



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIENFUEGOS

Desempeño profesional del licenciado en enfermería para la atención al adulto mayor en el nivel primario

Tesis en opción al título de Máster en Ciencias de la Enfermería.

Autor: Lic. Noel Alberto Pardillo Mustelier

Tutor: Dr. C. María de los Angeles Villegas Dorticós

Dr. C. Zenia Tamara Sánchez García

Cienfuegos, 2025

Agradecimientos:

A las personas que me brindaron la información y concluir con la recolección de datos, sin ellas no habría podido concluir la investigación.

A la Dr. C. María de los Ángeles Villegas Dorticós porque supo de manera profesional toda la investigación y brindarme su conocimiento y amistad en todo momento.

Dedicatoria:

A Dios por permitirme vivir y tener un trabajo; que ha facilitado el poder realizar mis estudios de maestría

A mi familia porque está presente en todos los momentos de mi vida y son el impulso para seguir adelante

A mis tutoras: Dr. C. María de los Ángeles Villegas Dorticós y Dr. C. Zenia Tamara Sánchez García porque han sido unas excelentes tutoras admirables como mujeres y profesionistas, he tenido suerte de conocerlas en mi recorrido profesional y espero mantener su amistad siempre, con sus conocimientos y dedicaciones han sabido ser el impulso de continuar mis estudios en situaciones difíciles y lograr el resultado esperado.

INDICE	"Pág."
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLOGICOS QUE SUSTENTAN EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES Y EL DESEMPEÑO PROFESIONAL DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO.....	10
1.1-Competencias profesionales en Enfermería como práctica necesaria en la comunidad.....	10
1.2-Desempeño profesional del Licenciado en Enfermería para la atención de las personas adultos mayores.....	14
1.3- Atención Primaria de Salud. Programa del Adulto Mayor. Rol del profesional de enfermería.....	19
CAPÍTULO II CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO.....	22
Tipo de estudio:.....	22
Población y Muestra:.....	22
Procedimiento específico.....	22
CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE LOS MÉTODOS CIENTÍFICOS UTILIZADOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVALUAR EL DESEMPEÑO DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO. SU VALIDACIÓN.....	28
3.1- Resultados de los métodos científicos utilizados para evaluar el desempeño de los licenciados en enfermería para la atención a las personas adultos mayores en el contexto comunitario.....	28
3.1.1 Análisis de los resultados de la encuesta aplicada a los licenciados en enfermería.....	28
3.1.2 Análisis de los resultados de la observación al desempeño de los profesionales de enfermería.	30
3.1.3 Análisis de los resultados de la prueba de desempeño aplicada a los licenciados en enfermería.	32
Conclusiones.....	37
Recomendaciones.....	38
Referencias bibliográficas	
Bibliografía consultadas	
Anexos	

SÍNTESIS

El desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario, requiere de una preparación permanente y continuada para el desarrollo de la práctica clínica asistencial. Los antecedentes expuestos posibilitaron identificar como problema científico: ¿Cómo contribuir al desempeño de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario de salud? A través de los resultados del estudio histórico-lógico y la sistematización realizada al objeto de investigación, se identificaron los fundamentos teóricos que sustentan las competencias profesionales y el desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario. Las indagaciones empíricas permitieron caracterizar el estado actual del desempeño de los licenciados en enfermería en el contexto comunitario, así como la identificación de problemas que constituyeron el punto de partida para la preparación de los licenciados en enfermería para brindar cuidados de calidad a las personas adultos mayores. Los resultados de la encuesta, guía de observación y prueba de desempeño, constataron la necesidad de perfeccionar los cuidados, con vistas a lograr mejoras en el desempeño profesional de los licenciados en enfermería y elevar la calidad de la atención en la atención a las personas adultos mayores.

INTRODUCCIÓN

Evitar la muerte y prolongar la vida ha sido un objetivo básico desde los inicios de la Medicina, sin embargo, con el paso del tiempo y el desarrollo socioeconómico estos conceptos ganan importancia para la sociedad y el estado, convirtiéndose sus indicadores en poderosos instrumentos de medidas de justicia social y desarrollo humano.¹ En tal sentido, en las últimas décadas, América Latina ha sufrido cambios vertiginosos en los índices de mortalidad y de natalidad y como resultado, el número de personas de 60 y más años de edad que hoy residen en la Región de las Américas, supera los 106 millones de habitantes. Se estima que para el año 2050, la proporción de población de 60 y más años de edad será de un 23,4 % y el 80 % de esta fracción de la población vivirá a mediados del siglo XXI en países en desarrollo.²

Sin embargo, países como Uruguay, Argentina y Chile, se encuentran entre los más envejecidos de América Latina, con una transición demográfica concluida y una baja fecundidad como principal variable actuante en el crecimiento poblacional, que está por debajo del nivel de reemplazo generacional y su proyección futura. Además, mantienen niveles bajos de mortalidad infantil y un incremento en la esperanza de vida, los cuales se registran como los más bajos del continente.³

A consecuencia de esto, el envejecimiento poblacional constituye un problema demográfico y social en el mundo, al que Cuba no escapa, debido a ser la segunda nación más envejecida de América Latina y del Caribe, con medio millón de personas de 60 años y más, por lo que se considera, que para el año 2050, una de cada cuatro personas será añosa y la provincia de Cienfuegos no se aparta de ese comportamiento, con un grado de envejecimiento de un 33,3% hasta el año 2022.³ Frente a estas cifras, la concientización masiva y las campañas para un envejecimiento activo son de prioridad a nivel mundial⁴. Se debe definir al adulto mayor de manera funcional y cronológica.

Los científicos sociales describen al envejecimiento activo, según su cronología, como tres grupos de adultos mayores: "viejo joven", "viejo viejo" y "viejo de edad avanzada".⁵ El primer grupo está entre 60 y 74 años, se coconsidera adultos mayores activos, vigorosos y vitales; el segundo entre edades de 75 a 84 años; constituye ambos grupos la tercera edad; el tercer grupo, de 85 años en adelante, comprende la cuarta edad; es probable que se sientan débiles, poseen enfermedades que le dificultan la realización de las actividades de su vida cotidiana.⁶

Conviene señalar, que a partir del envejecimiento poblacional, se producen cambios importantes sobre los procesos sociales y de salud, en especial los relacionados con la morbilidad, la mortalidad, la discapacidad y el uso de los servicios de salud. Esto requerirá de nuevos conocimientos, así como la identificación de factores que contribuyan a preservar los niveles de salud de las personas adultos mayores, con vistas a incrementar su bienestar, por tanto, el Sistema Nacional de Salud (SNS en lo adelante) brinda particular atención a este grupo poblacional.⁷ Al respecto, conviene decir que el cuidado hacia los adultos mayores por parte de los profesionales de enfermería implica la ejecución planificada de acciones de promoción, fomento, protección y mantenimiento de la salud, tiene como propósito final estimular la independencia, autonomía, mejorar la calidad de vida y salud de los adultos mayores y sus familias, en sus hogares, la comunidad, centros hospitalarios y de larga estancia.⁷

Por lo tanto, al llegar a la vejez, lo importante es tener calidad de vida adecuada, al tomar en consideración que no solo son las condiciones materiales las que brindan una seguridad social, espiritual y económica a los individuos, sino también los factores emocionales y psicoafectivos, por lo que la calidad de la atención en salud tiene que estar en estrecha interrelación con el nivel del desempeño profesional de los recursos humanos que se forman en las instituciones de educación médica.⁷

En consecuencia, el autor considera la necesidad de perfeccionar la actuación del profesional de enfermería que labora en el nivel primario de salud, para la atención a la persona adulto mayor

desde sus bases cognitivas y la experiencia individual; aspectos estos, que demandan satisfacer las carencias y necesidades de este miembro del equipo de trabajo en cuanto al manejo de la persona adulto mayor. En ese sentido, para que los enfermeros garanticen el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS en lo adelante). El cual consiste en promover el cuidado de los enfermos y garantizar el bienestar en todas las personas, resulta claro que enfermería tiene gran responsabilidad en relación a dicho objetivo, y con otros objetivos relativos a la educación y la pobreza, como determinantes sociales de la salud. Por tanto, deben poseer un sistema de conocimientos que se adquieren a través del tiempo y es fundamental en el desempeño y competencia profesional.⁸

El desempeño y competencia del profesional de enfermería es reconocida como la experiencia en la labor que realiza, la capacidad que tienen estos, de ejecutar las acciones a su cargo y demostrar así su idoneidad en determinados contextos y situaciones. La competencia “está integrada por dos dimensiones: conocimientos denominada saber y habilidades que corresponde al hacer, pero hay una tercera dimensión que es quizás la más importante y es la que corresponde al ser”.⁹

La enfermería es una profesión que proporciona cuidados a la persona, y comunidad en el proceso salud enfermedad. En este contexto debe desarrollar actitudes y valores acorde con los cuidados que brinda y sustentado en su competencia y desempeño profesional para resolver las necesidades vitales de las personas adultos mayores. El modo de actuar de los profesionales de enfermería y las acciones derivadas de los problemas de las personas adultos mayores condicionan la necesidad de perfeccionar la calidad de la atención.¹⁰

Visto de esta forma, el desempeño profesional ha sido estudiado en Europa, Norteamérica, Japón y Australia, países en los cuales las investigaciones se han enfocado en el paradigma de las competencias profesionales y su relación con el desempeño.¹¹ Sin embargo, en el contexto nacional se ha demostrado por diferentes autores la validez de la Educación Avanzada como teoría educativa;

no solo de manera institucional, sino en el propio desempeño profesional y humano, en cualquier esfera o campo de acción de la práctica social, enunciando, las particularidades que deben conocerse, controlarse y hacerse cumplir, al ser fundamental el sujeto en la Educación Avanzada.¹¹

La superación y el desarrollo profesional en salud va dirigido a lograr la transformación cualitativa del trabajo en las instituciones de salud, a través del impacto de las actividades educacionales y de la experiencia lograda durante su desempeño laboral, que se desarrollan con un eje metodológico central: la identificación de problemas y de las necesidades de aprendizaje, lo que constituye un factor de transformación de la calidad de los servicios, a partir de los problemas identificados y del accionar de los propios trabajadores.¹² La evaluación del desempeño profesional actúa como agente impulsor del desarrollo de la institución, ejerciendo efectos educativos en los profesionales, el individuo, familia y comunidad. Por ello los objetivos de la evaluación del desempeño profesional deben estar en función de la diversidad de los componentes exigidos a los profesionales, las necesidades sociales y sus aspiraciones.¹³

Por tanto, la enfermería es una profesión en la que se deben investigar distintas y mejores formas de brindar cuidados, basados en el avance de los conocimientos y pruebas obtenidas mediante la investigación, con el fin de ofrecer atención de calidad a la población y generar recursos humanos competentes.¹⁴ Esta tiene dos compromisos sociales fundamentales: responder a las demandas de salud de una sociedad dinámica, donde los conocimientos científicos y tecnológicos en el mundo contemporáneo se hacen obsoletos con gran rapidez, y como disciplina, generar conocimientos, divulgarlos y aplicar sus hallazgos para mejorar el cuidado a las personas y grupos sociales; sin embargo, no todos sus profesionales están conscientes de la necesidad de mantener una búsqueda activa y permanente en la superación profesional.¹⁴

El autor considera, que las causas pueden ser variadas, aunque se ha demostrado que los profesionales que se apropian de procedimientos de trabajo mental que reflejan las formas de

pensamiento y trabajo de la ciencia en general, pueden llegar a mejores resultados en la resolución, independiente de las situaciones que se presentan en las diferentes áreas de trabajo, propias de su desempeño profesional.¹⁴ Sin embargo, es en la Atención Primaria de Salud (APS) donde la población recibe los primeros servicios del equipo básico de salud. El enfermero como miembro de este equipo, es aceptado por la comunidad, por lo que sus cuidados, consejos, apoyo psicológico y emocional al individuo y a la familia serán bien recibidos, pero debe ser un profesional competente, con una sólida preparación científico-investigativa.¹⁴

Por ello, la importancia de la adquisición de competencias investigativas en los profesionales de enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario de salud, porque permite identificar los principales problemas que presentan las personas adultos mayores y dar solución oportuna a las mismas y brindar cuidados de calidad. Las nuevas transformaciones que se realizan en el nivel primario de atención de salud conllevan no solo modificar la formación y preparación del recurso humano, sustentadas sobre la base de la integración plena en el trabajo sino proporcionar las vías para elevar la calidad de la atención.¹⁵

A consideración del autor, para que exista un buen desempeño profesional es necesario poseer un grupo de atributos entre los que se encuentran las actitudes, aptitudes, competencias y habilidades, así como tener en cuenta el estado de las condiciones personales y de trabajo existentes. Sin embargo, en los últimos años, las migraciones externas presentan saldos negativos desde varias décadas; esto hace decrecer la población joven en edad productiva y reproductiva. Por lo tanto, el aumento de la población de 60 años y más de edad requiere de una atención especial, dada la fragilidad que la caracteriza y la aparición de enfermedades crónicas y discapacidades derivadas del proceso de envejecimiento, que demandan más atención de los servicios de salud, económica, entre otros factores, que advierte significativos retos en este sentido.¹⁵

Por consiguiente, la persona adulto mayor que se encuentra en la comunidad, por su naturaleza, presenta necesidades de cuidado particulares, como la gestión de múltiples condiciones de salud, la prevención de úlceras por presión y caídas, el manejo del dolor y la discapacidad, entre otros aspectos. En medio de esta realidad la intervención del profesional de enfermería es decisiva, pues su desempeño influye en la atención y el bienestar de estas personas, ya que están en la primera línea de la prestación de cuidados directos y continuos.¹⁵

Es por ello, que el sistema de salud cubano tiene como objetivo incrementar los niveles de salud, la calidad de los servicios y la satisfacción de la población y sus prestadores. La calidad de la atención en salud se fundamenta en la realización de un diagnóstico adecuado para cada paciente, al disponer para ello de los mejores y menos molestos métodos, la administración de un tratamiento idóneo para restablecer, en el menor tiempo posible, la salud.¹⁶ Sin embargo, a pesar de su importancia, la calidad de atención de enfermería brindada a la persona adulto mayor en la comunidad enfrenta desafíos significativos. Entre ellos, se destaca la sobrecarga de trabajo y la escasez de profesionales en enfermería en algunos centros de salud, lo que puede conducir a una atención fragmentada o insuficiente.¹⁶

Algunos estudios señalan la falta de formación y capacitación de los enfermeros, de manera específica, en el cuidado de las personas adulto mayores, lo cual puede afectar de forma negativa la calidad de atención que se brinda, aspecto con el que el autor de la investigación concuerda.¹⁷ Por tal razón, las acciones a desarrollar deben estar encaminadas a garantizar la confianza de personas y familiares, incrementar la comunicación, dominar el área o servicio a su cargo, planear los resultados que espera lograr y reconocer las posibilidades de conflictos e incertidumbre ante cada evento o situación que desee modificar, así como realizar el trabajo en equipo para que los esfuerzos y logros sean proporcionales.¹⁷

Cabe resaltar, que el desempeño profesional para el cuidado del adulto mayor exige un ejercicio crítico, reflexivo y constructivo sobre las prácticas profesionales e interprofesionales en salud,

por lo que deben ser capaces de conocer e intervenir en el proceso de vivir, enfermar y estar sano, con compromiso y responsabilidad en la búsqueda del mejoramiento de la vida, aspecto con el cual el autor coincide.¹⁷ Los referentes antes expuestos y la experiencia del autor por más de 20 años vinculados a la práctica de enfermería, así como las observaciones realizadas de los modos de actuación de los profesionales de enfermería, permitieron identificar las siguientes situaciones problemáticas:

-Elevado número de adultos mayores en la comunidad y sin personas encargadas de su cuidado producto de las migraciones. Pobres resultados en la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE en lo adelante)), lo que evidencia insuficiencias en el desempeño profesional. Existencia de plantilla incompleta en los consultorios médicos de familia. Insuficiente preparación de los licenciados en enfermería para dar respuesta a las demandas de atención a las personas adultos mayores en el nivel primario de salud, lo que limita la satisfacción de las necesidades humanas, la recuperación de la salud y la calidad de la atención de manera personalizada. Dificultades en sus habilidades interpersonales que inciden en la atención a personas adultos mayores en el nivel primario de salud. Pobres resultados en la aplicación del PAE , lo que evidencia de no adquirir los conocimientos necesarios en el desempeño profesional. Dificultades en el comportamiento de los profesionales de enfermería para desarrollar de manera competente sus deberes y obligaciones inherentes a su puesto de trabajo.

Las situaciones problemáticas identificadas, revelan la contradicción que se manifiesta entre la insuficiente preparación de los licenciados en enfermería para la atención a las personas adultos mayores en el nivel primario de salud y el desempeño profesional en correspondencia con el desarrollo científico técnico y las exigencias sociales. Sobre la base de estos antecedentes y la contradicción anterior, el autor plantea como **problema científico**: ¿Cómo contribuir al desempeño de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario de salud?

Objeto de Investigación: El desempeño profesional de los licenciados en enfermería.

Campo de acción: El desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario.

Objetivo General: Evaluar el desempeño profesional de los licenciados enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario.

Objetivos específicos:

1. Determinar los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan el desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario.
2. Caracterizar el estado actual del desempeño de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario.
3. Valoración de los resultados obtenidos en la evaluación del desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario.

La lógica de la investigación se desarrolló al utilizar métodos del nivel teórico, empírico y estadístico matemático.

Métodos utilizados:

Del nivel teórico: Histórico lógico: Con el propósito de identificar tendencias y regularidades en el proceso de formación del Licenciado en Enfermería y el abordaje de los problemas de salud.

Métodos del nivel empírico: Análisis Documental: Se utilizó con el objetivo de realizar una amplia revisión de los documentos como el Plan de Estudio E, Programa del Adulto Mayor, Programa de la especialidad de enfermería comunitaria y Resolución 396 /07-Regulacion de la práctica de enfermería.

Observación científica: a partir de una guía, se identificaron las principales dificultades que se manifiestan en el desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a la persona adulto mayor en el nivel primario.

Prueba de desempeño: permitió comprobar en la práctica el estado actual del desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a la persona adulto mayor en el nivel primario.

Triangulación: Se aplicó como elemento de rigor, teniendo como elementos a triangular las diferentes fuentes y métodos de investigación empleados. Todo esto nos permitió una visión más completa del objeto de análisis, que enriqueció nuestra propuesta.

Para el procesamiento de la información obtenida en las indagaciones empíricas se emplearon métodos estadísticos: se utilizó el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 22.0 para Windows, análisis estadístico descriptivo, distribución de frecuencias absolutas y relativas, cálculo porcentual y tablas de contingencia.

Aporte Práctico: Aporta elementos tangibles para lograr perfeccionar los cuidados que se brindan para la atención integral a la persona adulto mayor en el nivel primario a través de su concreción en el proceso docente educativo de postgrado.

Estructura de la tesis

La Tesis está conformada por: Introducción, 3 capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. El **capítulo I:** Aborda los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan las competencias profesionales y el desempeño profesional de enfermería para la atención al adulto mayor en el nivel primario. El **capítulo II:** Se describe la parametrización realizada al objeto de estudio y campo de acción, que posibilita el análisis de los resultados de los instrumentos aplicados para caracterizar el estado actual del desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención al adulto mayor en el nivel primario. El **capítulo III:** Muestra los resultados de los instrumentos aplicados: observación científica y prueba de desempeño que participaron en las acciones educativas para la atención al adulto mayor en el nivel primario.

**CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLOGICOS QUE SUSTENTAN EL
DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES Y EL DESEMPEÑO
PROFESIONAL DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LAS
PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO.**

CAPITULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLOGICOS QUE SUSTENTAN EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES Y EL DESEMPEÑO PROFESIONAL DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO.

En este capítulo se abordaron los sustentos teóricos para el desarrollo de las competencias profesionales y el desempeño profesional del licenciado en enfermería para la atención a las personas adultos mayores en la comunidad.

1.1-competencias profesionales en enfermería como práctica necesaria en la comunidad.

Las competencias profesionales en enfermería se sustentan en referentes teóricos que respaldan las acciones que realizan los mismos en la comunidad, dada su misión, relacionada, entre otros aspectos, con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas con secuelas. Incluye además verificar el nivel de actualización científico técnica, actitudes, habilidades y valores en sus modos de actuación.

Los antecedentes datan en el primer uso del concepto de competencia desde una perspectiva histórica, fue encontrado en el conocido diálogo platónico Lisis, sobre la naturaleza de la amistad, en el que se emplea la palabra “ikanótis” (ικανότης), cuya raíz es “ikano”, derivado de “iknoumai”, que significa “llegar”. Se traduce como la cualidad de “ser ikanos”, ser capaz, tener la habilidad de conseguir algo, una cierta destreza para lograr aquello que se pretende¹⁸.

Sin embargo, el enfoque de «competencia» fue utilizado con más fuerza en los EEUU a partir de los años 1970; y no prosperó lo suficiente para ser generalizado, hasta los años 1990 en que Europa lo toma con fuerza y lo extiende a América Latina.¹⁹

Posteriormente en 1975, el Centro Interamericano de Investigación sobre Formación Profesional (CINTERFOR), utilizó la metodología de competencia en instituciones de formación profesional, y el Caribe se adjudicó estos referentes de competencias profesionales para la acreditación. Del mismo modo, la UNESCO, ²⁰ en 1996, definió competencias como como: “La capacidad de un

profesional para tomar decisiones, con base en los conocimientos, habilidades y actitudes asociadas a la profesión, para solucionar los problemas complejos que se presentan en el campo de su actividad profesional”.

En tal sentido, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) ²¹ definió competencia profesional, como: “la idoneidad para realizar una tarea o desempeñar un puesto de trabajo de manera eficaz por poseer las calificaciones requeridas para ello. En este paso, los conceptos competencia y calificación, se asocian, dado que la calificación se considera una capacidad adquirida para realizar un trabajo o desempeñar un puesto de trabajo”; concepto que engloba no solo las capacidades requeridas para el ejercicio de una actividad profesional, sino también un conjunto de comportamientos, facultad de análisis, toma de decisiones y transmisión de información.

Varios autores en el ámbito internacional han realizado contribuciones a la definición de competencias profesionales en distintos contextos de actuación, en los que se destacan: Salvatierra,²² Jiménez,²³ Malvárez,²⁴ y Soto-Fuentes²⁵ . Estas definiciones poseen elementos comunes y surgen de la necesidad de articular la brecha entre la docencia y los servicios, entre el mundo del trabajo y la educación, la teoría y la práctica, a fin de establecer un balance entre las necesidades de la sociedad y de los profesionales, en un tiempo histórico determinado. La realidad actual nos exige pensar en términos de competencias, concebidas estas como la aptitud o capacidad para el saber hacer de forma idónea una actividad o tarea en un contexto determinado. Por lo que las competencias profesionales constituyen una visión y organización sistemática, han sido expresadas como un sistema de certificación legal establecido en varias regiones del mundo, incluida América Latina; se trata de un vínculo entre el trabajo y la educación.²⁶

A consideración del autor, el estudio de las competencias rebasa la mera significación económico-laboral del término para proyectarse como componente importante en el desarrollo integral de los profesionales, puesto que, a partir del aprendizaje se acrecientan las capacidades

humanas, se garantiza un desempeño eficiente y responsable, a la vez que propicia el incremento de las posibilidades de realización personal y social.

Resulta importante destacar que, según Villegas Dorticos,²⁷ Cuba no está exenta del estudio de las competencias, ya que en el curso escolar 1980-1981 presentó resultados para la evaluación de la competencia profesional de los egresados de la profesión de enfermería y años más tarde, en 1984, el Centro Nacional de Perfeccionamiento Técnico Profesional de la Salud (CENAPET) desarrolla el trabajo “Metodología para la Evaluación de la Competencia y el Desempeño Profesional de Enfermería”, el cual constituye un antecedente esencial de referencia desde el punto de vista histórico y teórico-metodológico.

Por lo tanto, el desempeño y competencia del profesional de enfermería a consideración del autor, son reconocidas como la experiencia en la labor que realiza, la capacidad que tienen las personas de ejecutar las acciones a su cargo y demostrar así su idoneidad en determinados contextos y situaciones. La competencia “está integrada por dos dimensiones: conocimientos denominada saber y habilidades que corresponde al hacer, pero hay una tercera dimensión que es quizás la más importante y es la que corresponde al ser”.²⁸

Por su parte, la enfermería siempre ha sido una profesión que proporciona cuidados a la persona en el proceso salud enfermedad, a la familia como ente de la sociedad y a la comunidad en su conjunto. En este contexto debe desarrollar actitudes y valores acorde con los cuidados que brinda y sustentado en su competencia y desempeño profesional para resolver las necesidades vitales de las personas.²⁸ El modo de actuar de los profesionales de enfermería y las acciones derivadas de los problemas de las personas condicionan la necesidad de perfeccionar la calidad de la atención.²⁹

La evaluación de la competencia y el desempeño de los profesionales de la salud han estado en el centro de las publicaciones científicas mundiales desde la segunda mitad del pasado siglo XX. En los inicios de la década de los 80 del pasado siglo, Katz FM y Snow R ³⁰ de la Organización

Mundial de la Salud se dedicaron a estudiar la necesidad de evaluar el rendimiento de los trabajadores de la salud, como base para lograr el incremento de la calidad de los servicios y comenzaron a señalar ideas en cuanto a la competencia y desempeño profesional. A mediados de 1985 se iniciaron las conferencias de Ottawa, que al principio solo estuvieron dirigidas al desarrollo de la evaluación de la competencia clínica, y a partir de 1992 se ampliaron a toda la educación médica.³¹

Asimismo, los organismos internacionales han dado siempre una gran importancia al trabajo de enfermería en el campo de la salud y se han pronunciado sobre conocimientos y funciones. En este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) consideran que la enfermería debe contener una serie de conocimientos para que pueda realizar la misión que le corresponde dentro de los servicios de salud.³²

En Cuba, el Ministerio de Salud Pública inició en 1990 el desarrollo de la evaluación del desempeño en el Sistema Nacional de Salud (SNS), cuyos resultados iniciales se concretaron en la Resolución Ministerial No. 142 de septiembre de 1996, que puso en vigor un Plan de Acción para el incremento de la calidad de los recursos humanos. En dicho plan se estableció introducir, validar y generalizar la evaluación de la competencia y el desempeño de los profesionales, demás técnicos y otros trabajadores del SNS, combinando los métodos de autoevaluación, evaluación cruzada y de evaluación externa. Para ello decidió la evaluación del desempeño profesional de forma sistemática con fines diagnósticos y certificativos, como elemento clave en el incremento de la calidad de los servicios de salud que se brindan a la población.³³

Ante tal situación se despliegan acciones en las que se destaca el papel del profesional de enfermería desde la función reguladora y de agente de cambio que planifica, ejecuta y controla intervenciones en un mundo caracterizado por la complejidad de los procesos y las influencias de los adelantos científicos. Por lo tanto, los esfuerzos están dirigidos al logro de una óptima

calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad mediante la integración de acciones donde se considera al hombre como un ser biopsicosocial.³⁴

1.2-Desempeño profesional del Licenciado en Enfermería para la atención de las personas adultos mayores.

El desempeño profesional se ha investigado por varios autores desde diferentes ciencias, como variable importante que no solo permite resolver los problemas de la práctica profesional, sino asumir posiciones creativas, novedosas e innovadoras, que facilita a los profesionales enfrentar las problemáticas de una sociedad cambiante.

En el año 2009, Salas³⁵ define desempeño profesional, como “el comportamiento o la conducta real de los trabajadores, tanto en el orden profesional y técnico como en las relaciones interpersonales que se crean en la atención del proceso salud enfermedad de la población, el cual comprende la pericia técnica y la motivación personal, así como sus valores humanos y éticos; por tanto, existe una correlación directa entre los factores que caracterizan el desempeño profesional en todas sus funciones y los que determinan la calidad total de los servicios de salud”. Además, vincula el desempeño con la responsabilidad y el compromiso social, como respuesta a las necesidades de la población, en un proceso activo y participativo de problematización constante, que dirige las acciones a desarrollar en los procesos permanentes de superación profesional.

Sin embargo, investigadores como Lazo,³⁶ Ávila,³⁷ Oramas,³⁸ entre otros, en las áreas epistemológicas de las Ciencias Pedagógicas y en particular de la Educación Avanzada utilizan este término encontrándose rasgos comunes en sus definiciones operacionales, lo que revela la diversidad desde la unidad. Estos autores consideran que el desempeño es la expresión de cómo se realiza el trabajo, por lo que involucra actitudes, motivaciones, saberes y formas de relación que determinan la calidad total de la tarea.

Para Añorga, el desempeño profesional es “la capacidad que posee un individuo de efectuar acciones, deberes y obligaciones propias de su cargo o funciones profesionales que exige un puesto de trabajo. Se expresa en el comportamiento o la conducta real del trabajador en relación con las tareas a cumplir durante el ejercicio de su profesión. Este término designa lo que el profesional en realidad hace y no sólo lo que sabe hacer”.³⁹ El autor coincide con esta definición, al considerar que el desempeño es la correspondencia entre la labor cotidiana y las metas que deben ser alcanzadas por el profesional en el cumplimiento de sus funciones, en correspondencia con los objetivos de la actividad profesional en que participa y el logro de un resultado que evidencia mejoras desde el punto de vista profesional.

Desde las Ciencias de la Enfermería, Mulens en el año 2012 concibe como desempeño profesional “la capacidad demostrada mediante el desarrollo de las habilidades, obligaciones y funciones inherentes a la disciplina de Enfermería, donde refleje el dominio técnico, profesional y humano, así como el liderazgo necesario que permitan una adecuada correspondencia entre el saber, el saber hacer y el ser, al tener en cuenta la atención biológica, psicológica y social de las pacientes que afrontan el aborto espontáneo en el contexto familiar”.⁴⁰

En el año 2017, Espinosa enuncia que el desempeño profesional de Enfermería en el seguimiento a la adherencia al tratamiento antirretroviral es “la capacidad de cumplir con el compromiso que asume un profesional para satisfacer los objetivos del trabajo que ejerce, al tener en cuenta sus conocimientos teóricos y prácticos, habilidades, motivaciones y actitudes, y los resultados que se obtienen a partir de la superación y a la vez son evaluables”.⁴¹

Del mismo modo, estudiosos de las Ciencias de la Educación Médica destacan la relación directa del desempeño profesional con los modos de actuación, donde se articulen de manera coherente y continua los pilares básicos del aprendizaje: aprender a conocer, a hacer, a convivir y a ser. Por tanto, se considera que el desempeño profesional es multidimensional e implica en

su interrelación dialéctica la integración de conocimientos, habilidades, actitudes y valores, además revela orientación, organización y supervisión.⁴²

El autor al analizar las definiciones declaradas por los investigadores citados anteriormente, reconoce los siguientes aspectos comunes para la categoría de desempeño profesional: Se relaciona con la formación y desarrollo del profesional en su práctica asistencial cotidiana.

- Expresa capacidad, idoneidad, competencia, habilidades, actuación real, dominio técnico, profesional y humano.
- Se sustenta en la adquisición y consolidación de competencias adquiridas en la formación básica y especializada, para ejercer las tareas con precisión, profundidad y rapidez, en correspondencia con la necesaria actualización científico-tecnológica.
- La eficiencia en el desempeño profesional está relacionada con el proceso de superación a través de la educación permanente y continuada.

Las regularidades identificadas permitieron ofrecer la definición operativa de desempeño profesional del licenciado en enfermería en la atención a personas adultos mayores en el nivel primario: capacidad demostrada en el cumplimiento de tareas y funciones en el ejercicio de su profesión, que se manifiestan en el modo de actuación profesional desde la visión integral del paciente, al relacionar conocimientos, habilidades, destrezas, toma de decisiones responsables, así como actitudes y motivaciones para alcanzar un resultado que se evidencia en la calidad de la atención.

En este estudio se tuvo en cuenta la teoría de Patricia Benner: del principiante al experto, sobre la base de las habilidades y destrezas del profesional de enfermería del área asistencial. Desde esta idea, se comprende que las mejoras implican un proceso continuo de transformaciones positivas que se evidencian en el desempeño profesional con una intención creadora y de acuerdo con un contexto social determinado, para dar solución a los problemas del proceso salud-enfermedad con eficiencia, eficacia y responsabilidad.

Patricia Benner con su obra: Teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería, permite advertir que la enfermera experta requiere de una experiencia previa, supone la adquisición de habilidades a partir de una base educativa sólida, capacidad analítica e intuitiva ante nuevas situaciones, así como un rendimiento fluido, flexible y eficiente.⁴³

Además, asegura que “la mayoría de las veces, las enfermeras son las primeras que descubren y dejan constancia de los cambios significativos que se producen en la condición del enfermo. Estos cambios pueden verificarse por medio de datos basados en la observación”. 91 En la medida en que las enfermeras adquieren experiencia, tienen como profesionales expertas la posibilidad de actuar a partir de un profundo conocimiento de la situación general que se presenta. Se les reconoce porque son profesionales con agudeza de percepción y agrega: “cuando las enfermeras conocen bien a los pacientes, son capaces de identificar, comprender e interpretar las necesidades del enfermo”.⁴³

Los modelos conceptuales y las teorías, son considerados patrones que guían el pensamiento sobre cómo ser y hacer enfermería. Desde esta posición, el autor considera que la utilización de los mismos en la comunidad, aportan la visión necesaria para valorar los aspectos cualitativos e integrales del cuidado, sin los cuales sería difícil identificar las necesidades humanas que forman parte fundamental de la actividad de enfermería.

El modelo de cuidados de Virginia Henderson ha sido comprobado en la práctica clínica, pues está orientado principalmente a la función asistencial de enfermería. De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral y cada una de las 14 necesidades constituye un elemento integrador de aspectos biológicos, sociales, psicológicos y espirituales. Son varias las razones que han propiciado su adopción y vigencia en la actualidad, ya que es compatible con el PAE y con los registros de enfermería, aspecto fundamental para que tenga aplicación en la práctica.⁴³

Los modelos conceptuales y las teorías, son considerados patrones que guían el pensamiento sobre cómo ser y hacer enfermería. Desde esta posición, el autor considera que la utilización de

los mismos en la comunidad, aporta la visión necesaria para valorar los aspectos cualitativos e integrales del cuidado, sin los cuales sería difícil identificar las necesidades humanas que forman parte fundamental de la actividad de enfermería.⁴³

Desde estos referentes, se identifica la importancia de la aplicación del PAE como método científico de trabajo en la atención a personas adultos mayores, ya que permite al profesional de enfermería crear una dinámica de actualización desde su puesto de trabajo y aplicar lo aprendido en la práctica diaria. En este contexto, el PAE es más dinámico, individualizado, sistemático, flexible, participativo y con un fin determinado, pues aporta referencias donde las necesidades del sujeto de atención se satisfacen de forma integral, con carácter continuo y coordinado. Exige conocimientos y habilidades para observar, valorar, decidir, planificar, realizar y evaluar las intervenciones del cuidado, así como capacidades consultivas, técnicas y personales, dentro de las cuales el pensamiento crítico, la solución de problemas y la toma de decisiones adquieren un papel relevante.⁴⁴

La Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030, plantea como una de las intervenciones primordiales para avanzar hacia la salud universal y el desarrollo sostenible de las naciones, transformar la educación y la práctica de enfermería al promover estudios de educación superior y posgrado, con el propósito de mejorar el desempeño y la calidad de la atención en los servicios de salud.⁴⁵

La Educación Médica cubana no está exenta de dicho cambio, la misma tiene el encargo social de la formación y la preparación posgraduada de los profesionales de enfermería que laboran en el SNS, por lo que se impone una educación para la formación a escala superior de profesionales capaces de actuar de manera eficiente, participativos, responsables, con una profunda visión humanista, que desde su desempeño profesional brinde solución a los problemas de la práctica con calidad, equidad y compromiso social.

1.3- Atención Primaria de Salud. Programa del Adulto Mayor. Rol del profesional de enfermería.

La atención primaria de salud constituye la puerta de entrada de la persona, la familia y la comunidad al sistema de salud, por ello se hace necesario que el profesional de enfermería conozca los aspectos y elementos en este nivel de atención, para poder interactuar de manera efectiva y eficaz con los miembros de la comunidad y para cumplir con este encargo lo realiza a través del programa del médico y la enfermera de la familia.⁴⁶

En Cuba, la comunidad tiene importancia como escenario de participación popular, integral e intervención activa en todo el proceso social, desde la identificación de problemas y necesidades, definir, formular políticas, ejecutarlas y controlar el desarrollo de la actividad en torno a dichas políticas.

Por la importancia que reviste para nuestra sociedad la atención a las personas envejecidas se creó y prioriza en nuestro Sistema de Salud, el Programa Nacional de Atención al Adulto Mayor, en el que el Subprograma de Atención Comunitaria, como piedra angular tiene como propósitos contribuir a elevar el nivel de salud, el grado de satisfacción y la calidad de vida del adulto mayor mediante acciones de prevención, promoción, asistencia y rehabilitación ejecutadas por el Sistema Nacional de Salud Pública en coordinación con otros organismos y organizaciones del estado involucrados en esta atención, teniendo como protagonistas a la familia, comunidad y el propio adulto mayor en la búsqueda de soluciones locales a sus problemas.⁴⁶

En la sistematización de autores estudiosos del tema el autor asume que cuidar implica muchas y variadas actividades de prestación de ayuda, conlleva una dedicación importante de tiempo y energía, tareas que pueden no ser cómodas y agradables, suele darse más de lo que se recibe, es una actividad que normalmente no se ha previsto y para la que no se ha sido previamente preparado. Aunque las áreas en las que se prestan cuidados y las tareas que involucra dicha ayuda dependen de cada situación particular, pero de forma general muchas son comunes,

como por ejemplo la intervención en las actividades del hogar, el desplazamiento en el interior de la casa, ayuda en la higiene personal, para la comunicación con los demás y asesoramiento en la medicación, entre otros.

Sin embargo, en el análisis documental realizado del Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor, como programa priorizado del Sistema Nacional de Salud en Cuba; el autor concuerda con los elementos identificados por Villegas Dorticós ²⁷ en su tesis doctoral en relación a un grupo de debilidades que se relacionan a continuación:

- El programa no ha sufrido modificaciones desde al año 2004; -Trabajo por indicadores a nivel de los consultorios del médico y enfermera de la familia (CMF);
- No define las competencias profesionales a desarrollar con este tipo de población
- Insuficiente recursos humanos para enfrentar el envejecimiento poblacional;
- Poca disponibilidad de programas de capacitación y educación para mantener activa la mente de los adultos mayores;
- Insuficiente apoyo emocional y social para combatir la soledad y la depresión en esta población.

Estas debilidades descritas anteriormente, a consideración del autor, deben ser analizadas a profundidad si se tiene en cuenta que Cuba presenta en la actualidad un envejecimiento de su población como principal desafío en el ámbito demográfico; proceso que ha tenido como causas fundamentales la velocidad acelerada de su transición demográfica. ²⁷

Por esta razón, el rol del profesional de enfermería demanda un compromiso moral cada vez mayor, pues es sin duda, el área profesional, que como miembro del equipo de salud, puede impactar en la atención a las personas adultos mayores, prevenir o favorecer la no descompensación de las enfermedades crónicas no transmisibles, y evitar los principales problemas geriátricos (inmovilidad, caídas, incontinencia urinaria y úlceras por decúbito) de forma tal que sirvan como mecanismo para evitar el confinamiento temprano e innecesario de la persona adulto mayor en su domicilio o en instituciones de larga estancia. ²⁷

En tal sentido, al tener en cuenta lo antes planteado, el autor considera que hoy en día los profesionales de enfermería afrontan innumerables retos relacionados con el envejecimiento porque aparecen cambios en las necesidades de cuidado ya que estas y las necesidades emocional cambian, por lo que requieren actualización, usar nuevos paradigmas y metodologías en el desarrollo disciplinar de Enfermería como oportunidad de fortalecer el objeto de estudio.

Por consiguiente, la preparación para el cuidado de las personas adultos mayores dotará a estos profesionales, de herramientas para cumplir y ampliar su rol profesional, así como, promover una atención centrada en la persona, la cual conlleva a desplegar un cuidado más afectivo para mejorar y humanizar la atención que reciben las personas adultos mayores, al crear una cultura para el envejecimiento, propiciadora de mecanismos reflexivos, que permitan una dinámica favorable a niveles estatales, comunitarios familiares, hasta llegar al individuo.

**CAPÍTULO II CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL DESEMPEÑO
PROFESIONAL DE LOS LIENCIADOS EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A
PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO.**

CAPÍTULO II CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO.

En este capítulo se presenta la caracterización del estado actual desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención a personas adultos mayores en el nivel primario. Se efectúa el análisis e interpretación de los resultados de los instrumentos aplicados y las fuentes consultadas que permitieron arribar a la identificación de los problemas que constituyen el punto de partida para desarrollar acciones que permitan a los profesionales mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Tipo de estudio:

Se realizó un estudio -descriptivo- observacional participativo con enfoque cuali-cuantitativo, en el policlínico Cecilio Ruíz de Zárate de Cienfuegos en el período comprendido entre septiembre de 2023 a julio del 2024.

Población y Muestra:

La población y muestra estuvo constituida por 42 profesionales de enfermería que laboran en los consultorios médicos de familia, pertenecientes al policlínico Cecilio Ruíz de Zárate del municipio de Cienfuegos; seleccionados por muestreo de tipo no probabilístico intencional.

- Criterios de inclusión: dos o más años de experiencia laboral en la APS y disposición para participar en la investigación.

- Criterios de exclusión: los que no estén de acuerdo con participar en la investigación, solicitud de abandono de la investigación, problemas de salud, personales y/o familiares que impidan la participación en la misma.

Procedimiento específico:

Para la obtención de información se tomó como referencia resultados obtenidos en la tesis doctoral de Villegas Dorticós,²⁷ a partir de la aplicación de la metodología ECLAS (Metodología

para la evaluación de las competencias laborales en salud)en; la cual provee las vías para que la concepción teórica sea aplicable en la práctica e incluye instrumentos y procedimientos validados para su uso, concebida mediante la construcción del conocimiento que integra componentes teóricos-prácticos validada por expertos.

A partir de la definición de la variable, desempeño profesional del licenciado en enfermería para la atención de las personas adultos mayores en el contexto comunitario en el capítulo I, y desde el proceso de parametrización tomado de la tesis doctoral de Villegas Dorticós, ²⁷ donde se derivan cinco dimensiones y 25 indicadores que el autor las toma como referencia, durante la aplicación de los instrumentos aplicados. A continuación, se relacionan las mismas:

-Dimensión Conocimiento: se expresa en la integración de conocimientos y habilidades necesarias para la atención de los principales problemas geriátricos en la comunidad, lo que posibilita la identificación de complicaciones que comprometen su estado de salud, la toma de decisiones y el tratamiento oportuno para la satisfacción de las necesidades afectadas de manera personalizada.

Indicadores:

1.1-Grado en que toma decisiones en la atención a la persona adulto mayor.

1.2-Nivel de conocimiento para realizar la valoración funcional de la persona adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria.

1.3-Grado de certeza con que identifica signos y síntomas clínicos de complicaciones en la persona adulto mayor.

1.4-Nivel de conocimientos de los resultados de complementarios para realizar acciones independientes.

- Dimensión Procedimental: conjunto de habilidades para la ejecución de técnicas específicas con enfoque clínico epidemiológico, dominio de la tecnología, así como nivel de organización, gestión del tiempo y los recursos, en relación con las exigencias del contexto de los cuidados a

la persona adulto mayor en la comunidad, que se concretan en el saber hacer del profesional de enfermería al aplicar los conocimientos técnico profesionales en la práctica asistencial.

Indicadores:

2.1-Nivel de organización del trabajo dentro del equipo de salud.

2.2-Nivel en la ejecución de acciones coordinadas con el equipo de salud que propicien la solución de problemas de la persona adulto mayor.

2.3-Nivel de autonomía para la toma de decisiones en la atención de la persona adulto mayor ante situaciones de emergencias.

2.4-Nivel de preparación para reconocer y controlar el funcionamiento de los equipos tecnológicos médicos y de monitoreo disponibles en los policlínicos y postas médicas de la atención primaria de salud.

- Dimensión Científico-Investigativa: actividad que realiza el profesional de enfermería para desarrollar la investigación científica a partir de la utilización de la metodología de la investigación y las tecnologías de la información, participación en actividades de superación 57 científica y profesional, producción intelectual, así como dominio del Proceso Atención de Enfermería (PAE) como método científico de la profesión.

Indicadores:

3.1-Grado de participación en cursos de superación relacionados con los cuidados para la atención de la persona adulto mayor en la comunidad.

3.2-Nivel de auto-preparación para desarrollar sus funciones asistenciales con la persona adulto mayor.

3.3- Nivel de dominio de la metodología de la investigación para realizar trabajos científico-investigativos.

3.4- Grado de participación en eventos científicos y frecuencia de socialización de trabajos científico-investigativos sobre la persona adulto mayor.

3.5-Nivel de aplicación de las tecnologías de la información y las comunicaciones para la superación profesional.

3.6-Nivel de actualización científica sobre la taxonomía NANDA ⁷³ para aplicar el método científico de la profesión con las personas adultos mayores.

- Dimensión Comportamiento: comprende el desarrollo de actitudes, aptitudes, valores y compromiso ético, que se evidencian en el desempeño profesional y humano del profesional de enfermería para un actuar consecuente que proporcione a la persona adulto mayor una atención individualizada en un entorno afectivo.

Indicadores:

4.1-Nivel de independencia para establecer una comunicación adecuada con la persona adulto mayor, familia y equipo de trabajo.

4.2-Nivel de responsabilidad en las tareas asignadas para la atención a la persona adulto mayor.

4.3-Nivel con que proporciona entorno afectivo, trato personalizado, solidaridad con que garantiza acercamiento familiar para la atención a la persona adulto mayor.

4.4-Nivel de aplicación de los principios éticos y bioéticos en la práctica de enfermería.

4.5-Nivel de capacidad e independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas que se presenta en la atención a las personas adultos mayores.

4.6-Grado de correspondencia entre modo de actuación, la tecnología y el cuidado humanizado en el área profesional para la atención a la persona adulto mayor

-Dimensión Educativa: conjunto de actividades que se ejecutan con fines preventivos, rehabilitadores y educativos en el contexto del equipo multidisciplinario que participa en la atención a la persona adulto mayor en la comunidad, con el propósito de mejorar la calidad de la actuación de enfermería, para la adopción de estilos de vida que conduzcan a un envejecimiento activo.

Indicadores:

5.1-Nivel en que organiza el trabajo en equipo y las presentaciones de caso.

5.2-Grado en que realiza las acciones para evitar la aparición de complicaciones en la persona adulto mayor.

5.3-Grado en que promueve actividades destinadas hacia estilos de vida más sanos en la persona adulto mayor.

5.4-Nivel en que desarrolla acciones para la rehabilitación de la salud de la persona adulto mayor en la comunidad.

Cabe destacar, que las cinco dimensiones se asocian con la posibilidad que tiene el licenciado en enfermería para desarrollar acciones de forma individualizadas, como expresión práctica de la atención holística a personas adultos mayores en la comunidad. La ubicación de estas dimensiones en la variable que se estudia, refiere además la autovaloración de estos profesionales desde y para un contexto de desarrollo profesional propio, así como la identificación de intereses y necesidades de superación que tendrán un impacto positivo en su desempeño profesional.

Se solicitó por escrito a través de una planilla el consentimiento informado a cada uno de los participantes, a partir de la explicación de los objetivos del estudio, el carácter voluntario y la confidencialidad de la información recogida. (Anexo 1)

Para evaluar el desempeño profesional de los licenciados en enfermería se elaboraron los instrumentos (encuesta, guía de observación científica y prueba de desempeño):

- Guía de encuesta dirigida a valorar los conocimientos sobre la atención a la persona adulto mayor en la comunidad y las necesidades de superación. (Anexo 2 y 2.1)
- Guía de observación para valorar el desempeño profesional en la práctica clínica, al considerar el comportamiento y el compromiso ético, así como su transformación después de las acciones educativas propuestas. (Anexo 3 y 3.1)

- Prueba de desempeño para diagnosticar los problemas y potencialidades del desempeño profesional del licenciado en enfermería en la atención a pacientes obstétricas en cuidados intensivos. (Anexo 4)

El proceso descrito con anterioridad, unido a la parametrización del objeto de estudio, condujo al análisis de los resultados de cada instrumento aplicado, aspecto que se realiza en el próximo capítulo.

CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE LOS MÉTODOS CIENTÍFICOS UTILIZADOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVALUAR EL DESEMPEÑO DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO. SU VALIDACIÓN.

CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE LOS MÉTODOS CIENTÍFICOS UTILIZADOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVALUAR EL DESEMPEÑO DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES EN EL CONTEXTO COMUNITARIO. SU VALIDACIÓN.

En el presente capítulo se presenta el análisis de los métodos utilizados para el análisis de los resultados de los instrumentos aplicados para evaluar el desempeño de los licenciados en enfermería para la atención a las personas adultos mayores en el contexto comunitario, se ponen de manifiesto las principales regularidades del proceso de triangulación metodológica. Se precisan los principales resultados de la validación por el método de criterio de expertos.

3.1- Resultados de los métodos científicos utilizados para evaluar el desempeño de los licenciados en enfermería para la atención a las personas adultos mayores en el contexto comunitario

Para establecer las principales regularidades para evaluar el desempeño de los licenciados en enfermería se aplicó una prueba de desempeño y las categorías de Patricia Benner se identificaron a través de una guía de observación de la competencia.

3.1.1 Análisis de los resultados de la encuesta aplicada a los licenciados en enfermería.

La encuesta fue aplicada a 42 licenciados en enfermería que laboran en la APS, lo que representa el 60% de la población objeto de estudio, de ellos 40 (95,2%) son del sexo femenino, 36 (85,7%) tienen más de 10 años de graduados, 32 (76,2%) con más de cinco años de experiencia laboral en APS, uno (2,4%) ha realizado especialidad y uno posee categoría de asistente.

La encuesta se aplicó con el objetivo de conocer el grado de conocimiento que poseen los profesionales de enfermería sobre los cuidados a realizar a la persona adulto mayor en la comunidad. Por ello se analizaron los resultados obtenidos los cuales permitieron apreciar un grupo de regularidades que relacionamos a continuación:

- El 61,9% no han recibido entrenamientos o cursos para el cuidado de la persona adulto mayor en la comunidad en los últimos cinco años, de ellos solo el 28.5% no tenía previsto realizar cursos de superación con este tema.
- el 28,5% declara no tener la preparación suficiente para realizar la valoración funcional de la persona adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria así como para realizar acciones para el diagnóstico y tratamiento de problemas sociales y de salud de la persona adulto mayor.
- Se observa, que en la escala creciente el nivel de autonomía profesional es insuficiente en un 57,1%.
- Sobre la superación profesional, se evidencia que el 42,8% utiliza los cursos y entrenamientos, el 47,6% la auto-preparación como vía para la adquisición de conocimientos sobre la persona adulto mayor y sus cuidados.
- solo el 19% refiere que participaron en eventos científicos como método para su actualización, el 4,7% ha socializado trabajos de investigación relacionados con el banco de problemas del departamento de enfermería.
- La promoción de actividades destinadas hacia estilos de vida más sanos en la persona adulto mayor es aún insuficiente en un 42,9%.

Al tener en cuenta las regularidades anteriores, el autor considera, que las instituciones deben establecer acciones a nivel de territorio para conceder un determinado tiempo para la superación de sus recursos humanos en enfermería e incentivar la auto-preparación para lograr mejoras en el desarrollo de las funciones asistenciales y la motivación por la actividad científica, ya que hay poca accesibilidad por parte de los profesionales de enfermería a las diferentes formas de superación vinculadas con la metodología de la investigación y las tecnologías de la información y las comunicaciones.

Sin embargo, al evaluar los aspectos que consideran insuficiente para la atención de la persona adulto mayor en la comunidad plantean que debe haber una mayor trabajo con este en las áreas de salud y trabajar en coordinación con el Instituto Nacional de Deportes, Educación Física y Recreación (INDER) para que se integren un mayor número de estos a los ejercicios físicos, otro aspecto es que sea valorado por un clínico con mayor sistematicidad, incrementar la capacidad de plaza para las casas de abuelos, así como mantener la comunicación permanente con la familia de la persona adulto mayor.

3.1.2 Análisis de los resultados de la observación al desempeño de los profesionales de enfermería.

Para la verificación de las habilidades desarrolladas en la práctica clínica, se realizó una observación inicial al desempeño de forma directa, no participante y estructurada a través de una guía que contiene 18 criterios de evaluación, que son expresión del proceso de derivación de los indicadores de cada una de las dimensiones estudiadas. La observación al desempeño (Anexo No 3): Permitió obtener información acerca de la preparación de los licenciados en enfermería para la atención a las personas adultos mayores en el contexto comunitario, lo que permitió plantear las siguientes regularidades:

- Se comprobó que los profesionales de enfermería muestran dominio para realizar la valoración funcional de la persona adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria. En algunos casos se logró identificar signos y síntomas clínicos de complicaciones en la persona adulto mayor.
- Se evidenciaron habilidades para establecer comunicación adecuada con pacientes, familiares y equipo de trabajo en correspondencia con los valores y principios de la ética profesional y bioética, así como organización y planificación del trabajo.
- Sin embargo, pocas veces se observa la participación en acciones coordinadas con el equipo de salud que propicien la solución de problemas de la persona adulto mayor, la

toma de decisiones ante situaciones de emergencias o acciones para evitar la aparición de complicaciones en la persona adulto mayor.

- Asimismo, aspectos como proporcionar un entorno afectivo, trato personalizado y solidario para lograr acercamiento familiar, lograr independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas y realizar actividades destinadas hacia estilos de vida más sanos de las personas adultos mayores, son aspectos que se deben trabajar con mayor sistematicidad.
- Se detecta también, el poco dominio del proceso de atención de enfermería, estas debilidades, expresan la necesidad de superación de estos profesionales para incorporar, perfeccionar y actualizar los conocimientos para el cumplimiento de las funciones asistenciales en esta área del desempeño.
- Cabe señalar, como aspecto deficiente la superación profesional, la participación en eventos científicos y la realización de trabajos investigativos. (Anexo 13, Tabla 9)

Al finalizar la observación se dio a conocer a los evaluados los resultados y recomendaciones pertinentes para cada caso. La valoración de los resultados fue realizada con la siguiente regla de decisiones:

- Se observa (SO): Si el indicador está presente entre 80-100% de las actividades observadas.
- Se observa a veces (SOAV): Si el indicador está presente entre 50-79% de las actividades observadas.
- No se observa (NSO): Si el indicador está presente en menos del 50% de las actividades observadas.

El análisis realizado desde estas observaciones indica insuficiencias en el desempeño profesional. De forma general, se puede apreciar que en la dimensión Científico-Investigativa radican las principales dificultades, pues en un 71,5% no se observa el cumplimiento de los indicadores relacionados con la superación y la investigación, mientras que en la dimensión

Comportamiento se encuentran las mayores fortalezas al observarse los criterios en el 65,1% de los participantes.

3.1.3 Análisis de los resultados de la prueba de desempeño aplicada a los licenciados en enfermería.

Se aplicó una prueba de desempeño a 42 licenciados en enfermería para valorar el desarrollo de habilidades y las necesidades cognitivas en el área de la atención a las personas adultos mayores. El procesamiento de la información fue realizado con el paquete estadístico SPSS versión 22.0 para Windows, estableciéndose los siguientes valores: 0-inadecuado, 2-poco adecuado, 4-medianamente adecuado, 6-adecuado y 8-muy adecuado. Se emplearon la distribución de frecuencia y como medida de tendencia central, la media aritmética. Los resultados obtenidos por dimensiones se exponen a continuación:

- **Dimensión Conocimiento:** de los cuatro indicadores evaluados en esta dimensión los resultados se dividen en: dos evaluados de medio y dos como bajo. Los indicadores referidos a la identificación de signos y síntomas clínicos de complicaciones en la persona adulto mayor y valoración de los complementarios para realizar acciones independientes, en su nivel de conocimiento obtuvieron una calificación de medio y con resultados bajos los indicadores referidos a la valoración funcional de la persona adulto mayor y la aplicación de los instrumentos de evaluación funcional para las actividades de la vida diaria.
- **Dimensión Procedimental:** de los cinco indicadores evaluados en esta dimensión cuatro se evalúan de medio, y uno de bajo. Se declaran como medio el nivel de precaución para la realización de los abordajes venosos, la administración de soluciones y medicamentos por diferentes vías y sus efectos secundarios, la aplicación de los principios de asepsia y antisepsia que permiten cumplir las normas higiénico-

epidemiológicas y como bajo el nivel de autonomía para la toma de decisiones en la atención a la persona adulto mayor en situaciones de emergencia.

- Dimensión Científico-investigativa: esta dimensión fue una de las que mayor dificultad presentó en esta prueba, de los seis indicadores evaluados en esta dimensión dos se evalúan de medio y tres se evalúan de bajo. Se constató como indicador evaluado de medio el nivel de preparación para el desarrollo de sus funciones asistenciales y como bajo los indicadores relacionados con el dominio de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería como método científico, la actualización científica sobre la taxonomía NANDA, en especial, durante el diagnóstico de las necesidades, así como la incapacidad para el cumplimiento de esta dimensión en cuanto a la autopreparación con repercusión en la superación.

Varios autores han abordado en sus obras la investigación desde diferentes áreas del conocimiento; en el año 2014, Sixto ⁴⁷ diseña una estrategia pedagógica para contribuir a la preparación de los licenciados en enfermería en las competencias investigativas para su desempeño profesional en el área asistencial. González ⁴⁸ en el año 2017, elabora un modelo para el desarrollo de competencias investigativas con un enfoque interdisciplinario para el desempeño profesional de los docentes de Tecnología de la Salud; mientras que Hornedo ⁴⁹ elabora una estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional de enfermería en cuidados intensivos geriátrico.

En consecuencia, el autor concuerda con Hornedo, en que la investigación en enfermería constituye una herramienta básica para mejorar la efectividad, eficiencia y seguridad del cuidado, puesto que, un enfermero que investiga posee conocimientos bien fundamentados que le permiten durante su actividad diaria, incrementar habilidades en búsqueda de soluciones para transformar la realidad, aspecto este que en la

actualidad constituye un propósito de la Enfermería para transformar la realidad; para lo cual deberán aplicar el método científico de la profesión: el proceso de atención de enfermería. (PAE).

- Dimensión Comportamiento: de los dos indicadores evaluados en esta dimensión uno se evalúa de alto y el otro de medio. Se constata como indicador sin dificultad, la facilidad para proporcionar entorno afectivo, trato personalizado y solidaridad con que se garantiza el acercamiento familiar y evaluado como medio el nivel de capacidad e independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas.

El autor considera oportuno señalar, que un requisito indispensable para los profesionales de enfermería que laboran en el nivel primario de salud es la comunicación; aspecto fundamental en el acto de cuidar, el cual hace patente el grado de profesionalidad y su capacidad de entrega ante las funciones que desempeña en la comunidad con los adultos mayores y familia.

Por otra parte, la enfermería en sí misma es formadora de valores, no se concibe un enfermero que en su actuación profesional no desarrolle la responsabilidad, el humanismo, solidaridad, los principios de la bioética, los cuales deben primar en cada una de las etapas del PAE, en el cuidado de las personas, las familias y en la satisfacción de las necesidades de forma integral

- Dimensión Educativa: de los cuatro indicadores evaluados en esta dimensión uno se evalúa de alto y tres de medio, constatándose sin insuficiencias el nivel de desarrollo de acciones de rehabilitación de la salud de la persona adulto mayor en la comunidad y como medio la realización de actividades destinadas hacia estilo de vida más sanos en la persona adulto mayor y para evitar la aparición de complicaciones.

A partir de los resultados obtenidos en la prueba de desempeño y al considerar el valor de la media obtenida en cada una de las dimensiones, se pudo identificar que las dimensiones

conocimiento con 37,5%, procedimental con 25,8% y 68 científico-investigativa con 25,3%, fueron evaluadas con un nivel bajo, mientras que las dimensiones comportamiento con 52,3% y educativa con 57,1%, fueron evaluadas con nivel medio.

A partir del método sistémico estructural funcional y del análisis de cada uno de los instrumentos aplicados (guía de observación y prueba de desempeño), el autor realiza la triangulación metodológica para contrastar los resultados obtenidos y determinar el nivel de afectación en cada una de las dimensiones definidas se utiliza la siguiente regla de decisión:

- Potencialidad: se considera si el indicador evaluado en los diferentes instrumentos obtiene un valor positivo alto entre 80-100%.
- En desarrollo: se considera si el indicador evaluado en los diferentes instrumentos obtiene un valor positivo medio entre 50-79%.
- Problema: se considera si el indicador evaluado en los diferentes instrumentos obtiene un valor positivo bajo en menos del 50%.

Como resultado de este análisis, se pudo constatar que la dimensión de mayor dificultad fue la Científico-Investigativa con 17,7%, seguido de la Procedimental, Conocimiento y Educativa que obtuvieron valores de 35,7%, 43,1% y 49,9% al respecto, estas cuatro dimensiones califican en la escala de valoración como problema al obtener valores positivos bajos y muestra que la variable en estudio obtiene un valor positivo bajo de 42,7%, su nivel de afectación es alto, por lo que califica en la categoría de problema.

Resultados similares fueron obtenidos en otras investigaciones que abordaron en su campo de acción la competencia y el desempeño profesional. Martínez⁶⁹ constató en el año 2018, que las dimensiones con mayor afectación en el desempeño profesional de enfermería en la atención al neonato crítico fueron la clínico-quirúrgica y actualización científica. Años más tarde; en el 2020, Hornedo⁷⁰, identificó como deficientes las dimensiones superación profesional y científico investigativas en el desempeño profesional de enfermería en cuidados intensivos obstétricos.

Por lo tanto, a juicio del autor, en la construcción del saber en la práctica para la transformación del desempeño, los profesionales de enfermería construyen el conocimiento a partir de la interacción con el entorno físico y social donde se desarrolla, por lo que tienen la posibilidad de construir y reconstruir un nuevo aprendizaje, que no es estático, sino que puede generar otros cambios de mayor alcance. La práctica del cuidado debe ser demostrada y reflexiva para gestionar un aprendizaje del saber enfermero, lo que implica articular teoría y práctica.

CONCLUSIONES

-La sistematización y el estudio histórico lógico realizado, determinaron los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de superación para mejoras del desempeño profesional de los licenciados en enfermería para la atención al adulto mayor en el nivel primario.

-Los resultados obtenidos de la triangulación metodológica a los instrumentos elaborados desde la parametrización de la variable, sus dimensiones e indicadores, facilitaron identificar los principales problemas en la caracterización del estado actual desempeño profesional de los licenciados en enfermería para para la atención del adulto mayor en el contexto comunitario.

-El diagnóstico realizado permitió constatar la existencia de Insuficiente preparación de los licenciados en enfermería para la atención del adulto mayor en el contexto comunitario

-En el desempeño del profesional de enfermería es importante enfocarse en la teoría de Benner, quien establece que “la adquisición de habilidades se posee con la experiencia acumulada; sin embargo, las enfermeras situadas en niveles más altos de calificación en un área profesional podrían ser calificadas en el nivel bajo, si actúan en un área o situación que no les resulte familiar”.

Los modelos y teorías de enfermería constituyen guías para el desarrollo continuo de la práctica de enfermería desde la mejora del desempeño profesional.

.

RECOMENDACIONES

El uso de los modelos y teorías de enfermería en especial la de Patricia Benner constituye una guía para el desarrollo continuo de la práctica de enfermería para lograr mejoras en el desempeño profesional.

Encontrar un sentido en el cuidado para constituir una fuerza importante de motivación al fomentar valores ante la vida y el cuidado de la familia, al experimentar cosas positivas para buscar la manera más adecuada de enfrentarse a las dificultades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Documentos Caritas. PRAM, XVIII Congreso de Gerontología Internacional. Río de Janeiro. Brasil. 2005.
- 2- Oficina Nacional de Estadística e Información. El envejecimiento de la población: Cuba y sus territorios 2022 [Internet]. La Habana: ONEI; 2023 [citado 23 Ene 2025]. Disponible en: http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/publicaciones/2023-05/envejecimiento_2022.pdf
- 3-tesis doctoral
- 4- Elsy Cecilia Puello CAAJEOM. Impacto de las acciones de un programa de enfermería con enfoque promocional y de autocuidado en la capacidad funcional de adultos mayores. Universidad y Salud. 2017 Agosto; II(152 - 162).
- 5- ENRIQUE MGIRS. Estrategias efectivas a familiares o cuidadores acerca de cuidados personales, psicológicos, y espirituales que influye en el adulto mayor. 2016 marzo; 3(6).
- 6- Gómez García S, Vega Pérezb MdL, Rubén Tamez A, Rodríguezc JE, Pantoja G. Fortalecimiento de la atención primaria del adulto mayor ante la transición demográfica en México. Revista de Atención Primaria. 2015; 45(5): p. 229-284.
- 7- Mirador. Los beneficios de las manualidades en las personas mayores. [Online].; 2015
- 8- Castañeda Hernández MA. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible y sus vínculos con la profesión de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2017 [acceso: 23 Ene 2025];25(3):161-2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim173a.pdf>
- 9- López González JA, Barahona Herrejón NA, Estrada Preciado M, Favela Ocaño MA, Cuen Tanori FA. Evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados. Rev Enfermería Actual en Costa Rica. 2014;27(1):1-15. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i27.16057>

10- Espinosa Aguilar A, Gibert Lamadrid MP, Oria Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Rev Cubana Enfermer. 2016 [acceso: 23 Ene 2025];32(1):87-97.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100011&lng=es

11-tesis anabelkis

12- Reyes Escobar BM, Arana Blas RD. Desempeño laboral de enfermería según normativa 137, en el Hospital Nilda Patricio Velazco. Managua, Nicaragua. Revista Científica Estelí[Internet]. 2024 [citado 27 Sep 2024]; 13 (49); [aprox. 15p.]. Disponible en: <https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Cientifica/article/download/3825/6133/26927>

13- Benítez Ramos SI. Cotidiano del Profesional de enfermería en el cuidado del adulto mayor .[Tesis]. México; Universidad Nacional Autónoma de México; 2017 [citado 27 Sep 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1343385/0758312.pdf>

14-Ríos Paredes MJ. Rol de la enfermería en la atención del adulto mayor en unidades de salud familiar de la ciudad de Pilar, 2024. Ciencia Latina [Internet]. 15 de abril de 2024 [citado 27 de septiembre de 2024];8(2):363-8. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10477>

15- Espinosa Aguilar Anibal, Expósito Concepción María Yaquelin. Desempeño profesional de Enfermería en publicaciones colombianas. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2019 Sep [citado 2024 Nov 12] ; 35(3): e2757. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000300013&lng=es. Epub 20-Ene-2021.

16-Ríos Gallegos L. Evaluación del desempeño basado en competencias al profesional de enfermería [tesis]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/980328/55rios-leticia.pdf>

- 17- Chávez Huamán KM, Peláez Meléndez K. Desempeño laboral del profesional de enfermería. Una revisión sistemática de la literatura científica de los últimos 20 años Trujillo: Universidad Privada del Norte; 2018[citado 12 Nov 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/152507994.pdf>
- 18- López Gómez E. En torno al concepto de competencia: Un análisis de fuentes. Rev curriculum y formación del profesorado. [Internet]. 2016 [citado 12 Jun 2024]; 20(1): [aprox.12p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56745576016>
- 19- Galdeano Bienzobas C, Valiente Barderas A. Competencias profesionales. Educ Quím Quím [Internet].2010 [citado 12 Jun 2024]; 21(1): [aprox. 5p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-893X2010000100004&lng=es.
- 20- López Gómez E. En torno al concepto de competencia un análisis de fuentes. Rev curriculum y formación de profesorado [Internet]. 2022[citado 12 Jun 2024]; 20(1): [aprox.12p.]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/303363493>
- 21- Oficina Internacional del Trabajo. Formación profesional. Glosario de términos escogidos. Ginebra: OIT; 1993. 94p.
22. Salvatierra Pinto CA. Análisis de las competencias laborales en Chile. Historia e importancia. [Tesis]. Chile: Universidad de Valparaíso; 2022 [citado 23 Ene 2025.]. Disponible en: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/serveruv/api/core/bitstreams/720501ef-2410-4e7b-96b7-24e91e44b4c3/>
23. Jiménez RMO. Competencias Profesionales de Enfermería en el Marco de la Ley 266 de1996 y de la autonomía profesional. Colombia: Asociación Nacional de Enfermeros; 2008.
24. Malvárez MSM, Castrillón C. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. Washington, D.C: Fundación INDEX; 2005. 107
25. Soto P, Reynaldos K, Martínez D, Jerez O. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Aquichan [Internet]. 2014 [citado

23 Ene 2024]; 14(1): [aprox. 21p.]. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4955975>

26- Martínez Sariol E. Estrategia de superación para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención de enfermería al neonato crítico. [Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2018

27- Dorticós Villegas MA. Competencias profesionales de enfermería para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad.[Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de la Habana; 2024

28- López González JA, Barahona Herrejón NA, Estrada Preciado M, Favela Ocaño MA, Cuen Tanori FA. Evaluación de competencias del profesional de enfermería que labora en hospitales públicos y privados. Rev Enfermería Actual en Costa Rica. 2014;27(1):1-15. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i27.16057>

29- Espinosa Aguilar A, Gibert Lamadrid MP, Oria Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Rev Cubana Enfermer. 2016 [acceso: 23 Jun 2025];32(1):87-97. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100011&lng=es

30- Katz FM, Snow R. Evaluación del Rendimiento de los Trabajadores de la Salud. Cuaderno de Salud Pública Nº 72, Parte I Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1981 [acceso: 09/04/2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/39620>

31-Hart I, Harden RM (eds.). Further Developments in Assessing Clinical. Montreal: Can Hel Publications Inc.; 1987.

32- De Arco Canoles Odel C, Suarez Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ Salud. 2018;20(2):171-82. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>

- 33- Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial No. 142 de 16 septiembre de 1996. Anexo: Plan de Acción para el Incremento de la Calidad de los Recursos Humanos en el Sistema Nacional de Salud. La Habana: Dirección Jurídica MINSAP; 1996.
- 34- De Oliveira Prates D, Bauer de Camargo AE. Interruptions of activities experienced by nursing professionals in an intensive care unit. Rev Latino-Am Enfermagen. 2016;24:e2802. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0997.2802>
- 35- Salas R. Propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Salud] La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2009.
- 36- Lazo M. Estrategia de Superación Interventiva con enfoque interdisciplinario para el mejoramiento del desempeño profesional pedagógico y humano de los profesores generales integrales. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas] La Habana: Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”; 2007. 83.
- 37-Ávila M. Mejoramiento humano de los estudiantes de la carrera de Enfermería. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. La Habana: Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”; 2013. 84.
- 38-Oramas R, Valcárcel N. Competencias y desempeño profesional pedagógico hacia un modelo del profesor de la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2013 [citado 23 Ene 2025]; 27(1): [aprox. 22 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/122/78>
- 39- Añorga J. La Educación Avanzada teoría educativa para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas] La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2010.

- 40- Mulens I. Estrategia educativa para enfermeros en la atención a las pacientes con aborto espontáneo. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Enfermería]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2012.
- 41- Espinosa A. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Rev Cub Enferm [Internet]. 2016 [citado 8 Dic 2019]; 32 (1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823/155>
- 42- Jordán T. Mejoramiento del desempeño de los profesionales en la atención de los grupos de riesgo de padecer tuberculosis en La Habana. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2018.
- 43- Raile Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y Teorías en Enfermería. 9. a ed. [internet]. Madrid: Elsevier; 2018 [citado 12 Jun 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/alligood/978-84-9113-339-1>
- 44- Rojas J, Pastor P. Aplicación del proceso de atención de Enfermería en cuidados intensivos. Invest Educ Enferm. [Internet] 2010 [citado 23 Jun 2025]; 28(3):323-35. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10521572100>
- 45- Organización Panamericana de la Salud. Formación doctoral en enfermería en América Latina y el Caribe [Internet]. Washington: OPS; 2017 [citado 10 Jul 2019]. Disponible en: <https://www.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2017/enfermeria.pdf>
- 46- Programa Integral de Atención al Adulto Mayor [Internet]. La Habana: CITED - MINSAP; [citado 12 Jun 2024]. Disponible en: <http://www.sld.cu/instituciones/gericuba/paamc>
- 47- Sixto A. Estrategia pedagógica para la preparación de los licenciados en enfermería en las competencias investigativas. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas] La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2014 [citado 23 Ene 2025]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/806/1/ASPerez.pd>

48-González T. Las competencias investigativas de los docentes desde un enfoque interdisciplinario en Tecnología de la Salud. Rev Cub Tecnol Salud [Internet] 2018 [citado 23 Ene 2025]; 9(2) [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1166>

49-Hornedo Jeréz IE. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional de enfermería en cuidados intensivos obstétricos. [Tesis doctoral] La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2020

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

Estimado Profesional.

Nos dirigimos a usted con la solicitud de que nos brinde su apoyo en la realización del presente estudio para tema doctoral que permitirá determinar las competencias específicas a desarrollar por los profesionales de enfermería para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad. En esta etapa se determinarán los expertos que participarán en la investigación, usted ha sido seleccionado y la información que nos brinde es anónima. La mejor manera que usted puede colaborar es, ser analítico y participativo en lo que se le solicite con el objetivo de: perfeccionar la superación profesional con el desarrollo de competencias profesionales específicas de enfermería para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad. De estar de acuerdo en participar de la investigación plasme su Nombre, apellidos y firma a continuación:

Nombre y Apellidos _____ Fecha _____ Firma _____

Anexo 2. Encuesta a Profesionales de Enfermería

Objetivo: valorar el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad, así como las necesidades de superación para el mejoramiento de su desempeño profesional.

Estimado(a) profesional(a):

Se realiza una investigación relacionada con el desarrollo de competencias profesionales de enfermería para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad. A continuación, se ponen en consideración las siguientes preguntas que son necesarias para el desarrollo de la misma. Agradecemos su colaboración y le ratificamos el carácter anónimo de la información que proporciona.

Gracias por su cooperación.

1. Datos generales

a) Sexo: F ___ M___

b) Edad: _____

c) Años de graduado: _____

d) Formación Académica: Lic. ___ Especialidad: Si ___ No ___

e) Master: Si ___ No ___

f) Años de experiencia: _____

I. Conocimiento

1. Marque con una equis (X) el grado de conocimiento que usted posee sobre el tema: Cuidados de la persona adulto mayor en la comunidad.

Indicaciones: Considere la respuesta en orden creciente, donde 0 es desconocimiento total y 10 altos conocimientos.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Marque con una equis (X) la alternativa de respuesta que se relaciona con la actualización que tiene sobre cuidados de la persona adulto mayor en la comunidad.

Aspectos a evaluar		SI	NO
a	Ha recibido algún entrenamiento o cursos para el cuidado del adulto mayor en la comunidad en los últimos cinco años		
b	Tiene previsto realizar cursos de superación referidos al cuidado del adulto mayor en la comunidad		

3. Marque con una equis (X) la opción en correspondencia con su preparación para el desempeño profesional de sus funciones asistenciales para el cuidado de la persona adulto mayor en la comunidad.

Aspectos a evaluar		SI	NO
a	Conocimiento para identificar los diferentes tipos de envejecimiento		
b	Conocimiento para identificar los cambios anatómofuncionales en el proceso de envejecimiento		
c	Conocimiento para identificar las principales enfermedades en el anciano		
d	Conocimiento sobre los principales problemas geriátricos		
e	Conocimiento para realizar la valoración funcional del adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria.		

f	Conocimiento para realizar acciones para el diagnóstico y tratamiento de problemas sociales y de salud del adulto mayor.		
g	Conocimiento para la administración de medicamentos y soluciones por diferentes vías y sus efectos secundarios		
h	Conocimiento para aplicar el PAE		

II. Procedimental

4. Marque con una equis (X) la alternativa de respuesta, que se relaciona con la capacidad de coordinación que usted tiene durante su desempeño profesional con personas adultos mayores.

Aspectos a evaluar		SI	NO
a	Toma decisiones coordinadas con el equipo de salud		
b	Organiza el trabajo con eficiencia y planifica los recursos de acuerdo a su ámbito de responsabilidad		

5. Marque con una equis (X) el nivel de autonomía profesional que Ud. posee para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad.

Indicaciones: Considere la respuesta en orden creciente, donde 0 es autonomía nula y 10 elevada autonomía.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Marque con una (equis) X, la opción en correspondencia con su preparación para el desarrollo de habilidades y destrezas manuales en la práctica asistencial.

Aspectos a evaluar		SI	NO
a	Reconoce y controla el funcionamiento de los equipos tecnológicos y de monitoreo disponibles en los policlínicos y postas médicas de la atención primaria de salud.		
b	Independencia en la ejecución de técnicas específicas como mecánica corporal		
c	Independencia en la ejecución de procedimientos invasivos		

III. Científico-Investigativa

7. Marque con una equis (X), las formas de superación que Ud. utiliza para adquirir conocimientos sobre los cuidados para la persona adulto mayor en la comunidad.

Formas de superación

- ☐ Talleres
 ☐ Autopreparación
☐ Cursos
 ☐ Literatura especializada
☐ Entrenamientos
 ☐ Seminarios
☐ Diplomado

7.1- Otras formas de superación ¿Cuáles?

8. Marque con una equis (X), la opción en correspondencia con la actuación manifestada en las habilidades investigativas en su desempeño profesional.

Aspectos a evaluar		SI	NO
a	Participa en eventos científicos referidos a los cuidados para la atención de la persona adulto mayor		
b	Ha participado en eventos científicos como ponente para socializar trabajos investigativos relacionados con los cuidados para la atención de la persona adulto mayor		
c	Domina la metodología de la investigación para contribuir a la solución de los problemas de salud		
d	Ha realizado cursos relacionados con las tecnologías de la información		

IV. Comportamiento

9. Marque con una equis (X), la opción en correspondencia con el compromiso ético y la actitud ante las alternativas de trabajo en la práctica asistencial

Aspectos a evaluar		SI	NO
a	Aplica los principios éticos y bioéticos en la práctica.		
b	Establece comunicación adecuada con la persona adulto mayor, familiares y equipo de trabajo		

c	Capacidad para el trabajo en equipo, implica colaborar y cooperar con todos los miembros		
d	Posee independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas		
e	En su actuación profesional existe correspondencia entre el cuidado humanizado y el uso de la tecnología		

V. Educativa

10. Marque con una equis (X), la opción en correspondencia con las actividades que se ejecutan con fines preventivos, rehabilitadores y educativos de trabajo en la práctica asistencial.

Aspectos a Evaluar		Si		No	
		No.	%	No.	%
a	Organiza el trabajo en equipo y las presentaciones de caso.				
b	Realiza acciones de prevención para evitar la aparición de complicaciones.				
c	Promueve actividades destinadas hacia estilos de vida más sanos en el adulto mayor.				
d	Desarrolla acciones para la rehabilitación de la salud del adulto mayor en la comunidad.				

11. ¿Qué aspectos usted considera insuficiente para la atención de la persona adulto mayor en la comunidad?

12. ¿Considera necesaria una estrategia de superación para el desarrollo de competencias específicas de enfermería para la atención a la persona adulto mayor en la comunidad?

Sí ___ No ___

Tabla de decisiones

Categoría	Criterios de Evaluación
Nivel alto	De 100 a 80% de respuestas correctas
Nivel medio	De 79 a 50% de respuestas correctas
Nivel bajo	< 50% de respuestas correctas

Fuente: propia de la autora

Anexo 2.1. Resultados de la aplicación de la Encuesta

Tabla 1. Conocimiento de los profesionales de enfermería para el desempeño de sus funciones asistenciales en el cuidado de la persona adulto mayor en la comunidad.

Aspectos a Evaluar	Si		No	
	No	%	No	%
Conocimiento para identificar los diferentes tipos de envejecimiento	34	80,9	8	19
Conocimiento para identificar los cambios anatómofuncionales en el proceso de envejecimiento	37	88	5	11,9
Conocimiento para identificar las principales enfermedades en el anciano	20	47,6	22	52,3
Conocimiento sobre los principales problemas geriátricos	23	54,7	19	45,2
Conocimiento para realizar la valoración funcional de la persona adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria.	12	28,5	30	71,4
Conocimiento para realizar acciones para el diagnóstico y tratamiento de problemas sociales y de salud de la persona adulto mayor.	16	38	26	61,9
Conocimiento para la administración de medicamentos y soluciones por diferentes vías y sus efectos secundarios	6	85,7	6	14,2

Conocimiento para aplicar el PAE	27	64,2	15	35,7
----------------------------------	----	------	----	------

Fuente: Encuesta a profesionales de Enfermería x= 61%

Tabla 2. Nivel de coordinación e independencia en su desempeño profesional con las personas adultos mayores en la práctica asistencial.

Aspectos a Evaluar	Si		No	
	No	%	No	%
Toma decisiones coordinadas con el equipo de salud.	17	40,4	25	59,5
Organiza el trabajo con eficiencia y planifica los recursos de acuerdo a su ámbito de responsabilidad.	32	76,1	10	23,8
Reconoce y controla el funcionamiento de los equipos tecnológicos y de monitoreo disponibles en los policlínicos y postas médicas.	22	52,3	20	47,6
Independencia en la ejecución de técnicas específicas como la mecánica corporal.	16	38	26	61,9
Independencia en la ejecución de procedimientos invasivos.	14	33,3	28	66,6

Fuente: Encuesta a profesionales de Enfermería x= 48%

Tabla 3. Producción intelectual de los profesionales de enfermería.

Aspectos a Evaluar	Si		No	
	No	%	No	%
Participa en eventos científicos.	8	19	34	80,9
Realización de trabajos científicos.	2	4,7	40	95,2
Domina la metodología de la investigación	10	23,8	32	76,1
Ha realizado cursos relacionados con las tecnologías de la información (TIC).	3	7,1	39	92,8
Fuente: Encuesta a profesionales de Enfermería x= 13,7%				

Tabla 4. Compromiso ético y actitud ante las alternativas de trabajo.

Aspectos a Evaluar	Si		No	
	No	%	No	%
Aplica los principios éticos y bioéticos en la práctica.	42	100	0	0
Establece comunicación adecuada con la persona adulto mayor, familiares y equipo de trabajo.	34	80,9	8	19
Capacidad para el trabajo en equipo.	26	61,9	16	38
Independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas	32	76,1	10	23,8
Correspondencia entre el cuidado humanizado y el uso de la tecnología	42	100	0	0
Fuente: Encuesta a profesionales de Enfermería x=83,8 %				

Tabla 5. Actividades que se ejecutan con fines preventivos, rehabilitadores y educativos del trabajo en la práctica asistencial.

Aspectos a Evaluar	Si		No	
	No.	%	No.	%
Organiza el trabajo en equipo y las presentaciones de caso.	32	76,1	10	23,8
Realiza acciones de prevención para evitar la aparición de	23	54,8	19	45,2

complicaciones.

Promueve actividades destinadas hacia estilos de vida más sanos en la persona adulto mayor.	18	42,9	24	57,1
---	----	------	----	------

Desarrolla acciones para la rehabilitación de la salud de la persona adulto mayor en la comunidad.	27	64,3	15	35,7
--	----	------	----	------

. Fuente: Encuesta a profesionales de Enfermería	x=59,5%
--	---------

Anexo 3. Guía de observación al desempeño profesional de enfermería

Objetivo: Identificar las dificultades y potencialidades que muestran los profesionales de enfermería para la atención a las personas adultos mayores en la comunidad.

Marque con una equis (X), la opción que corresponda.

No.	Funciones	SO	SOAV	NSO
1.2	Demuestra dominio para realizar la valoración funcional de la persona adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria.			
1.3	Identifica signos y síntomas clínicos de complicaciones en la persona adulto mayor.			
1.4	Demuestra conocimientos de los resultados de complementarios para realizar acciones independientes.			
2.1	Demuestra organización del trabajo dentro del equipo de salud.			
2.2	Participa en la toma de acciones coordinadas con el equipo de salud que propicien la solución de problemas de la persona adulto mayor.			
2.3	Demuestra autonomía para la toma de decisiones en la atención de la persona adulto mayor ante situaciones de emergencias.			
2.5	Muestra independencia en la ejecución de técnicas específicas, de alta complejidad.			

3.1	Demuestra necesidades de superación profesional.			
3.4	Participa en eventos científicos como ponente de trabajos investigativos.			
3.6	Demuestra dominio del proceso de atención de enfermería.			
4.1	Establece una comunicación adecuada con la persona adulto mayor, familia y equipo de trabajo.			
4.2	Demuestra responsabilidad en las tareas asignadas.			
4.3	Proporciona un entorno afectivo, trato personalizado, solidaridad con que garantiza acercamiento familiar.			
4.4	Cumple con los principios éticos y bioéticos en la práctica de enfermería.			
4.5	Independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas.			
5.1	Demuestra organización y planificación en el trabajo.			
5.2	Establece acciones de prevención para evitar la aparición de complicaciones en la persona adulto mayor.			
5.3	Promueve actividades destinadas hacia estilos de vida más sanos en la persona adulto mayor.			

Otros aspectos de interés observados:

La observación se realiza a partir de los aspectos que se expresan a continuación y los criterios se centran en la siguiente regla de decisiones:

Categoría	Criterios de evaluación
Se observa (SO)	Si el indicador observado está presente entre 80-100% de las actividades observadas
Se observa a veces (SOAV)	Si el indicador observado está presente entre 50%-79% de las actividades observadas (existen errores e imprecisiones que no repercuten en el desempeño)
No se observa (NSO)	Si el indicador observado está presente en menos del 50% de las actividades observadas

Anexo 3.1. Resultados de la observación al desempeño de los profesionales de enfermería.

No.	Funciones	SO		SOAV		NSO	
		B	%	R	%	M	%
1.2	Demuestra dominio para realizar la valoración funcional de la persona adulto mayor y aplicar instrumentos de evaluación funcional para actividades básicas de la vida diaria.	24	57,1	12	28,6	6	14,3
1.3	Identifica signos y síntomas clínicos de complicaciones en el adulto mayor.	15	35,7	20	47,6	7	16,7
1.4	Demuestra conocimientos de los resultados de complementarios para realizar acciones independientes.	32	76,2	6	14,3	4	9,5
2.1	Demuestra organización del trabajo dentro del equipo de salud.	32	76,2	8	19,0	2	4,8
2.2	Participa en la toma de acciones coordinadas con el equipo de salud que propicien la solución de problemas de la persona adulto mayor.	13	31,0	17	40,5	12	28,6
2.3	Demuestra autonomía para la toma de decisiones en la atención de la persona adulto mayor ante situaciones de emergencias.	10	23,8	18	42,9	14	33,3

2.5	Muestra independencia en la ejecución de técnicas específicas, de alta complejidad.	9	21,4	13	31,0	20	47,6
3.1	Demuestra necesidades de superación profesional.	7	16,7	9	21,4	26	61,9
3.4	Participa en eventos científicos como ponente de trabajos investigativos.	5	11,9	3	7,14	34	81
3.6	Demuestra dominio del proceso de atención de enfermería.	9	21,4	9	21,4	24	57,1
4.1	Establece una comunicación adecuada con la persona adulto mayor, familia y equipo de trabajo.	32	76,2	6	14,3	4	9,5
4.2	Demuestra responsabilidad en las tareas asignadas.	30	71,4	10	23,8	2	4,8
4.3	Proporciona un entorno afectivo, trato personalizado, solidaridad con que garantiza acercamiento familiar.	10	23,8	24	57,1	8	19,0
4.4	Cumple con los principios éticos y bioéticos en la práctica de enfermería.	35	83,3	7	16,7	0	0
4.5	Independencia para resolver los dilemas éticos en situaciones complejas.	15	35,7	8	19,0	19	45,2
5.1	Demuestra organización y planificación en el trabajo.	32	76,2	6	14,3	4	9,5
5.2	Establece acciones de prevención para evitar la aparición de complicaciones en la persona adulto mayor.	7	16,7	18	42,9	17	40,5
5.3	Promueve actividades destinadas hacia estilos de vida	9	21,4	17	40,5	16	38,1

	más sanos en la persona adulto mayor.						
--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Fuente: Guía de observación

Anexo 4. . Resultados de la prueba de desempeño

Dimensión	Indicadores (N=42)	B (5)		R (4)		M (3)		Media
		No	%	No	%	No	%	X %
I	1.1	19	45,2	15	35,7	8	19	37,5%
	1.2	12	28,6	9	21,4	21	50	
	1.3	17	40,5	12	28,6	13	31	
	1.4	15	35,7	16	38,1	11	26,2	
II	2.1	17	40,5	15	36	10	24	25,8%
	2.2	10	24	18	43	14	33,3	
	2.3	6	14,3	13	31	23	55	
	2.4	10	24	20	48	12	29	
	2.5	11	26,2	9	21,4	22	52,4	
III	3.2	15	35,7	10	23,8	17	40,5	25,3%
	3.5	9	21,4	14	33,3	19	45,2	
	3.6	8	19	7	16,7	27	64,3	

IV	4.1	18	42,8	10	23,8	14	33,3	52,3%
	4.2	30	71,4	12	28,6	0	0	
	4.3	16	38	8	19	18	42,8	
	4.4	36	85,7	6	14,3	0	0	
	4.5	13	30,9	5	11,9	24	57,1	
	4.6	19	45,2	17	40,5	6	14,3	
V	5.2	20	47,6	15	35,7	7	16,6	57,1%
	5.3	25	59,5	10	23,8	7	16,6	
	5.4	27	64,2	13	30,9	2	4,8	

Fuente: Prueba de desempeño

Leyenda: Bien (5), Regular (4), Mal (3)

Dimensiones

I. Conocimiento

II. Procedimental

III. Científico-Investigativa

IV. Comportamiento

V. Educativa