



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, IBARRA 2019.”

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada en
Enfermería

AUTORA: Daniela Alejandra Yépez Vásquez

DIRECTORA: MSc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango

IBARRA-ECUADOR

2019

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada **“COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, IBARRA 2019.”**, de autoría de **DANIELA ALEJANDRA YÉPEZ VÁSQUEZ**, para la obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los cinco días del mes de noviembre de 2019

Lo certifico:

Firma:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Katty Elizabeth Cabascango Cabascango', written over a dotted line.

Msc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango

C.C: 1001876802

DIRECTORA DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1003784970		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Daniela Alejandra Yépez Vásquez		
DIRECCIÓN:	Ibarra- El Naranjal		
EMAIL:	Danny_aleja-1995@hotmail.es		
TELÉFONO FIJO:	2652663	TELÉFONO MÓVIL:	0990818388
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“Competencias profesionales del personal de enfermería en emergencia del hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2019.”		
AUTOR (ES):	Daniela Alejandra Yépez Vásquez		
FECHA:	05-11-2019		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	MSc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango		

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los cinco días del mes de noviembre de 2019

LA AUTORA:

Firma: 

Daniela Alejandra Yépez Vásquez

C.I.:1003784970

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

Fecha: Ibarra, a los cinco días del mes de noviembre de 2019

DANIELA ALEJANDRA YÉPEZ VÁSQUEZ “COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, IBARRA 2019.” / TRABAJO DE GRADO. Licenciatura en Enfermería Universidad Técnica del Norte, Ibarra.

DIRECTORA: MSc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango

El principal objetivo de la presente investigación fue: Determinar el nivel de competencias profesionales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl. Entre los objetivos específicos se encuentran: Identificar las variables edad, género, nivel de instrucción y experiencia laboral de la población en estudio. Valorar la opinión de los profesionales de enfermería sobre el grado de importancia de las competencias para la práctica profesional. Evaluar el nivel de dominio de las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales según el criterio de los profesionales en enfermería. Socializar los resultados de la investigación a través de un poster científico.

Ibarra, a los cinco días del mes de noviembre de 2019

Firma: 

MSc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango

Directora

Firma: 

Daniela Alejandra Yépez Vásquez

Autora

AGRADECIMIENTO

Primeramente dedico este trabajo a mi Dios un ser celestial que me dio la fortaleza, salud y me guio por el buen camino permitiéndome cumplir con uno más de mis sueños y metas más esperadas.

A mis padres y hermana que con sus palabras de aliento me incentivaban a seguir adelante y a no rendirme, además de su amor, comprensión y apoyo constante, de su confianza pues sin duda ellos fueron quienes nunca desconfiaron de mis capacidades pese a todos los contratiempos que se presentaron. También agradezco a una persona importante en mi vida que por su apoyo en el momento más oportuno y preciso me colaboró con su intelecto y experiencia por ello he logrado culminar con éxito mi tesis, sin necesidad de especificar quien es esa persona sé que le llegaran estas pocas palabras de agradecimiento para él.

Un agradecimiento especial a mi directora de tesis MSc. Katty Cabascango quien siempre estuvo dispuesta a ayudarme en el desarrollo de este trabajo de investigación, por haberme brindando su invaluable asesoría y ser una buena guía a través de sus conocimientos para la culminación satisfactoria del presente trabajo.

DEDICATORIA

Primeramente dedico este trabajo a Dios ya que por su gracia he logrado llegar hasta aquí, a mis padres quienes nunca se dieron por vencidos y siempre lucharon para poder darme lo mejor, por su amor, cariño, infinitas bendiciones y apoyo constante en los buenos y malos momentos, siendo ellos mi mayor inspiración para seguir adelante; sobre todo dedico este trabajo a mi persona por largas noches de desvelo, por la responsabilidad y el esfuerzo dedicado en cada uno de los semestres cursados, por las luchas diarias y por la capacidad de soñar muy alto y cumplirlo gracias a mi propia dedicación y constancia, finalmente dedico este esfuerzo a una persona muy especial que siempre está en mi corazón y presente en los momentos importantes de mi vida.

A mis amigas Kelly y Made quienes estuvieron junto a mí en todos los semestres luchando por este momento tan anhelado por las tres.

Daniela Alejandra Yépez Vásquez

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS	i
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	ii
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
TEMA	xiii
CAPÍTULO I.....	1
1. El Problema de la Investigación.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del Problema	5
1.3. Justificación.....	6
1.4. Objetivos	8
1.4.1. Objetivo General	8
1.4.2. Objetivos Específicos	8
1.5. Preguntas de Investigación.....	9
CAPÍTULO II	10
2. Marco Teórico.....	10
2.1. Marco Referencial	10
2.1.1. Competencias y Técnicas de Enfermería en los servicios de urgencias, España 2016.....	10
2.1.2. Construcción y validez de los marcos de competencias para la formación del enfermero en urgencias, Brasil 2018.	10
2.1.3. Perfil competencial en los profesionales de Triage de los servicios de urgencias hospitalarios, España 2017.	11
2.1.4. Perfil de competencias de las enfermeras especialistas en emergencias y desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3, Lima 2016.	12
2.1.5. Evaluación de la competencia profesional de las enfermeras en emergencias: Instrumento creado y validado, Brasil 2018.	12
2.2. Marco Contextual	14
2.2.1. Ubicación del Hospital San Vicente De Paúl.....	14
2.2.2. Infraestructura del Hospital San Vicente De Paúl.....	14

2.2.3.	Personal	15
2.2.4.	Servicio de Emergencia, hospital San Vicente de Paúl.....	15
2.2.5.	Servicios que presta el área de emergencia del hospital San Vicente de Paúl	16
2.2.6.	Objetivo General del área de emergencia del hospital San Vicente de Paúl	16
2.2.7.	Distribución del Servicio de Emergencia.....	16
2.3.	Marco Conceptual	19
2.3.1.	Competencia	19
	Competencia profesional.....	19
	Competencias profesionales de enfermería.....	19
	Competencias profesionales de enfermería en el servicio de emergencia	20
	Tipos de competencias	20
2.3.2.	Funciones del enfermero emergencista.....	21
	Función Asistencial.....	21
	Función administrativa.....	21
	Función docente	21
	Función investigación	22
	Requisitos Indispensables de la Enferma en Urgencias	22
	Rol de la Enfermera en el servicio de emergencia	24
2.3.3.	Enfermería de práctica avanzada (EPA)	25
	Perfil profesional para Enfermería Clínica Avanzada en Urgencias y Emergencias	25
2.4.	Marco Legal y Ético	27
2.4.1.	Marco Legal	27
	Constitución Nacional de la República del Ecuador	27
	Ley Orgánica de la Salud.....	28
	El Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 “Toda una Vida”	29
	Derechos del Paciente	30
2.4.2.	Marco Ético.....	31
	Código Deontológico del CIE para la Profesión de Enfermería.....	31
	Principios Bioética.....	32
CAPÍTULO III.....		34
3.	Metodología de la Investigación	34
3.1.	Diseño de investigación	34
3.2.	Tipo de investigación	34

3.3.	Localización y ubicación del estudio	35
3.4.	Población.....	35
3.4.1.	Muestra	35
3.4.2.	Criterio de inclusión	35
3.4.3.	Criterio de exclusión.....	35
3.5.	Métodos de recolección de información	36
3.6.	Análisis de la Información	37
CAPÍTULO IV		38
4.	Resultados de la Investigación	38
CAPÍTULO V		55
5.	Conclusiones y Recomendaciones	55
5.1.	Conclusiones	55
5.2.	Recomendaciones.....	57
BIBLIOGRAFÍA.....		58
ANEXOS.....		65

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1. Competencia de Gestión.....	40
Tabla 2. Competencia Asistencial	41
Tabla 3. Competencia Educativa	43
Tabla 4. Competencia de Investigación.....	44
Tabla 5. Competencia Cognitiva	45
Tabla 6. Competencia Cognitiva	47
Tabla 7. Competencia Procedimental	48
Tabla 8. Competencia Procedimental	50
Tabla 9. Competencia Actitudinal.....	52
Tabla 10. Competencia Actitudinal	53
Tabla 11. Resumen de las competencias	54
Gráfico 1. Datos sociodemográficos	38

RESUMEN

“COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, IBARRA 2019”

Autora: Daniela Alejandra Yépez Vásquez

Correo de referencia: danny_aleja-1995@hotmail.es

Las competencias profesionales de enfermería en el servicio de emergencia es tener la capacidad de diagnosticar la situación de manera ágil, para poder resolver y compensar los parámetros vitales que ponen en situación de riesgo de vida al paciente. El objetivo fue determinar el nivel de competencias profesionales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl. Estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal; muestra no probabilística a conveniencia con 25 profesionales de enfermería, se utilizó dos instrumentos como base, el primero validado por Cecilia Latrach, 2011, el segundo validado por Flávia Lilalva de Holanda, 2018 que fueron adaptados al entorno. Resultados: La población en estudio en su mayoría es femenina, afirman recibir capacitaciones en los dos últimos años, menos de la mitad de la población superan los 40 años de edad y su experiencia laboral sobrepasa los 16 años, una minoría posee título de cuarto nivel. Los profesionales de enfermería en su mayoría consideran muy importante las competencias profesionales de gestión, asistencial, educación e investigación. El 59% de enfermeras reflexionan ser extremadamente competentes en las competencias cognitivas, en las procedimentales el 51%; ser muy competentes en la competencia actitudinal con un 46,5%, y el 20% afirman ser competentes y poco competentes en las tres. Se concluye que medianamente las profesionales tienen dificultades para el saber, saber hacer, saber ser y saber estar para ser competentes en la atención del paciente crítico.

Palabras clave: Enfermería, Emergencia, Competencias Profesionales, Competencias Laborales.

ABSTRACT

“PROFESSIONAL COMPETENCES OF EMERGENCY NURSING STAFF OF SAN VICENTE DE PAÚL HOSPITAL, IBARRA 2019”

Author: Daniela Alejandra Yépez Vásquez

Email: danny_aleja-1995@hotmail.es

The professional competencies of nursing in the emergency service is to have the ability to quickly diagnose the situation, in order to solve and compensate the vital parameters that put the patient at risk of life. The objective was to determine the level of professional skills in the nursing staff of the emergency service of the San Vicente de Paul hospital. This was a study with quantitative, descriptive, cross-sectional approach; a non-probabilistic sample for convenience with 25 nursing professionals was obtained, two tools were used; the first validated by Cecilia Latrach, 2011, the second validated by Flávia Lilalva from the Netherlands, 2018. Results: The study population is mostly female, they claim to have received training in the last two years, less than half of the population exceeds 40 years of age and their work experience exceeds 16 years, a minority has a fourth level degree . Nursing professionals mostly consider management, healthcare, education and research professional competences very important. 59% of nurses reflect being extremely competent in cognitive skills, 51% in procedural ones; be very competent in attitudinal competition with 46.5%, and 20% claim to be competent and not competent in all three. It is concluded that, on average, professionals have difficulties in: knowing how to do, how to be and how to be competent in the care of the critical patient.

Keywords: Nursing, Emergency, Professional Skills, Labor Skills.

TEMA

“Competencias profesionales del personal de enfermería en emergencia del hospital
San Vicente de Paúl, Ibarra 2019.”

CAPÍTULO I

1. El Problema de la Investigación

1.1.Planteamiento del problema

Según la Real Academia Española se define como Competencia a la pericia, aptitud o idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto determinado (1). Entonces se define a las competencias profesionales a las atribuciones o incumbencias ligadas a la figura profesional (tareas y funciones) que «engloban el conjunto de realizaciones, resultados, líneas de actuación y consecuciones que se demandan del titular de una profesión u ocupación determinada», es decir, la competencia profesional alude directamente a las capacidades y habilidades de una persona que son necesarias de desarrollar a través de la formación. De manera que la competencia es el resultado del proceso de cualificación que permite «ser capaz de» «estar capacitado para» (2).

Según Silvia Cassiani, asesora regional de Enfermería y Técnicos en Salud de la OPS/OMS "Las enfermeras son un recurso humano importante para la salud", las competencias profesionales que realiza el personal de enfermería, conforma más del 60% de la fuerza de trabajo en salud y cubre el 80% de las necesidades de atención. Según la Organización Mundial de Salud, se necesitan a nivel mundial 23 médicos, enfermeras y parteras por cada 10000 habitantes para poder brindar servicios esenciales de salud a la población (3).

Dado que la profesión de enfermería abarca un amplio campo de conocimientos y técnicas, son necesario que se especialicen los estudios por campos. El campo que nos interesa en este caso en particular es el de las urgencias. Para ello hay unas competencias específicas que se han marcado para que cualquier enfermera de urgencias de la Unión Europea pueda trabajar en cualquier servicio de urgencias. Hay

técnicas básicas de enfermería que se realizan en los servicios de urgencias y que, aunque se todo el personal de enfermería debe saber realizar, en un servicio de urgencias, es de vital importancia que se realicen rápido y correctamente. Para conseguirlo es necesario una formación específica donde se recalquen y practiquen estas técnicas y conseguir así que el profesional sepa realizarlas en cualquier situación de forma correcta y rápida (4).

En España 2015, mencionan sobre la evaluación por competencias ayuda a normar, evaluar y certificar con facilidad el desempeño por parte del evaluador, mejora aún más la calidad del trabajo que se entrega, favoreciendo la transparencia en la relación de empleador y trabajador lo que permite optimizar, renovar y perfeccionar las medidas de valoración del quehacer funcionario. El óptimo logro de las competencias, es decir, los conocimientos, las habilidades, las conductas y la motivación que posee la enfermera permitirá un exitoso desarrollo profesional, mejorando las directrices en la gestión del cuidado, estableciendo nuevas formas de optimizar el desarrollo del equipo de salud a cargo del profesional de enfermería (5).

En Cuba, la base de la metodología para la evaluación de las competencias laborales la constituye la identificación de las competencias, normas de competencias y perfiles de desempeño, y de las necesidades de aprendizaje, todas se interrelacionan entre sí. Para una mejor identificación de necesidades de aprendizaje previamente se deben identificar las competencias, sus normas y perfiles (6).

En la educación basada en competencias en México, éstas dirigen el sentido del aprendizaje, quien aprende lo hace desde la intencionalidad de producir o desempeñara algo, involucrándose con las intenciones de la sociedad. Las competencias son parte y producto final del proceso educativo. Es posible afirmar que las competencias en la educación pueden definirse como la convergencia entre los conocimientos de la disciplina, las habilidades genéricas y los valores universales. Las competencias clave

o básicas son las que todas las personas precisan para su desarrollo personal, así como para ser ciudadanos activos e integrados en la sociedad (7).

El profesional de enfermería debe estar en capacidad de brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición; esta atención debe garantizar el bienestar y la seguridad de las personas, preservando su salud, que se define por la OMS como, “el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Para lograr su objetivo debe estar en permanente desarrollo y fortalecer actitudes y valores que permitan la humanización en su quehacer cotidiano, crítico, comprometido, humanista, solidario, creativo, participativo y responsable para atender al individuo, en un sistema de salud que busca satisfacer las necesidades de la población a cuidar (8).

Los servicios de urgencias, intra y extra-hospitalarios, tienen una alta frecuentación y gran sobrecarga asistencial, a la vez que dispensan una elevada calidad asistencial y son elementos estratégicos en el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud. Sin embargo, sus profesionales, elementos básicos y sustanciales en su funcionamiento han estado relegados en cuanto a la planificación estratégica y, sobre todo, sin una formación especializada reglada en Medicina de Urgencias y Emergencias que garantice, desde el mismo momento que asumen responsabilidades asistenciales, tienen todas las competencias, habilidades y actitudes que las necesidades de los enfermos les demandan (9).

En el Ecuador, el servicio de emergencia es el espacio que delimita en muchas ocasiones el paso de la vida a la muerte, por lo que el personal debe ser calificado ya que su meta deberá cumplirla en el menor tiempo posible, por considerarse un área de estabilización de los pacientes con resolución de problema en forma inmediata y mediata de acuerdo a su categorización desde el área de Triage (10).

El rol de enfermería en el servicio de emergencia, los especialistas en enfermería Clínica Avanzada en Urgencias y Emergencias proporcionarán cuidados enfermeros a personas con problemas de salud en situación crítica, de alto riesgo o en fase terminal, a nivel individual o colectivo, dentro del ámbito sanitario o domiciliario, agilizando la toma de decisiones mediante una metodología fundamentada en los avances producidos en el campo de los cuidados de la salud, la ética y la evidencia científica lograda a través de una actividad investigadora directamente relacionada con la práctica asistencial (11).

El hospital San Vicente de Paúl, en el 2018 tuvo 10 mil 639 pacientes hospitalizados, una atención total en el servicio de emergencia de 37 mil 804 atenciones de enero a noviembre, sobrepasando la capacidad con la que actualmente cuenta el hospital (12). Por lo cual es notable la necesidad de contar con personal capaz de resolver problemas de manera eficiente y eficaz en todo tipo de eventos que se pueden presentar en el área de emergencia.

1.2. Formulación del Problema

¿Cuáles son las competencias profesionales del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2019?

1.3. Justificación

Competencias profesionales a las atribuciones o incumbencias ligadas a la figura profesional que «engloban el conjunto de realizaciones, resultados, líneas de actuación y consecuciones que se demandan del titular de una profesión u ocupación determinada», es decir, la competencia profesional alude directamente a las capacidades y habilidades de una persona que son necesarias de desarrollar a través de la formación. De manera que la competencia es el resultado del proceso de cualificación que permite «ser capaz de» «estar capacitado para» (2).

La importancia de este estudio es conocer y tener en claro las competencias profesionales del personal de enfermería del servicio de emergencia, tomando en cuenta que la competencia profesional es el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados obtenidas a lo largo de la formación con la profesión en todas las situaciones que se pueden enfrentar en el ejercicio de la práctica profesional.

Constituye un aporte científico por ser un tema innovador y sirve como punto de partida para nuevas investigaciones similares a futuro, contribuye a los profesionales implicados para perfeccionar sus capacidades tras la detección de sus falencias. El aporte social irradia al paciente, familia y comunidad satisfacción en el servicio recibido en la atención de enfermería, también hace un realce a la institución en cuanto a la prestación de un servicio de mayor calidad por medio del personal capacitado.

Los beneficiarios directos de esta investigación son los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de emergencia del hospital San Vicente de Paúl, porque están aptos para desarrollarse con fluidez en cualquier situación de emergencia del servicio, conjuntamente los pacientes y familiares que acuden a la misma porque reciben cuidados de alta calidad y calidez. El beneficiario indirecto es la institución de salud que dio apertura para desarrollar la investigación siendo esta, un referente a nivel

nacional del norte del país, dando cumplimiento con el Ministerio de Salud Pública en cuanto a la investigación y docencia, también la Universidad Técnica del Norte porque sirve como guía para la formación por competencias en el perfil de egreso de la carrera de Enfermería.

El desarrollo y culminación del presente estudio es factible y sostenible, cuenta con la apertura de la institución y participación del personal profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl, los resultados permiten un análisis de la opinión del grado de importancia y nivel de la competencias profesionales de enfermería por ello es viable porque cuenta con el recurso humano y bibliografía suficiente.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar el nivel de competencias profesionales en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las variables edad, género, nivel de instrucción y experiencia laboral de la población en estudio.
- Valorar la opinión de los profesionales de enfermería sobre el grado de importancia de las competencias para la práctica profesional.
- Evaluar el nivel de dominio de las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales según el criterio de los profesionales en enfermería.
- Socializar los resultados de la investigación a través de un poster científico.

1.5. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las variables demográficas y laborales de la población en estudio?
- ¿Cuál es la opinión de los profesionales de enfermería sobre el grado de importancia de las competencias para la práctica profesional?
- ¿Cuál es el nivel de dominio de las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales según el criterio de los profesionales en enfermería?
- ¿Cómo socializar los resultados de la investigación?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Competencias y Técnicas de Enfermería en los servicios de urgencias, España 2016.

En todos los servicios de urgencias hospitalarios existe un equipo multidisciplinar que se encarga de la recepción y atención del paciente que ingresa en el servicio. El aumento de la esperanza de vida conlleva que con ella crezca la demanda de las urgencias hospitalarias. Objetivo: Investigar sobre las competencias de la enfermería en los servicios de urgencias. Método: El método elegido en este estudio ha sido una revisión bibliográfica de documentos y artículos científicos, además de manejar datos estadísticos oficiales (13).

Como resultados se tiene, en esta situación intervienen varios factores y existen diversas creencias sobre cuáles son las causas de este colapso de los servicios de urgencias. Entre los mitos más comunes nos encontramos con que un 30.7% de las visitas a los servicios de urgencias no son adecuadas (cosa que es real) pero, no causa el colapso del servicio. Conclusiones: los servicios de urgencias cada vez están más colapsados y es necesario para evitar esto que el personal que trabaje en ellos este correctamente cualificado (13).

2.1.2. Construcción y validez de los marcos de competencias para la formación del enfermero en urgencias, Brasil 2018.

Los marcos de competencias son descripciones de los conocimientos, habilidades y actitudes para cada una de las competencias esperadas durante la formación del estudiante. Objetivo: construcción y validez de los marcos de competencias a ser desarrollados en la formación del enfermero para la asistencia de pacientes adultos en situaciones de urgencia con enfoque de las vías aéreas, ventilación y circulación (14).

Método: estudio descriptivo y metodológico que se dio en tres fases. Resultados: los expertos en su mayoría eran enfermeros, con post-graduación y actuación profesional en la temática del estudio. Fueron construidos y validados marcos de competencias para la formación del enfermero en el enfoque de las vías aéreas, respiratorias y circulatorias. Conclusión: el desarrollo del estudio proporcionó la construcción y validez de los marcos de competencias. Se resalta su originalidad y potencialidades para orientar docentes e investigadores de manera eficiente y objetiva en el desarrollo práctico de las competencias en la temática (14).

2.1.3. Perfil competencial en los profesionales de Triage de los servicios de urgencias hospitalarios, España 2017.

Es preciso que los enfermeros tengan unas competencias específicas y un nivel de formación y experiencia preestablecidos para la realización del Triage en los SUH1-4, así como la adecuación de los perfiles y el abordaje de la evaluación de competencias a los profesionales que realizan esta función. Objetivo: Identificar la relación entre las variables sociodemográficas estudiadas y el nivel competencial de los enfermeros que realizan Triage en los servicios de urgencias hospitalarios (15).

La metodología del estudio es descriptivo, transversal, multicéntrico realizado a enfermeros que realizan Triage en los SUH de Terres de l'Ebre. Se analiza la relación entre variables del cuestionario evaluativo de competencias COM_VA©, sociodemográficas y habilidades profesionales. Resultados: El nivel competencial (COM_VA©) es mayor en enfermeros con formación en paciente crítico y Triage, con experiencia en el SUH. La seguridad percibida al realizar Triage aumenta con el nivel competencial y con la formación en paciente crítico y Triage. Conclusiones: La formación y experiencia en el SUH aumentan las competencias del enfermero de Triage y la seguridad percibida al realizarlo (15).

2.1.4. Perfil de competencias de las enfermeras especialistas en emergencias y desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3, Lima 2016.

Las competencias profesionales son un tema complejo y de difícil entendimiento, se discute en coloquios, simposios, congresos y encuentros de profesionales de Enfermería en la mayor parte del mundo. Objetivo: Identificar las competencias de las enfermeras especialistas en Emergencias y Desastres, desde la práctica. Materiales y métodos: Este estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; se aplicó la encuesta a una muestra conformada por enfermeras especialistas que se encuentran laborando en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3. Resultados: Las competencias identificadas en la práctica de la especialidad son competencias específicas en un 72,7 %; las competencias básicas en un 45,5 % y las genéricas en 42,4 % (16).

Conclusiones: Las competencias básicas poseen autocontrol emocional en torno a situaciones de emergencia con pacientes críticos, valorándolo en forma holística; desarrolla habilidades para la toma de decisiones previniendo complicaciones. Las competencias genéricas aplica las bases fisiológicas, fisiopatológicas y farmacológicas en la valoración y atención inmediata y mediata del paciente crítico; demuestra actitud respetuosa hacia la interculturalidad de las personas (16).

2.1.5. Evaluación de la competencia profesional de las enfermeras en emergencias: Instrumento creado y validado, Brasil 2018.

La creación de un instrumento específico capaz de medir la competencia profesional de la enfermera que trabaja en emergencias fue fundamental, basado en los perfiles de las enfermeras, pacientes, la institución, y también de la política pública brasileña para el cuidado de la salud provisto en esta área, siguiendo una metodología. Objetivo: Crear Instrumento de Evaluación de la Competencia Profesional del Enfermero en Urgencias. Método: Estudio metodológico Realizado entre 2013 y 2016 en universidad brasileña. Se trata del modelo de Pasquali y la Psicometría como referenciales, pues permitir que los fenómenos subjetivos sean medidos (17).

El resultado fue un instrumento creado para auto y / o heteroevaluación conteniendo: la caracterización personal / profesional / académica, la Escala de Competencias, los casos ficticios y las acciones representativas de la práctica. Conclusión: Se construyó una tecnología blanda-dura, novedosa basada por las evidencias de la validez del contenido consensuado por los *expertos* de las cinco regiones de Brasil (17).

Tras la revisión de los artículos se pudo analizar que cuatro artículos usan como metodología de la investigación de diseño descriptiva y transversal mientras que uno hace uso de la revisión bibliográfica en fuentes de información confiable. Dos de los artículos revisados tienen similar el objetivo que es identificar las competencias que están acordes a mi investigación entonces por ende han concluido que las competencias de enfermería se van adquiriendo en la formación y experiencia del profesional porque todo el conocimiento se adquiere a lo largo de la formación y la experiencia se forma en la práctica, todo esto le ayuda para desempeñarse de manera eficiente en el ámbito profesional.

En síntesis los artículos expresan la importancia que conlleva el ser competente a la hora de trabajar en un área que requiere de habilidades y destrezas de alto nivel por parte del personal de enfermería por lo que se ve la necesidad de requerir personal correctamente cualificado, evaluándole mediante un instrumento para medir el nivel de competencia.

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Ubicación del Hospital San Vicente De Paúl

El Hospital San Vicente de Paúl, se encuentra ubicado en la provincia de Imbabura, cantón Ibarra, parroquia El Sagrario, entre las calles Luis Vargas Torres y Luis C. Gómez Jurado, como puntos de referencia importantes se tiene las infraestructuras del redondel de Ajaví y del Coliseo Luis Leoro Franco (18).



Fuente: GoogleMaps

2.2.2. Infraestructura del Hospital San Vicente De Paúl

El Hospital San Vicente de Paúl pertenece al Ministerio de Salud Pública del Ecuador, está ubicado al suroeste de la ciudad de Ibarra y cuenta con un edificio moderno de aproximadamente 15.000 m² distribuidos en cinco pisos (19).

- En la planta baja funcionan los servicios de Emergencia, Consulta Externa, Estadística, Trabajo Social, Laboratorio, Imagenología, Rehabilitación, Dietética y Nutrición, Odontología, Otorrinolaringología, Bodega, Farmacia, Información, Recaudación e Inventarios.
- En el primer piso se encuentra el área Administrativa, Centro Quirúrgico, Esterilización y Terapia Intensiva.
- En el segundo piso funciona Ginecología, Centro Obstétrico y la Unidad de Neonatología.
- En el tercer piso Cirugía y Traumatología
- En el cuarto piso Medicina Interna, la Unidad de Docencia, y Endoscopia; y
- En el quinto piso Pediatría, Auditorio, y Casa de Ascensores (19).

2.2.3. Personal

La institución cuenta con 169 enfermeras distribuidas en toda la institución. La atención médica se ha extendido a la tarde en las especialidades de mayor demanda: Pediatría, Emergencia, Cirugía, Otorrinolaringología, Oftalmología, Odontología, Consejería VIH, entre otras (19).

2.2.4. Servicio de Emergencia, hospital San Vicente de Paúl

Misión

“Brindar servicios de salud urgentes con enfoque integral, cumpliendo su rol esencial que es el de preservar la vida del ser humano y propender al mejoramiento de la salud de la población del área de influencia (19).”

Visión

“Constituirse en un servicio líder en la prestación de urgencias del norte del país, brindando atención de calidad y calidez, con acceso integral y equidad. Contará con tecnología actualizada y personal altamente

capacitado, convirtiéndose en un servicio de salud muy importante para la comunidad (19).”

2.2.5. Servicios que presta el área de emergencia del hospital San Vicente de Paúl

El servicio de Emergencias es una unidad técnico administrativa, dependiente de la Dirección Asistencial Hospitalaria, se encuentra ubicada en la planta baja del hospital, se encarga de brindar atención inmediata al paciente, de acuerdo a la patología que presente (20).

2.2.6. Objetivo General del área de emergencia del hospital San Vicente de Paúl

Brindar atención de calidad con acceso integral, equidad y calidez con personal motivado y altamente capacitado, rendir cuentas de la gestión y propender a ser el servicio de salud más valorado por la comunidad (19).

2.2.7. Distribución del Servicio de Emergencia

- Una sala para pacientes críticos con 3 camillas cada una con toma de oxígeno y succión de pared, monitor en funcionamiento, 5 bombas de infusión, 1 EKG, 1 desfibrilador, 1 coche de paro equipado con lo mínimo indispensable, 1 stock de medicación con lo mínimo necesario, 1 coche de curaciones. 1 coche de flebotomía, 1 computador.
- Sala de cirugía y traumatología que puede ocuparse para pacientes de cuidado cuenta con 4 camillas cada una con toma de oxígeno y succión de pared, 1 coche de curaciones e insumos en poca cantidad, 1 computador (19).
- Sala para observación con 6 camas cada una con toma de oxígeno y succión de pared.
- Sala para atención de pacientes ginecológicas con 4 camillas 2 tomas de oxígeno con su respectiva succión de pared, coche de flebotomía, 1 computador

- Sala para atención de pacientes pediátricos con 4 camillas y 2 tomas de oxígeno y succión de pared cuenta con 1 coche de curaciones, 1 coche de paro y gabinete para medicación e insumos, 1 computador (19).
- Sala para atención de pacientes de clínica con 4 camillas cuenta con un coche de curaciones, 1 coche de flebotomía .1 computador.
- Sala de aislamiento cuenta con 1 camilla, 1 monitor, 1 coche de curaciones y flebotomía.
- Un área de triaje con 2 camillas un monitor portátil, acuchet, oxímetro, en donde trabajan una licenciada en enfermería y un médico residente las 8 horas diarias de 7h00 a 15H30 de lunes a viernes, en las tardes y noches está cubierto por personal del ECU 911 y los médicos de postgrado de medicina familiar (19).

Además se encuentran trabajando 13 profesionales médicos que cubren las 24 h, 1 enfermera supervisora ejecutora de procesos, 2 emergenciólogos 20 enfermeras profesionales de planta, 6 auxiliares de enfermería, 6 camilleros, 2 auxiliares de laboratorio, 1 paramédico, personal del ECU 911, 1 trabajadora social, 1 persona de atención al cliente, personal de limpieza y guardias que cubren las 24 horas del día (19).

La atención de los usuarios en el servicio de Emergencias del hospital San Vicente de Paúl ha aumentado con la incorporación de talento humano y capacitación del mismo, medicamentos, insumos, tecnología. Ante la demanda existente, el personal sigue siendo insuficiente, más aún si se presentase un desastre. Con énfasis nuestro mayor desfase es el número de personal de enfermería que no da abasto ante la demanda actual. Además, en el servicio de emergencia particularmente se encuentra saturado y no se da abasto. La falta de personal es evidente (19).

Un estudio más profundo sobre la capacidad resolutive de los servicios de urgencias en la atención, comprendería un análisis de los casos vistos para comprobar si la atención recibida fue la correcta, según los conocimientos actuales, y un seguimiento

para cerciorarse si el paciente verdaderamente resolvió su problema urgente, y no tuvo que concurrir de nuevo a ese o a otro servicio de urgencias, a veces en el mismo día, por no tener mejoría, o si la tuvo y solo fue transitoria (19).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Competencia

“El concepto de competencia es multidimensional e incluye distintos niveles como saber (datos, conceptos, conocimientos), saber hacer (habilidades, destrezas, métodos de actuación), saber ser (actitudes y valores que guían el comportamiento) y saber estar (capacidades relacionada con la comunicación interpersonal y el trabajo cooperativo). En otras palabras, la competencia es la capacidad de un buen desempeño en contextos complejos y auténticos. Se basa en la integración y activación de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores” (21).

Competencia profesional

La competencia profesional es el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados con la profesión en todas las situaciones que se pueden enfrentar en el ejercicio de la práctica profesional (22).

Competencias profesionales de enfermería

Aquel conjunto de habilidades, actitudes y conocimientos y los procesos complejos para la toma de decisiones que permite que la actuación profesional esté en el nivel exigible en cada momento (23). La aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociadas a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le plantean (24).

Competencias profesionales de enfermería en el servicio de emergencia

Debe el profesional llegar a un diagnóstico de la situación ágil, para poder resolver y compensar los parámetros vitales que ponen en situación de riesgo al paciente. Un profesional en permanente formación continuada y participativo, cuestiones que hoy ya son aceptadas y reconocidas por todas aquellas personas que asumen cargos de responsabilidad, tanto en los Servicios de Emergencias como en los Departamentos de Formación y las Áreas de Gestión (25).

Tipos de competencias

- Las competencias laborales básicas se refieren al conjunto de destrezas necesarias para que cualquier persona pueda realizar un trabajo, aún el menos calificado, entre ellas están: leer, resolver operaciones aritméticas elementales, saber comunicarse correctamente en forma oral y escrita, etc (26).
- Las competencias laborales genéricas, o también llamadas transversales, son las que permiten desempeños comunes a diversas ocupaciones y ramas de actividad productiva, ejemplos de este tipo de competencias son: la habilidad para analizar e interpretar información, organizar el propio trabajo y el de los demás, investigar, planear, trabajar en equipo, dar atención de calidad, etc (26).
- Las competencias laborales específicas se refieren a los saberes y procedimientos técnicos vinculados a una función productiva concreta, es decir, a las competencias propias o características de la especialidad del campo de trabajo, por ejemplo, poder seleccionar el instrumental en un área quirúrgica por parte de un médico cirujano (26).

2.3.2. Funciones del enfermero emergencista

Función Asistencial

- Valoración inmediata - ABCDE (90%)
- Intervención inmediata
- Atención integral, priorizando y anticipándose al problema; conjuntamente con el equipo multidisciplinario.
- Evaluación permanente de los cuidados.
- Hospitalización del paciente en el ambiente seleccionado según necesidad.
- Monitoreo y registros de Enfermería adecuados.
- Entrega del paciente a la Enfermera que lo tomara a su cargo (27).

Función administrativa

- Mantiene equipada y operativa la unidad con equipos, materiales, insumos y medicamentos necesarios.
- Coordina con laboratorio, Rx, Ecografía, TAC, especialidades médicas y salas de Observación.
- Mantiene actualizada la estadística de atención diaria Organiza al personal técnicas y auxiliar en las diferentes labores de su competencia.
- Recibe y hace entrega de la unidad (27).

Función docente

- Brindan tutoría al personal de Enfermería de pasantía, especialidad, internos y estudiantes de Enfermería de diversas universidades.
- Brindan educación continua en el servicio, para enfermeros, técnicos y auxiliares asistenciales.
- Educa y orienta a la familia sobre la atención en Emergencia.

- Informa a la familia sobre el estado del paciente en relación a la atención de enfermería (27).

Función investigación

- Crea y monitorea permanentemente los registros de enfermería a fin de simplificar el trabajo en mejora de la atención.
- Realiza estudios de sondeo en mejora de la atención de enfermería. En la capacidad de decidir y actuar estribara la posibilidad de supervivencia de una o muchas personas (27).

Requisitos Indispensables de la Enferma en Urgencias

Para poder desarrollar las funciones propias de la Enfermería en Urgencias, Emergencias y Desastres, el profesional deberá reunir una serie de requisitos, estableciéndose como indispensables, los siguientes (28).

Perfil Educativo:

Aprobar un curso avanzado acreditado por cualquier institución educativa reconocida por las instancias nacionales o internacionales con un mínimo de 10 meses de duración y/o 600 horas y/o dos semestres académicos y que abarque las siguientes áreas consideradas en la práctica de enfermería en urgencias:

- Valoración, diagnóstico y cuidado de individuos de todas las etapas de la vida, en situaciones de urgencias. (Cuidado holístico, Emergencias neurológicas, cardiacas, respiratorias, gastrointestinales, músculo esqueléticas, gineco-obstétricas, urológicas, maxilofaciales, oftalmológicas, traumatológicas y ortopédicas.

- Selección y priorización de la atención (Triage Hospitalario/RAC Triage en desastres).
- Estabilización y reanimación en adultos y pacientes pediátricos (ACLS, PALS).
- Intervenciones en crisis.
- Fundamentos de enfermería forense (legista).
- Provisión de cuidados en entornos imprevisibles e incontrolados.
- Marco legal para la atención de pacientes en urgencias.
- Educación para la salud.
- Bioética
- Metodología de la investigación.
- Práctica clínica para el desarrollo de habilidades y destrezas (28).

Características Personales:

- Capacidad resolutive, Innovadora
- Capacidad de adaptación a situaciones de estrés
- Capacidad de liderazgo, habilidad de dirección de colectivos humanos
- Contar con un amplio criterio, identificación de problemas y toma de decisiones
- Excelentes habilidades de comunicación
- Flexibilidad
- Trabajar en equipo (28).

Características Profesionales:

La enfermera especialista en urgencias emergencias y desastres asume y acepta una gran variedad de responsabilidades tales como:

- Gestor de cuidados; protege los derechos de los pacientes, asiste al paciente y su familia en el proceso de toma de decisiones, mantiene informado al paciente y su familia de los cambios y en el plan de cuidados, respeta las decisiones del paciente y familia y sirve como intermediario con otros miembros del equipo multidisciplinario.
- Utiliza juicio clínico crítico; La utilización del mismo aumenta su habilidad de identificar y adelantarse a las necesidades de los pacientes, Es una combinación de la utilización de conocimientos, intuición, lógica, sentido común y experiencia.
- Colabora con el equipo multidisciplinario de salud; la colaboración con el equipo multidisciplinario le permite utilizar todos los recursos disponibles para beneficio del paciente. El objetivo principal es optimizar los resultados con relación al cuidado del paciente.
- Demuestra y entiende la diversidad cultural; el entender y respetar las creencias y tradiciones permite crear un lazo de confianza entre la enfermera (o), el paciente y la familia, de esta forma es posible integrar factores culturales al plan de cuidados; cultura es definida como la forma en que la gente vive y cómo se comporta en grupos sociales (28).

Rol de la Enfermera en el servicio de emergencia

El rol del profesional de enfermería está enfocado en la gestión de los procesos clínicos propios y compartidos con el resto de profesionales de la organización y en su desempeño incorpora la toma de decisiones en la práctica clínica basada en la evidencia y la estandarización de los recursos necesarios (29).

2.3.3. Enfermería de práctica avanzada (EPA)

La enfermería de práctica avanzada se caracteriza por ofrecer un nivel avanzado de práctica enfermera, que maximiza la utilización de competencias especializadas y de conocimiento enfermero a fin de responder a las necesidades de los clientes en el dominio de la salud (30).

Una enfermera de práctica avanzada (EPA) es una enfermera especialista que ha adquirido una base de conocimientos de experto, permitiéndole tomar decisiones complejas. Tiene competencias clínicas para un ejercicio profesional ampliado cuyas características vienen dadas por el contexto o el país en el que está acreditada para ejercer. Se recomienda poseer el grado de Magíster o Doctorado (31).

Perfil profesional para Enfermería Clínica Avanzada en Urgencias y Emergencias

Dichos profesionales estarán capacitados y serán competentes para:

1. Prestar atención integral a la persona, para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afectan en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia y calidad.
2. Utilizar con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo diagnóstico que se caracterizan por su tecnología compleja.
3. Diagnosticar, tratar y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad.
4. Establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones de las situaciones que padezcan.
5. Participar activamente con el equipo multidisciplinar, aportando su visión de experto en el área que le compete (32).

6. Formular, implementar y evaluar los estándares, guías de acción y protocolos específicos para la práctica de Enfermería Clínica Avanzada en Urgencias y Emergencias.
7. Gestionar los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad.
8. Asesorar como especialista en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones.
9. Proporcionar educación sanitaria a los usuarios, así como asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con su área en la especialidad.
10. Asumir las competencias en materia de formación de los futuros especialistas.
11. Impulsar líneas de investigación que sean relevantes para el diagnóstico, las intervenciones y los resultados en la clínica avanzada en urgencias y emergencias.

Todo esto nos obliga a reflexionar acerca del perfil del profesional autónomo que está dirigido a excelencia profesional (32).

2.4. Marco Legal y Ético

2.4.1. Marco Legal

Constitución Nacional de la República del Ecuador

***Salud art.32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (33).*

***Art. 358.-** El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional (33).*

***Art. 359.-** El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social (33).*

Art. 360.- *El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad (33).*

Art. 361.- *El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector (33).*

Ley Orgánica de la Salud

Art. 4.- *La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias (34).*

Art. 196.- *La autoridad sanitaria nacional analizará los distintos aspectos relacionados con la formación de recursos humanos en salud, teniendo en cuenta las necesidades nacionales y locales, con la finalidad de promover entre las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, reformas en los planes y programas de formación y capacitación (34).*

El Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 “Toda una Vida”

***Objetivo 1:** Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. El garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas es una forma particular de asumir el papel del Estado para lograr el desarrollo; este es el principal responsable de proporcionar a todas las personas individuales y colectivas, las mismas condiciones y oportunidades para alcanzar sus objetivos a lo largo del ciclo de vida, prestando servicios de tal modo que las personas y organizaciones dejen de ser simples beneficiarias para ser sujetos que se apropian, exigen y ejercen sus derechos (35).*

Se ha decidido construir una sociedad que respeta, protege y ejerce sus derechos en todas las dimensiones, para, en consecuencia, erigir un sistema socialmente justo y asegurar una vida digna de manera que las personas, independientemente del grupo o la clase social a la que pertenezcan, logren satisfacer sus necesidades básicas, tales como: la posibilidad de dormir bajo techo y alimentarse todos los días, acceder al sistema educativo, de salud, seguridad, empleo, entre otras cuestiones consideradas imprescindibles para que un ser humano pueda subsistir y desarrollarse física y psicológicamente, en autonomía, igualdad y libertad (35).

La salud se debe hacer con pertinencia cultural, desde la prevención, protección y promoción, hasta la atención universal, de calidad, oportuna y gratuita, concentrando los esfuerzos para combatir la malnutrición en sus tres expresiones, eliminar la prevalencia de enfermedades transmisibles y controlar las no transmisibles, orientándose de manera especial hacia grupos de atención prioritaria y vulnerable, con énfasis en la primera infancia y con enfoque en la familia como grupo fundamental de la sociedad, en su diversidad y sin ningún tipo de discriminación (35).

Derechos del Paciente

Amparo al paciente en situaciones de emergencia

Art. 7.-*Situación de Emergencia.- Es toda contingencia de gravedad que afecte a la salud del ser humano con inminente peligro para la conservación de la vida o de la integridad física de la persona, como consecuencia de circunstancias imprevistas e inevitables, tales como: choque o colisión, volcamiento u otra forma de accidente de tránsito terrestre, aéreo o acuático, accidentes o infortunios en general, como los ocurridos en el medio de trabajo, centros educativos, casa, habitación, escenarios deportivos, o que sean el efecto de delitos contra las personas como los que producen heridas causadas con armas corto punzantes, de fuego, contundentes, o cualquiera otra forma de agresión material (36).*

Art. 8.- *Todo paciente en estado de emergencia debe ser recibido inmediatamente en cualquier centro de salud, público o privado, sin necesidad de pago previo.*

Art. 9.- *Se prohíbe a los servicios de salud públicos y privados exigir al paciente en estado de emergencia y a las personas relacionadas con él, que presenten cheques, tarjetas de crédito, pagarés a la orden, letras de cambio u otro tipo de documento de pago, como condición previa a ser recibido, atendido y estabilizado en su salud (36).*

Tan pronto como el paciente haya superado la emergencia y se encuentre estabilizado en sus condiciones físicas, el centro de salud tendrá derecho para exigir al paciente o a terceras personas relacionadas con él, el pago de los servicios de salud que recibió (36).

2.4.2. Marco Ético

Código Deontológico del CIE para la Profesión de Enfermería

El ejercicio de la enfermería requiere de la conciencia de que los valores que se sustentan a diario son auténticamente fundamentales: la salud, la libertad, la dignidad, en suma la vida humana toda, requiere que todos los profesionales de la enfermería fundamenten con razones de carácter ético las decisiones que tomen (37).

Ahora sí, los puntos que conforman el decálogo de ética:

- 1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos, manteniendo una conducta honesta y leal en el cuidado de las personas.*
- 2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier afectación, otorgando cuidados de enfermería libres de riesgos.*
- 3. Mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atiende, sin distinción de raza, clase social, creencia religiosa y preferencia política.*
- 4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conservación de la salud y prevención del daño (37).*
- 5. Guardar el secreto profesional observando los límites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o a terceros.*
- 6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para las personas, sujeto de la atención de enfermería, como para quienes conforman el equipo de salud.*
- 7. Evitar la competencia desleal y compartir con estudiantes y colegas experiencias y conocimientos en beneficio de las personas y de la comunidad de enfermería (37).*
- 8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos de acuerdo a su competencia profesional.*
- 9. Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su ejercicio.*

10. *Fomentar la participación y el espíritu de grupo para lograr los fines profesionales (37).*

Principios Bioética

La ética de la enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones y los valores del ejercicio profesional, así como los cambios y las transformaciones a través del tiempo (38).

Principio de beneficencia: *se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ver al paciente como el mismo.*

Principio de la no maleficencia: *se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico (38).*

Principio de la justicia: *encierra en su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado de los posibles a atender; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad; jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar; hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falten cuando más se necesiten (38).*

Principio de autonomía: *se define como la capacidad que tiene la persona de tomar decisiones en relación con su enfermedad. Esto implica tener información de las consecuencias de las acciones a realizar. El mantenimiento de la autonomía del paciente supone considerarlo capaz para la toma de decisiones; para eso es necesario establecer una relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, donde prevalezcan la*

información, las dudas y la consideración de los aspectos de su vida cotidiana. El objetivo de la información no es convencer al paciente de la propuesta que se le hace, sino que este pueda tener más argumentos para tomar decisiones relacionadas con su salud (38).

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de investigación

Cuantitativa.- Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías (39). Esta investigación es cuantitativa porque se obtuvo información que fue tabulada, se obtuvieron datos estadísticos que reflejan los resultados del estudio.

No experimental.- Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos (39). No experimental porque no se hizo uso de experimentos en humanos u objetos en estudio, ya que se aplicó encuestas para luego analizarlas.

3.2. Tipo de investigación

Descriptiva.- Busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (39). Se determinó las competencias profesionales de las/os enfermeras/as que laboran en el servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl, de la ciudad de Ibarra. Así como también se determinó la opinión de los profesionales de enfermería sobre el nivel de importancia de las competencias para la práctica profesional. Esto permitió conocer el estado actual del problema, y poder elaborar conclusiones en base a los hallazgos encontrados.

Transversal.- Recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (39). Es transversal debido a que los datos obtenidos en esta investigación fueron

recopilados en un momento determinado; que fue en el período mayo-octubre del año 2019.

3.3. Localización y ubicación del estudio

Este estudio se realizó en el hospital San Vicente de Paúl ubicado en la ciudad de Ibarra, específicamente en el servicio de emergencia a los profesionales de enfermería para determinar las competencias que ellos cumplen en su práctica profesional.

3.4. Población

Los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital San Vicente de Paúl de los servicios de hospitalización, consulta externa, unidad de diálisis y emergencia; los cuales son 169 profesionales.

3.4.1. Muestra

Muestreo no probabilístico a conveniencia, porque el servicio de emergencia brinda cuidado directo al paciente en situación de emergencia o urgencia; en un total de 25 profesionales de enfermería.

3.4.2. Criterio de inclusión

Los profesionales de enfermería del servicio de emergencia que aceptan ser parte de la investigación de acuerdo a los horarios de trabajo y previo consentimiento informado.

3.4.3. Criterio de exclusión

- Personal de enfermería que no desee formar parte de la investigación.

- Personal de enfermería que presta atención en consulta externa, unidad de diálisis y hospitalización.
- Personal de enfermería del servicio de emergencia que se encuentra en vacaciones.

3.5. Métodos de recolección de información

3.5.1. Técnica

Encuesta: La técnica de encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz. En el ámbito sanitario son muy numerosas las investigaciones realizadas utilizando esta técnica (40). Se utilizó dos encuestas una para determinar el grado de importancia y el otro para identificar el nivel de competencia del personal de enfermería del servicio de emergencia.

3.5.2. Instrumento

Cuestionario: el método, que se utiliza un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado llena por sí mismo (41). Primero fue un instrumento validado de Cecilia Latrach-Ammar, 2011 realizado en Colombia que contiene 25 ítems divididos en cuatro competencias: Gestión (6 ítems), Asistencial (9 ítems), Educativa (5 ítems), Investigación (5 ítems) con preguntas cerradas con una escala Likert de tres categorías: A. Muy importante, B. Medianamente importante, C. Poco importante.

El segundo instrumento validado con autoría de Flávia Lilalva de Holanda, 2018 que consta de 30 ítems divididos en tres competencias: Cognitiva (11 ítems), Procedimental (11 ítems), Actitudinal (8 ítems) con preguntas cerradas y la escala de Likert de cinco categorías: 5. Extremadamente competente, 4. Muy competente, 3. Competente, 2. Poco competente, 1. No es competente en absoluto.

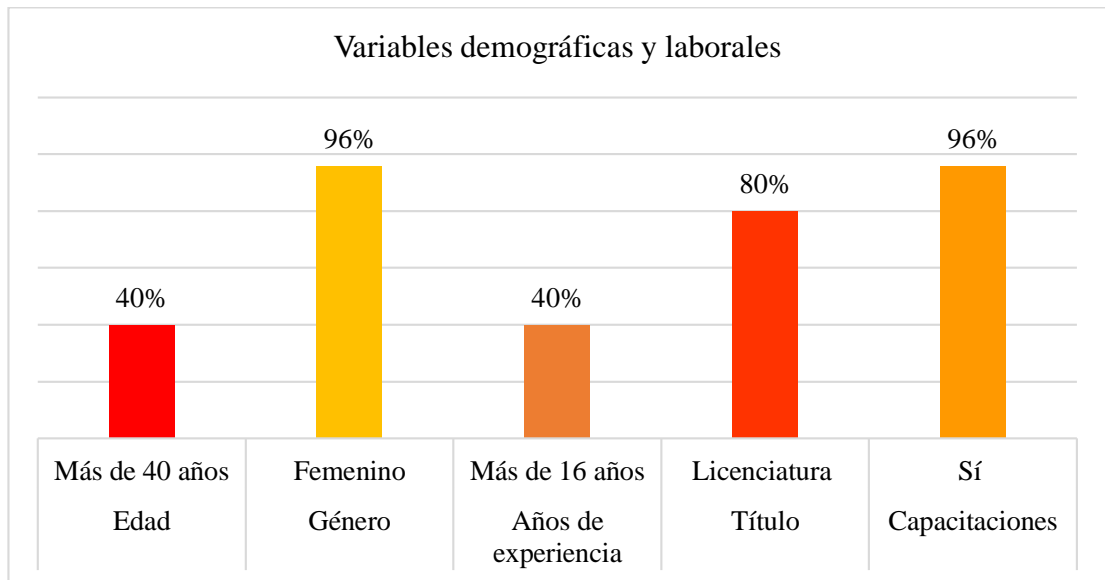
3.6.Análisis de la Información

Una vez obtenida la información recopilada a los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl, se procedió a la tabulación en una base de datos, mediante una estadística básica descriptiva y para ello se utilizó un software de Microsoft office eficaz llamado Excel, posteriormente se elaboró un gráfico y varias tablas que permiten presentar los resultados más relevantes y facilitar el análisis, en base a esto se realicen las respectivas actividades con el fin de mejorar el nivel de competencia de los enfermeros y el grado de importancia que ven en cuanto a las competencias profesionales.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la Investigación

Gráfico 1. Variables demográficas y laborales



Análisis: Los profesionales de enfermería en estudio en su mayoría son féminas, con una edad que sobrepasan los 40 años de edad, menos de la mitad tienen educación de cuarto nivel con experiencia laboral de más de 16 años, afirman haber recibido capacitaciones dentro de los dos últimos años; la enfermería desde su inicio ha estado muy ligada al género femenino, hablar de enfermera es hablar de mujer, por esto pocos son los hombres que se interesan o se ven orientados por esta carrera profesional, la misma que por experiencia ha demostrado que se debe estar en continua preparación para su mejor desempeño asistencial, los profesionales en esta carrera han demostrado años de experiencia ya que han iniciado sus labores a una edad temprana por ende tiene una larga trayectoria laboral pero la mayor parte no se han preparado con un cuarto nivel académico.

En el estudio de Delgado, 2018 en similitud resultados más de la mitad de la población el 64% fue de género femenino, de igual manera de un total de 25 encuestados, el 100% afirma recibir capacitaciones constante de salud, también se encontró un dato contrario al obtenido en este estudio ya que en el estudio similar tiene el 0% de enfermeros con edad mayor a 40 años de edad, 68% tienen el título de Licenciatura en Enfermería y un 16% mantienen una maestría en salud, 52% su experiencia aboral es menor a cinco años y el 12% de encuestados tienen de 11 a 15 años de experiencia laboral (42). En otro estudio similar de 484 profesionales encuestados el 86% son mujeres y el 14% son varones (43).

Tabla 1. Competencia de Gestión

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Desempeña función administrativa la enfermera	A. Muy Importante	44%
	B. Medianamente Importante	40%
	C. Poco Importante	16%
2. Capacidad de trabajo en equipo conservando identidad profesional	A. Muy Importante	80%
	B. Medianamente Importante	20%
	C. Poco Importante	0%
3. Asume liderazgo de unidades de gestión de enfermería	A. Muy Importante	60%
	B. Medianamente Importante	24%
	C. Poco Importante	16%
4. Demuestra conocimientos y habilidades para gestionar	A. Muy Importante	92 %
	B. Medianamente Importante	8%
	C. Poco Importante	0%
5. Demuestra conocimientos y manejo de recurso humano	A. Muy Importante	64%
	B. Medianamente Importante	36%
	C. Poco Importante	0%
6. Implementa soluciones a problemas de la gestión del cuidado enfermero	A. Muy Importante	84%
	B. Medianamente Importante	12%
	C. Poco Importante	4%

Análisis: Del grupo en estudio referente a la competencia de gestión da con mayor respuesta favorable a la categoría A. Muy Importante, considerando que la competencia de gestión evaluada se destaca al ítem “Demuestra conocimientos y habilidades para gestionar”, calificándose muy importante para el desempeño profesional de las enfermeras de cuidado directo; la formación de enfermeras/os juega un rol fundamental en la composición y dinámica de la fuerza de trabajo, en la calidad y pertinencia de los cuidados y en el desarrollo de la capacidad institucional en salud. La enfermera/o profesional demuestra su competencia cuando lo aplica en forma efectiva al combinar conocimientos, habilidades y juicio clínico en la práctica diaria o desempeño laboral. De acuerdo con el estudio realizado en Colombia por Cecilia Latrach, 2011 tiene como resultado que el 86% demuestran muy importante la competencia de gestión al momento de desempeñarse laboralmente (44).

Tabla 2. Competencia Asistencial

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Gestión del cuidado	A. Muy Importante	80%
	B. Medianamente Importante	20%
	C. Poco Importante	0%
2. Actúa con principios éticos y legales	A. Muy Importante	88%
	B. Medianamente Importante	12%
	C. Poco Importante	0%
3. Promoción del autocuidado	A. Muy Importante	100%
	B. Medianamente Importante	0%
	C. Poco Importante	0%
4. Ejecución de actividades independientes e interdependientes	A. Muy Importante	80%
	B. Medianamente Importante	20%
	C. Poco Importante	0%
5. Procura ambiente terapéutico y seguro	A. Muy Importante	100%
	B. Medianamente Importante	0%
	C. Poco Importante	0%
6. Relación de ayuda efectiva	A. Muy Importante	88%
	B. Medianamente Importante	12%
	C. Poco Importante	0%
7. Adopta juicios clínicos y toma decisiones según competencia	A. Muy Importante	92%
	B. Medianamente Importante	8%
	C. Poco Importante	0%
8. Actúa eficaz y eficiencia en situaciones imprevistas	A. Muy Importante	80%
	B. Medianamente Importante	20%
	C. Poco Importante	0%
9. Documenta información	A. Muy Importante	84%
	B. Medianamente Importante	16%
	C. Poco Importante	0%

Análisis: En los resultados encontrados en la Competencia Asistencial se ve reflejado que la mayor parte de los encuestados respondió que es muy importante; definiendo como su mayor desempeño el brindar los cuidados necesarios al paciente para preservar su estadía y salud del mismo. En un estudio realizado en España, 2007 la mayor parte de encuestados define el ámbito de competencias asistenciales en 6

dominios: 1) Cuidar al enfermo; 2) valorar, diagnosticar y abordar situaciones clínicas cambiantes; 3) ayudar al enfermo a cumplir el tratamiento; 4) contribuir a garantizar la seguridad y el proceso asistencial; 5) facilitar el proceso de adaptación y afrontamiento, y 6) trabajar en equipo y adaptarse a un entorno cambiante lo que concuerda similitudes a las del tabla 2 (43).

Tabla 3. Competencia Educativa

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Desempeña función de educación utilizando procesos educativos	A. Muy Importante	64%
	B. Medianamente Importante	36%
	C. Poco Importante	0%
2. Establece necesidades de aprendizaje en salud de acuerdo a necesidades del paciente o comunidad	A. Muy Importante	68%
	B. Medianamente Importante	32%
	C. Poco Importante	0%
3. Elabora, ejecuta y evalúa programas educativos	A. Muy Importante	64%
	B. Medianamente Importante	20%
	C. Poco Importante	16%
4. Incorpora nuevas estrategias y medios educativos	A. Muy Importante	72 %
	B. Medianamente Importante	12%
	C. Poco Importante	16%
5. Asume responsabilidades de aprendizaje continuo	A. Muy Importante	76%
	B. Medianamente Importante	24%
	C. Poco Importante	0%

Análisis: La mayor parte de la población en estudio determina muy importante el aprendizaje continuo, auto educación con técnicas educativas brindando información necesaria, de interés propio y colectivo a la comunidad; los profesionales en enfermería tienen como prácticas educativas en su trabajo asistencial para con la colectividad a su cargo. Según un estudio realizado en Colombia, 2011 menciona que la competencia educativa fue percibida en un 84% como indispensable para el desarrollo profesional, observándose que esta competencia se encuentra integrada en todo el trabajo realizado por enfermería en su práctica diaria, tanto a nivel asistencial como gerencial (44).

Tabla 4. Competencia de Investigación

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Utiliza razonamiento científico	A. Muy Importante	84%
	B. Medianamente Importante	12%
	C. Poco Importante	4%
2. Realiza investigación respetando las etapas del proceso	A. Muy Importante	64%
	B. Medianamente Importante	24%
	C. Poco Importante	12%
3. Desarrolla actitud de búsqueda continua del conocimiento	A. Muy Importante	92%
	B. Medianamente Importante	8%
	C. Poco Importante	0%
4. Desarrolla razonamiento crítico para interpretar diferentes informaciones	A. Muy Importante	72%
	B. Medianamente Importante	28%
	C. Poco Importante	0%
5. Realiza practica basada en la evidencia	A. Muy Importante	96%
	B. Medianamente Importante	4%
	C. Poco Importante	0%

Análisis: La mayor parte de encuestados dan como muy importante la competencia de investigación en la profesión de enfermería; la necesidad de mantenerse renovados en temas referentes a la salud los mismos que se encuestan en constante evolución, los profesionales de enfermería recurren a la investigación continua como un método de actualización en conocimiento. Hoy en día la profesión es parte de la Enfermería basada en la evidencia. Para Latrach, los resultados tienen variabilidad en la competencia de investigación evaluada se destaca el ítem “realiza investigación respetando las etapas del método científico”, que fue considerada medianamente indispensable para el desempeño profesional por parte de las enfermeras clínicas y supervisoras con 30,8 y 28,9% respectivamente, las cuales privilegian las categorías orientadas a la aplicación de la práctica basada en la evidencia (44).

Niveles de dominio de las competencias profesionales

Tabla 5. Competencia Cognitiva

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Actualiza constantemente el conocimiento científico en emergencias y urgencias.	5. Extremadamente Competente	12%
	4. Muy Competente	72%
	3. Competente	16%
2. Identifica agentes causales de daño en el servicio prestado a los pacientes (eventos adversos).	5. Extremadamente Competente	52%
	4. Muy Competente	36%
	3. Competente	12%
3. Identifica las abreviaturas: ABCDE, CAB, RCP, PCR en la asistencia de urgencias.	5. Extremadamente Competente	44%
	4. Muy Competente	36%
	3. Competente	4%
	2. Poco Competente	8%
	1. No es competente en lo absoluto	8%
4. Conoce la clasificación de prioridad de atención del paciente en el servicio de emergencias (Triage).	5. Extremadamente Competente	76%
	4. Muy Competente	4%
	3. Competente	20%
5. Reconoce situaciones de emergencia en la atención de pacientes (signos de alarma).	5. Extremadamente Competente	76%
	4. Muy Competente	16%
	3. Competente	8%
6. En una situación de emergencias el equipo multidisciplinario está completo para la asistencia.	5. Extremadamente Competente	40%
	4. Muy Competente	56%
	3. Competente	4%

Análisis: La mayoría de las profesionales se consideran **extremadamente competentes** en la clasificación de prioridad de atención y de situaciones de emergencia del paciente; capacidad de decidir entre una emergencia verdadera que requiere atención inmediata de una que puede esperar, identificando con facilidad cuando un paciente llega a la sala de emergencia con signos de alarma graves y requirieran una atención pronta.

Más de la mitad de los investigados conciben como criterios para ser **muy competentes** el actualizar constantemente el conocimiento científico en urgencias y

emergencias; prevenir complicaciones para la atención en casos especiales donde se encuentra presente la enfermera con el equipo de trabajo y como factor habilitante para el desarrollo de la competencia contar con el equipo multidisciplinario completo para su asistencia. Menos de la mitad refieren estar extremadamente competentes en la identificación de abreviaturas ABCDE, CAB, RCP, PCR en la asistencia de urgencias, y agentes causales de daño al paciente; la comprensión del significado de siglas es indispensable en la atención de urgencias porque el equipo de trabajo debe reconocer el lenguaje técnico estandarizado previsto en la guía de resucitación cardiopulmonar.

En el estudio realizado en Perú, 2017, en similitud obtuvo como resultado favorable que todo profesional de enfermería debe contar con cierto nivel de experiencia y desarrollo de las competencias cognitivas para desenvolverse óptimamente en el servicio de emergencia, basadas en la práctica profesional y al mismo tiempo desarrollar y fortalecer conocimientos. Enfermería es una ciencia con sustento científico, la cual se va complementar con las competencias cognitivas (45).

Tabla 6. Competencia Cognitiva

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
7. Conoce todos los insumos, equipos y materiales para el cuidado del paciente crítico.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente	56% 36% 8%
8. Conoce los protocolos de seguridad del paciente realizado en la sala de cuidados intermedios (cuidado de enfermería).	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente	68% 32%
9. Conoce las etapas del proceso de atención de enfermería.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente	68% 32%
10. Identifica los registros de enfermería que respalda las actividades realizadas al paciente en el servicio de emergencias.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente	84% 16%
11. Educa a los pacientes utilizando los medios más adecuados en todo momento en la asistencia.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente	72% 28%

Análisis: Más de la mitad de la población en estudio considera que es **extremadamente competente** en el conocimiento de insumos, equipos y materiales para el cuidado del paciente crítico; el profesional de enfermería que labora en área de emergencia debe tener adiestramiento en manejo y mantenimiento de los equipos que son básicos. La mayoría de profesionales si conoce los protocolos de seguridad del paciente, las etapas del proceso de atención de enfermería, identifica los registros de enfermería que respalda sus competencias específicas y educa a los pacientes atendidos en el servicio de emergencias; factores indispensables para mejorar la calidad del cuidado enfermero y la competencia cognitiva que abarca la percepción, atención, comprensión, memoria, lenguaje, orientación y razonamiento.

Según el estudio realizado en Perú, 2014, los resultados encontrados son diferentes, menciona que la mayoría de enfermeras es competente con un 36.43% por ello es importante que las enfermeras reconozcan que deben capacitarse constantemente (46). Este estudio fue realizado a las enfermeras que realizan cuidados paliativos a pacientes terminales, para conocer el nivel de competencia que ellas poseen.

Tabla 7. Competencia Procedimental

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Aplica la evidencia científica en la atención a los pacientes.	5. Extremadamente Competente	56%
	4. Muy Competente	40%
	3. Competente	4%
2. Aplica protocolos de seguridad del paciente establecido por el MSP para evitar eventos adversos.	5. Extremadamente Competente	40%
	4. Muy Competente	60%
3. Utiliza abreviaturas identificadas en la guía de resucitación cardiopulmonar.	5. Extremadamente Competente	48%
	4. Muy Competente	24%
	3. Competente	8%
	2. Poco Competente	4%
	1. No es competente en lo absoluto	16%
4. Aplica la clasificación de pacientes en el Triage.	5. Extremadamente Competente	60%
	4. Muy Competente	8%
	3. Competente	24%
	2. Poco Competente	8%
5. Participa periódicamente en simulacros realistas en emergencias.	5. Extremadamente Competente	16%
	4. Muy Competente	28%
	3. Competente	44%
	2. Poco Competente	4%
	1. No es competente en lo absoluto	8%
6. Actúa inmediatamente en el equipo multidisciplinario cuando sea requerido.	5. Extremadamente Competente	28%
	4. Muy Competente	64%
	3. Competente	8%

Análisis: Menos de la mitad de estudiados consideran **competente** la participación periódica de simulacros en el servicio y **muy competentes** en actuar inmediatamente en el equipo multidisciplinario, datos que llaman la atención puesto que estos servicios deben realizar simulacros por lo menos uno al año lo que permite al equipo de salud estar preparado en la adecuada actuación ante la presencia de desastres naturales y provocados por el hombre, en referencia a la aplicación de protocolos de seguridad del paciente; el Ministerio de Salud Pública ha establecido los protocolos con la finalidad de preservar la integridad del paciente conjuntamente con el equipo de trabajo.

Más de la mitad del personal de enfermería considera **extremadamente competente** aplicar evidencia científica, clasifica a pacientes en el Triage; la clasificación de pacientes lo realizan de acuerdo a la prioridad siendo esa la puerta de entrada al sistema de salud pública, todo esto se lo evidencia en una base científica que se lo lleva en un registro.

En un estudio similar realizado por Alcoser, 2014, se observó datos contrarios que un 35% de enfermeras señalaron que está de acuerdo y son competentes con el ítem: “El enfermero debe usar los narcóticos en forma regular y a intervalos fijos para aliviar el dolor del paciente terminal” perteneciente a la competencia procedimental. Esta práctica es muy utilizada para aliviar el tratamiento del dolor en pacientes terminales, sin embargo, no es muy conocida o practicada por las enfermeras, tomando en cuenta que la administración de medicación es un procedimiento fundamental que se lo realiza (46).

Tabla 8. Competencia Procedimental

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
7. Comprueba el funcionamiento de equipos y constata el stock de insumos y materiales previo a su jornada laboral, en el servicio de emergencia.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente	68% 32%
8. Aplica los protocolos de atención de enfermería al paciente en la sala de cuidados intermedios.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente	52% 40% 8%
9. Aplica todas las etapas del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención del paciente en emergencia.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente	60% 32% 8%
10. Registra en los formatos correspondientes a enfermería todas las actividades realizadas.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente	68% 24% 8%
11. Aplica técnicas educativas durante la asistencia del paciente (charla, consejería, entrevista, demostraciones).	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente 1. No es competente en lo absoluto	64% 24% 8% 4%

Análisis: La mitad de los encuestados reflexionan ser **extremadamente competentes** al aplicar protocolos de atención al paciente en la sala de cuidados intermedios y en todas las etapas del proceso de atención de enfermería; los profesionales de enfermería valoran, diagnostican, objetan, intervienen, evalúan dependiendo de la situación del paciente según la gravedad que presente.

Solamente la mitad de esta población piensan ser **extremadamente competentes** al comprobar el funcionamiento de equipos y constan el stock de insumos y materiales previos a su jornada laboral, registran en los formatos correspondientes y aplican técnicas educativas durante la asistencia del paciente; la responsabilidad antes de empezar las actividades de enfermería es constatar la existencia del insumos necesarios para su administración, sus equipos a utilizar deben ser previamente comprobados, los métodos de técnicas educativas son dar consejería a los distintos grupos de edad impartir charlas educativas y entrevistar al paciente al momento de llegada.

En un estudio similar realizado en Costa Rica por López, 2014, se infiere que el profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados obtuvo en general un resultado medianamente competente: ese grupo lo integró tres personas; el resto fue no competente y su calificación promedio fue 72,49%. De las competencias evaluadas, la mejor calificada fue la habilidad para la aplicación del método enfermero, cuya calificación fue 77,86 (47).

Tabla 9. Competencia Actitudinal

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
1. Supera los obstáculos en el trabajo con pensamiento crítico.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente	48% 52%
2. Mantiene el control emocional al resolver problemas.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente	52% 32% 16%
3. Gestiona recursos materiales e insumos a través de trabajo social (falta de insumos).	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente 1. No es competente en lo absoluto	20% 60% 16% 4%
4. Proporciona respuestas adecuadas a los problemas reportados por las personas.	5. Extremadamente Competente 4. Muy Competente 3. Competente	28% 64% 8%

Análisis: Más de la mitad de la población en estudio creen ser **muy competentes** al superar obstáculos en el trabajo con pensamiento crítico, gestionan recursos materiales e insumos a través de trabajo social y proporcionan respuestas adecuadas a los problemas reportados por las personas; la madurez de interpretar y dar un criterio acertado a las necesidades de un problema social o económico permite que los pacientes sean dotados de materiales o de insumos que estos lo necesiten poniendo en si al trabajo social como un ente de ayuda sea esta para transferir pacientes o el traslado de insumos de un hospital a otro.

La mitad de enfermeros se consideran **extremadamente competente** mantener el control emocional al resolver problemas; una actitud positiva, paciente, mente abierta, disciplinaria, accesibilidad puede resolver contratiempos en situaciones adversas. En el estudio realizado en Lima por Alcoser, 2014, en resultados similares menciona que la mayoría de los encuestados en un 52.14% de enfermeras son competentes en lo actitudinal (46).

Tabla 10. Competencia Actitudinal

VARIABLE	ESCALA	PORCENTAJE
5. Asume la corresponsabilidad por el trabajo del personal de enfermería para brindar atención en emergencias.	5. Extremadamente Competente	56%
	4. Muy Competente	28%
	3. Competente	16%
6. Alcanza colectivamente los objetivos recomendados en los planes de atención dirigidos a los pacientes.	5. Extremadamente Competente	28%
	4. Muy Competente	56%
	3. Competente	16%
7. Obtiene el mejor desempeño posible en las acciones de trabajo con los recursos disponibles para llevarlas a cabo.	5. Extremadamente Competente	28%
	4. Muy Competente	64%
	3. Competente	8%
8. Controla las emociones ante la adversidad y los cambios en el trabajo diario.	5. Extremadamente Competente	68%
	4. Muy Competente	16%
	3. Competente	16%

Análisis: Del grupo en estudio más de la mitad de encuestados meditan estar **extremadamente competentes** para asumir la corresponsabilidad por el trabajo de enfermería para brindar atención en emergencias controlando emociones ante la adversidad y cambios en el trabajo diario; implica un buen juicio profesional para planear y organizar actividades que conjuntamente el equipo de trabajo de emergencia ofrece con valor, eficiencia, seguridad, y calidad en la atención que brindan al paciente.

Solo la mitad de profesionales razonan ser **muy competentes** para alcanzar los objetivos recomendados en los planes de atención dirigidos a los pacientes, obteniendo el mejor desempeño posible en las acciones de trabajo con los recursos disponibles para llevarlas a cabo; la optimización de recursos disponibles en sala de emergencias logran satisfacer las necesidades del paciente de acuerdo a su estado de salud, siendo este un objetivo colectivo del personal de enfermería.

Según Calderón, 2012, se encuentra resultados afines teniendo así respecto a las interpersonales, la competencia destacada como imprescindible, al momento de ingresar al mundo laboral, es el trabajo en equipo dando así como muy importante con un 83% (48).

Tabla 11. Resumen de las competencias

ESCALA	Competencias			
	Gestión	Asistencial	Educativa	Investigación
Muy importante	71%	88%	69%	80%
Medianamente importante	23%	12%	25%	17%
Poco importante	6%	0%	6%	3%

ESCALA	Competencias		
	Cognitiva	Procedimental	Actitudinal
Extremadamente competente	59%	51%	41%
Muy competente	33%	34%	46%
Competente	6%	11%	12%
Poco competente	1%	1%	0%
No es competente en lo absoluto	1%	3%	1%

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

La población en estudio en su mayoría es fémina, afirman recibir capacitaciones en los dos últimos años, menos de la mitad de la población superan los 40 años de edad y su experiencia laboral sobrepasa los 16 años, una minoría posee título de cuarto nivel.

Los profesionales de enfermería opinan que las competencias de gestión, asistencial, educativa, de investigación en la práctica profesional son muy importantes para la práctica siendo evidente que su opinión es positiva, menos de la mitad las consideran medianamente importante y solo la minoría como poco importante, este resultado determina que los enfermeros tienen una buena opinión y captación de las competencias profesionales son necesarias para su práctica laboral.

En relación a la autoevaluación sobre el nivel de dominio de las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales, las competencias con mayor ponderación son: reconoce situaciones de emergencia en la atención de pacientes (signos de alarma), registra en los formatos correspondientes a enfermería todas las actividades realizadas, controla las emociones ante la adversidad y los cambios en el trabajo diario entre otras.

Por otra parte las competencias de menor dominio están relacionadas con: actualiza constantemente el conocimiento científico en emergencias y urgencias, participa periódicamente en simulacros realistas en emergencias, gestiona recursos materiales e insumos a través de trabajo social (falta de insumos) y otras. Se evidenció que medianamente las profesionales tienen dificultades para el saber, saber hacer, saber ser y saber estar para ser competentes en la atención del paciente crítico

Los resultados obtenidos en la investigación fueron expuestos a los profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paúl por medio de un banner, para identificar el grado de importancia y el nivel de competencias profesionales de enfermería que poseen.

5.2. Recomendaciones

Los egresados de Carrera de Enfermería de las universidades deben concienciar sobre la importancia del perfil de egreso con énfasis en las competencias profesionales de gestión, educación, asistencial y de investigación para que sean identificadas con claridad en el desempeño profesional en ámbito hospitalario y comunitario, porque existe desconocimiento o confusión.

La Coordinación de Enfermería debe realizar evaluaciones sobre el conocimiento de las competencias profesionales al personal de enfermería y/o capacitar sobre el tema a través de cursos, talleres para el perfeccionamiento de la calidad en la atención del paciente crítico que beneficia a la familia y a la comunidad.

A la líder de enfermería del servicio de emergencia se le sugiere realizar constantes cursos de capacitaciones para reforzar los temas en los que presentan falencias el personal de enfermería, para que se mantengan en constante actualización y enriquecimiento intelectual.

A los profesionales de enfermería se recomienda involucrarse en la evidencia científica de las competencias profesionales para identificar el saber, hacer y ser en el desempeño laboral y crecimiento personal.

BIBLIOGRAFÍA

1. Real Academia Española. Competencia. [Online].; 2019 [cited 2019 07 19]. Available from: <https://dle.rae.es/srv/fetch?id=A0fanvT%7CA0gTnnL>.
2. Gómez JP. Las competencias profesionales. Mexicana de Anestesiología. 2015 Enero-Marzo; 38(1): p. 49-55.
3. OPS. La OPS/OMS destaca la necesidad de formar más personal de enfermería en América Latina y el Caribe. [Online].; 2015 [cited 2019]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es.
4. Benito Ú. Competencias técnicas de enfermería en los servicios de urgencias. Primera edición ed. Benito U, editor. Alicante: Area de innovación y desarrollo; 2016.
5. Peña LM. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en UCI. Iberoamericana. 2015 marzo; 5(1).
6. Laza OU. Metodología para la evaluación de las competencias laborales en salud. Cubana de Salud Pública. 2010; 36(2).
7. Bienzobas CG. Competencias laborales. Educación Química. 2010 enero; 21(1).
8. Arco OD. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud. 2018 abril; 20(2).
9. Cepeda TT. Los profesionales de urgencias y emergencias: perfil actual y posibilidades de desarrollo. Scielo. 2010; 33(1).
10. Hospital General de Chone. NORMAS TECNICO ADMINISTRATIVAS del servicio de Emergencia. [Online].; 2015 [cited 2019 julio]. Available from:

<http://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2014/09/NORMAS-DE-ATENCION-EN-EL-SERVICIO-DE-EMRGENCIAS-2015-.pdf>.

11. Callao Salud SAC. El rol de enfermería en emergencia. [Online].; 2019 [cited 2019]. Available from: <https://callaosalud.com.pe/noticias/el-rol-de-enfermeria-en-el-servicio-de-emergencia>.
12. Bolaños C. El hospital San Vicente realizó más de 115 mil atenciones en 2018. El Norte. 2019 enero: p. 1.
13. Benito ÚG. Competencias y Técnicas de Enfermería en los servicios de urgencias. primera ed. Benito ÚG, editor. Alicante: Área de Innovación y Desarrollo, S.L; 2016.
14. Miranda FBG. Construcción y validez de los marcos de competencias para la formación del enfermero en urgencias. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2018 enero; 26(1).
15. Martínez E. Perfil competencial en los profesionales de triaje de los servicios de urgencias hospitalarios. [Online].; 2017 [cited 2019]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/317318102_Perfil_competencial_en_los_profesionales_de_triaje_de_los_servicios_de_urgencias_hospitalarios.
16. Ramírez E. Perfil de competencias de las enfermeras especialistas en emergencias y desastres que laboran en instituciones hospitalarias nivel III-2 y III-3. Revista de Ciencia y Arte de Enfermería. 2016 enero; 1(2).
17. Holanda FLd. Assessment of professional competence of nurses in emergencies: created and validated instrument. Brasileira de Enfermagem. 2018 enero; 71(4).
18. GoogleMaps. GoogleMaps. [Online].; 2019 [cited 2019 julio]. Available from: <https://www.google.com/maps/place/Hospital+San+Vicente+de+Pa%C3%BAI,+Dr+Luis+Gonzalo+G%C3%B3mez+Jurado,+Ibarra/@0.3533949,-78.1265366,19z/data=!4m13!1m7!3m6!1s0x8e2a3cbbf0ec6dcd:0xcaa007aca7>

e7948d!2sHospital+San+Vicente+de+Pa%C3%BAI,+Dr+Luis+Gonzalo+G%C3%.

19. Erazo G. bibdigital.epn.edu.ec. [Online].; 2010 [cited 2018 noviembre 20. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/700/3/06%20ENF%20431%20ESTUDIO%20COMPARATIVO.pdf>.
20. Ministerio de Salud Pública. Hospital San Vicente de Paúl Ibarra. [Online].; 2017 [cited 2018 diciembre 24. Available from: <http://www.hsyp.gob.ec/mision-y-vision/>.
21. Anónimo. Enfoques educativos. [Online].; 2019 [cited 2019. Available from: <http://hadoc.azc.uam.mx/enfoques/competencia.htm>.
22. Gómez JP. Las competencias profesionales. Medigraphic. 2015 Enero-Marzo; 38(1).
23. Castells Á. Competencias de la profesión de enfermería. [Online].; 2010 [cited 2019. Available from: <https://pbcoib.blob.core.windows.net/coib-publish/invar/cd837f3a-0660-4d8b-aa61-931e09f5404b>.
24. Torres M. Copetencias enfermeria. [Online].; 2014 [cited 2019. Available from: http://www.socinorte.com/wp-content/uploads/ponencias_2014/Mesa-calidad/COMPETENCIAS%20DE%20ENFERMERIA%20PREVENTIVA.pdf.
25. Figueras I. Competencias de la enfermera en emergencias. [Online].; 2009 [cited 2019. Available from: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/21744/1/2008_9.pdf.
26. Juárez A. Competencias profesionales de enfermería a nivel de especialización en empresas de. [Online].; 2010 [cited 2019. Available from: www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/download/490/479/.

27. Tamara WEH. Funciones del enfermero emergencista. [Online].; 2014 [cited 2019 julio 31. Available from: <https://es.slideshare.net/williamsefrainhuacanca/funciones-del-enfermero2>.
28. Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias. perfil del profesional de enfermería de urgencias. [Online].; 2009 [cited 2018. Available from: <http://ibameue.blogspot.com/2007/10/perfil-del-profesional-de-enfermeria-de.html>.
29. MSP. Cuidados de Enfermería por Emergencia. [Online].; 2013 [cited 2018. Available from: <http://www.hug.gob.ec/index.php/servicios/unidad-de-cuidados-de-enfermeria/cuidados-de-enfermeria/cuidados-de-enfermeria-por-emergencia>.
30. García PR. Enfermería de práctica avanzada: historia y definición. Elsevier. 2002 enero; 12(6).
31. Riviotta A. Enfermeras de práctica avanzada. Rev. iberoam. educ. investi. Enferm. 2018 enero; 8(1).
32. Gil ER. Actuación de enfermería en Urgencias y Emergencias. 1st ed. Gil ER, editor. Lima: Lexus; 2012.
33. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución de la República del Ecuador Quito; 2008.
34. Salud LOd. Ley orgánica de salud. [Online].; 2012 [cited 2018 diciembre 25. Available from: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf.
35. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida. www.planificacion.gob.ec. [Online].; 2017 [cited 2018. Available from: <http://www.planificacion.gob.ec/wp->

content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_OK.compressed1.pdf.

36. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Ley de derechos y amparo del paciente. [Online].; 2014 [cited 2018 11 12. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>.
37. Jasso Lerma H. Código de conducta para la enfermería. [Online].; 2013 [cited 2018. Available from: <http://www.aguascalientes.gob.mx/COESAMED/pdf/enfermeria.pdf>.
38. Guillart LM. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. [Online].; 2015 [cited 2018. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009.
39. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6th ed. INTERAMERICANA EDITORES SADCV, editor. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
40. Casas Anguita J, Repullo Labradora J, Donad J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Elseiver. 2003 mayo; 31(8).
41. documenta. [Online].; 2018 [cited 2019 octubre 16. Available from: <http://www.documenta.pe/instrumentos/>.
42. Delgado Yáñez P. Competencias profesionales. [Online].; 2018 [cited 2019 octubre 17. Available from: <https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/1103/1/ULEAM-ENF-0030.pdf>.

43. Udina MEJ. Cómo definen los profesionales de sus competencias asistenciales. *Nursing*. 2007 agosto-septiembre; 25(7).
44. Latrach-Ammar C. Importancia de las competencias en la formación de enfermería. *Aquichan*. 2011 diciembre; 11(3).
45. Paredes M. Competencias cognitivas del profesional de Enfermería en situaciones de emergencia. [Online].; 2017 [cited 2019 octubre 23. Available from:
file:///C:/Users/Dell/Desktop/TESIS/ARTICULOS%20INV/Nueva%20carpet a/Paredes_NMJ.pdf.
46. ALCOSER L. EVALUACIÓN DE LAS RESPUESTAS COGNITIVAS, PROCEDIMENTAL Y ACTITUDINAL DE LAS ENFERMERAS. [Online].; 2014 [cited 2019 octubre 21. Available from:
http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2018/1/alcoser_olp.pdf.
47. González JAL. Evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados. *Enfermería Actual en Costa Rica*. 2014 octubre-marzo; 27(1).
48. Calderón MS. COMPETENCIAS GENÉRICAS EN ENFERMERAS/OS TITULADAS/OS DE LA UNIVERSIDAD ARTURO PRAT. *Ciencia y Enfermería XVIII*. 2012 diciembre; 1(89).
49. Valero L. *Epidemiología General*. [Online].; 2017 [cited 2018 11 12. Available from: http://ocw.usal.es/ciencias-biosanitarias/epidemiologia-general-y-demografia-sanitaria/contenidos/01%20PROGRAMA%20TEORICO/00%20DEMOGRAFIA%20Temas%201_3%20en%20PDF/01%20Temas%201_3%20Fundamentos%20de%20Demografia.pdf.

50. Fuentes PS. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración. Aquichan. 2014 noviembre; 14(1).

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

Objetivo.- Identificar las variables edad, género, nivel de instrucción y experiencia laboral de la población en estudio.				
Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Características sociodemográficas	Ciencia que estudia estadísticamente la composición, estado y distribución de las poblaciones humanas, en un momento determinado de su evolución histórica (49).	Años cumplidos	Edad	22 a 30 31 a 40 Más de 40
		Características sexuales	Género	Masculino Femenino GLBTIQ
		Formación académica	Título	Licenciatura Especialidad Maestría Posgrado
		Años cumplidos que ha laborado en el servicio de emergencia	Años de experiencia laboral	2 3 4 Más de 5
		Actividades didácticas orientadas a conocimientos, habilidades y aptitudes del personal	Capacitaciones recibidas dentro de los dos últimos años	Sí No

Objetivo.- Valorar la opinión de los profesionales de enfermería sobre el grado de importancia de las competencias para la práctica profesional.

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Importancia de las competencias de Enfermería	Las competencias laborales permiten disminuir inequidades, acceso limitado a los servicios y favorecen una atención segura y de calidad. La formación de enfermeras/os es fundamental en la composición y dinámica de la fuerza de	Competencia de Gestión		
		1. Desempeña función administrativa de la Enfermera	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		2. Capacidad de trabajo en equipo conservando identidad profesional	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		3. Asume liderazgo de unidades de gestión de enfermería	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		4. Demuestra conocimientos y habilidades para gestionar	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		5. Demuestra conocimientos y manejo de recurso humano	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		6. Implementa soluciones a problemas de la gestión del cuidado enfermero	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		Competencia Asistencial		
		1. Gestión del cuidado	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		2. Actúa con principios éticos y legales	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante

trabajo en enfermería, la calidad y pertinencia de los cuidados y el desarrollo de la capacidad institucional en salud (50).	3. Promoción del autocuidado	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	4. Ejecución de actividades independientes e interdependientes	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	5. Procura ambiente terapéutico y seguro	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	6. Relación de ayuda efectiva	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	7. Adopta juicios clínicos y toma decisiones según competencia	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	8. Actuar eficaz y eficiencia en situaciones imprevistas	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	9. Documenta información	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	Competencia Asistencial		
	1. Desempeña función de educación utilizando procesos educativos	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	2. Establece necesidades de aprendizaje en salud de acuerdo a necesidades del paciente o comunidad	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
	3. Elabora, ejecuta y evalúa programas educativos	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante

		4. Incorpora nuevas estrategias y medios educativos	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		5. Asume responsabilidades de aprendizaje continuo	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
Competencia de Investigación				
		1. Utiliza razonamiento científico	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		2. Realiza investigación respetando las etapas del proceso	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		3. Desarrolla actitud de búsqueda continua del conocimiento	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		4. Desarrolla razonamiento crítico para interpretar diferentes informaciones	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
		5. Realiza practica basada en la evidencia	Grado de importancia	Muy importante, Medianamente importante, Poco importante
Objetivo.- Evaluar el nivel de dominio de las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales según el criterio de los profesionales en enfermería.				
Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Competencias profesionales de enfermería	La competencia profesional es	Competencia Cognitiva		
		1. Actualiza constantemente el conocimiento científico en emergencias y urgencias.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente,

<p>el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados con la profesión en todas las situaciones que se pueden enfrentar en el ejercicio de la práctica profesional (22).</p>			Poco competente, No es competente en absoluto
	2. Identifica agentes causales de daño en el servicio prestado a los pacientes (eventos adversos).	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
	3. Identifica las abreviaturas: ABCDE, CAB, RCP, PCR en la asistencia de urgencias.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
	4. Conoce la clasificación de prioridad de atención del paciente en el servicio de emergencias (TRIAGE).	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
	5. Reconoce situaciones de emergencia en la atención de pacientes (signos de alarma).	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
	6. En una situación de emergencias el equipo multidisciplinario está completo para la asistencia.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
	7. Conoce todos los insumos, equipos y materiales para el cuidado del paciente crítico.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto

		8. Conoce los protocolos de seguridad del paciente realizados en la sala de cuidados intermedios (cuidado de enfermería).	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		9. Conoce las etapas del proceso de atención de enfermería.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		10. Identifica los registros de enfermería que respalda las actividades realizadas al paciente en el servicio de emergencias.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		11. Educa a los pacientes utilizando los medios más adecuados en todo momento en la asistencia.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		Competencia Procedimental		
		1. Aplica la evidencia científica en la atención a los pacientes.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		2. Aplica protocolos de seguridad del paciente establecido por el MSP para evitar eventos adversos.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto

		3. Utiliza abreviaturas identificadas en la guía de Resucitación Cardiopulmonar.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		4. Aplica la clasificación de pacientes en el Triage.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		5. Participa periódicamente en simulacros realistas en emergencias.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		6. Actúa inmediatamente en el equipo multidisciplinario cuando sea requerido.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		7. Comprueba el funcionamiento de equipos y constata el stock de insumos y materiales previo a su jornada laboral, en el servicio de emergencia.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		8. Aplica los protocolos de atención de enfermería al paciente en la sala de cuidados intermedios.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto

		9. Aplica todas las etapas del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención del paciente en emergencia.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		10. Registra en los formatos correspondientes a enfermería todas las actividades realizadas.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		11. Aplica técnicas educativas durante la asistencia del paciente (charla, consejería, entrevista, demostraciones).	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
Competencia Actitudinal				
		1. Supera los obstáculos en el trabajo con pensamiento crítico.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		2. Mantiene el control emocional al resolver problemas.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		3. Gestiona recursos materiales e insumos a través de trabajo social (falta de insumos).	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto

		4. Proporciona respuestas adecuadas a los problemas reportados por las personas.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		5. Asume la corresponsabilidad por el trabajo del personal de enfermería para brindar atención en emergencias.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		6. Alcanza colectivamente los objetivos recomendados en los planes de atención dirigidos a los pacientes.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		7. Obtiene el mejor desempeño posible en las acciones de trabajo con los recursos disponibles para llevarlas a cabo.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto
		8. Controla las emociones ante la adversidad y los cambios en el trabajo diario.	Nivel de competencia	Extremadamente competente, Muy competente, Competente, Poco competente, No es competente en absoluto

Anexo 2. Primer Encuesta y consentimiento informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

La Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte está llevando a cabo una investigación titulada **“Competencias profesionales del personal de enfermería en emergencia del hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2019.”**

Consentimiento informado

El presente instrumento tiene como objetivo obtener información sobre las competencias profesionales del personal de enfermería en el servicio de Emergencia. Las respuestas obtenidas se usarán solo con fines de investigación, los datos serán de gran importancia para el logro de los objetivos, es de **CARÁCTER ANÓNIMO**, agradeciendo de antemano por su participación.

Firma.....

INSTRUCCIONES

- 1) Lea y analice detenidamente cada una de las siguientes preguntas antes de dar su respuesta
- 2) Marque con una X la respuesta según corresponda

1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1.1. Edad:

- | | |
|--------------|--------------------------|
| a. 22 a 30 | <input type="checkbox"/> |
| b. 31 a 40 | <input type="checkbox"/> |
| c. Más de 40 | <input type="checkbox"/> |

1.2. Género:

- a. Masculino
- b. Femenino
- c. GLBTIQ

1.3. Formación académica:

- a. Licenciatura
- b. Especialidad
- c. Maestría
- d. Posgrado

1.4. Años de experiencia laboral:

- a. 0-5 años
- b. 6-10 años
- c. 11-15 años
- d. Más de 16 años

1.5. Capacitaciones recibidas dentro de los últimos años:

- a. Sí
Tema.....
- b. No

2. CUESTIONARIO

Instrucciones: A continuación, le presentamos los siguientes enunciados con tres alternativas de respuesta, para lo cual debe marcar con una X sobre la que considere estar de acuerdo. Use las siguientes claves:

MUY IMPORTANTE	MEDIANAMENTE IMPORTANTE	POCO IMPORTANTE
A	B	C

Documento validado por: Latrach-Ammar, Cecilia; Febré, Naldy; Demandes, Ingrid; Araneda, Julieta; González, Irene
 Importancia de las competencias en la formación de enfermería Aquichan, vol. 11, núm. 3, diciembre, 2011, pp. 305-315
 Universidad de La Sabana Cundinamarca, Colombia.

Categoría evaluada según competencia	Enfermera ejecutora de procesos			Enfermera supervisora, ejecutora de procesos		
	A	B	C	A	B	C
Competencia de Gestión						
Desempeña función administrativa de la Enfermera						
Capacidad de trabajo en equipo conservando identidad profesional						
Asume liderazgo de unidades de gestión de enfermería						
Demuestra conocimientos y habilidades para gestionar						
Demuestra conocimientos y manejo de recurso humano						
Implementa soluciones a problemas de la gestión del cuidado enfermero						
Competencia Asistencial						
Gestión del cuidado						
Actúa con principios éticos y legales						
Promoción del autocuidado						
Ejecución de actividades independientes e interdependientes						
Procura ambiente terapéutico y seguro						
Relación de ayuda efectiva						
Adopta juicios clínicos y toma decisiones según competencia						
Actuar eficaz y eficiencia en situaciones imprevistas						
Documenta información						

Competencia Educativa						
Desempeña función de educación utilizando procesos educativos						
Establece necesidades de aprendizaje en salud de acuerdo a necesidades del paciente o comunidad						
Elabora, ejecuta y evalúa programas educativos						
Incorpora nuevas estrategias y medios educativos						
Asume responsabilidades de aprendizaje continuo						
Competencia de Investigación						
Utiliza razonamiento científico						
Realiza investigación respetando las etapas del proceso						
Desarrolla actitud de búsqueda continua del conocimiento						
Desarrolla razonamiento crítico para interpretar diferentes informaciones						
Realiza practica basada en la evidencia						

Anexo 3. Segunda Encuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

La Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte está llevando a cabo una investigación titulada **“Competencias profesionales del personal de enfermería en emergencia del hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2019.”**

Consentimiento informado

El presente instrumento tiene como objetivo obtener información sobre las competencias profesionales del personal de enfermería en el servicio de Emergencia. Las respuestas obtenidas se usarán solo con fines de investigación, los datos serán de gran importancia para el logro de los objetivos, es de **CARÁCTER ANÓNIMO**, agradeciendo de antemano por su participación.

INSTRUCCIONES

- 3) Lea y analice detenidamente cada una de las siguientes preguntas antes de dar su respuesta
- 4) Marque con una X la respuesta según corresponda

Grado / Nivel de competencia	Calidad de la devoción a la atención prestada.
5 extremadamente competente	Siempre realice la acción descrita en su práctica diaria con todos los conocimientos necesarios y el uso de las técnicas adecuadas, de forma independiente y sin necesidad de supervisión cuando realice actividades de gestión y asistencia en todos los niveles de complejidad, logrando los objetivos recomendados para ejecutarla.
4 muy competentes	Casi siempre realice la acción descrita en su práctica diaria con el conocimiento y uso orientados de las técnicas adecuadas, de forma independiente, aunque con la necesidad de supervisión cuando realice actividades de gestión más complejas, de manera que se alcancen los objetivos recomendados para ejecutarla.

3 competente	Realice con frecuencia la acción descrita en su práctica diaria con suficiente conocimiento y uso de las técnicas adecuadas, de forma independiente y con la necesidad de supervisión exclusivamente cuando realice actividades de gestión más complejas, logrando los objetivos recomendados para ejecutarla.
2 poco competente	A veces, realice la acción descrita en su práctica diaria con cierta falta de conocimiento y, a menudo, sin el uso de técnicas adecuadas, no siempre de forma independiente y, por lo tanto, con la necesidad de supervisión en la asistencia y acciones administrativas de complejidad media, para lograr la mayoría de los Objetivos recomendados para ejecutarlo.
1 No es competente en absoluto	Rara vez realice la acción descrita en su práctica diaria, con una falta de conocimiento y sin el uso de las técnicas adecuadas, que requieren supervisión constante en las acciones de baja complejidad para lograr los objetivos recomendados en el plan.

3. CUESTIONARIO

Instrucciones: A continuación, le presentamos los siguientes enunciados con cinco alternativas de respuesta, para lo cual debe marcar con una X sobre la que considere estar de acuerdo. Use las siguientes claves:

EXTREMADAMENTE COMPETENTE	MUY COMPETENTE	COMPETENTE	POCO COMPETENTE	NO ES COMPETENTE EN ABSOLUTO
5	4	3	2	1

Documento validado por: Holanda FL, Marra CC, Cunha ICKO. Assessment of professional competence of nurses in emergencies: created and validated instrument. Rev Bras Enferm [Internet]. 2018;71(4):1865-74. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0595>

Categoría evaluada según competencia	Enfermera ejecutora de procesos				
	5	4	3	2	1
Competencia Cognitiva					

1.- Actualiza constantemente el conocimiento científico en emergencias y urgencias.					
2.-Identifica agentes causales de daño en el servicio prestado a los pacientes (eventos adversos).					
3.-Identifica las abreviaturas: ABCDE, CAB, RCP, PCR en la asistencia de urgencias.					
4.-Conoce la clasificación de prioridad de atención del paciente en el servicio de emergencias (TRIAGE).					
5.-Reconoce situaciones de emergencia en la atención de pacientes (signos de alarma).					
6.- En una situación de emergencias el equipo multidisciplinario está completo para la asistencia.					
7.-Conoce todos los insumos, equipos y materiales para el cuidado del paciente crítico.					
8.-Conoce los protocolos de seguridad del paciente realizados en la sala de cuidados intermedios (cuidado de enfermería).					
9.-Conoce las etapas del proceso de atención de enfermería.					
10.- Identifica los registros de enfermería que respalda las actividades realizadas al paciente en el servicio de emergencias.					
11.- Educa a los pacientes utilizando los medios más adecuados en todo momento en la asistencia.					
Competencia Procedimental					
1.- Aplica la evidencia científica en la atención a los pacientes.					
2.- Aplica protocolos de seguridad del paciente establecido por el MSP para evitar eventos adversos.					
3.- Utiliza abreviaturas identificadas en la guía de Resucitación Cardiopulmonar.					
4.- Aplica la clasificación de pacientes en el Triage.					
5.- Participa periódicamente en simulacros realistas en emergencias.					
6.- Actúa inmediatamente en el equipo multidisciplinario cuando sea requerido.					
7.- Comprueba el funcionamiento de equipos y constata el stock de insumos y materiales previo a su jornada laboral, en el servicio de emergencia.					
8.- Aplica los protocolos de atención de enfermería al paciente en la sala de cuidados intermedios.					
9.- Aplica todas las etapas del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención del paciente en emergencia.					
10.- Registra en los formatos correspondientes a enfermería todas las actividades realizadas.					
11.- Aplica técnicas educativas durante la asistencia del paciente (charla, consejería, entrevista, demostraciones).					

Competencia Actitudinal				
1.-Supera los obstáculos en el trabajo con pensamiento crítico.				
2.- Mantiene el control emocional al resolver problemas.				
3.- Gestiona recursos materiales e insumos a través de trabajo social (falta de insumos).				
4.- Proporciona respuestas adecuadas a los problemas reportados por las personas.				
5.- Asume la corresponsabilidad por el trabajo del personal de enfermería para brindar atención en emergencias.				
6.- Alcanza colectivamente los objetivos recomendados en los planes de atención dirigidos a los pacientes.				
7.- Obtiene el mejor desempeño posible en las acciones de trabajo con los recursos disponibles para llevarlas a cabo.				
8.- Controla las emociones ante la adversidad y los cambios en el trabajo diario.				

Anexo 4. Aplicación de las Encuestas



Anexo 5. Póster científico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA



“COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, IBARRA 2019”

Autora: Daniela Alejandra Yépez Vásquez

Introducción: Las competencias profesionales de enfermería en el servicio de emergencia es tener la capacidad de diagnosticar la situación de manera ágil, para poder resolver y compensar los parámetros vitales que ponen en situación de riesgo de vida al paciente.

El objetivo fue determinar el nivel de competencias profesionales en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital San Vicente de Paul.

Metodología: Estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal; muestra no probabilística a conveniencia con 25 profesionales de enfermería, se utilizó dos instrumentos como base, el primero validado por Cecilia Latrach, 2011, el segundo validado por Flávia Lilalva de Holanda, 2018 que fueron adaptados al entorno.

VARIABLE	Competencias			
	Gestión	Asistencial	Educativa	Investigación
Muy importante	71%	88%	69%	80%
Medianamente importante	23%	12%	25%	17%
Poco importante	6%	0%	6%	3%

VARIABLE	Competencias		
	Cognitiva	Procedimental	Actitudinal
Extremadamente competente	59%	51%	41%
Muy competente	33%	34%	46%
Competente	6%	11%	12%
Poco competente	1%	1%	0%
No es competente en lo absoluto	1%	3%	1%

Resultados: La población en estudio en su mayoría es femenina, afirman recibir capacitaciones en los dos últimos años, menos de la mitad de la población superan los 40 años de edad y su experiencia laboral sobrepasa los 16 años, una minoría posee título de cuarto nivel. Los profesionales de enfermería en su mayoría consideran muy importante las competencias profesionales de gestión, asistencial, educación e investigación. El 59% de enfermeras reflexionan ser extremadamente competentes en las competencias cognitivas, en las procedimentales el 51%; ser muy competentes en la competencia actitudinal con un 46,5%, y el 20% afirman ser competentes y poco competentes en las tres.

Se concluye que medianamente las profesionales tienen dificultades para el saber, saber hacer, saber ser y saber estar para ser competentes en la atención del paciente crítico.

Bibliografía:

1. Udina MEJ. Cómo definen los profesionales de sus competencias asistenciales. Nursing. 2007 agosto-

Urkund Analysis Result

Analysed Document: DANIELA ALEJANDRA YÉPEZ VÁSQUEZ.docx (D58022605)
Submitted: 31/10/2019 22:38:00
Submitted By: mcflores@utn.edu.ec
Significance: 4 %

Sources included in the report:

TESIS.docx (D56811467)
TESIS 30 09 2019 MARÍA.docx (D56448641)
TESIS ARIEL MONTENEGRO.docx (D54467893)
TESIS FINAL final CORREGIDO.docx (D56379899)
TESIS NORMALES.pdf (D49409871)
Gabriela Salas.docx (D54295929)
TESIS CALIDAD ANDRES SALAZAR.docx (D54467191)
TESIS PENSAMIENTO CRITICO Y REFLEXIVO-U.docx (D48063373)
https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/21147/TM-1428.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instances where selected sources appear:

29

*En la ciudad de Ibarra, a los 05 días del mes de noviembre de 2019
Lo certifico:*

Firma: 
Msc. Katty Elizabeth Cabascango Cabascango
C.C: 1001876802

ABSTRACT

"PROFESSIONAL COMPETENCES OF EMERGENCY NURSING STAFF OF SAN VICENTE DE PAUL HOSPITAL, IBARRA 2019"

Author: Daniela Alejandra Yépez Vásquez

Email: danny_ajeja-1995@hotmail.es

The professional competencies of nursing in the emergency service is to have the ability to quickly diagnose the situation, in order to solve and compensate the vital parameters that put the patient at risk of life. The objective was to determine the level of professional skills in the nursing staff of the emergency service of the San Vicente de Paul hospital. This was a study with quantitative, descriptive, cross-sectional approach; a non-probabilistic sample for convenience with 25 nursing professionals was obtained, two tools were used; the first validated by Cecilia Latrach, 2011, the second validated by Flávia Lilalva from the Netherlands, 2018. Results: The study population is mostly female, they claim to have received training in the last two years, less than half of the population exceeds 40 years of age and their work experience exceeds 16 years, a minority has a fourth level degree. Nursing professionals mostly consider management, healthcare, education and research professional competences very important. 59% of nurses reflect being extremely competent in cognitive skills, 51% in procedural ones; be very competent in attitudinal competition with 46.5%, and 20% claim to be competent and not competent in all three. It is concluded that, on average, professionals have difficulties in: knowing how to do, how to be and how to be competent in the care of the critical patient.

Keywords: Nursing, Emergency, Professional Skills, Labor Skills.

Victor Polya
2020

