, 8(5), 7495–7511.
- Tumbaco, Y., Zambrano, M., Veliz, S., & Delgado, B. (2021). Competencias gerenciales del personal de enfermería en el ámbito de la gestión hospitalaria. *Cienciamatria*, 7(12), 602–614. <https://doi.org/10.35381/cm.v7i12.442>
- Inueza, K., Silva, J., & Jurado, A. (2024). Soft skills and teaching educational practice in nursing. *Universidad Ciencia y Tecnología*, 28(123), 152–164. <https://doi.org/10.47460/UCT.V28I123.815>
- World Health Organization. (2022). Global Competency Framework for Universal Health Coverage. *World Health Organization*. <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/af24147a-8c44-41af-9b49-cdd90d27cd04/content>
- World Health Organization. (2022). *Global report on infection prevention and control (Organizzazione Mondiale della Sanità, OMS)*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051164>
- Wu, P. L., Liu, N. Y., Chung, C. H., Lu, W. J., Tseng, S. M., & Cheng, H. H. (2025). The correlation and impact of nursing students' communication ability on nursing competence. *Teaching and Learning in Nursing*, 20(4), e1106–e1112. <https://doi.org/10.1016/J.TELN.2025.05.023>

- Yildirim, M., & Sahin, M. (2025). Evaluating undergraduate nursing education and student competencies: a mixed-methods study using the input- process- output framework. *BMC Nursing*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/S12912-025-03358-5>
- Yuan, Y., Tang, H., Ni, F., Xu, X., & Peng, Y. (2025). Mediating role of professional identity between clinical learning environment and patient safety attitudes and professionalism in nursing interns. *Nurse Education Today*, 147, 106598. <https://doi.org/10.1016/J.NEDT.2025.106598>
- Zambrano, D. (2025). *Las competencias laborales en la productividad de los grupos de interés interno: Enfoque desde el análisis de datos | Ciencia Global*. <https://cienciaglobal.org/index.php/ciencia/es/article/view/3>

ANEXOS

ANEXOS 1. Aceptación del Tema



ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 10 de abril de 2026
Oficio Nro. 014 – 2026– CCE

Magister

Vanessa Mite Cárdenas

COORDINADORA INTERNADO ROTATIVO –PRACTICAS PRE PROFESIONALES

En su despacho

De mi consideración:

Reciba un saludo, permítame informar que según proyecto de carrera los estudiantes al iniciar el octavo ciclo deben inscribirse en una de las modalidades de titulación mientras desarrollan sus prácticas pre profesionales- internado rotativo.

Con este antecedente, solicito su autorización para que los estudiantes de la carrera inscritos en la Unidad de Titulación apliquen su trabajo de titulación en el proceso que está bajo su coordinación, facilite la recolección de datos e información necesaria para el desarrollo de la investigación que se detallan a continuación:

Nombres y apellidos	Modalidad	Tema	Tutor
Sisa Sarai Gaumbuguete Llumiguano Jenniffer Jhoana Guamán Mora	Proyecto de Investigación	Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, marzo-julio 2026	Mgtr. Norma Paredes
Aguilar Lema Rocío Judith Curi Moreta Jessica Lizbeth	Proyecto de Investigación	Desarrollo de competencias de liderazgo y razonamiento clínico en el internado rotativo de enfermería UEB, marzo-julio 2026	Dra. Mariela Gaibor
Katerine Mariel Andrade Barragán Iván Patricio Chacha Chacha	Estudio de Caso	Experiencias de internos rotativos de enfermería sobre la tutoría clínica, durante su práctica preprofesional, UEB, marzo-julio 2026	Dra. Enf. Maria Olalla

Por la atención y apertura expreso mi gratitud.

Atentamente,


Leda. Estefany Díaz, Mgtr.
Coordinadora
SD/MC


Rauldo
16/04/26

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ANEXOS 2. Designación del Tutor

UNIVERSIDAD
ESTATAL
DE BOLÍVARCONSEJO
DIRECTIVOFACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD Y DEL SER HUMANOResolución Nro. DFCS- RCD- 139-2026
Guaranda, 04 de abril de 2026

EL SUSCRITO DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, ING. CARLOS RAMÍREZ CHIMBO. Mgtr., CERTIFICA: Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión extraordinaria (04) del 27 de marzo de 2026, en el:

PUNTO 6.- Lectura y aprobación de la asignación de Tutores y aprobación de temas propuestas por los estudiantes, como proyectos de investigación de estudio de caso, noveno ciclo (cohorte de internado rotativo de enfermería septiembre 2025- agosto 2026).

**EL CONSEJO DIRECTIVO
CONSIDERANDO:**

QUE, la Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 350 dispone: "El Sistema de Educación Superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo".

Que, el Oficio N° 058-UT-CE-FCCSH, suscrito por la Licenciada María Olalla García, PhD., Coordinadora de la Unidad de Titulación, solicita el análisis y aprobación de la asignación de tutores y temas de investigación para los estudiantes del noveno ciclo, cohorte septiembre 2025 - agosto 2026.

Que, la Comisión de Titulación de la Carrera de Enfermería analizó la pertinencia de los temas y anteproyectos en reunión efectuada el 10 de marzo de 2026.

Que, existe la sumilla de "Tratamiento en Consejo Directivo" de fecha 27 de marzo de 2026

Que, mediante el Memorando N° UEB-CCE-2026-105-M, de fecha 18 de marzo de 2026, la Lcda. Stefanny Días, Mgtr., Coordinadora de la Carrera de Enfermería, remite al Decanato el Punto 3 del Acta de la Comisión de Titulación

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE:

Aprobar los Temas, Modalidades y Tutores para los Proyectos de Investigación y Estudios de Caso del PAO marzo-julio 2026, según el siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Nº	Nombres y apellidos	Modalidad	Tema	Línea	Sublínea	Tutor
1	Abril Zapata Lilliana Esthefania Salazar Goyes Gislainne Mayerly,	Proyecto de Investigación	Percepciones y practicas sobre la paternidad responsable en madres y padres adolescentes de comunidades indígenas Cantón Guaranda, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Mery Rea
2	Kerly Johanna Agualongo Pachala Angeles Jamileis Moreno Moreno,	Proyecto de Investigación	Eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en neonatología, Hospital del Niño Dr. Francisco Icaza Bustamante. Marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Mgtr. Vanessa Mite
3	Daniela Alexandra Alarcón Veloz Sandra Lisbeth Chela Chela	Proyecto de Investigación	Entrega de turno y continuidad del cuidado enfermero Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, Marzo - Julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Mery Rea

4	Amangandi Arévalo Lizeth Vanessa Zabala Lema Jhonthan David	Proyecto de Investigación	Deterioro cognitivo y los índices antropométricos de los adultos mayores de los Centros Gerontológicos "San Miguel y "Atalaya", período Marzo- Julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Mgtr. Stefanny Días
5	Diana Emilia Carvajal Riera Allan Gabriel Pérez Lara	Proyecto de Investigación	Intervención educativa de enfermería para la rehidratación oral efectiva en niños hospitalizados con EDA, Hospital General Martín Icaza, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Salud Infantil	Dra. Gladys Naranjo
6	Cristian Miguel Vergara Cely Merlyn Liseth Sanabria García	Proyecto de Investigación	Violencia urbana y su influencia en la salud mental de los profesionales de la salud, Hospital Martín Icaza, marzo - julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Salud y ambiente	Mgtr. Norma Paredes
7	Chamorro Tonato Jessica Mariela Paredes Uchubanda Kerly Naomi,	Proyecto de Investigación	Conocimiento y competencia técnica del personal de enfermería sobre la administración del Kit Púrpura, Hospital General Martín Icaza, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Silvana López
8	Chasi Lumbi Leonela Marilin, Punina Ayme Carla Cecilia,	Proyecto de Investigación	Impacto de los registros de enfermería en la calidad de atención. Hospital Martín Icaza, marzo- julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Mgtr Stefanny Días
9	Coavoy Cevallos Araceli Lizeth Guerrero Peñafiel Mavelyn Jennifer	Proyecto de Investigación	Efecto de la consejería de enfermería en la citología cervical, Centro de Salud San Luis de Pambil, Marzo-Julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Mgtr. Patricia Guerra
10	García García Naydelin Mallerly Ramos Vallejo Abigail Cristina	Proyecto de Investigación	Evaluación del nivel de comprensión del consentimiento informado en pacientes quirúrgicos, Hospital General Martín Icaza, marzo- julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Dr. Santiago Freire
11	Deysi Abigail Guamán Quinatoa Liliana Lisbeth Llunitaxi Sisa	Proyecto de Investigación	Proceso de atención nutricional: antropométrico y dietético en adultos mayores, Medicina Interna, Hospital Alfredo Noboa, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Mgtr. Janine Taco
12	Sisa Sarai Gaumbuguete Llumiguano Jenniffer Jhoana Guamán Mora	Proyecto de Investigación	Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Mgtr. Norma Paredes
13	Guerrero Apunte Mélody Belén	Proyecto de Investigación	Intervención educativa de enfermería sobre la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica.	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Dra. Mariela Gaibor

	Paredes Solís Mónica Esthefania		Hospital Guayaquil, marzo- julio 2026			
14	Nataly del Carmen Jácome Rea Kerly Yuliana Moreta Tualombo	Proyecto de Investigación	Prácticas alimentarias interculturales y su relación con el estado nutricional en niños de 1 a 3 años, San Juan de Lullundongo, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Salud Infantil	Mgtr. Janine Taco
15	Aguilar Lema Rocío Judith Curi Moreta Jessica Lizbeth	Proyecto de Investigación	Desarrollo de competencias de liderazgo y razonamiento clínico en el internado rotativo de enfermería UEB, marzo- julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Dra. Mariela Gaibor
16	Kamilo Joel Jurado Morales Bianca Luisiana Barahona Solano	Proyecto de Investigación	Intervenciones de Enfermería para la prevención de infecciones por <i>Klebsiella</i> <i>pneumoniae</i> KPC, Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Salud Infantil	Mgtr. Lourdes Paucar
17	Lara Págalo Daniela del Carmen Sánchez Pérez Tatiana Anabel,	Proyecto de Investigación	Calidad del agua de consumo de familias en situación de pobreza Cantón Guaranda, marzo-Julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Mgtr. Janine Taco
18	Carmen Lisbeth León Vacacela, Glenda Jahaira Medrano Lara,	Proyecto de Investigación	Plan de mejora para fortalecer los cuidados paliativos en el primer nivel de atención del centro de salud San Miguel, Marzo-Julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Silvana López
19	Cristina Yomayra Oleas García Jhoselyn Tatiana Guashpa Asitumbay	Proyecto de Investigación	Intervenciones de enfermería en la valoración y control del dolor agudo postoperatorio, Hospital Guayaquil, marzo- Julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Mgtr. Morayma Remache
20	Evelyn Jaqueline Quinche Ramírez Víctor Manuel Vargas Armijos	Proyecto de Investigación	Manejo de enfermería en la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud, Hospital del niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Gladys Naranjo

MODALIDAD ESTUDIOS DE CASO

Nº	Nombres y apellidos	Modalidad	Tema	Línea	Sublínea	Tutor
1	Katerine Mariel Andrade Barragán Iván Patricio Chacha Chacha	Estudio de Caso	Experiencias de internos rotativos de enfermería sobre la tutoría clínica, durante su práctica preprofesional, UEB, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Enf. Maria Olalla

2	Guaylla Yépez José Fernando Sigcha Chiguano Dina Alexandra	Estudio de Caso	Experiencias del personal de Enfermería sobre el trabajo en equipo, Hospital Alfredo Noboa Montenegro, marzo – julio 2026.	Salud y Bienestar Humano	Cuidados para la salud y la vida	Mgtr. Patricia Guerra
3	Angela Daniela Guevara Carrasco Kelsy Landerine Luna Quintanilla	Estudio de Caso	Percepciones de los estudiantes de enfermería, sobre el aprendizaje de habilidades blandas a través de simulación clínica, UEB, marzo-julio 2026	Salud y Bienestar Humano	Calidad del cuidado del enfermero	Dra. Enf. Maria Olalla

Notificar a la Unidad de Titulación y a los docentes designados para el inicio inmediato de las tutorías correspondientes

Notifíquese. –

Lo certifico. –

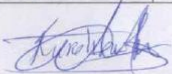
ING. CARLOS RAMÍREZ CHIMBO Mgtr.
DECANO

ABG. CRISTINA SÁNCHEZ NARANJO
SECRETARIA Ah-doc DE CONSEJO DIRECTIVO



CR/CS

ANEXOS 3. Validación de Instrumento

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR	CARRERA DE ENFERMERÍA	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO			
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO CARRERA DE ENFERMERÍA					
TEMA: Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, marzo – julio 2026					
AUTORES: Sisa Guambuquete Llumiguano; Jenniffer Guaman Mora					
TUTOR: Lcda. Norma Paredes					
OBJETIVO: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026					
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS					
Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación					
Apreciación cualitativa	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
Apreciación cuantitativa	2	1.5	1	0.5	0
1. Presentación del instrumento	X				
2. Claridad en la redacción de los ítems	X				
3. Pertinencia de la variable con los indicadores		X			
4. Relevancia del contenido		X			
5. Factibilidad de la aplicación	X				
Puntaje total:		9			
Observaciones:					
Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Apreciación cualitativa	Opinión de aplicabilidad		
	7.5 - 10	Aprobado ✓	Valido - Aplicar		
	0 - 7	Rechazado	No valido - Replantear		
Validado por:		Kardina Fierro, Mles			
Profesión:		Lic. en Ciencias de la Enfermería, Magister en Investigación			
Lugar de Trabajo:		Universidad Estatal de Bolívar			
Cargo que desempeña:		Docente			
Lugar y fecha de validación:		10/06/2026			
Firma:					

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, marzo – julio 2026

AUTORES: Sisa Guambuete Llumiguano; Jenniffer Guaman Mora

TUTOR: Leda. Norma Paredes

OBJETIVO: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Apreciación cualitativa	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
Apreciación cuantitativa	2	1.5	1	0.5	0
1. Presentación del instrumento		X			
2. Claridad en la redacción de los ítems		X			
3. Pertinencia de la variable con los indicadores		X			
4. Relevancia del contenido		X			
5. Factibilidad de la aplicación		X			

Puntaje total:	7.5 puntos
Observaciones:	

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Apreciación cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	7.5 - 10	Aprobado	Valido - Aplicar
	0 - 7	Rechazado	No valido - Replantear

Validado por:	Maria Olalla Garcia
Profesión:	Enfermera
Lugar de Trabajo:	U.E.B.
Cargo que desempeña:	Docente
Lugar y fecha de validación:	12/06/2026
Firma:	Maria Olalla

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA: Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, marzo – julio 2026

AUTORES: Sisa Guambuquete Llumiguano; Jenniffer Guaman Mora

TUTOR: Lcda. Norma Paredes

OBJETIVO: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026

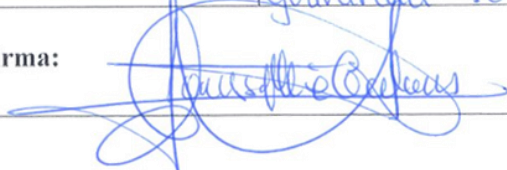
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Apreciación cualitativa	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
Apreciación cuantitativa	2	1.5	1	0.5	0
1. Presentación del instrumento		X			
2. Claridad en la redacción de los ítems	X				
3. Pertinencia de la variable con los indicadores	X				
4. Relevancia del contenido	X				
5. Factibilidad de la aplicación	X				

Puntaje total:	9.5
Observaciones:	

Criterios de evaluación	Valoración cuantitativa	Apreciación cualitativa	Opinión de aplicabilidad
	7.5 - 10	Aprobado	Valido - Aplicar
	0 - 7	Rechazado	No valido - Replantear

Validado por:	Lic: Vanessa Mite Gádenas
Profesión:	Enfermera
Lugar de Trabajo:	Universidad Estatal de Bolívar
Cargo que desempeña:	Docente
Lugar y fecha de validación:	Guaranda 16 -06-26
Firma:	

ANEXOS 4. Consentimiento Informado

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) _____

Lugar de Procedencia _____

En forma voluntaria autorizo participar en la investigación titulada: “Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, Marzo – Julio 2026”

Se me ha informado del objetivo de la investigación es: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional , marzo – julio 2026”, por lo que aceptó proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Liliana

Firma del Participante.

Jenny G.T.

Firma del responsable
De la investigación

ANEXOS 5. Consentimiento informado Incorporado en el formulario virtual

Preguntas Respuestas 120 Ajustes

 Este formulario no acepta respuestas. Administrar

Consentimiento Informado

El propósito de este documento es solicitarle su consentimiento para participar en la Investigación "Competencias Laborales de los Internos de Enfermería: Impacto en Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente, marzo – julio 2026", donde la información obtenida será única y exclusivamente para fines académicos.

Quienes dirijan la investigación son las IRE. Sisa Sarai Gaumbuquete Llumiguano y Jenniffer Jhoana Guaman Mora estudiantes de noveno semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Su autorización para participar en la investigación es voluntaria, en la cual podrá retirarse en cualquier momento.

Es fundamental exponer que únicamente se llevarán sus datos personales (nombre, apellidos y número de cédula) en este documento, ya que en los instrumentos aplicados se le asignará una codificación, la cual servirá para el procesamiento de los datos.

A continuación, se expondrá el objetivo general de la investigación.

Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026.

Nota: Elaboración propia el consentimiento informado fue presentado a los participantes antes del acceso al cuestionario mediante Google Forms.

ANEXOS 6. Instrumento de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD Y DEL SER HUMANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, Marzo – Julio 2026

AUTORES: Sisa Guambuquete Llumiguano; Jenniffer Guaman Mora

TUTOR: Lcda. Norma Paredes

OBJETIVO: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026

- **Consentimiento informado:** La presente encuesta tiene fines académicos e investigativos, la información proporcionada será confidencias de forma anónima, utilizada únicamente con fines académicos e investigativos.

Instrucciones:

La presente encuesta tiene como finalidad recopilar información sobre las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente.

El interno de enfermería deberá valorar, según su experiencia durante la práctica clínica, el cumplimiento de los estándares de calidad de atención y seguridad del paciente.

Marque con una “X” la opción que mejor describa su desempeño durante la atención brindada.

Escala de Likert

Escala de valoración	
Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

CUESTIONARIO

DATOS GENERALES

1. Edad	<ul style="list-style-type: none">• 18–25 años• 26–35 años• 36–45 años
2. Sexo	<ul style="list-style-type: none">• Masculino• Femenino• Otro
3. Estado civil	<ul style="list-style-type: none">• Soltero• Casado• Unión libre• Otro
4. Area de rotación	<ul style="list-style-type: none">• Clínico - Quirúrgico• Gineco - Obstetricia• Neonatología y Pediatría• Comunitario• Cuidados Intensivos
5. Tiempo de practica hospitalaria	<ul style="list-style-type: none">• Menos de 4 meses• De 5 a 6 meses• De 7 a mas

COMPETENCIA: CONDUCTUAL BLANDA (SABER SER)

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
6. ¿Mantiene comunicación asertiva y respetuosa con pacientes y familiares?	☐	☐	☐	☐	☐
7. ¿Brinda un trato humanizado al paciente durante la atención?	☐	☐	☐	☐	☐
8. ¿Respeto la confidencialidad e intimidad del paciente?	☐	☐	☐	☐	☐
9. ¿Respeto las diferencias culturales de los pacientes?	☐	☐	☐	☐	☐
10. ¿Actúa con responsabilidad ética cuando toma decisiones clínicas?	☐	☐	☐	☐	☐
11. ¿Aplica principios bioéticos en situaciones éticamente complejas?	☐	☐	☐	☐	☐
12. ¿Trabaja de manera adecuada con el equipo multidisciplinario?	☐	☐	☐	☐	☐
13. ¿Cumple responsablemente con las actividades que le asignan?	☐	☐	☐	☐	☐
14. ¿Acepta las observaciones para	☐	☐	☐	☐	☐

mejorar su desempeño profesional?					
15. ¿Maneja adecuadamente sus emociones en situaciones de alta presión?	☐	☐	☐	☐	☐

COMPETENCIA: ADMINISTRATIVAS (SABER ORGANIZAR)

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
16. ¿Se organiza adecuadamente para cumplir las tareas administrativas asignadas?	☐	☐	☐	☐	☐
17. ¿Registra de forma oportuna la información clínica en los registros de enfermería?	☐	☐	☐	☐	☐
18. ¿Gestiona eficientemente el tiempo disponible para las actividades del día?	☐	☐	☐	☐	☐
19. ¿Mantiene el orden y clasificación adecuada del material e instrumentos en su área de trabajo?	☐	☐	☐	☐	☐
20. ¿Coordina de manera oportuna con otros servicios cuando es necesario?	☐	☐	☐	☐	☐

COMPETENCIA: EDUCATIVA (SABER COMPARTIR)

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
21. ¿Identifica los problemas de salud prevalentes en su comunidad o servicio para la selección prioritaria de los temas de sus charlas?	☐	☐	☐	☐	☐
22. ¿Diseña material de apoyo visual (carteleras o folletos) con un lenguaje técnico-simplificado adaptado al nivel del usuario?	☐	☐	☐	☐	☐
23. ¿Utiliza estrategias metodológicas participativas (dinámicas o maquetas) para incentivar la asistencia activa del público en ferias de salud o salas de espera?	☐	☐	☐	☐	☐
24. ¿Durante la visita domiciliaria, brinda educación individual al paciente sobre su diagnóstico, tratamiento y signos de alarma?	☐	☐	☐	☐	☐
25. ¿Desarrolla talleres demostrativos sobre el auto cuidado y aplica la técnica de verificación para asegurar la	☐	☐	☐	☐	☐

comprensión del usuario?					
--------------------------	--	--	--	--	--

COMPETENCIA: ASISTENCIA CLÍNICA (SABER HACER)

Preguntas	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
26. ¿Prioriza la atención según la gravedad del paciente?	☐	☐	☐	☐	☐
27. ¿Verifica la identificación del paciente antes de realizar procedimientos?	☐	☐	☐	☐	☐
28. ¿Aplica técnicas asépticas en procedimientos de enfermería?	☐	☐	☐	☐	☐
29. ¿Usa barreras de protección y medidas de bioseguridad durante los procedimientos invasivos?	☐	☐	☐	☐	☐
30. ¿Administra medicamentos siguiendo las normas de seguridad?	☐	☐	☐	☐	☐
31. ¿Identifica los signos y síntomas de alarma en los pacientes?	☐	☐	☐	☐	☐
32. ¿Aplica el Proceso de Atención de Enfermería	☐	☐	☐	☐	☐

(PAE) en sus actividades clínicas?					
33. ¿Implementa medidas para prevenir úlceras por presión en los pacientes?	☐	☐	☐	☐	☐
34. ¿Aplica los protocolos de profilaxis en procedimientos quirúrgicos?	☐	☐	☐	☐	☐
35. ¿Reporta de manera oportuna los incidentes o eventos adversos?	☐	☐	☐	☐	☐
36. ¿Aplica el esquema nacional de vacunación en niños, gestantes y adultos mayores durante las jornadas comunitarias?	☐	☐	☐	☐	☐
37. ¿Realiza procedimientos básicos durante las visitas domiciliarias?	☐	☐	☐	☐	☐
38. ¿Participa activamente en la identificación de familias en situación de riesgo en la comunidad y su derivación a los programas sociales o de salud correspondientes?	☐	☐	☐	☐	☐
39. ¿Cumple con los programas del Ministerio de Salud Pública?	☐	☐	☐	☐	☐

Aplicación virtual del instrumento mediante herramientas digitales (Google Forms)

ANEXOS 7. Aplicación del instrumento

TEMA: "COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA: IMPACTO EN CALIDAD ASISTENCIAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, MARZO – JULIO 2026"

The form TEMA: "COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA: IMPACTO EN CALIDAD ASISTENCIAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, MARZO – JULIO 2026" is no longer accepting responses.

Try contacting the owner of the form if you think this is a mistake.

[Resume collecting responses \(Only form editors can see this link\).](#)

This content is neither created nor endorsed by Google. - [Contact form owner](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)

Does this form look suspicious? [Report](#)

Google Forms

Consentimiento Informado

*

El propósito de este documento es solicitarle su consentimiento para participar en la Investigación " Competencias Laborales de los Internos de Enfermería: Impacto en Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente , marzo – julio 2026 ", donde la información obtenida será única y exclusivamente para fines académicos.

Quienes dirigirán la investigación son las IRE. Sisa Sarai Gaumbuguete Llumiguano y Jenniffer Jhoans Guaman Mora estudiantes de noveno semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar. Su autorización para participar en la investigación es voluntaria, en la cual podrá retirarse en cualquier momento.

Es fundamental exponer que únicamente se llevarán sus datos personales (nombre, apellidos y número de cédula) en este documento, ya que en los instrumentos aplicados se le asignará una codificación, la cual servirá para el procesamiento de los datos.

A continuación, se expondrá el objetivo general de la investigación.
Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026.

☐ Si

☐ No

Correo electrónico *

Tu respuesta

Apellidos y Nombres *

Tu respuesta

Datos Generales

1. Edad *

- ☒ - 18-25 años
- ☐ - 26-35 años
- ☐ - 36-45 años

2. Sexo *

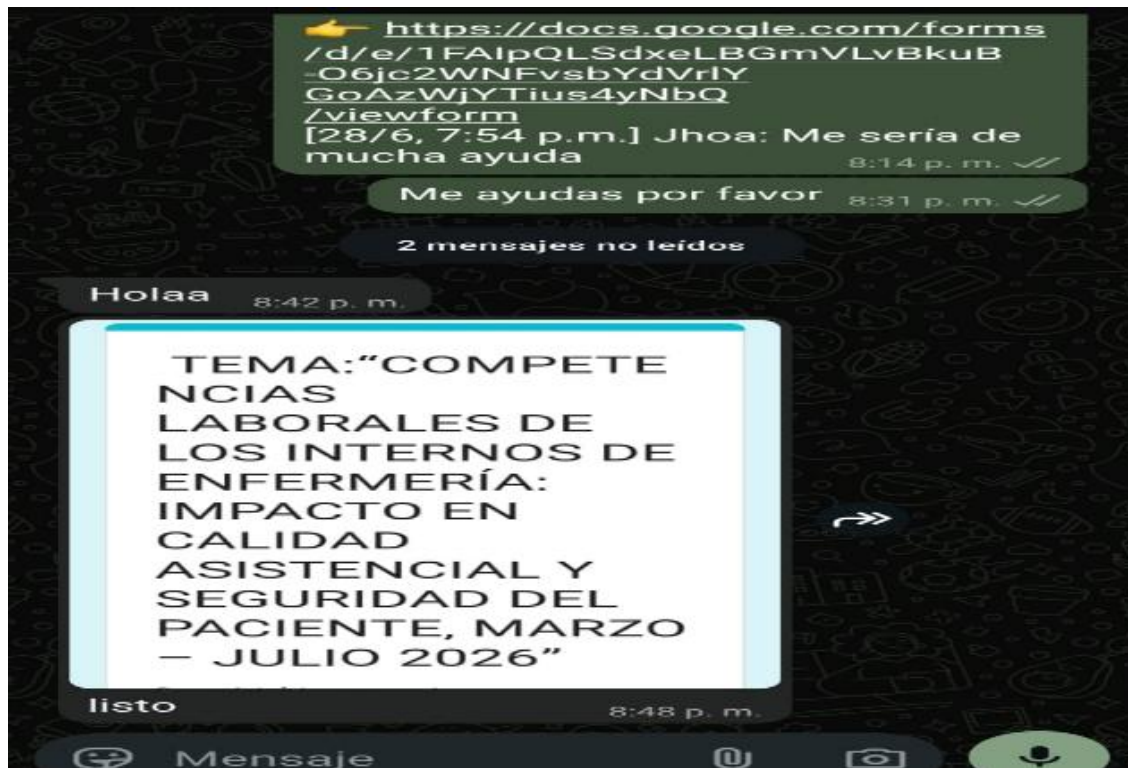
- ☒ - Masculino
- ☐ - Femenino
- ☐ Otro: _____

3. Estado civil *

- ☒ - Soltero
- ☐ - Casado
- ☐ - Unión libre
- ☐ Otro: _____

4. ¿Área hospitalaria donde realiza las rotaciones? *

- ☐ - Clínico - Quirúrgico
- ☐ - Gineco - Obstetricia
- ☐ - Neonatología y Pediatría
- ☐ - Comunitario
- ☐ - Cuidados Intensivos



COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA ☆

Preguntas Respuestas 120 Ajustes

Este formulario no acepta respuestas. Administrar

120 respuestas [Ver en Hojas](#)

Resumen **Pregunta** Individual

9. ¿Usa barreras de protección y medidas de bioseguridad durante los procedimientos invasivos?

Ver opciones

13 de 43

ANEXOS 8. Base de datos exportada de Google Chrome a Microsoft Excel

La información obtenida mediante Google Chrome fue portada a Microsoft Excel para su organización codificación y posterior procesamiento estadística A continuación, se presenta la matriz de las respuestas obtenidas durante la aplicación del instrumento

COMPETENCIAS LABORALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA: IMPACTO E...
File Edit View Insert Format Data Tools Extensions Help

100% € % 0.00 123 Roboto - 10 + B I A

31

B13

Form_Responses

Consentimiento Informado
El propósito de este documento es solicitarle
Quiénes dirijan la investigación son las IRE.
Es fundamental exponer que únicamente se l
A continuación, se expondrá el objetivo gene
Determinar las competencias laborales de lo:

	A	B	C	D	E	F	G
1	Marca temporal		Correo electrónico	Apellidos y Nombres	Número de cédula	1. Edad	2. Sexo
11	20/06/2026 2:26:44	Si	lizeth.amangandi@ueb.edu	AMANGANDI AREVALO LI	0202704151	• 18-25 años	• Femenino
12	20/06/2026 8:50:58	Si	abigail.ramos@ueb.edu	Ramos Vallejo Abigail Cris	1600828881	• 18-25 años	• Femenino
13	20/06/2026 8:53:40	Si	guamanjennifer34@gmail	Jennifer Jhoana Guaman	0202270211	• 18-25 años	• Femenino
14	20/06/2026 8:58:03	Si	kamilo.jurado@ueb.edu	Jurado Morales Kamilo Jo	0202251294	• 18-25 años	• Femenino
15	20/06/2026 8:59:44	Si	melgrv1208@gmail.com	Rojas Veloz Melanny Mari	0202521407	• 18-25 años	• Femenino
16	20/06/2026 9:06:26	Si	jhoselyn.guashpa@ueb.edu	Guashpa Asitumbay Jhoselyn	1752989804	• 18-25 años	• Femenino
17	20/06/2026 9:22:13	Si	Leydillumiguano@gmail	Leydi Karolina Patin Liumi	0202513339	• 18-25 años	• Femenino
18	20/06/2026 9:41:38	Si	monica.paredes@ueb.edu	Mónica Esthefania Parede	0202296950	• 18-25 años	• Femenino
19	20/06/2026 9:43:54	Si	ccely@ueb.edu.ec	Cely Vergara Cristian Migl	0503425498	• 26-35 años	• Masculino

Resuestas de formulario 1

Figura 1. Base de datos exportada de Google Chrome a Microsoft Excel

Nota. Datos obtenidos mediante la aplicación del cuestionario de competencias laborales , caridad asistencial y seguridad del paciente .

ANEXOS 9. Aplicación presencial del instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD Y DEL SER HUMANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, Marzo – Julio 2026

AUTORES: Sisa Guambuquete Llumiguano; Jenniffer Guaman Mora

TUTOR: Lcda. Norma Paredes

OBJETIVO: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026

- **Consentimiento informado:** La presente encuesta tiene fines académicos e investigativos, la información proporcionada será confidencias de forma anónima, utilizada únicamente con fines académicos e investigativos.

Instrucciones:

La presente encuesta tiene como finalidad recopilar información sobre las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en la calidad asistencial y seguridad del paciente.

El interno de enfermería deberá valorar, según su experiencia durante la práctica clínica, el cumplimiento de los estándares de calidad de atención y seguridad del paciente.

Marque con una "X" la opción que mejor describa su desempeño durante la atención brindada.

Escala de Likert

Escala de valoración	
Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

CUESTIONARIO
DATOS GENERALES

1. Edad	<ul style="list-style-type: none"> • <u>18-25 años</u> • 26-35 años • 36-45 años
2. Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • <u>Femenino</u> • Otro
3. Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Soltero</u> • Casado • Unión libre • Otro
4. Area de rotación	<ul style="list-style-type: none"> • Clínico - Quirúrgico • Gineco - Obstetricia • <u>Neonatología y Pediatría</u> • Comunitario • Cuidados Intensivos
5. Tiempo de practica hospitalaria	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 4 meses • De 5 a 6 meses • <u>De 7 a mas</u>

COMPETENCIA: CONDUCTUAL BLANDA (SABER SER)

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
----------	-------	---------------	------------	-----------------	---------

6. ¿Mantiene comunicación asertiva y respetuosa con pacientes y familiares?	☐	☐	☐	☐	☒
7. ¿Brinda un trato humanizado al paciente durante la atención?	☐	☐	☐	☐	☒
8. ¿Respeto la confidencialidad e intimidad del paciente?	☐	☐	☐	☐	☒
9. ¿Respeto las diferencias culturales de los pacientes?	☐	☐	☐	☐	☒
10. ¿Actúa con responsabilidad ética cuando toma decisiones clínicas?	☐	☐	☐	☐	☒
11. ¿Aplica principios bioéticos en situaciones éticamente complejas?	☐	☐	☐	☐	☒
12. ¿Trabaja de manera adecuada con el equipo multidisciplinario?	☐	☐	☐	☐	☒
13. ¿Cumple responsablemente con las actividades que le asignan?	☐	☐	☐	☐	☒
14. ¿Acepta las observaciones para mejorar su desempeño profesional?	☐	☐	☐	☐	☒
15. ¿Maneja adecuadamente sus emociones en	☐	☐	☐	☐	☒

situaciones de alta presión?					
------------------------------	--	--	--	--	--

COMPETENCIA: ADMINISTRATIVAS (SABER ORGANIZAR)

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
16. ¿Se organiza adecuadamente para cumplir las tareas administrativas asignadas?	☐	☐	☐	☐	☒
17. ¿Registra de forma oportuna la información clínica en los registros de enfermería?	☐	☐	☐	☐	☒
18. ¿Gestiona eficientemente el tiempo disponible para las actividades del día?	☐	☐	☐	☐	☒
19. ¿Mantiene el orden y clasificación adecuada del material e instrumentos en su área de trabajo?	☐	☐	☐	☐	☒
20. ¿Coordina de manera oportuna con otros servicios cuando es necesario?	☐	☐	☐	☐	☒

COMPETENCIA: EDUCATIVA (SABER COMPARTIR)

Pregunta	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
21. ¿Identifica los problemas de salud prevalentes en su comunidad o servicio para la selección prioritaria de los temas de sus charlas?	☐	☐	☐	☐	☒
22. ¿Diseña material de apoyo visual (carteleros o folletos) con un lenguaje técnico-simplificado adaptado al nivel del usuario?	☐	☐	☐	☐	☒
23. ¿Utiliza estrategias metodológicas participativas (dinámicas o maquetas) para incentivar la asistencia activa del público en ferias de salud o salas de espera?	☐	☐	☐	☐	☒
24. ¿Durante la visita domiciliaria, brinda educación individual al paciente sobre su diagnóstico, tratamiento y signos de alarma?	☐	☐	☐	☐	☒
25. ¿Desarrolla talleres demostrativos sobre el auto cuidado y aplica la técnica de verificación para asegurar la	☐	☐	☐	☐	☒

(PAE) en sus actividades clínicas?					
33. ¿Implementa medidas para prevenir úlceras por presión en los pacientes?	☐	☐	☐	☐	☒
34. ¿Aplica los protocolos de profilaxis en procedimientos quirúrgicos?	☐	☐	☐	☐	☒
35. ¿Reporta de manera oportuna los incidentes o eventos adversos?	☐	☐	☐	☐	☒
36. ¿Aplica el esquema nacional de vacunación en niños, gestantes y adultos mayores durante las jornadas comunitarias?	☐	☐	☐	☐	☒
37. ¿Realiza procedimientos básicos durante las visitas domiciliarias?	☐	☐	☐	☐	☒
38. ¿Participa activamente en la identificación de familias en situación de riesgo en la comunidad y su derivación a los programas sociales o de salud correspondientes?	☐	☐	☐	☐	☒
39. ¿Cumple con los programas del Ministerio de Salud Pública?	☐	☐	☐	☐	☒

Figura 2. Aplicación presencial del cuestionario a los internos rotativos de enfermería.

Nota. Evidencia de la aplicación presencial del instrumento durante el proceso de recolección de datos.

ANEXOS 10. Registro Fotográfico



Gráfico N.º1

Actividad: Revisión y asesoría del proyecto de titulación por parte de la tutora.



Gráfico N.º2

Actividad: Seguimiento revisión metodológica del proyecto de titulación con la docente tutora.



Gráfico N.º3

Actividad: Revisión de avances y correcciones del trabajo de titulación con la docente tutora.



Gráfico N.º4

Actividad: Validación del contenido del cuestionario por parte de profesionales con experiencia en el área de enfermería e investigación

**Gráfico N.º5**

Actividad: Validación del contenido del cuestionario por parte de profesionales con experiencia en el área de enfermería e investigación

**Gráfico N.º6**

Actividad: Validación del contenido del cuestionario por parte de profesionales con experiencia en el área de enfermería e investigación

**Gráfico N.º7**

Actividad: Aplicación del cuestionario a los internos rotativos de enfermería participantes en el estudio.

**Gráfico N.º8**

Actividad: Aplicación del cuestionario a los internos rotativos de enfermería participantes en el estudio.

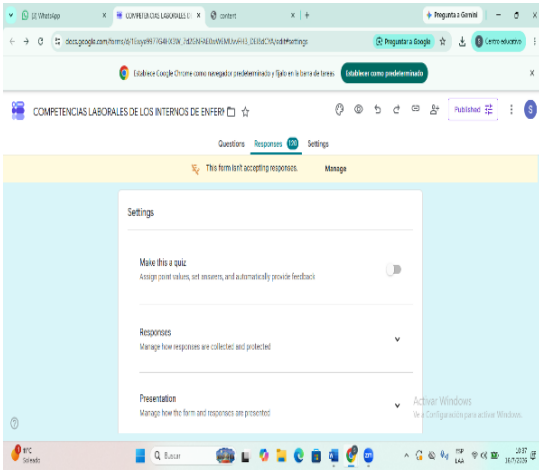
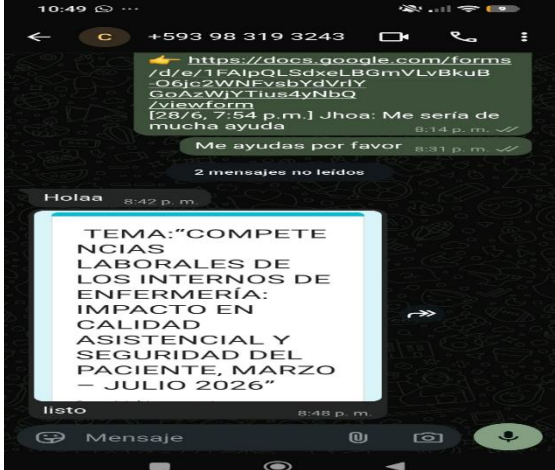
 <p>UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO CARRERA DE ENFERMERÍA</p> <p>CONSENTIMIENTO INFORMADO</p> <p>Sr(a) _____</p> <p>Lugar de Procedencia _____</p> <p>En forma voluntaria autorizo participar en la investigación titulada: "Competencias laborales de los internos de enfermería: Impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, Marzo – Julio 2026"</p> <p>Se me ha informado del objetivo de la investigación es: Determinar las competencias laborales de los internos de enfermería y su impacto en calidad asistencial y seguridad del paciente, para el fortalecimiento en la formación profesional, marzo – julio 2026", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.</p> <p>He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.</p> <p>Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.</p> <p>En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.</p> <p>_____ Firma del Participante.</p> <p>_____ Firma del responsable De la investigación</p>	
<p>Gráfico N.º9 Actividad: Llenado y firma del consentimiento informado por parte de los participantes, previo a la aplicación del instrumento de recolección de datos</p>	<p>Gráfico N.º10 Actividad: Aplicación del cuestionario a los internos rotativos de enfermería participantes en el estudio.</p>
	
<p>Gráfico N.º11 Actividad: Aplicación del cuestionario mediante la plataforma de Google Forms a los internos rotativos de enfermería participantes en el estudio.</p>	<p>Gráfico N.º12 Actividad: Envío de enlace del cuestionario mediante plataformas digitales a los internos rotativos de enfermería participantes en el estudio.</p>



Gráfico N.º13

Actividad: Respuesta de cuestionario, por parte de los internos rotativos de enfermería mediante medios digitales.



Gráfico N.º14

Actividad: Revisión de avances, ajustes y correcciones finales del trabajo de titulación con el acompañamiento de la docente tutora.

ANEXOS 11. Propuesta Técnica de Fortalecimiento de Competencias Laborales en los Internos de Enfermería



FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

Propuesta Técnica de Fortalecimiento de Competencias Laborales en los Internos de Enfermería.

- **Tutor:**

Mgtr. Norma Paredes

- **Elaborado por:**

Sisa Sarai Guambuete

Llumiguano

Jenniffer Jhoana Guaman

Mora



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y EL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Propuesta Técnica de Fortalecimiento de Competencias Laborales en los Internos de Enfermería

AUTORES: Sisa Guambuquete Llumiguano; Jenniffer Guaman Mora

Introducción

La formación del interno de enfermería es fundamental para la calidad asistencial y seguridad del Paciente, ya que esta carrera no solo requiere que el estudiante posea conocimiento teórico, sino también que pueda desarrolle habilidades y destrezas que le permitan desempeñarse de forma idónea, especialmente en aspectos relacionados con la comunicación y la atención integral del paciente.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la formación del personal de salud debe orientarse hacia el desarrollo de competencias que permitan responder a las exigencias de la población, sobre todo en atención a las áreas donde se necesita atención segura, humana y de calidad. Desde esta perspectiva, la educación no debe centrarse únicamente en la teoría entendida en forma abstracta, sino que debe dirigirse también a la adquisición de habilidades, actitudes y destrezas que faciliten, finalmente, el rendimiento profesional en condiciones de trabajo reales. Por eso, reforzar la formación de los estudiantes en competencias laborales se convierte en una prioridad de la educación para la salud y para la formación de profesionales que estén más preparados para lidiar con las exigencias del sistema de salud (World Health Organization, 2022).

El internado de enfermería representa una etapa de transición indispensable en la que se consolidan tanto las competencias técnicas como las cualidades humanas y éticas de

la profesión a través de la práctica directa y la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Este espacio de inmersión clínica permite al estudiante avanzar progresivamente desde un nivel de principiante hacia uno de mayor experiencia, como lo describe el modelo de Patricia Benner, Además fortalece la formación por competencias al demostrar que el cuidado va más allá de la ejecución de tareas asistenciales. Así, al enfrentar escenarios reales y estructurar el cuidado mediante el PAE, el futuro profesional de enfermería desarrolla capacidades para reflexionar, priorizar y tomar decisiones con criterio clínico y la sensibilidad frente a las necesidades del paciente (Quevedo et al., 2024).

Asimismo, la adquisición de competencias profesionales facilita una transición más adecuada hacia el ámbito laboral, aunque la literatura científica reciente revela un contraste importante en este proceso, los internos de enfermería pueden presentar un desempeño favorable en valores éticos, trabajo colaborativo y cualidades actitudinales, también puede existir mayores dificultades en el dominio cognitivo y en la ejecución de destrezas procedimentales. Este panorama evidencia la necesidad de fortalecer el acompañamiento docente y los métodos de evaluación en el área clínica, mediante estrategias didácticas y de mentoría que contribuyan reducir la brecha entre los conocimientos adquiridos en la teoría y su aplicación en la práctica directa (Andrade et al., 2024).

Siguiendo esta perspectiva la presente propuesta técnica busca fortalecer las capacidades laborales de los internos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar mediante estrategias educativas y prácticas que favorezcan un aprendizaje integral, humano y pertinente. Su propósito es contribuir al desarrollo de capacidades que permitan a los futuros profesionales de enfermería desempeñarse con seguridad, responsabilidad y calidad en el entorno laboral, respondiendo tanto a las exigencias del sistema de salud como a las necesidades de la comunidad.

Justificación

La siguiente propuesta se elabora a partir de la necesidad de proporcionar una herramienta estratégica sobre el fortalecimiento de las Competencias Laborales en los internos rotativos de enfermería, que se ejecute a favor de los estudiantes.

Los resultados evidenciaron que, aunque la dimensión saber ser predominó el nivel alto, existe un grupo de participantes con puntuaciones comparativamente menores así mismo en saber compartir se presentó una distribución equivalente entre los niveles alto y bajo, lo que permite identificar esta dimensión como un área susceptible de fortalecimiento.

Además, la investigación evidenció una relación positiva y estadísticamente significativa entre las competencias laborales y la calidad asistencial y seguridad del paciente. Por lo cual, la propuesta plantea estrategias educativas orientadas al fortalecimiento de las capacidades personales como comunicativas y profesionales de los internos rotativos de enfermería, con la finalidad de contribuir a su formación y favorecer práctica relacionadas con una atención segura y de calidad.

Asimismo, el fortalecimiento de las competencias laborales resulta relevante para el desarrollo integral del interno rotativo, quien posteriormente se desempeñará como profesional de la salud y deberá aplicar conocimientos, habilidades y destrezas en su práctica, su formación debe orientarse al cumplimiento de responsabilidades propias de cuidado, entre ellas resguardar, promover y restaurar la salud, así como velar por el bienestar de las personas.

Objetivos

Objetivo General

Fortalecer las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

Objetivos Específicos

- Desarrollar habilidades de inteligencia emocional en los internos rotativos de enfermería.
- Capacitar a los estudiantes en técnicas de comunicación asertiva y escucha activa.
- Fomentar la responsabilidad por el cumplimiento de sus funciones asistenciales, promoviendo la seguridad del paciente y cumplimiento de la normativa.

Beneficiarios y Grupo de Atención

Los beneficiarios directos de la propuesta son los internos rotativos de enfermería que se encuentran realizando sus prácticas en las diferentes áreas de los establecimientos de salud. Como beneficiarios indirectos se consideran los pacientes y sus familias, equipo multidisciplinario, y los directivos de los diferentes establecimientos de salud y autoridades de la Universidad Estatal de Bolívar.

Alcances

Los alcances de la propuesta se concentran en los siguientes ejes: Inteligencia emocional, mismo que hace alusión al ámbito intrapersonal donde se hará uso de técnicas de autoconocimiento, regulación emocional, liderazgo y herramientas de gestión del estrés; el segundo eje es la comunicación este eje hace alusión a aspectos interpersonales en donde se llevará a cabo actividades de entrenamiento en escucha activa, asertividad y estrategias de contención emocional a los pacientes y sus familias. Finalmente, el eje de responsabilidad orientada al cumplimiento de las funciones asistenciales y la promoción de la seguridad del paciente.

Recursos Requeridos

- **Humanos:** Internos rotativos de enfermería, docentes, tutores y, cuando corresponda, profesionales de la salud mental.
- **Materiales:** Las actividades podrán desarrollarse en las instalaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud y del ser humano. Se requerirán posters, fichas interactivas y materiales básicos de papelería y equipos audiovisuales disponibles.

Financiamiento

Es importante aclarar que los valores presentados son estimados, debido a que la cantidad de materiales requerido dependerá del número de estudiantes que participen en la ejecución de la propuesta.

El siguiente cálculo presupuestario se consideró la población total de 175 internos rotativos de enfermería, aunque la muestra de la investigación estuvo conformada por 120 participantes, para el desarrollo de la actividad se plantea conformar grupos de cinco integrantes, obteniéndose un total de 35 grupos.

Tabla 1

Presupuesto estimado para la ejecución de la propuesta

Material	Cantidad requerida	Valor Unitario	Valor Total
Posters	140	\$ 0.50	\$ 70,00
Fichas interactivas	105	\$ 0.50	\$ 52,20
Tijeras	70	\$ 0.35	\$ 24,50
Papel	2(Resmas)	\$ 4,00	\$ 8,00
Cartulinas	350	\$ 0,20	\$ 70,00
Cinta adhesiva	35	\$ 1,20	\$ 42,00
Goma	35	\$ 1,30	\$ 45,50
Impresiones	105	\$ 0.60	\$ 63,00
Marcadores	140	\$ 0,50	\$ 70,00
Lapiceros	175	\$ 0,35	\$ 61,25
Total estimado			\$ 506,75

Nota. Elaboración propia. Los valores son referenciales y podrán variar de acuerdo con el número de participantes y los costos vigentes al momento de ejecutar la propuesta.

Desarrollo

La propuesta del programa se ejecutará en fases:

Primera fase: Diagnóstico

Esta fase se realiza realizara un diagnóstico inicial de las habilidades comunicativas y del estado emocional de los internos de enfermería mediante los instrumentos previamente seleccionados. Posterior se efectuará una mesa de escucha en donde los estudiantes podrán compartir sus experiencias dentro de los diferentes establecimientos de salud y sobre su preparación durante la carrera, este espacio busca conocer aquellas situaciones que influyen en su desempeño y en el desarrollo de sus habilidades.

Además, se identificarán temáticas que los estudiantes consideren importante, en esta actividad cada participante debe escribir de forma anónima notas adhesivas las cuales serán colocados en un papelógrafo de forma, y posteriormente será socializado con el grupo para poder determinar los temas prioritarios del trabajo.

Segunda Fase: Diseño

En esta fase se elaborará el material didáctico requerido para el desarrollo de las actividades, como posters y fichas interactivas, esta fase se ejecutará de forma colectiva entre el personal docente y el estudiantado, de acuerdo con las temáticas identificadas durante la fase de diagnóstico.

Tercera Fase: Ejecución del programa

Objetivos	Tema	Actividades	Duración	Materiales	Responsable	Participantes
Reconocimiento del grupo (Actividad previa al abordaje de la primera temática)	Conocer al otro	<ol style="list-style-type: none"> Saludo y bienvenida a los participantes. Cada participante colocará su nombre en una tarjeta, la cual será ubicada de manera visible. Con la bola de lana se realizará una dinámica en la cual cada participante dirá su nombre acompañado de una habilidad. 	20 min	<ul style="list-style-type: none"> Ovillo de lana Tarjeta de identificación 	Estas actividades deben ser realizadas por el personal docente o profesional de la salud mental (con al menos 3 expositores, cada uno contará con 3 grupos a cargo), de la mano con el apoyo del estudiantado.	45 estudiantes, que formaran grupos de 15 personas
Objetivo 1: Fortalecer la comunicación	Saber Ser: comunicación terapéutica,	<ul style="list-style-type: none"> Socialización de los indicadores de Saber Ser. 	50 min	<ul style="list-style-type: none"> Presentación digital, fichas con situaciones 	Personal docente o profesional	45 estudiantes, que formaran

<p>Objetivo 2: Fortalecer la ética, confidencialidad, interculturalidad, bioética clínica y responsabilidad laboral.</p>	<p>Saber Ser: Ética y confidencialidad, interculturalidad, bioética, clínica y responsabilidad laboral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación y análisis de casos relacionados con la ética, confidencialidad y responsabilidad durante la atención. • Discusión grupal de las situaciones vinculadas con el respeto a la diversidad cultural y los principios bioéticos. • Socialización y retroalimentación. <p>Tutores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller que oriente al docente a abrir espacios de 	<p>50min</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Casos clínicos impresos, ficha de análisis, material de apoyo sobre principios éticos y responsabilidad profesional, hojas de trabajo marcadores proyector multimedia. 	<p>Personal docente o profesional correspondiente con el apoyo del estudiantado.</p>	<p>45 estudiantes, que formaran grupos de 5 personas</p>
---	---	---	--------------	--	--	--

		diálogo para que el estudiante pueda reportar errores (Gestión Ética que se enlaza directamente con el objetivo 3) y realizar preguntas sin temer a verse afectado en cuanto a su evaluación.				Tutores externos pertenecientes a los diferentes establecimientos de salud.
Evaluación mediante encuesta de satisfacción y de conocimiento						45 estudiantes
Objetivo 3: Fomentar las Capacidades educativas de los internos de enfermería para orientar al	Saber Compartir: diagnóstico educativo, adaptación del material didáctico con estrategias metodológicas,	<ul style="list-style-type: none"> Exposición breve sobre estrategias de educación y orientación dirigidas al paciente y su familia. 	50 min	<ul style="list-style-type: none"> Casos prácticos, fichas para identificar necesidades educativas, material educativo de 	Personal docente con apoyo del estudiantado.	45 estudiantes, que formaran grupos de 5 personas

paciente y su familia.	educación personalizada y verificación del aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de casos prácticos en los que el interno identifique las necesidades educativas del paciente. • Elaboración de material educativo sencillo y adaptado a las características y necesidades del paciente. • Simulación de una selección de educación al paciente y su familia utilizando lenguaje claro y comprensible. 		<p>referencia</p> <p>plantillas para elaborar material informativo</p> <p>Coma lista de verificación de aprendizaje</p> <p>cartulinas</p> <p>marcadores y proyector</p> <p>multimedia.</p>		
------------------------	--	--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Verificación de la comprensión mediante preguntas y retroalimentación al finalizar de la actividad 				
Evaluación mediante encuesta de satisfacción y de conocimiento						45 estudiantes

Nota. Elaboración propia con base en los resultados obtenidos en la investigación y en los objetivos de la propuesta técnica

Cuarta fase: Evaluación

En esta fase se evaluará el nivel de satisfacción del estudiantado por medio de encuestas; posteriormente, se realizarán evaluaciones de los talleres con la finalidad de valorar posibles cambios en los conocimientos y habilidades de los internos rotativos de enfermería.

Conclusiones

La propuesta técnica se plantea como una estrategia orientada al fortalecimiento de las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería, a partir de las oportunidades de la mejora identificadas en la investigación.

La propuesta técnica fue diseñada a partir de las oportunidades de fortalecimiento identificada en las competencias laborales de los internos rotativos de enfermería su estructura contempla actividades orientadas al desarrollo de la inteligencia emocional la comunicación asertiva la escucha activa de responsabilidad profesional y el cumplimiento de normas relacionados con la seguridad del paciente punto asimismo su aplicación constituye una alternativa formativa que podrá ser considerada por la carrera de enfermería para contribuir al fortalecimiento de las competencias laborales de los internos rotativos.

Recomendaciones

Se recomienda a la Carrera de Enfermería considerar la implementación de la propuesta técnica, de acuerdo con la disponibilidad institucional y las necesidades de los internos rotativos de enfermería.

En caso de ser aplicada, se sugiere establecer responsables para su planificación, ejecución, seguimiento y evaluación, con el fin de valorar el cumplimiento de las actividades y los resultados alcanzados.

Asimismo, se propone promover el desarrollo de las conductas relacionadas no solo con el conocimiento teórico práctico, sino también con el liderazgo, la responsabilidad profesional y el cumplimiento de la normativa de seguridad. De igual manera, la propuesta podrá ser considerada no únicamente para los internos rotativos de enfermería, sino también

otras estudiantes de la Carrera de Enfermería, de acuerdo con las necesidades formativas identificadas.

ANEXOS 12. Certificado de antiplagio



Certificado de análisis

Compilatio Magister+ | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR (UEB)

TESIS_ PASAR COMPILATION

ID : a01f1cbb1198690ed6743c4fd66548253e420d0c



6%

Textos sospechosos

Nombre del fichero : TESIS_ PASAR COMPILATION.txt

Tamaño del archivo original : 330,62 kB

Número de palabras : 8869

Depositante : NORMA NANCY PAREDES SINCHE

Fecha de depósito : 15 de julio de 2026

Tipo de carga : interface

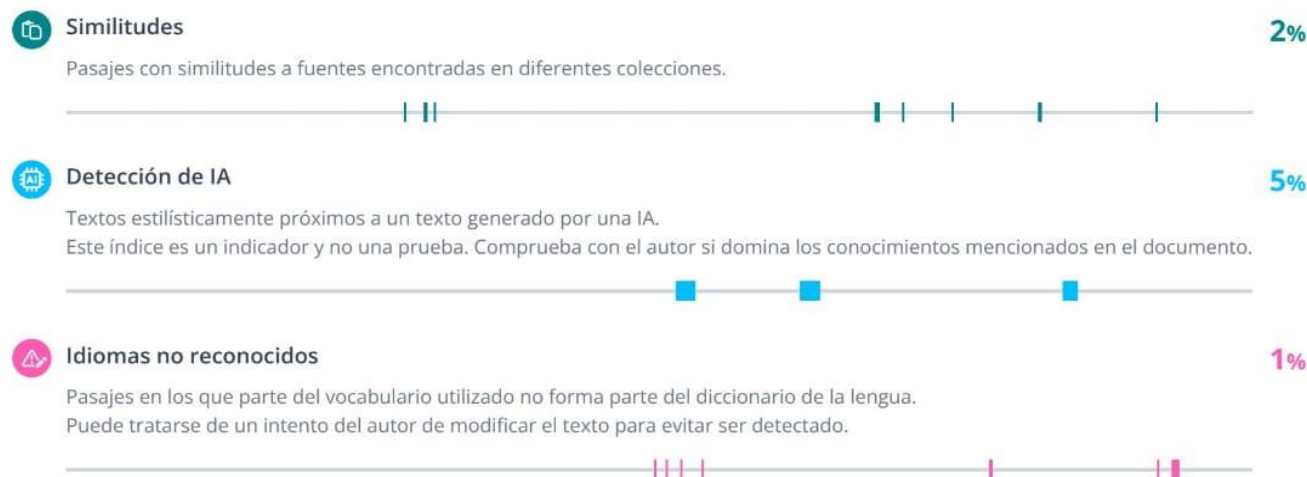
fecha de fin de análisis : 15 de julio de 2026

Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :



No incluido en el porcentaje de textos sospechosos :



Fuentes de similitudes (sección 2/2)



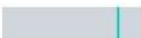
Similitudes

2%

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones
1	 Documento de otro usuario #494eac Viene de de otro grupo	<1%	
3	 Diseño y validación de un instrumento que evalúa la pertinencia,... repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/9400	<1%	
5	 Documento de otro usuario #2c1a9b Viene de de otro grupo	<1%	
6	 Gestión de las operaciones administrativas y del personal de la I.E.... repositorio.upci.edu.pe/handle/upci/1407	<1%	