



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
DOCENCIA UNIVERSITARIA**

Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Docencia Universitaria

AUTORA:

Suarez Quispe, Rut Caty (orcid.org/0009-0005-9250-7793)

ASESORES:

Dr. Palacios Sánchez, José Manuel (orcid.org/0000-0002-1267-5203)

Dr. Torres Cañizales, Pablo Cesar (orcid.org/0000-0001-9570-4526)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA - PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PALACIOS SÁNCHEZ JOSÉ MANUEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024", cuyo autor es SUAREZ QUISPE RUT CATY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 04 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
Palacios Sánchez José Manuel DNI: 80228284 ORCID: 0000-0002-1267-5203	Firmado electrónicamente por: JPALACIOSSA12 el 17-08-2024 14:30:19

Código documento Trilce: TRI - 0847338



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, SUAREZ QUISPE RUT CATY estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
RUT CATY SUAREZ QUISPE DNI: 44117695 ORCID: 0009-0005-9250-7793	Firmado electrónicamente por: RSUAREZQU el 04-08- 2024 21:40:44

Código documento Trilce: TRI - 0847339

Dedicatoria

Para mi hijo, esposo y padres quienes son mi fortaleza de seguir creciendo y no permitir renunciar lo que me hace feliz.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo por abrirme sus puertas y poder realizar esta tan anhelada segunda especialidad que fortalece mi formación profesional.

Al Dr. José Manuel Palacios Sánchez, quien con su amplia experiencia y conocimiento pudo acompañarme y guiarme en el proceso y culminación satisfactorio la presente investigación.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad del autor.....	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	13
III. RESULTADOS.....	18
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	32

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Tabla cruzada entre la capacidad didáctica y la competencia clínica</i>	18
Tabla 2 <i>Tabla cruzada entre la capacidad didáctica y conocimientos</i>	19
Tabla 3 <i>Tabla cruzada entre la capacidad didácticas y habilidades</i>	20
Tabla 4 <i>Tabla cruzada entre la capacidad didáctica y actitudes</i>	21
Tabla 5 <i>Informe de ajuste del modelo de la hipótesis general</i>	22
Tabla 6 <i>Pseudo R2 de la hipótesis general</i>	22
Tabla 7 <i>Informe de de ajuste del modelo de la hipótesis específica 1</i>	23
Tabla 8 <i>Pseudo R2 de la hipótesis específica 1</i>	23
Tabla 9 <i>Informe de de ajuste del modelo de la hipótesis específica 2</i>	24
Tabla 10 <i>Pseudo R2 de la hipótesis específica 2</i>	24
Tabla 11 <i>Informe de de ajuste del modelo de la hipótesis específica 3</i>	25
Tabla 12 <i>Pseudo R2 de la hipótesis específica 3</i>	25

Resumen

El presente estudio se realizó con el objetivo de Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la Región Cusco, 2024. Respecto a la metodología se aplicó el enfoque cuantitativo, tipo básica, de alcance explicativo causal, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo constituida por 25 participantes, a los que se le aplicaron dos cuestionarios para las dos variables capacidad didáctica del docente y competencias clínicas del interno de enfermería, los mismos que previamente pasaron por un proceso de validación por juicio de expertos y la prueba de confiabilidad y la técnica fue la encuesta. Los resultados descriptivos demostraron que la capacidad didáctica del docente se hallaba en el nivel alto con un 96% y la competencia clínica del interno de enfermería se hallaba en el nivel alto con un 60%; respecto a los resultados inferenciales se tuvo la prueba R^2 de Cox y Snell un valor de 0,986 y de Nagelkerke un valor de 0,994, determinado que existe influencia de la capacidad didáctica del docente en 98,6% y 89,3% respectivamente en la competencia clínica del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Palabras clave: capacidad didáctica, logro de competencias, enfermería.

Abstract

The present study was carried out with the objective of determining the influence of the didactic capacity of the teacher in the achievement of clinical competencies of nursing interns in a hospital in the Cusco Region, 2024. Regarding the methodology, the quantitative approach was applied, basic type, causal explanatory scope, non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 25 participants, to whom two questionnaires were applied for the two variables, didactic capacity of the teacher and clinical competencies of the nursing intern, which previously underwent a validation process by expert judgment and reliability test, and the technique was the survey. The descriptive results showed that the didactic capacity of the teacher was at a high level with 96% and the clinical competence of the nursing intern was at a high level with 60%; regarding the inferential results, the Cox and Snell R2 test had a value of 0.986 and the Nagelkerke test a value of 0.994, determining that there is an influence of the didactic capacity of the teacher in 98.6% and 89.3% respectively in the clinical competence of the nursing intern in a hospital in the Cusco region.

Keywords: didactic capacity, competency achievement, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Durante estos últimos años, se han dado diversos cambios en la sociedad a causa de la globalización y la emergencia sanitaria como la pandemia por COVID 19, donde los sistemas sanitarios fueron los más afectados a nivel mundial, por lo que fue necesario la reorganización frente a la gran cantidad de pacientes (Rivadeneira et al., 2020). De igual modo, el impactó en el campo educativo, así como en el proceso de formación, donde los profesionales de salud, como enfermeros y médicos quienes se vieron en la obligación de interrumpir sus rotaciones en las sedes de hospitalización y unirse a los equipos de primera línea de atención, frente a esta problemática es indispensable garantizar de manera idónea la calidad en la educación universitaria (Niño et al., 2021).

Es así, que la Asamblea General de la ONU (2015) al considerar la “Educación de calidad” como Objetivo de Desarrollo sostenible (ODS) siendo clave para lograr otros objetivos. La cual se consigue cuando la persona al obtener educación de calidad, rompe el ciclo de pobreza, reduce desigualdades y busca alcanzar la igualdad de género, vivir en condiciones saludables y sostenibles, así como el fomento de la tolerancia entre personas y contribuyendo al desarrollo pacífico de sociedades. Por lo que, para el cumplimiento de este objetivo el financiamiento en educación debe ser prioridad en la inversión del estado, además de considerar algunas medidas, así como buscar la obligatoriedad y que sea gratuita la educación.

En la educación superior es primordial la labor del docente, quien tiene la responsabilidad de potenciar el conocimiento, desempeñando un papel educativo personal para lograr la adaptación de las nuevas estrategias y funciones del proceso de aprendizaje y enseñanza, comprendida como una actitud objetiva, actualizada, crítica y constructiva haciendo uso de las herramientas tecnológicas y brindando soporte moral al estudiantado (Miranda y Vargas, 2018). El centro de la plana docente no es únicamente la enseñanza, su labor es aún mayor ya que son los responsables de brindar orientación e incentivar al estudiante a ser observadores, a crear relaciones, realizar el análisis de situaciones y

averiguaciones por medio de una adecuada toma de decisiones y así proporcionar herramientas requeridas para lograr las competencias (Clavijo y Balaguera, 2020).

Por tal, es primordial en las entidades educativas superiores, desarrollar la teoría y práctica en el transcurrir todo el proceso académico formativo, con más énfasis en las competencias logradas durante sus prácticas clínicas, en escenario es donde se pone en evidencia lo que aprendieron en sus aulas (Escribano, 2018). En cuanto al desempeño del docente, es fundamental la capacidad didáctica, para brindar instrucción, interacción entre estudiantes, propósito, metodología, organización, y estrategias, las cuales deben ser adaptadas al entorno y las condiciones suscitadas (Rodríguez y Sánchez, 2019).

En el Perú, evaluar las competencias profesionales y la relevancia de la labor didáctica en los docentes representa un componente primordial en el desarrollo profesional, pieza fundamental para el logro de la calidad de servicios de salud, favoreciendo de esta forma a la formación del profesional de enfermería, la cual está orientada al crecimiento académico de los estudiantes, donde se aprecie un alto nivel en cuanto a la distinción del paciente, reconocimiento social adecuada a la labor de enfermería y un rumbo claro respecto a los cuidados del paciente, motivándolos a un adecuado desempeño profesional (García, 2021).

Además, en cuanto a la adquisición de las competencias, estas se desarrollarán a través del aprendizaje continuo, el cual está comprendido de la discusión de los casos clínicos, utilización del equipo biomédico y práctica en los procedimientos, se complementa con la capacidad de tomar alguna decisión adecuadamente y una efectiva comunicación con los demás miembros del equipo sanitario en escenarios de tensión y estrés que se presentan en su permanencia en el hospital (Celis y Dehesa, 2018).

Los internos de enfermería de un hospital en la región de Cusco, se encuentran dentro de un proceso de aprendizaje constante, quienes en el transcurso de sus prácticas y entrenamiento fueron logrando competencias clínicas mediante el desarrollo de intervenciones tanto asistenciales como administrativas de manera constante y en el día a día, todo ello según protocolos y guías establecidas por el hospital. El proceso de enseñanza y evaluación de estas

actividades dependen de la capacidad didáctica del jefe de práctica o docente con el que desarrollan las prácticas, quienes también asumen la función de enfermeros asistenciales por tal su denominación jefes de práctica, son quienes brindan instrucción y acompañamiento al realizar las rotaciones en los diferentes servicios especializados del hospital donde se ofrece atención integral al paciente y dar cumplimiento a los objetivos de la institución. Sin embargo, se evidencia que en el abordaje de esta problemática, de no efectuarse este estudio, no sería factible realizar un reconocimiento y constatación sobre la capacidad didáctica del jefe de práctica o docente, asimismo, no permitiría la identificación de las deficiencias y dificultades que influyen en los internos de enfermería en el logro de sus competencias clínicas constituidas fundamentalmente por sus conocimientos, habilidades y actitudes, lo que sería un obstáculo al momento de adquirir experticia, perjudicando la adecuada atención al paciente y por tal el restablecimiento de su salud.

Por esta situación en mención, es que se formula la pregunta de investigación, ¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024? y como objetivos específicos, i) ¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024?; ii) ¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024? y iii) ¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024?

La justificación teórica se da, debido a realizar el empleo pertinente de la información científica que da lugar a fundamentos nuevos que permitirán ser guía y poder evaluar las competencias de los próximos enfermeros, con el fin de hacer las adaptaciones necesarias que contribuyan en la mejora del cuidado del paciente con la aplicación de estrategias, permitiendo la formación del profesional con alta capacitación.

La justificación metodológica se refiere a efectivizar el estudio por medio de instrumentos validados, los mismos que se elaboraron según los protocolos y guías de atención, acorde a teorías actuales, centradas en los hallazgos obtenidos, de igual manera serán útiles para investigaciones a futuro en el campo clínico.

La justificación práctica, se dará, con el respaldo del trabajo en campo, al indagar acerca de la capacidad didáctica del jefe de práctica o docente, así como recursos y estrategias utilizados para brindar garantía del proceso enseñanza, de igual manera se evaluará el desempeño del interno de enfermería sus conocimientos, habilidades y actitudes en la calidad de atención con visión innovadora en el cuidado de enfermería, para la mejora de práctica y optimización de destrezas al ejecutar los procedimientos, como también, el compromiso de brindar atención de calidad en el cuidado al paciente y lograr sus competencias clínicas al formarse profesionalmente.

De otro lado, el objetivo general fue determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024 y como objetivos específicos, i) determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024; ii) determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024 y iii) determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.

Dentro de los estudios previos internacionales se consideró el estudio Álvarez et al. (2021), quienes determinaron cuan efectiva es la intervención educativa en el desarrollo y enfoque de simuladores para adquirir la capacidad clínica al realizar la exploración neurológica en México, se apreciaron en sus hallazgos que, el total de estudiantes no tenían competencia alguna previa a la intervención educativa, existiendo una significativa diferencia entre el resultado del pre y el postest, no obstante, el vínculo entre el médico y el paciente no ha mostrado estadísticas significativas, pero sí ha tenido mejoras al respecto, por lo tanto, llegaron a concluir de que una intervención educativa con simulación, representó

un aumento significativo en las competencias clínicas neurológicas, determinándose una herramienta de gran utilidad en la mejora del desempeño. El estudio fue de gran utilidad ya que en sus hallazgos se pudo apreciar que solo después de una intervención educativa los estudiantes pudieron contar con alguna competencia.

Por otro lado, el estudio que realizó Van Diggle et al. (2022), consideró por objetivo central determinar los efectos de un programa para formar facilitadores inter profesionales en estudiantes desempeñado por docentes supervisores en Australia, la muestra se conformó de 74 estudiantes. Evidenciando resultados, donde los estudiantes identificaron que la enseñanza es la habilidad que se aprende sobre el progreso formativo en su identidad clínica y las habilidades para comunicarse entre profesionales, del mismo modo se ha logrado, un nivel bueno de competencia en las habilidades para la facilitación. Asimismo, llegaron a concluir que, el programa SIFT ha permitido que haya un desarrollo con sostenibilidad donde estudiantes de las profesiones de la salud, reafirmen sus habilidades respecto a sus enseñanzas y liderazgo, como los criterios de evaluación y retroalimentación por los docentes que realizan la supervisión que logró proporcionar garantía en la enseñanza de pares. La investigación tiene relevancia a razón de que los autores en sus conclusiones permitieron que los estudiantes de la salud reafirmen su aprendizaje después de las enseñanzas.

Del Puerto et al. (2022), alcanzaron por objeto de su artículo, establecer el tratamiento metacognitivo en la competencia didáctica del docente de educación superior de medicina en Cuba; su metodología empleada por los autores ha sido la revisión bibliográfica sobre la competencia didáctica del docente en salud, mediante una base de datos de revistas indexadas, aplicadas en una muestra de 25 estudios científicos con calidad suficientes y actualizadas obteniendo como resultado que la competencia didáctica en docentes de las carreras de salud se ha estudiado por muchos investigadores sobre la competencia profesional en el trabajador de salud para lograr la competencia didáctica y pedagógica. También se halló que la evolución de conceptos está relacionada a la competencia didáctica con el desarrollo profesional en continuidad; llegando a concluir que la sistematización que se realizó sobre la competencia didáctica, demostró

preocupación de los profesionales de salud sobre el perfeccionamiento del proceso formativo en universidades de ciencias de la salud, finalmente los docentes deben realizar la planificación, orientación, ejecución y control de actividades con el fin de que el alumno sea el sujeto activo de su formación profesional en salud. Es importante este antecedente para el estudio debido a que considera la variable competencia didáctica, asimismo las conclusiones serán de gran utilidad para realizar la contrastación al momento de discutir.

Rivadeneira et al. (2017) alcanzaron por finalidad de su artículo analizar los fundamentos y criterios de las competencias didácticas y pedagógicas de los docentes en la transformación del alumno universitario; la metodología que se dispuso fue la revisión bibliográfica de artículos, textos y tesis, con la técnica de análisis de contenidos; donde sus hallazgos fueron de que en la práctica pedagógica universitaria la interacción es el nexo para construir los conocimientos, el docente desempeñaba un papel principal sobre las competencias conceptuales, actitudinales y procedimentales en tres pasos: planificar, supervisar y valorar; finalmente llegó a la conclusión de que las competencias didácticas admiten la orientación de los procesos sobre conocimientos de los universitarios; en tanto que, las competencias pedagógicas se sostienen de la reflexión de la actividad pedagógica. Este estudio previo fue de utilidad ya que consideró también la variable competencia didáctica del maestro, así como los resultados y conclusiones también servirán para comprobar con los resultados del presente estudio y luego de la discusión poder plantear las conclusiones.

Almeida et al. (2014) alcanzaron por finalidad de su investigación, indagar los efectos luego de implementar una didáctica basada en problematizaciones como posibilidad para programar el pensamiento crítico de estudiantes del nivel superior en Colombia. La metodología empleada fue la cuantitativa, alcance correlacional y diseño no experimental; como resultados logró probar que las aptitudes del pensamiento crítico como el análisis, argumentación, solución de problemas y evaluación, fueron alcanzados por los participantes partiendo de una didáctica alterna. Por último, los autores llegaron a concluir, que la persona con pensamiento crítico asume la responsabilidad para dar solución a los problemas que viven a diario y a la vez extender a los diversos niveles complejos, áreas de

atención y formación de personas. Este estudio fue útil porque presenta la misma variable, así como también sus resultados y conclusiones serán utilizadas para contrastar con los hallazgos del presente en la discusión.

A nivel nacional se tomaron en cuenta estudios previos como el de Cahuana et al. (2023), quienes sostuvieron por objetivo de su artículo, establecer la capacidad didáctica de los docentes en el logro de las competencias clínicas de médicos residentes en un hospital de Lima; el paradigma metodológico consideró el paradigma cuantitativo, tipo básico, explicativo causal y corte transversal, se aplicó en una muestra de 102 médicos residentes a quienes se les realizó un cuestionario para cada una de las variables por medio de la encuesta; como resultados obtuvieron un coeficiente de Nagelkerke de 0,285% donde demuestra su dependencia; por último los autores llegaron a concluir la existencia de influencia del 28,5% de la capacidad didáctica de los docentes en los residentes de medicina. Esta investigación es de gran interés a razón de que consideró ambas variables, asimismo la metodología que empleó también es similar a la propuesta por el presente estudio, esto significa que será indispensable considerar los resultados y las conclusiones para poder discutir y plantear los subsiguientes capítulos.

Caldas (2021). Alcanzaron por propósito de su investigación, determinar la relación de la capacidad didáctica del docente y el logro de competencias del interno de enfermería en un hospital de Lima; la autora efectuó la perspectiva cuantitativa, correlacional y transversal; aplicado en 50 internos de enfermería que formaron la muestra; sus resultados fueron que la capacidad didáctica obtuvo un 62% en el nivel regular y 34% en bueno, en cuanto al logro de las competencias resultó un 46% en el nivel logrado, en cuanto al resultado inferencia, hubo alta relación ($\rho=0.793$; $p=0.000$). por último, llegó a determinar la relación directa y alta entre las variables. Dicho análisis de este estudio tiene gran relevancia, debido a que en su formulación considera las variables de capacidad didáctica del jefe de práctica y competencia clínica en estudiantes de pregrado de enfermería, así como los resultados y las conclusiones que fueron utilizados para la contrastación con los resultados de la presente pesquisa y posteriormente llegar a concluir y recomendar a la luz de la teoría.

García (2021), en su objetivo de identificar el vínculo que existe de la capacidad didáctica del docente y las competencias de los internos de enfermería en las prácticas clínicas en un hospital de Lima, el autor desempeñó una investigación cuantitativa. En sus resultados demostró que la capacidad didáctica logró alcanzar su mayor porcentaje en el nivel moderado y respecto a la competencia de los internos alcanzó en el nivel logrado, en sus conclusiones llegó a determinar una significativa asociación y directa entre las variables durante el desarrollo de las prácticas clínicas hospitalarias. El estudio es útil a efecto de que las variables son similares a las del presente estudio, así como la metodología, lo cual va a permitir realizar una correcta discusión.

Véliz (2019), sostuvo por objetivo principal de su indagación identificar el grado de correlación de la competencia clínica y el rendimiento académico del estudiante universitario de terapia física de una universidad. El estudio fue cuantitativo y correlacional, donde el hallazgo de correlación evidencia entre las variables relación directa y significativa en grado moderado; arribando a concluir que el estudiante, al presentar un nivel bueno en la competencia clínica en sus prácticas hospitalarias bajo el monitoreo y evaluación de los jefes de práctica les corresponde un promedio ponderado en la nota. Además, que, a razón de una implementación reciente de un enfoque por competencias en la terapia física. El antecedente es de gran importancia a causa de que utiliza la variable competencia clínica la cual permitió contrastar los resultados descriptivos con la misma variable en el presente estudio, así como la posterior discusión.

Vásquez (2018), quien elaboró su trabajo de investigación con el propósito de analizar sobre la relación entre las competencias didácticas y el progreso de la capacidad comunicativa en los estudiantes de un instituto superior en el Callao. El método empleado fue cuantitativo, básico, correlacional y no experimental en su muestra participaron 146 estudiantes. Los hallazgos mostraron alta relación y directa entre las competencias didácticas y el desarrollo de las capacidades comunicativas. La presente indagación al emplear la variable competencia didáctica permitirá contrastar sus resultados descriptivos para realizar la discusión y posteriormente formular las correspondientes conclusiones.

En tal sentido, esta investigación se sustenta de la teoría del cognoscitismo, que sostiene que la ejecución de acciones y logro de objetivos en las estrategias educativas, es preciso enfatizar sobre esta dinámica procesual del aprendizaje cognoscitivo, ya que promueve el fortalecimiento y desarrollo en estudiantes quienes son los participantes activos en relación al ejercicio de las prácticas profesionales dirigidas a mejorar las deficiencias, por lo que se buscó un reordenamiento de las experiencias para la instrucción y preparación del proceso formativo alcanzado por el estudiante y la progresión del método del tutor se enfocó en lo establecido por las asignaturas y según el diseño curricular determinado (Ordoñez et al., 2021).

Es preciso señalar también al pedagogo Amos en el año 1640 conocido como el padre de la didáctica, que la representó en 3 siendo la didáctica general, didáctica especial y organización escolar, debido a tal publicación ha podido exigir de manera urgente y necesaria, realizar la indagación respecto a los métodos de enseñanza en lograr la perfección. Por lo que se pudo establecer tres principios para lograr el desarrollo didáctico, el primero es la didáctica, representado como un arte y habilidad, en segundo lugar, la enseñanza, que propone el objetivo de aprender con participación de todos y tercero, el proceso de aprendizaje y enseñanza, este es caracterizado por la celeridad y eficacia, asimismo orienta su importancia en la relación entre el lenguaje e imagen (Abreu et al., 2017).

La didáctica, es una ciencia interdisciplinaria aplicada en el proceso de la enseñanza sistematizada, donde su finalidad es promover el aprendizaje del estudiante. Es definida también como una disciplina científica fundada en la enseñanza, a razón de los conocimientos de diferentes procesos educativos sobre la comprensión de las personas y el método empleado (Casasola, 2020).

Según el enfoque de competencias, el docente tiene la responsabilidad de cumplir con un nuevo rol que esta fundado en su criterio para brindar el acompañamiento, guía y orienta la enseñanza y el aprendizaje, a través de su capacidad didáctica, así también tiene la cualidad para incentivar el progreso y labor de cada estudiante, efectuando compromiso y autonomía para incorporar los

valores, conocimientos, actitudes y habilidades y dar solución a las dificultades con creatividad e innovación (Nessi, et al., 2020).

Finalmente se considera la definición de García (2021) quien dice que es la disciplina que argumenta los procesos de enseñanza, está comprendida del por qué, para qué y el cómo se enseña; tiene que ver también con la sistematización de los procesos preparatorios de cada docente predispuesto a la adaptación de su metodología a la institución, al contexto, al aspecto cultural y social y otros tipos de condiciones que conforman la formación y el ambiente de cada estudiante (García, 2021).

Donde el dimensionamiento se ha dado en tres tales como la dimensión 1 Creación de un clima propicio para el aprendizaje, considera que el estudiante tiene la posibilidad de adquirir sus aprendizajes en un ambiente seguro, logrando cumplir sus expectativas, conservando un ambiente armonioso, colaborativo y de respeto recíproco. Igualmente se establece un escenario donde haya participación democrática, haciendo que los estudiantes estén cómodos y se reconozcan socialmente, que les permita manifestar sus emociones e ideas con respeto y espontaneidad (Cahuana, 2023).

Dimensión 2 Orienta el proceso de enseñanza al tener dominio en los contenidos de la disciplina, lo que compromete el desarrollo de las sesiones de aprendizaje de acuerdo a las unidades didácticas y al seguimiento en la planificación de actividades que son corroboradas con la progresión de los contenidos que compone el aprendizaje deseado. esta dimensión es necesaria poner en evidencia la capacidad creativa, flexible y sensible del estudiante para tomar medidas y con el uso de estrategias metodológicas frente a circunstancias no esperadas y de alta complejidad que pudieran suceder en alguna circunstancia (Cahuana, 2023).

Y la dimensión 3 Utiliza recursos didácticos variados, emplea los recursos cercanos a distintas acciones de la enseñanza y el aprendizaje, prestados en el aula y por tal los estudiantes las puedan tener a disposición. Estos materiales se utilizan desde un inicio hasta culminar la sesión de aprendizaje de acuerdo al estilo, razonamiento y técnica de cada estudiante (Cahuana, 2023).

En ese entender, es fundamental la proactividad del binomio docente y estudiante, que reconozca errores, analice, corrija y reoriente puesto que a posterior se transformara en las herramientas del aprendizaje colaborativo en el trabajo de equipo y a lograr las metas propuestas. Adicionando la didáctica se direcciona a la creación de estrategias significativas del proceso de aprendizaje y la acción del estudiante, en la consecución de la continuidad y responsabilidad para construir su propio aprendizaje. Este aprendizaje se fundamenta en competencias que no sólo es la utilización de estrategias, tiene valor también por tener conocimiento sobre los recursos ideales en su desempeño (Allueva, 2019).

Está basado en la existencia de circunstancias que son conforman las fortalezas a favor del aprendizaje clínico, señalando la problemática del entorno profesional respondan a un modelo de aprendizaje que se oriente a las experiencias integradoras de forma efectiva como son las estrategias individuales y de grupo, lo que indica que el estudiante debe estar sujeto a las condiciones que suceden en los hospitales donde se realice la práctica clínica (Morán, 2016).

La competencia, es definida como la aptitud constituida por habilidades, destrezas y capacidades que se necesitan para la ejecución de una actividad y que es demostrada al lograr los objetivos propuestos el área interpersonal, académica y laboral. Del mismo modo, es también la capacidad resolutive con pertinencia y flexibilidad, logrando adecuarse a las circunstancias y requerimientos propuestas por diversas situaciones (Vidal et al., 2016).

Respecto a la variable 2, la competencia clínica está comprendida por la serie de características propias del profesional de la salud, establecida por un eje integrador que promueve el fortalecimiento de capacidades de todo profesional sanitario y que respeta los campos y funciones establecidos en cada profesión, los mismos que se aplican a nivel de pre y postgrado (Ruiz y Fernández, 2016). Por otra parte, la competencia clínica es una serie de aprendizajes propios del campo de la salud, las aptitudes para comunicar y organizar, así como las habilidades y destrezas en el trabajo de equipo, los que van a permiten al profesional dar cumplimiento a sus tareas y funciones pertinentes en la solución eficiente de los problemas de salud suscitados en el individuo y población, del mismo modo

comprende una vocación de servicio, sensibilidad y responsabilidad social (Núñez, 2005).

La competencia clínica, esta agrupada por conocimientos, actitudes y habilidades requeridos en el desarrollo de acciones centradas en medidas de prevención, elección de diagnóstico, tratamiento y terapia, esta interacción entre colegas de trabajo, pacientes en cuidado y restablecimiento de su salud. Por lo que, es necesario la adquisición y manejo del propio conocimiento en el área, el juicio clínico, las habilidades comunicativas, la expresión de valores, la vocación de servicio, el compromiso, la empatía y la responsabilidad (Morales y Varela, 2015).

Las competencias clínicas de los internos de enfermería se han dimensionado de la siguiente manera, dimensión 1 conocimiento, Es el proceso donde se adquieren y retroalimentan los conocimientos, los cuales están sustentados por teorías y acorde a las actualizaciones de la ciencia, con un razonamiento clínico conforme a los datos conseguidos de la historia clínica, la exploración física y las pruebas auxiliares, mediante una permanente actualización y cumplimiento de los protocolos instaurados dimensión 2 habilidades, viene a ser la ejecución de los procedimientos terapéuticos invasivos y no invasivos en el diagnóstico y tratamiento del paciente, logrando adquirir expertiz en la reducción de complicaciones y riesgos. Dimensión 3 Actitud, Es la secuencia de cualidades evidenciadas en la atención al paciente, la comunicación asertiva, los valores necesarios y compromiso ético en su desempeño, así como la inteligencia de emociones, vocación y proactividad de servicio al prestar una atención con calidad (Núñez, 2005).

Por lo que finalmente se plantea la hipótesis del estudio, la capacidad didáctica del docente influye en el logro de las competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024, y como hipótesis específicas, i) la capacidad didáctica del docente influye en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024, ii) la capacidad didáctica del docente influye en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024 y iii) la capacidad didáctica del docente influye en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.

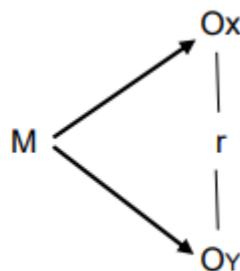
II. METODOLOGÍA

Tipo, enfoque y diseño de investigación

Conforme a la orientación, corresponde al tipo básica, porque se orientó a obtener nuevos conocimientos con el fin de incrementar los conocimientos y contenidos temáticos de un determinado contexto (Hernández y Mendoza, 2018). En este caso se indagaron conocimientos acerca de la capacidad didáctica del docente sobre el logro de las competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región de Cusco.

El alcance del estudio es explicativo causal, a razón de que explica las causas por las que ocurren determinados fenómenos, y causal debido a contar con una mejor estructura a comparación de otros alcances implicando propósitos descriptivos y de asociación. Por lo que el estudio busca medir el efecto que produce la capacidad didáctica en la competencia clínica del interno de enfermería (Hernández et al., 2014).

Debido a no haber efectuado manipulación en el análisis de variables correspondió al diseño no experimental; y es transversal ya que el estudio fue realizado en un determinado tiempo (Sánchez y Reyes, 2018).



Dónde: M: Población de investigación.

Ox: Variable 1: Capacidad didáctica del docente

Oy: Variable 2: Competencias clínicas

r: coeficiente de correlación.

Variables y operacionalización

Variable Independiente: Capacidad didáctica del docente

Definición conceptual: es la disciplina que argumenta los procesos de enseñanza, está comprendida del por qué, para qué y el cómo se enseña; tiene que ver también con la sistematización de los procesos preparatorios de cada docente predispuesto a la adaptación de su metodología a la institución, al contexto, al aspecto cultural y social y otros tipos de condiciones que conforman la formación y el ambiente de cada estudiante (García, 2021).

Definición operacional: la variable capacidad didáctica para su medición ha considerado tres dimensiones y 12 indicadores, realizada mediante la encuesta, empleando para ello un cuestionario integrado por 24 ítems, el mismo que se ordenó en una escala de Likert con 5 opciones para responder.

Variable dependiente: Competencias clínicas

Definición conceptual: es una serie de aprendizajes propios del campo de la salud, las aptitudes para comunicar y organizar, así como las habilidades y destrezas en el trabajo de equipo, los que van a permitir al profesional dar cumplimiento a sus tareas y funciones pertinentes en la solución eficiente de los problemas de salud suscitados en el individuo y población, del mismo modo comprende una vocación de servicio, sensibilidad y responsabilidad social (Núñez, 2005).

Definición operacional: la variable competencia clínica que fue analizada en tres dimensiones y seis indicadores, utilizando para ello un cuestionario compuesto de 15 ítems, el cual fue representado en una escala de tipo Likert con 5 alternativas para responder.

Población, muestra y muestreo

Población, es la conformación una serie de elementos, con características semejantes en relación a lo que se quiere investigar, los cuales se denominan unidad de análisis, teniendo en cuenta el tiempo y lugar, que son componentes indispensables para determinar el universo (Hernández y Mendoza, 2018). En base

a lo definido, se estableció como población del estudio a los 25 internos de enfermería de un hospital de la región Cusco.

Criterios de inclusión:

- Internos de enfermería que desarrollaron prácticas pre profesionales en un hospital de la región Cusco.
- Internos de enfermería que otorgaran su consentimiento previo a la aplicación de la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Internos de enfermería en situación de descanso médico.
- Internos de enfermería que realizaron su internado en otro hospital.
- Internos de enfermería que no den su consentimiento.

Muestreo

El muestreo fue censal, por ser una técnica no probabilística, la cual se conoce también como muestreo intencional, por considerar al mismo número poblacional y de cantidad finita, así como tener acceso al misma y ser de absoluta representatividad (O'rea, 2020).

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica, es la serie de herramientas y procedimientos mediante la cual se utiliza el instrumento para recoger cierta información, cuenta con la capacidad de generalizar los resultados a todo el universo, mediante cierta muestra que tiene representatividad para luego ser analizadas haciendo uso de ciertas herramientas estadísticas (Saiz, 2017). Para el estudio se ha utilizado la encuesta, en la que los participantes darán respuesta a los cuestionarios que recopilaron los datos orientados al objetivo del estudio en una determinada realidad, por lo que siempre se toma en cuenta el no influenciar ni alterar el espacio donde se realice el estudio.

Instrumento, es la herramienta que tiene la atribución de recopilar datos, el cual se muestra mediante diferentes formas, en este caso el cuestionario (Sánchez y Reyes, 2018). Para esta investigación se aplicó el cuestionario, que fue el indicado para la técnica empleada, en este caso se diseñaron dos cuestionarios con ítems cerrados en una escala Likert.

Para la validez del instrumento se sometió a una validación por juicio de tres expertos, los que evaluaron los cuestionarios considerando criterios sobre relevancia, calidad, claridad y pertinencia, ya que preguntas respondieron a los indicadores, dimensiones y variables, planteados en esta investigación.

Para obtener la confiabilidad del cuestionario, se sometió a un ensayo piloto, el cual se trata de la aplicación del instrumento a un grupo de participantes con similares características al universo del estudio. Lo cual permitió conocer si estos individuos tienen la comprensión del instrumento, si los indicadores cuentan con claridad en la redacción, son pertinentes y coherentes a la hora de su registro, la cual fue aprobada por el Alfa de Cronbach con una valoración de $\alpha=0,88$ la capacidad didáctica y $\alpha=0,91$ para la competencia clínica.

Procedimientos

Para congregar la información, como paso primero se alcanzó la solicitud de autorización dirigida a la jefatura de enfermería del mencionado nosocomio, Luego fue aplicado de forma física a cada interno, previamente se hará de conocimiento a los participantes, quienes voluntariamente participarán de la investigación y emitirán sus respuestas, por ultimo los datos recopilados serán tabulados para el procesamiento correspondiente.

Método de análisis de datos

Para analizar los datos obtenidos y para poder comprenderla, se hizo empleo de los estudios previos, teorías y conceptos útiles para establecer pruebas y contrastaciones (Fuentes et al., 2020). El estudio primeramente hizo el empleo del análisis descriptivo, mediante la estadística descriptiva, la cual permitió el análisis de los resultados mediante la representación de tablas cruzadas, de igual manera, se determinó el análisis inferencial mediante las tablas de regresión logística ordinal, la misma que previamente fue determinada por una prueba de normalidad de Shapiro Willk, todo ello procesado en el estadístico informático SPSS V27.

Aspectos Éticos

A lo largo de la investigación se efectuó en conformidad a los procedimientos y protocolos instaurados por la universidad, según Resolución N°081-2024-VI-UCV Guía de elaboración de los trabajos de investigación. El recojo de los resultados para este estudio fue reales y fiables, además de que previamente se hizo la solicitud para autorizar la correspondiente investigación al área de investigación y ética del hospital en mención. En relación al Artículo 15° del Código de Ética de Investigación de la UCV y la política de antiplagio, se realizó la correspondiente citación y referenciación de los autores considerados de forma correcta, los cuales fueron empleados al avalar la calidad de la investigación, conforme a los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia; asimismo se considera un informe Turnitin de antiplagio, el cual es puesto en evidencia en el presente estudio y en comparación con otras investigaciones previamente realizadas.

III. RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivo

Objetivo general

Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 1

Tabla cruzada entre capacidad didáctica y competencia clínica

			Competencia clínica		Total
			Medio	Alto	
Capacidad didáctica	Medio	Recuento	1	0	1
		% del total	4%	0%	4%
	Alto	Recuento	9	15	24
		% del total	36%	60%	96%
	Total	Recuento	10	15	25
		% del total	40%	60%	100%

Se aprecia de la siguiente tabla que, de los 25 internos de enfermería que conformaron la muestra, la frecuencia de mayor significancia se halló en el cruce del nivel alto entre capacidad didáctica y la competencia clínica del interno, compuesto de 15 contestaciones que representan el 60%; el cruce de menor significancia se ubicó entre el nivel medio constituido de 1 contestación, siendo el 4%. Entendiendo que, si hay una adecuada capacidad didáctica de los docentes, la competencia clínica de los internos de enfermería serán también las adecuada en un hospital de la región de Cusco.

OE1

Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 2

Tabla cruzada entre capacidad didáctica y conocimientos

			Conocimientos		Total
			Medio	Alto	
Capacidad didáctica	Medio	Recuento	1	0	1
		% del total	4%	0%	4%
	Alto	Recuento	10	14	24
		% del total	40%	56%	96%
Total		Recuento	11	14	25
		% del total	44%	56%	100%

Se aprecia de la siguiente tabla que, de la totalidad de los internos de enfermería que conformaron la muestra, la frecuencia de mayor significancia se halló en el cruce del nivel alto entre capacidad didáctica y la dimensión conocimientos, compuesto de 14 contestaciones que representan el 56%; el cruce de menor significancia se ubicó entre el nivel medio constituido de 1 contestación, siendo el 4%. Entendiendo que, si hay una adecuada capacidad didáctica de los docentes, los conocimientos de los internos de enfermería serán también los adecuados en un hospital de la región de Cusco.

OE2

Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 3

Tabla cruzada entre capacidad didáctica y habilidades

			Habilidades		Total
			Medio	Alto	
Capacidad didáctica	Medio	Recuento	1	0	1
		% del total	4%	0%	4%
	Alto	Recuento	11	13	24
		% del total	44%	52%	96%
Total	Recuento	12	13	25	
	% del total	48%	52%	100%	

Se aprecia de la siguiente tabla que, de todos los internos de enfermería que conformaron la muestra, la frecuencia de mayor significancia se halló en el cruce del nivel alto entre capacidad didáctica y la dimensión habilidades, compuesto de 13 contestaciones que representan el 52%; el cruce de menor significancia se ubicó entre el nivel medio constituido de 1 contestación, siendo el 4%. Entendiendo que, si hay una adecuada capacidad didáctica de los docentes, las habilidades de los internos de enfermería serán también las adecuadas en un hospital de la región de Cusco.

OE3

Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 4

Tabla cruzada entre capacidad didáctica y actitudes

			Actitudes		Total
			Medio	Alto	
Capacidad didáctica	Medio	Recuento	1	0	1
		% del total	4%	0%	4%
	Alto	Recuento	12	12	24
		% del total	48%	48%	96%
Total		Recuento	13	12	25
		% del total	52%	48%	100%

Se aprecia de la siguiente tabla que, de todos los internos de enfermería que conformaron la muestra, la frecuencia de mayor significancia se halló en los cruces del nivel alto entre capacidad didáctica y la dimensión actitudes, compuesto de 12 contestaciones que representan el 48%, de igual manera se vio el cruce entre el nivel alto y medio con el 48%; el cruce de menor significancia se ubicó entre el nivel medio constituido de 1 contestación, siendo el 4%. Entendiendo que, si hay una adecuada capacidad didáctica de los docentes, las actitudes de los internos de enfermería serán también las adecuadas en un hospital de la región de Cusco.

3.2. Análisis inferencial

Prueba de hipótesis general

H_0 = La capacidad didáctica del docente no influye en el logro de las competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco.

H_1 = La capacidad didáctica del docente influye en el logro de las competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 5

Informe de ajuste del modelo de la hipótesis general

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	106,276			
Final	,000	106,276	15	,000

Función de enlace: Logit.

De la tabla de RLO, se ha podido observar un resultado de $\chi^2 = 106,276$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$ lo que corrobora que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la competencia clínica del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 6

Pseudo R cuadrado de la hipótesis general

Cox y Snell	,986
Nagelkerke	,994
McFadden	,893

Función de enlace: Logit.

De la tabla de Pseudo R^2 se evidencia valores de Cox y Snell 0,986 y de Nagelkerke 0,994, lo que demuestra que la capacidad didáctica del docente influencia en 98,6% y 89,3% respectivamente a la capacidad clínica del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Prueba de hipótesis específica 1

Tabla 7

Informe de ajuste del modelo de la hipótesis específica 1

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	79,234			
Final	,000	79,234	15	,000

Función de enlace: Logit.

De la tabla de RLO, se ha podido observar un resultado de $\text{Chi}^2 = 79,234$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$ lo que corrobora que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la dimensión conocimientos del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 8

Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 1

Cox y Snell	,958
Nagelkerke	,984
McFadden	,875

Función de enlace: Logit.

De la tabla de Pseudo R^2 se evidencia valores de Cox y Snell 0,958 y de Nagelkerke 0,984, lo que demuestra que la capacidad didáctica del docente influencia en 95,8% y 98,4% respectivamente a la dimensión conocimientos del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Prueba de hipótesis específica 2

Tabla 9

Informe de ajuste del modelo de la hipótesis específica 2

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	95,525			
Final	,000	95,525	15	,000

Función de enlace: Logit.

De la tabla de RLO, se ha podido observar un resultado de $\text{Chi}^2 = 95,525$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$ lo que corrobora que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la dimensión habilidades del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 10

Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 2

Cox y Snell	,978
Nagelkerke	,992
McFadden	,894

Función de enlace: Logit.

De la tabla de Pseudo R^2 se evidencia valores de Cox y Snell 0,978 y de Nagelkerke 0,992 lo que demuestra que la capacidad didáctica del docente influencia en 97,8% y 99,2% respectivamente a la dimensión habilidades del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Prueba de hipótesis específica 3

Tabla 11

Informe de ajuste del modelo de la hipótesis específica 3

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	70,268			
Final	,000	70,268	15	,000

Función de enlace: Logit.

De la tabla de RLO, se ha podido observar un resultado de $\text{Chi}^2 = 70,268$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$ lo que corrobora que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la dimensión actitudes del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

Tabla 12

Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 3

Cox y Snell	,940
Nagelkerke	,975
McFadden	,847

Función de enlace: Logit.

De la tabla de Pseudo R^2 se evidencia valores de Cox y Snell 0,940 y de Nagelkerke 0,975, lo que demuestra que la capacidad didáctica del docente influencia en 94% y 97,5% respectivamente a la dimensión actitudes del interno de enfermería en un hospital de la región Cusco.

IV. DISCUSIÓN

Concerniente al objetivo general, determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, al hallar la prueba de RLO, determinado por un $\chi^2 = 106,276$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$ corroborando que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la competencia clínica del interno de enfermería; asimismo se pudo evidenciar en la prueba de Pseudo R2 valores en Cox y Snell de 0,986 y de Nagelkerke de 0,994 indicando que la capacidad didáctica del docente influencia en 98,6% y 89,3% de manera respectiva a la capacidad clínica del interno de enfermería, estos resultados son diferentes a los que encontraron Cahuana et al. (2023) quien obtuvo un valor en la prueba de Nagelkerke de 0,285% concluyendo la existencia de influencia del 28,5% de la capacidad didáctica de los docentes en las competencias clínicas de los residentes de medicina.

Con relación a los hallazgos descriptivos del objetivo general se ha podido apreciar de la muestra que, la frecuencia de mayor significancia se halló en el cruce del nivel alto entre capacidad didáctica y la competencia clínica del interno, compuesto de 15 contestaciones que representan el 60%; el cruce de menor significancia se ubicó entre el nivel medio constituido de 1 contestación, siendo el 4%. Entendiendo que, si hay una adecuada capacidad didáctica de los docentes, la competencia clínica de los internos de enfermería serán también las adecuadas en un hospital de la región de Cusco, estos hallazgos son diferentes a los que obtuvo la autora Caldas (2021) quien ha demostrado que, un 62% de los internos refirieron que la capacidad didáctica se hallaba en el nivel regular, respecto a las competencias logradas del interno de enfermería el 46% se ubicó en el nivel logrado.

En tal medida este estudio se sostiene del enfoque de Amos (1640) quien planteó los tres principios para lograr la progresión didáctica, siendo la didáctica, representada como arte y habilidad, en segundo lugar, la enseñanza, quien propone la finalidad de aprender con participación de todos y el tercero, es el proceso de aprendizaje y enseñanza, el cual es caracterizado por la celeridad y

eficacia, asimismo orienta su importancia en la relación entre el lenguaje e imagen. Asimismo se pudo entender a mayor precisión desde lo definido por García (2021) quien argumenta que esta disciplina sobre los procesos de enseñanza, se comprende del por qué se debe estudiar, para qué y cómo se enseña, la misma que tiene que ver también con la sistematización de los procesos preparatorios del docente quien debe estar predispuesto a adaptarse a la metodología de la institución, al contexto, al aspecto cultural y social y otros tipos de condiciones que conforman la formación y el ambiente de cada estudiante.

Respecto al OE1, Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los internos de enfermería, al hallar la prueba de RLO, determinado por un Chi2 de 79,234 y p-valor $0,00 < 0,05$, corroborando que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la dimensión conocimientos, asimismo se ha podido observar en la prueba Pseudo R2 valores de Cox y Snell de 0,958 y de Nagelkerke de 0,984, indicando que la capacidad didáctica del docente influye en 95,8% y 98,4% de manera respectiva en la dimensión conocimientos del interno de enfermería. Estos resultados son diferentes a los hallados por Cahuana (2023) quien obtuvo en sus resultados un Chi2 de 26.158 y resultados de R2 de Cox y Snell y Nagelkerke de 22,6% y 28,1% respectivamente infiriendo que las capacidades didácticas del docente influyen en los conocimientos del interno.

Hallazgos que son entendidos desde lo definido por (Núñez, 2005) quien dice que los conocimientos son el proceso donde se adquieren y retroalimentan los conocimientos, los cuales están sustentados por teorías y acorde a las actualizaciones de la ciencia, con un razonamiento clínico conforme a los hallazgos conseguidos de la historia clínica, la exploración física y las pruebas auxiliares, mediante el permanente cumplimiento y actualización de los protocolos instaurados.

Referente al OE2, Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, al hallar la prueba de RLO, determinado por un Chi2 = 95,525 y p-valor $0,00 < 0,05$ corroborando que la capacidad didáctica del docente influye

significativamente en la dimensión habilidades del interno de enfermería, asimismo se pudo evidenciar en la prueba R2 valores de Cox y Snell de 0,978 y de Nagelkerke de 0,992, indicando que la capacidad didáctica del docente influencia en 97,8% y 99,2% de forma respectiva en la dimensión habilidades del interno de enfermería. Estos resultados son diferentes a los hallados por Cahuana (2023) quien obtuvo en sus resultados un Chi cuadrado de 36.417 y resultados de la prueba R2 de Cox y Snell y Nagelkerke de 30% y 34.8% respectivamente infiriendo que las capacidades de didáctica del docente influyen en la dimensión habilidades del interno.

Resultados que se comprenden desde lo referido por (Núñez, 2005) quien asevera que las habilidades, vienen a ser la parte ejecutiva del procedimiento terapéutico pudiendo ser invasiva o no en el diagnóstico y tratamiento terapéutico del paciente, logrando adquirir expertiz en la reducción de las complicaciones y los riesgos.

En lo que respecta al OE3, determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, al hallar la prueba de RLO, determinado por un $\chi^2 = 70,268$ y p-valor = $0,00 < 0,05$, corroborando que la capacidad didáctica del docente influye significativamente en la dimensión actitudes del interno de enfermería, asimismo se pudo evidenciar en la prueba Pseudo R2 valores de Cox y Snell de 0,940 y de Nagelkerke de 0,975, indicando que la capacidad didáctica del docente influencia en 94% y 97,5% de manera respectiva en la dimensión actitudes del interno de enfermería. Estos resultados son diferentes a los hallados por Cahuana (2023) quien obtuvo en sus resultados un Chi cuadrado de 22.906 y en la prueba R2 de Cox y Snell y Nagelkerke de 20.1% y 24% respectivamente infiriendo que las capacidades de didáctica del docente influyen en la dimensión actitudes del interno.

Hallazgos que son entendidos desde lo manifestado por (Núñez, 2005) quien manifiesta que la actitud, viene a ser la secuencia de cualidades evidenciadas en la atención al paciente, la comunicación asertiva, los valores necesarios y compromiso ético en su desempeño, así como la inteligencia de las emociones, vocación y proactividad al prestar un servicio o atención con calidad.

Por consiguiente, la presente investigación se sostuvo de todas las indagaciones previas, las cuales complementan y concuerdan en las definiciones de las variables, por lo tanto, es preciso indicar; que existe influencia de la capacidad didáctica de los docentes en el logro de las competencias clínicas de los internos de enfermería, las mismas que fueron comprobadas con los resultados obtenidos del procesamiento estadístico. Por lo tanto, se debe manifestar que al contar con profesionales capacitados y actualizados no se debe a que este supeditado a una única estructura curricular y a la malla curricular adecuadamente elaboradas, más bien a efecto de ello es indispensable contar con docentes óptimamente capacitados, ya sea en las aulas universitarias, así como en los campos clínicos de los hospitales.

Es importante también que las universidades establezcan sus metas y objetivos, considerando como base fundamental al estudiante y al docente, los mismos que deben dar cumplimiento a todas las exigencias académicas y administrativas, así como en el entorno social. Por tal, para que sea frutífero un proceso educativo, se crea la necesidad de trabajar en equipo, cumplir con el plan de estudios e incentivar la proactividad en los estudiantes. Y finalmente, es de significativa importancia la formación de profesionales que no solo se basen en los conocimientos, sino que también adquieran habilidades y actitudes que les permita formarse como profesionales de enfermería responsables del cuidado y la atención al individuo y a la población, con principios de ética desempeñándose profesionalmente con eficiencia.

V. CONCLUSIONES

- Primera** : Se ha determinado la influencia de la capacidad didáctica del docente en las competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, evidenciado por un $\text{Chi}^2 = 106,276$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$, así como el resultado de la prueba R^2 de Cox y Snell y Nagelkerke donde indica que la capacidad didáctica del docente influencia en 98,6% y 89,3% respectivamente a la capacidad clínica del interno de enfermería.
- Segunda** : Se ha determinado la influencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, evidenciado por un $\text{Chi}^2 = 79,234$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$, así como el resultado de la prueba R^2 de Cox y Snell donde indica que la capacidad didáctica del docente influencia en 95,8% y 98,4% respectivamente en los conocimientos del interno de enfermería.
- Tercera** : Se ha determinado la influencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, evidenciado por un $\text{Chi}^2 = 95,525$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$, así como el resultado de la prueba R^2 de Cox y Snell donde indica que la capacidad didáctica del docente influencia en 97,8% y 99,2% respectivamente en las habilidades del interno de enfermería.
- Cuarta** : Se ha determinado la influencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, evidenciado por un $\text{Chi}^2 = 70,268$ y $p\text{-valor} = 0,00 < 0,05$, así como el resultado de la prueba R^2 de Cox y Snell donde indica que la capacidad didáctica del docente influencia en 94% y 97,5% respectivamente en las actitudes del interno de enfermería.

VI. RECOMENDACIONES

- Primera** : Al equipo directivo del hospital, realizar supervisiones a la labor que desempeñan los jefes de práctica y reforzar la formación de los profesionales de enfermería bajo el enfoque holístico que facilite la valoración de su conocimiento, habilidad y actitud, fundamental en el de la profesión y lograr los objetivos de la institución.
- Segunda** : A los docentes jefes de práctica, desarrollar y fortalecer sus estrategias didácticas, para afianzar sus conocimientos impartidos hacia los internos de enfermería, con el propósito de retroalimentar y fortalecer sus aprendizajes en el campo clínico.
- Tercera** : A los docentes jefes de práctica e internos de enfermería de un hospital del Cusco, continuar con el desarrollo de habilidades el cual les ha permitido adquirir experticia al ejecutar procedimientos y actividades de manera eficiente y continua.
- Cuarta** : A los internos de enfermería, mantenerse expectantes y proseguir las indicaciones de los jefes de práctica en torno al abordaje de los cuidados al paciente, así como las actitudes al ejecutar los procedimientos todo ello en el marco de mantener una comunicación empática y efectiva, que permita la prestación de una atención con calidad.

REFERENCIAS

- Allueva, P. 2019. Orientación y calidad educativa universitarias. España: *Servicio de publicaciones de la Universidad de Zaragoza*. 994 pp.
<https://zaguan.unizar.es/record/79095/files/BOOK-2019-021.pdf>
- Almeida, M., Coral, F. y Ruiz, M. (2014). *Didáctica Problematizadora para la configuración del Pensamiento Crítico en el marco de la atención a la diversidad*. [Tesis de maestría, Universidad de Manizales de Colombia]
<https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/handle/20.500.12746/1727>
- Abreu, O., Gallegos M., Jácome, J., y Martínez, R. (2017). La didáctica: Epistemología y definición en la facultad de ciencias administrativas y económicas de la Universidad técnica del Norte del Ecuador. *Formación Universitaria*, 10(3), 81–92.
<https://doi.org/10.4067/S071850062017000300009>
- Cahuana, N. (2023). Document details - Didactic capacity of the teacher in the achievement of clinical competencies in resident physicians in Lima *Revista Scopus* 3(1) N° 570
<https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2s2.085173527164&doi=10.56294%2fSALUDCYT2023570&origin=inward&txGid=531eba06a1b22f4fd9fc46d53751578f>
- Casasola, W. (2020). El papel de la didáctica en los procesos de enseñanza y aprendizaje universitarios. *Revista Comunicación* 29, 38–51.
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/com/v29n1/1659-3820-com-29-01-38.pdf>
- Clavijo, D. y Balaguera, A. (2020). La calidad y la docencia universitaria: algunos criterios para su valoración. *Revista de Investigación, Desarrollo e Innovación*, 11(1), 127–139.
<https://doi.org/10.19053/20278306.v11.n1.2020.11688>
- Del Puerto, M., Soto, L., Álvarez, Y., Alfonso, J., & Gallardo, A. (2022). Definición de la competencia didáctica del docente en la educación médica superior cubana. *Educación Médica Superior*, 36(4)
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642141202200040010&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642141202200040010&lng=es&tlng=es)

- Escribano, E. (2018). El desempeño del docente como factor asociado a la calidad educativa en América Latina. *Revista Educación*, 42(2), 1-25. <https://doi.org/10.15517/revedu.v42i2.27033>
- García, D. (2021). Capacidad didáctica del docente y logro de competencias durante sus prácticas clínicas en el interno de enfermería del hospital de emergencias Grau Essalud, 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 378-386. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3719>
- Gómez, F., Hernández, I., y Grijalva, M. (2014). The clinical professional competence of the specialist in family medicine. *Family Care*, 21(4), 101–102. [https://doi.org/10.1016/s1405-8871\(16\)30028-1](https://doi.org/10.1016/s1405-8871(16)30028-1)
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*, las rutas cuantitativas cualitativas y mixtas. *Mc GrawHill Education*. <https://bit.ly/3BDe0cv>
- Jiménez y More (2017). *Competencias de los internos de enfermería de la universidad nacional de tumbes en las prácticas preprofesionales. Hospital Regional Jamo II-2. 2016* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Tumbes] <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/59>
- Miranda, G., y Vargas, M. (2018). Professional identity and university teacher training: A process under construction from the perspective of the student body. *Research News in Education*, 19(1), 196-215. <https://doi.org/10.15517/aie.v19i1.35379>
- Morán-Barrios, J. (2016). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 1. Parte: *Principios y métodos, ventajas y desventajas*. *Educación Médica*, 17(4), 130-139. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.07.001>
- Nessi, E., Falcón, A., y de Ricardo, G. (2020). Role of the research teacher from his social practice. *Revista Scientific*, 5(15), 106-128. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.15.5.106-128>
- Niño, S., Castellanos-Ramírez, J. y Patrón, F. (2021). Contrast of experiences of university students in two educational scenarios: online teaching vs. emergency remote teaching. *Distance Education Journal*, 21(65). <https://doi.org/10.6018/red.440731>

- Núñez, J. (2005). Las competencias clínicas. *Educación Médica*, 8(2), 13- 14. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S157518132005000600005&lng=es&tlng=es.
- O'rea, F. (2020). La bendita Muestra Censal. Ingeniería hecha simple <https://ingenieriahechasimple.wordpress.com/2020/02/05/labenditamuestra-censal/>
- Organización de las Naciones Unidas (2015). Agenda 30: Objetivos de desarrollo sostenible <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/>
- Ordóñez, E., Vázquez, E., Arias, S. y López, E. (2021). Competences in the use of Information and Communication Technologies in university students. PixelBit: *Media and Education Journal*, 60, 153-167. <https://doi.org/10.12795/pixelbit.74860>
- Risco, G. (2014). Diseño e implementación de un currículo por competencias para la formación de médicos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 31, 572-581. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext
- Rivadeneira, E. (2017). Educational Pedagogical Skills in Teachers, in the Transformation of the University Student., *Journal of Human Sciences*. 13(37), 41–55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7158994>
- Rodríguez, A. y Sánchez, Y. (2019). Competencias docentes: su impacto en el proceso formativo. *Revista Digital Universitaria*, 20(3). <https://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2019.v20n3.a8>
- Ruiz, C. y Fernández, J. (2016). Assessment of professional competencies in higher education: *Challenges and implications*. *Education XX1*, 19(1), 17-37. <https://doi.org/10.5944/educXX1.12175>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018). Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística. Perú: Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Saiz, M. (2017). Metodología de la investigación. Burgos: Repositorio Institucional de la Universidad de Burgos. https://riubu.ubu.es/bitstream/handle/10259/4889/Tema_3_metodologia_para_la_evaluacion.pdf?sequence=7&isAllowed=y

- Solis, Z., Rivera, P., García, C., y Tejada A. (2022). Práctica docente en instituciones de educación superior en tiempos de COVID-19. *Universidad y Sociedad*, 14(2), 532-539. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2823>
- Van Diggle, C., Lane, S., y Roberts, C. (2022) Student Interprofessional Facilitator Training (SIFT) program: building capacity in clinical education leadership. *BMC Medical Education* 22(1):665. <http://doi.org/10.1186/s12909-022-03725-9>.
- Vásquez, M. (2018). Competencia didáctica y el desarrollo de las capacidades de Comunicación en la IE 5147 “Santa Rosa” Ventanilla-Pachacútec, 2018 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/24500>
- Véliz, G. (2019). *Nivel de competencias clínicas y rendimiento académico de los estudiantes de terapia física de una universidad privada de Lima* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia] <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7765>
- Vidal, M., Salas, R., Fernández B. y García, A. (2016). Competence-based education. *Journal of higher medical education*, 30(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412016000100018&lng=es&tlng=es.

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de Operacionalización

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable independiente	Es la disciplina que responde a los procesos de enseñanza, involucra el para qué, el por qué y el cómo se enseña; atiende de igual manera a la organización de los procesos de preparación de cada docente que está sujeto a adecuar su metodología a la organización educativa, a las circunstancias del contexto, al aspecto sociocultural y a cualquier clase de condicionamientos que constituyen el ambiente y la formación de cada estudiante (García, 2021).	Son las actividades realizadas por los docentes enfermeros especialistas en el proceso de enseñanza en el campo clínico la cual será analizadas de acuerdo al cuestionario compuesto por 15 ítems.	Creación de un clima propicio para el aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> - Construye relaciones interpersonales en los estudiantes - Orienta su esfuerzo para obtener logros en sus estudiantes - Organiza un ambiente acogedor y de respeto - Reflexiona sobre la diversidad. 	1 - 7	Escala de Likert
Capacidad didáctica			Conducción del proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares	<ul style="list-style-type: none"> - Controla la ejecución de su programación - Propicia que los estudiantes comprendan el propósito de la sesión - Desarrolla contenidos teóricos actualizados 	8 - 11	
			Utilización de recursos didácticos	<ul style="list-style-type: none"> - Utiliza estrategias y recursos variados - Utiliza recursos materiales y equipos - Gestiona adecuadamente el tiempo - Organiza el espacio del aula Se desplaza adecuadamente 	12-15	

Variable dependiente	Son el conjunto de conocimientos propios del área de salud, aptitudes en la comunicación y organización, habilidades y destrezas para trabajar en equipo, que permiten al médico cumplir con sus funciones y tareas pertinentes para solucionar con eficiencia los problemas de salud que se susciten en la persona y población, asimismo comprende la vocación de servicio, sensibilidad social y responsabilidad (Núñez, 2005).	Es el conjunto de capacidades a nivel de conocimientos, habilidades y actitudes que poseen los internos de enfermería los cuales serán medidos a través de 15 ítems.	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> - Realiza historia clínica y examen físico. - Establece diagnóstico y tratamiento terapéutico 	1-5	Escala de Likert
Competencias clínicas			Habilidades	<ul style="list-style-type: none"> - Demuestra destreza y rapidez en realizar el procedimiento - Uso adecuado de los equipos biomédicos - Desarrolla contenidos teóricos actualizados 	6 - 10	
			Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> - Utiliza estrategias y recursos variados - Utiliza recursos materiales y equipos - Gestiona adecuadamente el tiempo - Organiza el espacio del aula Se desplaza adecuadamente 	11-15	

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE CAPACIDAD DIDÁCTICA

INDICACIONES:

Al responder cada uno de los ítems marque con una "X" solo una de las alternativas:

Nunca = 1	Casi nunca = 2	A veces = 3	Casi siempre = 4	Siempre = 5
-----------	----------------	-------------	------------------	-------------

CAPACIDAD DIDÁCTICA	1	2	3	4	5
Creación de un clima propicio para el aprendizaje					
1. Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre internos.					
2. Orienta su práctica a conseguir logros en todos los internos.					
3. Comunica a los internos los objetivos y experiencias sobre sus posibilidades de aprendizaje.					
4. Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.					
5. Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los internos.					
6. Resuelve conflictos en diálogo con los internos sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales					
7. Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.					
Conducción del proceso de enseñanza					
8. Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.					
9. Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.					
10. Propicia oportunidades para que los internos utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.					
11. Constata que todos los internos comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.					
Utiliza recursos didácticos variados					
12. Utiliza los recursos materiales para introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar consolidar los aprendizajes esperados.					
13. Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje.					
14. Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los internos.					
15. Asiste de manera puntual a los turnos programados en los servicios de hospitalización asignados.					

CUESTIONARIO SOBRE COMPETENCIA CLÍNICA

INDICACIONES:

Al responder cada uno de los ítems marque con una "X" solo una de las alternativas:

Nunca = 1	Casi nunca = 2	A veces = 3	Casi siempre = 4	Siempre = 5
-----------	----------------	-------------	------------------	-------------

COMPETENCIA CLÍNICA	1	2	3	4	5
Conocimientos					
1. Realiza Ud. la valoración a través de la entrevista clínica.					
2. Efectúa Ud. la valoración a través de la observación.					
3. Realiza Ud. la valoración a través de la exploración física.					
4. Efectúa Ud. el registro y control de los signos vitales.					
5. Elabora Ud. el Plan de Atención de Enfermería PAE.					
Habilidades					
6. Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente (aplicación de catéter venoso, sonda nasogástrica y sonda vesical).					
7. Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos invasivos de los pacientes.					
8. Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.					
9. Conoce el funcionamiento de los equipos que le corresponde usar.					
10. Aplica los 5 correctos al administrar el tratamiento.					
Actitudes					
11. Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.					
12. Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros de servicio.					
13. Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza.					
14. Enseña a su paciente tratamiento, higiene, alimentación, cuidados que deben cumplir en casa.					
15. Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.					

Anexo 3. Certificado de validación

JUEZ VALIDADOR 1: DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA CAPACIDAD DIDÁCTICA

- **Primera dimensión: Creación de un clima propicio para el aprendizaje.**
- **Objetivo:** Medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Creación de un clima propicio para el aprendizaje	Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre internos.	4	4	4	
	Orienta su práctica a conseguir logros en todos los internos.	4	4	3	
	Comunica a los internos los objetivos y experiencias sobre sus posibilidades de aprendizaje.	4	4	4	
	Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.	4	4	3	
	Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los internos.	4	4	4	
	Resuelve conflictos en diálogo con los internos sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales	4	4	4	
	Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.	4	4	3	

- **Segunda dimensión: Conducción del proceso de enseñanza**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conducción del proceso de enseñanza	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.	4	4	4	
	Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.	4	4	3	
	Propicia oportunidades para que los internos utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.	4	4	4	
	Constata que todos los internos comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.	4	4	3	
	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.	4	4	4	

- **Tercera dimensión: Utiliza recursos didácticos variados.**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del docente.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Utiliza recursos didácticos variados	Utiliza los recursos materiales para introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar consolidar los aprendizajes esperados.	4	4	4	
	Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje.	4	4	3	
	Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los internos.	3	4	4	
	Asiste de manera puntual a los turnos programados en los servicios de hospitalización asignados.	4	3	4	

Dr. Hugo Enriquez Romero
ORCID: 0000-0002-5133-6909
DNI: 23863530

JUEZ VALIDADOR 1: DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA COMPETENCIA CLÍNICA

- **Primera dimensión: Conocimientos**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

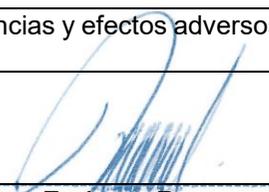
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conocimientos	Realiza Ud. la valoración a través de la entrevista clínica.	4	4	4	
	Efectúa Ud. la valoración a través de la observación.	4	4	3	
	Realiza Ud. la valoración a través de la exploración física.	4	4	4	
	Efectúa Ud. el registro y control de los signos vitales.	4	4	3	
	Elabora Ud. el Plan de Atención de Enfermería PAE.	4	4	4	

- **Segunda dimensión: Habilidades**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Habilidades	Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente (aplicación de catéter venoso, sonda nasogástrica y sonda vesical).	4	4	4	
	Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos invasivos de los pacientes.	4	4	3	
	Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.	4	4	4	
	Conoce el funcionamiento de los equipos que le corresponde usar.	4	4	4	
	Aplica los 5 correctos al administrar el tratamiento.	4	4	3	

- **Tercera dimensión: Actitudes**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actitudes	Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.	4	4	4	
	Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros de servicio.	4	4	3	
	Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza.	4	4	4	
	Enseña a su paciente tratamiento, higiene, alimentación, cuidados que deben cumplir en casa.	4	4	3	
	Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.	4	4	4	


 Dr. Hugo Enríquez Romero
 ORCID: 0000-0002-5133-6909
 DNI: 23863530

JUEZ VALIDADOR 2: DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA CAPACIDAD DIDÁCTICA

- **Primera dimensión: Creación de un clima propicio para el aprendizaje.**
- **Objetivo:** Medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Creación de un clima propicio para el aprendizaje	Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre internos.	4	4	4	
	Orienta su práctica a conseguir logros en todos los internos.	4	4	3	
	Comunica a los internos los objetivos y experiencias sobre sus posibilidades de aprendizaje.	4	4	4	
	Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.	4	4	3	
	Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los internos.	4	4	4	
	Resuelve conflictos en diálogo con los internos sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales	4	4	4	
	Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.	4	4	3	

- **Segunda dimensión: Conducción del proceso de enseñanza**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conducción del proceso de enseñanza	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.	4	4	4	
	Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.	4	4	3	
	Propicia oportunidades para que los internos utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.	4	4	4	
	Constata que todos los internos comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.	4	4	3	
	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.	4	4	4	

- Tercera dimensión: **Utiliza recursos didácticos variados.**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del docente.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Utiliza recursos didácticos variados	Utiliza los recursos materiales para introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar consolidar los aprendizajes esperados.	4	4	4	
	Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje.	4	4	3	
	Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los internos.	3	4	4	
	Asiste de manera puntual a los turnos programados en los servicios de hospitalización asignados.	4	3	4	

Dr. Flavio Ricardo Sánchez Ortiz
 ORCID: 0000-0002-6125-8916
 DNI: 23803533

JUEZ VALIDADOR 2: DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA COMPETENCIA CLÍNICA

- **Primera dimensión: Conocimientos**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

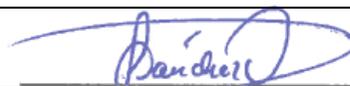
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conocimientos	Realiza Ud. la valoración a través de la entrevista clínica.	4	4	4	
	Efectúa Ud. la valoración a través de la observación.	4	4	3	
	Realiza Ud. la valoración a través de la exploración física.	4	4	4	
	Efectúa Ud. el registro y control de los signos vitales.	4	4	3	
	Elabora Ud. el Plan de Atención de Enfermería PAE.	4	4	4	

- **Segunda dimensión: Habilidades**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Habilidades	Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente (aplicación de catéter venoso, sonda nasogástrica y sonda vesical).	4	4	4	
	Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos invasivos de los pacientes.	4	4	3	
	Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.	4	4	4	
	Conoce el funcionamiento de los equipos que le corresponde usar.	4	4	4	
	Aplica los 5 correctos al administrar el tratamiento.	4	4	3	

- **Tercera dimensión: Actitudes**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actitudes	Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.	4	4	4	
	Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros de servicio.	4	4	3	
	Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza.	4	4	4	
	Enseña a su paciente tratamiento, higiene, alimentación, cuidados que deben cumplir en casa.	4	4	3	
	Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.	4	4	4	



Dr. Flavio Ricardo Sánchez Ortiz
 ORCID: 0000-0002-6125-8916
 DNI: 23803533

JUEZ VALIDADOR 3: DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA CAPACIDAD DIDÁCTICA

- **Primera dimensión: Creación de un clima propicio para el aprendizaje.**
- **Objetivo:** Medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Creación de un clima propicio para el aprendizaje	Construye de manera asertiva y empática relaciones interpersonales con y entre internos.	4	4	4	
	Orienta su práctica a conseguir logros en todos los internos.	4	4	3	
	Comunica a los internos los objetivos y experiencias sobre sus posibilidades de aprendizaje.	4	4	4	
	Promueve un ambiente acogedor y clima armónico en el campo clínico.	4	4	3	
	Genera relaciones de respeto, cooperación y soporte en los internos.	4	4	4	
	Resuelve conflictos en diálogo con los internos sobre la base de criterios éticos, protocolos y normativas institucionales	4	4	4	
	Organiza los espacios de estudio, de forma segura, accesible y adecuada para el desarrollo de las actividades académicas.	4	4	3	

- **Segunda dimensión: Conducción del proceso de enseñanza**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conducción del proceso de enseñanza	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.	4	4	4	
	Introduce cambios oportunos con apertura y flexibilidad para adecuarse a situaciones imprevistas que se suscitan en el campo clínico.	4	4	3	
	Propicia oportunidades para que los internos utilicen los conocimientos en la solución de problemas reales con una actitud reflexiva y crítica.	4	4	4	
	Constata que todos los internos comprendan los propósitos de la sesión de aprendizaje y las expectativas de desempeño y progreso.	4	4	3	
	Controla la ejecución de su programación, observando su nivel de impacto tanto en el interés de los internos como en sus aprendizajes.	4	4	4	

- **Tercera dimensión: Utiliza recursos didácticos variados.**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del docente

Dimensión	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Utiliza recursos didácticos variados	Utiliza los recursos materiales para introducir, motivar, sensibilizar, explicar, reforzar consolidar los aprendizajes esperados.	4	4	4	
	Utiliza los equipos biomédicos distribuidos en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje.	4	4	3	
	Utiliza el tiempo en función de la capacidad que desea que desarrollen los internos.	3	4	4	
	Asiste de manera puntual a los turnos programados en los servicios de hospitalización asignados.	4	3	4	



Dr. Edgar Enríquez Romero
ORCID: 0000-0002-4310-0269
DNI: 23937242

JUEZ VALIDADOR 3: DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA COMPETENCIA CLÍNICA

- **Primera dimensión: Conocimientos**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conocimientos	Realiza Ud. la valoración a través de la entrevista clínica.	4	4	4	
	Efectúa Ud. la valoración a través de la observación.	4	4	3	
	Realiza Ud. la valoración a través de la exploración física.	4	4	4	
	Efectúa Ud. el registro y control de los signos vitales.	4	4	3	
	Elabora Ud. el Plan de Atención de Enfermería PAE.	4	4	4	

- **Segunda dimensión: Habilidades**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Habilidades	Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente (aplicación de catéter venoso, sonda nasogástrica y sonda vesical).	4	4	4	
	Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos invasivos de los pacientes.	4	4	3	
	Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas.	4	4	4	
	Conoce el funcionamiento de los equipos que le corresponde usar.	4	4	4	
	Aplica los 5 correctos al administrar el tratamiento.	4	4	3	

- **Tercera dimensión: Actitudes**
- **Objetivo:** medir el nivel en el que se ubica la dimensión, desde la percepción del estudiante.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Actitudes	Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio.	4	4	4	
	Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros de servicio.	4	4	3	
	Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza.	4	4	4	
	Enseña a su paciente tratamiento, higiene, alimentación, cuidados que deben cumplir en casa.	4	4	3	
	Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados.	4	4	4	


 Dr. Edgar Enríquez Romero
 ORCID: 0000-0002-4310-0269
 DNI: 23937242

ANEXO 4. Consentimiento informado

Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024

Investigadora: Suarez Quispe, Rut Caty

Le invito a participar en la investigación cuyo objetivo es: Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante del Programa de Maestría en Docencia Universitaria de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación.
2. Esta entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente de la institución
3. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Rut Caty Suarez Quispe, email: rsuarezqu@ucvvirtual.edu.pe y el Docente asesor Dr. José Manuel Palacios Sánchez.

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre:

Fecha y hora:

Firma

ANEXO 5. Reporte de similitud del programa Turnitin

CAPACIDAD DIDÁCTICA																			
N°	Creación de un clima propicio para					Conducción del proceso de enseñanza					Utiliza recursos didácticos variados					D1	D2	D3	TOTAL
	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15				
1	4	5	4	5	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	22	17	17	56
2	4	5	4	5	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	22	17	17	56
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	15	15	45
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	15	15	45
5	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	20	17	17	54
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	15	15	45
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	15	15	19	49
8	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	17	19	20	56
9	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	19	17	17	53
10	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	19	17	17	53
11	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	24	23	25	72
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	20	20	22	62
13	5	5	4	5	3	5	3	3	5	3	4	3	2	4	3	22	19	16	57
14	5	5	3	5	3	3	4	4	3	4	5	5	4	5	5	21	18	24	63
15	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	19	22	20	61
16	4	4	3	4	3	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	18	22	21	61
17	5	5	5	5	2	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	22	23	23	68
18	5	3	4	3	3	5	5	3	5	5	4	5	3	4	5	18	23	21	62
19	3	4	2	4	5	5	4	3	5	4	4	3	3	4	3	18	21	17	56
20	4	4	5	4	1	4	2	2	4	2	4	3	4	4	3	18	14	18	50
21	4	3	4	3	3	5	3	2	5	3	3	3	4	3	3	17	18	16	51
22	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	15	19	18	52
23	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	25	23	25	73
24	5	3	5	3	3	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	19	24	23	66
25	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	25	23	25	73

COMPETENCIA CLÍNICA																				
N°	Formalidad tributaria							Emisión de comprobantes				Declaración y pago de					D1	D2	D3	TOTAL
	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15					
1	5	5	3	3	3	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	28	18	19	65	
2	5	5	3	4	5	3	4	4	5	4	5	5	5	5	5	29	18	20	67	
3	5	5	3	4	3	5	4	4	4	3	4	4	5	4	5	29	15	18	62	
4	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	31	20	20	71	
5	5	5	3	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	29	16	18	63	
6	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	3	5	3	5	29	12	16	57	
7	5	5	3	4	3	4	4	5	3	4	3	3	5	3	5	28	15	16	59	
8	5	5	3	5	3	3	4	3	3	4	3	3	5	3	5	28	13	16	57	
9	5	5	3	4	5	3	3	4	5	4	5	4	5	4	5	28	18	18	64	
10	5	5	3	3	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	29	19	19	67	
11	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	31	20	20	71	
12	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	32	16	19	67	
13	5	5	5	3	4	4	3	5	3	3	3	2	5	3	5	29	14	15	58	
14	5	5	5	5	4	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	31	15	19	65	
15	5	5	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	29	17	18	64	
16	5	5	4	4	3	4	3	5	4	4	4	5	5	4	5	28	17	19	64	
17	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	3	5	5	5	31	20	18	69	
18	5	5	3	4	3	3	3	5	5	5	5	3	5	5	5	26	20	18	64	
19	5	5	4	3	5	4	5	5	4	4	4	3	5	3	5	31	17	16	64	
20	5	5	4	4	4	4	2	4	2	2	2	4	5	2	5	28	10	16	54	
21	5	5	3	3	4	3	3	5	3	2	3	4	5	3	5	26	13	17	56	
22	5	5	3	3	5	3	3	4	4	3	4	4	5	3	5	27	15	17	59	
23	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	34	20	20	74	
24	5	5	3	3	3	3	3	5	5	4	5	5	5	5	5	25	19	20	64	
25	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	34	20	20	74	

ANEXO 6. Matriz de consistencia

Título: Capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024								
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores					
General:	General:	General:	Variable independiente: Capacidad didáctica					
General:	General:	General:	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos	
¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024?	Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en el logro de competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024	La capacidad didáctica del docente influye en el logro de las competencias clínicas de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024	Creación de un clima propicio para el aprendizaje Conducción del proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares	<ul style="list-style-type: none"> - Construye relaciones interpersonales en los estudiantes. - Orienta su esfuerzo para obtener logros en sus estudiantes. - Organiza un ambiente acogedor y de respeto - Reflexiona sobre la diversidad. 	1 - 7	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Escala de Likert Alto Medio Bajo	
1. ¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024?	1. Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región, 2024.	1. La capacidad didáctica del docente influye en los conocimientos de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.		Creación de un clima propicio para el aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"> - Controla la ejecución de su programación - Propicia que los estudiantes comprendan el propósito de la sesión - Desarrolla contenidos teóricos actualizados 			8-11
2. ¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024?	2. Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.	2. La capacidad didáctica del docente influye en las habilidades de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.			Conducción del proceso de enseñanza con dominio de los contenidos disciplinares			<ul style="list-style-type: none"> - Utiliza estrategias y recursos variados - Utiliza recursos materiales y equipos - Gestiona adecuadamente el tiempo - Organiza el espacio del aula - Se desplaza adecuadamente.

3.¿De qué manera la capacidad didáctica del docente influye en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024?	3.Determinar la influencia de la capacidad didáctica del docente en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.	3.La capacidad didáctica del docente influye en las actitudes de los internos de enfermería en un hospital de la región Cusco, 2024.	Variable dependiente: Competencia clínica				
			Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> - Realiza Ud. la valoración a través de la entrevista clínica - Efectúa Ud. la valoración a través de la observación - Realiza Ud. la valoración a través de la exploración física - Efectúa Ud. el registro y control de los signos vitales - Elabora Ud. el Plan de Atención de Enfermería PAE 	1-5		
			Habilidades	<ul style="list-style-type: none"> - Realiza los procedimientos invasivos de manera eficiente (aplicación de catéter venoso, sonda nasogástrica y sonda vesical - Demuestra decisión y seguridad en realizar los procedimientos invasivos de los pacientes - Aplica medidas de bioseguridad: uso de mascarilla, guantes, gorro, mandilón y gafas - Conoce el funcionamiento de los equipos que le corresponde usar - Aplica los 5 correctos al administrar el tratamiento. 	6 – 10		
			Actitudes	<ul style="list-style-type: none"> - Trabaja de manera ordenada y eficiente en el servicio - Se desenvuelve con respeto y ética con el docente y con sus compañeros de servicio 	11-15		

				<ul style="list-style-type: none"> - Brinda un trato amable y respetuoso al paciente, creando confianza - Enseña a su paciente tratamiento, higiene, alimentación, cuidados que deben cumplir en casa. - Informa al paciente con lenguaje claro sobre las consecuencias y efectos adversos de no seguir las indicaciones y cuidados. 			
Diseño de investigación:		Población y Muestra:		Técnicas e instrumentos:		Método de análisis de datos:	
Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Alcance: Explicativo causal Diseño: No experimental Corte: Transversal		Población: 25 internos de enfermería Muestra: 25 internos de enfermería		Técnica: encuesta. Instrumento: cuestionario.		Análisis descriptivo: Tablas de cruzadas Análisis inferencial: tablas de Regresión logística ordinal.	