



INSTITUTO PARA LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN  
SECCIÓN DE POSGRADO

**ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS  
COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE  
PORRES. 2016**

PRESENTADA POR  
**SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO**

ASESOR  
**OSCAR RUBÉN SILVA NEYRA**

TESIS  
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN EDUCACIÓN  
CON MENCIÓN EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA

LIMA – PERÚ

2017



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual  
CC BY-NC-SA**

La autora permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**INSTITUTO PARA LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN  
SECCIÓN DE POSGRADO**

**ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y  
LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS  
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE  
PORRES. 2016**

**TESIS PARA OPTAR  
EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN EDUCACIÓN CON  
MENCIÓN EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN UNIVERSITARIA**

**PRESENTADA POR:**

**SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO**

**ASESOR:**

**DR. OSCAR RUBÉN SILVA NEYRA**

**LIMA, PERÚ**

**2017**

**ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y  
LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS  
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE  
PORRES. 2016**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **ASESOR:**

Dr. Oscar Rubén Silva Neyra.

### **PRESIDENTE DEL JURADO:**

Dr. Carlos Augusto Echaiz Rodas

### **MIEMBROS DEL JURADO:**

Dra. Yenncy Petronila Ramírez Maldonado

Dra. Luz Marina Sito Justiniano

## **DEDICATORIA**

A mi madre y mi familia por su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Dr. Oscar Silva Neyra y profesores del Instituto para la Calidad de la Educación, por sus valiosas enseñanzas.

## ÍNDICE

Portada .....	i
Título .....	ii
Asesor y miembros del Jurado.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	v
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
INTRODUCCIÓN .....	x
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....	1
1.1. Antecedentes de la investigación .....	1
1.2. Bases teóricas.....	5
1.3. Definición de términos básicos.....	37
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	41
2.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas .....	41
2.2. Variables y definición operacional .....	42



CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	46
3.1. Diseño metodológico .....	46
3.2. Diseño muestral .....	46
3.3. Técnica de recolección de datos .....	47
3.4. Técnica estadística para el procesamiento de la información .....	48
3.5. Aspectos éticos .....	48
CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....	49
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES...54	
5.1. Discusión.....	54
5.2. Conclusiones.....	61
5.3. Recomendaciones.....	62
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	63
Referencias bibliográficas .....	63
Tesis .....	64
Referencias hemerográficas .....	64
Referencias electrónicas.....	66

## ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	
Anexo 2. Instrumento: Prueba de evaluación	
Anexo 3. Instrumento: Cuestionario	
Anexo 4. Fiabilidad y validez del instrumento de área de formación profesional	
Anexo 5. Fiabilidad y validez del instrumento de competencia de empleabilidad	
Anexo 6. Validez por juicio de expertos del área de formación profesional	
Anexo 7. Validez por juicio de expertos de competencias de empleabilidad	

## RESUMEN

Con el objetivo de determinar la relación entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres 2016.

Presentamos un estudio de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional observacional de corte transversal y prospectivo. La población fue de 150 egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres durante el año 2016. Como técnica se utilizó la evaluación y una encuesta y como instrumento una prueba de evaluación y un cuestionario. Se aplicó una prueba piloto y su validez fue mediante correlación ítem-test y juicio de expertos; para la fiabilidad Alpha de Cronbach de 0.78 y 0.82 respectivamente. Se utilizó la estadística Correlación de Pearson. Se encontró que el área de formación profesional especializada de enfermería guarda relación directa y muy significativa con las competencias de empleabilidad en los egresados, indica que cuanto más sólida sea la formación, mayor será también las competencias de empleabilidad que presente el egresado de enfermería.

**Palabras claves:** Área, formación, profesional, especializada, competencias, empleabilidad.

## **ABSTRACT**

With the objective of determining the relationship between the area of specialized professional training and the skills of employability in nursing graduates of the University of San Martín de Porres 2016.

We present a non-experimental design study, quantitative, cross-sectional and prospective observational descriptive correlation. The population was 150 nursing graduates of the University of San Martín de Porres during the year 2016. As a technique was used the evaluation and a survey and as an instrument an evaluation test and a questionnaire. A pilot test was applied and its validity was by item-test correlation and expert judgment; For Cronbach Alpha reliability of 0.78 and 0.82 respectively. The Pearson Correlation statistic was used. It was found that the area of specialized nursing professional training is directly related and very significant with employability skills in graduates, indicates that the more solid the training, the greater the employability competencies that the nursing graduate will present.

**Key words:** Area, training, professional, specialized, skills, employability.

## **INTRODUCCIÓN**

### **a). Descripción de la situación problemática**

Valverde (2015) afirma que, desde el año 1965 a nivel mundial la enfermería ha avanzado progresivamente y su protagonismo se torna notable y destacado, su intercesión en el cuidado del paciente, no es sólo a la vista de los signos de lo que queda del grupo, bastante a causa del aprendizaje lógico adquirido, es a partir de ahora listo para asentarse en las elecciones y hacer actividades mutuamente con otros individuos que pertenecen al equipo.

Para el consejo de representantes nacionales, del consejo internacional de enfermeras (2003), la enfermera es una persona que ha completado un programa básico y general de capacitación en enfermería y está facultada por la autoridad reguladora apropiada para practicar enfermería en su país. La formación básica de enfermería es un currículo oficialmente reconocido que proporciona una base amplia y sólida en las ciencias de comportamiento, vida y enfermería para la práctica general de la enfermería,

para un papel de liderazgo y para la formación post-básica con enfermería especializada o práctica de enfermería avanzada. La enfermera está preparada y autorizada para dedicarse al campo general, que incluye la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de los enfermos mentales y las personas con discapacidad de todas las edades, en todos los contextos de la atención de la salud y otros contextos comunitarios.

Según el consejo internacional de enfermeras (CIE), el requisito para la enfermería es global, los profesionales en esta disciplina son considerados como individuos básicos de las administraciones de servicios médicos. Su parte y bienestar económico, su preparación, su pericia, legitimación, situación administrativa y condiciones de trabajo son completamente diferentes en varias partes del mundo. Lo que no cambia es el compromiso con el cuidado y la administración de la humanidad.

En la declaración de Munich (OMS 2000), que se apoya en los ministros de salud de los estados miembros de la región Europea de la OMS, se manifiesta el reconocimiento de la importancia básica de los asistentes médicos en el grupo de servicios humanos, donde anuncian quiénes están convencidos de que los asistentes tienen partes críticas y en desarrollo para jugar en los movimientos del ojo público para abordar cuestiones médicas actuales y garantizar el arreglo de métodos de alto calibre, moderado, imparcial, productivo y sensible para mantener la mente y atender los derechos y las necesidades cambiantes de las personas. (Consejo Internacional de Enfermeras 2003).

Según la ley del trabajo de la enfermera(o) Ley N° 27669 , el artículo 2, papel de la profesión de enfermería, la enfermera (o), como profesional en ciencias de la salud, se interesa en la organización de las administraciones extensas de bienestar, en una vía lógica, innovadora y metódica, en las formas de avance, y la restauración del bienestar, a través de la administración al individuo, a la familia y al grupo, teniendo en cuenta el entorno social, social, monetario, natural y político en el que se crea, con la motivación de agregar a la calidad en el artículo 3 el campo de la profesión de enfermería, se produce a través de un conjunto de actividades destinadas a atender las diferentes cuestiones biopsicosociales del individuo, la familia y el grupo, creciendo fundamentalmente en los ámbitos: asistencia, administrativo, docencia e investigación. (Congreso de la Republica 2002).

Y en la ley del trabajo de la enfermera (o) Decreto Supremo N° 004-2002-SA, el artículo 4, señala que la atención de enfermería esencial es la administración que el profesional asiste al individuo en todas las fases de la vida, desde el antes del nacimiento hasta la muerte, incluyendo el bienestar a través de procesos de salud, actualizando la estrategia científica a través del atención del proceso de enfermería (PAE) que asegura la naturaleza del experto cuidado. Cuidados de enfermería de gran alcance es el establecimiento del acto en diversas áreas de la especialidad. Depende del juicio básico y contemplado por la cuidadora médica y, además, del liderazgo básico que respalda su trabajo, por lo que acepta la plena responsabilidad por los impactos y resultados que emanan de ellos. Y el artículo 5, alude al exhaustivo cuidado de enfermería que se da en los territorios; asistencia: a través de la colaboración del médico cuidador (o)

cliente, decidiendo y actualizando el cuidado que garantiza el procedimiento de avance, aversión, mantenimiento, recuperación y restauración del bienestar en todas las administraciones intra y extra hospitalarios. Administrativa: se crean formularios para ordenar, planificar, coordinar, supervisar y evaluar el resultado de las administraciones de enfermería en todas las fundaciones dedicadas a los servicios humanos y otros relacionados, controlar la pre y posgrado de la enfermería preparando los enfoques y la preparación de la enfermería y personal especializado; instructor: comprometido con la programación, la clasificación, la creación y la gestión de ejercicios de una formación de bienestar y la preparación fue para la preparación de cuidadores médicos, la preparación de postgrado, el procedimiento con la instrucción en la enfermería, la preparación y proceder con la formación de personal especializado, interés en la preparación de diferentes expertos e instrucción de bienestar para el individuo, la familia y el grupo y la investigación: donde el trabajo alrededor de allí se coordina para realizar y/o interesarse en preguntar sobre los exámenes en la zona de su aptitud, el cambio del bienestar y la satisfacción personal del público en general y para formar y crear con el grupo multidisciplinario, planes, proyectos y emprendimientos en el ámbito del bienestar para la organización de las cuestiones de la sociedad. (Congreso de la Republica 2004).

Las capacidades de trabajo son un punto de encuentro entre el sector de educación y producción, ya que indican lo que debe ser moldeado en los trabajadores y la ejecución que deben realizar en el entorno de trabajo. (Congreso de la República 2004).

Con la ayuda de las oficinas correspondientes a organismos como la organización internacional del trabajo (OIT), la organización mundial de la salud (OMS) y la organización panamericana de la salud (OPS), se siguen ejecutándose programas de capacitación en servicios de salud y administración de enfermería, que están conectados en numerosas naciones, incluyendo México, Argentina, Canadá, Francia, Alemania, Australia, Gran Bretaña, Brasil, Chile y otros en América Latina. (Internacional Standard Organization 2003).

Si se manifiestan las ocupaciones profesionales con una alta empleabilidad, los de la gama de salud son a menudo los más notables. En este sentido, no es novedoso que la enfermería tenga una probabilidad de descubrir oportunidades de empleo, antes de alcanzar un tiempo de graduación, cerca del 100%, pero para ello, se debe ser competente e integral.

Como se indica en el informe futuro laboral, distribuido por el servicio de información de educación superior (SIES), la tasa de empleabilidad de enfermería es del 98,3% en las inmediaciones de 2005 y 2008. En este sentido, en Francia, Suiza, Alemania, el Reino Unido y Australia, los expertos en salud (médicos, médicos, fisioterapeutas y otros) hicieron un llamamiento a sus perfiles, según indica Adecco (Líder mundial en el sector recursos humanos).

Para Valverde (2015) en países de Latinoamérica, el anuario de estadísticas de salud de 2013, el Ecuador cuenta con 15.776 profesionales de enfermería para brindar atención a 15.774.749 habitantes aproximadamente, en cuanto a la Provincia de Pichincha específicamente existen 4.608 enfermeras/os



que brindan atención a 2.835.373 habitantes, determinando un déficit en el número de profesionales de enfermería.

A nivel de nuestro país Perú, el ministerio de salud (MINSA), la oficina general de estadística e informática y el colegio de enfermeras del Perú, en el 2013, encontramos a 69264 de enfermeras, en Lima 27581 enfermeras, en Arequipa 5160 y la Libertad 3692 enfermeras; y por 346 habitantes existe 1 enfermera.

Según Jiménez (2015) la preparación de profesionales en Perú es administrada por el ministerio de educación, que se suscribe al sistema nacional de evaluación, acreditación y certificación de calidad educativa (SINEACE), como encargado de garantizar que los establecimientos educativos públicos y privados ofrezcan una administración de servicios de calidad.

Un experto es capaz en la medida en que utiliza sus conocimientos, aptitudes, conductas y capacidad de toma de decisiones relacionadas con su vocación, para trabajar de forma viable en circunstancias que se comparan con el campo de su formación. (Kane 2013). La competencia laboral, es sin duda la capacidad para responder exitosamente una demanda compleja o llevar a cabo una actividad o tarea, según criterios de desempeño, estas abarcan los conocimientos (saber), actitudes (saber ser) y habilidades (saber hacer) de un individuo. Asimismo basadas en las competencias de empleabilidad como son la responsabilidad, motivación, autogestión, liderazgo, inteligencia social, autonomía, inteligencia social, autonomía,

arbitraje y cooperación expuestos por la empresa Computrabajo, la cual es reconocida a nivel internacional.

Así encontramos un estudio de Cuba en el 2011 sobre el perfil del egresado de la maestría en enfermería y su vinculación con los principios de la educación avanzada, donde se mostró la vinculación existente entre los elementos del modelo perfecto de la maestría en enfermería y los estándares de la instrucción de vanguardia, donde las modalidades de la organización formativa deben reaccionar a las peticiones actuales de la educación superior, teniendo en cuenta el objetivo final de preparar a un experto con profundas información y una amplia mejora de las capacidades para su uso en el propio procedimiento de profesionales.

El área de formación profesional especializada es muy importante porque contribuye a que el egresado logre las competencias que la sociedad exige. Hoy en día se ven muchas universidades ofertando la carrera de enfermería, pero el punto de quiebre se evidencia en su plan de estudios que muchas veces no es idóneo, porque solo buscan abarcar asignaturas propias de la carrera y no profundizan más allá de ello, no se enfocan en lo que el mercado laboral busca, es decir egresados con una preparación integral en lo cognoscitivo, lo práctico y actitudinal, junto con diversas habilidades y destrezas.

Refiere Gonzáles (2005) que hacia el comienzo del siglo XXI ha asombrado el marco de la educación superior en una intersección donde los temas significativos se unen, por ejemplo, el interés creciente para las administraciones por la sociedad y la retroalimentación de diferentes

maneras sobre la ausencia de armonía entre los procedimientos educativos, del trabajo anuncian. El aprendizaje de la ejecución de los graduados es un método para avanzar hacia la verdad de los campos de profesionales, disciplinarios, innovadores, metodológicos e instrumentales, patrones financieros y sociales en el nivel cercano o provincial.

Las consecuencias de los exámenes de posgrado son un aparato vital para evaluar los caminos que toman después los nuevos expertos, si se consolidan en organizaciones lucrativas y de salud, en el caso de que estén atrapados en puestos bajos o moderadas o, por su instrucción, puedan consiente de forma continua y rápida, a posiciones complejas. En el caso de que, de nuevo, con imaginación y capacidad de reconocer las cuestiones y las aperturas, puedan descubrir las vetas formativas que les permitan crear nuevas opciones para su propia subsistencia en primer lugar, y después de permitirles producir o ampliar el interés por las ocupaciones más adelante, si la preparación obtenida en la institución donde se considera les permite trabajar en el sector educación que decidió su elección, o en la posibilidad de que han esperado esencialmente de volverse a formar para desempeñar satisfactoriamente los ejercicios de la profesión.

Por tanto podemos decir que hoy en día el perfil del egresado de enfermería en su área especializa abarcando funciones asistenciales, comunitarias, docencia, gestión-administración e investigación cumplen un rol fundamental, para que el egresado se desarrolle competitivamente en su ámbito laboral actual, teniendo en cuenta que al terminar sus estudios universitarios está en la capacidad de ser competente laboralmente y que

esto se refleje en los cuidados que brinde , en el trato a sus compañeros, en su colaboración, liderazgo, coaching ,en el desarrollo científico en la profesión y en la toma de decisiones éticas que tenga que enfrentar diariamente en su quehacer cotidiano.

## **Problema de investigación**

### **Problema principal**

¿Cuál es la relación entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres 2016?

### **Problemas específicos**

1. ¿De qué manera se relaciona el área de formación profesional especializada con las dimensiones de las competencias de empleabilidad como cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería?
2. ¿Cómo se presenta el área de formación profesional especializada en las dimensiones como; enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria, gerencia en salud y, docencia e investigación científica; y cuáles son sus fortalezas y debilidades en los egresados de enfermería?
3. ¿Cómo se presenta las competencias de empleabilidad considerando las dimensiones como; cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción

de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería?

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres 2016.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar la relación entre el área de formación profesional especializada y las dimensiones de las competencias de empleabilidad como: cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.
2. Evaluar el área de formación profesional especializada en enfermería expresados en enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria, gerencia en salud y, docencia e investigación científica.
3. Evaluar las competencias de empleabilidad expresados en; cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.

## **Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados.

## **Hipótesis específicas**

HE1: El área de formación profesional especializada de enfermería guarda relación directa y significativa con las dimensiones de las competencias de empleabilidad como: cuidado aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.

HE2: El área de formación profesional especializada en enfermería tiene sus fortalezas en lo relacionado con enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria. En cambio las debilidades recaen sobre todo en gerencia y salud e Investigación científica.

HE3: Las competencias de empleabilidad tienen sus fortalezas en lo relacionado con cuidado, aplicando el PAE, promoción de la salud en cambio, las debilidades recae en lo vinculado con, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.

## **Justificación de la investigación**

Este trabajo de investigación es importante porque permite que las actividades de enfermería se describen por ser multipropósito, sumamente adaptable, con un alto contenido multidisciplinario, con pensamiento crítico,

límite científico y pensamiento a los componentes de la globalización que influyen en los marcos de salud, por lo que se requiere además habilidades especializadas manteniendo una increíble afectividad para el tratamiento humano y en todos los ámbitos que abarque. Es por eso fundamental conocer cuáles son los conocimientos de los egresados de la carrera de enfermería y a su vez identificar cuáles son sus competencias para asumir responsabilidades laboralmente hoy en día.

Respecto a las principales limitaciones que se tiene para la presente tesis es el tiempo limitado que dispone la investigadora por asuntos laborales, lo cual se ha ido superando paulatinamente organizando lo mejor posible el tiempo. Respecto a la Institución, en la población estudiada, cada sujeto posee su propia cultura, tradiciones, normas, lenguaje, estilos de liderazgo, símbolos, rol de turnos, que generan posturas y estilos de aprendizaje propios diferentes de cada uno de ellos; por este motivo, difícilmente reflejarán culturas y percepción similares; además la disponibilidad de tiempo, para su colaboración al 100% en esta investigación, va a dificultar la recopilación de la información para su desarrollo. No podemos dejar de lado los factores externos que influyen en la percepción de la población, como el deficiente empleo de la comunicación con otros profesionales, la alta rotación del personal asistencial y administrativo sin previo aviso, el choque de valores entre servicios del hospital. Estos son algunos factores que limita la investigación, sin que ello quiera decir que no se pueda lograr los objetivos propuestos.

Por otro lado, se cuenta con los recursos necesarios, tanto materiales como humanos para la realización del trabajo de investigación, así como los permisos de las instituciones para la recopilación de los datos.

#### **b). Enfoque y tipo de diseño metodológico, métodos, población y muestra**

Este es un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional observacional de corte transversal y prospectivo. Con una población de 150 egresadas de enfermería de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres.

#### **c). Estructura de la tesis**

La tesis se ha organizado en capítulos. En el capítulo I: Marco teórico se presentan los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, las definiciones conceptuales. En el capítulo II: Hipótesis y variables, donde se presenta la formulación de hipótesis principal y derivadas, variables y definición operacional. En el capítulo III: Metodología de la investigación, presenta diseño metodológico, diseño muestral, técnica de recolección de datos, técnica estadística para el procesamiento de la información y aspectos éticos. En el capítulo IV: Resultados se presentan los principales resultados de la investigación. En el capítulo V: Discusión, conclusiones y recomendaciones, finalmente se presentan las fuentes de información y los anexos.



## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO**

### **1.1. Antecedentes de la investigación**

Bardera et al. (2015), realizó un estudio titulado, formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo. Tuvo como objetivo de distinguir la preparación de los profesionales de enfermería y su suficiencia a la ocupación que realizan, y el interés para mantener la preparación. Realizaron un examen observacional mediante la encuesta “preparación y adaptación del profesional de enfermería al puesto de trabajo”, la muestra fue de 314 matriculados en la región de Murcia. Resultados: el 53,8% de las enfermeras consideran que la preparación obtenida no se ajusta a las necesidades de su empleo. El 94.2% alude que la preparación escolástica identificada con la ocupación influye en la naturaleza de la atención brindada. La investigación concluye señalando que los profesionales en enfermería piensan que es importante ajustar el proceder con la instrucción de la ocupación y su vocación profesional. La formación debe ser vista como un continuo, que comienza con la

preparación esencial y debe ser llevado a cabo a lo largo de la vida de los profesionales.

López, Barahona, Estrada, Favela & Cuen (2015); realizó un estudio titulado, evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados. Con el estudio, se esperó determinar si existe una distinción en el nivel de capacidad del personal de enfermería según lo indicado por su fundación académica. El estudio se desarrolló en 122 enfermeras (os) que trabajaban en instalaciones públicas y privadas de salud en Hermosillo, Sonora. Entre los hallazgos destacados, obtuvieron que la calificación global obtenida recae en la categoría de medianamente competente con una puntuación media de  $72.49 \pm 3.74$ , de manera específica, los resultados encontrados señalan lo siguiente: hpampe (media= $77.49 \pm 4.98$ ), cacch (media= $71.69 \pm 6.38$ ) y cams (media= $63,01 \pm 9,34$ ). De esta manera, se infiere que entre los evaluados no hay personas hábiles, sólo tres personas tienen una capacidad de tolerablemente capaz, con un nivel de tutoría de nivelación presencial, la rivalidad más asombrosa fue reconocida en el hpampe, seguido por el cacch, mientras que en la rivalidad cams no había oposición.

Martínez, Cegueda, Romero, Galarza & Rosales (2015), realizó un estudio titulado, competencia laboral de la enfermera en la valoración por patrones funcionales de salud. La razón de este examen fue evaluar el nivel de aptitud en términos de competencia del personal de enfermería en la evaluación utilizando el modelo de patrones funcionales de salud. Se trató de un estudio que incluyó a 187 enfermeras de distintos turnos y categorías, atribuidos a

las administraciones de hospitalización, uci y sala de operaciones. Un instrumento de simulación clínica investigó las capacidades del trabajo en sus medidas declarativas, actitudinales y procedimentales. Entre los resultados más resaltantes, encontraron que el nivel de escolaridad en el 51,3% fue post-técnico, con un 26,7% técnico y sólo el 2,1% tenía un postgrado de maestría; 66% indicaron aptitud en la evaluación de los pacientes. El núcleo actitudinal fue el mejor evaluado. Finalmente, se razona que la capacidad del personal de enfermería reflejó que el nivel maestro aún no se ha logrado, circunstancia que puede influir en la naturaleza de la atención dada a los pacientes.

M. del Barrio Linares (2013), realizó un estudio titulado, competencias y perfil profesional de la enfermera de práctica avanzada. La finalidad de la investigación fue explicar la importancia de las aptitudes a modo de competencias de la enfermera de práctica avanzada, especialmente de la enfermera clínica especialista (CNS, del inglés clínica nurse specialist), en relación al cuidado y ahondar en la formación cognitiva de este perfil enfermero. El estudio se desarrolló bajo un diseño de revisión de la literatura, a través de bases de datos como cinahl, pubmed y medline, específicamente basándose en 24 artículos. La esencia de los resultados creó las habilidades del CNS y sus definiciones, con unos cuantos casos en acciones cotidianas y los resultados en los tres alcances efectivos: pacientes y familias, profesionales y entidades organizativas. De esta manera, se infiere que el CNS emerge en los marcos de salud para potenciar los resultados en los pacientes, en la fuerza de trabajo y en la organización

debido a su aptitud como efectivo de progreso y vanguardista de transformación.

Bautista, Jiménez & Meza (2012), realizó un estudio titulado, desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la Universidad Francisco de Paula Santander. El objetivo era determinar el desempeño profesional de los egresados del programa de enfermería que laboran en instituciones hospitalarias. El estudio incluyó a una muestra de 120 profesionales de enfermería pertenecientes a cuatro (4) instituciones hospitalarias del distrito de Cúcuta; se empleó el instrumento hecho por datos de identificación, perfil profesional, condiciones generales de trabajo y desempeño laboral. El 85% de los graduados fructíferos realizan actividades administrativas, regulatorias y cuidado, y sólo la mitad de ellos realizan ejercicios de capacitación e investigación. En síntesis, graduados de formación en enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander consideran que lo aprendido durante su formación son significativos y fundamentales, lo cual les ha permitido poner en práctica competente completar una variedad legal de posiciones y actividades.

Oliveira & Kowal (2011); realizó un estudio titulado, perfil y competencias de gerentes de enfermería de hospitales acreditados. Con la investigación se esperó reconocer el perfil y las competencias de gerentes de enfermería, de nosocomios legales. La investigación se desarrolló en 24 profesionales. Los hallazgos muestran el perfil de los directores de enfermería lo cual revela que el 69,2% procedía de formaciones privadas, todas con más de 10 años de preparación y el 92,3% con postgrado en el área de gestión de salud. Las

capacidades que tenían más en la visión de sus jefes verticales eran: liderazgo, concentración en el cliente y cooperación dentro del equipo. Finalmente, se infiere que la mayoría de los directores de enfermería tenían similitudes en el perfil y las habilidades, vinculadas a las expectativas de sus superiores se contribuyeron en la determinación para el puesto y en la evaluación de su ejecución profesional.

## **1.2. Bases Teóricas**

### **Área de formación profesional especializada**

#### **Perfiles**

Frenk (2005; citado por Espitia, 2013) también define como perfil a la disposición de características y cualidades que según la información, habilidades, aptitudes y cualidades permiten al ser humano asumir posturas actitudinales y destrezas requeridas en un deber caracterizado.

Cada labor profesional requiere caracterizar dos tipos de perfiles; el de salida y el de trabajo. El perfil de salida se caracteriza como el efecto posterior de un proceso formal y organizado en una organización educativa con la finalidad de dar abasto al cumplimiento de ciertas necesidades sociales. El perfil de trabajo representa los atributos requeridos por los negocios de publicidad de los distintos tipos de asociación y funcionamiento de las entidades.

Los dos perfiles deben armonizar en su aplicación, sin embargo, por regla general se puede ver que el experto no descubre en el mercado la solución a sus deseos de preparación con el argumento de que el perfil que requieren en los establecimientos lo sobrepasa sus conocimientos y experiencia frente a otros profesionales de su mismo nivel académico o es suplantado por personal no profesional.

Por lo tanto, la comisión interinstitucional de enfermería propone un perfil denominado “académico profesional” y lo caracteriza como: la conjunción del nivel de área disciplinaria, el efecto secundario de un desarrollo académico y el nivel de capacidad para el trabajo, convertido en una clasificación de capacidades, mediaciones y las actividades que deben y deben ser posibles por los profesionales en enfermería.

Esta definición incorpora tanto el aprendizaje de la carrera como las necesidades de formación, convertidos en obligaciones de enfermería.

Según Frenk (2005) la exactitud y utilización de los perfiles para el acto de enfermería implica una puerta abierta a las fundaciones para utilizar adecuadamente las habilidades y el potencial experto de enfermería, ya que indican las habilidades y aptitudes que deben tener y acumular al personal que trabaja o contrata. Por ello refiere que la parte de enfermería experta debe transformarse de una parte pasiva y anexa a una parte que proyecte el máximo potencial intelectual, la capacidad y la mentalidad con la que la enfermería puede aportar a la disposición solución de cuestiones médicas. Para satisfacer esta razón, para separar entre el trabajo competente y no

competente, este significado de perfiles incluyó cinco niveles jerárquicos ascendentes sobre la base del entrenamiento académico. Por otra parte, cada nivel contiene una descripción general, las necesidades de preparación académica, las aptitudes que caracterizan su cooperación para atender a personas sanas o enfermas en un ambiente de establecimiento de salud o socio-comunitario; el orden de trabajo, así como y las tareas organizadas en modo asistencial, administrativo, docente y contribuidor a la ciencia, se pueden calificar como sustantivas o calificativas, en función de la preferencia que le corresponde a cada nivel.

El trabajo de apoyo asistencial incorpora actividades identificadas la atención inmediata por los clientes de servicios de enfermería.

La capacidad de acciones administrativas pertenece a la tarea de gestor de activos esenciales y adjuntos a fin de llevar a cabo los deseos de los clientes, la asociación y las cooperativas especializadas de prestar servicios.

La función de un profesional dedicado a la docencia, se basa fundamentalmente en las funciones educativas direccionadas a la salud y vinculada con la formación continua o generadora de nuevos activos esenciales.

El rol de un profesional vinculado a ejercer la investigación dentro de lo que corresponde a la profesión, se caracteriza por identificar las capacidades que permiten la aplicación metodológica de la ciencia en una investigación que permitan la evolución del ejercicio de la profesión.

Para Frenk (2005) las tareas se separan en mediaciones; considerado como el tratamiento en vista de la información y el juicio que un profesional de enfermería produce para la ventaja de los usuarios. Las intervenciones incorporan atención inmediata directa e indirecta coordinada en el individuo, familia y comunidad que tienen una esencia alternativa, según el nivel de deber y liderazgo básico o independencia en el cuidado que el sujeto los realiza, por lo que son llamados como dependientes, interdependientes e independientes.

a) Dependientes. Éstos son los que deben ser hechos generalmente por el personal no-profesional o en preparación y se hacen bajo supervisión de un titulado en enfermería o por la solución de otro experto en el área de salud.

b) Interdependientes. Son las acciones que una persona formada y titulada en enfermería desempeña conjuntamente con otras personas profesionales vinculadas al área de salud.

c) Independientes. Son las actividades y decisiones tomadas por el profesional de enfermería, basadas en su propio criterio y juicio derivadas de su formación.

Las tareas ejercidas, son actividades particulares que se realizan ejecutar una operación, de esta manera, cada acción de enfermería se convierte en una actividad sólida, importante para completar una intervención, a través de una progresión de ejercicios.



Sobre la base de esta estructura sistemática se manifiesta de forma resumida lo cual caracteriza según sus actividades a cada uno de los niveles de dominio.

### **El perfil de egreso como declaración y promesa**

El perfil de egreso según Frenk (2005) se origina como una explicación formal hecha por el fundamento por parte de la institución frente a la sociedad y a sí misma, en la que somete la disposición de una determinada personalidad competente, llamando obviamente la atención a los deberes de desarrollo que hace y que constituyen el carácter del llamado en el sistema de la organización, al tiempo que determina los campos primarios de reconocimiento de la llamada y sus habilidades clave relacionadas. El perfil de salida es una estructura expresiva que habla de la garantía y la responsabilidad institucional frente a la sociedad y los aprendices, con respecto a potenciarlos en los espacios primarios de la vocación. Como sustancia del contrato social entre el colegio y el suplente y la sociedad, se habla de lo que el colegio va a reforzar y garantizar en la función de graduación. La responsabilidad es un compromiso; no es sólo una demostración interior del “deber” como inspiración, sino una auténtica movilización de energía potencial a la sociedad, que ahora sería capaz de garantizar las promesas hechas para aclarar la intencionalidad del programa de revelar la necesidad de problematizar las clases de instrucción. Tampoco es un activo de promoción insignificante que trata de captar los aumentos y usos de los competidores potenciales al ofrecer una sección atractiva.

Para Hawes (2016) el perfil de salida retrata los espacios de habilidades como zonas de realización que describen al graduado de una profesión y que expresan un nivel de habilitación fundamental con respecto a las capacidades en vista de las exposiciones probadas en el procedimiento de desarrollo del aprendiz. El perfil de salida retrata la ejecución normal de un graduado, asegurado por la fundación en cuanto a las capacidades logradas en el procedimiento de preparación, hablando al deber social del establecimiento en la realización de habilidades, obtenido durante el lapso de un programa de preparación o preparación plan.

A su vez Hawes & Troncoso (2007) caracterizan el perfil del egresado como la representación de las características y habilidades de un experto que actúa en el campo de la sociedad y propios (o adscritos a sí mismo) y confrontando contratiempos, activando información diversa y activos de sistemas y contextos, apto para dar razón y establecer de sus opciones, y asumir responsabilidad por sus resultados. Esta idea es totalmente fiable con el pensamiento de habilidad, como se verá más adelante. Perfil de egreso y perfil profesional Un perfil de egreso se reconoce a partir de un perfil profesional, ya que se entiende como la representación que describe y permite distinguir a un experto que está en el acto de del desempeño de la profesión. El perfil profesional es lo que dice la llamada en cuanto a sí mismo (por ejemplo, los anuncios de universidades expertas, afiliaciones, organizaciones, etc.).

Obviamente, la calificación entre el perfil de enfermería y el perfil de un profesional no apunta a dos condiciones que, hasta cierto punto, son

dicotómicas y restrictivas. Como refinamiento, da dos momentos en la constitución del profesional: uno, la instantánea del inicio, de la adición en la vida profesional, retratado como perfil de egreso, que es lo que garantiza y afirma el establecimiento de preparación y entrenamiento en la carrera profesional; el segundo, el momento en que un profesional se relaciona con el ejercicio de su vocación y es percibido en esa capacidad. Esto determina la hipótesis de la teoría del caos, vinculando las condiciones de un sujeto con variedades pequeñas y enormes que, poco a poco van moldeando la estructura del sujeto de resultados concebibles en cuanto a su capacidad para la actividad y la respuesta. Por razones de preparación profesional, se relaciona con ángulos totalmente académicos, por ejemplo, capacidades, especializaciones menores o significativas, accesibilidad a organizaciones informales principalmente a través de la familia, aberturas expuestas, grandes elecciones o malas, a abrazar e incluso a arbitrariedades componentes (buena fortuna). Las variedades de menor extensión, por regla general, suceden en el procedimiento de formación y tienen que ver con los rendimientos dispares entre los estudiantes en relación con varios segmentos de los programas educativos. Esto se reflejará en un perfil de egresado individual diferente de sus compañeros, aunque cada una de sus partes debe estar por encima del propósito de corte de lo que es razonable en comparación con lo que está prohibido. Por otra parte, las variedades más grandes se dan una vez que el sujeto que regularmente comienza a identificar donde trabajar. Lo que, es más, a partir de ahora los resultados concebibles de la distinción son significativamente mejorados. Siguiendo estos lineamientos, después de unos años, los individuos que se graduaron

con capacidades comparativas y equivalentes en general, se han distanciado efectivamente, siguiendo a los senderos de la profesionalización que van poco a poco al punto que no pueden ser contrastados con otras personas, ya que han tenido otro método de especialización.

Partes de un perfil de egreso comprende esencialmente de tres componentes, relacionados y dependientes (Vid. Hawes & Troncoso, 2006):

- Una proclamación general que reduce los propósitos de desarrollo y la responsabilidad.
- Un detalle relacionado con la ejecución propia de una profesión del alcance de la llamada
- Con su representación.
- Un manifiesto de las habilidades relacionadas.

El perfil del egresado no se agota en la breve articulación que lo combina. Las diferentes partes tales como la articulación general del perfil de carácter profesional, las áreas de reconocimiento que lo afirman y, para cada situación, las capacidades relacionadas con cada una de las zonas. Estos son los componentes básicos que deben implicar un anuncio del perfil de egreso dentro de la estructura de la técnica calculada en la que nos movemos.

### **Declaración general del perfil de egreso**

Para Echevarría (1994) la manifestación del perfil del egresado es la oficial por la cual la entidad transmite al público en general una propuesta global de

formación y, además, las razones que la respaldan. En todo caso, el perfil de egresado constituye una dedicación, una garantía para la sociedad y, por lo tanto, un intercambio de energía, que actualmente está en condiciones de pedir consistencia en cuanto al cumplimiento. El carácter de deber formal del perfil del egresado requiere que el anuncio contenga explicaciones que pueden ser confirmadas, garantizadas y avaladas por la universidad. Esto pone el tema de aquellos compromisos formativos que son sujeto de decisiones individuales a nivel de conciencia. Efectivamente, la universidad debe garantizar que uno de sus profesionales es efectivamente competente en una serie de actuaciones de orden "técnico", pero no puede garantizar que su comportamiento sea, por ejemplo, respetuoso del medio ambiente o conforme a la ley. Hay aspectos relacionados con la preparación de un profesional, que la casa de estudios no puede garantizar más adelante, sino más bien puede afirmar que hay una propuesta de formación, que da las puertas abiertas a los sujetos, en cualquier caso, interactúen y comprendan empíricamente sobre las actuaciones en el campo de la calidad ética.

Entonces habrá que distinguir en la declaración del perfil de egreso dos secciones: una que declara aquellas competencias o formatos de actuación que la universidad certifica y garantiza; el otro, aquellas habilidades o protocolos de actuación contra los cuales, la casa de estudios comunica sus objetivos, atendiendo las aberturas de preparación profesional que se dieron, sin embargo, no pueden asegurar.

Los avances tecnológicos que enfrentamos a diario en el campo de la salud, junto con datos más notables obtenidos por el usuario, solicitan una

expansión en la naturaleza de la atención recibida. Esto debe ser supervisado a través de actividades especializadas y morales de los profesionales de la salud, se basa en todo lo que influye en la naturaleza de las administraciones, tanto materiales como con lo relacionado con personas.

La vinculación entre la educación superior, la sociedad y el mercado laboral se ha sumado a la organización y administración del módulo educativo con el fin de distinguir las estructuras, modalidades y contenidos que la educación superior debe aceptar teniendo en cuenta el objetivo final de contribuir de manera más satisfactoria a la mejora social, financiera y cultural, atendiendo las necesidades de los clientes / pacientes, desde una perspectiva biopsicosocial. Probablemente las medidas más notables de la conexión entre la educación avanzada y la sociedad son las relacionadas con el nivel de cumplimiento del graduado en su actividad.

En cualquier entidad pública o privada es esencial que el empleado tenga un alto nivel de satisfacción, ya que esto influye en la productividad del profesional de las funciones que él o ella llevará a cabo. Dentro de la entidad de salud, el entrenamiento de profesionales y sus futuros desempeños en su carrera debe ser controlado y supervisado a fin de garantizar la calidad de atención a los usuarios.

En el sistema de salud español la administración está moldeada por la forma de sistematización organizada utilizada, la innovación tecnológica, las estrategias de actuación, la filosofía de trabajo, los activos existentes, la

razón y las tareas del individuo. La creciente demanda de los servicios de salud, y la consiguiente carga de trabajo que desencadena, hacen progresivamente imprescindible que las entidades de prestaciones de servicios de salud creen un modelo teórico de sugerencia que se ajuste a la actividad desempeñada por lo empleados, a las aptitudes especializadas ya las capacidades individuales que posee la enfermera. Nuestro actual sistema de formación en el espacio Europeo de educación superior (EEES), se canaliza a través de tres subsistemas: Enseñanza de grado, enseñanza de máster y enseñanza de doctorado. Al sistema reglado, le compete el proporcionar una formación que proporcione habilidades necesarias para desarrollar, y facilite adquirir las competencias que se demandan el mercado laboral una vez el graduado de enfermería se haya incorporados a este.

En la actualidad, la formación universitaria de enfermería, siguiendo las directrices indicadas en el “Libro blanco del título de grado de enfermería” de la agencia nacional de la calidad (ANECA), tiene como objetivo formar “enfermeras responsables de cuidados generales”. En este documento también se establecen los perfiles profesionales y los objetivos del graduado en enfermería. Al discutir sobre el entrenamiento de una persona para una carrera profesional, es importante separar la preparación académica de licenciatura (pre-grado), lo que trae consigo la adquisición oficial del grado de bachiller en enfermería para la actividad de su carrera, del entrenamiento y preparación académica de postgrado (maestría, doctorado) y clases de instrucción actualizada (cursos de actualización).

El sector salud es presenta contextos que experimenta cambios y rápidos avances en la información a través de la investigación, la consolidación de nuevos avances tecnológicos, etc. Por esta razón, es elemental que las profesiones vinculadas con la salud, incluyendo el personal de enfermería, mantengan actualización constante y completa de formación profesional con la finalidad de ofrecer atención práctica y de calidad sobre fundamentos tangibles derivados de la evidencia científica. De manera global, se puede afirmar que, con el grado profesional en enfermería se resuelve preparar a los profesionales entrenados para un desempeño dentro del ámbito científico y humano; con capacitación necesaria para valorar, identificar, actuar y evaluar las necesidades de salud y atención para personas sanas o enfermas. Teniendo en cuenta este punto de vista, se plantea la investigación sobre la preparación de posgrado de los Graduados de enfermería, a partir de una multimetodología emergente, ideográfica y reconstructiva, teniendo en cuenta los estados actuales del proceso de preparación y entrenamiento en enfermería y el ajuste de la carrera a las exigencias que demande en un contexto empírico de su desempeño profesional.

Según Pacheco (1995), entre los representantes más destacados de los modelos teóricos en enfermería y las funciones que se desempeña dentro del marco de actuación de la profesión, se tiene a Fagín, quien señala que la promoción de acciones de mantenimiento de la salud y la atención de las personas durante las fases críticas de una enfermedad y la rehabilitación de la salud. Por otro lado, se tiene a Hall, quien hace hincapié en los esquemas sistemáticos de apoyo dirigidos a las personas, tanto individual como grupal



tales como la familia o la comunidad, de este modo, permitir el funcionamiento óptimo, cualquiera fuere el estado de salud. Henderson, contribuye a lo señalado, destacando el apoyo a la persona con buen estado de salud como a las que no, a desempeñar posturas actitudinales relacionadas con la contribución a una buena salud, a su rehabilitación o la preparación para “morir en paz”. A esto, Iver señala que la enfermería contiene una estructura particular de conocimiento, fundamental en los modelos científicos y enfocada en la salud del usuario; dado que es de su interés las cuestiones psicológicas, espirituales, sociales y concretas de las personas; por lo tanto, se trata de la impicancia de un arte donde se destaca el cuidado de personas a lo largo de su enfermedad y el compromiso con una resultante potencial cuya finalidad es la optimización de la salud conforme dure el ciclo de vida.

Pacheco (1995), también destaca lo que manifiesta Orlando, y es que, éste autor se centra en la organización de acciones de apoyo basadas en las necesidades del paciente con el fin de acreditar en la medida posible el óptimo estado de salud tanto físico como mental. Entre ellos, Pacheco resalta sobre todo a lo que menciona Orem, ya que manifiesta la definición de enfermería, como un servicio llevado en un contexto de interacciones humanas donde la acción medular es la atención personalizada y continua de las necesidades que demanda un paciente para el mantenimiento de la salud y su recuperación una vez que haya terminado el tiempo de enfermedad o postración.

## **Perfil de egresado de enfermería**

La universidad autónoma de México, refiere que el perfil de egresado se caracterice por la presencia de facultades particulares en el graduando que ha adquirido durante el proceso de entrenamiento y formación, las cuales se basan en el conocimiento, habilidades y adecuados hábitos de convivencia con la realidad de que son proveedores del cuidado.

Se espera graduar a profesionales con una preparación con capacidad creativa, competitiva y de primera calidad que reaccione a las peticiones del bienestar de la población.

La enunciación entre la preparación y el ejercicio de la carrera, se centra en los cuatro pilares básicos de enfermería: persona, entorno, salud, y cuidado, presentes en forma implícita o explícita.

Teniendo en cuenta el objetivo final de satisfacer su capacidad social rodeada de la realidad financiera y política, el egresado de la licenciatura en enfermería tendrá la capacidad de:

1. Conectar información hipotética, metodológica y disciplinaria identificada con los aspectos biomédicos, humanísticos y sociales, asumiendo la parte de tutor, docente, científico y gerente, en beneficio de la naturaleza de los servicios de salud de la población.
2. Interesarse en el grupo multidisciplinario con intervenciones de enfermería a la luz del aprendizaje de modelos, hipótesis, estrategias y

técnicas, para abordar las necesidades de la persona, a través de la sistematización de la atención y mediante el uso del proceso de enfermería como instrumento metodológico.

3. Interceder preventivamente y resolutive en los servicios de salud consistentes en los diversos niveles de atención, con una forma más prominente de abordar el primer y segundo nivel.
4. Asistir las necesidades de salud de ahora y las que pueden avecinarse, esto adoptando una actitud solidaria y de compromiso, sobre todo comprendiendo la importancia de los conocimientos adquiridos en la casa de estudios como una herramienta de entrega social.
5. Impactar a través de iniciativas, habilidades de negociación y aptitudes gerenciales en los enfoques políticos del sector salud en diversos niveles, y además en organizaciones de educación superior y entidades representativas de la profesión.
6. Construir el ejercicio autónomo de la enfermería como una declaración de auto-administración disciplinaria, haciendo especialidades alternativas y un espacio de prácticas profesionales innovadoras.
7. Intervenir con sentido ético y crítico en su trabajo profesional.
8. Crear capacidades académicas, dominio de otro idioma y utilización del ordenador como un aparato para el manejo de la elaboración de datos de obras e informes científicos y su publicación.

9. Asesorar y administrar programas de investigación científica, enseñanza y difusión de enfermería y proponer alternativas de capacitación, actualización y entrenamiento para optimizar la calidad de servicio empleando adecuadamente el manejo y administración de recursos humanos.
10. Diseñar, planificar, ajustar y mejorar los avances en el cuidado de enfermería con énfasis en el primer y segundo nivel de atención que mejoran y la productividad de la naturaleza del cuidado.
11. Reconocer la cooperación de grupo, comunicación y unión del equipo de enfermería como componentes para lograr la progresión de la profesión y la identidad social.

En el perfil profesional del egresado de la escuela profesional de enfermería de la USMP (2015), las personas que se están formando en la carrera de enfermería, una vez que dan por terminado con éxito las asignaturas de la currícula de estudios, deben poseer las siguientes cualidades:

#### **1. Área de formación general**

- Se entrena para una manifestación oral adecuada, así como la escrita, tanto en el idioma castellano como en el inglés técnico. Involucra el razonamiento lógico matemático en su desempeño personal y en su formación profesional, sobre la base de la evidencia científica.

- Emplea metodologías y métodos de aprendizaje de alto nivel en función a normas previamente establecidas. Diseña y crea manifestaciones artísticas, físicas y culturales, teniendo en cuenta las diferentes formas de enfoques y las distintas culturas que existen.
- Evalúa los ejercicios culturales manteniendo atención especial en el cuidado de la salud en distintos escenarios que hay en el país que usualmente tienen una perspectiva antropomorfa.

## **2. Área de formación básica**

- Está referido a al cuerpo y funcionalidad de las personas, sobre todo en aquellas que poseen una perspectiva organizada y ordenada.
- Identifica expresiones concretas y abstractas de las acciones usuales y extrañas que se llevan dentro de los sistemas del cuerpo humano, recurriendo al uso de estrategias tecnológicas.
- Entiende las reacciones químicas y bioquímicas del cuerpo humano a través de la aplicación del razonamiento científico.
- Examina los requisitos necesarios para la nutrición necesaria del ser humano, además de las diversas enfermedades que se presentan a lo largo de la vida, teniendo presente los parámetros promedios y estandarizados del país.

- Involucra las expresiones y conductas psicológicas de las personas conforme corresponde a cada ciclo de la vida.
- Representa la descripción acertada de la estructura, particularidades, comportamientos relativamente constantes y situaciones patológicas de los organismos microscópicos, investigando la influencia que tienen sobre la salud de las personas.
- Está estructurado según las fases farmacodinamias a través del empleo del pensamiento científico.

### 3. Área de formación profesional especializada

- **Enfermería básica fundamental:** En esta área se analiza la evolución del cuidado de enfermería, y su legado en el contexto nacional e internacional, así como los conceptos básicos de la profesión, con un orden cronológico y acorde al desarrollo disciplinar. Abarcando la evolución histórica del cuidado de enfermería, asistencia sanitaria en la época colonial. enfermería en el Perú y su transición al sistema universitario, enfermería su filosofía, naturaleza.

Además de analizar el cuidado y el cuidado enfermero, con una visión antropológica y filosófica, basadas en las teorías de enfermería según Leininger y Watson. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

- **Salud de la mujer, niño y adolescente:** En esta área se analiza la situación de la mujer y el recién nacido. De acuerdo a los lineamientos de la política de salud del país y aplica cuidados de enfermería en la etapa pre concepcional utilizando el PAE y las teorías de enfermería. Además del proceso de enfermería en el periodo pre concepcional, generalidades sobre sexualidad, fertilidad, esterilidad, cultura, familia como sistema y valores éticos en la intervención. Las complicaciones de la primera mitad del embarazo: aborto, embarazo ectópico, mola hidatiforme, hiperémesis gravídica, infección urinaria. También las patología ginecológica como cáncer de cérvix y de útero, diagnóstico, complicaciones y tratamiento, intervención de enfermería a pacientes con cáncer de cérvix y aplicación del proceso y teorías de enfermería. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).
- **Salud del adulto:** En esta área se analiza la situación epidemiológica de la persona adulta, con problemas clínicos más frecuentes en el país y aplica cuidados de enfermería en personas adultas con problemas derivados de patologías inmunológicas y respiratorias más frecuentes de nuestro medio utilizando el PAE, las teorías de enfermería y las ciencias básicas. Los cuidados de enfermería en personas con problemas derivados de alteraciones del sistema inmunológico, la fisiopatología, signos, síntomas, diagnóstico, tratamiento, en afecciones de vías respiratorias altas. Cuidados de enfermería a la persona adulta con problemas derivados de patologías circulatorias, cardiovasculares, hematológicas y

neurosensoriales más frecuentes de nuestro medio utilizando el PAE, las teorías de enfermería y las ciencias básicas. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

- **Salud del adulto mayor:** En esta área se habla de los cuidados de Enfermería a la persona adulta mayor con problemas derivados de afecciones en el sistema cardiovascular como la hipertensión arterial, angina de pecho, insuficiencia cardiaca congestiva y arteriosclerosis, accidente cerebro vascular. Otros problemas derivados de afecciones del sistema respiratorio como neumonía, EPOC, bronquitis, asma, tuberculosis. Sistema Esquelético como osteoporosis, artritis reumatoide, osteoartritis. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).
- **Salud pública familiar y comunitaria:** En esta área se trabaja con las estrategias nacionales del niño(a) y adolescente y compara su crecimiento y desarrollo según etapa de vida, las generalidades y características del crecimiento y desarrollo humano. Además de las estrategia sanitaria, intervenciones individuales en el control de crecimiento y desarrollo. Además de la aplicación de cuidados de enfermería al recién nacido y lactante de acuerdo a las normas técnicas de salud para la atención integral de salud. El manejo del carné de evaluación de crecimiento y desarrollo. Y la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones, aspectos básicos de las sustancias biológicas, dosis, vía de administración, interacción.



(Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

- **Gerencia en salud:** En esta área se aplican los aportes de las teorías administrativas y de la planificación estratégica en la gestión de los servicios de enfermería de acuerdo a las etapas determinadas. Las bases conceptuales de la administración y evolución histórica de las teorías, escuelas y enfoques de la administración. Aplicación de técnicas e instrumentos de la organización en la gestión de los servicios de enfermería utilizando las pautas establecidas. Elaboración y aplicación de Instrumentos y técnicas administrativas, pautas para la elaboración de manuales, organigramas, dotación de personal de enfermería - programación del personal de enfermería – ausentismo. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).
- **Docencia e investigación en enfermería:** En esta área se aplica el planteamiento, formulación del problema y objetivos del proyecto de investigación propuesto, según el método científico y la normatividad de la facultad. El proceso de la investigación científica, momentos. El problema de investigación científica, la importancia del instrumento e la recolección de datos, la denominación del método en una investigación de tipo fenomenológica, subjetiva, naturalista, no generalizable. Además de la denominación del conjunto sistemático de conocimientos con los cuales el hombre explica, describe y transforma el mundo y la fase de aplicación de la investigación en la

docencia universitaria. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

### **Competencias de empleabilidad**

Según Mertens (2000) las capacidades laborales engloban a los aprendizajes, aptitudes y los estados de ánimo que se conectan o se expresan en circunstancias de producción, tanto en un contexto de trabajo como, se traducen en resultados efectivos que contribuyen al logro de los objetivos de la organización o negocio. Dicho de otro modo, la competencia laboral es la capacidad que un hombre tiene de desempeñar una capacidad rentable en situaciones laborales utilizando diversos activos bajo condiciones específicas, lo que garantiza la calidad en el logro de los resultados. Tener capacidades, sujetos y trabajo esenciales hace que sea menos exigente para los jóvenes fabricar y comprender su vida, aventurarse, practicar la ciudadanía, investigar y desarrollar sus capacidades y posibilidades en el espacio ganador, lo que les permite unir su autogobierno y la personalidad individual y mejorar su satisfacción personal y la de sus familias.

### **El surgimiento del enfoque de competencia laboral**

Las habilidades laborales son un punto de encuentro entre los sectores educativo y productivo, ya que demuestran lo que debe ser enmarcado en los trabajadores y la ejecución que deben realizar en el entorno de trabajo. “El desarrollo de la administración por la capacidad de trabajo en la

organización, algo debido a la necesidad de acortar la separación entre el esfuerzo de desfiguración y el resultado viable”.

La definición de competencia laboral se originó en las naciones industrializadas a la luz de la necesidad de preparar a los individuos para reaccionar ante la innovación, la autoridad y, cuando todo está dicho en hecho, el interés por otra obra de publicidad. Mientras tanto, en las naciones en desarrollo, su aplicación se ha relacionado con el cambio de la preparación de marcos teniendo en cuenta el objetivo final para lograr una armonía superior entre las necesidades de las personas, las empresas y la sociedad.

El uso del enfoque de habilidades laborales comenzó en el Reino Unido en 1986; fue aceptada posteriormente por Australia (1990) y México (1996), a través de las estrategias de los gobiernos focales individuales para combinar los marcos nacionales para la elaboración, preparación y afirmación de capacidades, con la motivación de crear agresividad en todas las áreas de la economía. En diferentes países, por ejemplo Alemania, Francia, España, Colombia y Argentina, estos marcos han sido promovidas por los ministerios de educación, empleo y seguridad social. En los Estados Unidos, Canadá, Japón y Brasil, entre otros, surgen en la actividad de empresarios y especialistas para promocionar la competitividad de algunos segmentos financieros.

La capacidad de trabajo es una pieza central de una manera incorporada de abordar la preparación que, desde su plan y operación, interconecta el

universo del trabajo y la sociedad con la instrucción, concentrándose en el cambio del capital humano como fuente fundamental del desarrollo, la información, la separación y la intensidad.

En Colombia, el servicio nacional de aprendizaje (SENA) ha avanzado en el enfoque de habilidades laborales, que en general es recibido por las empresas para hacer frente a su capacidad humana.

Dadas las ventajas del enfoque en relación con su sólida conexión con el área de producción, la edad de los referentes básicos para la preparación y evaluación de la población general, a partir de ahora los establecimientos de instrucción de centro están volviendo su consideración sobre las capacidades para caracterizar en la formación laboral que ofrecen a sus aprendices.

Mientras tanto, las asociaciones empresariales están incluyendo dentro de sus enfoques institucionales el avance de su administración humana, la determinación de las formas, la preparación de la evaluación, el diseño vocacional, el avance en vista de las habilidades de trabajo generales y particulares.

### **La empleabilidad: una competencia personal**

Tal y se mencionó, la empleabilidad ha pasado de ser vista como un instrumento regulador que controla la actividad de libre mercado del trabajo para ser concebida una aptitud o habilidad conectada a la adquisición de una ocupación laboral o mantenerlo. Más tarde se consideró que la

empleabilidad era una capacidad individual, hasta que por fin se imaginó como una habilidad individual de obligación social, no sólo individual.

La empleabilidad es ahora descrita por:

- Construir una capacidad individual, no sólo una aptitud.
- Estar relacionado con una profesión permanente que forma parte de un proyecto de vida, específicamente más complejo de la obtención de un empleo o el comportamiento estratégico para evitar ser expulsado.
- Ser un individuo responsable con conciencia de un deber social.
- Mayor abundancia de contenido, proceso y relación.

Según Alonso, Fernández y Nyssen (2009) la empleabilidad se relaciona con el espacio de una gama de aprendizaje por el sujeto que buscaba un puesto de trabajo. Así, el marco de instrucción y la demanda de trabajo, giraron sólo alrededor de la adquisición y exhibición por los sujetos de información obtenida de compartimentado. Así, el sujeto era empleable en la medida en que demostró que “almacenaba” en la tierra sustancia hipotética. Hoy en día, esta definición está en el abandono.

Perrenoud (2004) confía en que tener información o tener aptitudes relacionadas con el trabajo no sugiere que el sujeto puede ser empleable. Por ejemplo, podemos conocer los procedimientos de administración de la contabilidad o las derivaciones y no saber cómo aplicarlas adecuadamente en un momento y un escenario específicos; y podemos conocer el derecho mercantil y componer los acuerdos de forma errónea; incluso se puede

aprender acerca de cómo terminar un programa educativo o dirigir una posible reunión de los empleados y no tener la capacidad de conseguir un puesto. A decir verdad, empíricamente se demuestra que las personas que controlan el aprendizaje y conocimiento o las habilidades generalmente no saben cómo movilizarse de una manera importante y auspiciosa, ni podrían mostrar su capacidad experta en medio del procedimiento de determinación: no tienen habilidad para la empleabilidad. De esta manera, las definiciones ofrecidas de la capacidad de empleabilidad aludían a los verdaderos límites de una diversidad de cualidades múltiples, incorporadas en una totalidad y que se relacionaban con prácticas que se veían en un escenario decidido, conectado al llamamiento y al trabajo, en circunstancias diferentes y con resultados mejores o más lamentables. Los contrastes fundamentales entre las implicaciones del desarrollo de la “competencia” tenían que ver con la forma en que algunos habían aludido al “saber”, otros al “saber hacer” y otros al “ser”, prácticamente en progresión. O, por otra parte, la mezcla de algunos de esos componentes. Las implicaciones variaban también por la importancia que se daba al logro o ejecución en cuanto al trabajo, al tipo de logros alcanzados y al escenario en el que estaban conectados. Por otra parte, las aptitudes y capacidades relacionadas con la empleabilidad no son algo similar.

### **Competencias para desarrollo de la carrera profesional y para conseguir el empleo**

Las habilidades expuestas bajo ángulos coordinados identificados con el saber, el saber hacer y el saber ser y estar. Estos son contenidos cognitivos,

afectivo-social y conativo. Algunas de estas capacidades del primer grupo que componen la capacidad de empleabilidad se obtienen en el marco de educación, o se coordinan en otras habilidades más amplias, sin embargo, otros deben ser ganados o creados deliberadamente. Por otra parte, el sujeto debe mostrar en muchos procedimientos de acceso al mundo del trabajo que tiene algunas habilidades del segundo grupo.

- Estado positivo y favorable hacia la profesión, el universo del trabajo y las administraciones conectadas empleo.
- Adoptar hipótesis y convicciones buenas para la empleabilidad, y rechazar los miedos identificados con la ausencia de experiencia, la juventud, el menor sentido común de los estudios, el entumecimiento del universo del trabajo, etc. (ANECA, 2009)
- Auto-información y conciencia de su perfil de características y restricciones, y una gran mentalidad para conquistar las segundas.
- Conocimiento de los atributos, estructuras, procedimientos y requisitos de las demandas laborales, y un estado de ánimo inspirador hacia las cualidades del universo del trabajo.
- Habilidades para predecir el desarrollo de las demandas de trabajo, para identificar, hacer y explotar las aberturas para el trabajo, para adquirir y obtener datos, y para transformar los peligros en circunstancias favorables.
- Capacidad para construir una empresa de vocación adaptable y satisfactoria y, comenzarla, abarcando los cambios que son adecuados

basándose en el avance de la situación específica, particularmente la relacionada con el universo del trabajo.

- Poseer y construir una actitud mundial, amplia y dinámica hacia el universo del trabajo y las demandas laborales, con la consiguiente gran actitud hacia la portabilidad geográfica.
- Capacidad social y apasionada, autoconfianza, autocontrol, seguridad individual, persistencia y capacidad para enfrentar temores y estrés.
- Voluntad, actividad y actividades hacia metas.
- Capacidad para supervisar la imagen individual y la auto-instrucción
- Capacidad para crear publicidad individual, que sin importar incorpora la preparación de la presentación como profesional a través de un currículum vitae, sin ingenuidad para llegar al campo (organizaciones).
- Capacidad organizativa y administración del tiempo para establecer, comenzar, supervisar y cerrar la reunión de los posibles empleados y las cooperaciones identificadas con la profesión de expertos.
- Competencia en proponer y arreglar las condiciones, saber cómo salvaguardar las restricciones curriculares, cuestionar quejas, y lograr gangas proponiendo las propias ventajas ofrecidas en la próxima reunión.
- Responsabilidad por su propio progreso y aptitud para lidiar con ellos mismos de manera autónoma.
- Creatividad junto con pensamiento, sentido básico y buen juicio para enviar el plan y la ejecución de la profesión.
- Adopción de cualidades tales como: seguridad, adaptabilidad, versatilidad, entusiasmo de progreso, moral-ética, inferencia.



- Educación y administración suficientes de medios mecánicos y tecnológicos para la empleabilidad.

### **Metacognición para la empleabilidad**

Así tenemos las competencias de empleabilidad de enfermería;

Atención directa asistencial – cuidados aplicando el PAE

- Analiza la estructura histórica, filosófica, doctrinal y metodológica de la carrera profesional considerando las ocasiones significativas de la historia y los modelos ideales de enfermería.
- Proporciona cuidados de enfermería esencial al paciente con necesidades especiales, aplicando el PAE (proceso de cuidado de enfermería), las bases humanísticas, científicas, técnicas innovadoras y éticas.
- Provee cuidado indispensable de enfermería a pacientes y adultos mayores con problemas obtenidos de las más frecuentes patologías clínico-quirúrgicas comunes en nuestro medio, aplicando el PAE, las bases humanísticas, científicas, mecánicas y ético-morales.
- Proporciona cuidado en enfermería de gran alcance a los pacientes, familias y conjunto de ellas, que están en crisis y calamidades, aplicando el PAE con un estado mental humanista, científico, innovador y ético-moral.

- Proporciona una consideración de gran alcance a la mujer, al niño, al joven, al menor, con problemas clínicos quirúrgicos más continuos, utilizando el PAE, las especulaciones y las ciencias esenciales.
- Proporciona cuidados de enfermería al paciente con problemas emergentes de las patologías mentales más regulares en nuestro medio.
- Asumen conciencia crítica sobre las dificultades bioéticas en la solidez del paciente, considerando los estándares buenos, morales y la promulgación particular vigente.
- Aplicar el PAE y el empleo de los constructos teóricos de enfermería en función a la satisfacción personal del individuo, la familia y el grupo, en medio del ciclo de vida en los tres niveles de acción antiactiva con la intervención de la familia, incorporó sus actividades al grupo de enfermería y multisectorial bienestar. (Colegio de enfermeros del Perú – Sistema de certificación del profesional de enfermería 2016).

### **Atención directa comunitaria – promoción de la salud**

- Proporciona cuidados de enfermería al paciente, familia, grupo de personas sanas y enfermas, en el nivel primario de cuidado, considerando el marco nacional actual de salud y el proceso de cuidado de enfermería.
- Orienta programa preventivo – promocionales de mediación de enfermería, identificado con las partes de trabajo de los colaboradores, los predictores de riesgo y las desgracias aleatorias en el trabajo dentro del sistema del enfoque de avance sostenible.

- Realiza reconocimiento epidemiológico en las regiones de su capacidad, utilizando las normas y estrategias fundamentales para el estudio de la transmisión de enfermedades.
- Llevar a cabo proyectos de bienestar y familia coordinados en la comunidad para ayudar a la administración de órganos sectoriales y extra sectoriales mediante el desarrollo de buenas prácticas y formas de vida.
- Controlar el desarrollo y el progreso del recién nacido mediato, lactante, preescolar, escolar y adolescente de la escuela empleando el proceso de atención hacia el cuidado de enfermería, las especulaciones, las ciencias fundamentales y el bienestar vigente.
- Proporciona cuidados de enfermería al individuo sólido en la región del bienestar mental, utilizando el PAE, constructos teóricos de enfermería y ciencias fundamentales. (Colegio de enfermeros del Perú – Sistema de Certificación del Profesional de Enfermería 2016).

### **Investigación científica**

- Elabora, ejecuta y evalúa la investigación científica que se extiende en la salud y/o la enfermería, considerando los estándares ético-morales de la ciencia.
- Emplea herramientas informáticas y administración de ejercicios de bienestar (asistenciales) e investigación, con un dominio de programación del software actualizado.
- Aplica técnicas y métodos matemático-estadísticos, descriptivos o inferenciales en el manejo de resultados de investigación científica y la

toma de decisiones respecto a evidencias epidemiológicas, con innovación, deber y honestidad.

- Aplica sistemas de capacitación y correspondencia en el ámbito de salud en proyectos de promoción y acción contraria, utilizando una estrategia participativa adecuada para los públicos receptores (Colegio de enfermeros del Perú – sistema de certificación del profesional de enfermería 2016).

### **Docencia y administración - herramienta de gestión**

- Elabora, ejecuta y evalúa la investigación científica que se extiende en la salud y/o la enfermería, considerando los estándares morales de confiabilidad y validez de las herramientas que se emplea en la ejecución del método científico. (Colegio de enfermeros del Perú – sistema de certificación del profesional de enfermería 2016).

Según el trabajo sobre rol autónomo del profesional de enfermería (Gruart 2010), señala que la práctica de enfermería es el conjunto de la información científica conectada con el objetivo final de ofrecer a las personas una administración básica que es elevar la capacidad de influir decididamente en su bienestar (Callista Roy). Como señala Roy, el objetivo de la enfermería es ayudar al paciente a adaptarse a las progresiones que se hacen en relación con sus necesidades fisiológicas, la idea de sí mismo, sus funciones y sus conexiones de confianza en el bienestar de la salud y la enfermedad. Numerosas actividades se esperan de las enfermeras. Hay aquellos que el paciente considera importantes para afrontar un tema tal como él lo ve, los

que la sociedad y según los grupos económicos confían en que debemos esperar, los que podríamos querer desempeñar y los que los manuales sobre adaptación profesional generalmente muestran como reglas de conducta que establecen roles de enfermería.

### **1.3. Definición de términos básicos**

**Área de formación profesional especializada:** Área de las ciencias y las tecnologías que debe aprender son las correspondientes a la especialidad elegida. (Mejía 2011).

**Enfermería básica fundamental:** Permite al aprendiz comprender la circunstancia socio-sanitaria actual de la enfermería determinado a través de la investigación de su avance histórico y el examen de los elementos socioculturales que la han adaptado. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Salud de la mujer, niño y adolescente:** Proporciona al estudiante las experiencias de aprendizaje para el análisis de la situación de salud infantil en el país y el cuidado integral de enfermería de la mujer, niño, recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente sano y/o con problemas de salud, enfatizando las actividades preventivo promocionales. (Universidad de San Martín de Porres Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Salud del adulto:** Se concentra en el cuidado de enfermería desde la investigación de necesidades / cuestiones percibiendo lo más esencial, promocionando su atención con particular acentuación en anticipación,

cuidado y recuperación de bienestar incorporando su familia, comunidad y entorno. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Salud del adulto mayor:** Brinda cuidado general de enfermería al paciente geronto ya su familia, en los tres niveles de anticipación utilizando información basada en la teoría y práctica detallados y actualizados (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Salud pública familiar y comunitaria:** Responsable de actualizar, evalúa planes, proyectos y emprendimientos de servicios de atención primarios y salud comunitaria, obteniendo datos importantes para investigar las circunstancias de bienestar de salud, determinantes de factores de riesgo de bienestar y reconocer problemas, decidir. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Gerencia en salud:** Encargada de elaborar investigaciones para la solución problemas administrativos y gerenciales. Aplica las teorías de la administración, así como los enfoques modernos de la gerencia, en la gestión de los servicios de salud. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Docencia e investigación en enfermería:** Responsable de la resignificación y redimensionamiento elaborado por el instructor desde la reflexión académica, básica e investigadora en todos los niveles de la

Educación Superior, de acuerdo con los notables cambios financieros, sociales y de la cultura de la demanda nacional y global para complementar el cambio de la naturaleza de la formación con significado social. (Universidad de San Martín de Porres – Facultad de Obstetricia y Enfermería 2016).

**Competencias de empleabilidad:** Aptitud que un hombre necesita para esbozar su vocación profesión, llegar a al mercado de demanda laboral y hacer frente a su propio trabajo particular mejora con el progreso y la realización. (Martínez 2011)

**Cuidado aplicando el PAE - asistencial:** Proporcione una guía de atención total al paciente, cliente, familia o grupo de personas. La enfermería está a cargo del apoyo, avance y seguro de bienestar, el tratamiento de los pacientes y su restauración. Maneja las partes psicosomáticas y psicosociales de la vida que influyen en el bienestar, la enfermedad y la muerte. (Sittner 2010)

**Comunitaria - promoción de la salud:** Enseñar de administración para y con el grupo. Aplica información lógica y especializada al avance, reconstrucción y protección del bienestar del grupo (Oropeza 2004).

**Docencia y administración – herramienta de gestión:** Un conjunto de ejercicios creados por las enfermeras para cumplir con los objetivos de acompañamiento, por ejemplo, preparando a sus propios expertos particulares en todos los niveles: básica, especialidad, predominante y

persistente, mostrando individuos y encuentros para lograr el nivel más digno de mención de salud y trabajar juntos en la preparación de diferentes expertos del grupo de bienestar. (Sittner 2010)

**Investigación científica:** Una disposición de ejercicios creados por los expertos en enfermería para lograr los objetivos que se acompañan: Ampliar y ahondar la información competente, buscar, a través de la experimentación, la respuesta a los problemas y las circunstancias de enfermería, tratando de mejorar las estrategias y sistemas que amplían la naturaleza de la enfermería, la ayuda, dispersar y aplicar las mejoras adquiridas de las consecuencias de la investigación y lograr a través de la investigación de un campo de información que definitivamente despeja nuestra personalidad. (Sittner 2010)



## **CAPITULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

#### **Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el área de formación profesional especializada de enfermería y las competencias de empleabilidad en los egresados.

#### **Hipótesis específicos**

- El área de formación profesional especializada guarda relación directa y significativa con las dimensiones de las competencias de empleabilidad como: cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.
- El área de formación profesional especializada en enfermería tiene sus fortalezas en lo relacionado con enfermería básica, salud del niño y

adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria. En cambio las debilidades recaen sobre todo en gerencia en salud e investigación.

- Las competencias de empleabilidad tiene sus fortalezas en lo relacionado con; cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud en cambio, las debilidades recae en lo vinculado con, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.

## **2.2. Variables y definición operacional**

Variable 1: Área de formación profesional especializada

Área de las ciencias y las tecnologías que debe aprender son las correspondientes a la especialidad elegida. (Mejía 2011)

Se utilizó como técnica prueba de evaluación y como instrumento una prueba de evaluación.

Variable 2: Competencias de empleabilidad

Competencia que posee una persona para diseñar su carrera profesional, acceder al mercado de trabajo y gestionar su propio desarrollo laboral con acierto y satisfacción. (Martínez 2011).

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario.

## Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE 1:</b>  <b>ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA</b>	Enfermería básica fundamental	- Conceptualización de enfermería.	Lideresa en la época moderna de enfermería Primera escuela de enfermería peruana	Prueba de Evaluación
		- Teorías de enfermería	Teoría de enfermería del cuidado enfermero de Jean Watson Teoría de Madeleine Leininger	
	Salud de la mujer niño y adolescente	- Acciones en la salud de la mujer en sus etapas pre-concepcional, concepcional y post-concepcional,	Valoración del trabajo de parto Síntomas de desprendimiento prematuro de placenta	
		- Efectuar consulta de enfermería con enfoque de atención integral en el programa de crecimiento y desarrollo.	Valoración del reflejo de marcha del lactante sano en CRED Evaluación del par craneal auditivo en CRED	
		- Desarrollar el área de Inmunizaciones en todo el ciclo vital.	Aplicación de la vacuna contra el rotavirus Aplicación de la vacuna BCG	
	Salud del adulto	- Factores de riesgo en el adulto.	Intervenciones de enfermería prioritarias en paciente con hematemesis Priorización de diagnóstico de enfermería según síntomas de vómito, diarrea y alteración de hemograma.	
		- Cuidado integral del adulto con participación de la familia y la comunidad.	Política de la lucha contra la violencia familiar Cuidar a la familia para generar cultura de paz	
		- Acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el adulto.	Modelo de atención integral, en el cuidado del adulto Prevención del cáncer de cuello uterino	
	Salud del adulto mayor	- Factores de riesgo en el adulto mayor.	Educación a pacientes con Diabetes Mellitus Factores de riesgo de la enfermedad obstructiva crónica	
		- Cuidado integral del adulto mayor con participación de la familia y la comunidad.	Cuidados de pacientes post operado de prostatectomía Valoración a un paciente con ACV isquémico	
		- Acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el adulto mayor.	Prevención de enfermedades cardiovasculares Acciones de enfermera para prevenir enfermedades	
	Salud publica familiar y comunitaria	- Cuidado humano, priorizando las áreas de prevención y promoción que se oferta a la persona por ciclo de vida, familia y comunidad.	Orientación al paciente ambulatorio con dengue y a su familia, cuidados en casa Aspectos a tener en cuenta en una sesión educativa sobre la prevención de la trasmisión de la TBC.	

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO
	Gerencia en salud	- Vigilancia epidemiológica activa a nivel comunitario	Denominación de la distribución de la enfermedad y de los determinantes de su prevalencia en el hombre. La medida para analizar los nacimientos de una población	
		-Función administrativa	Funciones específicas de la enfermera jefe Etapas del proceso administrativo en el servicio de enfermería	
	-Habilidades de gestión	Aspectos para mejorar el clima organizacional en los servicios de enfermería o de salud. Aplicación del proceso en el sistema de control de enfermería en el desarrollo del personal.		
	Docencia e investigación en enfermería	- Proyecto de investigación científica	Importancia del instrumento de la recolección de datos. Denominación del método en una la investigación de tipo fenomenológica, subjetiva, naturalista, no generalizable	
-Función educativa		Denominación del conjunto sistemático de conocimientos con los cuales el hombre explica, describe y transforma el mundo. Fase de aplicación de la investigación en la docencia universitaria.		
<b>VARIABLE 2: COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD</b>	Cuidado aplicando el PAE	- Proveer cuidado integral de enfermería a la persona sana o enferma según etapas de vida aplicando normatividad vigente.	Realiza la entrevista clínica Explora instrumentales: peso y talla, presión arterial, obtención sangre y orina, audiometría, espirometría, control visión, electrocardiograma. Complementa la parte de historia clínico laboral correspondiente. Diferencia entre resultados normales y patológicos	Cuestionario
		- Controlar el crecimiento y desarrollo al recién nacido, niño(a) y adolescente según normatividad vigente y planes de cuidado de enfermería.	Brinda cuidados de enfermería (extracción de cuerpos extraños, inmovilización, suturas, limpieza, etc.) Administra medicación por vía parenteral, enteral, tópica u otras vías. Valora al niño sano según norma técnica vigente. Ejecuta las intervenciones del cuidado de CRED según norma.	
		- Gestionar acciones de prevención específica a través de la vacunación al recién nacido, niño(a) y adolescente según normatividad vigente.	Conoce el calendario de vacunación actual Realiza la vacunación del según normatividad Brinda cuidados post vacunales Brinda orientación a la madre y padre	
	Promoción de la salud	- Elaborar acciones de enfermería en promoción de la salud a la persona, familia y comunidad propiciando el autocuidado, estilos de vida saludable según necesidades.	Analiza los datos de salud de los trabajadores para determinar sus necesidades de promoción de la salud. Imparte cursos en relación a conductas de riesgo laborales y extralaborales (hábitos saludables) Realiza campañas informativas sobre patologías prevalentes: diseño e implantación	
- Ejecutar acciones de enfermería en promoción de la salud a la persona, familia y comunidad propiciando el autocuidado, estilos de vida saludable con base en la interculturalidad.		Elabora el material informativo y formativo Realiza campañas de vacunación Realiza campañas informativas		

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMES	INSTRUMENTO
		- Evaluar acciones de enfermería en promoción de la salud, a la persona, familia y comunidad aplicando normatividad vigente.	Investiga daños a la salud derivados del trabajo Participa en la evaluación de riesgos del servicio Interpreta las evaluaciones de riesgo en el servicio	
	Herramientas de gestión	- Seleccionar herramientas de gestión del cuidado de enfermería aplicando modelos de gestión y normas vigentes.	Programa los exámenes de salud de las enfermeras Realiza horarios de rotación de turnos Realiza vacaciones del personal del servicio	
		- Aplicar las herramientas de gestión del cuidado de enfermería seleccionadas basándose en modelos de gestión y normatividad vigente.	Procesa los datos de la vigilancia de la salud e incapacidad temporal Gestiona el material sanitario Conoce el manual de funciones de las enfermeras	
		-Evaluar las herramientas de gestión del cuidado de enfermería aplicadas basándose en objetivos planteados indicadores de calidad y normatividad vigente.	Realiza los indicadores de gestión de los servicios Interpreta los indicadores de gestión de los servicios Conoce la evaluación que se realiza a las enfermeras del servicio.	
	Investigación científica	- Elaborar el perfil de investigación en el cuidado de enfermería y salud basadas en lineamientos de política y protocolos institucionales vigentes.	Realiza búsquedas bibliográficas entre las publicaciones científicas de salud laboral Desarrolla correctamente una publicación Colabora en trabajos de investigación	
		-Desarrollar el perfil de investigación en el cuidado de enfermería y salud en base a la normatividad institucional y metodología investigativa.	Participa activamente en congresos y foros de enfermería realizando estudios para su posterior publicación y difusión. Interpreta y traslada a la práctica la evidencia para que la enfermera asistencial pueda utilizarla Pertenece a asociaciones científicas y grupos de conocimiento avanzado	

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Diseño metodológico**

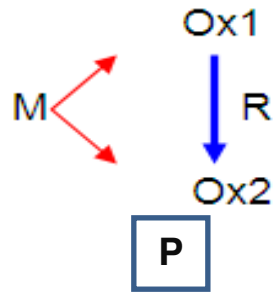
La investigación tiene un diseño no experimental, con un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional observacional de corte transversal y prospectivo.

### **3.2. Diseño muestral**

La población estuvo constituida por 150 egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres durante el año 2016. Se trabajó con un muestreo no probabilístico de carácter intencional.

La población y muestra fue censal, donde todos los elementos de análisis forman parte de la investigación.

La unidad de análisis, es un egresado de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres.



**Criterios de inclusión:**

- Egresados de la carrera de enfermería del décimo ciclo durante el 2016.
- Egresados de la carrera de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres.

**Criterios de exclusión:**

- Egresados de la carrera de enfermería que no deseen participar.

**3.3. Técnica de recolección de datos**

Para la primera variable se utilizó como técnica una evaluación y como instrumento prueba de evaluación titulado “Área de formación profesional especializada de enfermería”, (Anexo 2) el cual fue elaborado del plan de estudios de la Universidad de San Martín de Porres de la Facultad de Obstetricia y Enfermería, consta de 34 preguntas de alternativas múltiples. Tiene una fiabilidad a través de Alpha de Cronbach de 0.78 y una validez mediante correlación ítem-test y a través de juicio de expertos. (Anexo 4) (Anexo 6).

Para la segunda variable se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario titulado “Competencias de empleabilidad de las egresadas de enfermería” (Anexo 3), consta de 36 preguntas tipo likert. Tiene una fiabilidad a través de Alpha de Cronbach de 0.82 y una validez mediante correlación ítem-test y a través de juicio de expertos. (Anexo 5) (Anexo 7).

Para ello inicialmente se aplicó una prueba piloto de ambos instrumentos con 40 egresadas de enfermería.

La recolección de datos se realizó en la Universidad de San Martín de Porres, en la escuela profesional de enfermería. Se desarrolló de lunes a sábado de 8 a.m. a 2 pm, la cual estuvo a cargo de la investigadora, además de la participación de colaboradores que fueron capacitados para tal tarea.

#### **3.4. Técnica estadísticas para el procesamiento de la información**

Se utilizó la estadística correlación de Pearson para medir correlación y los resultados serán vertidos en tablas y figuras a través del programa estadístico SPSS 22.

#### **3.5. Aspectos éticos**

Se consideró el consentimiento informado de los egresados, para realizar las encuestas. Se respetó la confidencialidad de los datos extraídos, pues los datos obtenidos fueron únicamente con fines académicos y en la publicación se generalizó los resultados de la población en estudio.



## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS**

### **Relación entre el área de formación profesional y competencia de empleabilidad.**

Luego de recoger la información y evaluar los datos para las garantías del instrumento en lo relacionado con la validez y fiabilidad, los datos vamos a someterlos a diversos estadísticos inferenciales para dar respuesta a los objetivos e hipótesis planteados en este estudio.

## Relación entre el área de formación profesional especializada en general y las dimensiones de las competencias de empleabilidad

**Tabla 1. Correlación entre el área de formación profesional especializada y las dimensiones de las competencias de empleabilidad como, cuidado aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica**

	Dimensiones		Formación profesional							Formación profesional en general
			Enfermería básica fundamental	Salud del niño y adolescente	Salud del adulto	Salud del adulto mayor	Salud pública familiar y comunitaria	Gerencia en salud	Docencia e investigación	
Competencias de empleabilidad	Cuidado aplicando el PAE	r	,515**	,000	,336**	-,059	,053	,311**	-,055	,423**
		p	,016	,996	,007	,474	,521	,000	,506	,006
	Promoción de la salud	r	-,072	,032	-,027	,056	,346**	,102	,036	,375**
		p	,381	,698	,747	,499	,000	,215	,658	,032
	Herramientas de gestión	r	,412**	,055	-,014	-,124	,169*	,840**	-,117	,329**
		p	,005	,501	,864	,132	,039	,000	,154	,000
	Investigación científica	r	-,033	,104	,140	,176*	,062	-,010	-,119	-,007
		p	,693	,207	,087	,031	,452	,904	,146	,930

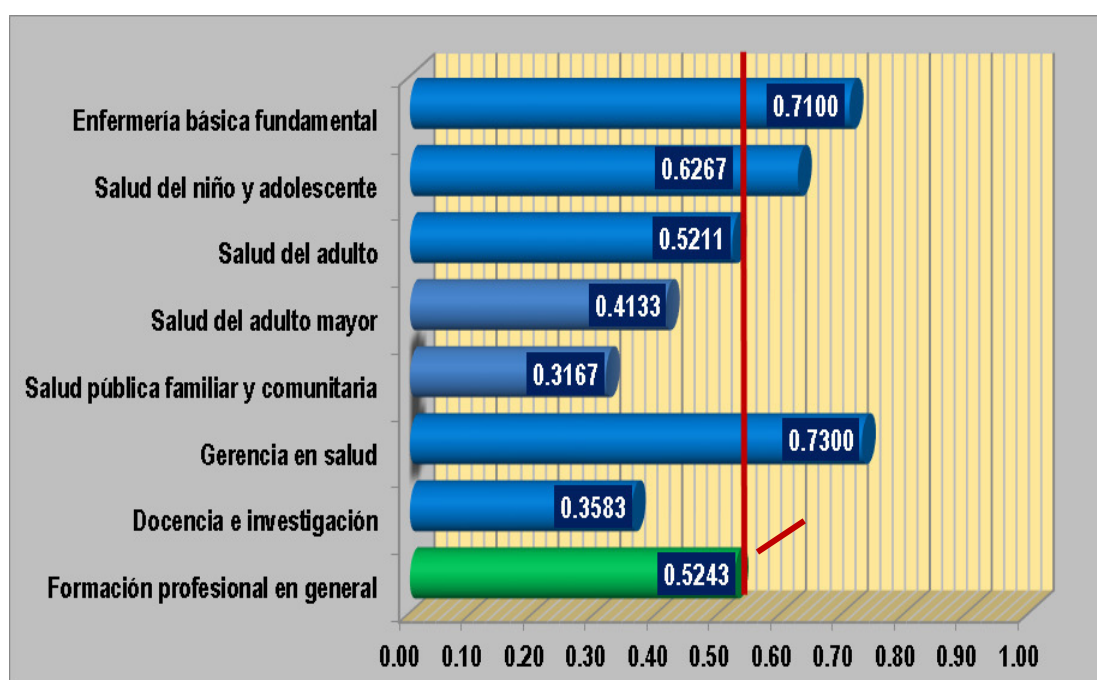
Los resultados de la tabla 1, indican que el área de formación profesional especializada se correlaciona de forma muy significativa ( $p \leq 0.00$ ) con las dimensiones “Cuidado aplicando el PAE”, “Promoción de la salud” y “Herramienta de gestión” con probabilidades de (0,006, 0,032 y 0,00) respectivamente. La relación se muestra directa o positiva con asociaciones media débil. Es preciso indicar que el área de formación profesional especializada no presenta correlación con la dimensión “investigación científica”. También se puede apreciar que la dimensión “Cuidado aplicando el PAE” se relaciona de manera directa y muy significativa con: Enfermería básica fundamental, Salud del adulto, Gerencia en salud; la dimensión “Promoción de la salud” se correlaciona de manera directa y muy significativa con: “Salud pública familiar y comunitaria”; la dimensión “Herramientas de gestión” se correlaciona de manera directa y muy significativa con las dimensiones de formación profesional: “Enfermería básica fundamental” y “Gerencia en salud”, y muy significativa con “Salud pública familiar y comunitaria”; y la dimensión “Investigación científica” se correlaciona de manera con la dimensión de formación profesional “Salud del adulto mayor”.

## Formación profesional especializada

Tabla 2. Análisis descriptivo del área de formación profesional especializada de manera general y por dimensiones

Área de formación profesional especializada	Media	D. T.
Enfermería básica fundamental	.7100	.26559
Salud del niño y adolescente	.6267	.20858
Salud del adulto	.5211	.18651
Salud del adulto mayor	.4133	.18990
Salud pública familiar y comunitaria	.3167	.22185
Gerencia en salud	.7300	.22533
Docencia e investigación	.3583	.20970
Área de formación profesional en general	.5243	.07097

Figura 1. Representación gráfica del análisis descriptivo del área de formación profesional especializada de manera general y por dimensiones

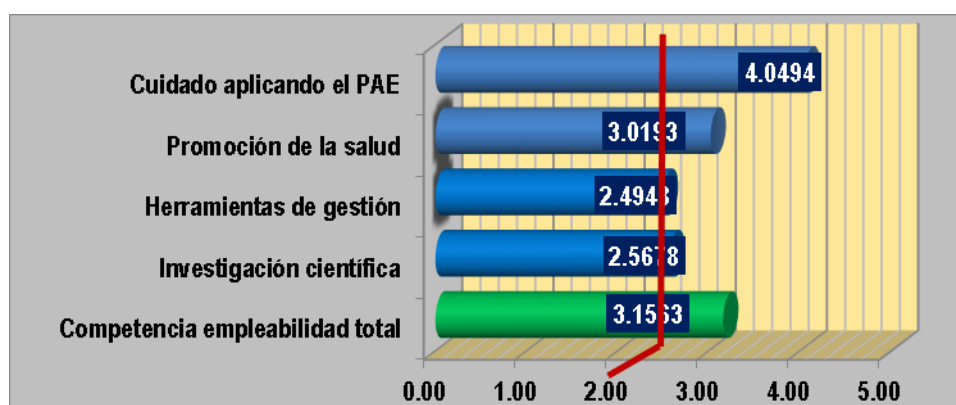


En términos generales, se observa que el área de formación profesional está en nivel promedio (0.5243). Por otro lado, se observa mayores puntuaciones en la dimensión “Gerencia en salud” de formación profesional, seguido por “Enfermería básica fundamental” (media=0.7100) y “Salud del niño y adolescente” (0.6267). El área de formación sobre salud del adulto se encuentra en nivel promedio (0.5211). Finalmente, se observa bajas puntuaciones respecto al área de formación sobre la “Salud del adulto mayor” (media=0.4133), “Docencia e investigación” (media=0.3583), y “Salud pública familiar y comunitaria” (media=0.3167). Ver figura 1.

**Tabla 3. Análisis descriptivo de la competencia de empleabilidad de manera general y por dimensiones**

<b>Competencia de empleabilidad</b>	<b>Media</b>	<b>D. T.</b>
Cuidado aplicando el PAE	4.0494	0.39727
Promoción de la salud	3.0193	0.35923
Herramientas de gestión	2.4948	0.59600
Investigación científica	2.5678	0.68735
Competencia empleabilidad total	3.1563	0.31123

**Figura 2. Representación gráfica del análisis descriptivo de la competencia de empleabilidad de manera general y por dimensiones**



Se observa altas puntuaciones respecto a la competencia de empleabilidad en general (media=3.1563) y en aspectos relacionado con el Cuidado aplicando el PAE (media=4.0494), seguido por las competencias vinculadas a la promoción de la salud (media=3.0193). Finalmente, se observa puntuaciones bajas respecto a las competencias de empleabilidad relacionadas a la investigación científica (media=2.5678), y en herramientas de gestión (media=2.4948) .Ver figura 2.

Para conocer la relación entre el área de formación profesional en general y las competencia de empleabilidad en los egresados, los datos fueron sometidos a la prueba de correlación de Pearson (previa evaluación de su distribución normal), al nivel de significación de  $\alpha= 0.05$  y  $\alpha= .01$

**Tabla 4. Correlación entre el área de formación profesional especializada vs. Competencia de empleabilidad en general en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres. 2016**

		Área de Formación profesional especializada en general
<b>Competencia de empleabilidad en general</b>	r	0,492**
	p	,000
	N	150

Los resultados de la tabla 1, indican que si hay correlación y esta es muy significativa ( $p \leq 0.01$ ), además es directa, lo que significa que cuanto más sólida sea el área de formación, mayor será también las competencias de empleabilidad que presente el egresado de enfermería.

## **CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Discusión**

En relación al objetivo específico 1, sobre determinar la relación entre el área de formación profesional especializada y las dimensiones de las competencias de empleabilidad como: cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud, herramientas de gestión e investigación científica, en los egresados de enfermería, se encontró que el área de formación profesional especializada se correlaciona de forma muy significativa ( $p \leq 0.00$ ) con las dimensiones “cuidado aplicando el PAE”, “promoción de la salud” y “herramienta de gestión” con probabilidades de (0,006, 0,032 y 0.00) respectivamente. La relación se muestra directa o positiva con asociaciones media débil. Es preciso indicar que el área de formación profesional especializada no presenta correlación con la dimensión “investigación científica”. También se puede apreciar que la dimensión “cuidado aplicando el PAE” se relaciona de manera directa y muy significativa con: enfermería básica fundamental, salud del adulto, gerencia en salud; la dimensión “promoción de la salud” se correlaciona de manera

directa y muy significativa con: “salud pública familiar y comunitaria”; la dimensión “herramientas de gestión” se correlaciona de manera directa y muy significativa con las dimensiones de formación profesional: “enfermería básica fundamental” y “gerencia en salud”, y muy significativa con “salud pública familiar y comunitaria”; y la dimensión “investigación científica” se correlaciona de manera con la dimensión de formación profesional “salud del adulto mayor”.

Es así como Gutiérrez Meléndez Liliana 2008, en su artículo científico denominado “La formación profesional es un factor determinante en la práctica profesional con calidad de enfermera”, nos dice que la vida laboral de enfermeras aún está llena de sentimientos encontrados debido a la dificultad de romper los rasgos de identidad reproducidos durante su entrenamiento académico y reforzado práctica profesional cotidiana. Estas dificultades están relacionadas con el paso de la atención de enfermería a un enfoque más amplio de la gestión, creando la necesidad de integrar nuevos conocimientos y nuevas habilidades que implican, en cierto sentido, deshacerse de las personas mayores para hacerse cargo de la nueva. Por otro lado, los cambios en los conceptos de organización y gestión conducen a cambios significativos en el perfil de la nueva enfermera. Por lo tanto, un individuo que anteriormente se consideraba la persona ideal para mantener un puesto probablemente no cumple con las expectativas si no trata de adaptarse al contexto actual en términos de conocimiento y posición profesional. Por lo tanto, los cambios recientes tienen algunas implicaciones, ya no hay un trabajo duradero, el ambiente de trabajo ha cambiado y antes de que esta realidad crea la necesidad de que los profesionales tomen el

control de sus carreras desarrollando y administrando para ellos obtener nuevos trabajos y una nueva proyección.

Por tanto podemos decir que la formación profesional, en conjunto con sus diferentes áreas, son de suma importancia para que el egresado este muy bien preparado y que junto a ello pueda desarrollarse en las diferentes competencias que la profesión de enfermería lo requiere como son el cuidado aplicando el PAE, la promoción de la salud, las herramientas de gestión y la investigación científica, es decir en todo la etapa de universitaria se debe formar al estudiante de manera integral.

En relación al objetivo específico 2, sobre evaluar el área de formación profesional especializada en enfermería expresada en enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria, gerencia en salud y docencia e investigación científica, se encontró que la formación profesional está en nivel promedio (0.5243). Por otro lado, se observa mayores puntuaciones en la dimensión “gerencia en salud” de formación profesional, seguido por “enfermería básica fundamental” (media=0.7100) y “salud del niño y adolescente” (0.6267). La formación sobre salud del adulto se encuentra en nivel promedio (0.5211). Finalmente, se observa bajas puntuaciones respecto a la formación sobre la “Salud del adulto mayor” (media=0.4133), “Docencia e investigación” (media=0.3583), y “salud pública familiar y comunitaria” (media=0.3167).

Así encontramos una revisión sistemática de Chrizostimo, Miriam Marinho, Brandão, André Augusto Pereira, en Brasil 2015, sobre la formación



profesional del enfermero: Estado del arte, el cual nos dice que “la educación de enfermería ha evolucionado con el tiempo, aunque lentamente, a partir de una formación directa de menos a un más reflexivo. Cuando sale el modelo de atención basado en el paradigma biomédico, con una orientación mecánica de alta tecnología hacia el paradigma Esto permite la formación de personas con habilidades, como capacidad, conocimiento y actitudes, para su inclusión en diversos sectores de la salud, con el fin de participar en el desarrollo de la sociedad brasileña y estimular el desarrollo del espíritu científico y el pensamiento .El concepto de cuidado de enfermería en el contexto de la educación de enfermería y la formación profesional asociada a la práctica de la asistencia social puede justificar la distribución entre las publicaciones de educación superior y la formación profesional. El estado de la técnica ha demostrado el predominio del tema desde el punto de vista de la formación profesional en enfermería, proporcionar educación superior y educación continua sin enfocarse en el compromiso social”.

Encontramos también a Ligia Rojas Valenciano, de Costa Rica en el 2013, con su estudio pertinencia del plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la universidad de Costa Rica con el contexto socio-laboral, donde nos dice que se necesita más tiempo para desarrollar experiencias de aprendizaje en los módulos y el curso de gestión de la atención, así como también mejoras internas en cada uno de la adecuación y adecuación de tales experiencias. Además, es importante mejorar constantemente la oferta de capacitación en términos de horas de aprendizaje asignadas al currículum y la calidad de la experiencia clínica. Existe una fuerte coherencia entre la capacitación y los campos de rendimiento laboral de los graduados.

La capacitación en funciones gerenciales no proporciona herramientas suficientes para los graduados y graduados, ya que tienen que complementar este conocimiento con cursos adicionales para llevar a cabo su trabajo”.

Por tanto podemos decir que el área de formación profesional en las aulas universitarias es importante, más aun en la carrera de enfermería y estas deben reflejarse en el plan de estudios, donde los egresados logren tener conocimiento sobre todas las áreas que se enseñan como gerencia en salud, enfermería básica fundamental, salud del niño y adolescente, salud en el adulto, salud del adulto mayor, docencia e investigación y salud pública y comunitaria. Todas las áreas mencionadas deben estar incluidas en el plan de estudios y reforzarse durante toda la etapa universitaria, con el fin de buscar la idoneidad en cada una de las egresadas y futuros profesionales.

En relación al objetivo específico 3, sobre evaluar las competencias de empleabilidad expresados en; cuidado en enfermería aplicando el PAE, Promoción de la salud, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería, se encontró altas puntuaciones respecto a la competencia de empleabilidad en general (media=3.1563) y en aspectos relacionado con el cuidado aplicando el PAE (media=4.0494), seguido por las competencias vinculadas a la promoción de la salud (media=3.0193). Finalmente, se observa puntuaciones bajas respecto a las competencias de empleabilidad relacionadas a la investigación científica (media=2.5678), y en herramientas de gestión (media=2.4948).

Encontramos un estudio diferente de Juan Alberto López González; Norma Angélica Barahona Herrejón; Martiliana Estrada Preciado; María Alejandra Favela Ocaño; Francisco Andrés Cuen Tanori; sobre evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados - Costa Rica 2015, donde la calificación obtenida en la evaluación total es de medianamente competente  $F_x 3, 3.4 \%$ , ( $X = 72,49$   $DE= 3,74$ ), por cada competencia, el resultado fue el siguiente HPAMPE ( $X = 77.49$   $DE= 4.98$ ), CACCH ( $X = 71,69$   $DE= 6,38$ ) y CAMS ( $X = 63,01$   $DE= 9,34$ ); por tanto, se rechazan las hipótesis planteadas.

También encontramos un estudio similar de Luz Marina Bautista Rodríguez, Sandra Johanna Jiménez, Jeimy Johanna Meza, sobre el desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la Universidad Francisco de Paula Santander España 2012, descubrió que el 85% de los graduados realizan una gestión, administración y atención satisfactoria, y solo el 50% de ellos realizan educación e investigación. Los graduados de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander creen que el contenido que aprendieron durante su carrera profesional es excelente y bueno, y les ha permitido en la práctica profesional realizar una diversidad de posiciones y acciones.

Por tanto podemos decir que hoy en día las competencias de empleabilidad son de suma importancia para encontrar un buen trabajo de acorde a nuestra profesional, más aun en la carrera de enfermería, donde nuestras competencias están aplicadas a nivel holístico e integral es decir basado en

el cuidado enfermero, pero también abarcar competencias en la promoción de salud, investigación científica y herramientas de gestión.

En relación al objetivo general, sobre determinar a modo de correlación, la relación entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres 2016, encontramos que si hay correlación y esta es muy significativa ( $p \leq 0.01$ ), además es directa, lo que significa que cuanto más sólida sea la formación, mayor será también las competencias de empleabilidad que presente el egresado de enfermería.

Encontramos un estudio diferente de María del Carmen Barbera Ortega, Diana Cecagno, Ana Myriam Seva Llor, Hedi Crecencia Heckler de Siqueira, María José López Montesinos, Loreto Maciá Soler, sobre formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo España 2015, donde el 53.8% de las enfermeras creen que la capacitación recibida no es adecuada a las necesidades de su trabajo. El 94,2% informó que la capacitación académica relacionada con el trabajo tiene un impacto en la calidad de la atención brindada.

Por tanto concluimos que es fundamental que la egresada en enfermería tenga una buena formación a nivel universitario, para que así al momento de buscar un trabajo, tenga todas las posibilidades de ser elegida en el ámbito que desee desempeñarse y que tenga siempre la posibilidad de encontrar un trabajo que este de acorde a sus expectativas profesionales y esto lo lograra teniendo todas las competencias que se exigen actualmente.

## 5.2. Conclusiones

1. Visto el resultado de la tabla 1, la hipótesis se cumplió parcialmente, porque se cumplió con 3 de 4 criterios establecidos, ya que el área de formación profesional especializada se correlacionó de forma muy significativa con las dimensiones “cuidado aplicando el PAE”, “promoción de la salud” y “herramienta de gestión”, mientras que en la dimensión “investigación científica” no existió correlación. Respecto a la dimensión “cuidado aplicando el PAE” se relacionó de manera directa y muy significativa con: enfermería básica fundamental, salud del adulto, gerencia en salud; la dimensión “promoción de la salud” se correlacionó de manera directa y muy significativa con: “salud pública familiar y comunitaria”; la dimensión “herramientas de gestión” se correlacionó de manera directa y muy significativa con las dimensiones del área de formación profesional: “enfermería básica fundamental” y “gerencia en salud” y muy significativa con “salud pública familiar y comunitaria”.
2. Visto los resultados de la tabla 2, la hipótesis se cumplió parcialmente, porque se cumplió con 5 de los 7 criterios establecidos, ya que el área de formación profesional tuvo un nivel promedio, donde sus fortalezas estaban en la dimensión “gerencia en salud”, “enfermería básica fundamental” y “salud del niño y adolescente”. En términos de nivel promedio estuvieron salud del adulto y en las debilidades se encontraron a la formación sobre la “salud del adulto mayor”, “docencia e investigación” y “salud pública familiar y comunitaria”.

3. Visto los resultados de la tabla 3, la hipótesis se cumplió, porque estuvo de acuerdo a los criterios establecidos, ya que las competencias de empleabilidad tuvieron sus fortalezas en lo relacionado con; cuidado en enfermería aplicando el PAE, promoción de la salud en cambio, las debilidades recayeron en lo vinculado con herramientas de gestión e investigación científica, en los egresados de enfermería.
  
4. Visto los resultados de la tabla 4, el área de formación profesional especializada de enfermería guardó relación directa y muy significativa con las competencias de empleabilidad en las egresadas, quedando aprobada la hipótesis general, donde se indica que cuanto más sólida sea la formación, mayor será también las competencias de empleabilidad que presente el egresado de enfermería.

### **5.3. Recomendaciones**

- Se sugiere a la comunidad científica realizar nuevos estudios de tipo cualitativo con estas variables, donde se profundice la percepción de los egresados y logremos obtener un mayor análisis en los resultados.
  
- Se recomienda a la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres, tener en consideración los resultados obtenidos en el presente estudio con el fin de detectar oportunamente las fortalezas y debilidades en el plan de estudios para así contribuir a la mejora de la formación profesional de los egresados en enfermería.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

### Referencias bibliográficas

- Alonso, L, Fernández, C. y Nyssen, J. (2009). *El debate sobre las competencias: una investigación cualitativa en torno a la educación superior y el mercado de trabajo en España*. Madrid: ANECA.
- Arcila Bautista, J. G. (2016). *El rol del recreador profesional en el Centro Médico Imbanaco* (Doctoral dissertation).
- Echeverría, Javier (1994). *Telópolis*, Barcelona, Destino.
- Espitia Ramos, Y. P. (2013). *La selección por competencias aplicada en la seguridad privada* (Bachelor's thesis, Universidad Militar Nueva Granada).
- Hawes, G., & Troncoso, K. (2007). *Perfiles* (Presentación Power Point). Santiago: Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Dpto. Educación en Ciencias de la Salud.

- Mertens (2000). *La gestión por competencia laboral en la empresa y la formación profesional. Organización de Estados Iberoamericanos para la educación, la ciencia y la cultura* (OEI), Madrid, España.

### **Tesis**

- Bardera, M. (2015). *Formación académica del profesional de enfermería y su adecuación al puesto de trabajo*. (Tesis doctoral). Universidad de Murcia, Murcia.
- Oliveira, P. (2011). *Perfil y competencias de gerentes de enfermería de hospitales acreditados*. (Tesis de maestría). Universidad Federal de Sao Paulo, Sao Paulo.

### **Referencias hemerográficas**

- Bautista L.M., Jiménez, S.J. & Meza, J.J. (2012). *Desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la Universidad Francisco de Paula Santander*. *Revista ciencia y cuidado* (9), 64-70.
- López, J. (2015). *Evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados*. *Revista enfermería actual de costa rica* (27) ,13-15.
- Martínez, M. V, Cegueda, B. E., Romero, G., Palacios M.E. & Rosales M.G. (2015). *Competencia laboral de la enfermera en la valoración por patrones funcionales de salud*. *Rev Enferm Inst Mex Seg Soc*. (1) ,3-8.
- Oquendo, E. C., Quintero, H. P., & Piñero, L. P. (2014). *Formación académica del licenciado en administración de la UNERMB*. *Revista Negotium*, (27), 53-71.



## Referencias electrónicas

- Alvarado (2011). *La colaboración de los autores en la literatura producida sobre la Ley de Lotka*. Recuperado de: <http://eprints.rclis.org/17674/1/Urbizagastegui-Art-v40n2-2011.pdf>
- Barroso (2007). *Las Competencias: su importancia para la planificación de los programas de capacitación de enfermería*. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192007000400005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000400005)
- Balanza (2007). *Perfil profesional requerido en la formación de los enfermeros para la gestión del cuidado del anciano*. Recuperado de: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Enfgeriatrica/10/2736>
- Barazal (2011). *El perfil del egresado de la maestría en enfermería y su vinculación con los principios de la educación avanzada*. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000200003)
- Barrio (2012). *Competencias y perfil profesional de la enfermera de práctica avanzada*. Recuperado de: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-competencias-perfil-profesional-enfermera-practica-S1130239913000928>
- Gonzáles (2015). *Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos*. Recuperado de: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/>

- Pasquel (2015). *Análisis de la situación laboral de los profesionales de enfermería en los hospitales privados del distrito metropolitano de Quito 2015* Recuperado de: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4577/1/06%20ENF%20677%20TESIS.pdf>
- Revista despertad (2000). *La importante labor del personal de enfermería*. Recuperado de <http://wol.jw.org/es/wol/d/r4/lp-s/102000802>
- Sans (2012). *¿Qué es el coaching? Sus orígenes, definición, distintas metodologías y principios básicos de actuación de un coach*. Recuperado de: <http://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2012/06/3. Que-es-Coaching.pdf>
- Torres (2006). *Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba*. Recuperado de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20\\_1\\_06/ems02106.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_1_06/ems02106.htm)
- Vélez (2009). *Investigación en enfermería, fundamento de la disciplina*. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-investigacion-enfermeria-fundamento-disciplina-13139769>

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES .2016**

**AUTOR: SILVIA CARRASCO CARRASCO**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES		
			VARIABLE 1: Área de Formación Profesional Especializada		
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p><b>GENERAL:</b> ¿Cuál es la relación entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres 2016?</p> <p><b>ESPECIFICO:</b> 1 ¿De qué manera se relaciona el área de formación profesional especializada con las dimensiones de las competencias de empleabilidad como;</p>	<p><b>GENERAL:</b> Determinar a modo de correlación, la relación entre el área de formación profesional especializada y las competencias de empleabilidad en los egresados de enfermería de la Universidad de San Martín de Porres 2016.</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b> 4. Determinar a modo de correlación, la relación entre el área de formación profesional especializada y las dimensiones de las competencias de</p>	<p><b>GENERAL:</b> <b>HG:</b> Existe relación significativa entre el área de formación profesional especializada de enfermería y las competencias de empleabilidad en los egresados.</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b> <b>HE1:</b> El área de formación profesional especializada guarda relación directa y significativa con las dimensiones de las competencias de empleabilidad como:</p>	Enfermería básica fundamental	- Conceptualización de enfermería - Teorías de enfermería	1-4
			Salud de la mujer niño y adolescente	- Acciones en la salud de la mujer en sus etapas pre-concepcional, concepcional y post-concepcional, - Efectuar consulta de enfermería con enfoque de atención integral en el programa de crecimiento y desarrollo. - Desarrollar el área de Inmunizaciones en todo el ciclo vital.	5-10
			Salud del adulto	- Factores de riesgo en el adulto. - Cuidado integral del adulto con participación de la familia y la comunidad. - Acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el adulto.	11-16
			Salud del adulto mayor	- Factores de riesgo en el adulto mayor. - Cuidado integral del adulto mayor con participación de la familia y la comunidad. - Acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el adulto mayor.	17-22

<p>cuidado en enfermería aplicando el PAE, Promoción de la salud, Herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.</p> <p>2. Cómo se presenta el área de formación profesional especializada en las dimensiones como; Enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria, gerencia en salud y, docencia e investigación científica; y cuáles son sus fortalezas y debilidades en los egresados de enfermería.</p>	<p>empleabilidad como: Cuidado en enfermería aplicando el PAE, Promoción de la salud, Herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería</p> <p>2. Evaluar el área de formación profesional especializada en enfermería expresados en Enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria, gerencia en salud y, docencia e investigación científica.</p>	<p>Cuidado aplicando el PAE, Promoción de la salud, Herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.</p> <p>HE2: El área de formación profesional especializada en enfermería tiene sus fortalezas en lo relacionado con enfermería básica, salud del niño y adolescente, salud del adulto, salud del adulto mayor, salud pública familiar y comunitaria. En cambio las debilidades recaen sobre todo en gerencia y salud, e, Investigación científica.</p>	<p>Salud pública familiar y comunitaria</p>	<p>-Cuidado humano, priorizando las áreas de prevención y promoción que se oferta a la persona por ciclo de vida, familia y comunidad. -Vigilancia epidemiológica activa a nivel comunitario.</p>	<p>23-26</p>		
			<p>Gerencia en salud</p>	<p>-Función administrativa -Habilidades de gestión</p>	<p>27-30</p>		
			<p>Docencia e investigación en enfermería</p>	<p>-Proyecto de investigación científica -Función educativa</p>	<p>31-34</p>		
			<b>VARIABLE 2: Competencias de empleabilidad</b>				
			<p>Cuidado aplicando el PAE</p>	<p>- Proveer cuidado integral de enfermería a la persona sana o enferma según etapas de vida aplicando normatividad vigente. - Controlar el crecimiento y desarrollo al recién nacido, niño(a) y adolescente según normatividad vigente y planes de cuidado de enfermería. - Gestionar acciones de prevención específica a través de la vacunación al recién nacido, niño(a) y adolescente según normatividad vigente.</p>	<p>1-12</p>		
			<p>Promoción de la salud</p>	<p>- Elaborar acciones de enfermería en promoción de la salud a la persona, familia y comunidad propiciando el autocuidado, estilos de vida saludable según necesidades. - Ejecutar acciones de enfermería en promoción de la salud a la persona, familia y comunidad propiciando el autocuidado, estilos de vida saludable con base en la interculturalidad. - Evaluar acciones de enfermería en promoción de la salud, a la persona, familia y comunidad aplicando normatividad vigente.</p>	<p>13-21</p>		

<p>3. Cómo se presenta las competencias de empleabilidad considerando las dimensiones como; Cuidado en enfermería aplicando el PAE, Promoción de la salud, Herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.</p>	<p>3. Evaluar las competencias de empleabilidad expresados en; Cuidado en enfermería aplicando el PAE, Promoción de la salud, Herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.</p>	<p>HE3: Las competencias de empleabilidad tiene sus fortalezas en lo relacionado con; Cuidado aplicando el PAE, Promoción de la salud en cambio, las debilidades recae en lo vinculado con, herramientas de gestión, e investigación científica, en los egresados de enfermería.</p>	<p>Herramientas de gestión</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seleccionar herramientas de gestión del cuidado de enfermería aplicando modelos de gestión y normas vigentes.</li> <li>- Aplicar las herramientas de gestión del cuidado de enfermería seleccionadas basándose en modelos de gestión y normatividad vigente.</li> <li>-Evaluar las herramientas de gestión del cuidado de enfermería aplicadas basándose en objetivos planteados indicadores de calidad y normatividad vigente.</li> </ul>	<p>22-30</p>
			<p>Investigación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaborar el perfil de investigación en el cuidado de enfermería y salud basadas en lineamientos de política y protocolos institucionales vigentes.</li> <li>-Desarrollar el perfil de investigación en el cuidado de enfermería y salud en base a la normatividad institucional y metodología investigativa.</li> </ul>	<p>31-36</p>

## **ANEXO 2**

### **INSTRUMENTO: PRUEBA DE EVALUACIÓN “ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA DEL EGRESADO DE ENFERMERÍA”**

#### **ENFERMERÍA BÁSICA FUNDAMENTAL**

1. Entre los siete grandes líderes internacionales de la época moderna, uno de ellos es una enfermera y se trata de:
  - a. Jean Watson
  - b. Florence Nigthingale
  - c. Madeleine Leininger
  - d. Dorothea Orem
  
2. La primera escuela de enfermería peruana que representa el inicio y desarrollo de la enfermería moderna en el Perú fue:
  - a. Casa de Salud
  - b. Arzobispo Loayza
  - c. San Cristóbal de Huamanga
  - d. Hospital Dos de Mayo
  
3. En el cuidado enfermero, la relación de ayuda- confianza en la óptica de Jean Watson, comprende:
  - a. Desarrollo de la fe y esperanza en el paciente que se cuida.
  - b. Coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz.
  - c. Fomento de sentimientos protectores entre la enfermera y el paciente que ayuda.
  - d. Incorporación de oportunidades para el desarrollo de la confianza del paciente.
  
4. La teoría de Madeleine Leininger se caracteriza porque:
  - a. Se centra en el descubrimiento holístico del cuidado cultural.
  - b. Prioriza los cuidados culturales en poblaciones vulnerables.
  - c. Incluye algunos factores holísticos que se encuentra en algunas culturas.
  - d. Enfatiza las dimensiones de los cuidados culturales.

#### **SALUD DE LA MUJER, NIÑO Y ADOLESCENTE**

5. La enfermera al valorar las características de un trabajo de parto verdadero reconoce lo siguiente:

1. Al inicio el dolor es lumbar y luego pasa hacia adelante en torno al abdomen.
2. Los intervalos de las contracciones se acortan en forma gradual
3. Las contracciones se ubican principalmente en el abdomen.
4. Las contracciones se producen a intervalos regulares.

SON CORRECTAS

- a. 1,2 y 3
- b. 1,3 y 4
- c. 1,2 y 4
- d. 2,3 y 4

6. La enfermera reconoce que los síntomas de desprendimiento prematuro de placenta son:
  1. Hemorragia vaginal de color oscuro
  2. Dolor abdominal repentino, intenso, tipo punzada
  3. Útero rígido y sensible
  4. Útero flácido

SON CORRECTAS

- a. 1, 2 y 4
- b. 1,3 y 4
- c. 1,2 y 4
- d. 2,3 y 4

7. La enfermera en el consultorio de CRED, realiza la valoración al lactante sano, por tanto, conoce que el reflejo de marcha automática desaparece en el:
  - a. 3er. Mes
  - b. 6to. Mes
  - c. 1er. Mes
  - d. 9no. Mes
8. La evaluación del par craneal auditivo se realiza durante la atención de crecimiento y desarrollo, aplicando un ruido que lleve a obtener una respuesta, la enfermera debe esperar las siguientes reacciones:
  - a. Parpadeo – intensidad de llanto
  - b. Intensidad del llanto- desviación de la mirada
  - c. Parpadeo –desviación de la mirada
  - d. Reflejo de moro- parpadeo
9. La vacuna contra el rotavirus, es una vacuna de virus vivo atenuado, se administra por vía oral, indicada para la prevención de diarrea severa en menores de 6 meses de edad. Cuando la vacunación con

rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá iniciar la primera dosis hasta los:

- a. 5 meses
- b. 6 meses
- c. 4 meses
- d. 7 meses

10. La vía de administración de la vacuna BCG es :

- a. Intramuscular
- b. Intradérmica
- c. Subcutánea
- d. Endovenosa

## **SALUD DEL ADULTO**

11. La enfermera de emergencia, recibe un paciente con hematemesis, al parecer como una complicación de una úlcera péptica. Al valorar las funciones vitales, encuentra hipotensión, taquicardia, taquipneas. Entre las intervenciones a realizar prioriza:

- 1. Llamar al laboratorista
- 2. Colocar dos vías venosas
- 3. Iniciar reposición de líquidos
- 4. Prevenir la aspiración de la vía aérea

SON CORRECTAS

- a. 1,2 y 3
- b. 2,3 y 4
- c. 1,3 y 4
- d. 1,2 y 4

12. Durante su turno de noche, recibe en emergencia una paciente adulta joven con antecedentes de vómitos y diarrea. Trae un resultado de laboratorio particular de esa mañana, donde informan; Na Sérico 140 meq/dl y K 3 meq/dl y Hb 12 mg/dl. Al momento de la valoración, evidencia taquicardia e hipotensión. Según los datos usted prioriza el diagnóstico:

- a. Riesgo de déficit de volumen de líquidos
- b. Desequilibrio hidroelectrolítico
- c. Déficit de volumen de líquidos
- d. Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico



13. Es política permanente del estado la lucha contra toda forma de violencia familiar, por tanto la enfermera debe.

1. Incentivar en todos los niveles educativos la enseñanza de los valores éticos.
2. Fomentar el irrestricto respeto a la dignidad de la persona humana.
3. Velar por el cumplimiento de los derechos de las personas.
4. Reforzar la imagen masculina como símbolo de protección.

SON CORRECTAS

- a. 1,2 y 4
- b. 1,2 y 3
- c. 2,3 y 4
- d. 1,3 y 4

14. Al cuidar a la familia, en la promoción de la salud para generar una cultura de paz en la etapa de la gestación de la mujer, la enfermera educa la necesidad de:

1. Promover acciones de estimulación pre natal que fortalezcan el vínculo afectivo padre - madre e hijo/hija.
2. Incentivar la participación de la pareja en el proceso reproductivo de la gestante.
3. Fomentar en los padres el respeto a la intimidad de sus hijas e hijos y la generación de valores familiares.
4. Fortalecer el vínculo afectivo y la convivencia armoniosa entre la pareja.

SON CORRECTAS

- a. 1,2 y 3
- b. 1,3 y 4
- c. 2,3 y 4
- d. 1,2 y 4

15. De acuerdo al modelo de atención integral, el enfermero conoce que en el cuidado del adulto, se debe considerar tres grupos con diferentes necesidades y procesos, que son:

- a. Adulto joven, adulto maduro, adulto mayor
- b. Adulto, adulto intermedio, adulto maduro
- c. Adulto joven, adulto intermedio y adulto pre mayor
- d. Adulto joven, adulto, adulto mayor

16. La enfermera educa para la prevención el cáncer del cuello uterino que los factores de riesgo son:

- a. Tabaquismo, alcoholismo, uso de contraceptivos hormonales por largo tiempo, ITS como VIH, gonorrea y herpes simple II.

- b. Tabaquismo, alcoholismo, baja paridad, relaciones sexuales tempranas, ITS como VIH, clamidia, herpes simple tipo II.
- c. Tabaquismo, alta paridad, uso de contraceptivos hormonales por largo tiempo, ITS como VIH, clamidia y herpes simple tipo II.
- d. Tabaquismo, alcoholismo, promiscuidad, ITS como sífilis, gonorrea, clamidia y herpes simple tipo II.

## **SALUD DEL ADULTO MAYOR**

17. En la educación a pacientes con Diabetes Mellitus insulino dependientes, la enfermera planifica el contenido educativo considerando la prevención de las complicaciones de la enfermedad son:
- a. Nefropatías, pie diabético, retinopatía
  - b. Pie diabético, cataratas, enfermedad obstructiva crónica
  - c. Obesidad, hipertensión, glaucoma
  - d. Cáncer de páncreas, celulitis, cetoacidosis diabética.
18. Durante una consultoría que la enfermera realiza en una empresa , determina la existencia del siguiente factor de riesgo de los trabajadores en relación con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica:
- a. Antecedentes de asma bronquial
  - b. Exposición a radiación
  - c. Uso de inhaladores
  - d. Consumo de tabaco.
19. Entre los cuidados en el post operatorio inmediato del paciente con prostatectomía convencional e irrigación vesical, la enfermera realiza las siguientes intervenciones de enfermería:
- a. Mantener la irrigación intermitente de acuerdo a la calidad del drenaje obtenido.
  - b. Mantener la irrigación permeable y continua.
  - c. Relajar balance hídrico durante el tiempo que dure la irrigación.
  - d. Suspender la irrigación para que el paciente camine y evite las complicaciones de la inactividad física.
20. Los cuidados de enfermería a los pacientes con enfermedad cerebro vascular (ECV) están orientados hacia una valoración frecuente hemodinámica, neurológico y monitoreo de complicaciones. El cuidado prioritario está dirigido a:
- a. Reconocer el estado de conciencia recordando los diferentes estadios de la misma.
  - b. Asegurar una adecuada ventilación con la consecuente oxigenación de los órganos.

- c. Instalar el monitor para iniciar la valoración de los signos vitales.
- d. Asegurar el traslado del paciente a los servicios de apoyo.

21. La enfermera que realiza prevención de enfermedades cardiovasculares, conoce que un factor de riesgo no modificable de arteriopatía coronaria es:

- a. Hipertensión arterial
- b. Raza blanca
- c. Sedentarismo
- d. Sexo masculino

22. Las enfermeras tienen mucho por hacer en la prevención, asistencia y rehabilitación de los pacientes y sus familias ante la enfermedad cerebrovascular (ECV). Por ello es importante actuar sobre los siguientes factores de riesgo modificables:

- 1. Consumo de cigarrillos: el fumar duplica el riesgo de ECV
- 2. Sexo: los varones tienen mayor probabilidad de parecer ECV
- 3. Consumo de alcohol: se ha observado mayor predisposición en consumidores.
- 4. Hipertensión arterial, ya que está directamente relacionada con el evento.

SON CORRECTAS

- a. 2,3 y 4
- b. 1,3 y 4
- c. 1,2 y 3
- d. 1,2 y 4

## **SALUD PÚBLICA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

23. La enfermera, orienta al paciente ambulatorio con dengue y a su familia, la necesidad de considerar los siguientes aspectos para el cuidado en casa:

- a. Es necesario restringir la ingesta de líquidos y administrar aspirina en caso de fiebre.
- b. En caso de fiebre, solo administrar paracetamol y medios físicos.
- c. Es de esperar que el paciente se encuentre muy decaído y presente vómitos eventualmente por gastritis.
- d. Hay que separar sus utensilios de comida y que use un baño o letrina exclusiva.

24. Ud. Como enfermera encargada del área de promoción de la salud de una Municipalidad realiza una sesión educativa a transportistas del

servicio público, en relación con la prevención de la transmisión de la TBC, considerando los siguientes aspectos principales:

1. Acudir al dentro de salud junto con su colaborador (cobrador) para realizar el despistaje de BK.
2. Cerrar las ventanas de la unidad en caso de iniciar afecciones respiratorias
3. Mantener la ventilación de la unidad haciendo que las ventanas permanezcan abiertas.
4. Usar pañuelos descartables cuando se tose o estornuda.

#### CORRECTAS

- a. 1, 3 y 4
- b. 2, y 4
- c. 1, 2 y 3
- d. 1, 4 y 2

25. La enfermera conoce que la distribución de la enfermedad y de los determinantes de su prevalencia en el hombre se denomina:
- a. Estrategia epidemiológica
  - b. Control epidemiológica
  - c. Epidemiologia
  - d. Causa epidemiológica
26. La medida más sencilla para analizar los nacimientos de una población es la tasa:
- a. Neta de natalidad
  - b. General de fecundidad
  - c. Bruta de natalidad
  - d. Específica de fecundidad

#### GERENCIA EN SALUD

27. La enfermera jefe conoce que la representación esquemática en donde se plasman las relaciones de mando, las funciones, los canales de supervisión y la autoridad de cada cargo es:
- a. Organigrama
  - b. Flujograma
  - c. Circulo de Deming
  - d. Diagrama de Gantt
28. La enfermera sabe que cuando las funciones administrativas son consideradas como un todo y en forma global, se convierten en el proceso administrativo cuyas etapas son:

- a. Previsión – organización – implementación- resultado
- b. Diagnóstico- intervención- evaluación- control
- c. Inspección – auditoria- diagnóstico – retroalimentación
- d. Planeación – organización- dirección – control

29. En los servicios de enfermería o de salud cuando el clima organizacional necesita ser mejorado, una forma importante de cambiar la cultura es:

- a. Motivar a las personas cuyo comportamiento es no ético para la cultura actual.
- b. Invitar a personas externas a las posiciones gerenciales.
- c. Comunicar que habrán fusiones u otros eventos que impliquen cambios.
- d. Requerir que los gerentes experimenten nuevas formas de hacer las cosas.

30. El sistema de control de enfermería cuando se promueve el desarrollo del personal, mejora en la calidad de servicio y la toma de medidas correctivas, se está utilizando el proceso denominado:

- a. Supervisión
- b. Integración
- c. Delegación
- d. Monitoreo

## **DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA**

31. En el método cuantitativo, el investigador diseña un instrumento para la recolección de la información de la información, basada en:

- a. Instrumentos de otros estudios de investigación similares al suyo.
- b. De la revisión del marco teórico de sus variables de estudio.
- c. De la revisión bibliográfica de los estudios de investigación similares al suyo.
- d. La matriz de operacionalización de las variables.

32. La investigación de tipo fenomenológica, subjetiva, naturalista, no generalizable, corresponde al método denominado:

- a. Cuantitativo
- b. Deductivo
- c. Inductivo
- d. Cualitativo

33. El conjunto sistemático de conocimientos con los cuales el hombre explica, describe y transforma el mundo que lo rodea, se define como:
- Conocimiento científico
  - Ciencia
  - Método científico
  - Investigación científica
34. Martha es estudiante de enfermería y para poder titularse tiene que presentar un trabajo de investigación concluido. Inicia con el problema de investigación, formula el problema, elabora el marco teórico y los objetivos, justificación y el aspecto metodológico, por lo tanto se encuentra su trabajo en la fase de:
- Ejecución
  - Planificación
  - Evaluación
  - Informe final

### ANEXO 3

#### INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

#### COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD DEL EGRESADO DE ENFERMERÍA

Estimada egresada en enfermería:

El presente instrumento, es un cuestionario elaborado para recoger información referida a sus competencias de empleabilidad.

#### Instrucciones

- Lea cada pregunta, antes de proceder a contestarla.
- Si tiene dudas, pregunte a la investigadora.
- No deje preguntas sin responder.
- Marque con una (X) la alternativa que usted considere adecuada.
- Por favor, no lo firme, es anónimo

	NUNCA	RARA VEZ	ALGUNAS VECES	A MENUDO	SIEMPRE
<b>Cuidado aplicando el PAE</b>					
- Realiza la entrevista clínica					
- Explora instrumentales: peso y talla, presión arterial, obtención sangre y orina, audiometría, espirometría, control visión, electrocardiograma.					
- Complementa la parte de historia clínico laboral correspondiente.					
- Diferencia entre resultados normales y patológicos					
- Brinda cuidados de enfermería (extracción de cuerpos extraños, inmovilización, suturas, limpieza, etc.)					
- Administra medicación por vía parenteral, enteral, tópica u otras vías.					
- Valora al niño sano según norma técnica vigente.					
- Ejecuta las intervenciones del cuidado de CRED según norma.					
- Conoce el calendario de vacunación actual					
- Realiza la vacunación del según normatividad					
- Brinda cuidados post vacunales					
- Brinda orientación a la madre y padre					
<b>Promoción de la salud</b>					
- Analiza los datos de salud de los trabajadores para determinar sus necesidades de promoción de la salud					
- Imparte cursos en relación a conductas de riesgo laborales y extralaborales (hábitos saludables)					

- Realiza campañas informativas sobre patologías prevalentes: diseño e implantación					
- Elabora el material informativo y formativo					
- Realiza campañas de vacunación					
- Realiza campañas informativas					
-Investiga daños a la salud derivados del trabajo					
-Participa en la evaluación de riesgos del servicio					
-Interpreta las evaluaciones de riesgo en el servicio					
<b>Herramientas de gestión</b>					
-Programa los exámenes de salud de las enfermeras					
-Realiza horarios de rotación de turnos					
-Realiza vacaciones del personal del servicio					
-Procesa los datos de la vigilancia de la salud e incapacidad temporal					
-Gestiona el material sanitario					
-Conoce el manual de funciones de las enfermeras					
Realiza los indicadores de gestión de los servicios					
-Interpreta los indicadores de gestión de los servicios					
-Conoce la evaluación que se realiza a las enfermeras del servicio.					
<b>Investigación</b>					
-Realiza búsquedas bibliográficas entre las publicaciones científicas de salud laboral					
-Desarrolla correctamente una publicación					
-Colabora en trabajos de investigación					
- Participa activamente en congresos y foros de enfermería realizando estudios para su posterior publicación y difusión.					
- Interpreta y traslada a la práctica la evidencia para que la enfermera asistencial pueda utilizarla					
- Pertenece a asociaciones científicas y grupos de conocimiento avanzado					



## ANEXO 4

### FIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**Tabla 5. Fiabilidad de la escala del área de formación profesional de  
manera general y por factores.**

Variable	Áreas	Nº ítems	Fiabilidad (α Crombach)	
<b>Formación profesional</b>	F1	Enfermería básica fundamental	4	0,697
	F2	Salud de la mujer, niño y adolescente	6	0,782
	F3	Salud del Adulto	6	0,593
	F4	Salud del Adulto Mayor	6	0,773
	F5	Salud pública, familiar y comunitaria	4	0,651
	F6	Gerencia en Salud	4	0,714
	F7	Docencia e investigación	4	0,714
		General	34	0,784

**Tabla 6. Validez mediante la correlación ítem – test por cada área de la  
escala de formación profesional**

Enfermería básica fundamental		Salud de la mujer, niño y adolescente		Salud del adulto		Salud del adulto mayor	
Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test
FP1	,300	FP5	,396	FP11	,300	FP17	,369
FP2	,425	FP6	,394	FP12	,394	FP18	,330
FP3:	,392	FP7	,291	FP13	,422	FP19	,374
FP4	,297	FP8	,347	FP14	,283	FP20	,291
		FP9	,319	FP15	,445	FP21	,366
		FP10	,320	FP16	,294	FP22	,130

Continúa tabla 6.

Salud pública, familiar y comunitaria		Gerencia en salud		Docencia e investigación	
Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test
FP23	,371	FP27	,310	FP31	,191
FP24	,217	FP28	,226	FP32	,280
FP25	,307	FP29	,235	FP33	,365
FP26	,310	FP30	348	FP34	,310

## ANEXO 5

### FIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE COMPETENCIA DE EMPLEABILIDAD

**Tabla 7. Fiabilidad de la escala competencia de empleabilidad de  
manera general y por factores.**

Variable	Factores	N° ítems	Fiabilidad ( $\alpha$ Crombach)
<b>Competencia de empleabilidad</b>	F1 Cuidado aplicando el PAE	12	0,698
	F2 Promoción de la salud	9	0,704
	F3 Herramientas de gestión	9	0,745
	F4 Investigación científica	6	0,798
	Competencias en General	36	0,828

**Tabla 8. Validez mediante la correlación ítem – test por cada factor de la  
escala competencia de empleabilidad**

Cuidado aplicando el PAE		Promoción de la salud		Herramientas de gestión		Investigación científica	
Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test	Ítems	Correlación ítem- test
CE1	,199	CE13	,324	CE22	,456	CE31	,342
CE2	,430	CE14	,343	CE23	,384	CE32	,358
CE3	,450	CE15	,482	CE24	,360	CE33	,411
CE4	,506	CE16	,583	CE25	,601	CE34	,292
CE5	,628	CE17	,286	CE26	,415	CE35	,247
CE6	,512	CE18	,207	CE27	,410	CE36	,345
CE7	,393	CE19	,366	CE28	,568		
CE8	,464	CE20	,484	CE29	,498		
CE9	,353	CE21	,237	CE30	,444		
CE10	,390						
CE11	,146						
CE12	,319						

## ANEXO 6

### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS DEL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL



### INSTITUTO PARA LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Nombre y apellidos del experto: NILDA SAMADON ESQUIVEL
- 1.2 Cargo e institución del experto: DOCENTE ENFERMERA DEL POS GRADO
- 1.3 Nombre del instrumento: PRUEBA DE EVALUACIÓN: ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA
- 1.4 Autor del instrumento: SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO
- 1.5 Especialidad: DOCENTE UNIVERSITARIA
- 1.6 Título del Proyecto de Tesis: EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA 2016

#### II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

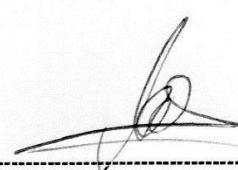
INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS		Deficiente (1 – 20)	Malo (21 – 40)	Regular (41 – 60)	Bueno (61 – 80)	Muy Bueno (81 – 100)
	Cualitativos	Cuantitativos					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en datos observables.					X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la vigencia de la filosofía.					X	
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica.					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de argumentación filosófica.					X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos y pedagógicos de la filosofía.					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al objetivo De la investigación.					X	
10. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de la Investigación.					X	
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA						X	

III. RESULTADOS

A.- Promedio de valoración: Bueno : 80

B.- Opinión de aplicabilidad: El cuestionario se ajusta con lo establecido

.....  
.....  
.....



Firma

Fecha: 19-01-17

Nombre: NILDA SALVADOR ESQUIVEL

D.N.I.: 08120284

Tlf.: 963909917



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTIN DE PORRES

**INSTITUTO PARA LA  
CALIDAD DE LA  
EDUCACIÓN**

**INFORME DE JUICIO DE EXPERTO  
DEL INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Nombre y apellidos del experto: NILDA SALVADOR ESQUIVEL
- 1.2 Cargo e institución del experto: DOCENTE ENFERMERIA PRE Y POSGRADO
- 1.3 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO:COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA
- 1.4 Autor del instrumento: SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO
- 1.5 Especialidad: DOCENTE UNIVERSITARIA
- 1.6 Título del Proyecto de Tesis: EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA 2016

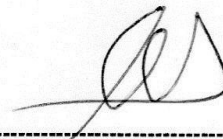
**II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN**

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS		Deficiente (1 - 20)	Malo (21 - 40)	Regular (41 - 60)	Bueno (61 - 80)	Muy Bueno (81 - 100)
	Cualitativos	Cuantitativos					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en datos observables.					X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la vigencia de la filosofía.					X	
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica.					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de argumentación filosófica.					X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos y pedagógicos de la filosofía.					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al objetivo De la investigación.					X	
10. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de la Investigación.					X	
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA						X	

III. RESULTADOS

A.- Promedio de valoración: Buena : 80

B.- Opinión de aplicabilidad: El cuestionario se ajusta con lo establecido.



Firma

Fecha: 19-01-17

Nombre: NILDA SALVADOR ESCRIBANA

D.N.I.: 08120284

Tlf.: 963909917

## ANEXO 7

### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS DE COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD



### INSTITUTO PARA LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

#### INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Nombre y apellidos del experto: NATALIA VERAN AYLAS
- 1.2 Cargo e institución del experto: MAGISTER EN DOCENCIA
- 1.3 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO: COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA
- 1.4 Autor del instrumento: SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO
- 1.5 Especialidad: DOCENTE UNIVERSITARIA
- 1.6 Título del Proyecto de Tesis: EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA 2016

#### II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS	Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		(1 – 20)	(21 – 40)	(41 – 60)	(61 – 80)	(81 – 100)
	Cualitativos	Cuantitativos				
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en datos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la vigencia de la filosofía.				X	
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de argumentación filosófica.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos y pedagógicos de la filosofía.				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al objetivo De la investigación.					X
10. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de la Investigación.					X
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA						X

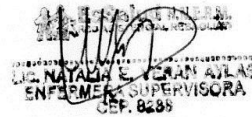


III. RESULTADOS

A.- Promedio de valoración: Muy bueno : 83

B.- Opinión de aplicabilidad: El cuestionario se ajusta con la  
matriz de consistencia.

.....  
.....  
.....  
.....



NATALIA VERAN AYLAS  
ENFERMERA SUPERVISORA  
CEF. 8288

-----  
Firma

Fecha: 19-01-17

Nombre: NATALIA VERAN AYLAS

D.N.I.: 09188531

Tif: 045603457



# INSTITUTO PARA LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

## INFORME DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Nombre y apellidos del experto: NATALIA VERAN AYLAS
- 1.2 Cargo e institución del experto: MAGISTER EN DOCENCIA
- 1.3 Nombre del instrumento: PRUEBA DE EVALUACION:ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA
- 1.4 Autor del instrumento: SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO
- 1.5 Especialidad: DOCENTE UNIVERSITARIA
- 1.6 Título del Proyecto de Tesis: EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA 2016

### II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

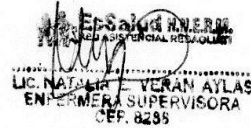
INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS		Deficiente (1 - 20)	Malo (21 - 40)	Regular (41 - 60)	Bueno (61 - 80)	Muy Bueno (81 - 100)
	Cualitativos	Cuantitativos					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.						X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en datos observables.						X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la vigencia de la filosofía.						X
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica.						X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.						X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de argumentación filosófica.						X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos y pedagógicos de la filosofía.						X
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al objetivo De la investigación.					X	
10. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de la Investigación.					X	
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA							X

III. RESULTADOS

A.- Promedio de valoración: *Muy bueno : 87*

B.- Opinión de aplicabilidad: *Existe coherencia en las preguntas y están en base a la operacionalización.*

.....  
.....  
.....  
.....

  
LIC. NATALIA VERAN AYLAS  
ENFERMERA SUPERVISORA  
CEF. 8235

Firma

Fecha: *19-01-17*

Nombre: *NATALIA VERAN AYLAS*

D.N.I.: *09188531*

Tlf.: *945603457*



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTIN DE PORRES

**INSTITUTO PARA LA  
CALIDAD DE LA  
EDUCACIÓN**

**INFORME DE JUICIO DE EXPERTO  
DEL INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

1.1 Nombre y apellidos del experto: YSABEL CARHUAPOMA H.

1.2 Cargo e institución del experto: MAGISTER EN EDUCACIÓN-USMP

1.3 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO:COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA

1.4 Autor del instrumento: SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO

1.5 Especialidad: DOCENTE UNIVERSITARIA

1.6 Título del Proyecto de Tesis: EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA 2016

**II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN**

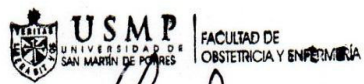
INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS		Deficiente (1 - 20)	Malo (21 - 40)	Regular (41 - 60)	Bueno (61 - 80)	Muy Bueno (81 - 100)
	Cualitativos	Cuantitativos					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en datos observables.					X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la vigencia de la filosofía.					X	
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica.					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de argumentación filosófica.					X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos y pedagógicos de la filosofía.					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al objetivo De la investigación.					X	
10. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de la Investigación.						X
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA						X	

III. RESULTADOS

A.- Promedio de valoración: *Bueno : 80*.....

B.- Opinión de aplicabilidad: *Se ajusta a las variables de estudio*.....

.....  
.....  
.....  
.....



*Ysabel*

Mg. Enf. Ysabel Carhuapoma Acosta  
Coordinadora de Internado

Firma

Fecha: *19-01-17*.....

Nombre: *Ysabel Carhuapoma A.*.....

D.N.I.: *08117902*.....

Tlf.: *998562984*.....



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**INSTITUTO PARA LA  
CALIDAD DE LA  
EDUCACIÓN**

**INFORME DE JUICIO DE EXPERTO  
DEL INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Nombre y apellidos del experto: YSABEL CARRASCO A.
- 1.2 Cargo e institución del experto: MAGISTER EN EDUCACIÓN - USMP.
- 1.3 Nombre del instrumento: PRUEBA DE EVALUACIÓN: ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA
- 1.4 Autor del instrumento: SILVIA PATRICIA CARRASCO CARRASCO
- 1.5 Especialidad: DOCENTE UNIVERSITARIA
- 1.6 Título del Proyecto de Tesis: EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA Y LAS COMPETENCIAS DE EMPLEABILIDAD EN EGRESADOS DE ENFERMERIA 2016

**II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN**

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS		Deficiente (1 - 20)	Malo (21 - 40)	Regular (41 - 60)	Bueno (61 - 80)	Muy Bueno (81 - 100)
	Cualitativos	Cuantitativos					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en datos observables.					X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la vigencia de la filosofía.					X	
4. ORGANIZACION	Existe organización lógica.					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de argumentación filosófica.					X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos, científicos y pedagógicos de la filosofía.					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones e indicadores.					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al objetivo De la investigación.						X
10. PERTINENCIA	Adecuado para tratar el tema de la Investigación.						X
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA						X	

III. RESULTADOS

A.- Promedio de valoración: *Bueno : 80* .....

B.- Opinión de aplicabilidad: *Se ajusta a las variables de estudio* .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



*Ysabel*

Mg. Enf. Ysabel Carhuapoma Acosta  
Coordinadora de Internado  
Firma

Fecha: *19-01-17* .....

Nombre: *YSABEL CARHUAPOMA A.* .....

D.N.I.: *08117902* .....

Tlf.: *998562984* .....