

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



TESIS

**Rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque -
2023.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

Investigadoras:

Bach. Enf. Mera Burga Jherlyn Abigail

Bach. Enf. Solano Jara Milagros Beatriz

Asesora:

Mg. Ana Medalid Deza Navarrete

LAMBAYEQUE, PERÚ

2024

FIRMA DE LOS JURADOS



Dra. Olvido Idalia Barrueto Mires
PRESIDENTA DEL JURADO



Mg. Doris Libertad Pais Lescano
SECRETARIA DEL JURADO



Mg. Rosa Augusta Del Carmen Larios Ayala
VOCAL DEL JURADO



Mg. Ana Medalid Deza Navarrete
ASESORA

COPIA DE ACTA DE SUSTENTACION

00037



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SIN/AE/CD/AN-P

DECANATO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 405-2024-D-FE Folio N° 037
Graduado: Therlyn Abigail Hera Burga y Milagro Beatriz Solano Jara.

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 07 días del mes de Marzo de 2024 a horas 10:00 se reunieron los señores Miembros del Jurado designados mediante Decreto N° Resolue. N° 044-2023-D-FE (14/Febrero/2023)

Presidente: Dra. Olvido Barrueto Mires.
Secretario: Dra. Doris Pais Lescano.
Vocal: Mg. Rosa Augusta del Carmen Lares Ayala

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Rol de Internos de Enfermería en un hospital del MINSA Lambayeque - 2023"

Mg. Ana Medatid Deza Navamete patrocinado por la profesora
la (s) bachiller (as) en enfermería: Therlyn Abigail Hera Burga.
Milagro Beatriz Solano Jara.
optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró APROBADA por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de BUENO (17) debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

Barrueto Mires
PRESIDENTE

Doris Pais Lescano
SECRETARIO

Rosa Lares Ayala
VOCAL

Ana Medatid Deza Navamete
PATROCINADOR

CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, **Ana Medalid Deza Navarrete**, docente asesora de la tesis titulada: **“ROL DE INTERNOS DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DEL MINSA, LAMBAYEQUE – 2023”**.

Cuyas autoras son: **Mera Burga Jherlyn Abigail, Solano Jara Milagros Beatriz**, identificadas con Documento de Identidad N°: **77336184** / N°: **72718381**; declaro que la evaluación realizada por el programa informático ha arrojado un porcentaje de similitud de **2%** verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitud que se acompaña.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital y Resumen de Reporte automatizado de similitudes, a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, marzo del 2024.



Ana Medalid Deza Navarrete

Código ORCID
0000000334294505
Asesora

DEDICATORIA

A Dios por darnos la oportunidad de continuar nuestra profesión, para ser personas de bien y éxito, y que en un futuro nos sea de mucha utilidad para ser de soporte y beneficio de nuestra familia y de aquellas personas que nos necesitan.

De una forma especial a los internos de enfermería, los cuales estando aún en formación, realizan una ardua labor en el ambiente en que se encuentran y el rol que realizan es de suma importancia en el equipo de salud y también en la prevención, tratamiento y recuperación de la persona que cuidan.

Las investigadoras

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la vida y guiarnos en cada día de nuestra etapa profesional y sobre todo por permitirnos realizar y culminar este estudio, el cual contribuye de manera significativa en nuestra formación.

A nuestra asesora, quien ha estado siempre presente, brindándonos toda la motivación, orientación y asesoría en la realización del presente estudio. Es ella quien nos ha motivado y nos ha guiado en cada proceso, con sus conocimientos y experiencias que ha adquirido durante toda su etapa como profesional.

A los miembros del jurado, por sus aportes, observaciones y sugerencias realizadas a lo largo de la elaboración del presente estudio, contribuyendo con ello al mejoramiento del mismo y obteniendo como resultado nuestro título profesional.

A nuestros padres, por brindarnos su apoyo incondicional en todo momento, por motivarnos y darnos la ayuda necesaria para seguir adelante y nunca rendirnos hasta lograr nuestras metas y objetivos planteados, sin ellos nada hubiera sido posible.

Las investigadoras

ÍNDICE

FIRMA DE LOS JURADOS	2
COPIA DE ACTA DE SUSTENTACION.....	3
CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
ÍNDICE.....	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	14
1.1. Antecedentes de la investigación:	14
1.2. Bases teóricas.....	17
1.3. Bases conceptuales.....	18
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	22
2.1. Trayectoria metodológica	22
2.2. Población y muestra	24
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
2.4. Método de procesamiento de la información	26
2.5. Principios éticos	27
CAPÍTULO III: RESULTADOS	28
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	29
CONSIDERACIONES FINALES	52
RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	68
ANEXO 1: PRUEBA PILOTO.....	68
ANEXO 2: GUÍA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD	72
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	73
ANEXO 4: RESOLUCIÓN DE EJECUCIÓN N°225-2023-D-FE	74
ANEXO 5: OFICIO N°399-2023-D-FE	75
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL HRDLM	76

RESUMEN

El internado de enfermería es una etapa donde se plasma todo lo aprendido y se realizan actividades propias para cumplir con el rol asignado, sin embargo, en ocasiones el interno realiza un rol no acorde a su formación, asimismo su desempeño no cumple con las expectativas deseables. El objetivo fue identificar, analizar y comprender el rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque-2023. La población estuvo conformada por 40 internos de enfermería, cuya muestra por saturación fueron 16 sujetos. La técnica para recolectar los datos fue la entrevista a profundidad y el análisis e interpretación de datos se realizó mediante el análisis temático. En los resultados surgieron 4 categorías: Rol asistencial, gestor, educador e investigador. Consideraciones finales, predominan el rol asistencial y educador, los internos brindan cuidado humano con la práctica de valores, pero en ocasiones deja notar poco criterio humano, además, presentan algunas emociones al momento de realizar procedimientos; realizan gestión a través del llenado de registros, gestión de recursos y aplicación del proceso enfermero pero de una forma mínima excluyéndolos de otras actividades; brindan educación al paciente y familia usando materiales y técnicas educativas; hacen investigación en la elaboración de proyectos, tesis y artículos científicos.

Palabras claves: Rol, estudiantes de enfermería e internado hospitalario.

ABSTRACT

The nursing internship is a stage where everything learned is reflected and activities are carried out to fulfill the assigned role. However, sometimes the intern performs a role that is not in accordance with his or her training, and his or her performance does not meet desirable expectations. The objective was to identify, analyze and understand the role of nursing interns in a Minsa Hospital, Lambayeque-2023. The population was made up of 40 nursing interns, whose sample due to saturation was 16 subjects. The technique for collecting data was in-depth interviews and the analysis and interpretation of data was carried out through thematic analysis. In the results, 4 categories emerged: Healthcare role, manager, educator and researcher. Final considerations, the care and educator role predominates, the inmates provide human care with the practice of values, but sometimes little human judgment is noticeable, in addition, they present some emotions when carrying out procedures; They carry out management by filling out records, managing resources and applying the nursing process but in a minimal way, excluding them from other activities; provide patient and family education using educational materials and techniques; They do research in the preparation of projects, theses and scientific articles.

Keywords: Role, nursing students and hospital internship.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la mayoría de escuelas de enfermería tienen una constante preocupación por formar futuros profesionales de calidad, es por ello que los planes curriculares son rediseñados y están en continua revisión, adaptándose a las exigencias actuales y futuras de la sociedad, demostrando eficiencia educativa para garantizar la salud de las personas sanas y enfermas (1). Además, que la formación debe tener un enfoque basado en competencias, las cuales son creadas para facilitar el quehacer de manera segura y oportuna de los futuros enfermeros (2).

En algunos países de Europa y Latinoamérica, la carrera de enfermería tiene un periodo de duración de 3 o 4 años, con un plan curricular que contiene asignaturas que permiten desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes relacionadas con el rol profesional. Se forman estudiantes con conocimientos tanto teóricos como prácticos, basándose en alcanzar competencias para cumplir las funciones propias de enfermería (3,4).

Según el plan curricular 2016-2021 de la escuela de enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí (UNESUM) - Ecuador, se imparte contenidos basados en competencias, con el objetivo de cumplir y desarrollar el rol o las funciones propias de enfermería: asistencial, docencia, investigación y gestión; no obstante, en un estudio realizado en la misma universidad revela que una pequeña parte de los contenidos que se brindan no suman al desarrollo de estas funciones, causando una debilidad en la formación estudiantil que luego se ve reflejado en la práctica clínica que realizan los internos (2).

Dentro del plan de estudios de Enfermería, está incluido el internado; el cual es llevado en el último año de estudios, teniendo en cuenta la enseñanza teórico-práctica, con los conocimientos de los años anteriores el interno se debe incorporar en las actividades propias del equipo de salud actuando como un ser activo, creativo, dinámico, autónomo, y comprometido durante el proceso formativo; asimismo, en la promoción, prevención y recuperación de la salud (1).

El internado se desarrolla en aquellas instituciones de salud con las cuales se tenga convenio, quienes se encargarán de hacer valer y otorgar aquellas funciones que correspondan al interno de enfermería de acuerdo al reglamento normatizado, sin embargo, en un estudio realizado en Loja (Ecuador) deja como resultado que es el mismo profesional de enfermería quien no realiza, ni respeta las normativas encomendadas y estipuladas,

haciendo cumplir diversos roles al interno como de auxiliares, hacer limpieza, brindar servicios generales; evidenciando una contrariedad y una diferenciación en dichos roles o funciones (5).

En Perú, el internado se lleva a cabo en el último año de formación universitaria, donde el interno emplea sus conocimientos, habilidades y aptitudes desempeñándose en situaciones reales de trabajo como puede ser un centro de salud o un hospital (6), constituyendo una de las oportunidades más enriquecedoras y asimismo un desafío constante, en donde la toma de decisiones de los internos son consideradas como deficientes y de débil intuición (5), demostrando que les falta mayor empoderamiento en los servicios de salud y confianza en sí mismos, lo cual le hace poco notorio su aporte en el equipo de salud (7).

En un estudio realizado en Perú, concluyó que el desarrollo de habilidades y el desempeño del rol del interno de enfermería para brindar un cuidado holístico y de calidad es un poco complicado, y que este debe actuar de manera integral poniendo en práctica los saberes como: Saber conocer, saber ser, saber hacer y saber convivir (6).

La Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ASPEFEEN) argumenta que el internado permite aplicar conocimientos, habilidades y actitudes en escenarios reales, ya sea en establecimientos de salud públicos o privados que se consideren necesarios para el logro del perfil profesional (8); el cual se realiza con estricta supervisión de la entidad formadora, que tiene el compromiso de garantizar que este reúna las competencias que le permitan alcanzar las metas educativas según el plan de estudios (9).

El objetivo de la universidad es formar estudiantes con perfiles que permitan adaptarse a los desafíos que la población les presenta, y que como personas y futuros profesionales plasmen y desarrollen competencias adquiridas durante el proceso de formación, el cual tiene una duración de 5 años, donde se desarrolla un plan curricular compuesto por tres áreas de estudio: formación básica, formación profesional y el internado. Este último dividido en dos periodos específicos; en el ámbito hospitalario y comunitario, cada uno con un intervalo de tiempo de 4 meses (10).

Según el Plan de estudios de una Universidad Nacional de Lambayeque el internado hospitalario se ofrece con la finalidad de integrar, profundizar y aplicar los conocimientos y las bases científicas, tecnológicas, humanísticas y éticas que se adquirieron durante el

proceso formativo de la carrera. Abarca la aplicación y el desarrollo de competencias y habilidades, para brindar un buen cuidado, a través del diagnóstico y tratamiento de respuestas humanas durante la vida y la muerte, utilizando para ello el proceso de enfermería (11).

La enfermería es una profesión holística, humanística que tiene como propósito la prevención de la enfermedad, promoción y restauración de la salud y el alivio del sufrimiento, no obstante, en los escenarios de formación se pudo evidenciar que hay una falta de identificación del rol de los internos de enfermería, que está causando dificultades para brindar un cuidado de calidad a la persona, familia y comunidad (12). Por ello es de suma importancia que durante la formación los estudiantes vayan asumiendo un rol de compromiso y responsabilidad, lo cual se verá reflejado en el internado.

Durante la interrelación con internos de enfermería nos manifestaron que realizan diversos procedimientos como: admisión y alta del paciente, recepción y entrega de turno, actualización de Kardex, registro de las notas de enfermería, administración de medicamentos, canalización de vía endovenosa, recepción de medicamentos, aplicación del proceso enfermero, cuidado directo, educación al paciente y familia, entre otras actividades.

Además, refirieron que en algunas oportunidades realizaban procedimientos de los técnicos como llevar pacientes a otros servicios en caso de hospitalización, ir a otro servicio para solicitar cama para un paciente o acompañar al mismo a realizarse exámenes médicos dentro del hospital, saturación y cansancio por muchos procedimientos y actividades que realizaban diariamente.

Asimismo, es importante resaltar que el trato del profesional de Enfermería de un área específica influye en el desempeño del rol, presentando en algunos casos indiferencia ante el temor e inseguridad del interno al enfrentar una nueva realidad, ya que refieren tener miedo de causar daño a la persona atendida por no tener claro algún procedimiento. Este trato es evidenciado, por ejemplo, cuando el interno al momento de canalizar una vía no lograba realizarlo en dos intentos como máximo, o se equivocaba al realizar otros procedimientos, las enfermeras los dejaban de lado o les decían que ellos estaban a un paso de ser profesionales y por ende ellos ya deberían de saberlo, siendo primero observados para evaluar su desempeño y si lo realizaban de manera correcta los dejaban continuar por sí solos en el cuidado.

De manera similar el interno recibía llamadas de atención por parte de otros profesionales de salud y en algunos casos actuaban por sí solos ya que el profesional de turno no observaba, ni supervisaba la atención que brindaban a la persona, además que no recibían orientación sobre la atención o llenado de registros en el área o servicio de rotación, siendo todo lo anteriormente manifestado, limitantes para su adecuado desempeño del rol.

De la problemática expuesta anteriormente surge la siguiente formulación del problema: ¿Cómo es el rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque -2023?

Este presente estudio tuvo como objeto de estudio el rol de internos de enfermería en un Hospital, el cual es definido por las investigadoras como aquellas funciones o actividades que desarrollan los internos en diferentes áreas de la institución que brinda servicios de salud, estando bajo supervisión de los profesionales de enfermería.

Esta investigación tuvo como objetivo identificar, analizar y comprender el rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque-2023.

La importancia de este estudio es que va a contribuir a conocer el rol de internos de enfermería permitiendo establecer cambios y mejoras en las prácticas preprofesionales, precisando el rol que deben cumplir; de tal manera que el interno se introduzca en su carrera profesional por medio de una participación activa y protagónica en el cuidado y recuperación; fortaleciendo sus conocimientos, habilidades, actitudes y valores adquiridos durante todo el proceso formativo (13). En el internado se ganará más experiencia y se mejorarán habilidades y destrezas en el desempeño para ejercer el rol de enfermería, enfocados netamente en ello, garantizando un cuidado humanizado y de calidad.

Durante la formación los estudiantes deben desarrollar comportamientos, actitudes y valores para ir construyendo un rol y lo tengan bien definido, de tal manera que el internado no genere cambios negativos en su desempeño y en su actuar pre profesional con el fin de poner en práctica en su totalidad los roles de enfermería (asistencia, gestión, educación e investigación). Es así que con el internado se contribuye al logro del perfil de egreso de la carrera, logrando consigo profesionales aptos y competentes en el cuidado hacia la persona, familia y comunidad (14,15).

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación:

a. A nivel internacional:

Farfán T, et al (5) realizaron una investigación en Loja, Ecuador-2020, denominado “Rol del interno rotativo de enfermería en los procesos de atención hospitalaria y comunitaria. Una perspectiva real”. Tuvo como objetivo relacionar las funciones reales establecidas del interno rotativo de Enfermería, con las funciones que se le asignan arbitrariamente en las unidades donde realiza la prestación de los servicios de salud. Este estudio está enfocado en tres puntos claves para el desarrollo profesional de los internos; los cuales son: conocimientos, habilidades, destrezas-valores. Los resultados de este estudio mostraron que el interno de enfermería facilita el proceso de aprendizaje y crea empatía con el paciente, y en el proceso de rehabilitación o promoción es un excelente educador de hábitos, comunicándose con el entorno para fortalecer las condiciones ambientales.

Herrera M, et al (16) realizaron un estudio en Ecuador, 2022 nominado “Formación profesional integral de internos de enfermería”, el cual tuvo como objetivo recolectar información sobre la situación actual de los internos de enfermería en cuanto al proceso de formación integral. Los autores de esta investigación encontraron en sus resultados que la preparación de internos es satisfactoria, los cuales son formados en base a competencias y en relación a las funciones de enfermería, aplicándose durante la práctica diaria del internado. Además, se evidenció que en la formación se desarrollan competencias para actuar con autonomía, liderazgo motivacional, compromiso social y participación democrática en la vida personal y laboral.

Freire R (17) realizó un estudio en Guayaquil, Ecuador-2022 denominado “Percepción del interno de enfermería ante los cambios de áreas dentro de una rotación académica”. Esta investigación tuvo como objetivo describir la percepción del interno de enfermería ante los cambios de áreas dentro de una rotación académica. Los resultados arrojaron dos categorías principales: el desarrollo de habilidades y destrezas adquiridas por el interno durante las prácticas, así como también sentimientos, actitudes y habilidades del interno en el cambio de área de rotación y cuatro subcategorías. Las conclusiones a las que llegó el autor de este estudio son las siguientes: La realización de

cambios continuos en el aprendizaje de los internos de enfermería crea tanto aspectos positivos como negativos, al igual que la creación de sentimientos de incertidumbre, frustración y temor, afectando en su capacidad para adquirir destrezas y habilidades. Para el interno de enfermería estos cambios constantes son perjudiciales e influyen de manera significativa en la formación que reciben y en su desarrollo como futuros enfermeros; asimismo refieren que las modificaciones se hacen con la finalidad de que no queden espacios vacíos, los cuales son causados por la ausencia del personal en las áreas de salud.

Cadavid M, Ocampo J (18) realizó un estudio en Colombia-2021, denominado: “Rol del estudiante en los escenarios de práctica y beneficios de las instituciones intervenidas por los estudiantes del VII semestre de la Universidad Católica de Manizales 2017-2019, Colombia”. Esta investigación tuvo como objetivo identificar el rol del estudiante de VII semestre en los planes de mejoramiento realizados en las IPS, durante las prácticas formativas del programa de enfermería de la Universidad Católica de Manizales entre los años 2017- 2019. Como resultados se obtuvieron que las prácticas más comunes realizadas por los estudiantes son de naturaleza clínica, seguido de parte administrativa y de la promoción de salud, llevadas a cabo en los diferentes servicios de urgencias, hospitalización, ambulatorio, cirugía, cuidados intensivos y administración. En relación a la mayor parte de beneficiarios de las intervenciones realizadas fueron los adultos mayores, abordándose más en ellos los temas de autoexamen de mamas y citología, dependiendo de las necesidades del establecimiento. Las actividades administrativas y asistenciales más frecuentes incluyen las pausas activas y el manejo de materiales punzocortantes. En cuanto a la capacitación, los beneficiados fueron un total de 1226 usuarios internos y 1703 usuarios externos. Las conclusiones a la que llegaron las autoras fue que el papel que realizan los estudiantes del séptimo semestre es de gran importancia en el apoyo y movilización de procesos administrativos, clínicos, de promoción y mantenimiento de la salud en el establecimiento, ya que aumenta la fuerza de respuesta, asimismo da la oportunidad para aprovechar este talento humano para brindar educación en los usuarios de salud tanto internos como externos, ayudar a identificar problemas y de acuerdo a los resultados encontrados; diseñar y monitorizar procesos, considerados como críticos en su momento.

b. A nivel nacional:

Santos G, et al (19), realizaron una investigación en Lima, Perú-2019, titulada “Experiencias de aprendizaje en salud comunitaria de estudiantes de enfermería”, tuvo

como objetivo comprender las experiencias de aprendizaje sobre promoción y prevención de la salud del interno de enfermería durante su práctica comunitaria. En los resultados de este estudio surgieron 3 categorías: Importancia del docente en la formación de estudiantes, experimentando la complejidad de la formación en la parte preventivo y promocional de la salud, y consideración de la promoción y prevención como práctica profesional de futuro. Las consideraciones finales a las que llegó este estudio son las siguientes: Se percibió por parte de los estudiantes la complejidad de la práctica comunitaria en la participación de la prevención y promoción de la salud, refieren que tanto docentes y estudiantes deben de conocer el ambiente en donde realizan sus prácticas y que los profesores deben ejercer liderazgo en la población, y también se encontró que algunas internas tienen inclinación para ejercer como profesionales en este campo.

c. A nivel local:

Tafur D (20), realizó una investigación en Lambayeque-2019, titulada “Experiencias del estudiante de enfermería respecto al internado hospitalario, Universidad Señor de Sipán 2019”, que tuvo como objetivo describir y analizar las experiencias del interno de enfermería en el campo hospitalario según la teoría Patricia Benner Universidad Señor de Sipán 2019. Los resultados de este estudio tuvieron 3 categorías y 8 subcategorías: la primera categoría fue miedo a equivocarse, con la subcategoría de temor ante la inexperiencia, la segunda categoría fue alcanzando competencias con sus respectivas subcategorías; mayor confianza si hay mayor experiencia, logrando competencias al brindar asesoramiento y ejemplo, siguiendo manuales de procedimientos, enfrentando un mayor compromiso, y la tercera categoría fue alcanzando competencia con las subcategorías: planificación del cuidado, liderazgo en el trabajo de equipo, demostrando y aprendiendo componentes éticos. Los entrevistados refirieron haber vivido grandes experiencias como haber pasado los siguientes cambios emocionales: ansiedad, inseguridad y nerviosismo por la falta de habilidad al ejecutar un procedimiento que con ayuda de los tutores esto fue cambiando con el paso del tiempo, del mismo modo indicaron haber identificado modelos a seguir, destacando cualidades en el profesional como empatía, asertividad, responsabilidad, gestión de emociones, habiendo mejorado sus competencias en la práctica diaria en compañía con el experto. La consideración final según la investigadora es que el internado reflejó el gusto y disgusto en la parte asistencial.

1.2. Bases teóricas

Este estudio estuvo enfocado en el modelo teórico de formación de Patricia Benner, argumentando una formación integral entre los conocimientos teóricos y prácticos, teniendo en cuenta las experiencias aprendidas para promover la adquisición de destrezas, conocimientos y actitudes, para alcanzar determinadas competencias y así brindar un cuidado de calidad, en donde el estudiante inicia como aprendiz y va adquiriendo de manera progresiva experiencias y habilidades para afrontar diferentes situaciones, hasta convertirse en un experto (21).

Este modelo argumenta que el proceso de obtener y desarrollar habilidades es utilizado en circunstancias que impliquen la formación de estudiantes de enfermería, estableciendo niveles que reflejan ciertos cambios por los que atraviese el estudiante de enfermería a partir de la percepción y comprensión de un contexto determinado hasta alcanzar la experticia con las prácticas asistenciales durante la formación o el desenvolvimiento en la práctica o el internado. A continuación, se tratarán cada uno de los niveles en la adquisición de habilidades que menciona Benner (21):

El nivel I o novato hace referencia a que el estudiante no tiene experiencia con las situaciones que se le presentan, pero tiene que enfrentarlas (21). Este nivel representa al estudiante en sus inicios de formación, hasta un año antes de realizar prácticas profesionales.

El nivel II o principiante avanzado argumenta que el estudiante muestra un rendimiento aceptable, de tal manera que ha pasado por situaciones reales o ha sido guiado por un profesional de enfermería, el cual brinda las pautas necesarias para reconocer algunos aspectos o situaciones significativas de importancia clínica (21). En este nivel el estudiante se encuentra en su última etapa formativa, es decir iniciando las prácticas preprofesionales o el internado.

El nivel III o eficiente es identificado por la existencia del dominio de situaciones a través del afrontamiento y gestión de diferentes situaciones clínicas (21). Esto se refiere a los egresados de enfermería que han laborado de dos o tres años.

El nivel IV o competente argumenta que el egresado de enfermería percibe las situaciones en su totalidad, el cual tiene la capacidad de identificar aspectos principales y poseer una capacidad intuitiva de una situación en particular a partir de la experiencia

adquirida, conllevando a tomar mejores decisiones e implicándose más con el paciente y familia (21).

El nivel V o experto significa que la enfermera ya no piensa analíticamente para demostrar su comprensión de la situación para tomar las medidas adecuadas, sino que ha alcanzado un nivel intuitivo de la situación, siendo capaz de identificar la raíz del problema y resolverlo sin pérdida de tiempo, mostrando dominio, habilidades clínicas y demostración de la práctica basada en recursos, asimilación de conocimientos prácticos, revisión y anticipación de situaciones inesperadas (21).

1.3. Bases conceptuales

El rol es definido como una agrupación de comportamientos, funciones, normas y facultades social y culturalmente conceptualizados, los cuales ejerce o desempeña una determinada persona en relación a su nivel social adquirido o asignado. Es decir, en otras palabras, el rol es el papel que lleva a cabo las personas en la sociedad (22). Contextualizado en enfermería, esta se ha desarrollado como una profesión autónoma, con sus diagnósticos propios y sus planes de cuidados, trabajando en conjunto con otros profesionales de la salud (23). Para formar profesionales de enfermería con excelentes competencias, que sean responsables y comprometidos con las necesidades de salud de las personas y el desarrollo humano es de suma importancia llevar el internado (16).

El internado enfermero constituye parte del proceso formativo, en el que se desarrollan competencias y se maximiza el aprendizaje, y es considerado uno de los pilares fundamentales para ejercer como un futuro enfermero, porque permite la adquisición y consolidación de conocimientos a través de la comprensión del contexto socioeconómico y de salud de la población, así como la funcionalidad de las instituciones de salud y los recursos humanos con los que cuenta (24).

El internado es el primer paso en la experiencia como profesional, motivo por el cual es a la vez una fase de mucho aprendizaje y servicio, estando bajo la supervisión del ente formador responsable de garantizar que esta etapa contenga las características para alcanzar los objetivos de educación (25). Cervantes R (26) indica que el internado es una oportunidad para que los estudiantes aprendan a través de la práctica y bajo el punto de vista del enfoque curricular constituye la contrapartida de todas las materias, en donde el estudiante para la solución de un problema real a la que se enfrenta debe aplicar sus

conocimientos, destrezas y aptitudes.

La etapa del internado permite estar expuesto a la realidad del cuidado que se brinda tanto en los entornos hospitalarios como comunitarios (27). La práctica de la enfermería hospitalaria plasma un espacio directamente relacionado con la creación de nuevos conocimientos, forma parte integral del aprendizaje de este profesional y es realizado con el apoyo del supervisor o docente responsable. Es parte de un plan de estudios cuyo objetivo es que se adapte las experiencias de una situación real que no se puede aprender de manera teórica (28).

El internado hospitalario es una parte esencial de la etapa formativa como profesional y es una práctica importante donde los estudiantes aplican, integran y consolidan sus conocimientos que han adquirido a lo largo de la carrera y desarrollan nuevas habilidades y capacidades que les permitan un máximo rendimiento en el ámbito profesional (29).

Los internos de enfermería son estudiantes del último año de su formación que desean desempeñarse en cualquier campo otorgado por la universidad o institución de origen, por un periodo de tiempo predeterminado, donde deben participar en determinadas actividades y asumir un rol acorde a sus competencias de formación, contribuyendo a su formación científica y profesional (30). Las actividades rotativas del interno de enfermería le permiten ampliar y perfeccionar sus conocimientos y prácticas en el cuidado que brinda, y en la relación enfermero-paciente y viceversa, asimismo en la relación paciente-familia en situaciones clínicas comunes aplicando el proceso enfermero. Entre las funciones o roles que desempeña el interno de enfermería a nivel hospitalario se encuentran: rol asistencial, gestor o administrativo, docente o educador y de investigación (2).

El rol asistencial se refiere a aquellas actividades que se desarrollan en todas las áreas de atención, donde se establece una relación interno-paciente, la cual está encaminada en apoyar a la persona sujeta de cuidado en el mantenimiento de la salud, ayudando a potencializar la recuperación de la salud (31). Como principales actividades asistenciales se encuentran las siguientes: Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones, así como administrar medicación bajo prescripción médica teniendo en cuenta los 10 correctos, aplicar medidas terapéuticas durante la estancia y evolución del paciente, brindar atención directa mostrando empatía y priorizando los cuidados de enfermería propios de cada enfermedad, otorgando cuidados que aseguren una atención integral tanto a la persona, familia y sociedad (5).

En cuanto al rol gestor o administrativo, este se refiere a aquellas actividades que se realizan bajo un sistema social que funciona de manera conjunta e integrada con la finalidad de alcanzar determinados resultados. Ejecuta las fases del proceso administrativo: organización, dirección, planificación y control de actividades y recursos, también es el vínculo entre las distintas organizaciones implicadas en la derivación y participación en salud (4). Las principales actividades administrativas son: Registrar notas de enfermería, recepcionar y entregar turno, cumplir normas propias del área de rotación, participar junto al equipo interdisciplinario, evaluar integralmente el cuidado de enfermería y controlar el uso de recursos disponibles en cada servicio (5).

El rol educador constituye todas aquellas actividades encaminadas al proceso de socialización de los individuos, familia y comunidad para promover la salud y prevenir enfermedades. Este rol genera cambios en la realidad sanitaria y social. Los internos de enfermería deben estar preparados adecuadamente para brindar conocimientos científicos que respondan a las necesidades y problemas de salud de la población. Entre las principales actividades educadoras se encuentran: Educar al paciente acerca de la enfermedad que padece y los cuidados que debe tener para no empeorar la enfermedad, enseñar sobre el autocuidado y así prevenir algunas enfermedades, etc (16).

El rol investigador se refiere a las actividades que fomentan que la profesión de enfermería desarrolle, trascienda y constituya una parte vital para la práctica clínica, beneficiando directamente a las personas sujetas de cuidado a través de la investigación y priorizando las áreas de enfermería donde se desea mejorar. Los internos de enfermería formulan un proyecto o informe de investigación individual o grupal durante el tiempo que dura las prácticas (14).

Estando esto estipulado o normatizado en el reglamento del internado de enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (UNPRG), definido como un instrumento que dispone de normas de determinada naturaleza; con actividades organizativas y académicas a desarrollar en el internado a nivel de hospitales y comunidades, donde los estudiantes fortalecerán las siguientes competencias: brindar cuidado holístico poniendo en práctica el proceso de enfermería con base técnica, científica, humanística para brindar atención integral y ética a las personas, familias y comunidades; lograr habilidades gestoras de liderazgo y participar en el cumplimiento de la misión, visión y valores organizacionales de la institución de salud; desarrollar programas educativos en salud de manera continua

en los servicios de rotación, siendo partícipes o ponentes en la educación que se brinda; elaborar y ejecutar trabajos de investigación y proyectos de tesis e informar los avances al docente coordinador del internado (32).

Durante el internado hospitalario, se obtienen conocimientos que muchas veces no se han puesto en práctica o no han sido dadas en una situación real, sino que solo han sido adquiridos de forma teórica, es por ello que es primordial practicar lo aprendido para adquirir y fortalecer conocimientos y experiencias (29).

El internado de enfermería se relaciona con la práctica de la salud, y siempre está más implicado con el desarrollo del hospital que con cualquier otra práctica del sector salud. Con el paso de los años, el hospital se ha consolidado como un espacio de práctica clínica, es decir, es un ambiente donde se producen y transmiten conocimientos, el cual es visto como un espacio de servicio, solidaridad y de ayuda para reflexionar y realizar acciones; un entorno donde se da el acompañamiento y la protección de los derechos humanos (25).

Estos escenarios son importantes y significativos para el fortalecimiento de habilidades y competencias, teniendo la oportunidad de una retroalimentación y la aplicación de todo lo aprendido, en la que el interno internaliza su rol profesional en una situación real de salud. El hospital constituye el ambiente donde los internos realizan prácticas, es aquí donde podrán perfeccionar habilidades de observación, tomar buenas decisiones y resolver problemas que les permitirán aplicar sus habilidades de juicio crítico e intervenir adecuadamente a las personas que requieren cuidado. Esta práctica sirve como método de aprendizaje para los internos, permitiéndoles seguir formándose con la adquisición de nuevos conocimientos en la práctica diaria (25).

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Trayectoria metodológica

Este estudio se desarrolló en base al método cualitativo; de acuerdo a Hernández R (33), se define como la recopilación de datos y análisis de forma sistemática del material narrativo, preocupándose de una realidad no cuantificada. Esta investigación captó el rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque.

El presente trabajo fue abordado con el enfoque “Estudio de Caso”, donde Martínez P (34) cita a Yin, quien lo define como una valiosa herramienta de investigación que puede medir y registrar el comportamiento de las personas involucradas en el fenómeno que se estudia, de igual manera analiza y comprende las respuestas del porqué de las cosas, qué es lo que se piensa sobre algo, cómo y dónde se desarrollan determinados fenómenos según el contexto y la vida real. En esta investigación se recolectó información de manera minuciosa acerca del rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque, accediendo a respuestas que se deseaba conocer.

Menga L (35) citó a Nisbet y Watt, quienes señalan que el desarrollo del estudio de caso tiene tres etapas: abierta o exploratoria, delimitación de estudio, análisis sistemático y elaboración del informe, las que serán tratadas en los párrafos siguientes.

Fase exploratoria, el inicio del estudio de caso se da con un plan preliminar, que se va diseñando de forma más clara en relación a cómo se va desarrollando la investigación. Es aquí donde se explican, reformulan o excluyen algunas cuestiones o puntos clave, en la medida en que sean más o menos relevantes para la situación en estudio. Esta etapa es muy importante para definir con mayor precisión el objeto de estudio (35). Este trabajo se inició con la elección del tema de acuerdo a las observaciones que las investigadoras realizaron, luego se comenzó a describir la situación problema, se identificó el objeto, sujeto de estudio y el escenario de investigación.

Fase de delimitación del estudio, se recolecta sistemáticamente la información, utilizando instrumentos, técnicas más o menos variadas de acuerdo a las características propias del objeto estudiado (35). En este estudio se recolectó información para llegar al objetivo de estudio, obteniéndose una situación estudiada más detallada, en donde se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, para determinar el número de participantes

y además se utilizó la técnica de saturación para situaciones en que no se aportó datos nuevos.

Fase de Análisis sistemático y la elaboración del informe: En la etapa de exploración de la investigación se reúne la información, analiza y toma lo disponible de la población con el objetivo de manifestar sus reacciones acerca de la relevancia e importancia de lo que se ha mencionado (35). Luego de la recolección de datos, se analiza teniendo en cuenta el objetivo de la investigación para contribuir a la construcción del estudio de caso. En este trabajo se unió, analizó y se tomó la información de los discursos realizados por los sujetos de estudio.

Igualmente, en esta investigación se asumieron los principios o características del estudio de caso, según Menga Lüdke (35).

Los estudios de caso se “dirigen al descubrimiento”, porque el investigador se involucra en algunas proposiciones teóricas tentativas, presta una atención constante frente a nuevos elementos que puedan ser importantes durante el proceso de investigación. En esta característica se van a encontrar nuevos aspectos, elementos o dimensiones debido a que el conocimiento nunca acaba, es decir se va construyendo y rehaciendo continuamente, permitiendo buscar nuevas respuestas e investigaciones (35). En este estudio las investigadoras estuvieron atentas e interesadas a datos nuevos considerados relevantes durante la recolección de la información, siempre y cuando tengan relación con el objeto de estudio.

Los estudios de caso enfatizan “la interpretación en el contexto”, el principio básico de este tipo de investigación que nos lleve a comprender plenamente el objeto, es tener en cuenta el contexto en que se encuentra. Por lo tanto, para un mayor entendimiento de un problema manifestado, acciones, comportamientos, percepciones e interacciones de la población se debe relacionar una situación determinada al contexto donde ocurre la problemática (35). El contexto en que fue desarrollado esta investigación es el Hospital Regional Docente Las Mercedes, para comprender de forma más completa al sujeto de estudio y el lugar donde ocurre la realidad problemática.

Los estudios de caso “buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda”, el investigador tiende a revelar la variedad de dimensiones que se presentan en una situación específica, centrándose en su totalidad. Este enfoque enfatiza la complejidad inherente de

la situación y muestra interconexión de sus componentes (35). Este principio ha sido utilizado; explicando el contexto y obteniendo información emitida de las entrevistas, que luego fueron transcritas para realizar el análisis correspondiente.

Los estudios de caso “usan una variedad de fuentes de información”, es decir el investigador utiliza una variedad de datos recopilados en diferentes momentos, situaciones y de distintos tipos de participantes (35). Principio que fue aplicado recolectando información relatada por cada interno de enfermería, las cuales se desarrollaron de manera individual y en dos momentos.

Los estudios de caso “revelan experiencias secundarias pero importantes que permiten generalizaciones naturales”. El investigador intenta narrar sus experiencias durante el proceso de investigación para que el lector o usuario pueda generalizar de forma natural (35). Las investigadoras al realizar el análisis de la información recolectada relacionaron experiencias o conocimientos personales con los datos obtenidos de las entrevistas y además se realizaron generalizaciones a partir de los discursos de los participantes.

Los estudios de caso “procuran representar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social”. Si el objeto o situación en estudio puede expresar opiniones diferentes, el investigador intentará incorporar estas diferencias de opinión al estudio e incluso revelar su propia perspectiva sobre la situación (35). Esta característica fue aplicada en esta investigación, respetando las opiniones del sujeto de estudio, su manera de pensar ya que cada argumento de los entrevistados fue diferente, permitiendo a las autoras realizar determinadas conclusiones y puntos de vista.

Los relatos del estudio de caso “utilizan un lenguaje y una forma más accesible en relación a otros relatos de investigación”. Los datos de los estudios de caso se pueden presentar de diferentes formas como dramatizaciones, diseños, imágenes, discusiones, mesas redondas (35). En este estudio los discursos de los participantes fueron narrados utilizando un lenguaje sencillo, claro y preciso de acuerdo al sujeto de estudio.

2.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 40 internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque - 2023.

De un total de 40 internos de enfermería de diferentes universidades del Departamento se entrevistaron a 16, los cuales fueron seleccionados por el método de saturación.

Criterios de inclusión

- Internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque - 2023, de diferentes universidades del Departamento que asistan de manera regular.
- Internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque – 2023, de diferentes universidades del Departamento que acepten participar en esta investigación.

Criterios de exclusión:

- Internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque - 2023, de diferentes universidades del Departamento que tengan faltas injustificadas.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se empleó como técnica la entrevista semiestructurada a profundidad la cual permitió recopilar datos de los internos de enfermería en relación al rol que desempeñan permitiendo expresar de manera libre sus actividades teniendo en cuenta los roles asistencial, docente, gestor y de investigación.

El instrumento fue validado a través de una prueba piloto a cuatro estudiantes del semestre académico 2022- II (**anexo 1**), quienes se encontraban realizando su internado en el Hospital Las Mercedes. Esta prueba se realizó antes de la aprobación del proyecto de tesis y de la autorización para ejecución de la misma, además permitió que las entrevistas sean claras y precisas. Cabe resaltar que esta población no formó parte del presente estudio de investigación.

El instrumento que se utilizó en el presente estudio es la guía de entrevista a profundidad, la cual incluyó la introducción, datos generales, instrucciones y la pregunta de investigación, la cual fue elaborada por las investigadoras y se desarrolló de forma ordenada y entendible (**anexo 2**). Antes de cada entrevista se les daba a conocer sobre el objetivo de investigación, asimismo, se procedía a firmar el consentimiento informado, confirmando participar en el estudio (**anexo 3**).

Previo a la ejecución se tuvo que contar con una resolución emitida por la propia universidad, la cual autorizaba la ejecución del presente estudio (**anexo 4**), asimismo la elaboración de un oficio, solicitando facilidades para la ejecución (**anexo 5**) y junto con ello el proyecto de tesis, los cuales fueron otorgados a trámite documentario del hospital para el permiso correspondiente y el acceso a la ejecución de esta investigación. Después de realizar estos trámites el Hospital emitió un documento en donde se autorizaba la ejecución del presente estudio (**anexo 6**).

Con la autorización del Hospital Regional Docente Las Mercedes, se continuó con la búsqueda de internos de enfermería a nivel de los servicios de medicina interna, cirugía, pediatría, ginecología y emergencia, ya estando en cada servicio se solicitó el permiso de la licenciada de turno para realizar las entrevistas, las cuales tuvieron una duración de aproximadamente 10-15 minutos.

2.4. Método de procesamiento de la información

Los datos que se obtuvieron fueron tratados mediante el análisis temático que según Minayo (36), es una técnica muy utilizada para la interpretación de los datos, y que los resultados que se obtienen constituyen una aproximación de escenarios reales. Para realizar el análisis se consideraron 3 etapas (37):

Pre análisis: Etapa en la que se organiza el material a utilizar, diseñando y definiendo los ejes planteados, lo que permitirá analizar los datos de forma efectiva (37). En esta investigación se realizó una revisión y escucha minuciosa de las grabaciones, las cuales contenían las entrevistas realizadas por cada sujeto de estudio que luego fueron transcritas tal y cual fueron relatadas, y previo a cada discurso el participante elegía un color como seudónimo, para proteger su integridad, luego se realizó una lectura repetitiva de los datos recolectados, en donde las autoras se familiarizaron con la investigación.

Codificación: etapa en donde se transfiere los datos obtenidos a datos útiles. Aquí se filtran y fragmentan los discursos, asimismo se extraen las unidades significativas (37). En el presente estudio los textos que se obtuvieron de cada discurso fueron filtrados y fragmentados, obteniéndose la información más relevante y luego se obtuvieron las unidades significativas.

Categorización: Se refiere a la organización y clasificación de las unidades obtenidas

en categorías y subcategorías, teniendo en cuenta las similitudes en su significado (37). En esta etapa las investigadoras agruparon las unidades significativas de acuerdo a la similitud de los temas, que luego se agruparon en categorías, en las cuales se establece la interconexión entre ellas, comparando la realidad que se investiga con la literatura, postura de las investigadoras y distintas realidades.

2.5. Principios éticos

Los principios bioéticos que se utilizaron en este estudio según el Decreto supremo N° 011-2011-JUS son (38):

Principio de respeto de la dignidad humana; las personas son considerados sujetos, pero no objetos. El valor que tienen las personas tiene mucha relación con la propia dignidad. Además, las personas son respetadas por el hecho de ser seres humanos y por pertenecer a una familia (38). Este principio se aplicó en este estudio respetando a la persona tal como es, sin hacer ningún juicio sobre ella y siempre teniendo en cuenta la personalidad y características propias de cada ser humano.

Principio de autonomía y responsabilidad personal; se respeta el consentimiento que brinda la persona, al ser este libre, explícito e informado, basándose en una información apropiada y pertinente. Tal consentimiento implica que se reconozca a la persona con el derecho de ser tratada como un ser humano, libre y con capacidad de tomar decisiones (38). Este principio fue aplicado al momento de tener contacto con los internos de enfermería, en donde se les dio a conocer acerca del título, el objetivo de investigación y sólo en aquellos que aceptaron ser partícipes se les hacía firmar el consentimiento informado.

Principio de beneficencia y ausencia de daño; engloba todo el bien de la persona a nivel de su integridad, situación familiar y social. Existe el deber de no causar ningún daño intencionalmente (38). Este principio hace hincapié de que una investigación no debe causar ningún tipo de daño y efecto perjudicial de su salud que conlleve a mayores riesgos que utilidades. Este estudio no produjo daño alguno en la población investigada, ya que los internos de enfermería no fueron afectados de manera física o psicológica.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Posteriormente a la recolección de la información realizada a los internos de enfermería en un Hospital del Minsa, se transcribió los datos de los discursos, llegando a saturación un total de 16 internos, a los cuales se aplicó una lectura minuciosa y detallada obteniendo así 4 categorías con sus respectivas subcategorías que a continuación se presentan, respondiendo así al objetivo de investigación:

I. ROL ASISTENCIAL DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

1. Brindando cuidado humanizado
2. El saber hacer a través de procedimientos
3. Limitaciones en el desempeño del rol asistencial

II. ROL GESTOR O ADMINISTRATIVO DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

1. Gestión de registros de enfermería.
2. Gestión incipiente de recursos.
3. Aplicación del proceso enfermero.

III. ROL DOCENTE O EDUCADOR DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

1. Utilizando técnicas y materiales educativos.
2. Brindando educación al paciente y a la familia.

IV. ROL INVESTIGADOR DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El objeto de este estudio hace referencia a aquellas funciones o actividades que ejecutan los internos de enfermería a nivel de todos los servicios de rotación de un hospital, estando bajo supervisión del (a) licenciado (a) de turno, ya que es ella (el) quien guía su actuar. El rol o las funciones que desempeñaron fueron a nivel asistencial, gestor, educativo e investigador; los cuales permiten perfeccionar habilidades y destrezas para lograr un buen desempeño como futuro profesional enfocado en la humanización y la calidad de la atención (18).

I. ROL ASISTENCIAL DEL INTERNO DE ENFERMERÍA.

El objetivo de este rol es preservar la vida, la salud y el bienestar de las personas sanas, así como promover la salud y prevenir las enfermedades, mientras tanto a las personas enfermas se presta asistencia con el objetivo de satisfacer sus necesidades básicas para reducir sus dolencias y potencializar su salud y brindar apoyo durante el proceso de la enfermedad (39). Los internos de enfermería a través de este rol asistencial brindan un cuidado humanizado, ponen en práctica la competencia del saber hacer a través de procedimientos, sin embargo, durante la asistencia que brindan a las personas sujetas de cuidado presentan limitaciones en el desempeño de este rol.

1.1. Brindando cuidado humanizado

Cuidar implica conocer a cada ser humano e interesarse por él y sus necesidades, lo que requiere atención y esfuerzos concentrados que algunas veces resultan más agotadores que el trabajo físico (40). El cuidado constituye el modo de ser y la esencia de enfermería, el cual abarca conocimientos, habilidades basados en las relaciones personales y morales con el paciente, es decir, brindar un cuidado humanizado, el cual se caracteriza por dar afecto, amor, dedicación y comprensión (41).

Watson argumenta que un cuidado humanizado requiere de una responsabilidad ética, experiencia, percepción y vínculo que establece el profesional de salud con la persona a quien se cuida, y que las intervenciones deben realizarse con un conocimiento amplio, evaluar las respuestas, necesidades, fuerzas y límites (42, 43). Tal como se evidencia el cuidado humanizado en los siguientes relatos de los internos de enfermería:

“Al cuidar pongo en práctica valores como empatía, solidaridad” (violeta).

“Practico el respeto y confianza para que puedan permitirme realizar el procedimiento y también la empatía...” (amarillo).

“Al momento que llego me voy a ver a mis pacientes, le pregunto cómo está, cómo ha pasado el turno anterior, y a veces hay que escuchar lo que nos quieran contar o algo que les moleste” (blanco).

“Evalúo al paciente, pregunto cómo se siente si en caso de tener dolor se le administra algún medicamento, brindarles comodidad, a veces dejarle pasar al familiar al servicio o de repente en algunos servicios hace demasiado calor y a veces están tapados y nosotros debemos quitarles los abrigos no, porque a veces el familiar no se encuentra o no hay nadie que les atienda y es ahí donde el interno de enfermería tiene que estar...” (azúl).

“Pregunto a los pacientes como han pasado la noche, como están o si han pasado alguna molestia, me presento digo el tiempo que me quedaré con ellos, trato de interactuar, mantener una relación con ellos para que no sea incómodo... yo trato de dar cuidados de calidad y humanizado a las personas porque estamos tratando con seres humanos, fijarme en las indicaciones, darme cuenta de cómo se sienten, tener una relación estrecha y satisfacer sus necesidades físicas y todas las dimensiones que puedan tener... he puesto en práctica la confianza compromiso, respeto, responsabilidad...” (morado).

“Muchas veces me pongo en lugar del paciente, respeto más que todo el paciente en el momento de cuidar...” (naranja).

“En mi cuidado he puesto en práctica la responsabilidad y puntualidad...” (plomo).

Los discursos anteriormente mencionados muestran que los internos de enfermería proporcionan cuidados humanizados a la persona de diferentes formas, por ejemplo, dando un buen trato, estando pendientes de él en todo momento, escucharles activamente, hablar e interactuar con ellos para ganarse la confianza y de esta manera pueda contar la situación que está atravesando, involucrarse no solamente con el paciente sino también con la familia y estar siempre pendientes de su comodidad y las necesidades a nivel integral. También se muestra que, al brindar un cuidado humanizado, los internos de enfermería ponen en práctica algunos valores como empatía, respeto, solidaridad, responsabilidad, de manera similar sucede con el estudio de Álvarez L y Padilla J (44) quienes encontraron que los

internos de enfermería sí aplican valores durante el cuidado, brindando al paciente buen trato.

De lo anterior se desprende que brindar un cuidado humanizado, es muy importante ya que permite que la persona se sienta valorada y comprendida, y es a través de esto que se establece lazos de conexión entre interno-paciente.

El cuidado humanizado no solo se centra en la enfermedad, sino también en la persona y permite que los sentimientos a los demás se vean reflejados en la atención que se brinda (41), y de esto son conscientes los mismos internos de enfermería, así como lo mencionan en los siguientes discursos:

“Si hablamos de cuidado no solo abarca en realizarle el procedimiento o colocación del medicamento sino también del trato del paciente desde que llega al servicio, ser conscientes de que es una persona doliente que no se encuentra bien de salud, con respeto, animosidad y viendo en cuenta la individualidad de la persona” (celeste).

“Se tiene que estar pendiente de cómo se siente el paciente, si tiene ansiedad, si está preocupado, si siente temor porque eso puede elevar su presión, su glucosa, el ambiente familiar en que está, a veces hay familiares que no llegan, pacientes que están llamando a sus familiares, no tienen apoyo, o los familiares están preocupados por llevar mucho tiempo en el hospital y no están trabajando, entonces son varias cosas que nosotros debemos tener en cuenta y no solamente la enfermedad, ya que esta causa varias complicaciones tanto en el paciente como en la familia...” (blanco).

De lo expuesto anteriormente se puede inferir que el interno de enfermería no solo se enfoca en la parte física o la enfermedad del paciente, sino que lo considera como a un ser global, en todas sus dimensiones, que tiene sentimientos y emociones, además no solo se enfoca en la persona que cuida sino también en su familia y entorno, para ello pone en práctica valores propios de enfermería. Soriano D (45) en su investigación encuentra que la práctica de valores o principios éticos en los internos de enfermería garantizan un cuidado humanizado.

1.2. El saber hacer a través de procedimientos

La formación de profesionales de enfermería trabaja bajo el enfoque de competencias, en donde se pone en práctica los saberes como: saber conocer, saber ser,

saber convivir y saber hacer (6). Este último está referido a una serie de conocimientos, destrezas y habilidades que el estudiante de enfermería debe poner en práctica para brindar un cuidado de calidad, y que implica el manejo de técnicas y metodologías para saber hacer y poder actuar en una determinada situación, y esto hace que las intervenciones y los procedimientos sean realizadas con eficiencia, flexibilidad y seguridad (46, 47).

Los procedimientos asistenciales se definen como una serie de acciones sistematizadas que se llevan a cabo en una situación dada o son utilizados ante cualquier evento para proporcionar cuidados de manera eficaz. Además, son de carácter normativo, aspecto que relaciona al interno de enfermería con su práctica, proporcionando a los futuros profesionales, seguridad en su quehacer cotidiano (48). Lo cual se evidencia en los internos de enfermería a través de los siguientes discursos:

“Controlo signos vitales a todos los pacientes, y en caso que el médico haya pasado visita se administra el medicamento indicado, pero en caso de que no haya pasado se administra el medicamento correspondiente a las 8:00 am... antes de cada procedimiento realizo el lavado de manos y preparo el material” (lila).

“Asistí en las curaciones, cuando voy a colocar tratamiento chequeo dos veces la indicación de dosis y paciente correcto...” (negro).

“He realizado procedimientos como inhalaciones, nebulizaciones, canalización de vía periférica, primero verifico indicación médica, me lavo las manos, se le informa al paciente del procedimiento que se le va a realizar, lo realizo y ordeno lo utilizado...” (amarillo).

“Realicé algunos procedimientos como colocación de sondas orogástrica, nasogástrica y vesical, tomas de EKG, realicé curaciones, asistí a los internos de medicina en curaciones de pacientes quemados, he bañado a los recién nacidos, he realizado curación de cordones, toma de signos vitales y administración de medicamentos...” (verde).

“He realizado los siguientes procedimientos; vigilar que el paciente esté estable, vigilar que se cumpla el tratamiento, realizar atención inmediata al recién nacido, mantener la asepsia y antisepsia en cada procedimiento con cada paciente...” (rojo).

“He realizado limpieza de heridas, colocación de vendajes en algunos pacientes como en algunos servicios como en el área de quemados, más lo que se hace es administrar medicamentos en donde tengo en cuenta los correctos como por ejemplo el lavado de

manos, ver la fecha de vencimiento del medicamento, confirmar si es el paciente y en que cama se encuentra, explicar los efectos adversos y preguntar si presenta alergia a alguno de los medicamentos... en varios servicios me han dejado solo, yo he realizado algunos procedimientos solo... ” (azúl).

“He realizado lavado gástrico, canalización de vías en niños, neonatos, adultos y adultos mayores... ” (gris).

“Verifico la comodidad y confort del paciente, hago Hemoglucotest, cuando me he quedado sola en el servicio estuve pendiente de cada paciente, he verificado como va su hidratación, verifico su tratamiento de acuerdo a horario, valoro signos estables” (plomo).

“Hago todo lo que una enfermera hace, controlo signos vitales, manejo de bomba de infusión, tratamientos endovenosos, sondas nasogástricas y vesicales, EKG...” (marrón).

“En emergencia más que todo administración de medicamentos, curación de heridas, toma de electrocardiograma, hidratación...” (dorado).

Tal como manifiestan los internos en los discursos, el rol asistencial se da a través de la realización de procedimientos como el control de signos vitales, administración de medicamentos teniendo en cuenta los correctos, colocación de sonda nasogástrica, orogástrica y foley, nebulizaciones, inhalaciones, canalización de vía endovenosa periférica (CVP) en neonatos, niños y adultos, asistencia al médico o al interno de medicina en la curación de heridas, toma de electrocardiogramas y hemoglucotest, atención inmediata al recién nacido, curación del cordón umbilical, lavado gástrico, limpieza de heridas, colocación de vendajes en el área de quemados, verificación de la hidratación y manejo de bombas de infusión.

En los procedimientos antes mencionados, los internos de enfermería plasman o llevan a la práctica sus saberes obtenidos durante su proceso formativo como también tienen en cuenta la asepsia y antisepsia, lavado de manos, administración de medicamentos basado en los principios, que incluso en algunos casos son dejados solos en los servicios. Esto guarda relación con la investigación que realizaron Cadavid M, Ocampo J (18), quienes encontraron que los estudiantes de enfermería participaron en el mejoramiento de prácticas seguras, entre las cuales se encontraban el empleo de los 10 correctos al momento

de administrar medicamentos, uso de escalas de riesgo, manejo de flebitis y úlceras por presión, buen cuidado de heridas, cumplimiento y adherencia a protocolos y con más frecuencia el lavado de manos.

Además, los procedimientos que con más frecuencia se realizan en todos los servicios a nivel hospitalario son la canalización endovenosa periférica, administración de medicamentos vía oral o intravenosa, control de funciones vitales y colocación de sondas tanto vesical como nasogástrica y esto se refleja en las siguientes expresiones:

“Las actividades que más se realizan son administración de medicamentos, control de signos vitales, colocación de sondas vesicales y nasogástricas, canalización de vías...” **(rosado)**.

Otros resultados encontrados en las entrevistas son que los internos de enfermería realizan procedimientos como:

“A veces realizaba higiene de genitales, alcanzar las chatas...” **(negro)**.

“A veces cuando no ha habido técnico he realizado yo algunas actividades” **(plomo)**.

Según estos discursos, los internos de enfermería realizan algunos procedimientos que no corresponden a su rol, sino que ejecutan el trabajo propio de los técnicos por diversas circunstancias. Farfán T, et al (5) en su estudio que realizaron encontraron datos similares, en donde los internos de enfermería realizan roles ajenos como de auxiliares, limpieza y brindar servicios generales.

1.3. Limitaciones en el desempeño del rol asistencial

Las limitaciones son circunstancias o condiciones de algo o alguien que limita, impide o dificulta el desarrollo de un buen desempeño al momento de asistir (49). Tal como se evidencia en el siguiente discurso del interno de enfermería:

“En oportunidades si he llamado a los pacientes por número de cama debido a la saturación y por la relación que tenemos con las licenciadas...” **(naranja)**.

Lo anteriormente mencionado muestra una despersonalización, lo cual guarda relación con la deshumanización en el cuidado, pues llamar a las personas con el nombre de un objeto o no llamarle por su nombre indica que no se respeta ni se protege la dignidad

y esto puede darse por diversos factores como la alta demanda de pacientes, por las actividades rutinarias y también por copiar o dejarse llevar por las licenciadas a cargo.

La deshumanización se define como la pérdida de valores por parte del profesional que cuida, el cual se olvida de ser empático, bondadoso, de preocuparse por aliviar el dolor y de sentir lo que la otra persona siente, es decir no mira a la persona como un ser biopsicosocial (50). Datos similares se encontraron en el estudio Muñiz G, et al (51), donde en varias oportunidades los internos de enfermería no observan de manera integral a la persona humana y no son conscientes de brindar un cuidado humanizado, sino que solo se dedican a cumplir actividades y objetivos.

En el cuidado que brinda el interno de enfermería al desempeñar el rol asistencial, este se enfrenta a diversas realidades complejas que causan que se experimente una serie de sentimientos y emociones, cuyas respuestas los hace únicos y humanos. Las emociones son cambios y respuestas que se generan ante un estímulo externo, siendo el sistema límbico el encargado de regular las respuestas emocionales, las cuales son instintivas e involuntarias y que no se pueden controlar, como la ira, miedo, felicidad y tristeza; mientras que los sentimientos son el resultado de mezclar las emociones con el pensamiento (52). Las emociones y sentimientos de los internos de enfermería se evidencian en los siguientes discursos:

“Hay veces que algunos procedimientos son nuevos para mí, y por eso necesito ayuda y siento temor...” (celeste).

“Al principio me sentía muy nerviosa porque venía de lo virtual, si sabía lo teórico, pero en lo práctico no había realizado procedimientos ...” (negro).

“Al inicio me sentía con bastante estrés y frustración porque soy alumna virtual y no sabía algunos procedimientos, tenía teoría, pero no la práctica...” (verde).

“Al inicio de mi internado si he tenido sentimientos de miedo, pero ahora ya no, ya uno sabe lo que tiene que hacer, a veces pienso que es mejor que nos dejen solas...” (blanco).

“Al principio me sentía temerosa con lo que tenía que hacer o cuando me dejaban sola, ahora ya estoy un poco más segura al realizar mis procedimientos...” (morado).

En los discursos mencionados, los internos de enfermería refieren experimentar

emociones y sentimientos como: miedo, temor, nerviosismo, frustración y estrés en situaciones donde estaban solos en la ejecución de algún procedimiento, en aquellas intervenciones o procedimientos desconocidos y al inicio del internado. Esto es similar al estudio que realizaron Herrera L, et al (9), en donde encontraron que los internos de enfermería en su práctica hospitalaria presentan sentimientos y emociones como por ejemplo que al iniciar su turno o práctica presentan miedo a equivocarse o a confundirse y sentirse solas sin respaldo de la tutora para realizar algunos procedimientos o actividades y limitándolos para brindar un buen cuidado.

En relación a los anteriores discursos de los internos de enfermería, se asume que estos experimentaron también emociones y sentimientos por haber llevado una educación virtual, debido a la pandemia del COVID-19, los mismos que se vieron obligados a continuar su formación en una realidad diferente, en donde la universidad adaptó la enseñanza a la realidad actual que se presentaba en ese entonces; para que así los internos no se vean afectados en sus estudios, lo cual llevó a que los conocimientos sean adquiridos muchas veces por materiales audiovisuales como videos online o videos realizados por las mismas docentes y estudiantes, hecho que los perjudicó ya que no tuvieron práctica en una situación real, donde los conocimientos son adquiridos a través de la práctica (aprender haciendo) en un ambiente adecuado como el hospital.

Cervantes R (26) citó a Piaget en su estudio, el cual argumenta que una vez adquiridos los conocimientos estos deben ser asimilados para luego ser adaptados y aplicados a una situación real, ya que sin los procesos mencionados no se logra el aprendizaje, por lo tanto, si no existe forma de aplicar lo estudiado en una situación real, no se aprende.

Es así que en el cuidado que brinda el interno de enfermería, este va a experimentar sentimientos y emociones, lo que influye de manera significativa en el desempeño de su rol asistencial, ya que con ello no se brinda un cuidado óptimo y de calidad, pero con el pasar del tiempo y la repetición de procedimientos y actividades, los internos adquieren más conocimientos, habilidades y destrezas en la práctica.

II. ROL GESTOR O ADMINISTRATIVO DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

Este rol se refiere a la capacidad de planificar, organizar, dirigir y controlar los

recursos financieros, humanos y materiales con los que dispone la institución para lograr los objetivos organizacionales (53). Este rol en los internos se da a través de gestión de registros de enfermería, gestión de recursos y aplicación del proceso enfermero.

2.1. Gestión de registros de enfermería

Soza C, et al (53) cita a Ochoa, Pace, Dos Santos, quienes consideran que los registros de enfermería contribuyen a la coordinación y continuidad de la planificación de los cuidados. Son considerados como un elemento importante de gestión de los cuidados de enfermería y la calidad de los mismos, además constituyen un documento jurídico y legal (54). La gestión de los registros de enfermería en los internos se evidencia en los siguientes discursos:

“Grafico signos en la historia clínica, realizo notas de enfermería y la entrega de turno” (lila).

“Lleno la historia clínica, paso las nuevas indicaciones al Kardex bajo supervisión de la licenciada y ella coloca los horarios de los medicamentos... lleno signos vitales en hoja gráfica, y hago las notas de enfermería de todo lo realizado...” (violeta).

“Escribo las notas de enfermería... escucho el reporte del turno anterior” (amarillo).

“He llenado por mí misma algunos documentos como: Kardex, hojas gráficas, balance hídrico porque algunas licenciadas me dan permiso” (verde).

“He llenado documentos de la historia clínica como las notas de enfermería, las hojas de costos...” (gris).

De los discursos mencionados se puede extraer que los internos de enfermería realizan la gestión de registros como hoja gráfica, Kardex, hoja de costos, anotaciones de enfermería y balance hídrico, los cuales se realizan con la supervisión correspondiente, o en conjunto con la licenciada y en algunas ocasiones actúan de manera independiente o tienen el permiso de la misma en el llenado de éstos documentos, debido a que algunos tienen la capacidad y el conocimiento en la elaboración de registros de enfermería; los cuales son una herramienta imprescindible y fundamental para registrar de forma escrita, completa y exacta todo lo que se planificó, realizó y lo que quedó pendiente acerca de la persona cuidada, registrando todo los cuidados brindados de forma verídica (53, 55).

Por otro lado, algunos internos de enfermería no realizan la gestión de registros, tal como se evidencia en el siguiente discurso:

“Algunas licenciadas no permiten que realicemos el llenado de registros de enfermería porque piensan que nos podemos equivocar o cometer errores al llenarlo, por eso prefieren llenar estos registros ellas mismas...” (blanco).

Del anterior discurso se infiere que los internos no realizan el llenado de algunos registros de enfermería, debido a que las licenciadas no permiten hacerlo, ya que según las mismas argumentan que cometen muchos errores y no tienen los conocimientos y la experticia necesaria. Esto es similar a un estudio que realizó Muñoz C, et al (56) en donde muestra que el desempeño de los estudiantes en la realización de registros no es el adecuado y requiere mejoramiento.

2.2. Gestión incipiente de recursos

La gestión de recursos es el proceso de emplear de manera eficiente y exitosa los distintos recursos disponibles, constituyendo la base para alcanzar objetivos como implantar un sistema, mejorar continuamente y aumentar la satisfacción, aquí se encuentran los recursos humanos y materiales (57, 58).

La participación enfermera en los procesos de gestión hospitalaria es muy valiosa en el rol administrativo, ya que tienen como fin optimizar los recursos hospitalarios y beneficiar a la persona a quien se cuida; siendo el principal interés el cuidado de la salud. Hoy en día la administración en enfermería ha cobrado gran importancia en el mejoramiento de los servicios, formación de los equipos de trabajo y utilización eficiente de los recursos (59). Esta gestión de recursos se vio reflejado en los siguientes discursos de los internos de enfermería:

“Hay algunas cosas que nos piden hacer en algunos servicios por ejemplo forramos historias, dejamos algunos fólder que es parte de...” (lila).

“Tuve que realizar murales, dejar y forrar cuadernos u otras cosas que hagan falta en los servicios” (verde).

“También nos han dicho las licenciadas para decorar por fiestas patrias para animar al paciente y no se vea las paredes vacías, sino como algo animado...” (azúl).

Los discursos anteriormente expuestos indican que los internos de enfermería realizan gestión de recursos a través del mejoramiento, innovación e implementación de los recursos materiales de trabajo, ambientación de las áreas para mejorar los servicios; con el objetivo de lograr el bienestar de la persona sujeta de cuidado.

El rol gestor del interno de enfermería también se constata del uso de instrumentos de organización propios de la institución como son los organigramas, flujogramas, manuales, normas, etc. (59), el cual se evidencia en el siguiente discurso:

“orienté mediante flujogramas a los familiares cuando necesitaban una referencia y así les ayudaba en algo” (negro)

El discurso anterior indica que los instrumentos de organización de una institución de salud sirven de mucha ayuda para el personal de salud como a la persona cuidada porque es de suma importancia que conozcan y entiendan sobre ello, y es aquí donde el interno de enfermería debe actuar con liderazgo y con conocimientos propios para saber guiar a la persona cuidada y a sus familiares o cuidadores.

Otra actividad del rol gestor de enfermería consiste en el diseño, creación y aplicación de determinados procesos para el adecuado almacenamiento y manejo de medicamentos, de tal manera que estos siempre se encuentren disponibles para su uso, evitando así problemas por falta de medicina, riesgo de caducidad, etc (60). Por este motivo el interno de enfermería se ve en la necesidad de actuar, esto se manifiesta en las siguientes expresiones:

“En la mayoría de servicios de este hospital los recursos son escasos como manoplas, epp y es por eso que no debemos desperdiciar los materiales... siempre verifico la fecha de vencimiento de algunos medicamentos” (rojo).

“Se prestaba medicamentos del mismo servicio en que me encontraba o de otro servicio hasta que los familiares traigan...” (negro).

Las expresiones anteriormente mencionadas indican que el interno de enfermería gestiona de manera adecuada los medicamentos que se encuentran en cada servicio y que, ante la escasez de alguno de ellos, toma conciencia y usa de manera óptima los recursos. Además, en algunas ocasiones se optaba por prestar algunos medicamentos de otros

pacientes o servicios hasta que el familiar los pueda conseguir, de tal manera que se pueda atender y cumplir con el tratamiento de manera adecuada y oportuna.

Sin embargo, algunas enfermeras licenciadas no dan mucho campo para que los internos realicen gestión, como se refleja en los siguientes discursos:

“En mi internado hospitalario no he realizado mucha gestión” (celeste).

“Mayormente aquí en el hospital no realizamos gestión, más he realizado en comunidad” (rojo).

“Actividades administrativas no he realizado casi nada aquí, porque no es lo que nos enseñaron en el curso de gestión, me imagino porque las licenciadas cada quien tiene su forma de trabajar, y por eso no nos incluyen mucho en esos aspectos, a veces ni siquiera somos observadoras, a mí me enseñaron a hacer la dotación de personal, la creación de rol, las brechas de enfermería, todos esos tipos de cosas no lo hemos visto aquí, lo único que he llenado es hoja de gastos, Kardex pero después en cosas más administrativas no” (blanco).

“Aquí no realizamos casi nada de gestión, mayormente quienes realizan eso son las enfermeras jefas, encargadas de cada servicio, a nosotros no nos incluyen; pero sería importante que a nosotros los internos nos incluyan en esto, para poder ver algunas cosas...” (azúl).

De lo mencionado anteriormente se muestra que los internos de enfermería realizan gestión, pero de forma mínima, donde les envían a realizar cosas simples y no se les involucra o incluye mucho en este rol, puesto que algunas licenciadas se encargan de realizar por ellas mismas algunas actividades gestoras, hecho que debe cambiar pues los internos de enfermería tienen conocimientos sobre este tipo de rol desde su formación, es por eso que deben ser reforzados y ser puestos en práctica para ser perfeccionados.

El rol gestor que realizan los internos de enfermería debe estar enfocado en actividades propias y pertinentes a su función, pero muchas veces la realidad es diferente. Así como se evidencia en los discursos de los internos de enfermería:

“A veces realicé el rol de técnico porque se habían enfermado de dengue como llevar la HCL a recaudación, recoger y verificar los medicamentos que trae el familiar del paciente, ir a dejar ordenes, dejar interconsultas...” (negro).

“A veces nosotros llevamos las altas al SIS y luego llevamos a recaudación para que den el alta...” (gris).

“He ido a ver alguna cama para hospitalizar a un paciente y también corroboramos si responden a una interconsulta cuando el médico llega al servicio...” (naranja).

“Ha habido momentos en que nosotros teníamos que apoyar en la parte administrativa que debido a la situación del dengue no se tenía completo el personal y que como internas estábamos a disposición y no solo fue en emergencia sino en otros servicios, llevamos las historias clínicas a recaudación, verificamos el material que traía el familiar...” (dorado).

“Hubo una vez que un técnico no vino y la licenciada de turno, me mandó a ver los análisis y resultados de un paciente...” (rosado).

Según los discursos previamente mencionados se puede argumentar que los internos de enfermería realizan actividades gestoras que no corresponden a su rol, como llevar historias clínicas al SIS o a recaudación, dejar órdenes o interconsultas, verificar el material o los medicamentos que traen los familiares, solicitar una cama para hospitalización, ir a recoger resultados y análisis de un paciente, esto se da por diversos factores como personal ausente por una enfermedad (dengue) u otra causa, alta demanda de pacientes o muchas actividades por hacer, y es aquí donde los internos son quienes apoyan o realizan estas actividades. En un estudio de Farfán T, et al (5) se encontró que los internos de enfermería realizan actividades gestoras que no son propias o ajenas a ellos.

2.3. Aplicación del proceso enfermero

El proceso enfermero es un método científico, sistemático y humanístico de la práctica de enfermería, que dirige el trabajo profesional según los avances para lograr la salud plena de la persona, familia y sociedad por medio del cuidado, realizado en este caso por el interno de enfermería, brindando una atención de calidad hacia la persona cuidada para recuperar, mantener y restaurar su salud (61).

El proceso enfermero constituye un método organizado para gestionar los cuidados que brinda el enfermero de manera racional, sistemático, dinámico y humanístico, enfocado en cumplir objetivos y lograr resultados eficaces y beneficiosos a largo plazo para la persona cuidada (62). La aplicación de este proceso por parte del interno de enfermería se evidencia en los siguientes discursos:

“Realicé un proceso enfermero a nivel de mi internado, primero valoraba el estado de conciencia, saludaba y me presentaba, observaba como se encontraba la persona o si estaba acompañada, si tenía alguna sonda, si pasaba el cloruro o medicamento con los que encontraba del turno anterior o si estaba infiltrada la vía, si contaba con oxígeno, también revisaba la historia clínica, les daba sus medicamentos de acuerdo a los horarios indicados, asimismo valoraba su alimentación, si tenía apetito o no, luego evaluaba su mejoría o si le calmaba su dolor” (lila).

“He presentado un proceso enfermero con respecto al internado, iba a la unidad de la persona y le preguntaba cómo se sentía, si presentaba dolor o alguna incomodidad, lo observaba si tenía algún dispositivo en su cuerpo, si era post operado y de acuerdo a ello realizaba mis actividades y administraba los medicamentos prescritos por el médico, los monitorizaba continuamente... en sí el proceso enfermero si lo realizamos, pero de manera rápida por la alta demanda de pacientes” (rojo).

“Realicé un proceso enfermero de un servicio, ya que la universidad nos pide, recolecté los datos según lo que me dice el paciente y la historia clínica, luego continúo con mis intervenciones, priorizando las necesidades según el grado de urgencia, además realizaba algunos procedimientos necesarios y después evaluaba la efectividad de mis cuidados si estos han logrado mejorar a la persona” (morado).

Como se puede evidenciar en los discursos anteriormente expuestos, los internos aplican el proceso enfermero a nivel del internado o de servicio, poniendo en práctica todas las etapas del mismo, iniciando con la valoración a través de la recolección de datos mediante la observación, lo que refiere la persona y la información recogida de la historia clínica, para luego formular diagnósticos y planificar actividades e intervenciones, y en base a ellas ser ejecutadas y evaluadas. En un estudio de Ponti L, et al (63) concluyeron que el proceso enfermero constituye una herramienta necesaria y útil en la práctica, los estudiantes tienen conocimiento de cada una de las etapas de este proceso y se cumplen todas, sin embargo, por el exceso de trabajo y de cuidado sobresalen unas etapas más que otras.

La aplicación del proceso enfermero por parte de los internos es realizado de manera constante y es dado en todo momento, de forma rápida e inconsciente para satisfacer las necesidades y garantizar un cuidado de calidad, debido a que hay una alta demanda de

pacientes, intervenciones y actividades que se realizan. Además, que los internos tienen que presentar a los docentes de la universidad un proceso enfermero durante su internado, donde se elige el caso de una persona de su preferencia para luego dicho proceso sea presentado y sustentado. Este proceso es considerado como un componente central del cuidado ya que permite potenciar a la persona a nivel de todas sus necesidades en donde su aplicación debe ser de manera cotidiana en el campo clínico (64).

III. ROL DOCENTE O EDUCADOR DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

Este rol hace referencia al empoderamiento de conocimientos propios y específicos, los cuales son adquiridos durante la etapa académica de los internos de enfermería, con el fin de ayudar a las personas a complementar y ampliar sus conocimientos y habilidades durante la educación en salud (65, 66).

La educación en salud es una disciplina encargada de dirigir y organizar el proceso educativo con el objetivo de influir de forma positiva en los conocimientos, prácticas y hábitos relacionados con la salud de los individuos y comunidades (67).

Los internos de enfermería desempeñan el rol educador a través de la utilización de técnicas y materiales educativos, así como también brindando educación al paciente y familia, ya que esto es de suma importancia.

3.1. Utilizando técnicas y materiales educativos

El interno de enfermería debe contar con competencias, actitudes y habilidades adecuadamente organizadas y definidas para alcanzar los objetivos trazados, cuyo propósito es dar un buen cuidado a las personas que necesitan de los servicios mediante una buena comunicación y un buen dominio de la información (65).

Para facilitar la educación en salud que se brinda, se debe hacer uso de técnicas, instrumentos y medios educativos, ya que estos permiten comunicarse con las personas y lograr su participación, de tal manera que adquieran conocimientos y así tomen conciencia para modificar o cambiar hábitos que no son saludables (68).

Las técnicas educativas constituyen un conjunto de herramientas o recursos didácticos con los que dispone la persona que brinda educación, que conducen y facilitan el proceso de enseñanza-aprendizaje, asimismo estas generan motivación y participación

activa. Quispe R (69) cita a la Organización panamericana de la salud (OPS), quien menciona que las técnicas educativas pretenden adquirir de manera conjunta aptitudes y actitudes, incrementar el aprendizaje para resolver problemas de salud, enseñar a pensar de forma activa y promover la adquisición de experiencias sobre la de conocimientos.

El proceso de enseñanza-aprendizaje tiene herramientas didácticas que ayudan a que las personas desarrollen la habilidad para pensar y aprender, de tal manera que adquieran los conocimientos y que luego se ponga en práctica para mejorar la salud. Un tipo de herramienta constituyen las sesiones educativas (70).

Una sesión educativa plasma la estructura de un tema que se brindará determinado grupo. Constituye una herramienta que aporta métodos e instrumentos novedosos y efectivos, especialmente en procesos donde se requiere que las personas no solo se informen, sino que generen cambios de actitudes y prácticas (73). La educación que se brinda a través de las sesiones educativas se muestra en los siguientes discursos de los internos de enfermería:

“Realicé sesiones educativas por grupos de rotación, acerca del dengue, lavado de manos, lactancia materna, cómo amamantar al bebe, limpieza de cordón, cómo vestirse para las visitas de pacientes quemados...” (verde).

“He tenido oportunidad de pasar en servicios donde he realizado sesiones educativas a la madre, los signos de alarma, la limpieza del cordón umbilical, cuidados en casa, mayormente en ese aspecto...” (celeste).

“He brindado sesiones educativas para los pacientes y esto varía en cada servicio...” (blanco).

“He realizado sesiones educativas en alojamiento conjunto sobre lactancia materna, en el servicio de preescolares, he educado sobre fiebre, lavado de manos y en otros servicios he hablado sobre dengue...” (azúl).

Las anteriores expresiones indican que los internos de enfermería al brindar educación realizan sesiones educativas de diversos temas de interés a nivel de todos los servicios hospitalarios, especialmente en el servicio de preescolares y alojamiento conjunto. Las sesiones educativas son dirigidas para una determinada población o un grupo determinado, en donde los más beneficiados han sido las madres con sus hijos, a los cuales

se le ha brindado información sobre un tema en específico que sea de su interés.

La mayoría de las sesiones educativas brindadas están dirigidas a promocionar la salud y prevenir las enfermedades como por ejemplo educar sobre lactancia materna, cuidados del recién nacido en casa, signos de alarma, limpieza del cordón umbilical, y sobre una determinada enfermedad (dengue), para poder prevenirla y saber qué acciones tomar antes, durante y después de padecerla, así como también tener en cuenta el buen mantenimiento de la salud por medio de buenos hábitos y prácticas de higiene.

En las sesiones educativas que se brindan se hace uso de materiales educativos, dentro de ellos se encuentra: el rotafolio, el cual es un material didáctico visual muy común en el área de salud, que sirve de ayuda para la presentación de ideas en forma de exposiciones, además es utilizado como apoyo para el expositor y dar un mejor entendimiento del tema a tratar (72). Tal como lo mencionan los internos de enfermería en los siguientes discursos:

“Cuando he educado utilicé rotafolios, cosas motivacionales como obsequios...” (blanco).

“Doy educación basándome en la salud del paciente, leo más del tema de la enfermedad, brindé educación de lactancia materna, utilizando rotafolios que yo misma elaboré y propios del servicio...” (morado).

A partir de los discursos antes expuestos se infiere que el interno de enfermería hace uso de rotafolios, ya sea elaborados por ellos mismos de manera clara y sencilla, para tener mayor comprensión y entendimiento de lo que se está explicando, por su propia iniciativa o por indicación del servicio en que se encuentran y a la vez algunos servicios contaban con estos materiales educativos para luego facilitarles. Estos materiales educativos permiten mantener el interés como también captar la atención y la motivación de los participantes (73).

Otra técnica educativa que se utiliza es la demostración y redemonstración, empleada tanto para enseñar como para evaluar habilidades, aprendizajes y conocimientos específicos del tema a educar, permitiendo su comprensión e incentivando el interés de los participantes. Es decir, mediante una demostración un estudiante realiza una ejecución real o simulada ante la población objetivo, mientras que la redemonstración es la técnica más valiosa porque permite evaluar el aprendizaje obtenido de la educación recibida y la

absolución de dudas que hayan quedado (74, 75). Tal como lo mencionan los internos de enfermería en los siguientes discursos:

“Uso técnicas de demostración y redemostración, yo realizaba primero algún procedimiento y luego ya lo realiza la persona que está siendo educada sobre un tema ...”
(blanco).

“He brindado educación sobre la técnica de lactancia materna, también para el personal de emergencia de lavado de manos y he dado un taller demostrativo, el cual es revaluado para notar la comprensión de la educación...” **(rosado).**

“Después que brindo una sesión educativa hago una retroalimentación, una evaluación con algunas preguntas, si pudieron entender y si es que tienen alguna duda se le vuelve a explicar otra vez...” **(azúl).**

De los discursos anteriores se infiere que la técnica de demostración y redemostración en un programa educativo ayuda a captar la atención y mejora el aprendizaje haciendo que la persona participe y ejecute lo aprendido para luego ser evaluado a través de la retroalimentación. En el estudio de Pinedo E (76) hace referencia que para que el aprendizaje sea efectivo es necesario que la persona realice algún tipo de actividad de las áreas cognitiva, emocional, psicomotoras y sociales, puesto que sin ellas no existiría ningún tipo de cambio; asimismo, para evaluar el aprendizaje es necesario realizar la retroalimentación, permitiendo valorar la efectividad de la educación y la técnica que se ha utilizado.

3.2. Brindando educación al paciente y a la familia

La importancia de la educación en salud, comienza con el grado en que la persona y sus familiares creen en él, llevándolos a adquirir los conocimientos y habilidades para tomar el control de su salud y la de sus seres queridos (65).

La educación brindada tanto al paciente como a la familia busca fomentar la participación activa en el cuidado, mantenimiento y la conservación de la salud, por medio de la información facilitada para favorecer su pronta recuperación y tener un seguimiento óptimo del tratamiento respectivo (77). El interno de enfermería se encarga de brindar educación al paciente y familia, tal como se muestra en las siguientes expresiones:

“En algunas áreas he educado a las mamás, temas como la limpieza de cordón umbilical, correcta posición de la lactancia materna, como nebulizar a su familiar y sobretodo las indicaciones del alta como comidas, dietas...” (violeta).

“He brindado educación cuando los pacientes se van de alta, les damos la consejería para que tengan sus propios cuidados de cada enfermedad o procedimiento que se le haya realizado por ejemplo un paciente post operado, las caminatas que debe realizar, el cuidado de neonatos, un procedimiento más avanzado como los cuidados de una colostomía...” (celeste).

“Enseñar las posiciones para amamantar, la buena succión, importancia y beneficios de lactancia materna en comparación de la fórmula, orientar al familiar con las indicaciones del alta, a los pacientes a cómo cuidarse para prevenir enfermedades...” (rojo).

“He brindado educación sobre lavado de manos, dengue y primeros auxilios sobre todo en emergencia entre otras cosas...aquí en emergencia considero que debo informar tanto al paciente como al cuidador cuando el servicio está tranquilo, como que medicamento se le administra y que reacciones le puede traer...” (naranja).

“He brindado educación en algunos pacientes y a la vez en sus familiares, como ciertas dudas acerca de la enfermedad, de los tratamientos...” (marrón).

“Dentro de nuestras actividades durante el turno realizamos la parte de la educación fomentando durante la estancia hospitalaria la prevención y promoción y también cuando los pacientes son dados de alta de igual manera, brindamos educación sobre los cuidados que deben brindar en casa, algunas recomendaciones y también en la parte promocional...” (dorado).

Según los discursos mencionados anteriormente se destaca que los internos de enfermería en todo momento realizan educación tanto a la persona y/o familiar, desde el ingreso y durante su estancia hospitalaria, así como también en el momento que se da el alta. La educación que se brinda está dirigida hacia la enfermedad, manifestaciones clínicas de la enfermedad, tratamientos a realizar tanto farmacológicos como no farmacológicos, los cuidados que se deben tener casa, el apoyo del familiar hacia el paciente, educación que se debe dar de manera clara, sencilla y precisa para ser comprendida y aplicada en la salud de la persona a la que se educa, de tal manera que se fortalezca los conocimientos, se evite

recaídas y se adopten medidas promocionales y preventivas (78).

El interno de enfermería tiene una función predominante en cuanto a su rol educativo, ya que brinda una educación continua e individualizada, la cual ayuda a mejorar la participación y toma de decisiones informadas. Es por ello que el interno de enfermería debe enfocarse en educar al paciente y familiar con el objetivo de garantizar por medio de la educación e información un aprendizaje significativo dentro del proceso de promoción, recuperación y rehabilitación, respondiendo a las necesidades y expectativas durante el cuidado que se brinda (78, 79). En el estudio de Farfán T, et al (5) el interno rotativo de enfermería brinda una excelente educación a las personas que se encuentran en las etapas de promoción, diagnóstico y rehabilitación, además, interactúa con el entorno para garantizar las condiciones del ambiente en que se encuentra.

Por todo lo anteriormente mencionado se considera que la educación es la parte integral del cuidado de enfermería, ya que con ello se logra conseguir la calidad. Sin este rol no se lograría la plena autorrealización y autocuidado de la persona, siendo primordial que el interno de enfermería cuente con competencias bien estructuradas y definidas, las cuales se adquieren durante el proceso de formación (80).

IV. ROL INVESTIGADOR DEL INTERNO DE ENFERMERÍA

La investigación se define como el proceso de crear conocimientos mediante un análisis sistemático, riguroso y formal, cuyo propósito es que el conocimiento previo o existente sea validado, mejorado y se genere otros nuevos, que conlleven a la solución de problemas (81, 82). En enfermería; la investigación es de suma importancia porque permite generar conocimientos y construir una base científica para sustentar las acciones del día a día, con el fin de lograr la eficiencia y efectividad de cada intervención que se realice y así alcanzar la calidad del cuidado que se brinde (83).

El rol investigador del enfermero es esencial porque proporciona un sustento científico para que se desarrolle la investigación y con ello obtener la aceptación y la realización profesional (84). Es por ello que, durante la formación universitaria, el estudiante de enfermería debe de realizar investigación.

La UNPRG en su estatuto de normas, en el capítulo IV sobre investigación, resalta entre sus artículos que la investigación científica de las realidades locales, regionales y

nacionales es función propia de las universidades y es la base para una educación profesional de alta calidad y la previsión del desarrollo independiente de la sociedad. Asimismo, resalta que los estudiantes se involucran en la investigación, principalmente en la elaboración de proyectos de investigación, tesis y artículos científicos, estando bajo supervisión de las asesoras (85).

La tesis universitaria constituye un trabajo de investigación, que se presenta para obtener un grado académico, dirigido a un determinado problema o variedad de problemas en un contexto específico, donde se describe lo que se sabía previamente del problema, qué pasos se tomaron para resolverlo, qué significan los resultados y especialmente, dónde y cómo se pueden plantear avances enfocados en las áreas definidas de la investigación (86, 87). Es así que el interno de enfermería realiza una tesis universitaria, tal como se muestra en los siguientes discursos:

“Estoy realizando mi proyecto de tesis, sobre la percepción que tienen las madres de las actividades que se realizan en el control de crecimiento y desarrollo... para que la universidad me otorgue el título profesional” (amarillo).

“Ya he realizado mi tesis en docentes de enfermería de mi universidad, proyecto que ha durado alrededor de 4 ciclos desde que empecé la revisión bibliográfica de un tema específico, mi tesis trata sobre el cuidado espiritual...” (celeste).

“Estoy realizando mi proyecto de tesis y también nuestros docentes solicitan nuestras constancias de asesoría para verificar y así demostrar que estamos realizando investigación...” (blanco).

De los discursos anteriores, se puede decir que el interno de enfermería como parte de su formación realiza una tesis para obtener el título de licenciatura, de tal manera que este trabajo de investigación contribuya de manera significativa a la profesión de enfermería con datos científicos, ya sea con sus nuevos aportes a la sociedad o mejorando los cuidados en el quehacer profesional. La elaboración de una tesis es muy importante, ya que constituye un paso esencial en la formación académica de los estudiantes y como futuro profesional, ya que les permite adquirir nuevos conocimientos, promover su dominio en la práctica y generar una postura crítica, fomentando el aprendizaje basado en situaciones reales (87).

Otro aspecto importante en el que el interno realiza investigación es a través del artículo científico, el cual es la presentación de un informe narrado y expone los resultados de una investigación anteriormente elaborada, teniendo como característica primordial producir nuevos avances en el conocimiento para luego ser publicado y estar disponible para la comunidad científica y luego ser revisado, comprendido y aceptado por sus pares (88). Tal como se evidencia que los internos de enfermería elaboran artículos científicos a través de las siguientes expresiones:

“De acuerdo al syllabus de la asignatura del Internado tenemos indicado realizar un artículo científico...” (lila).

“Por cada rotación que pasamos tenemos como función escoger un tema de nuestro interés para desarrollar un artículo científico, investigar y para poder abordarlo tomando nuestra realidad que hemos podido observar en cada espacio que se ha rotado y luego fue colocado en el servicio elegido” (dorado).

“He realizado un artículo científico a nivel del internado...” (blanco).

De las expresiones anteriormente mencionadas se infiere que los internos de enfermería elaboran artículos científicos durante su internado porque la universidad lo estipula, el cual es elegido de acuerdo al interés o importancia a partir de trabajos ya realizados, posteriormente es colocado en el servicio correspondiente.

Estos trabajos de investigación los implanta la misma institución de formación o también son elaborados por la propia iniciativa del estudiante. Además, dentro del plan de estudios de la carrera de enfermería de algunas universidades se cuenta con asignaturas o programas dirigidos a la investigación desde los primeros ciclos de la carrera, profundizando más en los últimos ciclos. En el estudio de Ramírez A (89), argumenta que las principales tareas de la Universidad es la formación de nuevos investigadores, y la promoción de la comunicación científica para generar la creación de conocimientos nuevos.

Es importante que desde la formación se incentive y se enseñe a los estudiantes de enfermería a realizar investigación, de tal manera que desarrollen un pensamiento crítico-reflexivo y que cuando sean profesionales pongan en práctica la investigación en los campos clínicos en el que se desempeñen. Es por ello que la malla curricular de la profesión de enfermería debe contener asignaturas o cursos que enfatizan el rol investigador, ya que

enfermería es una ciencia cuyo objetivo es potencializar la práctica profesional. En un estudio de Trujillo J, et al (90) los estudiantes de enfermería muestran una actitud positiva a la investigación a pesar que los planes de estudios tienen una gran variedad de cursos dirigidos sobre todo al rol asistencial.

CONSIDERACIONES FINALES

- Los roles que desempeña el interno de enfermería de acuerdo a los resultados encontrados en la presente investigación predominan el rol asistencial y docente o educador, en relación a los roles de gestión e investigación.
- El rol asistencial del interno de enfermería involucra el cuidado humanizado, ya que pone en práctica los valores como empatía, responsabilidad, respeto, pero en algunas ocasiones también se deja notar un cuidado con poco criterio humano, tratando al paciente como un objeto, sin tener en cuenta su dignidad y el sentir. Además, este rol está basado en la realización de procedimientos encaminados a mejorar la salud de la persona, donde ha puesto en práctica todos sus conocimientos, habilidades y aptitudes que le brindaron en su plan de estudios, destacando entre ellos la administración de medicamentos, control de funciones vitales, canalización de vías y colocación de sondas nasogástrica y vesical.
- En el rol gestor o administrativo del interno de enfermería, éste se dedica a la gestión de registros a través del llenado de documentos de la historia clínica como: hoja gráfica, anotaciones de enfermería, Kardex, Balance Hídrico y hoja de costos; gestión de recursos como el uso adecuado de medicamentos y materiales en los servicios; y aplicación del proceso enfermero. Los internos de enfermería realizan gestión de una forma mínima, y no están tan inmersos y empoderados en otras actividades gestoras, en los cuales si está presente el profesional de enfermería; asimismo, es delegado a realizar procesos de gestión que no le corresponden.
- El rol educador de los internos de enfermería se caracteriza porque brindan educación a través de técnicas y materiales educativos, en donde dan a conocer un tema en específico sobre salud en cada uno de los servicios de rotación, y para ello hacen uso de técnicas educativas como charlas, demostración y redemostración, haciendo uso de rotafolios, las cuales mejoran el aprendizaje y la participación activa de las personas.
- El rol investigador del interno de enfermería se ve reflejado mediante la realización de proyectos, tesis de forma personal y presentación de artículos científicos a nivel del internado. Siendo, la misma universidad y los docentes quienes indican o autorizan a los estudiantes a realizar investigación, permitiendo desarrollar un

pensamiento crítico-reflexivo y así tener mayor conocimiento en temas relacionados con la salud, con el fin de responder las necesidades básicas del proceso salud-enfermedad en las personas, familias y comunidades.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

Se recomienda y se sugiere a:

- Jefatura de enfermería de la institución de salud que programe reuniones frecuentes con el personal profesional e interno de enfermería para conocer el desempeño de este y a partir de ello gestionar su adecuada participación en el cumplimiento de los diferentes roles durante el internado hospitalario, permitiendo adquirir las competencias programadas.
- Al profesional de enfermería conocer las competencias de formación del interno de enfermería, lo cual le permitirá delegar actividades propias del mismo y no de otro personal de salud y en su ausencia buscar reemplazo, para evitar exponer al interno a situaciones difíciles y a riesgo de tipo legal.
- Al profesional de enfermería asumir el rol docente que le involucra supervisando al interno en el momento en que ellos están ejecutando actividades o realizando procedimientos propios de su rol, no dejarlos solos porque a veces están ante una situación desconocida lo cual les resulta difícil, también deben considerar no sobrecargar ni responsabilizar al interno con todo el trabajo ya que aún siguen siendo estudiantes y están en proceso de formación. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe de acompañar, observar y guiar al interno durante todo el turno.
- A los docentes de la facultad de enfermería de la universidad que incentiven a la realización de investigaciones relacionadas con el rol del interno de enfermería en las instituciones prestadoras de salud, con el fin de conocer las experiencias, el desempeño del interno de enfermería y que a partir de ello se mejore y adopten estrategias que redunden en un adecuado aprendizaje durante los ciclos de internado.
- A los internos de enfermería, tener seguridad, conocimiento, destrezas y habilidades al realizar procedimientos o intervenciones a la persona y/o familiar que se cuida, ya que de ello va a depender que se brinde un cuidado humano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buenaño, Ll. Cabrera C Robalino G. Internado de enfermería en los Servicios de Salud de la Región. Cuenca 2014 – 2015. Rev. De La Fac. De Cien Med [Internet]. 2016 [citado 15 de febrero de 2023]; 33(1): 102-110. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/934/1785>
2. Plasencia M, et al. Rediseño curricular de la carrera de enfermería. [Internet]. 1ra ed. Manabí- Ecuador: Editorial Área de Innovación y Desarrollo; 2016. [citado 18 de febrero de 2023]. 134p. Disponible en: <https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2018/06/Rediseño-curricular-de-la-carrera-de-enfermería.pdf>
3. Diario Enfermero. La enfermería europea vista por sus estudiantes. [Internet]. Madrid: DE; Noticias de enfermería y salud. 2017 [citado 18 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://diarioenfermero.es/la-enfermeria-europea-vista-estudiantes/>
4. Luengo, C. Sanhueza O. Formación del licenciado en Enfermería en América Latina. Rev. Aquichan. [Internet]. 2016 [citado 18 de febrero de 2023]; 16(2): 240-255. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972016000200011
5. Farfán T, Elizalde H, Encalada K. Rol del interno rotativo de Enfermería en los procesos de atención hospitalaria y comunitaria. Una perspectiva real. Rev. Médica Ocronos. [Internet]. 2020 [citado 2 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/interno-rotativo-enfermeria-procesos-atencion-hospitalaria-comunitari/>
6. Hagei J. Percepción de pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la UNMSM en los Servicios Generales del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2008 [citado 5 de marzo de 2023]. 125p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/496/hagei_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Castro Y. Factores que facilitan y obstaculizan el desarrollo del internado de enfermería de una universidad pública de Lima Metropolitana, 2016 [tesis de

- licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016 [citado 5 de marzo de 2023]. 91p. Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5878/Castro_chy.pdf?sequence=3&isAllowed=y
8. ASPEFEEN. Asociación Peruana de Facultades y escuelas de Enfermería. Diseño Básico Curricular. [Internet] 2016 [citado 8 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/16255503-Asociacion-peruana-de-facultades-y-escuelas-de-enfermeria-aspefeen-estandares-basicos-de-calidad-para-los-programas-de-pregrado-de-enfermeria.html>
 9. Herrera L, Tejada A. Vivencias de Estudiantes de Enfermería durante su Internado Hospitalario – Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo. 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2017 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1281/BC-TES-TMP-114.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Flores G. Vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas- 2014 [tesis de licenciatura en internet]. Amazonas, Perú: Universidad Toribio Rodríguez de Mendoza, 2015 [citado 12 de marzo de 2023]. 116p. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/161/Vivencias%20de%20los%20estudiantes%20de%20enfermer%C3%ADa%20que%20est%C3%A1n%20pr%C3%B3ximo%20al%20internado%20comunitario.%20Universidad%20Nacional%20Toribio%20Rodr%C3%ADguez%20de%20Mendoza%2C%20Chachapoyas-%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. Plan de Estudios de enfermería [Internet]. Lambayeque: UNPRG; 2017 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: http://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/P14.pdf
 12. Cervantes M. Percepción del profesional de enfermería de EsSalud y Minsa sobre la competencia social del interno de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna-2014 [tesis de licenciatura en internet]. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2015 [citado 12 de marzo de 2023].

- 116p. Disponible en: <https://cutt.ly/EjwMviN>
13. Universidad de Ciencias y Humanidades. Estudiantes de Enfermería inician internado. [Internet] UCH; 2017 [citado 13 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.uch.edu.pe/uch-noticias/p/estudiantes-de-enfermeria-inician-internado>
 14. Vollrath A, Ángelo M, Muñoz L. Vivencia de estudiantes de enfermería de la transición a la práctica profesional: un enfoque fenomenológico social. Rev. Florianópolis [Internet]. 2011 [citado 13 de marzo de 2023]; 20: 66-73 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/P7PRwyCPxHVGMcKVfdVCJwH/?format=pdf&lang=es>
 15. Chamba M, et al. Proceso de enseñanza aprendizaje a estudiantes de enfermería de internado rotativo materno-infantil. Medicencias UTA [Internet]. 2021 [citado 14 de marzo de 2023]; 5(2): 43-48 Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1084/1009>
 16. Herrera M, et al. Formación profesional integral de internos de enfermería. Rev. Pentaciencias [Internet] 2022 [citado 14 de marzo de 2023]; 4(2): 79-96. Disponible en: <http://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/77/128>
 17. Freire R. Percepción del interno de enfermería ante los cambios de áreas dentro de una rotación académica [tesis de licenciatura en internet]. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2022 [citado 16 de marzo de 2023]. 88p. Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2ffd382d-1563-48dc-9d6a-39556a2cf8a6/content>
 18. Cadavid M, Ocampo J. Rol del estudiante en los escenarios de práctica y beneficios de las instituciones intervenidas por los estudiantes de VII semestre, de la Universidad Católica de Manizales 2017 y 2019. [tesis de licenciatura en internet] 2021. [citado 16 de marzo de 2023]. 72p. Disponible en: <http://www.revistadisena.uc.cl/index.php/RHE/article/view/37173/33553>
 19. Santos G, et al. Experiencias de aprendizaje en salud comunitaria de estudiantes de enfermería. Rev. Bras Enferm [Internet]. 2019 [citado 18 de marzo de 2023]; 72(4):890-896. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/reben/a/WsVWLfVvk8rspsgQGzwCwjfL/?format=pdf&lang=es>

20. Tafur D. Experiencias del estudiante de enfermería respecto al internado hospitalario. [tesis de licenciatura en internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2019 [citado 20 de marzo de 2023]. 67p. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6513/Tafur%20Acu%20c3%b1a%20Dilma.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Rev. Educación XXVIII [artículo científico en Internet]. 2019 [citado 21 de marzo de 2023]; 28(54): 182-202. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009
22. Villanueva J. Funciones y características de los roles del administrador [Internet] Acción educa; 2019 [citado 5 de abril de 2023]. Disponible en: http://accioneduca.org/admin/archivos/clases/material/canvas_1563825460.pdf
23. Salas M. Teoría del rol. Rol profesional [Internet] Universidad del País Vasco; 2016 [citado 5 de abril de 2023]. Disponible en: <https://silo.tips/download/2-teoria-del-rol-rol-profesional>
24. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. Rev. Aquichan [Internet]. 2003 [citado 7 de abril de 2023]; 3(3):16-20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74130304.pdf>
25. Zamalloa Z. Vida cotidiana de las internas de enfermería en su práctica hospitalaria, Chiclayo – Perú [tesis de maestría en internet]. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2012 [citado 16 de abril de 2023]. 86p. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/576/1/TM_Zamalloa_Garcia_Zoila.pdf
26. Cervantes R. Papel del interno como futuro profesional de salud. [Internet]. Rev. Per de Gineco y Obst. [citado 15 de abril de 2023]; 40(1): 35-39. Disponible en: http://51.222.106.123/index.php/RPGO/article/view/1652/pdf_187
27. Terra E, Petersen A. Nursing students' perception of the learning process in a hospital

- setting. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet] 2014 [citado 18 de abril de 2023]; 35(1): 102-109. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/b5X8JwZR4dgDJmszGJ3v8jM/?lang=en>
28. Millán E. La práctica hospitalaria en los estudiantes universitarios de enfermería. Propuesta de protocolo de investigación. Rev. Dile Contemp: Edu, Polit y val [Internet]. 2021 [citado 18 de abril de 2023]; 8(2): 1-27. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2521/2562>
29. Jama, R. et al. Experiencias en el internado hospitalario “Enfermería”. Revista UNESUM-Ciencias [Internet]. 2022 [citado 18 de abril de 2023]; 6(4): 76-82. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/524/618>
30. Jiménez, J, More M. Competencias de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en las prácticas preprofesionales. Hospital Regional Jumo II-2 [tesis de licenciatura en internet]. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes, 2016 [citado 18 de abril de 2023]. 58p. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/59/TESIS%20-%20JIMENEZ%20Y%20MORE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Universidad Nacional del Callao. Reglamento de prácticas pre profesionales o internado hospitalario y comunitario [Internet] UNC; 2017 [citado 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unac.edu.pe/images/transparencia/documentos/resoluciones-consejo-universitario/2017/191-17-CU%20APRUEBA%20REGLAMENTO%20PRACTICAS%20PREPROFESIONALES%20O%20INTERNADO%20HOSPITALARIO%20ANEXO.pdf>
32. UNPRG. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Reglamento del internado. [Internet] Lambayeque, 2020 [citado 18 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/RESOLUCION%20N%C2%BA%20047-2020-CF-FE.pdf
33. Hernández R. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta Ed. México: Mc Graw Hill. 2017 [citado 26 de abril de 2023]. 634p. Disponible en:

- <https://administracionpublicauba.files.wordpress.com/2016/03/hernc3a1ndez-samipieri-cap-15-disec3b1os-del-proceso-de-investigac3b3n-cualitativa.pdf>
34. Martínez P. El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Rev. Pensamiento y Gestión* [Internet]. Barranquilla, Colombia. 2006 [citado 30 de abril de 2023]; 20: 165-93. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/646/64602005.pdf>
 35. Menga L, Marli. El Estudio de Caso: Su potencial en Educación. 1986. [citado 30 de abril de 2023] 7-8p.
 36. De Souza M. Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa. *Rev. Salud Colect* [Internet]. Buenos Aires, Argentina. 2010 [citado 13 de mayo de 2023]; 6(3): 251-261. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/sc/v6n3/v6n3a02.pdf>
 37. De Souza M, et al. Investigación social. Teoría, método y creatividad. [Internet]. Buenos Aires, Argentina. 2013 [Citado 18 de junio de 2023] Disponible en: <https://abcproyecto.files.wordpress.com/2013/06/de-souza-minayo-2007-investigac3b3n-social.pdf>
 38. Centro Universitário São Camilo. Normas Legales. Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos. *Rev. Bioethikos* [Internet]. 2011 [citado 25 de junio de 2023]; 5(4): 470-473. Disponible en: <http://www.saocamilo-sp.br/pdf/bioethikos/89/A15.pdf>
 39. Gómez M, Terol E. Perspectiva global del trabajo enfermero en el centro regional de transfusión sanguínea de Málaga. [Internet]. 2013 [Citado 11 de agosto de 2023]; 77: 13-21. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/595387938/ED-77-04>
 40. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de enfermería. *Rev. Enferm Inst* [Internet]. México. [Citado 13 de agosto de 2023]; 17(2): 109-111. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
 41. Andamayo M, Orozco G, Torres Y. Cuidado humanizado de la enfermera según la Teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Arzobispo Loayza 2017. [Tesis de licenciatura en internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú. 2017 [Citado 18 de agosto de 2023]. 39p. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/Cuidado_Andamayo.pdf

mayoQuito_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. [Internet]. Lima, Perú. 2015. [Citado 19 de agosto de 2023]; 9(2): 127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
43. Guillaume M, et al. Teoría del cuidado humano. Un café con Watson. [Internet]. Rev. Metas de Enferm [citado 19 de agosto de 2023]; 8(2): 28-32. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Montse-Guillaumet/publication/216704707_Teoria_del_cuidado_humano_Un_cafe_con_Watson/links/550be4de0cf28556409770dd/Teoria-del-cuidado-humano-Un-cafe-con-Watson.pdf
44. Álvarez L, Padilla J. Actuación de los estudiantes de enfermería en la formación de valores. [Tesis de licenciatura en internet]. Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. 2021. [Citado 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/58190/1/TESIS-1748-ALVAREZ-PADILLA%20%20%20LIC.KETTY%20PIEDRA.pdf>
45. Soriano D. Humanización del cuidado en los internos de enfermería de la Universidad de Guayaquil. [Tesis de licenciatura en internet]. Guayaquil, Ecuador. 2022. [Citado 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63618/1/TESIS%201935%20SORIANO%20SORIANO%20LCDA.%20MARGARITA%20TOBAR%20.pdf>
46. Sánchez L. Los tres pilares de la educación y el papel del maestro en el taller de habilidades de pensamiento crítico y creativo. [Internet]. México. 2005 [citado el 22 de agosto de 2023]; 1(1):3-4. Disponible en: <https://www.uv.mx/psicologia/files/2013/06/SIETE.pdf>
47. Colchón K, Núñez O. Cuidado Humano: Saber, Ser y Hacer del Estudiante de Enfermería, según la Teoría de Jean Watson en una Universidad Nacional de Lambayeque 2016–2017. [Internet]. Lambayeque. 2018. [citado el 23 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1642>
48. Borrajeros F. Manual Clínico de Procedimientos Generales de Enfermería. [Internet].

- Junta de Andalucía. Disponible en:
<https://manualclinico.hospitaluvroci.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/manual-clinico-de-procedimientos-generales-de-enfermeria/>
49. Vázquez P, Rojas J, Castellanos A. Limitaciones que presenta la medicina basada en evidencia. Rev. Mex. Anest. [Internet]. 2016. [citado el 23 de agosto de 2023]; 39(1):25-228. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=66240>
 50. Zeppelin M. La deshumanización de la salud. Instituto de Bioética. Blog. [Internet]. 2016 [Citado 22 de agosto de 2023]. Ed. N°12. Disponible en: <https://bioetica.uft.cl/revista-altus/edicion-no-12-bioetica-y-humanizacion/la-deshumanizacion-de-la-salud/#:~:text=Si%20hablamos%20de%20la%20deshumanizaci%C3%B3n,humanas%2C%20de%20su%20valoraci%C3%B3n%20%C3%A9tica.>
 51. Muñoz G, et al. Competencias Bioéticas en internos de enfermería del Ecuador. Rev. Redieluz. [Internet] Ecuador. 2020 [Citado 22 de agosto de 2023]. 10(2): 44 - 49. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/redieluz/article/view/35516>
 52. Instituto Europeo de Educación. ¿Cuál es la diferencia entre emoción y sentimiento? [Internet]. España, 2021. [citado el 23 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://ieeducacion.com/diferencia-entre-emocion-y-sentimiento/>
 53. Soza C, Asunción L, Díaz R. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Rev. Scielo. [Internet]. Perú. 2020. [Citado 23 de agosto de 2023]; 14(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012
 54. Martín L. Utilidad de los registros de enfermería en la calidad de los cuidados enfermeros. [Tesis de licenciatura en internet]. Universidad de Valladolid. España, 2020. [Citado 28 de agosto de 2023]. 40p. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42013/TFG-H1928.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

55. CODEM. La importancia de un correcto registro clínico de Enfermería. [Internet] Colegio Oficial de Enfermería de Madrid. 2020. [Citado 25 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.codem.es/acciones-colegio/importancia-un-correcto-registro-clinico-enfermeria>.
56. Muñoz C, et al. Evaluación de competencia del nivel bachiller: “Aseguramiento de la calidad en la formación de estudiantes de enfermería”. Rev. Scielo. [Internet]. Chile. 2010. [Citado 26 de agosto de 2023]; 16(1):77-84. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532010000100009&script=sci_abstract
57. Chisom E. Gestión de recursos: definición, importancia y planificación. [Internet] 2023 [Citado 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://businessyield.com/es/management/resource-management/>
58. EDUCAGUIA. Gestión de recursos. Gestión de calidad. [Internet]. 2017. [Citado 27 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.educagua.com/apuntesde/calidad/gestion-recursos.pdf>
59. Salvatierra A. Importancia del proceso administrativo en el cuidado de Enfermería. [Internet]. Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso”. 2021. [Citado 28 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/508153386/Importancia-Del-Proceso-Administrativo-en-El-Cuidado-de-Enfermeria>
60. Proceso administrativo. Administración de los servicios de Enfermería. [Internet] Universidad Univer Milenium. 2020. [Citado 29 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-univermilenium/administracion-de-los-servicios-de-enfermeria/proceso-administrativo/9348142>
61. Ministerio de Salud Pública y Social. Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Rev. Salud Pública. [Internet]. Paraguay. 2013 [Citado 12 de septiembre de 2023]; 3(1):41-48. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964686/41-48.pdf>
62. SalusPlay. El proceso enfermero como proceso de gestión de los cuidados en la

- asistencia. [Internet]. 2019 [Citado 12 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/proceso-enfermero-gestion-cuidados-asistencia/>
63. Ponti L, et al. Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica. Rev. Educación Médica Superior [Internet]. 2017. [Citado 13 de septiembre de 2023]. 31(4). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1006/577>
64. Miranda K, Rodríguez Y, Cajachahua M. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Enfermería Universitaria. [Internet]. Lima, Perú. 2019. [Citado 12 de septiembre de 2023]; 16(4). Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/623>
65. García C, Gallegos R. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. [Internet]. Scribd. 2019 [Citado 14 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
66. Guzher D. Importancia Del Proceso Administrativo en El Cuidado de Enfermería. [Internet]. Scribd. [Citado 20 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/516663908/Importancia-Del-Proceso-Administrativo-en-El-Cuidado-de-Enfermeria#>
67. Hernández J, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Rev. Redalyc. [Internet]. Colombia. 2020 [Citado 2 de octubre del 2023]; 20(2):490-504. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>
68. Díaz Y, Pérez J, Báez G, entre otros. Generalidades sobre promoción y educación para la salud. Rev. Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2012 [citado 13 de marzo de 2023]; 28(3): 299-308. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300009
69. Quispe R. Función educativa de la enfermera en la promoción de la salud. Microred Chancas de Andahuaylas DISA IV. Lima-Este. [Internet]. 2007. [Citado 4 de octubre del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1298/Quispe_sr.pdf

f?sequence=1&isAllowed=y

70. Ramírez E. Qué son las sesiones de aprendizaje. Portal Colegios. [Internet]. 2023. [Citado 4 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://identicole.pe/que-son-las-sesiones-de-aprendizaje-caracteristicas-y-ejemplos/#:~:text=Son%20secuencias%20pedag%C3%B3gicas%20que%20se,ense%C3%B1e%20a%20aprender%20y%20a%20pensar.>
71. Abdala H. Concepto de sesión. [Internet]. 2014 [Citado 5 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://prezi.com/r-ofdt955foi/concepto-de-sesion-harany/?fallback=1>
72. OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de salud. [Internet]. 2013 [Citado 5 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3285/Guia%20para%20el%20diseño%20C%20utilizacion%20y%20evaluacion%20de%20materiales%20educativos%20de%20salud.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
73. López J. Evaluación de las sesiones educativas que brindan los educadores en salud. [Tesis de licenciatura en internet]. Universidad Rafael Landívar. Guatemala. 2015. [Citado 9 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Lopez-Jackeline.pdf>
74. Londoño M, Pérez M. Capítulo 22. Demostración. [Internet]. 2022 [Citado 13 de octubre del 2023]. 367-380. Disponible en: <https://cuaieed.unam.mx/publicaciones/libro-evaluacion/pdf/Capitulo-22-DEMOSTRACION.pdf>
75. Álvarez C. Demostración y redemostración. Library. [Internet]. 2011 [Citado 15 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://1library.co/article/demostraci%C3%B3n-y-redemostraci%C3%B3n-materiales-requeridos.myj1e55y>
76. Pinedo E. Educar en salud: aplicación de Programas Educativos en investigaciones de estudiantes de enfermería. Rev. Scielo [Internet]. Trujillo, Perú. 2023. [Citado 18 de noviembre de 2023]; 26(1): 105-114. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5165/5393>
77. CIMA. Educación al paciente y familia. [Internet]. 2019 [Citado 20 de octubre del

- 2023]. Disponible en: <https://www.cimahermosillo.com/es/enfermeria/educacion-al-paciente-y-familia.html>
78. Rea B. El Paciente y su Familia. [Internet]. 2017 [Citado 27 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.meditips.com/2017/03/22/educacion-del-paciente-familia/>
 79. Fundación San José. Educación al paciente. Información y educación al paciente y su familia e intervenciones de demanda inducida. [Internet]. 2017 [Citado 30 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.fhsjb.org/web/?page_id=120
 80. Reyes E. Fundamentos de Enfermería, Ciencia, Metodología y Tecnología. [Internet]. 2da Ed. México: Manual Moderno; 2015. [Citado 30 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/42069531/FUNDAMENTOS_DE_ENFERMER%C3%8DA_CIENCIA_METODOLOG%C3%8DA_Y_TECNOLOG%C3%8DA_2DA_ED
 81. Burns N, Grove S. Investigación en Enfermería. 3a Ed. Madrid, España: Elsevier. 2004. [Citado 3 de noviembre del 2023].
 82. Manterola C, Otzen T. Porqué Investigar y Cómo Conducir una Investigación. Rev. Int. J Morphol. [Internet]. Chile, 2013 [citado 10 Nov 2020]; 31(4):1498-1504. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v31n4/art56.pdf>
 83. Castro M, Simian D. La enfermería y la investigación. Rev. Med. Clin. Condes. [Internet]. 2018. [citado el 10 de noviembre de 2023]. 29(3):301-310. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864018300531>
 84. De Arco O, Suárez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Rev. Scielo. [Internet]. Bogotá, Colombia. 2018 [citado el 10 de noviembre de 2023]; 20(2):171-182. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
 85. Estatuto de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Internet]. 2020. [Citado 18 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.unprg.edu.pe/univ/portal/documentos_s/ESTATUTO%20UNPRG%2

86. Grilli M. ¿Qué es una tesis? [Internet]. 2022. [Citado 18 de noviembre de 2023]. 191-205. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/147618/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1
87. Quispe M. Actitudes de los internos de enfermería hacia la investigación y la elaboración de tesis para titularse. [Tesis de licenciatura en internet]. Lima – Perú. 2015. [Citado 18 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4058/Quispe_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
88. Blanco P. El artículo científico: puntualizaciones acerca de su estructura y redacción. Rev. de Investigación en Educación. [Internet]. 2012. [Citado 28 de noviembre de 2023]. (6):124-132. Disponible en: https://www.ub.edu/doctorat_eapa/wp-content/uploads/2012/12/El-art%C3%ADculo-cient%C3%ADfico_aspectos-a-tener-en-cuenta.pdf
89. Ramírez A. Estudios de posgrado y elaboración de artículos científicos. Rev. Redalyc. [Internet]. México. 2020. [Citado 28 de noviembre de 2023]; 25(11):300-315. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/279/27964922021/html/>
90. Trujillo J, Ricardez A, Valadez D. Actitud hacia la investigación científica de estudiantes de enfermería. Rev. CuidArte. [Internet]. México. 2015 [citado el 23 de noviembre de 2023]; 4(7):22-35. Disponible en: <https://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/69106>

ANEXOS

ANEXO 1: PRUEBA PILOTO

CATEGORÍAS	DISCURSOS DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA
Rol asistencial	<p><i>“Aquí en este hospital he tomado signos vitales, administrado medicamentos, toma de EKG, hemoglucotest... en el cuidado que he brindado actué con responsabilidad y compromiso con cada paciente, he evidenciado que la mayoría de licenciadas llaman a los pacientes por número de cama, entonces yo siempre me he enfocado en la Teoría de Watson del cuidado humanizado, que es muy importante para cada paciente, siempre he tratado de aprenderme los nombres para no llamarle por el número de cama, y preguntarle cómo está, cómo amaneció, en qué estado lo dejo terminando mi turno, tenemos que involucrarnos con el paciente, tratando de hablarle, y preguntarle cómo se siente, si le están atendiendo bien...” (fucsia)</i></p> <p><i>“He realizado el trabajo general de una enfermera licenciada... he actuado con honestidad y responsabilidad a la hora de administrar medicamentos... al principio del internado ha sido incómodo porque tenía que preguntar pero algunas licenciadas estaban ocupadas en lo suyo, luego ya he sabido cómo manejarlo sin ningún inconveniente... hay licenciadas que sí apoyan en algunos procedimientos pero otras que te dejan sola, por más que estén ahí a tu lado sentadas no te ayudan en nada y siento que me aloco porque no tengo la experiencia ni la rapidez que ellas tienen, no trabajo tan fluido como ellas que ya tienen años de experiencia...” (violeta)</i></p> <p><i>“He realizado procedimientos como curación de heridas, canalización de vías, colocación de sonda nasogástrica y sonda Foley, ayudar a suturar heridas, atención inmediata al recién nacido... hay licenciadas que en algún servicio nuevo no te explican nada o no te dicen aquí se</i></p>

	<p><i>hace de tal manera, te lanzan nomas... he brindado un buen trato al paciente, y he buscado la manera de cómo ayudarlo” (lila)</i></p> <p><i>“Me he podido desempeñar más es en la parte asistencial, administro y preparo los medicamentos, realizo canalización de vía, colocación de sonda Foley y nasogástrica, en emergencia he realizado tomas de EKG, hemoglucotest, nebulizaciones, inhalaciones, en el servicio de quemados vigilé la respiración de la persona para que esté hemodinámicamente estable, ya que al curarlo se le seda, se tiene en cuenta la dosis... en el cuidado que he brindado siempre actúo con respeto y amabilidad, hablo a la persona, me acerco y le informo de algún procedimiento siempre con su consentimiento, trato de mantener una relación horizontal interno-paciente, le brindo confianza para que confíe y tenga la certeza de que lo que estamos realizando es para su bienestar y su pronta recuperación... hay licenciadas un poco distantes donde a veces actuamos con temor, dudas.” (guinda)</i></p>
Rol gestor o administrativo	<p><i>“La universidad nos pide realizar un proceso enfermero en alguno de los servicios que nos ha llamado la atención, lo realizo de manera rápida teniendo en cuenta las etapas de este proceso como es la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación” (fucsia)</i></p> <p><i>“Hago notas de enfermería, llenado de Kardex, abrimos historias nuevas cuando hay pases de algún paciente nuevo en el servicio... he tenido que comprar folders para el servicio de rotación...” (violeta)</i></p> <p><i>“He llenado hoja gráfica, hoja de costos, Kardex, notas de enfermería, es decir todo lo que compete a enfermería... he dejado junto con otros compañeros fundas para las bombas de infusión, pizarras para los pacientes, ni bien nosotros llegamos nos decían que dejemos algo...” (lila)</i></p> <p><i>“Lleno documentos de la historia clínica como notas de enfermería, de cómo lo encuentro al paciente en su unidad y si es que alguno</i></p>

	<p><i>ingresa en nuestro turno se hace las notas de ingreso, he llenado el Kardex, hoja de costos cuando la persona ya está de alta, se le brinda un ticket de consumo de oxígeno y se le envía a recaudación” (guinda)</i></p>
<p>Rol educador o docente</p>	<p><i>“He brindado sesiones educativas utilizando rotafolios con las madres de familia, gestantes, familia de pacientes hospitalizados y después de cada sesión educativa realizo una retroalimentación de la información que he brindado, como motivación doy un regalo y al final obtengo resultados positivos...” (fucsia)</i></p> <p><i>La educación es de manera holística, abarcando tanto a la persona, familia, comunidad, entorno, aunque a veces en algunos servicios los familiares no pueden ingresar, he brindado educación como aporte al servicio, mayormente a través de charlas y he hecho un programa educativo” (violeta)</i></p> <p><i>“He brindado educación mayormente en el área de quemados a los familiares, sobre alimentación, movilidad, cuidados que deben tener en casa para un paciente quemado, considero que es muy importante brindar educación porque los cuidados que se brindan en casa son importantes y casi similares a los que se brindan aquí, por eso los familiares tienen que aprender, ya que, si no se brinda los cuidados adecuados, el paciente va a reingresar...” (lila)</i></p> <p><i>“Es importante hacer partícipe a la persona en su propio cuidado y cuando el familiar se encuentra también educarlo... hay pacientes que tienen alimentación por sonda nasogástrica y es aquí donde involucro al familiar, y entonces lo educo... siempre brindo educación en salud, en cada momento, cuando estoy en contacto con la persona, educo de acuerdo a los datos significativos que recolecto y así refuerzo los conocimientos con los que cuenta... en el servicio de alojamiento conjunto he brindado sesiones educativas sobre lactancia materna y evalué si la madre pone en práctica lo que aprendió, observándola como da de lactar y los cuidados que tiene al hacerlo; en el servicio</i></p>

	<p><i>de emergencia brindé educación, porque hay pacientes que preguntan y tienen dudas y no le voy a decir que estoy ocupada, aunque sea algo mínimo lo educo...” (guinda)</i></p>
Rol investigador	<p><i>“He realizado mi tesis, también artículos científicos, el cual ha sido publicado en un servicio por el que he rotado...” (fucsia)</i></p> <p><i>“Voy a realizar un artículo científico, ya que nuestras docentes nos piden en el internado” (violeta)</i></p> <p><i>“Me encuentro realizando mi tesis, que al final la voy a sustentar para obtener mi título profesional” (lila)</i></p> <p><i>“Estoy realizando mi proyecto de tesis, ya que la universidad nos pide” (guinda)</i></p>

ANEXO 2: GUÍA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

GUÍA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD



INTRODUCCIÓN:

Buenos días, somos Mera Burga Jherlyn Abigail y Solano Jara Milagros Beatriz, egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y estamos realizando un estudio con el objetivo identificar, analizar y comprender el rol de internos de enfermería en un hospital del Minsa, Lambayeque - 2023.

Es por ello que se solicita a usted responder con la verdad la pregunta de investigación, la cual será tomada para lograr una total veracidad el trabajo de investigación. Además, es fundamental conocer que la entrevista es totalmente anónima, individual y voluntaria. Agradecemos de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES

Iniciales

.....

Edad

.....

Ciclo de estudios

.....

Seudónimo

.....

INSTRUCCIONES.

Las declaraciones son solo de la investigación; por tanto, sírvase responder lo siguiente:

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

- Relátame todas las actividades que usted realiza durante su internado hospitalario.

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... Acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: “Rol de internos de enfermería en un hospital del Minsa, Lambayeque – 2023”, que tiene como objetivo identificar, analizar y comprender el rol de los internos de enfermería en un hospital del Minsa, Lambayeque- 2023.

He sido informado (a) con claridad del objetivo de la investigación, así como de la importancia de mi participación en la misma. He decidido libre y voluntariamente formar parte de dicho estudio y responder de manera sincera y veraz la entrevista, así mismo tengo la libertad de continuar o retirarme en cualquier momento de participar en dicha investigación aún después de iniciada.

Estoy convencido (a) que mis datos serán totalmente confidenciales y con fines de investigación.

Interno de enfermería

ANEXO 4: RESOLUCIÓN DE EJECUCIÓN N°225-2023-D-FE



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAD-P

DECANATO

RESOLUCIÓN N° 225-2023-D-FE

Lambayeque, 03 de julio del 2023.

VISTO:

El oficio N° 216-V-2023-UI-FE, solicitando emisión de la resolución autorizando ejecución del proyecto de tesis, elaborado por los estudiantes: Mera Burga Jherlyn Abigail y Solano Jara Milagros Beatriz (Expediente N° 1119-2023-D-FE).

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 408-2022-CU, se aprueba el Reglamento de Grados y Títulos – UNPRG;

Que, con Resolución N° 044-2023-D-FE de fecha 14 de febrero del 2023, se designa a los miembros de jurado del proyecto de tesis "Rol de internos de enfermería en un hospital del MINSA. Lambayeque -2022", conformada por las siguientes docentes: Dra. Olvido Idalia Barrueto Mires (Presidenta), Dra. Doris Libertad Pais Lescano (Secretaria), Mg. Rosa Augusta Del Carmen Laríos Ayala (Vocal) y Mg. Ana Medalid Deza Navarrete (Asesora);

Que, la Directora (e) de la Unidad de investigación, a través del oficio N° 216-V-2023-UI-FE, informa que el Jurado ha determinado aprobar el citado proyecto de tesis a través de la plataforma Selgestiun (19/06/2023), motivo por el cual, solicita la emisión de la resolución respectiva;

Por tanto, en uso de las atribuciones que le confiere al Decano, la Ley Universitaria N° 30220 y el art. 34° del Estatuto de la Universidad, aprobado mediante Resolución N° 004-2020-AU;

SE RESUELVE:

1° AUTORIZAR la ejecución de la Tesis: "ROL DE INTERNOS DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DEL MINSA. LAMBAYEQUE -2022", elaborada por los estudiantes: **Mera Burga Jherlyn Abigail y Solano Jara Milagros Beatriz**, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

2° Dar a conocer la presente resolución a los miembros de jurado: Dra. Olvido Idalia Barrueto Mires (Presidenta), Dra. Doris Libertad Pais Lescano (Secretaria), Mg. Rosa Augusta Del Carmen Laríos Ayala (Vocal) y Mg. Ana Medalid Deza Navarrete (Asesora), Unidad de Investigación FE e interesadas.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Dra. LUCIA ARANDA MORENO
Decana (e)

ANEXO 5: OFICIO N°399-2023-D-FE



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAH-P

DECANATO

OFICIO N° 399-2023-D-FE

Lambayeque, 07 de julio del 2023.

Señor Doctor

JUAN GERARDO ORIUDO VERASTEGUI

Director del Hospital Regional Docente "Las Mercedes"
Chiclayo.-

ASUNTO: SOLICITO BRINDAR FACILIDADES A ESTUDIANTES DE PREGRADO (Expediente N° 1171-2023-D-FE)

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, al mismo tiempo, hacer de su conocimiento que las estudiantes: **Mera Burga Jherlyn Abigail y Solano Jara Milagros Beatriz**, se encuentran aptas para ejecutar su tesis titulada: *"Rol de internos de enfermería en un hospital del MINSA. Lambayeque -2022"*.

Por tal motivo, solicito a usted tenga a bien brindar las facilidades necesarias, a fin de que nuestras estudiantes realicen entrevistas a los internos del noveno ciclo de Enfermería que desarrollan el internado y rotan por las especialidades de: Medicina General, Cirugía, Pediatría, Ginecología y Emergencia de la institución que usted dirige.

Para tal efecto, se adjunta un ejemplar de la referida tesis y la Resolución N° 225-V-2022-D-FE, que autoriza la ejecución.

Agradeciendo anticipadamente su valioso apoyo, me despido de usted reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

Dra. LUCIA ARANDA MORENO
Decana (e)

Adj.: Lo Indicado

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DEL HRDLM


Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE "LAS MERCEDES"


"Trabaja por mejorar la salud!"

N° 067/23

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

NERA BURGA JHERLYN ABIGAIL
Y
SOLANO JARA MILAGROS BEATRIZ

Para que realicen la Ejecución del Proyecto de Investigación
Titulado: *"Rol de Internos de Enfermería en un Hospital del Minsa. Lambayeque-2022"* debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Julio 2023

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO

.....
Dr. Juan Gerardo Ortuño Verástegui
CMP: 81157
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO

.....
Dr. Fernando Eulógio Peña Dávila
CMP N° 81068



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Milagros Beatriz Solano Jara
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, La...
Nombre del archivo:	de_enfermer_a_en_un_Hospital_del_Minsa_Lambayeque_-_2...
Tamaño del archivo:	1.63M
Total páginas:	75
Total de palabras:	20,463
Total de caracteres:	119,868
Fecha de entrega:	08-mar.-2024 10:28p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2315744114

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO DE HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERIA



TESIS

Rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque -
2023

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA

Investigadora:

Book End: Mila Enciso Torres Algora
Book End: Mila Enciso Torres Algora

Asesora:

Mg. Ana Medalid de Zea Navarrete

LAMBAYEQUE, PERU

2024

Ana Medalid Deza Navarrete
Código ORCID 0000000334294505
Asesora

Rol de internos de enfermería en un Hospital del Minsa, Lambayeque - 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%	2%	%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	ojs.uc.cl Fuente de Internet	1%



Ana Medalid Deza Navarrete
Código ORCID 0000000334294505
Asesora

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 151 words
Excluir bibliografía	Activo		