



ORIGINALES

Competencias clínicas en egresados de Enfermería: percepción de las enfermeras

Clinical Competencies in Nursing Graduates: Perceptions of Nursing Professionals

Valeria Nallely Rodríguez Amaya¹

María Guadalupe Moreno-Monsiváis^{2*}

¹ Licenciada en Enfermería, Maestra en Ciencias de Enfermería

Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Monterrey, Nuevo León, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9260-9849>

² Dra. en Filosofía con Especialidad en Administración. Maestra en Enfermería con Especialidad en Administración de Servicios de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Monterrey, Nuevo León, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7152-0244>

*Autor de correspondencia: María Guadalupe Moreno-Monsiváis. Email: maria.morenom@uanl.mx

<https://doi.org/10.6018/eglobal.677621>

eLocation-id: e677621

Recibido: 01/09/2025

Aceptado: 19/06/2026

RESUMEN:

Introducción: Las enfermeras cuentan con una formación académica que se ha consolidado a lo largo de los años.

Objetivo: Explorar la percepción de los mentores/profesionales de Enfermería sobre las competencias clínicas que poseen los egresados recién incorporados al mundo laboral.

Material y método: Estudio cualitativo exploratorio, se realizaron entrevistas a 15 profesionales de Enfermería pertenecientes a instituciones públicas de salud, con una duración de 30 minutos; los participantes fueron seleccionados por conveniencia. La guía de entrevista incluyó 10 preguntas. Se desarrolló un análisis de contenido.

Resultados: Nueve de los quince participantes fueron mujeres y seis hombres, quienes refirieron tener un rango de edad entre los 24 y 42 años, pertenecer a turnos matutino y vespertino y desempeñarse en áreas de atención como: urgencias, quirófano, cuidados intensivos neonatales y adulto y obstetricia/tococirugía. Respecto a los resultados cualitativos de las entrevistas semiestructuradas se identificaron cuatro categorías: conocimientos, habilidades, actitudes, valores.

Conclusiones: Los hallazgos de este estudio contribuyen a destacar la necesidad de mayor inversión en la formación de los profesionales de Enfermería, la cual se caracterice por mejorar y facilitar la aplicabilidad de los conocimientos teóricos en entornos prácticos simulados y/o reales.

Palabras clave: Competencia clínica; Conocimiento; Habilidad; Enfermería.

ABSTRACT:

Introduction: Nurses have an academic background that has been established over the years.

Objective: To explore the perceptions of nursing mentors/professionals regarding the clinical competencies of newly admitted graduates.

Methodology: This was an exploratory qualitative study. Interviews were conducted with 15 nursing professionals from public health institutions lasting 30 minutes. Participants were selected by convenience. The interview guide included 10 questions. A content analysis was conducted.

Results: Nine of the fifteen participants were women and six were men. They reported being between 24 and 42 years of age, working morning and evening shifts, and working in care areas such as the emergency department, operating room, neonatal and adult intensive care, and obstetrics/surgical care. The qualitative results of the semi-structured interviews were identified in four categories: knowledge, skills, attitudes, and values.

Conclusions: The findings of this study contribute to highlighting the need for greater investment in the training of nursing professionals, which is characterized by improving and facilitating the applicability of theoretical knowledge in simulated and/or real practical environments.

Keywords: Clinical competence; Knowledge; Skill; Nursing.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con el Consejo Internacional de Enfermeras⁽¹⁾, los profesionales de Enfermería son miembros imprescindibles en el cuidado de la población en los distintos niveles de atención de la salud, lo que convierte a la Enfermería en una necesidad universal. Si bien, los profesionales de Enfermería cuentan con una formación académica que brinda las herramientas necesarias para su desempeño óptimo en la atención de la salud, actualmente las instituciones sanitarias se enfrentan a retos y necesidades de salud derivados del comportamiento de los determinantes sociales de la salud y el incremento de prevalencia de enfermedades no transmisibles y transmisibles⁽²⁾.

Debido a lo anterior, la Organización Mundial de la Salud recomendó invertir en el sector de Enfermería con el fin de lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030⁽³⁾, los cuales incluyen áreas de la salud, educación, igualdad de género y crecimiento económico. Con base en lo anterior, se ha reconocido a los profesionales de Enfermería como actores clave para cubrir los servicios de salud. En este sentido, en México, no existe un dato preciso sobre cuánto se invierte específicamente en Enfermería, sin embargo, datos del presupuesto total para el sector salud refiere que se invertirán 21 mil millones entre el 2025 y 2026, presupuesto en el cual se incluye la inversión en Enfermería⁽⁴⁾.

De acuerdo con el perfil de egreso de instituciones educativas del contexto mexicano, los estudiantes de Enfermería deben poseer competencias clínicas definidas para proveer cuidado integral, humanizado, equitativo, inclusivo y de calidad a la persona, familia y grupos en estado de salud y enfermedad, las cuales se caracterizan por tener un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes clínicas⁽⁵⁻⁷⁾.

Lo anterior y el déficit mundial de profesionales de Enfermería en el mundo y específicamente en la Región de las Américas destaca la necesidad de que la formación de los profesionales de Enfermería se enfoque a las necesidades reales en salud⁽⁸⁾. Debido a lo anterior, resulta necesario reforzar las competencias clínicas para dar respuesta a las necesidades fisiológicas, mentales y/o emocionales que se presentan en las instituciones de salud⁽⁹⁻¹⁰⁾, aspecto que, en el contexto mexicano, se

encuentra establecido en la Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud⁽¹¹⁾.

De acuerdo con la literatura, Norman⁽¹²⁾, pionero en el concepto de la competencia clínica, la define como un conjunto de atributos multidimensionales que incluyen habilidades clínicas, conocimientos y comprensión, atributos interpersonales, solución de problemas y juicio clínico y habilidades técnicas. Posteriormente, en 1994, Patricia Benner, señala que la adquisición de competencias del profesional de Enfermería está influida por el desarrollo del conocimiento teórico y la ampliación del conocimiento práctico (el ser práctico) por medio de la experiencia clínica⁽¹³⁾. De este modo, la competencia clínica requiere del dominio de conocimientos específicos, capacidades, cualidades y aptitudes que permiten realizar funciones y tareas necesarias para resolver con eficiencia y calidad los problemas de salud individuales y colectivos demandados por la sociedad⁽¹⁴⁾.

Una perspectiva que podría profundizar en las necesidades de las competencias clínicas en profesionales de Enfermería de egreso reciente es la percepción del personal de Enfermería que se encuentra frente a la atención de los pacientes en los diferentes niveles de atención, lo que permitirá identificar desde un escenario real las competencias clínicas observadas por el profesional de Enfermería. En relación con lo anterior, se ha identificado escasa evidencia científica. Prathibha et al. identificaron que los mentores y profesionales de Enfermería refirieron que la mayoría de los egresados de Enfermería de recién inserción en el ámbito laboral son competentes en el monitoreo de signos vitales y la prestación de atención de Enfermería, seguridad del paciente, control de infecciones, administración de medicamentos y gestión de desechos⁽¹⁵⁾.

Sin embargo, también se destaca que muy pocos estudiantes son competentes en la prestación de atención integral de pacientes, donde se señalan deficiencias como el balance hídrico, interpretación de análisis, manejo de expediente clínico, cuidados críticos, evaluación de necesidades en profundidad y procedimientos de Enfermería avanzados; además del poco interés que existe por la comunicación con el paciente y profesionales de la salud, así como la asertividad; lo que podría tener una repercusión importante en el cuidado del paciente, como la seguridad y la calidad de la atención.

Bajo la consideración de la escasa evidencia de la percepción que tienen los mentores/profesionales de Enfermería sobre las competencias clínicas de los recién egresados que se insertan al ámbito laboral, resulta relevante a través del presente estudio profundizar en dicho fenómeno específicamente en el contexto mexicano, el cual cuenta con demandas de salud y necesidades de formación específicas. De este modo, los hallazgos de este estudio podrían ser útiles para las autoridades educativas y de instituciones de salud, quienes a través de estrategias educativas y de inducción laboral podrían incrementar las competencias clínicas necesarias en la atención sanitaria. Por tal motivo, el objetivo del presente estudio fue explorar la percepción de los mentores/profesionales de Enfermería sobre las competencias clínicas que poseen los profesionales egresados de incorporación reciente al ámbito laboral.

MATERIAL Y MÉTODO

El presente estudio es derivado de un proyecto de investigación mayor titulado "Intervención educativa para fortalecer el juicio clínico del profesional de Enfermería

recién egresado”, que cuenta con la aprobación del Comité de Ética en Investigación y el Comité de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se realizó un estudio cualitativo exploratorio con la finalidad de profundizar en este fenómeno que ha sido poco estudiado. La población diana del estudio fueron enfermeros y enfermeras que laboran en instituciones públicas de salud con experiencia laboral mínimo de tres años, esto con el objetivo de que se asegurara la experiencia de haber tenido acercamiento con los egresados de Enfermería que recién se insertan en los diversos servicios de salud. La población accesible fueron enfermeras y enfermeros trabajadores de tres instituciones públicas, quienes se desempeñaban en servicios como urgencias, quirófano, cuidados intensivos neonatales, cuidados intensivos de adulto y obstetricia/tococirugía. El estudio incluyó a 15 profesionales de Enfermería pertenecientes a instituciones públicas de salud de la Zona Metropolitana de Monterrey, Nuevo León, México, quienes fueron seleccionados mediante un muestreo por conveniencia.

Para realizar el estudio, se solicitó la autorización a los directivos y jefes de Enfermería de los distintos servicios de salud. Posteriormente, los participantes fueron invitados a este estudio a través de medios de comunicación digitales compartidos por los jefes de Enfermería, subsecuentemente se realizaron visitas a los servicios de salud de las diferentes instituciones públicas de salud con la finalidad de reiterar la invitación y con aquellos profesionales de Enfermería interesados en participar se concretó día y hora para realizar la entrevista semiestructurada en un espacio libre de distracciones. Cabe mencionar que la participación de los profesionales de Enfermería no interfirió en sus actividades dentro del servicio.

Al realizar la entrevista semiestructurada se explicó al participante cómo se llevaría a cabo dicha entrevista. Las entrevistas se basaron en una guía, la cual, en su primer apartado incluía características sociodemográficas y en el segundo apartado se incluyeron 10 preguntas para obtener la percepción de los participantes sobre las competencias clínicas de los egresados de Enfermería de recién ingreso laboral.

Algunas de las preguntas realizadas fueron: ¿Cómo percibe el conocimiento que poseen los profesionales egresados de incorporación reciente al ámbito laboral?, ¿Cuáles son las habilidades que poseen los egresados de Enfermería?, ¿Cómo describiría las actitudes de los egresados de Enfermería? Cada entrevista fue realizada por el investigador principal del estudio, cuya duración fue de 30 minutos aproximadamente. Una vez realizadas las entrevistas, se agradeció a cada participante. Cabe mencionar que el estudio se apegó a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud⁽¹⁶⁾.

Con el objetivo de explorar la percepción de los mentores/profesionales de Enfermería sobre las competencias clínicas que poseen los egresados de recién ingreso laboral se realizó un análisis de contenido, el cual incluyó la transcripción de las entrevistas en el procesador de texto Word. Posteriormente, se realizó la lectura y relectura de las unidades de análisis línea por línea de las narraciones derivadas de las entrevistas semiestructuradas con la finalidad de obtener el análisis mediante categorizaciones y codificaciones.

RESULTADOS

Posterior a las entrevistas semiestructuradas, se identificó que nueve de los quince participantes eran mujeres y seis hombres, quienes refirieron un rango de edad entre los 24 y 42 años. Respecto a las características laborales de los mentores/profesionales de Enfermería, se identificó que pertenecían a turnos matutino y vespertino y a áreas de atención como: urgencias, quirófano, cuidados intensivos neonatales, cuidados intensivos de adulto y obstetricia/tococirugía. Cabe mencionar que tres de los quince participantes cuentan con grado de especialista y maestría, mientras que el resto tiene el grado de licenciado en Enfermería (Tabla 1).

Tabla 1. Resultados cualitativos de las entrevistas semiestructuradas

Categoría	Códigos vivos
1. Conocimientos	<i>P1...“Se percibe falta de juicio clínico importante para comprender el proceso del paciente”... P2... “Tienen conocimientos generales buenos, pero muchas veces no saben aplicarlos en situaciones reales”... “Muchas veces tienen dificultad para canalizar, o no dominan bien la técnica de toma de signos vitales”... P3... “En proceso de fortalecimiento; es decir, tienen el conocimiento de patologías, cuidados de Enfermería, pero no profundizan más allá. Es decir, no se cuestionan”... P6... “Tienen conocimiento teórico, pero no siempre saben relacionarlo con la práctica”...P11...“Sinceramente, siento no llegan con mucho conocimiento, si se nota que han tenido clases, pero la práctica es muy limitada”...” La mayoría trae conocimientos actualizados, pero teóricos. Cuando les toca actuar en una situación clínica, se bloquean o dudan”...P15...”No tienen dominio de las técnicas básicas, se nota su inseguridad. A veces ni siquiera saben qué equipo deben usar. Les falta práctica real y acompañamiento clínico más sólido durante su formación”.</i>
2. Habilidades	<i>P1...“Falta de destreza”...P2... “Limitadas, ya que algunos egresados tienen problemas al realizar procedimientos básicos. Por ejemplo, he visto que no saben tomar adecuadamente una presión arterial o tienen miedo al canalizar una vena”... P9... “Les falta más habilidad”... P6... “En teoría saben lo que deben hacer, pero en la ejecución se nota inseguridad, falta de destreza y poca experiencia clínica”... P11... “A veces toca enseñarles desde cero cómo hacer una venopunción o tomar signos vitales correctamente, cuando se supone que ellos ya conocen todos esos temas”... P15...”Se escucha mal, pero parecen más enfocados en pasar materias cuando vienen y hacen sus valoraciones que en entender lo que implica el cuidado”</i>
3. Actitudes	<i>P1... “Falta de empatía”... P2... “Pues hay de todo un poco algunos tienen buena disposición y actitud de servicio, pero también hay quienes muestran desinterés o poca iniciativa cuando se les pide algunas cosas puesto que algunos creen que ya lo saben todo y no aceptan correcciones”... “También considero que deben de tener humildad para aceptar una retroalimentación y mejorar su práctica”... P6... “Pero también hay otros que llegan desmotivados, con poca tolerancia a la crítica</i>

Categoría	Códigos vivos
	o con una actitud pasiva, como si solo vinieran a cumplir horario. A veces se nota falta de compromiso"... P10..."Falta de empatía hacia el derechohabiente y sus compañeros, además de la falta de compañerismo laboral"... "Les falta seguridad y dominio de lo básico, especialmente en situaciones que requieren rapidez o precisión, como cuando hay que canalizar a un paciente o administrar medicamentos por vía intravenosa"... P15... "Se percibe una falta de compromiso. No cuidan su presentación, a veces no cumplen con el uniforme completo, y algunos se molestan cuando se les corrige. Aunque también hay quienes son receptivos y dispuestos a mejorar".
4. Valores	
4.1. Clima laboral	4.1. P1..."No son capaces de trabajar en equipo y falta de empatía debido al exceso de trabajo"... P2..."En muchos casos los valores están presentes, como el respeto y la empatía, pero a veces se pierden por la presión del entorno laboral"... P6... "En general, creo que muchos tienen buenas intenciones, pero algunos no logran sostener sus valores cuando enfrentan la carga de trabajo
4.2 Trato al paciente	o el estrés del hospital". 4.2. P1... "Falta de tolerancia con el equipo, falta de empatía hacia los pacientes y familia ya que la mayoría se enfoca solo a la práctica asistencial"... P6... "Deben tener compromiso con el bienestar del paciente, respeto por la dignidad humana, honestidad en sus acciones, responsabilidad profesional y vocación de servicio. Sin estos valores, la práctica de Enfermería se vuelve impersonal y mecánica"... "No todos entienden la responsabilidad real que implica su trabajo, se distraen con el celular, llegan tarde o no hablan con educación"

Posterior al análisis cualitativo se derivaron cuatro categorías y dos subcategorías: conocimientos, habilidades, actitudes y valores; en ésta última categoría se derivaron dos subcategorías: clima laboral y trato al paciente.

DISCUSIÓN

Los resultados muestran que la percepción de los mentores/profesionales de Enfermería sobre las competencias que poseen los profesionales de egreso reciente e incorporación al ámbito laboral se centran en la conjunción del conocimiento, habilidad, actitud y valores, lo cual concuerda con lo señalado en la literatura por Norman⁽¹²⁾ y Benner⁽¹³⁾, autores que describen la competencia clínica como un conjunto de atributos multidimensionales que involucra conocimiento, comprensión, solución de problemas, juicio clínico y habilidades técnicas.

En relación con lo anterior, los mentores/profesionales de Enfermería enfatizan que los egresados poseen conocimientos generales adecuados; sin embargo, se observa dificultad para la aplicación de ese conocimiento en la práctica real, aspecto que se refuerza con lo señalado por los participantes en la categoría de las habilidades, donde se refiere a la falta de destreza para la ejecución de procedimientos básicos de

Enfermería, ya que, poseen el conocimiento teórico, pero carecen del dominio y aplicabilidad de ese conocimiento en la atención directa al paciente.

Los hallazgos referidos previamente concuerdan con lo reportado por Prathibha et al.⁽¹⁵⁾, quienes señalan que la mayoría de los egresados de Enfermería son competentes en cuidados básicos; sin embargo, muy pocos tienen las competencias clínicas necesarias para brindar una atención integral al paciente; hallazgos que también coinciden con Theisen y Sandau⁽¹⁷⁾ y Sousa et al.⁽¹⁸⁾, quienes identificaron que los egresados de Enfermería carecían de competencias específicas como la comunicación, organización, identificación de necesidades, planeación del cuidado y pensamiento crítico.

Lo anterior podría deberse a factores asociados al proceso de la adquisición de las competencias clínicas durante la formación académica, ya que de acuerdo con las percepciones de los mentores/profesionales se señala que la mayoría de los egresados tienen el conocimiento, pero desconocen como relacionarlo con la práctica, lo que los limita a responder de manera adecuada a las demandas de atención del paciente; lo cual concuerda con lo señalado en la literatura, donde se enfatiza que las competencias clínicas inadecuadas podrían vincularse a posibles limitantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje, las estrategias de enseñanza clínica y los espacios adecuados de realización de la práctica de las instituciones educativas y de salud^(19,20).

De manera adicional, los participantes señalaron las actitudes de los egresados de Enfermería, ya que, se percibe la ausencia de empatía en el proceso de cuidado al paciente y actitudes pasivas caracterizadas por falta de interés y desmotivación en el ejercicio profesional, lo que concuerda con Prathibha et al.⁽¹⁵⁾, autores que identificaron que la mayoría de los egresados de Enfermería no muestran mucho interés en la comunicación con el paciente y profesionales de Enfermería. Dichos hallazgos podrían deberse a atributos interpersonales del egresado de Enfermería, donde el estrés puede ser un factor que influye en la actitud que adopta en el cuidado que brinda al paciente, así como la incapacidad de sentir empatía, generalizar el cuidado de Enfermería y otros posibles factores relacionados al ambiente donde se desempeña^(12,21).

En relación con lo anterior, los participantes identificaron limitaciones en los egresados de Enfermería en cuanto al establecimiento de relaciones laborales respetuosas y al manejo inadecuado del estrés laboral, así como la carencia del sentido de responsabilidad y compromiso que implica el cuidado de los pacientes, lo que se refleja en la carencia de diferentes valores universales y esenciales. Lo anterior coincide con Theisen y Sandau⁽¹⁷⁾, quienes reportaron que algunas de las competencias clínicas que no tienen los egresados de Enfermería son el liderazgo y el manejo del estrés; lo que podría explicarse en la implicación de otros factores personales y ambientales que pueden influir en el proceso del cuidado, tales como, la pérdida de valores, la estructuración y organización de la institución de salud, la sobrecarga, la tecnificación y uso de tecnología en el cuidado, así como la carencia de recursos humanos y materiales para brindar una atención integral y digna⁽²²⁾.

Ante esta necesidad de mejorar las competencias clínicas de los egresados de Enfermería de recién ingreso laboral, los participantes destacan la importancia de un acompañamiento clínico más estructurado en la formación de profesionales de Enfermería, lo que se podría atender mediante el desarrollo de estrategias educativas

y de inserción laboral que permitan incrementar las competencias clínicas y con ello, mejorar la calidad de atención al paciente.

De manera general, los hallazgos de este estudio permiten destacar lo señalado por la teorista Patricia Benner, quien enfatiza que la adquisición de las competencias clínicas debe construirse a partir de la combinación del conocimiento teórico y práctico. De este modo, la competencia clínica permitirá realizar funciones y tareas necesarias para resolver con eficiencia y calidad los problemas de salud individuales y colectivos demandados por la sociedad⁽¹⁴⁾.

El estudio fue desarrollado en una muestra intencional lo que sitúa los hallazgos en un contexto específico; asimismo, las percepciones recabadas pueden estar influidas por las experiencias individuales y el entorno laboral de los participantes. En este sentido, la información recabada mediante entrevistas semiestructuradas puede estar sujeta a sesgos de deseabilidad social y a la interpretación durante el análisis de contenido; además, fue considerada únicamente la perspectiva de los profesionales de enfermería mentores, sin incluir la visión de los recién egresados ni de otros profesionales del proceso formativo.

CONCLUSIONES

Los datos obtenidos a partir de las entrevistas a profesionales de Enfermería permitieron cumplir con el objetivo del estudio: explorar la percepción de los mentores/profesionales de Enfermería sobre las competencias clínicas que poseen los egresados de recién ingreso laboral. En este sentido, se enfatizan aspectos importantes a considerar en las competencias clínicas, tales como el conocimiento, habilidades, actitudes y valores.

Los hallazgos de este estudio evidencian limitaciones importantes en la construcción de las competencias clínicas de los recién egresados de Enfermería, quienes se enfrentan a una brecha entre el conocimiento teórico y práctico, la cual, puede ligarse a características inadecuadas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, así como a la integración de materias teóricas y prácticas. Lo anterior contribuye de manera significativa en destacar la necesidad de fortalecer la formación de los profesionales de Enfermería, la cual se caracterice por mejorar y facilitar la aplicabilidad de los conocimientos teóricos en entornos prácticos simulados y/o reales; lo que podría abordarse en futuras investigaciones de intervención o proyectos financiados por instituciones de salud o educativas que permitan fortalecer las competencias clínicas de los egresados de Enfermería.

REFERENCIAS

1. International Council of Nurses. Renewing the definitions of 'Nursing' and 'a nurse' [Internet]. Geneva: International Council of Nurses; 2025. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/2025-06/ICN_Definition-Nursing_Report_EN_Web_0.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud. México: perfil de país. Salud en las Américas [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2024. Disponible en: <https://hia.paho.org/en/country-profiles/mexico>

3. Organización Panamericana de la Salud. Intervenir en el personal de enfermería en la Región de las Américas; 2022. Disponible en: <https://iris.paho.org/items/8ffcd36d-be30-4256-a937-37182e4ae70c>
4. Presidencia de la República. Presidenta Claudia Sheinbaum anuncia inversión de 21 mil mdp para consolidar al IMSS-Bienestar [Internet]. Ciudad de México: Gobierno de México; 2024. Disponible en: <https://www.gob.mx/presidencia/prensa/presidenta-claudia-sheinbaum-anuncia-inversion-de-21-mil-mdp-para-consolidar-al-imss-bienestar?idiom=es-MX>
5. Universidad Autónoma de Tamaulipas. Licenciado en Enfermería [Internet]. Ciudad Victoria: UAT; 2024. Disponible en: <https://enfermeriavictoria.uat.edu.mx/lic-en-enfermeria>
6. Universidad Autónoma de Nuevo León. Oferta educativa para Licenciatura [Internet]. San Nicolás de los Garza: UANL; 2024. Disponible en: <https://www.uanl.mx/oferta/licenciado-en-enfermeria/>
7. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Perfil de ingreso y egreso [Internet]. Tlalnepantla: UNAM; 2025. Disponible en: <https://enfermeria.iztacala.unam.mx/perfil-de-ingreso-y-egreso/>
8. Organización Panamericana de la Salud. La situación de la enfermería en la Región de las Américas. Informe final del Foro Regional para el Avance de la Enfermería en América Latina, 8 y 9 de septiembre del 2022 [Internet]. Washington, DC; OPS; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-region-americas-informe-final-foro-regional-para-avance-enfermeria>
9. Bauçà Capellà MA, Castillo Roig MM, Cózar Fernández CM, Nieto Fernández AM, Garcías Fullana J. Plan de formación para enfermeros de nueva incorporación a una unidad de diálisis. *Enferm Nefrol.* 2016;19(Supl 1):20. Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/Articulos_3712_uplemento_19_112110556.pdf
10. Carrillo García C, Ríos Rísquez MI, Escudero Fernández L, Martínez Roche ME. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enf Global* [Internet]. 27 de marzo de 2018; 17(2): 304-2. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
11. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud [Internet]. Diario Oficial de la Federación. 2 de septiembre 2013. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013#gsc.tab=0
12. Norman GR. Defining competence: a methodological review. En: Neufeld VR, Norman GR, editores. *Assessing clinical competence*. New York: Springer Publishing Company; 1985. p. 15-35.
13. Benner P. *From novice to expert: excellence and power in clinical Nursing practice*. Menlo Park (CA): Addison-Wesley Publishing Company; 1984.
14. Galicia Landa DM, Martínez Montaña M del LC, Cortés Riverol JGR, Rosales de Gante S, Arévalo Ramírez M del C, Vázquez Montiel S. Evaluación de competencias clínicas profesionales del servicio hospitalario de urgencias. *RIDE* [Internet]. 15 de octubre de 2016; 7(13):325 -344. Disponible en: <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/250>
15. Prathibha J, Pai RR, George LS. Clinical competency: perceptions of Nursing interns and clinical mentors. *Front Nurs.* 2024; 11(1): 105-110. DOI: <https://doi.org/10.2478/fon-2024-0011>

16. Secretaría de Salud. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud. Ciudad de México: Secretaría de Salud; 2014. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
17. Theisen JL, Sandau KE. Competency of new graduate nurses: a review of their weaknesses and strategies for success. J Contin Educ Nurs. 2013; 44(9), 406-414. DOI: <https://doi.org/10.3928/00220124-20130617-38>
18. Santos APS, Tavares MFM, Duarte ACM, Sousa FAMR. Supervisors' perceptions on errors of Nursing students in clinical clerkship: a qualitative research. Rev Bras Enferm. 2021;74(2):e20200675. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0675>
19. Benítez-Chavira LA, Zárate-Grajales RA, Nigenda-López G. Estrategias de enseñanza-aprendizaje en gestión del cuidado de enfermería. Una revisión narrativa. Enferm Univ. 2021;18(3): 382-397. DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.3.1004>
20. Venegas-Mares CI, Reynaga-Ornelas L, Luna-Lara MG, Díaz-García NY, Ruiz-García LK. Percepciones de los egresados de enfermería sobre las competencias adquiridas para enfrentar el mundo laboral. Enferm Univ. 2021;18(1):29-42. DOI: [10.22201/eneo.23958421e.2021.1.999](https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.999)
21. Cappellini I, Nuti C, Di Stefano M, Zamidi L, Campiglia L, Consales G. Dehumanization in intensive care units and standard wards: a survey for a comparative cross-sectional study. Appl Nurs Res. 2024; 75:151774. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2024.151774>
22. González A. Interpretar los factores que inciden en la deshumanización del personal de salud en la unidad de cuidados intensivos [tesis de maestría en Internet]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16687>