



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRIA EN DESARROLLO CURRICULAR



PERFIL DE COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA

AUTORA:

Lcda. Doancely Tovar

VALENCIA, 2016



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRIA EN DESARROLLO CURRICULAR



PERFIL DE COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA

AUTORA: Doancely Tovar

TUTORA: Dra. Nereyda Hernández

Trabajo presentado ante la Dirección de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para optar al Título de Magíster en Desarrollo Curricular

VALENCIA, 2016



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRIA EN DESARROLLO CURRICULAR



VEREDICTO

Nosotros, miembros del jurado designado para la evaluación del trabajo de grado titulado **PERFIL DE COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA**, presentado por la Ciudadana **DOANCELY TOVAR BRAVO**, titular de la cedula de identidad V.- 13.618.163 para optar al título de **Magister en Educación en Desarrollo Curricular**, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como: _____

_____(Nombre, Apellido y Firma)

_____(Nombre, Apellido y Firma)

_____(Nombre, Apellido y Firma)

VALENCIA, 2016

AGRADECIMIENTOS

- ✓ Ante todo quiero agradecer a Dios por permitirme alcanzar esta meta planeada hace ya algún tiempo atrás, Gracias por todo.
- ✓ A mi familia por el apoyo incondicional y la comprensión por la falta de tiempo para estar con Ustedes.
- ✓ A Luis Rodríguez, por acompañarme en este camino y ser apoyo durante el desarrollo de esta Maestría. Gracias amigo.
- ✓ A la Profa. Nereyda Hernández, mi tutora, amiga y guía especial en este camino emprendido. Gracias Profesora por sus orientaciones pertinentes en cada momento.
- ✓ A mis compañeros de la Maestría, en especial a Carmen Ynes Rodríguez y Orlando Zavala por su ayuda y amistad en todo este tiempo.
- ✓ A los expertos que realizaron el proceso de validación de las competencias del perfil. Gracias infinitas.

INDICE GENERAL

AGRADECIMIENTOS	IV
INDICE GENERAL	I
INTRODUCCIÓN	13
CAPITULO I: EL PROBLEMA	16
1. Planteamiento del problema	16
2. Objetivos del Estudio	26
3. Justificación del estudio	27
CAPITULO II: MARCO TEORICO	
1. Antecedentes de la Investigación	30
Currículo	34
Diseño Curricular por Competencias.....	35
Competencias.....	36
Clasificación de las Competencias	38
Perfiles por Competencias	39
2. Bases Teóricas	40
Teoría de la Práctica Reflexiva – Donald Shön.....	40
Fundamentos filosóficos	43
Fundamentos Psicológicos.....	44
Fundamentos legales.....	47
3. Operacionalización de Constructos	48

CAPITULO III: MARCO METODOLOGICO

1. Tipo de investigación.	50
2. Diseño de la investigación.....	51
3. Universos de Documentos	52
4. Muestra de Documentos	53
5. Instrumento de recolección de la información.	54
6. Validez y confiabilidad.....	55
7. Proceso de recolección y análisis de información	55

CAPITULO IV: PROCESO DE ANALISIS

1. Indagación de las características y necesidades del contexto curricular-laboral-social de la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional	57
2. Identificación de las aéreas prioritarias de formación que debe desarrollar el Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los 04 pilares del conocimiento.....	63

CAPITULO V: PERFIL POR COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO

1. Esbozo del perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo.....	144
--	-----

ASPECTOS FINALES	150
1. Conclusiones.....	150
2. Recomendaciones.....	151
	143
REFERENCIAS	153
ANEXOS	159

INDICE DE CUADROS

CUADRO N° 01	Operacionalización de constructos.....	49
CUADRO N° 02	Metodología de Tobón.....	52
CUADRO N° 03	Perfiles.....	54
CUADRO N° 04	Características y necesidades del contexto curricular-laboral-social de la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional.....	58
CUADRO N° 05	Identificación las aéreas prioritarias de formación que debe desarrollar el Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los 04 pilares del conocimiento.....	65
CUADRO N° 06	Datos aportados de la indagación curricular y las aéreas prioritarias de formación del currículo, los saberes de la carrera de enfermería a nivel nacional e internacional.....	72
CUADRO N° 07	Deconstrucción a partir de los datos aportados de la indagación curricular y las aéreas prioritarias de formación del currículo, los saberes de la carrera de enfermería a nivel nacional e internacional.....	74
CUADRO N° 08	Perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería.....	145
CUADRO N° 09	Competencias y Criterios de Desempeño del Perfil del Licenciado en enfermería.....	147



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRIA EN DESARROLLO CURRICULAR



PERFIL DE COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA

AUTORA: Tovar B. Doancely

TUTORA: Dra. Hernández Nereyda

AÑO: 2016

RESUMEN

La presente investigación estuvo enmarcada dentro de la línea de investigación Diseño y Rediseño, Transformaciones y Propuestas Curriculares de la Maestría en Desarrollo Curricular de la Facultad de Ciencias de la Educación, y tiene como objetivo elaborar el perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, basado en un análisis del contexto nacional e internacional. La misma estuvo sustentada en la **Teoría de la Práctica Reflexiva de Donald Shon** (1992) y metodológicamente se apoyó en las fases de la metodología de Tobón (2006). En cuanto al universo objeto de estudio de la presente investigación, está representada por los perfiles académicos de las Universidades tanto a nivel nacional como a nivel internacional que imparten la carrera de Licenciatura en Enfermería, los cuales representan el universo de documentos. Para la selección de los perfiles académicos se utilizó un muestreo intencional, estableciéndose criterios para llevar a cabo la selección de los siguientes perfiles académicos: Perfiles Internacionales: Universidad Autónoma de Yucatán (México), Universidad de Córdoba (Colombia), Universidad San Martín de Porres (Perú), Universidad Nacional de Avellaneda (Argentina) y Universidad de Sevilla (Sevilla) y Perfiles Nacionales: Universidad de Carabobo y Universidad de los Andes. En cuanto al tipo y diseño de investigación, ésta corresponde a una investigación curricular fundamentada en un análisis documental, descriptiva, con enfoque de análisis de contenidos. La recolección de la información se realizó mediante tres (03) instrumentos que fueron diseñados y validados por la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular de la Universidad de Carabobo (2012). El resultado obtenido en este trabajo de investigación, posterior a la implementación de las etapas de observación, deconstrucción, reconstrucción y validación de la metodología de Tobón, fue el Perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo; el cual está conformado por siete (07) competencias específicas.

Palabras Claves: Competencias, Perfil por competencias, Enfermería



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRIA EN DESARROLLO CURRICULAR



PROFILE FOR COMPETENCE OF THE DEGREE IN NURSING

AUTORA: Tovar B. Doancely
TUTORA: Dra. Hernández Nereyda
AÑO: 2016

ABSTRACT

This research is framed within the research design and redesign, Transformations and Proposals Curriculum of the Master of Curriculum Development at the Faculty of Education Sciences, and aims to develop the profile specific competences Degree in Nursing University of Carabobo, based on an analysis of national and international context. It was based on the Theory of Reflexive Practice Donald Shon (1992) and methodologically supported in the phases of the methodology Tobon (2006). As the universe object of study of this research is represented by the academic profiles of the universities both nationally and internationally that provide the Bachelor in Nursing, which represent the universe of documents. International Profiles: Autonomous University of Yucatan (Mexico), University of Cordoba (Colombia), Universidad San Martin de Porres purposive sampling, establishing criteria for carrying out the selection of the following academic profiles was used for selection of academic profiles (Peru), National University of Avellaneda (Argentina) and Universidad de Sevilla (Seville) and National Profiles: University of Carabobo and Universidad de los Andes. As for the type and design of research, this corresponds to a curriculum based on research, descriptive, documentary analysis with content analysis approach. The data collection was performed by three (03) instruments were designed and validated by the General Directorate of Teaching and Curriculum Development at the University of Carabobo (2012). The results obtained in this research, post-implementation stages of observation, deconstruction, reconstruction and validation methodology Tobon was the profile for specific skills of Bachelor of Nursing at the University of Carabobo; which is comprised of seven (07) specific skills.

Keywords: Competency, Profile for competence, Nursing

INTRODUCCIÓN

El proceso de transformación de las Universidades Venezolanas, es una necesidad impostergable, ya que los tiempos actuales exigen a estas instituciones, estrategias que le permitan adaptarse a los requerimientos de la sociedad no solo nacional sino también internacional, con el fin de garantizar un cambio profundo globalizado, estructurado y sostenido en nuestros profesionales. De allí que, los esquemas de gestión tradicionales deben ser superados para generar nuevos modelos organizacionales que le den cabida a planes de estudios con nuevas estructuras mucho más flexibles y adecuados a las demandas de las nuevas realidades.

Atendiendo a estas consideraciones, se están gestando políticas educativas desde el plano internacional, que permiten que estos cambios profundos se lleven a cabo; en tal sentido la **Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2002)**, busca que la educación sea de calidad para todas la personas, y que dicha educación forme profesionales competentes, adaptados a las necesidades del mundo actual; por otro lado, se encuentra el **Proyecto Regional de Educación para América Latina y el Caribe (PRELAC, 2007)**, la **Conferencia Regional para la Educación Superior (CRES, 2008)** y el Tuning (2004) para Latinoamérica, que igualmente, proponen una formación integral basada en un

currículo por competencias, que permita la movilidad de estudiantes y profesionales entre países.

Lo anteriormente descrito, pone en evidencia la necesidad de que la educación actual, este dirigida a la formación de profesionales basados en competencias, ya que estas, constituyen las nuevas tendencias curriculares mundiales, y permiten la formación de un profesional integral. Esta situación, trae como consecuencia, que Venezuela realice cambios curriculares necesarios desde el nivel nacional, para que las Universidades del país se adecuen a las nuevas tendencias de la educación del presente siglo.

Todas estas situaciones hacen que surja la presente investigación, que busca: elaborar el perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, con el fin de disminuir el distanciamiento que existe entre las tendencias educativas actuales y nuestro País. Es importante destacar, que la temática enmarca a este trabajo en la línea de investigación: *Diseño y Rediseño, Transformaciones y Propuestas Curriculares* correspondiente a la Maestría en Educación mención Desarrollo Curricular.

La estructura de esta investigación comprende cinco (05) capítulos, los cuales se detallan a continuación: **Capítulo I: *El problema***, fase donde se evidencia los descriptores del problema, dejándose al descubierto la necesidad de adecuar el

currículo de la carrera de Enfermería a las nuevas tendencias curriculares mundiales y nacionales, además se plantean los objetivos de la investigación, así como los aportes que realizará el estudio.

En el **Capítulo II: Bases teóricas**: se detallan los sustentos filosóficos, psicológicos, políticos y legales que apoyan la investigación, además de la operacionalización de constructos. Por su parte, el **Capítulo III, Metodología de la investigación**, detalla en primer lugar, la manera como se desarrolló la investigación en cuanto a el diseño y tipo de investigación, en segundo lugar describe, la población, la muestra, los instrumentos de recolección de datos, la validez y confiabilidad, así como el proceso de recolección y análisis de la información. El **capítulo IV Proceso de análisis**, en este capítulo se desarrolla el proceso realizado para obtener el perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo.

Por último, en el **Capítulo V**, se describen finalmente las *Reflexiones finales* y *recomendaciones* para su futura implementación; así mismo contiene las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1. Planteamiento del problema

Actualmente, el currículo se ve afectado por la obsolescencia, por una parte producto de los cambios acelerados ocurridos en la sociedad del conocimiento y por otra, debido al uso de las tecnologías de la información y comunicación en el ámbito educativo, esta situación ha obligado al currículo a adaptarse para responder oportunamente a las exigencias a las cuales está siendo sometido, debido a la necesidad de formar a un ser humano que responda perfectamente a las concepciones tanto políticas, sociales, morales y laborales del país donde éste se desenvuelve .

Así mismo, la globalización mundial, y la integración entre países, han influenciado directamente a los diseños curriculares, es por ello, que la tendencia actual es a establecer convenios que permitan la cooperación y el intercambio científico, cultural, y educativo que ayuden al fortalecimiento de las naciones y a la formación de un profesional totalmente competente, a través de una educación de calidad.

Prueba de ello, son los esfuerzos que realiza la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco, 2002), la cual tiene como misión entregar conocimientos especializados y fomentar la creación de alianzas encaminadas a fortalecer el liderazgo y la capacidad nacional para ofrecer una educación de calidad para todos.

En relación a la formación de profesionales competentes, los organismos internacionales han desarrollado luchas importantes para lograr una educación adaptada a las necesidades del mundo actual, y todo pareciera indicar que esa educación tan anhelada está basada en el desarrollo de currículos por competencias.

Es por ello, que la UNESCO (2002) en el informe de la *Conferencia Mundial sobre la Educación para Todos*, describe uno de los objetivos planteados en el foro de Dakar (2000), con el cual se asume la responsabilidad de “mejorar todos los aspectos cualitativos de la educación, garantizando los parámetros más elevados, para conseguir resultados de aprendizaje reconocidos y mensurables, especialmente en competencias prácticas esenciales”.

Dentro de este mismo orden de ideas, los países de la América Latina y el Caribe han llevado a cabo destacados esfuerzos por mejorar la infraestructura, y diseñar nuevos currículos que permitan alcanzar las metas planteadas por la UNESCO (2002) en materia de educación. En relación a esta idea, el Proyecto

Regional de Educación para América Latina y el Caribe, PRELAC (2007) expresa que la educación debe tener “relevancia que se refiere al desarrollo de las competencias necesarias, en el individuo, para que pueda participar en los diferentes ámbitos de la vida”, así mismo, la Conferencia Regional para la Educación Superior, CRES (2008), en su plan de acción invita a los países de Latinoamérica y el Caribe a “desarrollar nuevos currículos, modelos educativos y estrategias pedagógicas, atentos a los nuevos contextos...., que sean flexibles que les faciliten un tránsito por sus estructuras, promuevan nuevas trayectorias, inclusive con perspectivas inter, multi y trans-disciplinarias”. (Pág.05)

Por su parte, el *Proyecto Tuninig (2004)* para Latinoamérica, el cual busca iniciar un dialogo para intercambiar información y mejorar la colaboración entre las instituciones de Educación Superior, favoreciendo el desarrollo de la calidad, efectividad y transparencia; en la búsqueda de perspectivas que pudiesen facilitar la movilidad de los profesionales en América Latina y quizás también en Europa; así mismo, el proyecto trata de alcanzar un amplio consenso a escala regional sobre la forma de entender los títulos universitarios desde la perspectiva de las actividades que los poseedores de dichos documentos serían capaces de desempeñar, de esta forma, el lugar de partida del proyecto es la búsqueda de puntos comunes de referencia centrándose en las **competencias** y destrezas (siempre basadas en el conocimiento).

El desarrollo de este tipo de proyectos, ha hecho que no sea raro escuchar la palabra competencia, bien sea desde la perspectiva educativa o desde cualquier otra.

Por ello, es necesario saber que las competencias según Ouellet (2000) “son el conjunto de actitudes, conocimientos y de habilidades específicas que hacen a una persona capaz de llevar a cabo un trabajo o de resolver un problema particular” (pág. 37).

Partiendo de esta definición, la formación por competencias debe poseer comportamientos observables basados en los cuatro (04) pilares planteados por la UNESCO, a través del Informe de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI realizado por Delors (1998) en el cual expresó que la “educación debe estructurarse en torno a cuatro (04) pilares fundamentales del conocimiento: *aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos, por último, aprender a ser*”.

Atendiendo a estas consideraciones, el proyecto Tuning (2004) desarrolla una metodología en donde identifica las competencias, bien sea genéricas o específicas por una parte, y por otro lado, busca el establecimiento de enfoques de enseñanza, aprendizaje y evaluación, que sean eficaces para el logro de los objetivos planteados. Es importante destacar, que este tipo de currículo concuerda con una perspectiva educativa centrada primordialmente en el estudiante y en su capacidad de aprender,

exigiendo más protagonismo y compromiso puesto que es el estudiante, quien debe desarrollar las capacidades, habilidades y destrezas.

En Venezuela, la educación no debe dar la espalda a estas tendencias, sino por el contrario, debe desarrollar estrategias que le permitan insertarse en ellas de manera formal, por esta razón, la educación universitaria está haciendo avances importantes para implementar el currículo por competencias en las universidades del país.

Muestra de ello, es lo planteado en el documento *Políticas y Estrategias para el Desarrollo de la Educación Superior en Venezuela, suscrito por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte -MECD (2001)*, en el cual se acuerda la formación por competencias, en donde el ser humano domine el saber, el hacer, el ser y el convivir; en este mismo orden de ideas, el *Sistema de Evaluación y Acreditación SEA (2004)*, estableció que es necesaria “la incorporación de las competencias genéricas y específicas para la creación de las nuevas carreras como criterio para la Acreditación” esta decisión fue aprobada por el CNU, en fecha 21-05-2004, acta N° 420, Resolución N°3.

Igualmente, la Comisión Nacional de Currículo CNC (2007) expresó que es necesario la “formación de profesionales con saberes básicos sólidos y con competencias que les permitan adaptarse a los cambios tecnológicos actuales”. Por

otra parte, expresa que es necesario “fundamentar la formación basada en competencias, para dejar a un lado la lógica del razonamiento instrumentalista para dar paso a un modelo de formación holística basada en competencias” (Pág. 19-20).

Siguiendo estas iniciativas, en la declaración realizada por el Núcleo de Vicerrectores Académicos de las Universidades Nacionales NVA (2002) se plantean como compromiso “Preparar los profesionales con la formación y las competencias requeridas para que mediante su desempeño contribuya a la generación de riqueza, al desarrollo social y económico del país”. Así mismo, dicho documento plantea “Impulsar la flexibilidad curricular entre universidades nacionales e internacionales que procuren la movilidad de estudiantes y profesores, para la integración de las universidades”

En concordancia con los lineamientos emanados del nivel central, la Universidad de Carabobo, a través de su Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular-DGDDC (2010), se plantea como política académico-curricular, la transformación y modernización curricular. Dicha modernización busca desarrollar currículos por competencias en las diferentes Facultades de la Universidad de Carabobo, tanto en pregrado como postgrado, en consecuencia, estas directrices emanadas de la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular hace que las Escuelas se vean obligadas a realizar los cambios necesarios que permitan alcanzar las metas curriculares propuesta por la Universidad.

El Vicerrectorado Académico como órgano rector de la academia institucional, propone al Consejo Universitario, *las Políticas Académicas Curriculares de la Universidad de Carabobo*, para orientar el trabajo académico curricular. Estas fueron aprobadas y publicadas por el Consejo Universitario de la Universidad de Carabobo, a través de la Gaceta Oficial de la Universidad de Carabobo (2011) de la cual se puede extraer la siguiente política: “Diseñar y/o rediseñar los currículos de todas las ofertas académicas de la institución asumiendo el enfoque de competencias, incorporando, de acuerdo a las características de los programas académicos de pregrado y postgrado, además de la presencialidad las modalidades mixta y a distancia”. (Pág. 08) Las mismas, fueron divulgadas a las Facultades a través del oficio CU-005-1618-2011.

Por otra parte, el Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en fecha 24/02/2011, según ACTA 1573 (2011), acordó declarar “el año 2011 como el año de transición curricular, periodo en el cual se tomarán las medidas necesarias para realizar la actualización y modernización en esta materia en las carreras de las siete (07) Escuelas de la Facultad” (Pág. 05)

De igual manera, la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular (DGDDC), le solicitó al Comité de Docencia y Desarrollo Curricular de la Escuela de Enfermería, a través del oficio DGDDC-002 (2011) “la anualización de las asignaturas y la transformación del currículo actual a un currículo basado en

competencias para ser implementado aproximadamente entre 2012-2013”. Esta meta se encuentra en desarrollo actualmente.

Analizando en profundidad, tanto los cambios educativos mundiales actuales como los cambios educativos que se están gestando a nivel nacional y universitario, se pone en evidencia que existe una incongruencia entre lo que se evidencia en nivel internacional y nacional, con respecto a lo que se evidencia a nivel local, es decir, entre las tendencias y políticas curriculares, (nacionales e internacionales) y el diseño curricular que se está utilizando en la Escuela de Enfermería “Dra. Gladys Román de Cisneros” de la Universidad de Carabobo.

Esta incongruencia es debida a que en este momento, la Escuela de Enfermería “Dra. Gladys Román de Cisneros”, posee un diseño curricular vigente, basado en el modelo de Control y Ajuste Permanente de Castro Pereira (1982); lo que deja en evidencia, la ausencia de elementos necesarios para la implementación del currículo por competencias, como por ejemplo un perfil por competencias específicas, criterios de desempeño, saberes esenciales, proyectos formativos y de aulas, la combinación de saberes: *actitudinal* (SABER SER) (SABER CONVIVIR), *conceptual* (SABER CONOCER), *procedimental* (SABER HACER), la presencia de nodo problematizadores y proyectos formativos de aula, entre otros. (Sánchez 2011).

Asimismo, se puede observar que el diseño curricular vigente de la Escuela de Enfermería, está centrado en el logro de objetivos, con asignaturas compartimentadas, con procedimientos uniformes para todos los estudiantes y donde el docente es quien transmite la información.

Aunado a lo descrito anteriormente, el actual diseño curricular de la carrera de enfermería se fundamenta en diferentes enfoques educativos que se conjugan entre sí como el Funcionalismo, el Conductismo, el Constructivismo, el pensamiento sistémico y el complejo. A pesar de ello, puede evidenciarse la presencia débil de un enfoque educativo que promueva un aprendizaje, que según Sánchez (2011) debe ser “un aprendizaje significativo-cooperativo, de aprender a aprender, donde este presente la metacognición” (Pág., 89). Además de la integración de la teoría con la práctica, que promueva la creatividad, la iniciativa, la capacidad y la toma de decisiones donde el estudiante desarrolle una nueva forma de pensar para la transformación de la sociedad.

Actualmente, en el desarrollo de las actividades prácticas de las asignaturas clínicas (teórico-prácticas) de la carrera, los docentes que imparten dichas asignaturas, han evidenciado y manifestado, la ausencia en la integración de los conocimientos adquiridos en las diferentes asignaturas. Así como, debilidades en el desarrollo del trabajo en equipo.

Esto, ha ocasionado discrepancias en la metodología de trabajo, en la manera de realizar los procedimientos básicos de enfermería y en la manera de desarrollar los contenidos que son comunes para todas asignaturas propias de la carrera; haciendo que el estudiante, en su paso por las diversas asignaturas, presente dificultades en su el proceso de enseñanza-aprendizaje.

El desarrollo de un diseño curricular por competencias podría promover un cambio en la Escuela de Enfermería hacia un trabajo académico realmente en equipo, que gestione la calidad del aprendizaje, con metodologías y estrategias de impacto para promover la formación integral de los estudiantes, el compromiso con los retos de cambios que requiere la humanidad, la vocación investigadora y la idoneidad profesional mediante el desarrollo de un perfil en base a competencias, las cuales serían elaboradas por los propios docentes en función de las necesidades grupales-regionales-nacionales. (Argudin, 2006)

Por todo lo antes expuesto, surge la presente pregunta de investigación
¿Cuál es el perfil por competencias específicas que debe poseer el Licenciado en Enfermería egresado de la Universidad de Carabobo?

2. Objetivos del Estudio

2.1.- Objetivo General

Elaborar el perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, basado en un análisis del contexto nacional e internacional.

2.2.- Objetivos Específicos

2.2.1.- Indagar las características y necesidades del contexto curricular- laboral-social de la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional.

2.2.2.- Identificar las áreas prioritarias de formación que debe desarrollar el Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los cuatro (04) pilares del conocimiento.

2.2.3.- Deconstruir a partir de los datos aportados de la indagación curricular y las áreas prioritarias de formación del currículode competencias, los saberes de la carrera de Enfermería a nivel nacional e internacional.

2.2.4.-Reconstruir el perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los cuatro (04) pilares del conocimiento y el análisis de contenido.

2.2.5.- Validar a través de expertos el perfil por competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo.

2.2.6.- Definir el perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería.

3. **Justificación del estudio**

Implementar el currículo por competencias en la Escuela de Enfermería, le permitirá al **estudiante** desarrollar habilidades, capacidades y destrezas en el cuidado de pacientes de mínima, mediana y máxima dependencia, acorde con los requerimientos de la vida cotidiana, la sociedad, la disciplina, la investigación y del mundo productivo actual, debido a que este tipo de enfoque se concentra primordialmente en el estudiante, exigiendo de éste un mayor compromiso en su proceso de aprendizaje.

En cuanto a la importancia para el **docente de la Escuela de Enfermería**, en primer término, el enfoque exigirá por parte éste construcción, desconstrucción y reconstrucción continuada de su práctica docente, a partir de la reflexión que hace el

mismo docente sobre su proceder, exigiéndole una constante actualización de las estrategias aplicadas en su práctica diaria, permitiéndole realizar los correctivos necesarios según el caso, a fin de que logre que el estudiante aborde una realidad multidimensionada.

Por otra parte, el desarrollar esta investigación representa el punto de partida para la implementación del currículo basado en competencias en la **Facultad de Ciencias de la Salud** y por consiguiente en la **Escuela de Enfermería**, así mismo, el abordaje de esta metodología tendrá un gran impacto en esta Escuela, debido a que la formación bajo este concepto requerirá de recursos más allá de los tradicionales (bibliotecas bien dotadas, disponibilidad de computadores, acceso a las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, laboratorios apropiados, convenios de prácticas con empresas, etc.) lo que le permitirá posicionarse como una Escuela con altos estándares de calidad.

Dentro de este mismo orden de ideas, es importante para la **profesión de Enfermería** el abordaje de este enfoque, debido a que permite la formación de un profesional que es capaz de integrar la teoría con la práctica y de desarrollar habilidades y destrezas en las diversas áreas de formación, capacitándolo para insertarse tanto a las necesidades del campo laboral como a las necesidades del paciente y la sociedad.

En cuanto al aporte **científico**, este trabajo de investigación, servirá de antecedente para futuras investigaciones relacionadas con la temática abordada, permitirá realizar otras investigaciones relacionadas con el tema asociadas a otras variables que aborden la problemática desde otra perspectiva; por otra parte, fortalecerá la **línea de investigación** *Diseño y Rediseño, Transformaciones y Propuestas Curriculares* de la Maestría de Desarrollo Curricular de la Facultad de Ciencias de la Educación, línea en la cual está enmarcada la presente investigación. **Metodológicamente**, proporcionará instrumentos de recolección de datos e instrumentos de validación de perfiles que podrán ser utilizados de manera total y/o parcial en otras investigaciones; además

Por último, el aporte **social** de este proyecto se evidenciará una vez implementado completamente el currículo por competencias en la Escuela de Enfermería, y proporcionará un egresado competente, que responda satisfactoriamente tanto a las necesidades de la sociedad, del campo laboral y del país, elevando su calidad de vida y por ende del país donde éste se desenvuelve.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

El presente capítulo contiene los antecedentes del estudio, las bases teóricas que sustentan la investigación, el sistema variable y su operacionalización.

1. Antecedentes de la Investigación

Mariscal, (2015) realizó una investigación titulada **Competencias del Meso Proyecto Curricular del Curso de Formación Docente para profesores adscritos a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo**, que tenía como objetivo establecer las competencias del meso proyecto curricular del Curso de Formación Docente para profesores adscritos a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, y fue desarrollada a través de una investigación curricular fundamentada en una investigación de campo con la técnica del grupo focal y siguiendo la metodología del enfoque Ecosistémico-Formativo propuesto por Durant y Naveda (2012) para la transformación curricular por competencias de la Universidad de Carabobo. La muestra seleccionada estuvo conformada por los docentes que imparten el curso actual y la coordinadora del programa lo que representa el total de la población. Las técnicas utilizadas fueron las de grupo focal y lluvia de ideas a través de plenarias e ideas generadoras. Se utilizaron instrumentos de recolección diseñados por la Dirección

General de Docencia y Currículo de la Universidad de Carabobo (2012), adaptados y adecuados, tanto para los procesos de deconstrucción, y de reconstrucción, como para el de validación de las competencias (global y específicas). Se obtuvieron como resultados la competencia global, las específicas y transversales del programa, así como también la malla curricular con siete (07) períodos y cuatro (04) módulos de competencia: Fundamentos en Educación, Investigación y Emprendimiento, Tecnología y Docencia.

Este trabajo realizado por Mariscal, constituye un aporte para la presente investigación, en virtud a que la misma pone de manifiesto las tendencias curriculares nacionales, las cuales están orientadas a la formación en competencias. Cabe destacar, que la metodología utilizada para el desarrollo de este trabajo, fue el modelo de Tobón (2006) y además utilizó los instrumentos de recolección de información diseñados y validados por la Dirección General de Docencia y Currículo de la Universidad de Carabobo (2012), los cuales también fueron utilizados para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Por su parte, Zavala, (2014) desarrolló una investigación titulada *Perfil académico profesional de competencias específicas para la Licenciatura en Educación Informática en la Universidad Panamerica del Puerto*, en la cual diseñó el perfil académico profesional de competencias específicas para la Licenciatura en Educación Informática en la Universidad Panamerica del Puerto. El proceso investigativo estuvo enmarcado en el paradigma positivista, con enfoque cuantitativo,

de tipo descriptivo y apoyado en una investigación de campo. En cuanto a la metodología se utilizó el modelo propuesto por Canquiz e Inciarte. La población estuvo conformada por 10 documentos que constituyeron el universo de indagación y 05 sujetos informantes claves como muestra representativa basada en perfiles académicos del contexto considerando criterios de selección.

El trabajo desarrollado por Zavala en la Universidad Panamericana del Puerto, constituye un aporte para la presente investigación, en virtud a que la misma pone de manifiesto la necesidad de que las diferentes carreras universitarias se adecuen a las tendencias curriculares internacionales y a las políticas educativas nacionales, las cuales están orientadas a la formación de profesionales basados en competencias.

Acosta (2009) realizó un trabajo titulado *Formación Basada en Perfiles por Competencias para la Maestría en Educación de la Universidad de Oriente* que tenía como objetivo establecer el perfil por competencias de los egresados de la Maestría en Educación de la Universidad de Oriente, particularmente los egresados de la Mención Enseñanza de la Física; el estudio se desarrolló basado en la metodología de investigación acción-participación. Los resultados arrojaron un total de seis Competencias Genéricas y doce Competencias Específicas; el análisis de estos resultados permite concluir que el perfil por competencias contribuye a avanzar en la apropiación de los conocimientos, habilidades, destrezas y valores por parte del

egresado de la Maestría, para abordar de manera más relevante y pertinente su quehacer educativo.

Esta investigación guarda relación con el presente trabajo, debido a que en la misma se diseñó un Perfil Académico Profesional Basado en Competencias, lo que constituye un referente teórico de apoyo y además los resultados obtenidos realizan aportes metodológicos a la presente investigación.

Por último, Arcila (2008) realizó un trabajo de investigación titulado *Perfil Profesional de Competencias Específicas del Docente de Música*, en el cual se planteó como objetivo establecer el Perfil Profesional de Competencias Específicas del Docente de Música. El estudio se apoyó en una investigación documental de campo de carácter descriptivo, con un diseño no experimental, transversal. Para lograr el objetivo planteado se analizaron los Perfiles de Egreso de Licenciados en Educación Mención Música de siete universidades nacionales e internacionales. Los mismos fueron sometidos a un proceso de deconstrucción y análisis. A través de la reconstrucción de la información se estableció un perfil de egreso conformado por 6 competencias específicas del docente de música acompañadas por sus respectivos indicadores de logro.

El aporte principal de este estudio a la presente investigación, se fundamenta en que la autora utilizó en su investigación parte de la metodología de Tobón (2006),

donde realizando una adaptación al instrumento de recolección de datos diseñado en el año 2005 por este autor. Asimismo, utilizó los principios y criterios de Tobón (2006), para el instrumento de validación de las competencias, elementos que le permitieron establecer el Perfil Profesional de Competencias Específicas del Docente de Música. El resultado de esta investigación, proporciona aportes interesantes, para alcanzar el objetivo principal de la presente investigación.

A continuación aspectos conceptuales y características de las variables de estudio:

Currículo

La educación desde siempre ha tenido un papel preponderante en el desarrollo de la sociedad actual, ya que ella, es quien le ha proporcionado al hombre las herramientas científicas que le han permitido sobrevivir, reproducirse, y evolucionar satisfactoriamente hasta el día de hoy; todo esto a través de un proceso de socialización, que se ve materializado cuando el hombre realiza cambios conductuales, intelectuales, emocionales y sociales importantes que repercuten significativamente en la sociedad. Pero nada de ello sería posible, si no existiera un objetivo bien definido, a través del cual se organice, estructure y planifique consciente y deliberadamente un currículo.

El Currículo es, según lo expresado por Paez (2004),

Los fines como los medios utilizados para garantizar que se alcance un aprendizaje para contribuir a formar al ciudadano requerido para consolidar los ideales y valores nacionales y tiene sentido sólo cuando se habla de la educación sistemática, controlada, metódica, organizada, planificada para asimilar, transformar y crear la cultura característica de una sociedad. (Pág.57)

Por su parte, Taba (1974) refiere que el “Currículo ha sido concebido como un plan para el aprendizaje”, mientras que Briggs (1982) lo define como “las materias y los contenidos de las materias que se utilizan en la enseñanza”,

Diseño Curricular por Competencias

El diseño curricular por competencias, es definido por Vargas (2004) como:

“La actividad de selección de contenidos, actitudes, capacidades y conocimientos básicos para vivir en la sociedad y desempeñarse en ella; el diseño bajo este paradigma, toma en cuenta, tanto los requerimientos del mundo laboral profesional, como los problemas de la sociedad y el proyecto ético de vida de los estudiantes”. (Pág. 115)

La formación bajo este modelo, busca creación de un profesional competente, eficaz y adaptado a las necesidades de la sociedad moderna, en donde ese profesional se desarrolle desde una perspectiva más humana, con características biopsicosociales propias y se mantenga en la busca constante de su bienestar.

Partiendo de lo descrito anteriormente, Tobón (2006), plantea que la formación basada en competencias requiere “la asunción de una nueva inteligencia y racionalidad que trascienda la parcelación y la fragmentación, con el fin de que aborde la realidad en su multidimensionalidad” (Pág. 46). Para ello, se hace necesario, que el profesional combine su conocimiento, actitudes, valores y habilidades para afrontar los problemas del entorno.

Asimismo, Tobón (2006) plantea, que para la formación bajo este enfoque, se requiere un pensamiento complejo, para relacionar la información entre sí y con otras fuentes de datos, buscando superar la tendencia a fragmentar la realidad. (Pág. 84).

Competencias

Actualmente el currículo está sometido a una serie de cambios relacionados con las tendencias curriculares mundiales, que lo ha hecho que el mismo, tienda a adaptarse a las necesidades del mundo actual y laboral, es allí donde surgen las competencias; las cuales surgen en la década de los años 80, con el propósito de superar metodologías tradicionales basadas en la memorización, la acumulación y la repetición mecánica de datos, para privilegiar los procesos cognitivos, las habilidades cognitivas y la resolución de problemas con sentido para los estudiantes.

El enfoque de competencias surge, gracias a los cambios ocurridos en la economía mundial; en donde las transformaciones del mercado exigieron adoptar modelos de producción flexibles. En este sentido se introduce el concepto de competencias por diversos autores entre ellos tenemos: a Gallego (1999) que las define como “procesos complejos que las personas ponen en acción-actuación-creación, para resolver problemas y realizar actividades, aportando a la construcción y transformación de la realidad para lo cual integran el saber ser y el saber hacer teniendo en cuenta los requerimientos específicos del entorno” (Pag. 49).

En este mismo orden de ideas, Pinto (1999) define las competencias como “la capacidad para actuar con eficiencia, eficacia y satisfacción sobre algún aspecto de la realidad personal, social, natural o simbólica” (Pág, 104). Por otra parte, para el SEA (2004) las competencias representan “un desempeño social complejo que expresa los conocimientos, habilidades, aptitudes, actitudes y desarrollo global de una persona dentro de una actividad específica”

En este mismo sentido, para Tobón (2006) las competencias son:

Procesos complejos que las personas ponen en acción-actuación-creación para resolver problemas y realizar actividades de la vida cotidiana y del contexto laboral.profesional, aportando a la construcción y transformación de la realidad, para lo cual integran el saber ser, el saber conocer, y el saber hacer. (Pág. 49)

En otras palabras, las competencias, son las capacidades que todo ser humano necesita para resolver, de manera eficaz y autónoma, las situaciones de la vida, fundamentada no solo en saber que y saber como, sino en el saber ser persona en un mundo complejo, cambiante y competitivo. (Tuning, 2004)

Clasificación de las Competencias

Las competencias pueden ser clasificadas según Tobón (2006) en: *competencias Básicas, competencias Genéricas y competencias Específicas*

Las *Competencias Básicas* son fundamentales para vivir en sociedad y desenvolverse en cualquier ámbito laboral, caracterizándose porque constituyen la base sobre la cual se forman los demás tipos de competencias. Estas competencias se forman en la educación básica y media, posibilitan analizar, comprender y resolver problemas de la vida cotidiana y constituyen un eje central en el procesamiento de la información de cualquier tipo.

En cuanto a las *Competencias Genéricas*, estas son comunes a varias ocupaciones, y permiten afrontar los continuos cambios del quehacer profesional. Estas se caracterizan por aumentar las posibilidades de empleabilidad, favorecen la gestión, consecución y conservación del empleo, permiten la adaptación a diferentes

entornos laborales, y se adquieren mediante procesos sistematicos de enseñanza y aprendizaje.

Las *Competencias Especificas*, son las propias de una determinada ocupacion o profesion, con ellas se posee un alto grado de especializacion, asi como procesos educativos especificos, generalmente llevados a cabo en programas tecnicos, de formacion para el trabajo y en la educacion superior.

Perfiles por Competencias

Los perfiles por competencias según Canquiz-Inciarte, (2006) constituyen:

Una variable rectora de todo el desarrollo curricular, ya que a traves de ellos se expresa la concepción ideal del hombre a formar y se concreta la intencionalidad del proceso formativo, ellos son considerados como un elemento dinamizador del curriculo, debido a los acelerados cambios que a nivel de conocimiento, tecnologia, sociedad y sector productivo se desarrollan. (Pág.20)

Los perfiles por competencias expresan los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que se deben desarrollar en los futuros profesionales a traves del proceso formativo; el cual busca realizar una concatenación de saberes, no sólo pragmáticos y orientados a la producción, sino aquellos que articulan una concepción del ser, del saber, saber hacer, del saber convivir. Para ello es necesario, según Ortiz (2008) realizar cambios metodológicos, didácticos y actitudinales que

promuevan la participación, cooperación y estimulen el pensar del estudiante, en la medida que se construyen los conocimientos junto al docente, apostando por un estudiante que aprenda a aprender, con una actitud crítica y capacidad de responder y actuar ante el cambio.

2. Bases Teóricas

A continuación se presentan los sustentos teóricos que apoyan el estudio como lo es el currículo basado en competencias y el perfil del Licenciado en Enfermería. Entre los sustentos teóricos que apoyan el currículo basado por competencia se encuentra la teoría de la práctica reflexiva de Donald Shön la cual se describe a continuación:

Teoría de la Práctica Reflexiva – Donald Shön

Para elaborar su propuesta Schön (1992) recupera planteamientos conocidos como el de "aprender haciendo". Este autor concibe que los estudiantes aprendan mediante la práctica al hacer aquello en lo que buscan formarse, por medio de otros profesionales con experiencia; así los estudiantes aprenderían bajo la guía de un profesional con más experiencia en donde conocerían no sólo contenidos sino lógicas resoluciones de problemas ante situaciones de incertidumbre, concibiendo estas

acciones, no como elementos alejados del currículum, sino como intervinientes y articulados en él.

Partiendo de lo anteriormente descrito, la teoría de Schön (1992) se caracteriza por: a) prestar atención especial a la comprensión, b) privilegiar los procesos de construcción reflexiva del conocimiento, c) desarrollar competencias individuales y sociales en el estudiante, y d) promover el desarrollo pleno de capacidades en las personas.

La base de la propuesta de Schön (1992), reconoce la riqueza que encierran las prácticas, así mismo, expone que la reflexión es un proceso que se lleva a cabo antes y después de la acción, denominándolo como *reflexión sobre la acción*, proceso mediante el cual el profesional mantiene un diálogo reflexivo con las situaciones en las que desarrolla su actividad, resolviendo problemas específicos”.

Por otra parte, esta teoría reflexiva interviene en la actuación del docente, ya que propone que éste debe cumplir varios propósitos entre los cuales están: Transformar las prácticas de enseñanza, dirigir la enseñanza de manera prospectiva, deliberar acerca de la enseñanza, y obtener información sobre lo que hace y como se hace.

Expresa por otra parte, que la enseñanza bajo esta teoría es una situación pensada y dispuesta para la tarea de aprender una práctica, en un contexto que se aproxima a

la realidad, donde los estudiantes aprenden haciendo, aunque su hacer a menudo se quede corto en relación con el trabajo propio del mundo real.

En términos epistemológicos, ello implica pasar de una concepción disciplinar a otra centrada en la resolución de problemas del ejercicio profesional, lo que conlleva a una participación efectiva durante el proceso de formación con prácticas derivadas de acciones concretas. Al abordar el proceso de aprendizaje bajo esta concepción, entre otros aspectos, se dirige la formación de los profesionales a partir de problemas concretos mediante la ejercitación de la práctica profesional, la cual logra la integración e incrementa la capacidad de producir conocimientos. (Kéroauc, 2007).

Al comparar las evidencias anteriormente descritas con el currículo basado en competencias que se desarrollará en la Escuela de Enfermería de Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, queda claramente establecido que la teoría reflexiva de Schön (1992), guarda relación estrecha con éste, ya que la formación basada en competencias parte de un aprendizaje significativo, orientado a una formación humana integral, enlazando la teoría con la práctica a fin de reducir la separación que existe entre ellas.

Por otra parte, fomenta la construcción del aprendizaje autónomo, a través del desarrollo del espíritu emprendedor, considerando que desde una perspectiva amplia y compleja, la formación de competencias no es solo responsabilidad de las

instituciones educativas y del docente, sino que requiere del protagonismo del estudiante como gestor de su propio conocimiento, así como de la sociedad, familia y del sector laboral-empresarial. Schön (1992).

Otro aporte que realiza esta teoría de Schön (1992) a la investigación, es que destaca el cambio profundo que se necesita en la manera de pensar de los docente, pasando de un pensamiento lógico a un complejo, afín de que el docente adquiriera las herramientas mentales y cognitivas para reformar la enseñanza donde el estudiante sea mucho más activo en su proceso de aprendizaje. Así mismo, aprender haciendo permite que se adquieran competencias en aquello en lo que el estudiante se formará formalmente.

Fundamentos filosóficos

Entre los fundamentos filosóficos, es preciso destacar los aportes que hace el humanismo, los cuales son descritos por la Comisión Central de Currículo de la Universidad de Carabobo, CNC (2010), quienes expresan que

Esta teoría socio-filosófica, está centrada en la persona, ya que intenta superar el concepto educativo basado en la conducta observable y en los procesos estímulo y respuesta, que en nombre de la objetividad, cosifican al sujeto, invisibilizando sus capacidades cognitivas, humanas, sociales, culturales, profesionales y laborales pertinentes a la realidad del contexto en el cual se desempeña. (Pág. 11)

Partiendo de lo anteriormente descrito, esta teoría es de suma importancia para la formación de los Profesionales en Enfermería, debido que la característica principal de la práctica de esta carrera, gira entorno al ser humano, haciendo indispensable que se requiera de un Enfermero completamente humano que integre en su ser altos valores humanos.

Fundamentos Psicológicos

En la modalidad del diseño por competencias, se retoman las teorías de aprendizaje dadas desde el cognoscitivismo y el constructivismo, a partir de las cuales se reivindica el valor de las estructuras cognoscitivas del ser humano y las capacidades para insertarse en un aprendizaje basado en la zona de desarrollo próximo con pertinencia socio-cultural; de modo que, se hace referencia a los aportes de Ausbel (1963), y Vygostky (1978) como alternativas posibles para la construcción de un currículo, en el que se rescate el valor de la metacognición, los aprendizajes significativos, el pensamiento crítico, reflexivo y creativo y el valor de lo sociocultural.

Es así como, Ausbel (1963) plantea que el aprendizaje depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con una información, entendiéndose por estructura cognitiva, al conjunto de conceptos e ideas que un individuo posee en un determinado campo de conocimiento, así como la forma en la cual los ha organizado.

Para este autor, una metacognición ocurre cuando los contenidos son relacionados de modo sustancial con lo que el estudiante ya sabe.

Así mismo, el autor adopta el constructivismo social, bajo la cual se considera al individuo como un producto del proceso histórico y social, donde el lenguaje desempeña un papel primordial y el conocimiento constituye un proceso de interacción entre el sujeto y el medio, asumiendo el medio desde una perspectiva social y cultural. Por otra parte, el sistema de aprendizaje basado en la interacción con los demás, al cual llama “zona de desarrollo próximo” o posibilidad de los individuos según el cual se puede aprender en el ambiente social y en la interacción con los demás.

Esta corriente psicológica que concibe al conocimiento como algo que se construye, algo que cada individuo elabora a través de un proceso de aprendizaje; donde el conocimiento no es algo fijo u objetivo, es una elaboración individual relativa y cambiante.

El supuesto fundamental del constructivismo es que los seres humanos construyen, a través de la experiencia, su propio conocimiento y no simplemente reciben la información procesada para comprenderla y usarla de inmediato; es necesario crear modelos mentales que puedan ser cambiados, amplificados, reconstruidos y acomodarlos a nuevas situaciones.

Por su parte, Vygotsky (1978), expresa cinco (05) conceptos fundamentales en la construcción del conocimiento: las funciones mentales, las habilidades psicológicas, la zona de desarrollo próximo, las herramientas psicológicas y la mediación; de estos, pueden deducirse diversas aplicaciones concretas en la educación y por consiguiente al currículo por competencias.

De los elementos teóricos de Vygotsky (1978), puede deducirse diversas aplicaciones:

Si el conocimiento es construido a partir de la experiencia, es conveniente introducir en los procesos educativos el mayor número de estas; debe irse más allá de la simple explicación e incluir actividades de laboratorio, la experimentación y la solución de problemas; el ambiente de aprendizaje tiene mayor relevancia que la explicación o mera transmisión de información. Si el aprendizaje o construcción del conocimiento se da en la interacción social, la enseñanza, en la medida de lo posible, debe situarse en un ambiente real, en situaciones significativas.

Las deducciones anteriormente descritas, se ponen en evidencia que el currículo basado en competencias, permitirá crear un proceso de enseñanza-aprendizaje donde el estudiante puede socializar de manera continua con otros estudiantes, donde la experiencia se adquiera fácilmente a través de una práctica, que sea lo más parecida a la realidad, con la que se enfrentaran los estudiantes en su campo de trabajo, permitiéndoles resolver problemas.

Fundamentos legales

La implementación del currículo por competencias en la Universidad de Carabobo, posee un marco legal fundamentado en la legislación educativa nacional y en un conjunto de documentos que orientan el trabajo curricular entre los que tenemos:

La *Constitucion de la Republica Bolivariana de Venezuela* (1999) en su preámbulo, indica que el fin supremo es establecer una sociedad democrática, participativa y protagónica, multiétnica y multicultural en un estado de justicia federal y descentralizado que asegure, entre otro derechos, el de la cultura y la educación. Adicionalmente en las normas establecidas en el Capítulo VI “De los derechos culturales y deportivos”, específicamente las contenidas en los artículos 102 al 111 que recogen entre otros principios:

- La educación es un derecho y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria.
- La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad.
- Toda persona tiene derecho a una educación integral
- El derecho a educar y a la existencia de instituciones educativas públicas y privadas.
- La incorporación del conocimiento y aplicación de las nuevas tecnologías y de sus innovaciones en los procesos de enseñanza y aprendizaje

La *Ley de Universidades de Venezuela* (1970) en los artículos 2 y 3 enuncia que las Universidades son instituciones que se orientan a la contribucion de las soluciones de los problemas nacionales; ejercen la funcion rectora de la educacion, la ciencia y la cultura, por lo que seles otorga la mision de las actividades de investigacion y enseñanza; y tienen como mision complementar los ciclos de enseñanza previos y la formacion de los profesionales cuya accion se oriente al desarrollo del pais.

Otra ley que sustenta el diseño basado en competencias, es la *Ley Organica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia* (2007) en los artículos 24, 25, 26, que indica la incorporacion necesaria en los planes, proyectos y progrmas de estudios, la incorporacion de los valores de la igualdad de genero, el respeto, la mutua tolerancia, y en general la igualdad de condiciones entre hombres y mujeres, para tal fin se impone la transversalidad de los planes de estudio, evitando la dscriminacion o viloencia contra las mujeres.

3. Operacionalización de Constructos

A continuación se presenta el cuadro descriptivo de la operacionalización de constructos, donde se establece la conceptualización del constructo, las categorías de análisis y las unidades de análisis, las cuales están reflejadas en el siguiente cuadro. (Cuadro 01)

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En el presente capitulo se describen los elementos que conforman el marco metodológico de la investigación, entre ellos se tiene el tipo y diseño de investigación, universo y muestra de documentos, el instrumento de recolección de información, el procedimiento de recolección de la información, validez y confiabilidad y el Proceso de recolección y análisis de información.

3. Tipo de investigación.

Según los objetivos planteados en esta investigación, el estudio es una investigación curricular, fundamentada en un análisis documental, descriptiva, con enfoque de análisis de contenidos. En cuanto a los estudios descriptivos, Sampieri (2003) expresa que "consisten en describir situaciones, tal cual se manifiesta determinado fenómeno. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis". (Pág.117).

Con respecto al análisis de contenido, López Noguero (2002) realiza un análisis sobre esta técnica y refiere que la misma “constituye en un instrumento de respuesta a esa curiosidad natural del hombre por descubrir la estructura Interna de la información, bien en su composición, en su forma de organización o estructura, bien en su dinámica. Esta técnica centra su búsqueda en los vocablos u otros símbolos que configuran el contenido de las comunicaciones y se sitúan dentro de la lógica de la comunicación interhumana”. (Pág. 173).

Es importante destacar, que el análisis de contenido se basa en la lectura, bien sea textual o visual, como instrumento de recogida de información, lectura que a diferencia de la lectura común, debe realizarse siguiendo el método científico, es decir, debe ser sistemática, objetiva, replicable, y válida.

4. Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación tomó guía las fases de la metodología de Tobón (2006), realizando una adaptación a la misma. Este Modelo “posee cuatro (04) etapas: observación, deconstrucción, reconstrucción y practica-evaluación” (Pág. 93). De las cuatro (04) etapas propuestas por Tobón, se tomaron para el desarrollo del presente trabajo sus primeras tres (03) etapas:

Cuadro 02.- Adaptación de las tres (03) etapas de la Metodología de Tobón (2006)

Fases de la metodología de Tobón	Actividades	Justificación
Observación	<ol style="list-style-type: none"> 1.-Indagar necesidades y características del contexto en el que se desarrolla el currículo de las Escuelas de Enfermería a nivel nacional y mundial. 2.-Identificar áreas prioritarias de formación existentes entre la realidad observada y el deber ser según las tendencias actuales. 	Focalizar esfuerzos para obtener perfil de competencias
Deconstrucción	<ol style="list-style-type: none"> 1.-Deconstrucción de los perfiles académicos de Universidades Nacionales e internacionales a partir de la matriz de análisis de contenido. 2.-Vaciar las competencias, saberes y los criterios de desempeño en la matriz de análisis. 	Comparar similitudes y diferencias entre los diferentes perfiles académicos
Reconstrucción	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Reconstruye el perfil de competencias fundamentada en lo deconstruido en la matriz de análisis. 2.-Validar las competencias a través de expertos. 3.-Elaborar el cuadro de competencias específicas a partir de los resultados obtenidos del análisis. 	Obtención del perfil de competencias

Fuente: Tovar, 2016

5. Universos de Documentos

Con respecto a la población, Tamayo (2002) refiere que “es la totalidad del fenómeno a estudiar en donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de investigación” (Pág.114); por los términos planteados anteriormente, el universo de la presente investigación está representada por todos los perfiles académicos de las Universidades tanto a nivel

nacional como a nivel internacional que imparten la Licenciatura en Enfermería, los cuales representan el 100% del universos de documentos.

6. Muestra de Documentos

La muestra de la investigación es intencional, al respecto Sampieri (2003) refiere que en este tipo de muestra:

La elección de los elementos muestrales no depende de la probabilidad, sino de las causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra, aquí el procedimiento no es mecánico ni se basa en fórmulas de probabilidad, sino que depende de un proceso de toma de decisiones de una o varias personas. (Pág. 305).

La muestra de la investigación estuvo conformada por un total: dos (02) perfiles académicos de Universidades Nacionales y cinco (05) perfiles académicos de Universidades Internacionales, los cuales deben que poseen las siguientes características de inclusión:

- Perfiles académicos de Universidades que posean más de veinte (20) años formando profesionales de Enfermería.
- Perfiles académicos que hayan sido actualizados en los últimos siete (07) años.
- Perfiles académicos que estén escritos en español.

Cuadro 03.- Perfiles Académicos Internacionales y Nacionales

<i>DOCUMENTO</i>	<i>FUENTE</i>
Perfil académico Internacional	Universidad Autónoma de Yucatán (México)
Perfil académico Internacional	Universidad de Córdoba (Colombia)
Perfil académico Internacional	Universidad San Martín de Porres (Perú)
Perfil académico Internacional	Universidad Nacional de Avellaneda (Argentina)
Perfil académico Internacional	Universidad de Sevilla (España)
Perfil académico Nacional	Universidad de Carabobo (Carabobo)
Perfil académico Nacional	Universidad de los Andes (Mérida)

Fuente: Tovar (2015)

7. Instrumento de recolección de la información.

En esta investigación se utilizaron instrumentos diseñados por la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular de la Universidad de Carabobo (2012), adaptados y adecuados, tanto para los procesos de deconstrucción y de reconstrucción, como para el de validación de las competencias. En total, se aplicaron tres (03) instrumentos, uno para cada fase del proceso:

- 1. Instrumento de Deconstrucción** (Ver Anexo A), a través de estese deconstruyeron los perfiles de las Universidades tanto Internacionales como Nacionales, donde se imparte la Licenciatura en Enfermería.

2. **Instrumento de Deconstrucción Saberes** (Ver Anexo B), a través de este segundo instrumento, se deconstruyeron los saberes que forman parte del Perfil por competencias del Licenciado en Enfermería.
3. **Instrumento de Validación.** (Ver Anexo C), este último instrumento permitió la validación de las competencias específicas por parte de los expertos.

8. Validez y confiabilidad.

Los instrumentos utilizados en la investigación, están validados por la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular de la Universidad de Carabobo, por lo tanto no se requirió realizar la validez del instrumento.

9. Proceso de recolección y análisis de información

Para recolectar la información necesaria se llevaron a cabo los siguientes pasos:

- Revisión documental de los perfiles seleccionados.
- Desarrollo de matriz de análisis de contenido con información obtenida de los perfiles internacionales y nacionales.
- Deconstrucción de los objetivos de carrera
- Reconstrucción de competencias y saberes

- Validación de las competencias específicas organizadas por saberes obtenidas de la reconstrucción.
- Elaboración del cuadro de competencias específicas por saberes a partir de los resultados obtenidos.

CAPITULO IV

PROCESO DE ANALISIS

En este capítulo se presentan los resultados de la investigación, basados en los objetivos, aplicando las técnicas e instrumentos de recolección de información y realizando el proceso de análisis correspondiente. Todo este proceso tuvo como resultado la obtención del Perfil de competencias| específicas del Licenciado en Enfermería.

1. Indagar de las características y necesidades del contexto curricular-laboral-social de la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional.

En esta fase de la investigación, se utilizaron siete (07) perfiles académicos tanto Internacionales (05) como Nacionales (02), a partir de los cuales, se pudo obtener las características y necesidades del contexto curricular- laboral-social de la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional, a través dela técnica del análisis de contenido. Estas se ven reflejadas en el cuadro que a continuación se presenta. **(Cuadro 04).**

Cuadro 04.-Características y necesidades del contexto curricular- laboral-social de la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional.

CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES DEL CONTEXTO			
FUENTE	CURRICULAR	LABORAL	SOCIAL
Universidad Autónoma de Yucatán (México) 2012	El currículo de la Universidad Autónoma de Yucatán está orientado en el logro de objetivos	Área comunitaria. Área clínica (Hospitales y clínicas públicas y privadas). Instituciones educativas (Universidades e institutos de educación superior). Centros de investigación. Área Industrial. Ejercicio privado de la profesión.	Se relaciona con personas, familias y comunidades para proveerles cuidados y educación.
Universidad de Córdoba (Colombia) 2012	Dentro de los aspectos relevantes en el programa podemos mencionar la formación integral que permea todo el currículo, el cual está orientado a ofrecer una sólida base de conocimientos científicos, complementados con actividades de desarrollo personal, con el fin de lograr la meta de formación en competencias profesionales generales y específicas de la enfermería.	Asistencial: hospitales tanto públicos como privados del sector salud Docencia: universitaria, en instituciones de educación no formal y en cualquier tipo de institución que ofrezca educación para la salud. Gerencia. Asesorías en el sector productivo en programas de salud ocupacional. Investigación científica y/o transferencia de tecnología en salud.	Ofrecer cuidado integral a personas, familias y colectivos humanos en promoción de la salud, prevención de la enfermedad intervención en tratamiento y rehabilitación según los niveles de atención de acuerdo con el perfil epidemiológico de la región y las políticas nacionales de salud, utilizando los métodos propios de la investigación en salud.
Universidad San Martín de Porres (Perú) 2012	Este programa que se sustenta en el paradigma del constructivismo con un enfoque por competencias que permite que el alumno aprenda a conocer, aprenda a hacer, y aprenda a ser posibilitando su desarrollo integral como ciudadano y profesional. El aprendizaje en las diversas asignaturas de la Escuela Profesional de Enfermería relaciona la teoría con práctica, con un adecuado tratamiento de los fundamentos teóricos de la ciencia y su aplicabilidad, los mismos que se dan en el desarrollo de las prácticas pre profesionales.	Atención directa: en instituciones hospitalarias tanto públicas como privas. Atención directa comunitaria en las diversas comunidades del país, atendiendo a la familia y a la comunidad sana y enferma en el primer nivel de atención. Docencia e investigación: Aplica estrategias de educación y comunicación en salud en programas de promoción y prevención utilizando metodologías participativas apropiadas a los públicos beneficiarios. Gerencia y liderazgo	Formación de enfermeros que con probidad y competencia profesional participarán creativa y eficazmente en la construcción de un nuevo modelo de sociedad, centrado en la persona y su permanente desarrollo. Lidera acciones de promoción y prevención de la salud y promueve conductas de autocuidado y estilos de vida saludables a nivel de la persona, familia y comunidad en todas las etapas del ciclo vital a fin de disminuir los factores de riesgo y controlar los problemas de salud, de acuerdo al perfil epidemiológico existente.
Universidad Nacional de Avellaneda (Argentina)	Este diseño curricular está basado en un enfoque por competencias	Puede ejercer la profesión, tanto en forma libre y autónoma , como en relación de dependencia, pudiéndose desempeñar en gabinetes privados , en el domicilio de la persona , en locales, instituciones o	Despliega las actividades de cuidado utilizando las estrategias de protección y promoción de la salud, prevención y asistencia de las enfermedades y su

Continúa.....

2011		establecimientos públicos y/o privados, y en todos aquellos ámbitos gubernamental y no gubernamental donde se requiera su desempeño acorde al marco legal vigente.	recuperación, como integrante del equipo de salud para elevar el nivel de salud y la calidad de vida de la población.
Universidad de Sevilla (España) 2011	Este diseño curricular está basado en un enfoque por competencias	Los egresados estando preparados para prestar cuidados enfermeros en cualquier empresa, institución académica, centro sanitario Público o privado, Sanidad Pública, ejercicio libre de la profesión.	No especifica
Universidad de Carabobo (Carabobo) 2012	El currículo de la Escuela de Enfermería está orientado en el modelo de desarrollo, control y ajuste permanente de Manuel Castro Pereira, enfocado en el logro de objetivos	Comunidad (comunidades aledañas a los ambulatorios públicos). Asistencial (Hospitales y clínicas públicas y privadas). Instituciones de Educación (Universidades públicas y privadas). Centros y Unidades de Investigación, Empresas (área de salud ocupacional)	Promueve la salud, previene la enfermedad y riesgos, recupera las capacidades funcionales de las personas, familia y comunidad, ayudándoles a la integración familiar y social. Proporciona satisfacción de las demandas de salud en el país, de tal manera que le permita al egresado realizar su actuación con sentido ético, humano y espíritu crítico, será agente transformador e innovador en armonía con el entorno. Contribuir con la salud de la población bajo el enfoque de la política de salud del estado venezolano
Universidad de los Andes (Mérida) 2011	El currículo de la Escuela de Enfermería está orientado en el modelo de desarrollo, control y ajuste, enfocado en el logro de objetivos	Área Asistencial: en hospitales y redes ambulatorias del sector público dependientes del ministerio del poder popular de la salud y clínicas privadas. Área Administrativa: supervisión y evaluación del cuidado de la salud del individuo, la familia, la comunidad, administración de servicios de Enfermería y establecimientos de Salud a nivel local, regional y nacional administración de servicios de Enfermería y establecimientos de Salud a nivel local, regional y nacional Docencia: universidades e institutos de educación superior. Investigación: en instituciones públicas y privadas con equipos multidisciplinarios de la salud. Área Gremial función de líder para lograr el desarrollo científico y humanístico de la Enfermería	Proporcionar cuidados humanos de enfermería, autónomos y colaborativos a la familia y al colectivo, de acuerdo al criterio de riesgo y propiciando su participación plena dentro de su contexto socio-cultural

Fuente: Tovar , 2016

Interpretación:

Una vez revisada y analizada la información anteriormente descrita, se pudo evidenciar que las características y necesidades del contexto, están orientadas entres (03) grandes esferas: **la curricular, la esfera laboral y por último la esfera social.**

En cuanto a la **esfera curricular**, luego de realizado el análisis de contenido a cada uno de los documentos, se pudo evidenciar que **cuatro (04)** de los cinco (05) perfiles académicos internacionales estudiados (Universidad de Córdoba, Universidad San Martín de Porres, Universidad Nacional de Avellaneda y Universidad de Sevilla), están desarrollados para la formación de profesionales en Enfermería por competencias, orientados bajo las tendencias curriculares internacionales vigentes, las cuales buscan un currículo flexible, de calidad total, desarrollando una reingeniería educativa, una planeación curricular estratégica y un análisis institucional, priorizando las ideas de eficiencia, calidad y competitividad necesarias para la formación de profesionales.

El ajuste de estas Universidades hacia este enfoque, se debe a que es un modelo que certifica y evalúa las competencias adquiridas por el profesional, lo que permite la homologación entre planes de estudio de diversas instituciones, entidades y países, necesarios hoy en día, debido a la globalización y

movilización en la que se encuentran inmersos los profesionales de la salud actualmente(Tuning, 2004).

Por otro lado, la formación de los Profesionales de Enfermería en el contexto nacional, según los dos (02) perfiles estudiados (Universidad de Carabobo y Universidad de los Andes), se encuentra enfocado en el logro de objetivos, dejando claro, la necesidad de que las Universidades Venezolanas realicen la transformación curricular que exigen los nuevos tiempos.

En cuanto a la **esfera laboral**, se evidenció que los profesionales de la Enfermería poseen un amplio y versátil campo laboral, que les permite un desarrollo desde varias perspectivas profesionales. Perspectivas en las que coinciden tanto las Universidades internacionales como las nacionales.

La principal área laboral para el enfermero es el **cuidado**; que es el centro de interés de su disciplina, aquello sobre lo cual, se orienta la práctica enfermera y es hacia donde, el Enfermero, dirige su juicio clínico y decisiones profesionales. (Kérouac, 2007). El cuidado se convierte en la principal área de trabajo, debido a que va dirigido, no solo a pacientes como ente único, sino también a las comunidades, bien sea de la mano de instituciones públicas o privadas en los diferentes niveles de atención (preventivo, diagnóstico precoz y curativo).

Por otro lado, se encuentra el ámbito *educativo*, relacionado no solo con la educación hacia el paciente o comunidad que se encuentra bajo su cuidado, sino también en instituciones universitarias, permitiendo la formación de nuevos profesionales de la Enfermería. El *área ocupacional o industrial*, está relacionado directamente con el cuidado de la salud del personal que pudiera encontrarse en riesgo debido a las condiciones del puesto de trabajo en empresas o industrias.

Así mismo, estos profesionales de la salud, pueden incursionar en el ámbito *gerencial*, dentro de las instituciones de sanitarias tanto públicas como privadas y en el ámbito *gremial*, generando políticas económicas y condiciones de trabajo adecuadas para sus agremiados. Por último, estos perfiles académicos coinciden en el hecho que las enfermeras(os) están preparados para laborar en *centros de investigación* desarrollando el cuerpo de conocimientos de la profesión.

El único ámbito laboral que los perfiles nacionales no contemplan para el desarrollo de esta carrera, a diferencia de los perfiles internacionales, es el *libre ejercicio de la profesión*; a pesar de existir en Venezuela, la Ley de Ejercicio Profesional de la Enfermería, sancionada en el año 2005 por la Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela. Ninguno de los dos (02) perfiles estudiados contempla este campo laboral por parte de sus egresados;

razón por la cual este punto debe ser tomado en consideración en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

La última esfera analizada a la luz de los perfiles académicos es la **social**. En esta esfera se evidencia al profesional de Enfermería dedicado a estar en contacto permanente con las personas, familias y comunidades, con la finalidad de proveer cuidados centrados en la personas y su permanente desarrollo, promoviendo la salud a través de estilos de vida saludables, previniendo la enfermedad y disminuyendo los factores de riesgo para así aumentar la calidad de vida de las personas que se encuentran bajo su cuidado.

Para ello, el enfermero debe ser un profesional, que sea agente de cambio, creativo, que participe en la construcción de un nuevo modelo de sociedad, siendo ético, respetuoso, responsable y solidario. Ejerciendo la beneficencia, no maleficencia, autonomía, justicia y calidad de vida. El profesional formado en competencias, debe estar comprometido en hacer todo lo posible para promover el dialogo, promover los cambios y adaptarse a las nuevas condiciones que genera la sociedad de hoy en día.

- 2. Identificar de las aéreas prioritarias de formación que debe desarrollar el Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los cuatro (04) pilares del conocimiento.**

Para esta segunda fase de la investigación, fue necesario continuar con la técnica de análisis de contenido de los siete (07) perfiles académicos tanto Internacionales (05) como Nacionales (02) seleccionados, con la finalidad de identificar las áreas prioritarias de formación que debe desarrollar el Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los cuatro (04) pilares del conocimiento.

Las áreas prioritarias de formación en el Licenciado de Enfermería, están condensadas en el siguiente cuadro. (Ver cuadro 05).

Cuadro 05- Identificación las aéreas prioritarias de formación que debe desarrollar el Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los 04 pilares del conocimiento.

ÁREAS PRIORITARIAS DE FORMACIÓN			
FUENTE	CUIDAR	INVESTIGAR	GERENCIAR
Universidad Autónoma de Yucatán (México) 2012	Proporciona cuidado al individuo, la familia y comunidad.	No especifica	Gerencia instituciones de salud tanto públicas como privadas, así como a los recursos humanos y materiales a su mando
Universidad de Córdoba (Colombia) 2012	Intervendrá en el cuidado de la salud de la persona, familia, colectivos humanos y su entorno utilizando para ello el proceso de enfermería, el método epidemiológico y el proceso salud-enfermedad en la atención directa; el proceso administrativo en la gestión de programas y el método científico en la búsqueda de alternativas para mejorar la calidad de vida de los usuarios de los servicios de salud.	No especifica	No especifica
Universidad San Martín de Porras (Perú) 2012	Provee cuidado integral con fundamentos científicos, humanos y de la disciplina a las personas a través del ciclo vital, con problemas derivados de las patologías más frecuentes en el país, utilizando el Proceso de Atención de Enfermería como una herramienta fundamental de la práctica profesional en los tres niveles de prevención con la participación de la familia y la comunidad	Elabora, ejecuta y evalúa proyectos de investigación científica en salud y/o enfermería, considerando los principios éticos de integridad científica, Aplica herramientas informáticas en la gestión de actividades asistenciales e investigativas, con dominio de software actualizado, Aplica métodos y procedimientos estadísticos, descriptivos o inferenciales en el procesamiento y análisis de resultados de investigación científica y toma de decisiones en el área epidemiológica Realiza investigación científica y tecnológica, como estrategia resolución de los problemas de enfermería y de salud, para optimizar la calidad del cuidado y promover la toma de decisiones basadas en evidencias.	Conduce programas preventivo-promocionales de intervención en enfermería, relacionados a los aspectos laborales de los trabajadores, los factores de riesgo y accidentes de trabajo en el marco del enfoque del desarrollo sostenible, Conduce programas y estrategias sanitarias integradas en la familia y comunidad, en apoyo a la gestión local de los organismos sectoriales y extrasectoriales referidos a la comunidad promoviendo conductas y estilos de vida saludables Elabora, ejecuta y evalúa proyectos de investigación científica en salud y/o enfermería, considerando los principios éticos de integridad científica, Gerencia los servicios de enfermería y de salud en los diferentes niveles de atención aplicando técnicas y metodologías innovadoras

Continúa.....

Universidad Nacional de Avellaneda (Argentina) 2011	Brindar cuidados de enfermería a las personas, familias y comunidad.	Actitud investigativa que propicie el desarrollo de la disciplina y la promoción de cambios, participando en los procesos de gestión a fin de mejorar la calidad de los cuidados de la salud.	Participa en procesos de gestión de los servicios de enfermería para mejorar la atención y valora la educación permanente en salud, respetando el protagonismo de las personas en el cuidado de su propia salud.
Universidad de Sevilla (España) 2011	La función de la enfermera es cuidar de las personas sanas o enfermas, evaluar sus respuestas a su estado de salud y de ayudarlas a la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud o a su restablecimiento o a una muerte digna, ayudándoles si es posible, a recuperar lo más pronto posible su independencia.	No especifica	No especifica
Universidad de Carabobo (Carabobo) 2012	Cuidar a las personas familia y comunidad para promover la salud, prevenir enfermedades y riesgos.	Realiza investigaciones en el área de salud y de Enfermería.	Gerencia Servicios de Salud y de Enfermería.
Universidad de los Andes (Mérida) 2011	Proporcionar cuidado humano de enfermería (autónomos y colaborativos) a la persona y a la familia, en su ciclo vital con una visión integral, de acuerdo con los criterios de riesgo, en la promoción y curación, potenciando sus capacidades, en las diferentes redes de servicios de salud	Capacidad para identificar, planear y desarrollar proyectos investigativos desde su campo de acción y con otras disciplinas, que permitan generar soluciones a esa realidad en constante cambio.	Gerenciar la prestación de cuidados autónomos y colaborativos a fin de alcanzar la misión y los objetivos del servicio de enfermería, mejorando la calidad de vida de las personas, las familias y el colectivo.

Fuente: Tovar, 2016

Interpretación:

Luego del proceso de análisis realizado a los perfiles académicos consultados, se pudo evidenciar que el Licenciado en Enfermería de las Universidades Nacionales e Internacionales, es preparado en tres (03) áreas prioritarias de formación, que le permitan desarrollarse en los siete (07) ámbitos descritos en la esfera laboral de las características y necesidades del contexto nacional e internacional.

Producto del análisis de la información, las áreas prioritarias de formación para los profesionales de la Enfermería son: *cuidar, investigar y gerenciar*; con solo estas tres (03) áreas se abordan en su totalidad los ámbitos laborales anteriormente descritos, el cuidado abarca los ámbitos: cuidado, educativo, ocupacional o industrial, libre ejercicio de la profesión y la investigación en centros de investigación y la última área la gerencia para la parte gremial y gerencial propiamente dicha.

Las áreas definidas son las siguientes

1. CUIDAR

- Brindar cuidados de enfermería integrales e individualizados a las personas, familias y comunidades con o sin patologías en los diferentes grupos etarios.

- Aplicar el proceso de enfermería como herramienta fundamental para la práctica profesional.
- Promocionar la salud a través de la adopción de estilos de vida saludables.
- Prevenir enfermedades en los diferentes grupos etarios.
- Detección de factores de riesgo en las personas, comunidades, familias y en el área industrial.
- Promover el autocuidado en los pacientes bajo su cuidado, a través de la educación.
- Dirigir, coordinar y asesorar a personas, familias, comunidades y empresas a desarrollar planes de entrenamiento saludables.
- Participar en la formación de nuevos profesionales de la enfermería, a través de la docencia comprometida.

2. INVESTIGAR

- Elaborar, ejecutar y evaluar proyectos de investigación científica en salud y/o enfermería,
- Aplicar herramientas informáticas en la gestión de actividades investigativas.
- Realizar investigación científica y tecnológica, como estrategia de resolución de los problemas de enfermería y de salud, para optimizar

la calidad del cuidado y promover la toma de decisiones basadas en evidencias.

- Desarrollar investigaciones que propicien el crecimiento de la enfermería como disciplina.
- Identificar, planear y desarrollar proyectos investigativos desde su campo de acción y con otras disciplinas, que permitan generar soluciones a esa realidad en constante cambio.

3. GERENCIAR

- Dirigir instituciones de salud tanto pública como privada, así como al recurso humano y materiales a su mando.
- Conducir programas preventivo-promocionales de intervención en enfermería, relacionados a los aspectos laborales de los trabajadores, los factores de riesgo y accidentes de trabajo en el marco del enfoque del desarrollo sostenible.
- Conducir programas y estrategias sanitarias integradas en la familia y comunidad, en apoyo a la gestión local de los organismos sectoriales y extrasectoriales referidos a la comunidad promoviendo conductas y estilos de vida saludables
- Participar en procesos de gestión de los servicios de enfermería para mejorar la atención

- Gerenciar la prestación de cuidados autónomos y colaborativos a fin de alcanzar la misión y los objetivos del servicio de enfermería, mejorando la calidad de vida de las personas, las familias y el colectivo.

3. Deconstruir a partir de los datos aportados de la indagación curricular y las aéreas prioritarias de formación del currículo de competencias, los saberes de la carrera de Enfermería a nivel nacional e internacional.

En esta sección, se hará una descripción del proceso de deconstrucción del perfil, tomando en cuenta los datos aportados en la indagación curricular y las aéreas prioritarias de formación. Para llevarlo a cabo, fue necesario elaborar una matriz de análisis, utilizando el instrumento de desconstrucción diseñado por la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular de la Universidad de Carabobo (2012) (Anexo A).

Inicialmente, se deconstruyeron los objetivos generales de los diferentes perfiles académicos Internacionales y Nacionales estudiados, para finalmente elaborar la competencia global y redactarla en términos de competencia.

Posteriormente, se identifican los objetivos específicos de los perfiles académicos Internacionales y Nacionales estudiados, para ser deconstruidos y redactados en términos de indicadores de logro.

Por último, se establecieron los niveles de complejidad para los indicadores de logro, según los Tobón (2006). La descripción de este proceso está reflejado en el cuadro que a continuación se presenta. (Cuadro 06)

Cuadro 06.- Deconstrucción a partir de los datos aportados de la indagación curricular y las aéreas prioritarias de formación del currículo, los saberes de la carrera de enfermería a nivel nacional e internacional.

COMPETENCIA GLOBAL	INDICADORES DE LOGRO	NIVEL DE COMPLEJIDAD	OBSERVACIONES
<p>Formar de talento humano competente en el área de Enfermería con alto nivel académico y científico con conocimientos, habilidades y destrezas en procedimientos y técnicas del Cuidado Humano, la gerencia e investigación, para la satisfacción de las demandas de salud en el país, aplicando el proceso de enfermería, de tal manera que le permita al egresado una actuación con sentido ético, humano y espíritu crítico, como agente transformador e innovador en armonía con el entorno en los diferentes niveles de complejidad con equipos interdisciplinarios.</p> <p>Las áreas prioritarias de formación, para los profesionales de Enfermería son:</p>	<p>1. CUIDADO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica de manera crítica y reflexiva las medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedad en la población, considerando las bases conceptuales y lineamientos políticos de la práctica de Enfermería en Salud Comunitaria ✓ Ejecuta procedimientos básicos de enfermería, con ética, pensamiento crítico, responsabilidad, solidaridad para el cuidado de la vida y la salud de las personas. ✓ Aplica cuidados de enfermería con pensamiento crítico y ético brindado a la mujer en diferentes etapas de su vida reproductiva, así como del niño, la niña y adolescente en sus etapas de crecimiento y desarrollo, utilizando los sistemas de registro de enfermería en cada unidad de atención. ✓ Utiliza el proceso de Enfermería, registrando en forma lógica, responsable y objetiva los resultados del cuidado del adulto con alteraciones Orgánicas y Quirúrgicas. ✓ Aplica el Proceso de Enfermería, de manera responsable e innovadora para brindar cuidados en Salud Mental y Psiquiatría de manera ética. ✓ Aplica cuidados de enfermería en forma responsable brindado al niño sano en su crecimiento y desarrollo así como también con alteraciones de salud desde la etapa neonatal hasta la adolescencia, utilizando los sistemas de registros en cada unidad de atención. ✓ Cuida ética, reflexiva y críticamente el estado de salud de la comunidad y grupos comunitarios, considerando el sistema de atención integral en salud y el enfoque de riesgo. ✓ Valora el Cuidado y el estado de salud del envejeciente con responsabilidad y juicio crítico, mediante la integración de saberes que estructuran la competencia específica en el cuidado al adulto mayor, con la finalidad de mejorar la calidad de vida en este grupo etario en los diferentes espacios de interacción: Comunidades, Unidades gerontogeriatricas, guarderías y aldeas de encuentros entre otros. ✓ Desempeña las actividades inherentes al rol profesional en sus tres áreas de competencia, cuidar, investigar y gerenciar 	<p style="text-align: center;">I</p> <p style="text-align: center;">II</p> <p style="text-align: center;">III</p> <p style="text-align: center;">IV</p>	
<p style="text-align: center;">1. Cuidado</p> <p style="text-align: center;">2. Investigación</p> <p style="text-align: center;">Gerencia</p>	<p>2. INVESTIGACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Presenta un informe escrito como resultado de la aplicación del proceso de investigación, en situaciones problemáticas identificadas en el área de salud, enfatizando en enfermería. <p>3. GERENCIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Evalúa de manera ética y objetivamente las actividades realizadas por las enfermeras en posiciones de Gerencia intermedia (Coordinador y Supervisor), analizando los fundamentos generales de la Administración. 	<p style="text-align: center;">III</p> <p style="text-align: center;">IV</p>	

4. Reconstruir el perfil por competencias del licenciado en enfermería de la Universidad de Carabobo, fundamentado en los cuatro (04) pilares del conocimiento y el análisis de contenido.

Para llevar a cabo el proceso que a continuación se describe, se utilizó instrumento de deconstrucción de saberes (anexo B) diseñado por la Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular (2012), esto permitió elaborar una matriz donde se desarrollaron los saberes, fundamentado en los cuatro (04) pilares del conocimiento y el análisis de contenido.

En esta matriz se vaciaron los contenidos que se encuentran en los perfiles académicos de las universidades tanto Internacionales como Nacionales y se deconstruyeron en los saberes: conceptual, actitudinal y procedimental, los cuales se reflejan en el siguiente cuadro. (Cuadro 07).

Cuadro 07.-Deconstrucción a partir de los datos aportados de la indagación curricular y las aéreas prioritarias de formación del currículo, los saberes de la carrera de enfermería a nivel nacional e internacional.

INDICADORES DE LOGROS	SABERES			NIVEL COMPLEJIDAD	OBSERVACIONES
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES		
1. CUIDADO 1.1 Aplica de manera crítica y reflexiva las medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedad en la población, considerando las bases conceptuales y lineamientos políticos de la práctica de Enfermería en Salud Comunitaria	1.1.1. Describe los Factores que influyen en la salud Comunitaria: Sociales, Ambientales, económicos, demográficos, políticos.	✓ Explica los diferentes conceptos de salud pública, comunitaria y los factores que influyen en la salud de la comunidad	✓ Es solidario con la familia y comunidad en la búsqueda de su bienestar físico, mental y social modificando los factores que afectan su salud.	I	
	1.1.2. Conoce las etapas de la evolución histórica de Enfermería Comunitaria a nivel Internacional: Etapas de la Evolución de la Higiene, Pensamiento mítico y Religioso, Etapa Griega, Romana y Edad Media, Etapa Medieval-Renacentista, constitución de la Salud Pública, Etapa Actual Establecimiento del Servicio Comunitario y nacional.	✓ Establece diferencias entre Enfermería de Salud Pública y Enfermería de Salud Comunitaria tomando en cuenta la evolución y la perspectiva histórica.		I II	
	1.1.3. Conoce como enfermera (o) en salud Comunitaria.:		✓ Asume		

	<p>sus funciones: Asistenciales, Administrativas, Docente, Investigación, sus roles Abogado, Intercesora, Asesor, Educador, Mediadora y sus ámbitos de Actuación: Comunitaria, Ambulatorios, Industrias, Hogares, Escuelas, Hogares de Cuidado.</p> <p>1.1.4. Describe la participación de la enfermera (o) en salud comunitaria en la promoción de la salud Promoción de la Salud: Definición, Antecedentes, Principios de la Promoción de la Salud, Estrategias de la promoción de la salud, Factores que influyen, Impacto de la promoción de la salud, Actividades de promoción de la salud, Fomento de la salud, Mejoramiento del estilo de vida, Mejoramiento de los roles sociales, Mejoramiento de la calidad de vida,</p>	<p>✓ Asume de manera sistemática las funciones y roles de la Enfermera Comunitaria y su participación como líder de cambio.</p> <p>✓ Participa activamente en las comunidades promocionando la salud, en su rol de enfermera comunitaria.</p>	<p>responsablemente los diferentes roles, ámbitos de actuación y funciones como enfermera comunitaria para ejercer su liderazgo en las comunidades a su cargo.</p> <p>✓Ejerce solidariamente la participación en salud comunitaria desarrollando en las comunidades actividades de promoción en salud, estilos de vida saludables y el mejoramiento de la calidad de vida en las mismas.</p>	<p>II</p> <p>II</p> <p>III</p>	
--	---	---	--	--------------------------------	--

	<p>Intervenciones en las limitantes de la comunidad, Intervención de la enfermera en la promoción de la salud.</p> <p>1.1.5. Describe las instituciones de Salud Pública: Internacionales, Nacionales, Regionales, Establecimientos de Salud.</p> <p>1.1.6. Expresa el concepto operacional de: programa de salud pública, sus actividades, funciones y fundamentos legales. Generalidades, Concepto, Misión, Visión, Componentes: Metas, objetivos, Estrategias, Índices de Programación.</p> <p>1.1.7. Describe las funciones y actividades de la enfermera en salud comunitaria en los programas de Salud Pública: Cuidados de Enfermería a la Mujer, Niño y Adolescente,</p>	<p>✓ Participa en las actividades de enfermería de los programas de salud pública de los establecimientos de salud , tomando en cuenta la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.</p> <p>✓ Describe los programas de Salud Pública considerando los componentes estratégicos del mismo</p>	<p>✓ Valora objetiva y críticamente los establecimientos de salud como medios para el desarrollo y fomento de la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades a través las actividades de enfermería en los programas de salud.</p>	<p>I</p> <p>II</p>	
--	--	---	--	--------------------	--

	<p>Integrado de Tuberculosis y Asma, Enfermedades Crónicas, Cáncer, Diabetes, Cardiovasculares, Renales, Reumáticas, Tabáquico, Transmisión Sexual y SIDA, Zoonosis Enfermedades, Endémicas, Accidentes y Hechos Violentos Salud Mental y Desarrollo Humano, Factores de riesgo de la salud mental, Biológicos, Psicológicos, Sociales, Culturales Factores protectores de la salud mental, Prevención de la violencia, Prevención del consumo de alcohol y otras drogas, Programa Ampliado de Inmunización, Programa a personas con Discapacidad. (PASDIS).</p>	<p>✓ Ejerce las funciones y las actividades de la enfermera en salud comunitaria en los programas de Salud Pública</p>		<p>III</p>	
--	--	--	--	------------	--

<p>1.2 Ejecuta procedimientos básicos de enfermería, con ética, pensamiento crítico, responsabilidad, solidaridad para el cuidado de la vida y la salud de las personas.</p>	<p>1.2.1 Define el Proceso de comunicación: Definición, Elementos, Niveles, Factores que influyen en la comunicación, Tipos. Entrevista: Definición, Fases, Técnicas e importancia. Registros Clínicos: Normas para la redacción. Historia Clínica: componentes. Historia de Salud: Definición, importancia, componentes, descripción. Patrones funcionales de Gordon. Registros diarios</p> <p>1.2.2 Conoce las necesidades humanas como elementos para la vida y la salud: Definición, Jerarquías de las necesidades, humanas de Abraham Maslow. Importancia para el profesional de Enfermería. Necesidad de oxígeno: Oxigenoterapia, Definición,</p>	<p>✓ Utiliza el proceso de comunicación durante su práctica enfermera. ✓ Emplea la entrevista como herramienta de comunicación en la relación terapéutica. ✓ Realiza registros de los cuidados de enfermería. ✓ Utiliza el proceso de comunicación durante la entrevista para la elaboración de registros de los cuidados de enfermería.</p> <p>✓ Jerarquiza las necesidades humanas del individuo, para brindar el cuidado enfermero.</p> <p>✓ Proporciona cuidados de enfermería para la satisfacción de las necesidades de oxígeno. ✓ Realiza los cuidados de enfermería para la satisfacción de las</p>	<p>✓ Maneja empática y efectivamente la comunicación para llevar a cabo el proceso de cuidado a sus pacientes, a través de una relación enfermera-paciente respetuosa.</p> <p>✓ Toma conciencia de la importancia de las necesidades humanas en los pacientes a su cargo, jerarquizando y priorizando el cuidado según las necesidades reales y de riesgo del paciente.</p>	<p>II</p> <p>III</p> <p>II</p> <p>III</p>	
---	---	---	---	---	--

	<p>Objetivos, Factores para la administración, Equipos Precauciones Plan de cuidados Terminología. Necesidad de Alimentación Definición Importancia de los nutrientes Factores que afectan el estado nutricional. Métodos Equipos Procedimiento Medidas de control y seguridad (Precauciones) Terminología. Necesidad de eliminación Definición, Tipos, Factores que influyen en la necesidad de eliminación urinaria e intestinal. Equipos, Procedimientos. Terminología</p> <p>1.2.3 Define Examen Físico General sus Objetivos, Técnicas, Preparación del Paciente, aspectos a Valorar: Somatometría: peso y talla Signos Vitales: Pulso, Temperatura, Presión Arterial, Respiración.</p>	<p>necesidades de alimentación.</p> <p>✓ Brinda los cuidados de enfermería para la satisfacción de las necesidades de eliminación.</p> <p>✓ Realiza la valoración física general siguiendo</p>	<p>✓ Realiza la valoración física tanto general como segmentaria del paciente, de manera respetuosa y ética para conocer el estado físico de los pacientes</p>	<p>II</p> <p>III</p>	
--	---	--	--	----------------------	--

	<p>Facies: definición, tipos Actitud corporal. Marcha: Definición, tipos, Estado de conciencia. Piel, uñas, pelo, panículo adiposo ganglios. Estado nutricional Habla Biotipo Higiene Examen Físico Segmentario: Definición, objetivos y técnicas Cabeza y cuello: Cráneo, Ojos, Oídos, Nariz, Boca y cuello. Tórax: Anterior y posterior. Miembros superiores: Abdomen, Genitales Miembros inferiores.</p> <p>1.2.4 Define las etapas del proceso de enfermería:</p> <p>Valoración: objetivos e importancia. Datos: definición, tipos, fuentes, métodos de recolección. Organización de los datos. Diagnóstico: objetivos e importancia. Directrices para la redacción de los diagnósticos de</p>	<p>las técnicas en las condiciones requerida.</p> <p>✓ Demuestra el procedimiento de examen físico segmentario según técnicas requeridas de manera secuencial.</p> <p>✓ Valora la condición física del individuo a través del examen físico general y segmentario.</p> <p>✓ Utiliza el proceso de</p>	<p>a quienes realizará su cuidado.</p> <p>✓ Concientiza responsablemente que el proceso de enfermería es su herramienta de trabajo diario en la atención de los pacientes, valorando, diagnosticando,</p>	<p>I</p> <p>II</p>	
--	--	---	---	--------------------	--

	<p>enfermería. Componentes de un diagnóstico real y de riesgo. Clasificación y uso de la Taxonomía NANDA. Validación del diagnóstico. Planificación: objetivos e importancia Jerarquización de los diagnósticos, Acciones de enfermería: Independientes, interdependientes y dependientes. Documentación. Ejecución: objetivos e importancia. Evaluación: objetivos e importancia lineamientos para la evaluación.</p> <p>1.2.5 Describe la función motora, sus movimientos, tipos. Alineación corporal, Factores que afectan la función motora, de Mecánica corporal. Importancia que tiene para el profesional de Enfermería el uso de la mecánica corporal, regulación del</p>	<p>enfermería en cada una de sus etapas como herramienta de gestión del cuidado.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza la etapa de Valoración como técnica de identificación de necesidades del enfermo. ✓ Formula Diagnóstico de enfermería diferenciando sus componentes real y de riesgo. ✓ Planifica las acciones de enfermería independientes, interdependientes y dependientes en el cuidado enfermero. ✓ Ejecuta las acciones de enfermería que satisfagan las necesidades del paciente en cada uno de los diagnósticos. ✓ Evalúa los cuidados implementando los lineamientos a considerar en la etapa de evaluación. 	<p>planificando el cuidado, ejecutándolo y evaluando los resultados obtenidos.</p> <p>✓Toma consciencia de su responsabilidad, al cuidar de si, en la prevención de las</p>	<p>III</p>	
--	---	--	---	------------	--

	<p>movimiento, Principios que rigen la mecánica corporal, Métodos para movilizar pacientes con alteración de la función motora, Dispositivos de ayuda para la deambulacion del paciente, Posiciones terapéuticas, tipos. Acciones de Enfermería en individuos con alteraciones de la función motora.</p> <p>1.2.6 Conoce la Necesidad de seguridad y protección su Definición, Tipos y Evaluación. Anclaje: Definición, objetivos, Tipos y colocación Plan de cuidados Terminología. Riesgos hospitalarios: definición y tipos. Medidas de bioseguridad: Lavado de manos Equipos y Ropa de protección Generalidades del marco regulatorio para las condiciones de trabajo del personal de</p>	<p>✓ Utiliza la mecánica corporal para la movilización y traslado del paciente con alteraciones de la función motora.</p> <p>✓ Realiza los cuidados de enfermería para la movilización y traslado del paciente con alteraciones de la función motora.</p>	<p>enfermedades laborales durante la ejecución de sus acciones de enfermería a sus pacientes, utilizando sus conocimientos de la función motora y la mecánica corporal.</p> <p>✓ Entiende la importancia de las medidas de bioseguridad y las aplica de manera responsable y consciente para la protección del ambiente hospitalario, los pacientes, los</p>	<p>III</p> <p>III</p>	
--	---	---	--	-----------------------	--

	<p>enfermería.</p> <p>1.2.7 Define descanso y sueño sus fases, Funciones, Factores que afectan el sueño. Valoración de descanso y sueño. Técnicas de relajación. Arreglo de la Unidad Tipos de camas Posiciones habituales de la cama.</p> <p>1.2.8 Define higiene. Tipos, Factores que influyen en los hábitos higiénicos. Problemas comunes relacionados con la higiene. Higiene bucal, Definición, Objetivos, equipo y procedimiento, - Champú en cama: definición, Objetivos, equipo y procedimiento, Baño en cama: Definición, Objetivos, tipos, equipo y procedimiento, masajes: objetivos y tipos. Higiene perineal: definición, Objetivos, equipo y procedimiento.</p>	<p>✓Aplica los cuidados de enfermería para la satisfacción de las necesidades de seguridad y protección.</p> <p>✓Proporciona los cuidados de enfermería para la satisfacción de las necesidades de seguridad y protección.</p> <p>✓Aplica medidas de bioseguridad que conduzcan a la disminución de riesgos hospitalarios.</p> <p>✓Ejecuta los cuidados de Enfermería a pacientes que requieran de descanso y sueño con el respectivo arreglo de la unidad, siguiendo las técnicas indicadas y los</p>	<p>demás y de sí mismo.</p> <p>✓Entiende de manera empática la importancia del descanso y sueño, desarrollando acciones de enfermería que permitan su satisfacción oportuna como medio para recuperar la salud de sus pacientes.</p> <p>✓Realiza de manera respetuosa medidas de higiene en pacientes con limitaciones de autocuidado que así lo requieran.</p>	<p>II</p> <p>III</p> <p>III</p>	
--	--	--	---	---------------------------------	--

	<p>1.2.9 Define Ingreso Hospitalario: Tipos Normas en el área hospitalaria, Cuidados durante el ingreso Principios Éticos. Derechos del Paciente. Egreso hospitalario: Tipos Normas en el área hospitalaria, Cuidados durante el Egreso Plan de egreso, Objetivo del plan de egreso. Formulación del plan. Muerte: signos de muerte, Preparación del cadáver.</p> <p>1.2.10 Conoce la de administración de fármacos, abreviaturas y presentación de los fármacos. Vías no parenterales: Definición, Tipos, Ventajas y Desventajas, Preparación del equipo, Procedimiento, Calculo de dosis, Vías parenterales: Definición, Tipos, Ventajas y Desventajas,</p>	<p>procedimientos básicos estructurados para ello.</p> <p>✓Brinda los cuidados de enfermería para la satisfacción de las necesidades descanso y sueño.</p> <p>✓Realiza la técnica para el arreglo de la unidad del paciente.</p> <p>✓Aplica los cuidados de enfermería a pacientes con limitaciones de autocuidado que requieran medidas de higiene, aseo personal y bucal.</p> <p>✓Realiza los cuidados de enfermería a pacientes con limitaciones de autocuidado.</p>	<p>✓Realiza las acciones de enfermería de manera respetuosa, necesarias para llevar a cabo el ingreso y egreso del paciente a las instituciones de salud.</p> <p>✓Realiza de manera respetuosa los cuidados post-mortem, tomando en cuenta los principios bioéticos.</p> <p>✓Administra de manera correcta y responsable los medicamentos por las diferentes vías de administración a los</p>	<p>II</p> <p>III</p>	
--	---	---	---	----------------------	--

	<p>Preparación del equipo, procedimiento, Cálculo de dosis, Soluciones, parenterales: Tipos, Equipo, Técnica, Cálculo de dosis, Uso del reporte de tratamiento.</p> <p>1.2.11 Define Heridas, sus Tipos, Factores que afectan el proceso de cicatrización de las heridas. Asepsia y Antiseptia., Principios. Curas: Técnicas, Tipos, Procedimientos, Vendajes: Tipos, Colocación, Retiro. Ulceras por presión: etiología, clasificación, factores de riesgo, medidas de prevención.</p>	<p>✓Realiza los cuidados de enfermería durante el ingreso y egreso del individuo en el área hospitalaria, considerando los deberes, derechos y los principios éticos.</p> <p>✓Realiza el ingreso al paciente siguiendo las normas institucionales considerando los principios éticos.</p> <p>✓Realiza el egreso hospitalario de pacientes desarrollando planes de cuidado que permitan su recuperación satisfactoria.</p> <p>✓Realiza los cuidados post mortem.</p> <p>✓Demuestra los procedimientos en la administración de medicamentos por diferentes vías, según técnica indicada.</p> <p>✓Administra medicamentos por las diferentes vías, en pacientes hospitalizados y ambulatorios.</p>	<p>pacientes a su cargo.</p> <p>✓Realiza el procedimiento de cura de heridas a sus pacientes de manera respetuosa y responsable cuidando su privacidad.</p>	<p>II</p> <p>III</p> <p>IV</p> <p>II</p>	
--	---	---	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realiza curas de heridas aplicando medidas para evitar las úlceras por presión empleando con propiedad las técnicas requeridas. ✓ Efectúa cura de heridas, aplicando las técnicas requeridas ✓ Emplea medidas para prevenir úlceras por presión. 		<p>III</p> <p>IV</p>	
<p>1.3 Aplica cuidados de enfermería con pensamiento crítico y ético brindado a la mujer en diferentes etapas de su vida reproductiva, así como del niño, la niña y adolescente en sus etapas de crecimiento y desarrollo, utilizando los sistemas de registro de enfermería en cada unidad de atención.</p>	<p>1.3.1. Conoce la situación de Salud Materno Infantil Nacional y Regional en el último quinquenio, las políticas y Programas de Salud Materno Infantil Nacional y Regional, los aspectos legales relacionados a la protección de la Mujer, la Constitución Nacional, la Ley del Trabajo, la Ley Contra la Violencia de la Mujer y la Familia, la Ley Orgánica de Protección del Niño y Adolescente LOPNA, Ley de Paternidad y Maternidad, la Norma Oficial para</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Describe la situación de Salud Materno Infantil Nacional y Regional fundamentado en las políticas, programas y leyes que protegen a la mujer, niño y adolescente. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza el marco legal venezolano para proteger los derechos de la mujer, niño y adolescente que se encuentra en las instituciones de salud. 	<p>II</p>	

	<p>la atención integral de la salud sexual y reproductiva, el Código Civil, el Código Penal y Ley de Lactancia Materna.</p> <p>1.3.2 Define el concepto de Salud Reproductiva, sus principios, elementos y los Cuidados de Salud a la Población Materno Infantil, aplicando los principios básicos de Salud Reproductiva.</p> <p>1.3.3 Conoce el concepto de Sexualidad Humana, Identidad Sexual, roles Sexuales, Respuesta Sexual Humana, Problemas de salud relacionados con la sexualidad humana: I.T.S., SIDA, Embarazo precoz, Abuso Sexual, Abortos, Uso y Abuso de las Drogas, etc., los aspectos éticos legales, relacionados con: I.T.S., Sida, Aborto, Abuso sexual, Drogas. Salud Preconcepcional y Exámenes</p>	<p>✓ Interpreta los principios y elementos de Salud Reproductiva dentro del marco de la Atención Integral.</p> <p>✓ Utiliza los conocimientos sobre Sexualidad Humana, considerando los aspectos éticos legales.</p> <p>✓ Realiza Cuidado de Enfermería, relacionado con la Salud Preconcepcional de la pareja.</p>	<p>✓ Realiza los cuidados de enfermería relacionados con la etapa preconcepcional de manera responsable y ética a las parejas que están a su cargo.</p> <p>✓ Utiliza de manera responsable el conocimiento adquirido sobre la sexualidad para cuidar de sí.</p>	<p>III</p> <p>III</p>	
--	---	---	---	-----------------------	--

	<p>Diagnóstico.</p> <p>1.3.4 Describe el proceso del embarazo normal: Desarrollo, Duración, Modificaciones</p> <p>Gravídicas: Locales y Generales, Manifestaciones del embarazo: de presunción, de probabilidad, de positividad o certeza, Pruebas diagnósticas del embarazo, Actividades en la Consulta Prenatal: Clasificación de riesgo en la atención prenatal, Tecnología básica para el control prenatal, Estática Fetal su definición. Relaciones feto materno: Intrínsecas y Extrínsecas. Técnicas para determinar las relaciones feto materno. Foco Fetal: Definición, Instrumentos utilizados, Técnicas para localizar el foco fetal, Control de la frecuencia cardíaca fetal. Cuidados de enfermería a la gestante: aplicación</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Analiza el Proceso de embarazo, modificaciones gravídicas y pruebas diagnósticas más utilizadas. ✓ Realiza Cuidados de enfermería a la pareja en la consulta prenatal, previa determinación del proceso del embarazo normal con el uso. ✓ Aplica las técnicas y Procedimientos relacionadas con la estática fetal en la consulta prenatal. ✓ Inmuniza a la gestante, según el esquema de Inmunización vigente. ✓ Ejecuta intervenciones de enfermería en la promoción y educación de la salud en la consulta prenatal. ✓ Identifica las complicaciones más comunes en cada trimestre del embarazo. ✓ Realiza cuidados de Enfermería a la mujer que presenta complicaciones durante el Embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza sus conocimientos sobre el proceso de embarazo para realizar de manera ordenada, respetuosa y responsable cuidados de enfermería a la mujer en estado de gravidez, identificando las posibles complicaciones que pudieran presentarse. ✓ Cuida permanentemente el proceso de embarazo, como acto de defensa de la vida. ✓ Educa responsablemente a la embarazada durante su proceso de embarazo, a fin de que se encuentre prepara de afrontar su rol de madre. 	<p>II</p> <p>III</p> <p>II</p>	
--	---	---	---	--------------------------------	--

	<p>de inmunizaciones. Nutrición Materna, Embarazo normal y factores de riesgo, Parto psicoprofiláctico, Lactancia Materna, Vínculo afectivo, Complicaciones del embarazo, Planificación Familiar post-obstétrica, Puerperio, Prevención del uso y abuso de Drogas lícitas e ilícitas. Complicaciones más comunes del embarazo. Complicaciones de la primera mitad Gestacional. Hipertensión inducida por el embarazo. Hemorragias vaginales del primero y segundo trimestre. Embarazo ectópico, Amenaza de Aborto, Aborto, Mola, complicaciones de la segunda mitad Gestacional. Hemorragias del tercer trimestre del embarazo: Placenta previa, Abrupto placentario,</p>				
--	--	--	--	--	--

	<p>Definición, factores pre-disponentes y causales, signos y síntomas, tratamiento, acciones de enfermería, medidas de prevención.</p> <p>1.3.5 Conoce Trabajo de Parto su definición, Fenómenos fisiológicos (activos y pasivos), Duración, Períodos del trabajo de parto, signos premonitorios, Elementos del trabajo de parto: Contraccionesuterinas, Móvil Fetal, etapas del trabajo de parto, Dilatación y borramiento, definición y fuerzas que participan, Mecanismo del trabajo, Signos, Síntomas, duración del período y factores que influyen sobre su duración, Cuidados físicos y psicológicos a la madre según pautas del Ministerio del Poder Popular para la Salud, Sistemas de Registros utilizados en sala de trabajo de</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Define Trabajo de Parto, Etapas y Elementos que intervienen. ✓ Realiza el cuidado de Enfermería a la mujer durante las etapas del trabajo de parto, verificando los elementos que intervienen en cada período y utilizando los sistemas de registros. ✓ Identifica las Complicaciones del trabajo de parto e Intervenciones obstétricas más comunes utilizadas. ✓ Realiza el Cuidado de 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuida respetuosa y solidariamente a la madre y al neonato en el desarrollo de trabajo de parto, realizando las acciones de enfermería necesarias para cuidado correcto de ambos. ✓ Establece una relación enfermera-paciente dentro del marco del respeto mutuo, la solidaridad durante el proceso de parto. 	<p style="text-align: center;">II</p> <p style="text-align: center;">III</p>	
--	---	--	---	--	--

	<p>parto, Rol de Enfermería en la administración de las drogas útero estimulantes e inhibidoras.</p> <p>Expulsión: fuerzas que participan, duración y factores que influyen en su duración, signos y síntomas inminentes de parto. Cuidados físicos y emocionales a la madre, según pautas del Ministerio del Poder Popular para la Salud, Sistemas de registro utilizados en Sala de parto.</p> <p>Alumbramiento placentario: fuerza que participa, Diferencias entre tiempo corporal normal, prolongado y retención placentaria. Mecanismos de desplazamiento, descenso y expulsión de la placenta señalando sus signos. Cuidados físicos y psicológicos que le deben brindar a la madre en este período según (M.P.P.S.).</p>	<p>Enfermería a la mujer que presenta complicaciones durante el trabajo de parto, identificando las intervenciones obstétricas más comunes.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Realiza los Cuidados de Enfermería dirigidos al recién nacido en la sala de parto, utilizando los sistemas de registro. ✓ Valora las características físicas normales del Neonato. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Protege a la embarazada de situaciones relacionadas con violencia obstétrica que se puedan generar durante el proceso de parto. 	IV	
--	--	---	---	----	--

	<p>Utilización de los sistemas de registro durante esa etapa. Complicaciones del trabajo de parto: Temor, ansiedad y miedo, Desproporción céfalo pélvica, Rol de Enfermería en la prevención y tratamiento de estas complicaciones: Hemorragia de alumbramiento, Traumatismos de vías vaginales, Intervenciones obstétricas más comunes utilizadas: Episiotomía, cesárea, legrado uterino, curetaje y fórceps, Rol de Enfermería en la atención de la gestante sometida a intervenciones obstétricas: Cuidados inmediatos al Neonato, Principales cambios Fisiológicos del Neonato, Períodos de adaptación del recién nacido a la vida extrauterina, Características físicas del recién nacido norma, Reflejos</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>primitivos del recién nacido. Cálculos de la edad gestacional (Tabla de Capurro).</p> <p>1.3.6 Define Puerperio normal, sus Fases, Modificaciones puerperales: Generales y Específicas. Atención a la mujer y recién nacido durante el puerperio inmediato y mediato, según pautas del (M.P.P.S.). Promoción, Protección y Apoyo de la Lactancia Materna: Consejería, técnicas, Patrón de agarre, Posiciones, Extracción Manual, Almacenamiento Conservación y Administración, Situaciones especiales Madre – lactante, Cuidados de los pezones. Complicaciones más comunes del Puerperio: Mastitis, Hemorragia Genital, Hematoma vulvar, Enfermedades trombo embolicas, Endometritis, Septicemia</p>	<p>✓ Identifica el Puerperio normal, sus fases, y Modificaciones generales y específicas.</p> <p>✓ Realiza cuidados de Enfermería a la mujer y el recién nacido durante el puerperio normal, enfatizando la promoción, protección y apoyo de la</p>	<p>✓ Realiza cuidados de enfermería a la madre y al neonato en el puerperio inmediato y mediato de manera correcta, oportuna y responsable.</p>	<p>III</p> <p>IV</p>	
--	--	---	---	----------------------	--

	<p>puerperal.</p> <p>1.4.1 Conoce los elementos filosóficos (hombre, enfermería, salud, enfermedad, ambiente, cuidado) y las dimensiones (Técnica, afectiva, administrativa, educativa, estética, ética) del cuidado Humano en Enfermería.</p> <p>1.4.2 Describe los elementos el modelo conceptual de Virginia Henderson: Hombre, salud, ambiente, Enfermería y las 14 necesidades.</p> <p>1.4.3 Conoce los registros de clínicos: Historia de salud, SOAPIE, DAR.</p>	<p>Lactancia Materna.</p> <p>✓ Detecta las Complicaciones más comunes del Puerperio.</p> <p>✓ Aplica el Proceso de Enfermería a la mujer que presente complicaciones puerperales.</p>			
<p>1.4 Utiliza el proceso de Enfermería registrando en forma lógica, responsable y objetiva los resultados del cuidado del adulto con alteraciones Orgánicas y Quirúrgicas.</p>	<p>1.4.5 Conoce el proceso de Enfermería en pacientes con: Hipertensión Arterial (HTA) Infarto al Miocardio (IM) Insuficiencia Cardíaca Congestiva (ICC), Neumonía Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC); así como los</p>	<p>✓ Describe los elementos filosóficos y las dimensiones del cuidado Humano En Enfermería.</p>	<p>✓ Utiliza el proceso de enfermería como herramienta de trabajo para proporcionar un cuidado enfermero</p>	<p>III</p>	

	<p>procedimientos de valoración presión venosa Central (PVC) y fisioterapia respiratoria, aspiración de secreciones.</p>		<p>ordenado, oportuno, responsable, solidario, empático y respetuoso.</p>	II	
	<p>1.4.6 Conoce el proceso de enfermería en pacientes con alteraciones en el sistema neurológico: Enfermedad cerebrovascular isquémico, Enfermedad cerebrovascular hemorrágica, así como los procedimientos específicos de valoración de la escala de Glasgow, valoración de pares craneales, valoración del reflejo pupilar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interpreta el modelo conceptual de Virginia Henderson. 		IV	
	<p>1.4.6 Conoce el proceso de enfermería en pacientes con alteraciones digestivas: cirrosis hepática; así como el procedimiento de paracentesis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza los Registros Basados en el Proceso de Enfermería. 		IV	
	<p>1.4.7 Conoce el proceso de enfermería en pacientes con alteraciones endocrinas (diabetes</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicar el proceso de Enfermería a Pacientes con alteraciones Cardiovasculares. ✓ Aplica el proceso de Enfermería a Pacientes con alteraciones del Sistema Respiratorio. ✓ Realiza procedimientos específicos a Pacientes con alteraciones Cardiovasculares y con alteración del sistema respiratorio. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrega un cuidado de enfermería solidario, empático, respetuoso y justo a pacientes con alteraciones cardiovasculares. ✓ Entrega un cuidado de enfermería solidario, empático, respetuoso y justo a pacientes con alteraciones respiratorias. 	IV	
			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrega un cuidado 		

	<p>mellitus tipo I y II) y renales (insuficiencia renal aguda e insuficiencia renal crónica); así como el procedimiento de valoración de glicemia capilar, administración de insulino terapia, diálisis y hemodiálisis.</p> <p>1.4.8 Conoce el proceso de enfermería en pacientes con alteraciones inmunológicas (Lupus eritematoso sistémico y VIH/SIDA.</p> <p>1.4.9 Conoce el proceso de enfermería en pacientes oncológicos: Cáncer de cuello uterino, cáncer de mamas, cáncer de próstata y cáncer de estómago; así como los procedimientos de administración de quimioterapia y administración de hemoderivados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica el proceso de Enfermería a Pacientes con alteraciones del Sistema Neurológico. ✓ Realiza procedimientos específicos a Pacientes con alteraciones en el sistema neurológico. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica el proceso de Enfermería a Pacientes con alteraciones del Sistema Digestivo. ✓ Realiza procedimientos específicos a Pacientes con alteraciones en el sistema digestivo. 	<p>de enfermería solidario, empático, respetuoso y justo a sus pacientes con alteraciones en el sistema neurológico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrega un cuidado de enfermería solidario, empático, respetuoso y justo a sus pacientes con alteraciones en el sistema digestivo. ✓ Entrega un cuidado de enfermería solidario, empático, respetuoso y justo a sus pacientes con alteraciones en el sistema endocrino. ✓ Entrega un cuidado de enfermería solidario, empático, respetuoso y justo a sus pacientes con 	<p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p>	
--	--	--	--	-------------------------------------	--

	<p>sépticos quirúrgicos.</p> <p>1.4.12 Define desinfección, descontaminación, limpieza, esporicida, bacteriostático, fungicida, viricida, métodos de desinfección, pasos para la descontaminación del área quirúrgica, clasificación de los materiales, productos químicos utilizados, productos desechables, reutilización de productos desechables.</p> <p>1.4.13 Conoce los Aspectos Éticos Legales: Identidad del Paciente, Consentimiento del paciente, Lesiones, Toma de Muestras, Conteo de Compresas, Inobservancia: Impericia. Imprudencia. Negligencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Define los aspectos básicos de la Cirugía. ✓ Interpreta la importancia de los fundamentos de la cirugía. ✓ Aplica las medidas de Asepsia y Antisepsia para los Procedimientos Quirúrgicos. 	<p>antisepsia, de manera consiente, correcta y responsablemente, para brindar al paciente un acto quirúrgico aséptico al paciente que requiere intervenciones quirúrgicas.</p> <p>✓ Toma conciencia de la importancia de desarrollar un acto quirúrgico para evitar complicaciones al paciente.</p>	III	
--	---	--	---	-----	--

	<p>1.4.14 Describe las características de la unidad quirúrgica: ubicación, estructura física, equipos, vestuarios, aspectos administrativos, áreas de restricción: áreas blanca, gris y negra.</p> <p>1.4.15 Describe las funciones del equipo quirúrgico: alumno, cirujano, anesthesiólogo, rol de asistencial de anestesia (antes, durante y después de la intervención), rol técnico (antes, durante y después de la intervención), rol asistente del técnico (antes, durante y después de la intervención).</p> <p>1.4.16 Define incisiones quirúrgicas, sus tipos e indicaciones, posiciones quirúrgicas, tipos, indicaciones, riesgos y complicaciones; así como Suturas</p>	<p>✓ Identifica las Medidas de Esterilización en el Área Quirúrgica.</p> <p>✓ Aplica Medidas de Desinfección en el Área Quirúrgica.</p>	<p>✓ Concientiza los principios éticos y los aspectos legales que orientan la práctica enfermera para desarrollarla de manera correcta y responsable.</p>	<p>III</p>	
--	--	---	---	------------	--

	<p>Quirúrgicas, origen, tipos, clasificación e indicación por plano anatómico, manejo de las suturas, tipo de agujas, Grapas, Mallas, Metálicas: Alambres.</p> <p>1.4.17 Define anestesia, tipos, indicaciones, fármacos, etapas y cuidados de enfermería específicos en el postoperatorio.</p> <p>1.4.18 Describe bioseguridad, sus principios y el manejo de las secreciones universales.</p> <p>1.4.19 Conoce los cuidados específicos de enfermería en procedimientos diagnósticos: endoscopia, laparoscopia, arteriografía, biopsias, artroscopia, mielografías, tomografía axial computarizada, resonancia</p>	<p>✓ Analiza los Aspectos Éticos Legales en la práctica de enfermería en el cuidado a Pacientes Quirúrgicos.</p> <p>✓ Caracteriza la importancia de la Estructura de la Unidad Quirúrgica.</p> <p>✓ Identifica las funciones del equipo quirúrgico.</p> <p>✓ Aplica los cuidados de enfermería en los diferentes roles durante el perioperatorio.</p>	<p>✓Ejerce de manera correcta, justa, responsable y solidaria las funciones inherentes al rol encargado durante el perioperatorio del paciente.</p> <p>✓Utiliza el conocimiento en el área quirúrgica oportuna y responsablemente antes, durante y después del acto</p>	<p>III</p> <p>III</p>	
--	--	---	---	-----------------------	--

	<p>magnética, angiografías, urografías.</p> <p>1.4.20 Define las cirugías ambulatorias: herniorrafia, septoplastia, amidalegtomia, vasectomía, varicocele.</p> <p>1.4.21 Describe cirugía torácica: cirugías torácicas: mastectomía, toracotomía mínima, toracotomía abierta, su posiciones quirúrgicas, tipo de anestesia, tiempos quirúrgicos, su clasificación, riesgos, complicaciones, instrumental quirúrgico, Describe los cuidados de enfermería en pacientes sometidos a cirugías torácicas, así como los cuidados en pacientes con drenajes torácicos.</p>	<p>✓ Identifica los tipos los tipos de incisiones quirúrgicas, según la cirugía.</p> <p>✓ Proporciona las Posiciones utilizadas en el Intraoperatorio, de acuerdo a la Cirugía.</p> <p>✓ Proporciona las Suturas utilizadas en el Intraoperatorio según los planos quirúrgicos.</p> <p>✓ Realiza Cuidados de Enfermería en los pacientes que reciben Anestesia.</p>	<p>quirúrgico.</p> <p>✓ Realiza cuidados de manera beneficiante, respetuosa, solidaria y empática en el perioperatorio de los pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas.</p> <p>✓ Entiende la necesidad de utilizar las medidas de Bioseguridad en el cuidado del paciente, de sí mismo, de los demás y del ambiente hospitalario.</p>	<p>IV</p> <p>II</p> <p>IV</p>	
--	--	---	---	-------------------------------	--

	<p>1.4.22 Describe las cirugía digestivas: gastrectomía, colecistectomía, su posición quirúrgica, tipo de anestesia, tiempos quirúrgicos, su clasificación, riesgos, complicaciones, instrumental quirúrgico, Describe los cuidados de enfermería en pacientes sometidos a cirugías digestivas; así como los cuidados en la preparación y administración de la nutrición parenteral central y periférica, en pacientes con yeyunostomía.</p> <p>1.4.23 Describe los cuidados de enfermería a pacientes sometidos a laparotomía exploradora: traumatismo cerrado de abdomen, abdomen agudo quirúrgico; así como los cuidados de enfermería a pacientes con colostomía, dren de kurt y penrose.</p>	<p>✓ Utiliza las Medidas de Bioseguridad en el Cuidado de los Pacientes con Problemas Quirúrgicos.</p> <p>✓ Aplica el Proceso de Enfermería a Pacientes sometidos a Procedimientos Diagnósticos.</p> <p>✓ Aplica el proceso de enfermería a pacientes sometidos a cirugías ambulatorias.</p>	<p>✓ Proporciona cuidados de enfermería de manera respetuosa, ética y responsable a pacientes sometidos a cirugías ambulatorias.</p> <p>✓ Proporciona cuidados de enfermería de manera respetuosa, ética y responsable a pacientes sometidos a cirugía torácica.</p>	<p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	--	--	---------------------	--

	<p>pacientes con portovac.</p> <p>1.4.25 Describe las cirugías osteomusculares: laminectomía, osteosíntesis, su posición quirúrgica, tipo de anestesia, tiempos quirúrgicos, su clasificación, riesgos, complicaciones, instrumental quirúrgico, describe los cuidados de enfermería en pacientes con férula de yeso y tracción esquelética en preoperatorio.</p>	<p>Digestivas.</p> <p>✓ Realiza procedimientos específicos a Pacientes con Cirugías Digestivas.</p>			
	<p>1.4.26 Describe los cuidados de enfermería en el perioperatorio en pacientes con limpieza quirúrgica, desbridamiento, fasciotomía, escarotomía por quemaduras de 2^{DO} y 3^{ER} grado; así como los cuidados en curas de pacientes con quemaduras.</p>	<p>✓ Aplica el proceso de Enfermería en el perioperatorio a pacientes sometidos a Laparotomía Exploradora.</p> <p>✓ Realiza procedimientos específicos a Pacientes sometidos a Laparotomía Exploradora.</p>	<p>✓ Proporciona cuidados de enfermería de manera respetuosa, ética y responsable a pacientes sometidos a neurocirugías.</p>		<p>IV</p> <p>IV</p>

	<p>de la salud y prevención del uso indebido de las drogas.</p> <p>1.5.2 Conoce la estructura del servicio de Pediatría, su ambiente, sus condiciones, el Equipo de Salud, Características del recurso humano, las Medidas de prevención de accidentes intrahospitalarios, su Organización estructural, las Normas del Servicio, Funciones y tareas de Enfermería, el Ingreso al Niño y Adolescente al servicio de Pediatría, Historia de</p>	<p>✓Aplica el proceso de Enfermería en el perioperatorio a pacientes sometidos a cirugías osteomusculares.</p> <p>✓Realiza procedimientos específicos a Pacientes sometidos a cirugías osteomusculares.</p> <p>✓Aplica el proceso de Enfermería en el perioperatorio a pacientes con Quemaduras sometidos</p>	<p>✓Utiliza los conocimientos relacionados con el crecimiento y desarrollo para brindar cuidados de enfermería de manera responsable, justa y solidaria al neonato, lactante, pre-escolar-escolar y adolescente.</p>		
<p>1.5 Aplica cuidados de enfermería niño sano en su crecimiento y desarrollo así como también con alteraciones de salud desde la etapa neonatal hasta la adolescencia, utilizando los sistemas de registros en cada unidad de atención.</p>	<p>Salud Pediátrica (Datos Subjetivos, Datos Objetivos, Examen Físico, Preparación física y psicológica del Niño y Adolescente. Apoyo al grupo familiar, Deprivación materna), Incubadora, los tipos, sus características e Indicaciones. Cuidados del Neonato en incubadora, los Procedimientos para la limpieza, los Cuidados de enfermería para la administración de</p>	<p>a Procedimientos Quirúrgicos.</p> <p>✓Realiza procedimientos específicos a Pacientes con Quemaduras, sometidos a procedimientos Quirúrgicos.</p>		IV	

	<p>congestiva, Cardiopatía Chagásica), Principales problemas respiratorios (Infecciones respiratorias agudas, Influenza Estacional, Vías respiratorias superiores: Amigdalitis, Otitis., CRUP, asma, I.R.A, AH1N1, vía respiratoria media: Laringotraqueitis, Síndrome Coqueluchoide, Vías Respiratorias Inferiores: Neumonía, bronquitis, Bronquiolitis, Asma bronquial), Principales malformaciones congénitas (Hernia diafragmática, Fístula traqueo esofágica, Atresia de Coanas), Principales problemas gastrointestinales (Vómitos, Diarrea, Desnutrición, Obesidad) Defectos Congénitos (Estenosis Pilórica, Onfalocelo, Atresia esofágica, Atresia de Recto y Ano), Principales problemas endocrinos (Diabetes mellitus,</p>	<p>considerando los criterios para su valoración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Realiza el cuidado de Enfermería al adolescente en la consulta de crecimiento y desarrollo considerando los criterios para su valoración. ✓ Describe las características estructurales y funcionales de una Unidad de Pediatría, considerando las diferentes Instituciones de Salud. ✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente durante el ingreso al área hospitalaria, considerando los aspectos físicos y psicológicos a través de los sistemas de registros correspondientes. ✓ Realiza cuidados de 	<p>funcionamiento de las incubadoras para su correcto y responsable uso en los paciente que así lo requieran, proporcionando los cuidados de enfermería necesarios.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administra medicamentos y soluciones a niños y adolescentes de manera responsable, ética consciente y cuidadosa. ✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas neurológico, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema. 	<p>IV</p> <p>IV</p>	
--	--	--	--	---------------------	--

	<p>Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Hijo de Madre diabética, Pubertad precoz, Ovarios poliquísticos), Principales problemas renales y genitourinarios (Síndrome nefrótico, Glomérulo-nefritis, Insuficiencia renal: Aguda, Crónica, Infecciones urinarias, Enuresis, Hipospadia, Epispadia, Agenesia de Riñón, Riñón poliúístico, Hidronefrosis, Tumor de Wilms), Principales problemas hematológicos (Anemias, drepanocíticas, Hemofilia,, Leucosis, Púrpura trombocitopenica, Sida.HIV, Dengue hemorrágico, Ictericia del recién nacido: Fisiológica, Patológica (incompatibilidad RH y ABO), Hiperbilirrubinemia), Principales problemas músculoesqueléticos (Lesiones traumáticas: Fracturas, Contusión, Esquince y distensión, Luxaciones, Defectos</p>	<p>Enfermería al Neonato que requiere incubadora, considerando los criterios para su uso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administra medicamentos y soluciones hidroelectrolíticas al Niño y adolescente hospitalizado a través de las diferentes vías. ✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente durante el egreso del área hospitalaria, considerando el grupo familiar y los sistemas de registros correspondientes. ✓ Elabora Plan de Egreso. ✓ Realiza cuidados de 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas cardiovasculares, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema. ✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas respiratorios, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema. 	<p>IV</p> <p>IV</p>	
--	--	---	---	---------------------	--

	<p>congénitos: Luxación congénita de caderas, Pie equinovarus, Pie genovarus, Pie talipes equinovarus, Piernas genu valgum, Polidactilia, Infecciones de huesos y articulaciones: osteomielitis, Artritis séptica, Deficiencias esqueléticas: Acondroplasia)</p> <p>Problemas oncológicos (Sarcoma de Ewing, Sarcoma de Osteogeno, Labio leporino y paladar hendido, Focomelia, Pie equinovarus, Polidactilia, Rabdomiosarcoma), Principales problemas dermatológicos (Micosis, Impétigo, Pediculosis, Dermatitis, Eczema, escabiosis, Acné, Vitiligo, Pityriasis, VPH, Psoriasis), su definición, factores predisponentes, clasificación, etiología, diagnóstico, manifestaciones clínicas, tratamiento, acciones de Enfermería, los Sistemas de Registros:</p>	<p>Enfermería al Niño y Adolescente con problemas neurológicos, considerando las malformaciones congénitas en ese sistema.</p> <p>✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas cardiovasculares, considerando las malformaciones congénitas en ese sistema.</p> <p>✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas respiratorios, considerando las malformaciones congénitas en ese sistema.</p>	<p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas gastrointestinales, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas endocrinos, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas renales y genitourinarios, considerando malformaciones</p>	IV	
--	--	---	--	----	--

	<p>Historia de Salud, SOAPIE, Evolución de Enfermería.</p> <p>1.5.4 Conoce las principales patologías del Niño y Adolescente que requieren tratamiento quirúrgico: Hérnias, Apendicitis, Peritonitis, Atresias esofágica, duodenal, Estenosis: Pilóricas, Coanas, Megacolon, Fimosis – Epispadia e Hipospadias, Obstrucción intestinal, Labio Leporino, Paladar hendido, Limpieza quirúrgica, Fracturas, quemaduras su Definición, tipos, complicaciones, tratamiento, cuidados de enfermería pre, y post operatorio para cada una, Conciencia Quirúrgica, Sistemas de Registros: Historia de Salud, SOAPIE, Evolución de Enfermería.</p> <p>1.5.5 Define Accidentes, las tasas de morbimortalidad, los Factores que los generan, Factores predisponentes</p>	<p>✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas respiratorios, considerando las malformaciones congénitas en ese sistema.</p>	<p>congénitas en dicho sistema.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas hematológicos, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas musculoesqueleticos, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema.</p>	<p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	---	---	-------------------------------	--

	<p>generales, iniciales e intermedios, Medidas preventivas, durante el primer año de vida, durante el segundo año de vida, de los dos (2) a los cuatro (4) años, de los cinco (5) a los seis (6) años, de los siete (7) años y más, de los adolescentes; arrollamiento, Intoxicaciones, Tipos, causas, Manifestaciones clínicas, Tratamiento, Cuidados de Enfermería. Asfixia mecánica, Signos de asfixia mecánica, Casi ahogamiento, Frecuencias, Cuidados de Enfermería. Maltrato intrafamiliar, factores de riesgo, Medidas de Prevención, Instituciones de protección al niño maltratado, Cuidados de Enfermería.</p> <p>1.5.6 Conoce la estructura de la Unidad de Cuidados intensivos del paciente pediátrico gravemente enfermo, su Ambiente físico, Recursos Humanos, Normas,</p>	<p>✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas gastrointestinales considerando las malformaciones congénitas en ese sistema.</p>	<p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con problemas dermatológicos, considerando malformaciones congénitas en dicho sistema.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería al niño y adolescente de manera responsable, empática y amable al niño y adolescente con patologías quirúrgicas.</p>	<p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	---	--	---------------------	--

	<p>Criterios de ingreso, Monitoreo básico Invasivo y No Invasivo, ventilación mecánica, higiene broncopulmonar, Gasometría arterial, Técnica e interpretación, Shock, Paro Cardiorrespiratorio, Insuficiencia respiratoria aguda, Guillen Barre, Traumatismo craneoencefálico, Hemorragia gastrointestinal, Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con Nutrición Parenteral y entera, Preparación, Administración, Cuidado de enfermería.</p> <p>1.6.1 Conoce el concepto de stress, distress, sus Manifestaciones: Fisiológicas, Psicológicas, Cognitivas, Verbales y Motoras, los Factores que influyen en las manifestaciones de stress en etapa de adaptación a la</p>	<p>✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas endocrinos, considerando las malformaciones congénitas en ese sistema.</p> <p>✓ Aplica cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas renales y genitourinarios, considerando las malformaciones</p>	<p>✓Crea de manera responsable medidas de seguridad que eviten la aparición de accidentes en niño y adolescentes en el medio hospitalario.</p> <p>✓Brinda cuidados de enfermería de manera responsable y solidaria al niño y adolescente que presenta politraumatismos.</p> <p>✓Brinda cuidados de enfermería de manera responsable y solidaria al niño y adolescente que presenta intoxicaciones por</p>	<p>IV</p>	
--	---	--	---	-----------	--

	<p>enfermedad y la Aplicación del proceso de enfermería: valoración, Diagnostico, Planificación, ejecución y Evaluación.</p> <p>1.6.2 Defina el concepto de emociones, sus Manifestaciones: alegría, Amor, Miedo, tristeza, Rabia, Rencor, las Técnicas más usada en el manejo de emociones: Narrativas, Ejercicios respiratorios, Ejercicios físicos y Espiritualidad y Aplicación del proceso de enfermería: Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución, y Evaluación.</p> <p>1.6.3 Define las características de la persona mentalmente sana, resiliencia, las Características de una persona resiliente, Enfermedad Mental, las Características de la Persona Mentalmente Enferma</p>	<p>congénitas de ese sistema.</p> <p>✓ Aplica cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas Hematológicos, considerando las malformaciones congénitas de ese sistema.</p>	<p>diferentes agentes tóxicos.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería de manera responsable y solidaria al niño y adolescente que presenta asfixia mecánica.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería de manera responsable y solidaria al niño y adolescente que presenta maltrato intrafamiliar.</p> <p>✓ Ejecuta medidas apegadas al marco legal venezolano de manera responsable para evitar el maltrato intrafamiliar en niños a adolescentes.</p> <p>✓ Brinda cuidados de enfermería de manera ética y responsable a los niños y adolescentes reclusos en una unidad de cuidados intensivos pediátricos que se encuentran conectados a ventilación mecánica con diversas patologías.</p>	<p>III</p> <p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p>	
--	--	--	--	--	--

	<p>y Aplicación del proceso de enfermería: valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución y Evaluación., Hospital Psiquiátrico de agudos, larga estancia, y Hospital día; así como el Programa CESAME, la Relacion de Ayuda, Entrevista Psiquiátrica, Etapas de la Entrevista y Roles de Enfermeria (Hildagarde Peplau): Enfermera Maestra, Enfermera Madre sustituta, Enfermera Técnica, Enfermera Gestora, Agente Socializador, Asesora o Enfermera Terapéutica.</p> <p>1.6.4 Define valoración Mental, Actitud, aspecto, Atención, Conciencia, Orientación, Memoria, Juicio, Inteligencia, Lenguaje, Afectividad, Percepción, Pensamiento, Psicomotricidad y Aplicación del proceso de enfermería:</p>	<p>✓ Aplica cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas músculoesqueléticos, considerando las malformaciones de ese sistema.</p>	<p>✓Utiliza sus conocimientos sobre el stress para cuidar de si, de los demás y las comunidades a su cargo a través de los cuidados de enfermería.</p>	<p>III</p> <p>IV</p>	
--	--	---	--	----------------------	--

	<p>Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución, Evaluación.</p> <p>1.6.5 Define el concepto de crisis, Bases Teóricas: Kaplan, Aguilera y Messick, Tipos de Crisis, Crisis de Desarrollo, -Crisis Situacionales, Violencia, Factores, Violencia de Género, Características del agredido y del agresor, Aplicación del proceso de enfermería: Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución, Evaluación.</p>		<p>✓ Analiza crítica y empáticamente las emociones vividas por sus pacientes para conocer la influencia de esas sobre su estado de salud.</p>	<p>III</p>	
<p>1.6 Aplica el Proceso de Enfermería para dar cuidados en Salud Mental y Psiquiatría utilizando el modelo conceptual de Hildegard Peplau.</p>	<p>1.6.6 Define Ansiedad, Signos y Síntomas, Clasificación, Trastornos de Ansiedad, Fóbico, Obsesivo compulsivo, Conversión, stress post Traumático, Trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia, Bulimia, Anorexia, Obesidad, Trastornos de personalidad, Trastorno de Personalidad tipo A:</p>	<p>✓ Aplica cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas dermatológicos, considerando las malformaciones congénitas de ese sistema.</p> <p>✓ Utilizar los sistemas de registros correspondientes a cada Unidad de Atención.</p>		<p>III</p> <p>IV</p> <p>II</p>	

	<p>Personalidad Paranoide, Personalidad Esquizoide, Personalidad esquizotípica, Trastorno de Personalidad tipo B: Personalidad antisocial, Personalidad Límite, Personalidad Histriónica, Personalidad narcisista, Trastorno de Personalidad tipo C: Personalidad Evitación, Personalidad dependencia, Personalidad Obsesivo-Compulsiva, Proceso Enfermería (Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución, Evaluación).</p> <p>1.6.7 Define los Trastornos afectivos, sus Teorías, Clasificación: trastornos unipolares y bipolares, Manifestaciones clínicas, Tratamiento y Complicaciones: Suicidios; así como los Trastornos</p>	<p>✓ Proporciona cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente durante el pre-operatorio y el post-operatorio de las diferentes patologías quirúrgicas.</p> <p>✓ Utiliza los sistemas de registros correspondientes a cada Unidad de Atención.</p> <p>✓ Indica la morbimortalidad</p>	<p>✓ Ejecuta cuidados de enfermería de manera justa, responsable, solidaria en pacientes con enfermedades mentales.</p>	<p>II</p> <p>IV</p> <p>III</p>	
--	--	--	---	--------------------------------	--

	<p>esquizofrénicos, Teorías, Tipos de esquizofrenias, Manifestaciones clínicas, Tratamiento y Proceso enfermero: Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución, Evaluación.</p> <p>1.6.8 Define Trastornos Cognitivos, sus Clasificación: Demencias, delirium, Manifestaciones clínicas, Tratamiento y Proceso Enfermero (Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución, Evaluación).</p> <p>1.6.9 Describe las Características de la persona que usa y abusa de sustancias psicoactivas, Psicosis orgánica por consumo de sustancias psicoactivas, Tipos de sustancias, Manifestaciones clínicas, Tratamiento, Complicaciones: Síndrome de abstinencia, sobredosis, suicidios, Rehabilitación, Unidades de atención,</p>	<p>por accidentes en niños y adolescentes a través de las tareas respectivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Describe los factores que intervienen en la incidencia casuística de un accidente en niños y adolescentes, enfatizando en las medidas de prevención. ✓ Realiza cuidados de Enfermería a niños y adolescentes politraumatizados. ✓ Utiliza en niños y adolescentes politraumatizados los sistemas de registros correspondientes. ✓ Realiza cuidados de Enfermería al niño y adolescente que sufran intoxicaciones, por diferentes agentes tóxicos. ✓ Utiliza en niños y adolescentes los sistemas de registros correspondientes. ✓ Realiza cuidados de Enfermería a niños y adolescente con asfixia mecánica, enfatizando en los cuidados de emergencia. ✓ Realiza cuidados de Enfermería al Niño con problemas de maltrato intrafamiliar, considerando las medidas preventivas y las Instituciones de Protección del Niño y del 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuida de manera empática a las personas en crisis o víctimas de violencia. ✓ Cuida de manera empática a las personas con trastornos de ansiedad. ✓ Cuida de manera empática y responsable a las personas con trastornos de conducta alimentaria. ✓ Cuida de manera empática a las personas con trastornos de personalidad. 	<p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	---	---	-------------------------------	--

	Reinserción social, Tratamiento y Proceso Enfermero (Valoración, Diagnostico, Planificación, Ejecución, Evaluación).	Adolescente. ✓ Describe la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos. ✓ Establece los criterios de ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos.			
	1.7.1 Conoce los conceptos básicos de la Gerontología, Geriatria, Vejez Senectud, Senil Longevidad, Decrepito, el adulto mayor en las etapas: Precolombina, Colombina, Capitalista y Actual, los enfoques de la O.M.S, las Estadísticas de la población envejeciente en América Latina y el Caribe, Estructura de edad de la población, la Expectativa de vida, la fundamentación legal: Políticas de salud del adulto mayor en Venezuela, Programas Nacionales, Regionales y Locales de Instituciones Públicas, Autónomas y Privadas. 1.7.2 Describe las teorías del proceso de	✓ Identifica sistemas de monitoreo al niño gravemente enfermo previa revisión bibliográficas. ✓ Realiza cuidado de Enfermería al niño y adolescente que amerita ventilación mecánica de acuerdo a su patología. ✓ Realiza cuidados de Enfermería al niño y adolescente gravemente enfermo considerando su patología. ✓ Realiza cuidado de Enfermería al niño y adolescente gravemente enfermo que recibe nutrición enteral o parenteral.	✓ Cuida de manera empática a las personas con trastornos afectivos.	IV	

	<p>envejecimiento: Biológicas y psicosociales, los cambios funcionales en el sistema: Nervioso, Cardiovascular, Respiratorio, Gastrointestinal, Genitourinario, Músculo Esquelético, Inmunológico, Hematológico, Sensorio Perceptual, Piel y anexos; así como los cambios sociales: Eventos de la vida Perdas en la vejez, Cambios de roles, Tareas en la vejez.</p> <p>1.7.3 Conoce los Problemas del Funcionamiento Fisiológico en el envejeciente en el sistema: Nervioso: Conciencia, Sueño Sordera, Afasia, Anosmia, Hipogusto, Regulación de la temperatura corporal, Acomodación visual, Percepción de los colores, la agudeza visual, percepción del dolor, Hipersensibilidad a la luz, Cardiovascular:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Caracteriza a la persona con stress. ✓ Determina las etapas de adaptación a la enfermedad. ✓ Aplica el proceso de enfermería en personas en situación de stress. ✓ Analiza la influencia de las emociones en el estado de salud. ✓ Maneja adecuadamente las expresiones emocionales de la persona sana o enferma. ✓ Aplica el proceso de 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuida de manera empática a las personas con trastornos esquizofrénicos. ✓ Cuida de manera empática a las personas con trastornos cognitivos. ✓ Cuida de manera empática a las personas con psicosis orgánica por consumo de sustancias psicoactivas. 	<p style="text-align: center;">IV</p> <p style="text-align: center;">IV</p> <p style="text-align: center;">IV</p>	
--	---	---	--	---	--

	<p>Sistema aldosterona - renina-angiotensina. Respiratorio: EBOC, Gastrointestinal: Estreñimiento, Incontinencia intestinal, Enfermedad Diverticular, Nutrición y Endocrino: Deficiencia del hierro sérico, Deficiencia de calcio, Intolerancia a la glucosa, Diabetes, Obesidad y Mal nutrición, Genitourinario: Incontinencia urinaria, Músculo Esquelético: Movilidad, Piel y anexos: Prurito, Xerosis, Lentigo senil, Onicogriposis, Infecciones cutáneas; así como los problemas sociales: Abandono Maltrato, problemas psicoafectivos: Aislamiento, Soledad, Duelo Abuso de fármacos y Sexualidad.</p> <p>1.7.4 Conoce los aspectos legales: Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, Derecho del Adulto Mayor Ley</p>	<p>enfermería en personas con expresiones emocionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Detecta las características de la persona mentalmente sana. ✓ Enuncia generalidades de la Enfermedad Mental. ✓ Aplica el proceso de enfermería en personas con enfermedad mental. ✓ Identifica las diferentes Instituciones de salud que prestan servicio a pacientes con alteraciones mentales. ✓ Analiza las diferentes estrategias para el abordaje del paciente Psiquiátrico. ✓ Interpreta los roles de Enfermería en la relación terapéutica según la teoría 	<p>✓Utiliza el conocimiento del proceso de envejecimiento para el cuidado respetuoso y solidario al adulto mayor.</p>	<p>II</p>	
--	--	---	---	-----------	--

<p>1.7 Valora el Cuidado y el estado de salud del envejeciente con responsabilidad y juicio crítico, mediante la integración de saberes que estructuran la competencia específica en el cuidado al adulto mayor, con la finalidad de mejorar la calidad de vida en este grupo etareo en los diferentes espacios de interacción: Comunidades, Unidades gerontogeratricas, guarderías y aldeas de encuentros entre otros.</p>	<p>de Seguridad Social, los aspectos bioéticos: Principios Bioéticas del en la promoción, prevención y rehabilitación en el cuidado adulto mayor y el proceso de muerte, sus etapas e intervenciones de enfermería.</p> <p>1.7.5 Define el proceso de enfermería, sus Etapas: Valoración Planificación, Ejecución, Evaluación, la Historia de salud: Modelo Conceptual de Dorothea Orem y teorías del envejecimiento, la evaluación geriátrica integral: Valoración Clínica, Aplicación de Historia de Salud Antropometría, Cuestionarios de Valoración nutricional, Valoración Psicológica Mini mental (MMSE) Test de Pfeffer (PFAQ) Escala de depresión Geriátrica Abreviada, Escala de Ansiedad, Valoración Funcional Índice de Katz (ABVD) Escala de Lawton y Brody</p>	<p>de Hildagarde Peplau.</p> <p>✓ Ejecuta la Valoración Mental al paciente con Trastornos Mentales.</p> <p>✓ Aplica el proceso de enfermería en personas con Trastornos mentales.</p>	<p>✓Comprende solidariamente los enfoques teóricos del proceso de envejecimiento en la conducta del envejeciente para un cuidado acorde a sus nuevas necesidades.</p> <p>✓Comprende solidariamente los problemas del funcionamiento fisiológico, social y psicoafectivos en el adulto mayor para proporcionar cuidados de enfermería al adulto</p>	<p>II</p> <p>III</p>	
---	---	---	--	----------------------	--

	<p>(AIVD), Valoración Social Evaluación de la Calidad de Vida Estratificación Social</p> <p>1.8.1 Conoce la estructura y funcionamiento de las comunidades, su tipología (Integral, Parroquial, Difusa, Versátil, Transitoria, las Funciones de las Comunidades (Producción, distribución, consumo de bienes y servicios, Socialización, Participación Social, Interparticipación Social, Mutuo Apoyo, Utilización de los espacios, Proveer medios de subsistencia, Proteger a sus miembros, Educar a sus miembros) los Elementos del ejercicio de la salud comunitaria) sus Características (sana, Enferma); así como los modelos de: Modelo de Donald Klein, Irving Sanders y Sistemas.</p> <p>1.8.2 Conoce la definición de Participación</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interpreta los basamentos teóricos de las crisis. ✓ Aplica el Proceso de Enfermería a personas víctimas de violencia. ✓ Aplica el proceso de enfermería en personas con crisis y víctimas de violencia. ✓ Aplica el proceso de enfermería a pacientes con trastornos de ansiedad. ✓ Aplica el proceso de enfermería a pacientes con trastornos de conducta alimentaria. ✓ Aplica el proceso de enfermería a pacientes con trastornos personalidad. 	mayor.		
--	--	---	--------	--	--

	<p>Comunitaria en Salud, su Origen, Principios, sus Bases legales (Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (Art.51), Ley de Consejo Comunal, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud (Art.8 y 25), Ley Orgánica del Poder Público Municipal Capitulo II (Art. 258-276), bases conceptuales, los Enfoques de la participación, los Tipos de Participación, las Ventajas, sus Dimensiones, sus Obstáculos, la Actitud social ante la participación comunitaria en salud, los Grupos Comunitarios, Tipos y sus Características.</p> <p>1.8.3 Conoce la atención de las comunidades en crisis, el concepto de crisis, los tipos, las consecuencias, pasos del afrontamiento de las crisis, así como el manejo de desastres, su definición, Clasificación de los</p>	<p>✓ Aplica el proceso enfermero a personas con trastornos afectivos.</p>	<p>✓ Utiliza el marco legal venezolano para cuidar de manera responsable al envejeciente.</p> <p>✓ Utiliza el proceso de enfermería como herramienta de trabajo, de manera empática y solidaria para brindar cuidados de enfermería al adulto mayor.</p>	<p>III</p> <p>IV</p>	
--	---	---	--	----------------------	--

	<p>desastres según criterios de la Organización de Naciones Unidas (O.N.U), desastre naturales, desastre tecnológicos, Características de los agentes de desastres: Magnitud, intensidad del impacto. Consecuencias de un desastre en la salud mental, factores que contribuyen a la ocurrencia y severidad de un desastre, Fases del manejo de desastre, preparación previa del desastre, fase de advertencia y predicción, Fase de Impacto, Fase de Emergencia, fase de Recuperación, Atención del enfermero y enfermera comunitaria en las distintas fases del manejo de desastre.</p> <p>1.8.4 Define familia, sus Tipos: (Nuclear, Extendida, Desligada, Agregada, Aglomerada, Fracturada, Compuesta, Reconstruida,</p>	<p>✓ Aplica el proceso enfermero a personas con trastornos Esquizofrénicos.</p> <p>✓ Aplica el proceso enfermero a personas con trastornos Cognitivos.</p> <p>✓ Diferencia las características de una persona con uso y abuso de sustancias psicoactivas.</p>	<p>✓ Identifica la tipología de la comunidad a su cargo de manera correcta para fomentar la producción, distribución, consumo y la educación en la misma.</p>	<p>II</p> <p>III</p>	
--	---	---	---	----------------------	--

	Atomizada, Híbrida, Añorada, Atrapadora, Asistida, Virtual, Modular, Armónica), sus Etapas de desarrollo de la familia, los Roles y Funciones, las Características de la Familia venezolana, Diferencias entre familias saludables y familias enfermas, Marcos conceptuales:(Evelyn Duvall, Virginia Satir, Herber Otto, Nola Pender, Betty Newman, Cuidado Humano Amoroso,Patrones Familiares funcionales y Disfuncionales, Patrones de la vida diaria, papeles familiares, Patrones de comunicación, Normas y Valores.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica el proceso enfermero a personas con psicosis orgánica por consumo de sustancias psicoactivas. 		III	
1.8 Cuida ética, reflexiva y críticamente el estado de salud de la comunidad y grupos comunitarios, considerando el sistema de atención integral en salud y el enfoque de riesgo.	1.9.1 Conoce las Necesidades básicas: Oxígeno, Alimentación, Eliminación, Higiene, Dolor y Movilización. Los Procedimientos básicos: Ingreso y egreso del área hospitalaria,	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Diferencia los términos utilizados en la gerontología y geriatría en el proceso de envejecimiento mediante conceptos. ✓ Analiza el pasado y presente de la Gerontología y Geriátrica en América Latina y el Caribe considerando la evaluación en cada una de las épocas. ✓ Analiza los datos estadísticos de la población envejeciente en América latina y el Caribe, estimando la proyección hasta el 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asume una actitud social y responsable en su vida personal y con la comunidad que se encuentra bajo su cuidado, permitiendo su organización comunitaria en salud. 		

	<p>Valoración física, Higiene y Confort, Administración de medicamentos, Realización de curas de heridas y úlceras por presión. Proceso Administrativo: Planeación de los procedimientos básicos para el cuidado de la salud. Organización de los equipos y materiales necesarios para la realización de los procedimientos básicos para el cuidado de la salud. Ejecución de los procedimientos básicos para el cuidado de la salud. Control del cuidado de enfermería en las diferentes situaciones de salud. Evaluación del cuidado de enfermería. Investigaciones Científicas: Artículos Científicos, Consultas Online, Referencias bibliográficas, Estudios de Casos.</p> <p>1.9.2 Describe los cuidados de Enfermería desde el Período</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Analiza las políticas de salud del país dirigidos al cuidado de envejeciente en Venezuela. ✓ Compara los enfoques teóricos del proceso de envejecimiento, distinguiendo el proceso biológico del psicosocial. ✓ Distingue los cambios funcionales de los sistemas orgánicos, diferenciando los efectos y las consecuencias en cada uno de ellos. ✓ Analiza los cambios sociales y su influencia en la conducta del envejeciente. 	<p>✓ Maneja responsable, justa, empática y solidariamente a las comunidades, que se encuentran en situaciones de crisis y/o desastre.</p>	<p>II</p> <p>III</p>	
--	--	---	---	-------------------------	--

	<p>preconcepcional, prenatal Normal y Patológico, los Cuidados de Enfermería durante el Trabajo de parto (Normal y Patológico), los Cuidados de Enfermería durante el Puerperio Normal y Patológico, Puericultura y Pediatría: Cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente en su Crecimiento y Desarrollo, que requieren hospitalización, Cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con problemas de Salud en sus diferentes Sistemas Orgánicos, Cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente que requieren Tratamiento Quirúrgico, Cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente con Problemas de Accidentes, Cuidados de Enfermería al Niño y Adolescente gravemente enfermo.</p> <p>1.9.3 Describe el Proceso de Enfermería: Valoración, diagnóstico, plan de</p>	<p>✓ Aplica el conocimiento en el cuidado del adulto mayor con problemas del funcionamiento fisiológico.</p> <p>✓ Aplica el conocimiento en el cuidado del adulto mayor con problemas sociales.</p> <p>✓ Aplica el conocimiento en el cuidado del adulto mayor con problemas psicoafectivo.</p>	<p>✓ Comprende la importancia de la familia, como órgano fundamental en la formación de valores en los miembros de la familia, la comunidad y por ende de la sociedad.</p> <p>✓ Fomenta valores como la solidaridad, responsabilidad, respeto, comprensión y amor en las familias y comunidades a su cargo.</p>	<p>III</p> <p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	---	---	--------------------------------	--

	<p>cuidados, y ejecución, Cuidado al Adulto Joven, Maduro y Mayor con alteración de los sistemas orgánicos, Cuidado al Adulto Joven, Maduro y Mayor en el perioperatorio, Cuidado al Adulto Joven, Maduro y Mayor con trastorno mental, Cuidado al Adulto durante el proceso de envejecimiento, el Proceso Administrativo en el Cuidado de la Salud: Planificación, Organización, Dirección y Control, Planeación: del Cuidado al Adulto con alteración de los sistemas orgánicos, en el perioperatorio, con trastorno mental y durante el proceso de envejecimiento, Organización: del Cuidado al Adulto con alteración de los sistemas orgánicos, en el perioperatorio, con trastorno mental y durante el proceso de envejecimiento, Dirección: del Cuidado</p>	<p>✓ Aplica responsablemente con juicio crítico y racional los aspectos legales y Bioéticos en el cuidado del envejeciente.</p> <p>✓ Aplica el conocimiento con juicio crítico y racional del proceso de la muerte en el envejeciente.</p>	<p>✓ Ejecuta de manera responsable y respetuosa cuidados básicos de enfermería en pacientes hospitalizados.</p>	<p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	--	---	---------------------	--

<p>1.9 Desempeña las actividades inherentes al rol profesional en sus tres áreas de competencia, cuidar, investigar y gerenciar.</p>	<p>al Adulto con alteración de los sistemas orgánicos, en el perioperatorio, con trastorno mental y durante el proceso de envejecimiento, Control: del Cuidado al Adulto con alteración de los sistemas orgánicos, en el perioperatorio, con trastorno mental y durante el proceso de envejecimiento, Proceso de Resolución de Problemas: formulación del problema, generación de alternativas de solución, selección de alternativas, evaluación, Formulación del Problema: en el Cuidado al Adulto con alteración de los sistemas orgánicos, en el perioperatorio, con trastorno mental y durante el proceso de envejecimiento, Generación de Alternativas de Solución: en el Cuidado al Adulto con alteración de los sistemas orgánicos, en el perioperatorio, con</p>	<p>✓ Aplica el Proceso de enfermería en el cuidado al adulto mayor tomando en cuenta el modelo conceptual de Dorotea Orem y las teorías del proceso de envejecimiento y la Evaluación Geriátrica Integral.</p> <p>✓ Analiza las diferentes tipologías de las estructuras comunitarias destacando la intervención de enfermería comunitaria.</p>	<p>✓ Utiliza la investigación de forma reflexiva, responsable y crítica para elevar la calidad de cuidado de enfermería, brindado a sus pacientes.</p> <p>✓ Ejecuta funciones inherentes a su rol con beneficencia, justicia y respeto en el área de Salud reproductiva, puericultura y pediatría.</p> <p>✓ Realiza funciones gerenciales de manera responsable y justa en unidades de atención de salud Reproductiva puericultura y pediatría.</p> <p>✓ Ejecuta funciones inherentes a su rol</p>	<p>IV</p>	
--	---	---	--	-----------	--

	<p>trastorno mental y durante el proceso de envejecimiento, Evaluación de los resultados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Diferencia las funciones de la comunidad considerando los elementos del ejercicio comunitario. ✓ Detecta las características de las comunidades. ✓ Distingue los modelos de valoración de la comunidad. ✓ Considera los enfoques, tipo, ventajas, dimensión, actitud y obstáculos de la participación comunitaria en salud, asumiendo una actitud social. ✓ Especifica la participación comunitaria en salud considerando sus aspectos legales. 	<p>con beneficencia, justicia y respeto al adulto en sus diferentes etapas de la edad adulta: joven, madura y mayor.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza el proceso administrativo en el cuidado de enfermería como herramienta de trabajo para garantizar a sus pacientes un cuidado enfermero de calidad, respetuoso, idóneo y justo. <p>✓ Entiende que el</p>	<p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	---	---	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifica objetivamente la Organización Comunitaria en Salud. ✓ Distingue objetivamente los tipos de crisis que se puedan presentar en una comunidad. ✓ Analiza la actuación de la enfermera en la salud comunitaria en el manejo de desastre. ✓ Analiza la actuación de la enfermera en la salud comunitaria en el manejo de desastre. ✓ Analiza los roles y funciones de la familia tomando en cuenta los marcos conceptuales. ✓ Califica los patrones familiares de las familias asignadas tomando en cuenta los lineamientos establecidos. 	<p>proceso de resolución de problemas es una herramienta necesaria para disminuir las necesidades insatisfechas presentes en sus pacientes.</p>	IV	
--	--	--	---	----	--

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Proporciona los cuidados de enfermería a pacientes con necesidades básicas interrumpidas; aplicando las etapas del proceso de cuidado en enfermería. ✓ Aplica los procedimientos básicos de enfermería a pacientes hospitalizados. ✓ Planifica el proceso de cuidado utilizando el proceso administrativo de enfermería. ✓ Debate los procedimientos básicos de enfermería fundamentado en investigaciones científicas. ✓ Realiza las actividades inherentes al cuidado basado en el proceso de enfermería en el área de Salud Reproductiva, Puericultura y Pediatría. ✓ Realiza las actividades inherentes a gerenciar las Unidades de 			
--	--	--	--	--	--

		<p>atención de Salud Reproductiva, Puericultura y Pediatría.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica las etapas del proceso de enfermería en las diferentes etapas de la edad adulta: Joven, Maduro y Mayor. ✓ Aplica las Etapas del Proceso Administrativo en el cuidado en enfermería en las diferentes etapas de la edad adulta: joven, madura y mayor. ✓ Aplica las etapas del Proceso de Resolución de Problemas en el cuidado de la salud del adulto joven, maduro y mayor. 			
<p>2 INVESTIGACIÓN</p> <p>2.1 Presenta un informe escrito como resultado de la aplicación del proceso de investigación, en situaciones problemáticas identificadas en el área de salud, enfatizando en enfermería.</p>	<p>2.1.1 Conoce el origen del conocimiento y los tipos, concepto de ciencia y clasificación, método científico y sus etapas, además de teoría, características y sus componentes.</p> <p>2.1.2 Describe el proceso de investigación en todas sus etapas, los modelos conceptuales en</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Define el conocimiento y sus tipos: Vulgar, Científico, filosófico, religioso ✓ Describe el concepto de ciencia y su clasificación. ✓ Reconoce el método científico. ✓ Define el concepto de teoría incluyendo características y componentes. ✓ Define el concepto de investigación y sus etapas. ✓ Describe la Investigación 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desarrolla investigaciones innovadoras en el área de la enfermería, que permitan generar nuevos conocimientos en el área del cuidado, afin de brindar un cuidado generoso, respetuoso y ajustado a las necesidades de sus pacientes. ✓ Realiza investigaciones 	<p>I</p> <p>II</p> <p>III</p>	

	<p>enfermería en las investigaciones y su importancia para la investigación.</p> <p>2.1.3 Describe las Técnicas de Investigación en la elaboración de un informe.</p>	<p>en Enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Describe los principales modelos conceptuales en enfermería. ✓ Describe la importancia de la investigación en enfermería. ✓ Reconoce la importancia de los modelos conceptuales de enfermería en las investigaciones. ✓ Aplica las Técnicas de Investigación en la elaboración de un informe. ✓ Presenta los objetivos de la investigación. ✓ Presenta la justificación siguiendo las pautas establecidas ✓ Construye las bases teóricas de la investigación, integrando teoría-problema. Utilizando sistema de citas y referencias ✓ Describe el diseño de investigación, la población, la muestra describiendo el método de selección. ✓ Elabora el Instrumento de investigación aplicando los criterios establecidos y de acuerdo al tipo de investigación. ✓ Aplica los fundamentos teóricos sobre la 	<p>apegado a los lineamientos éticos establecidos por los comités éticos de las instituciones involucradas en las investigaciones.</p> <p>✓ Utiliza la investigación de manera responsable y justa para desarrollar conocimientos en el cuidado, que ayudan a mejorar el cuidado brindado a sus pacientes.</p>	<p>IV</p> <p>IV</p>	
--	---	--	--	---------------------	--

		<p>presentación de la información.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Define la forma de presentación de los datos. ✓ Presenta los cuadros y gráficos pertinentes a la información recolectada. ✓ Elabora las conclusiones y recomendaciones. ✓ Aplica los fundamentos teóricos sobre la publicación científica. 			
<p>3 GERENCIA</p> <p>2.1. Evalúa de manera ética y objetivamente las actividades realizadas por las enfermeras en posiciones de Gerencia intermedia (Coordinador y Supervisor), analizando los fundamentos generales de la Administración</p>	<p>3.1.1 Conoce la evolución histórica de la administración, principales definiciones, Principales Representantes y Aportes. Escuela del Pensamiento Administrativo. Teoría, Términos Relacionados: Predictiva Administración, Gerencia, Liderazgo, Gestión, Poder, Autoridad e Influencia. Funciones gerenciales generales y específicas, dimensión administrativa del Cuidado Humano.</p> <p>3.1.2 Describe La Organización</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Describe los aportes de por lo menos cuatro (4) representantes de la administración y su aplicación en el Área de Enfermería, orientadas hacia la Gerencia Humanística 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza sus conocimientos en administración y gerencia para el desarrollo de una gerencia humanística. 	<p>I</p> <p>II</p> <p>III</p>	

	<p>Moderna, Concepciones teóricas, Características, la Organización Actual, Características y concepciones teóricas, Elementos de la nueva Organización, Flexibilidad, Diversidad, Complejidad</p>	<p>✓ Establece al menos cinco (5) diferencias entre la organización del siglo XX y la del siglo XXI.</p>	<p>✓ Desarrolla una gerencia flexible, durante el desempeño de sus funciones administrativas en las instituciones de salud.</p>	III	
	<p>3.1.3 Conoce el Proceso Administrativo y sus etapas, así como las actividades y Tareas de cada fase, funciones Gerenciales en Enfermería. Papeles del Gerente. Habilidades gerenciales.</p>	<p>✓ Discute críticamente la administración como proceso, enfatizado en las funciones, actividades y tareas de cada una de sus etapas y su aplicación en el trabajo de enfermería.</p>	<p>✓ Aplica el proceso administrativo de manera crítica y responsable durante el desarrollo de sus funciones como enfermera.</p>	IV	
	<p>3.1.4 Describe las implicaciones de la Administración en la Enfermería, Características del Trabajo Administrativo, Cualidades y Funciones del Administrador de Enfermería: Aptitudes intelectuales,</p>	<p>✓ Analiza las implicaciones de la administración en el trabajo de enfermería examinando los requisitos y preparación del administrador de enfermería.</p> <p>✓ Analiza objetivamente los antecedentes éticos en la gestión de los servicios de salud y enfermería.</p>	<p>✓ Asume responsablemente las implicaciones de la administración en el trabajo de la enfermera.</p> <p>✓ Aplica los principios éticos durante su gestión en los servicios de salud y</p>	IV	

	<p>Filosofía personal, Características personales, Preparación académica.</p> <p>3.1.5 Conoce los antecedentes éticos en la gestión, definición de ética y moral y los Principios éticos. Gestión y clima moral. Aumento de costos en los servicios de salud, Escasez de investigación y personal Cumplimiento de órdenes NO éticas.</p> <p>3.1.6 Describe el proceso de Planificación su definición, tipos, Funciones, Actividades y Tareas. Planificación Estratégica. Definición, componentes y objetivos</p> <p>3.1.7 Conoce el Proceso de Toma de Decisiones, tipos, Etapas, Teoría del Cambio Organizacional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Discute los factores que inciden en el comportamiento ético en la gestión de los cuidados de enfermería. ✓ Analiza al menos tres (3) estrategias efectivas en la gestión de los servicios de salud y enfermería. ✓ Interpreta objetivamente los elementos básicos de la planificación, sugiriendo ideas para su aplicación en el trabajo diario de enfermería. ✓ Presenta un proyecto estratégico que mejore una situación administrativa observada en el área de su práctica clínica. ✓ Aplica sistemáticamente la teoría del cambio previo análisis de una situación de enfermería a la luz del proceso de toma de decisiones. ✓ Explica ordenadamente cada uno de los elementos de la organización relacionándolos con los diseños organizativos más 	<p>enfermería, para el desarrollo de una gestión humanizada.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliza de manera responsable la etapa de planificación para desarrollar acciones administrativas, que le permita al personal bajo su cargo brindar un cuidado humanizado a sus pacientes. ✓ Analiza cada situación de manera objetiva y a la luz de los principios éticos, para la toma de decisiones acertadas durante sus funciones gerenciales. ✓ Utiliza el trabajo en equipo oportuna y responsablemente como herramienta de trabajo que permite la interrelación humanizada entre los miembros del equipo de salud. ✓ Ejecuta los procesos 	<p style="text-align: center;">III</p> <p style="text-align: center;">IV</p>	
--	---	--	---	--	--

	<p>3.1.8 Define la Estructura Organizacional, Enfoques para el diseño de una organización, tipos, Características. Organigramas, Descripción, Clasificación de cargos en enfermería, funciones, actividades y tareas de la Enfermera I y II. Planificación y estimación de recursos, vacaciones y horarios.</p> <p>3.1.9 Define trabajo en equipo, elementos, funcionamiento, requisitos, ventajas y desventajas; responsabilidad, definición, autonomía, autoridad y Poder, dimensiones de la Responsabilidad. Poder, su definición, Tipos, Fuentes, Naturaleza del Poder de enfermería.</p> <p>3.1.10 Describe el proceso de Administración de Recursos Humanos, la planificación de</p>	<p>conocidos en la estructura de Enfermería nacional.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica el trabajo en equipo como sistema de trabajo en unidades de cuidado, identificado las ventajas y desventajas con relación a los demás sistemas de trabajo. ✓ Analiza las dimensiones de la responsabilidad profesional. ✓ Aplica sistemáticamente los elementos que constituyen los subprocesos en la Administración de Recursos Humanos de enfermería validando los criterios de selección y evaluación utilizados en los establecimientos de su pasantía. ✓ Compara ordenadamente los fundamentos de cuatro (4) de las teorías más conocidas motivacionales y su efecto en el Comportamiento Humano, ejemplificando con sistemas de incentivos en el manejo de Personal de Enfermería. ✓ Utilizados los 	<p>administrativos necesarios de manera ética, para llevar a cabo los procesos de selección y motivación del personal de enfermería a su cargo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplica los instrumentos existentes en la institución para llevar a cabo los procesos de supervisión del personal a su cargo de manera responsable, y reflexiva para ofrecer un cuidado de enfermería de calidad. ✓ Entiende la importancia de la comunicación y la usa de manera responsable y oportuna para el desarrollo de una gerencia humanizada y un cuidado adaptado a las necesidades de los 	<p>III</p> <p>IV</p> <p>III</p>	
--	--	--	---	---------------------------------	--

	<p>enfermería en instituciones de salud.</p> <p>3.1.12 Describe comunicación, Habilidades Interpersonales y comunicación. Habilidades en el manejo de conflicto: Tipos Fuentes y estrategias en el manejo de conflictos Habilidades de negociación, Proceso de liderazgo Naturaleza Teorías de liderazgo Características</p>				
--	--	--	--	--	--

3. Validación de competencias específicas del perfil del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo.

Luego de obtenidas las competencias, los saberes y los indicadores de logro, se procedió a vaciar la información recopilada en el instrumento de validación desarrollado por la Dirección General de Docencia y Currículo de la Universidad de Carabobo (20012) (Anexo C).

Posteriormente, se envió por correo electrónico, el instrumento de validación con la información recolectada a los cinco (05) Enfermeros expertos, a fin de que realizaran de manera individual la validación del perfil. Para la selección de los expertos, se establecieron los siguientes criterios: amplia experiencia en el área asistencial, lo académico, investigativo y en la formación de Profesionales de la Salud.

Para dar mayor soporte a este proceso, se utilizaron los criterios de validación propuestos por Tobón, S. (2005) Contexto, Idoneidad, Actuación e Integralidad.

La validación realizada por los cinco (05) Expertos, arrojó como resultado un 100% de “**ACEPTACIÓN**”, con algunas sugerencias por parte de los expertos 01, 02 y 03, específicamente en el área de cuidado. Las mismas, estaban dirigidas a la utilización de verbos que indicaran mayor acción en el saber procedimental, estas

fueron tomadas en cuenta, para finalmente establecer las competencias del perfil del Licenciado en Enfermería al 100% de validación.

CAPITULO V

**PERFIL POR COMPETENCIAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA DE
LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO**

Partiendo del proceso de desconstrucción y de validación por parte de los expertos, se reconstruye el perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería de la Universidad de Carabobo.

1.- Definir del perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería

Una vez realizado el proceso de desconstrucción, reconstrucción y validación, se estableció el perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería, el cual está conformado por siete (07) competencias específicas con sus respectivos indicadores de logro. El mismo se presenta en el siguiente cuadro.(Cuadro 8).

Tabla 08.- Perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería

Competencia 01: Promoción de la salud y prevención

Desarrolla sus potencialidades de manera creativa, constructiva, crítica, disciplinada, abierta, emprendedora, y responsable para generar actitudes que fomenten en las personas, familias y comunidades estilos de vida que promuevan la salud y prevengan enfermedades, utilizando como estrategias la Atención Primaria y los Programas de Salud como parte del derecho a la salud y a la vida, organizando a las familias y comunidades para que sean gestores de su propia salud, gestionando cambios, en concordancia con los lineamientos políticos del sistema de salud.

Competencia 02: Fundamentos y bases científicas del cuidado enfermero

Adquiere bajo un enfoque integrativo y socioformativo las técnicas, habilidades, valores y destrezas clínicas y terapéuticas propias de la enfermería para su adecuada aplicación en un cuidado enfermero responsable, solidario y respetuoso en las diferentes áreas del cuidar, valorando, diagnosticando, planificando, ejecutando y evaluando el cuidado brindado a sus pacientes, todo ello, basado en el conocimiento científico desarrollado en la enfermería.

Competencia 03: Cuidado de enfermería en salud reproductiva y pediatría

Brinda cuidados de enfermería de manera responsable, respetuosa, solidaria y amable a la mujer en sus diferentes etapas de la vida reproductiva, así como al niño y adolescente en sus diferentes etapas de desarrollo y enfermedad utilizando el proceso de enfermería como herramienta de trabajo para proporcionar un cuidado de individualizado y de calidad a los pacientes bajo su cargo, llevando registros de enfermería apropiados que faciliten la investigación permanente

Competencia 04: Cuidado integral al adulto

Proporciona cuidados de enfermería, basado en las teorías, de manera responsable, respetuosa, solidaria, amable y justa al adulto joven, maduro y mayor, que presenta alteraciones en los sistemas orgánicos, quirúrgicos y mental, considerando a el hombre como un ente holístico en permanente interacción con su entorno; haciendo énfasis en un cuidado individualizado atendiendo a criterios de idoneidad, pertinencia y calidad para cada paciente según la patología que presenta, fomentando en todo momento su autocuidado y así elevar los índices de salud de la población.

Continua..... Fuente: Resultado de la investigación

Tabla 08.- Perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería

Competencia 05: Valores, actitudes, conducta y ética profesional

Desarrolla la valoración reflexiva en las implicaciones éticas de la práctica enfermera, siguiendo el marco ético legal del país; para ello, se hace necesario que sus habilidades para resumir, analizar y relacionar se consoliden y fortalezcan, además de una actitud basada en la solidaridad, la compasión y empatía ante el sufrimiento y dolor humano, así como la disposición a la reflexión, actitudes que facilitarán el proceso de aprendizaje; permitiendo el fortalecimiento de los valores humanos y la espiritualidad que lo animen a estar en equilibrio consigo mismo y con los demás, ejerciendo un proceder ético del profesional de enfermería.

Competencia 06: Pensamiento holístico, crítico y la investigación

Desarrolla su capacidad analítica, crítica y reflexiva a través de un pensamiento complejo y universal apoyado en los rápidos avances científicos, la globalización del conocimiento, el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, detectando problemáticas en el área de la salud que son susceptibles a investigación, asumiendo los nuevos paradigmas integrativos, con valores éticos, para responder a las tendencias mundiales de desarrollo científico de la carrera; entendiendo que la formación para la investigación está orientada a favorecer la apropiación y desarrollo de los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para que los profesionales puedan desempeñar con éxito actividades productivas asociadas a la investigación científica, el desarrollo tecnológico y la innovación.

Competencia 07: Gerencia y habilidades para las relaciones y la comunicación

Utiliza sus capacidades de comunicación y creatividad para trabajar en equipo con otros profesionales de la salud y miembros de la comunidad, para gerenciar de manera crítica, libre y responsable en las actividades básicas de la administración en su ejercicio profesional, así como administrar sistemática y productivamente los recursos humanos y materiales con el fin de minimizar los costos y maximizar la calidad de los servicios; la gerencia del cuidado de enfermería, desarrolla las habilidades para establecer relaciones interpersonales, para la toma de decisiones y para la comunicación organizacional, en el marco de sus actividades intra e interprofesionales.

Fuente : Resultado de la investigación

Cuadro 08.- Competencias e indicadores de logro del Perfil del Licenciado en Enfermería.

COMPETENCIAS	INDICADORES DE LOGRO
<p>1.- Promoción de la salud y prevención de enfermedades: desarrolla sus potencialidades de manera creativa, constructiva, crítica, disciplinada, abierta, emprendedora, y responsable para generar actitudes que fomenten en las personas, familias y comunidades estilos de vida que promuevan la salud y prevengan enfermedades, utilizando como estrategias la Atención Primaria y los Programas de Salud como parte del derecho a la salud y a la vida, organizando a las familias y comunidades para que sean gestores de su propia salud, gestionando cambios, en concordancia con los lineamientos políticos del sistema de salud.</p>	<p>1.- Aplica de manera crítica y reflexiva las medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la población, considerando las bases conceptuales y lineamientos políticos de la práctica de Enfermería en Salud Comunitaria.</p> <p>2.- Cuida ética, reflexiva y críticamente el estado de salud de la comunidad y grupos comunitarios, considerando el sistema de atención integral en salud y el enfoque de riesgo.</p> <p>3.- Aplica el proceso de enfermería en el desarrollo de sus actividades en los diferentes programas de salud, que se imparten en los establecimientos de salud.</p> <p>4.- Promueve ética y responsablemente la participación de la comunidad en las diversas actividades de promoción de la salud.</p>
<p>Fundamentos y bases científicas para el cuidado enfermero: Adquiere bajo un enfoque integrativo y socioformativo las técnicas, habilidades, valores y destrezas clínicas y terapéuticas propias de la enfermería para su adecuada aplicación en un cuidado enfermero responsable, solidario y respetuoso en las diferentes áreas del cuidar, valorando, diagnosticando, planificando, ejecutando y evaluando el cuidado brindado a sus pacientes, todo ello, basado en el conocimiento científico desarrollado en la enfermería.</p>	<p>5.- Ejecuta procedimientos básicos de enfermería, con ética, pensamiento crítico, responsabilidad, solidaridad para el cuidado de la vida y la salud de las personas</p> <p>6.- Aplica el proceso de enfermería en la ejecución de los procedimientos básicos del cuidado, fundamentado en el conocimiento científico de la disciplina.</p> <p>7.- Jerarquiza reflexivamente, los cuidados de enfermería impartidos a los pacientes bajo su cargo, según la presencia de las necesidades humanas que se encuentren comprometidas.</p>
<p>Cuidado en salud reproductiva y pediatría: Brinda cuidados de enfermería de manera responsable, respetuosa, solidaria y amable a la mujer en sus diferentes etapas de la vida reproductiva, así como al niño y adolescente en sus diferentes etapas de desarrollo y enfermedad utilizando el proceso de enfermería como herramienta de trabajo para proporcionar un cuidado de individualizado y de calidad a los pacientes bajo su cargo, llevando registros de enfermería apropiados que faciliten la investigación permanente.</p>	<p>8.- Aplica cuidados de enfermería con pensamiento crítico y ético brindado a la mujer en diferentes etapas de su vida reproductiva, así como del niño, la niña y adolescente en sus etapas de crecimiento y desarrollo, utilizando los sistemas de registro de enfermería en cada unidad de atención.</p> <p>9.- Proporciona cuidados de enfermería en forma responsable brindado al niño sano en su crecimiento y desarrollo así como también con alteraciones de salud desde la etapa neonatal hasta la adolescencia, utilizando los sistemas de registros en cada unidad de atención.</p> <p>10.- Aplica el proceso de enfermería a la mujer en diferentes etapas de su vida reproductiva, así como del niño, la niña y adolescente en sus etapas de crecimiento y desarrollo, de manera empática y respetuosa.</p>
<p>Cuidado integral al adulto: proporciona cuidados de enfermería, basado en las teorías, de manera responsable, respetuosa, solidaria, amable y justa al adulto joven, maduro y mayor, que presenta alteraciones en los sistemas orgánicos, quirúrgicos y mental, considerando a el hombre como un ente holístico en permanente interacción con su entorno; haciendo énfasis en un cuidado individualizado</p>	<p>11.- Utiliza el proceso de Enfermería, registrando en forma lógica, responsable y objetiva los resultados del cuidado del adulto con alteraciones Orgánicas y Quirúrgicas.</p> <p>12.- Valora el Cuidado y el estado de salud del envejeciente con responsabilidad y juicio crítico, mediante la integración de saberes que estructuran la competencia específica en el cuidado al adulto mayor,</p>

<p>atendiendo a criterios de idoneidad, pertinencia y calidad para cada paciente según la patología que presenta, fomentando en todo momento su autocuidado y así elevar los índices de salud de la población.</p>	<p>con la finalidad de mejorar la calidad de vida en este grupo etario en los diferentes espacios de interacción: Comunidades, Unidades gerontogeriatricas, guarderías y aldeas de encuentros entre otros. 13.- Aplica el Proceso de Enfermería, de manera responsable e innovadora para brindar cuidados en Salud Mental y Psiquiatría de manera ética.</p>
<p>Valores, actitudes, conducta y ética profesional: Desarrolla la valoración reflexiva en las implicaciones éticas de la práctica enfermera, siguiendo el marco ético legal del país; para ello, se hace necesario que sus habilidades para resumir, analizar y relacionar se consoliden y fortalezcan, además de una actitud basada en la solidaridad, la compasión y empatía ante el sufrimiento y dolor humano, así como la disposición a la reflexión, actitudes que facilitarán el proceso de aprendizaje; esto permite el fortalecimiento de los valores humanos y la espiritualidad que lo animen a estar en equilibrio consigo mismo y con los demás, ejerciendo un proceder ético del profesional de enfermería.</p>	<p>14.- Desempeña de manera ética las actividades inherentes al rol profesional en sus tres áreas de competencia, cuidar, investigar y gerenciar. 15.- Asume de manera responsable las consecuencias derivadas de la ejecución de sus cuidados de enfermería, a los pacientes bajo su control. 16.- Mantiene un comportamiento respetuoso, justo y equitativo, durante su permanencia en los establecimientos de salud. 17.- Asume los principios de beneficencia, autonomía, justicia, equidad y no maleficencia, como parte de su práctica profesional.</p>
<p>Pensamiento holístico, crítico y la investigación: desarrolla su capacidad analítica, crítica y reflexiva a través de un pensamiento complejo y universal apoyado en los rápidos avances científicos, la globalización del conocimiento, el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, detectando problemáticas en el área de la salud que son susceptibles a investigación, asumiendo los nuevos paradigmas integrativos, con valores éticos, para responder a las tendencias mundiales de desarrollo científico de la carrera; entendiéndose que la formación para la investigación está orientada a favorecer la apropiación y desarrollo de los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para que los profesionales puedan desempeñar con éxito actividades productivas asociadas a la investigación científica, el desarrollo tecnológico y la innovación.</p>	<p>18.- Presenta un informe escrito como resultado de la aplicación del proceso de investigación, en situaciones problemáticas identificadas en el área de salud, enfatizando en enfermería. 19.- Utiliza el conocimiento adquirido en las diversas asignaturas, para fundamentar su práctica enfermera y comprender las implicaciones fisiológicas, patologías, bioquímicas y éticas derivadas de sus acciones. 20.- Utiliza el proceso de investigación, de manera reflexiva y crítica, para resolver las situaciones que se presentan en la práctica profesional. 21.- Innova utilizando nuevas las tendencias tecnológicas relacionadas con el cuidado.</p>
<p>Gerencia y habilidades para las relaciones y la comunicación: Utiliza sus capacidades de comunicación y creatividad para trabajar en equipo con otros profesionales de la salud y miembros de la comunidad, para gerenciar de manera crítica, libre y responsable las actividades básicas de la administración en su ejercicio profesional, así como administrar sistemática y productivamente los recursos humanos y materiales con el fin de minimizar los costos y maximizar la calidad de los servicios; la gerencia del cuidado de enfermería, desarrollarlas habilidades para establecer relaciones interpersonales, para la toma de decisiones y para la comunicación organizacional, en el marco de sus actividades intra e interprofesionales.</p>	<p>22.- Evalúa de manera ética y objetivamente las actividades realizadas por las enfermeras en posiciones de Gerencia intermedia (Coordinador y Supervisor), analizando los fundamentos generales de la Administración. 23.- Maneja recursos humanos y materiales de manera justa y equitativa, para mejorar la práctica enfermera, el funcionamiento de los establecimientos de salud y el cuidado de los pacientes. 24.- Utiliza sus habilidades de comunicación para promover el trabajo en equipo entre los profesionales de salud. 25.- Aplica el proceso administrativo de manera crítica y responsable durante el desarrollo de sus funciones como enfermera gerente. 26.- Supervisa el cuidado proporcionado por el personal de salud bajo su gerencia.</p>

Fuente : Resultado de la investigación

Queda determinado de esta forma, el **PERFIL DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA** y registrado en el cuadro N° 08, la correlación entre las competencias encontradas y sus indicadores de logro.

ASPECTOS FINALES

1. CONCLUSIONES

- a) La metodología de Tobón utilizada en el desarrollo de la investigación, resultó eficaz y clara para alcanzar los objetivos planteados en el trabajo y para el establecimiento de las competencias del perfil; debido a que es una metodología que proporciona flexibilidad, amplitud y tridimensionalidad al investigador durante el desarrollo de la investigación.
- b) Entre las **características y necesidades del contexto currículo-laboral-social, detectadas en la carrera de Enfermería tanto a nivel nacional como internacional**, se pudo evidenciar que:
- A nivel **curricular**, cuatro (04) de los cinco (05) de los perfiles académicos internacionales estudiados están desarrollados por competencias, mientras que los dos (02) perfiles nacionales estudiados están orientados hacia el logro de objetivos.
 - A nivel **laboral**, los perfiles académicos internacionales y nacionales estudiados, proporcionan un versátil campo de trabajo al enfermero, orientado hacia el área del **cuidado, educativa, ocupacional o industrial, gerencial, gremial, investigativa y de libre ejercicio**.
 - A nivel **social**, se observa en ambos tipos de perfiles académicos estudiados, (internacionales y nacionales) existe un permanente contacto con las personas, familias y comunidades, para garantizar un cuidado de calidad.
- c) Con respecto a la **identificación las aéreas prioritarias de formación que deben desarrollarse en el Licenciado en Enfermería**, se evidenció que tanto

los perfiles académicos internacionales como los nacionales, abarcan tres (03) áreas primordiales: **el cuidado, la investigación y la gerencia**, las cuales deben estar presente en la educación del Enfermero.

- d) Para el establecimiento del perfil de competencias específicas del Licenciado en Enfermería, fue necesario llevar a cabo los procesos de desconstrucción, reconstrucción y validación, los cuales permitieron la conformación del perfil, con siete (07) competencias específicas con sus respectivos indicadores de logro.
- e) La formación de profesionales de enfermería bajo un enfoque por competencia, permite que los enfermeros tengan una formación humanística, basada en principios y valores, centrada en el individuo, para proporcionar un cuidado respetuoso, responsable, justo, autónomo y benéfico orientado a satisfacer las necesidades del paciente a su cargo.

2. RECOMENDACIONES

- a) Para llevar a cabo la implementación del Perfil de Competencias del Licenciado en Enfermería, se hace necesario reconceptualizar la relación pedagógica, con la finalidad de superar el paradigma tradicional. Esto se logra con la preparación del docente en el nuevo paradigma educativo, la Universidad debe velar por una formación en competencias para el docente, quien es al final de cuentas, el encargado de llevar a cabo el proceso de implementación.
- b) Se recomienda, que una vez que se produzca el proceso de implantación curricular de un perfil por competencias en la Escuela de Enfermería, la Institución involucre a los estudiantes en dicho proceso, para que sean

orientados sobre el nuevo paradigma curricular, ya que ellos serán, los que en conjunto con los docentes desarrollaran las nuevas estrategias de enseñanza-aprendizaje y de evaluación, las cuales deberán dominar para adaptarse al currículo por competencias.

- c) Debido a que el enfoque por competencias es relativamente nuevo en el ámbito venezolano, se recomienda conocer las experiencias de Universidades Latinoamericanas que estén desarrollando currículos por competencias a fin de prever posibles problemas que se pudieran generar durante la implantación del currículo por competencias.

REFERENCIAS

- Acosta, J. (2009). *Formación Basada en Perfiles por Competencias para la Maestría en Educación de la Universidad de Oriente*. http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/vrac/documentos/Curricular_Documentos/Evento/Ponencias/Acosta_Jose.pdf. Recuperado el 01 de Julio de 2010.
- Acta 1573 (2011) Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud. Sesión Ordinaria de fecha 24/02/2011.
- Arcila, M. (2008). *Perfil Profesional de Competencias Específicas del Docente de Música*. Trabajo de grado para optar al Título de Magister en Desarrollo Curricular. Universidad de Carabobo, Venezuela.
- Argudin, Y (2006). *Educación basada en Competencias: Nociones y Antecedentes*. Editorial Trillas. México
- Ausbel, D. (1963). *The Psychology of Meaningful Verbal Learning*. New York.
- Briggs, L. (1982). *Principios del Diseño Instruccional*. Publicaciones de Tecnología Educativa.
- Canquiz, L e Inciarte, A. (2006). Desarrollo de Perfiles Académicos-Profesionales basados en competencias. Universidad del Zulia, Venezuela. <http://www.ucla.edu.ve/Viacadem/redine/jornadas/CarpetaConferencistas/Dis e%C3%B1oPerfilporCompetenciaDraAInciarteUCLA2008.pdf>
- Castro, P. M. (1982) *Manual de Evaluación Curricular. Aproximación a un Modelo*. I.U.PM.R. Maracay - Venezuela.
- Comisión Central de Currículo de la Universidad de Carabobo, CCC-UC (2010). *Lineamientos que orientan el trabajo curricular en la Universidad de Carabobo*. Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular - Vicerrectorado Académico. Universidad de Carabobo. Venezuela.

<http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/838/1/LineamientosCurriculares.pdf>

CNC. (2007). *Comision Nacional de Curriculo. Recuperado el 16 de Marzo de 2011, de Necesidades Innovadoras de las Instituciones de Educación Superior:*
http://www.cies2007.eventos.usb.ve/memorias/progama_detallado.pdf

Constitucion de la Republica Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial N° 36860.

CRES (2008). *Conferencia Regional de Educacion Superior:*
<http://www.iesalc.unesco.org.ve/docs/boletines/boletinnro168/plandeaccion.pdf>. Recuperado el 8 de Marzo de 2011.

Delors, J. (1998). *Informe a la Unesco de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI "La Educación encierra un Tesoro"*. Madrid, España: Ediciones Unesco.

Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular (2011). *Oficio DGDDC-002 de fecha 12/01/2011 enviado a la Escuela de Enfermería*. Carabobo. Venezuela.

Dirección General de Docencia y Desarrollo Curricular (2012). *Instrumentos diseñados para los procesos de deconstrucción, reconstrucción y validacion*. Carabobo. Venezuela.

Gaceta Oficial Universidad de Carabobo (2011). *Resoluciones emanadas del Consejo Universitario. Primer trimestre 2011. Año 52.*
http://www.uc.edu.ve/archivos/gacetitas/2011/GACETA_CU_1ero_2011.pdf

Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela (2005) *Ley de Ejercicio Profesional de la Enfermería*. N° 8.263 de fecha 01/09/2005. Caracas. Venezuela.

- Gallego, R. (1999). *Competencias Cognoscitivas. Un enfoque Epistemológico, Pedagógico y Didáctico*. Santa Fe de Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Kérouac, S & Cols. (2007). *El pensamiento Enfermero*. Elsevier/Masson. Universidad de Barcelona. España.
- Ley de Universidades de Venezuela. (1970). www.analitica.com/biblioteca/congreso_venezuela/ley_universidades.asp. Recuperado el 04 de Julio de 2011.
- Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia. (2007). Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela: www.tecnoiuris.com/derecho/modules.php?name=New&file=article&sid=1799. Recuperado el 4 de Julio de 2011.
- López, F. (2002) *El análisis de contenido como método de investigación*. Revista de Educación XXI, 4 (2002): 167-179. Universidad de Huelva. España. <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/1912/b15150434.pdf?sequence=1>
- Mariscal, A. (2015) *Competencias del meso proyecto curricular del curso de formación docente para profesores adscritos a la facultad de ciencias de la salud de la Universidad de Carabobo*. Trabajo de grado para optar al Título de Magister en Desarrollo Curricular. Universidad de Carabobo, Venezuela.
- MECD. (2001). *Políticas y Estrategias para el Desarrollo de la Educación Superior en Venezuela 2000-2006*. <http://planipolis.iiep.unesco.org/upload/Venezuela/Venezuela%20IBE%2047%20Part%201.pdf>. Recuperado el 8 de marzo de 2011.
- NVA. (2002). *Declaración del Núcleo de Vicerrectores Académicos en Relación con la Transformación Universitaria*. [tecnologiaedu.us.es: http://tecnologiaedu.us.es/eusXXI/Programa/paginas/pdocumentonvra.htm](http://tecnologiaedu.us.es/eusXXI/Programa/paginas/pdocumentonvra.htm). Recuperado el 9 de Marzo de 2011.

- Ortiz, J. (2008). *Fundamentos del Currículo*.
<http://www.pucpr.edu/facultad/ejaviles/ED%20627%20PDF%20Files/Los%20Fundamentos%20del%20Curr%C3%ADculo.pdf>. Recuperado el 10 de Junio de 2010.
- Ouellet, A. (2000). *La evaluación informativa al servicio de las competencias*.
 Revista escuela de Administración de negocios , 41,30-42.
- Paez, H. (2004). *El Curriculum Como Expresion del Discurso Educativo*. Revista Ciencias de la Educación, 1 (23), 223-237.
- Pinto, L. (1999). *Curriculo por Competencias. Necesidad de una Nueva Escuela*.
 Revista Tarea .
- PRELAC (2007)portal.unesco.org.
<http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001502/150272s.pdf>. Recuperado el 8 de Marzo de 2011.
- Proyecto Tuning (2004). *Reflexiones y perspectivas de la Educación Superior en América Latina*. Universidad de Deusto. España.
- Sánchez, M. (2001) *Educación para la vida: Metodología de la Educación del tercer milenio*. 1era Edición. Valencia. Venezuela.
- Sampieri, R. (2003). *Metodología de la Investigación*. 3era Edición. Mexico: McGraw-Hill interamericana.
- Schön, D. (1992). *Formación de profesionales reflexivos*. Paidós. Barcelona. España.
http://250963313.Preparacionprofesionales_Donald_Schoen_CAPITULO1.pdf
- SEA(2004).*Normas para la Tramitación y Evaluación de Proyectos de Creación de Instituciones y Carreras de Pregrado*.
[http://www.unet.edu.ve/rectorado/coplan/archivos/legal/anteproyecto%20de%](http://www.unet.edu.ve/rectorado/coplan/archivos/legal/anteproyecto%20de%20)

20normas%20tramitacion%20y%20evaluacion.pdf. Recuperado el 9 de Marzo de 2011.

Taba, H. (1974). *Elaboración del currículo*. Buenos Aires: Ediciones Troquel.

Tamayo, M. (2002). *El Proceso de la Investigación Científica*. 4ta Edición. Mexico: Limusa Noriega Editores.

Tobón, S. (2006). *Formación Basada en competencias (pensamiento complejo, diseño curricular y didáctica)*. Bogotá- Colombia: Ecoe Ediciones.

Universidad Autónoma de Yucatán (2012). *Perfil Académico de la carrera de Enfermería*. Mérida - Yucatán. México. www.uady.mx

Universidad de los Andes (2011) *Perfil Académico de la carrera de Enfermería*. Mérida. Venezuela. www.ula.ve

Universidad de Carabobo (2012) *Perfil Académico de la carrera de Enfermería*. Carabobo. Venezuela. www.uc.edu.ve

Universidad de Córdoba (2012) *Perfil Académico de la carrera de Enfermería*. Montería. Colombia. <http://www.unicordoba.edu.co/>

Universidad Nacional de Avellaneda (2011). *Perfil Académico de la carrera de Enfermería*. Avellaneda. Argentina. www.undav.edu.ar

Universidad San Martín de Porres (2012). *Perfil Académico de la Carrera de Enfermería*. Lima Perú. www.usmp.edu.pe

Universidad de Sevilla (2011). *Perfil Académico de la carrera de Enfermería*. Sevilla. España. www.us.es

Unesco. (2002). *Informe de Seguimiento de la ETP en el Mundo*. unesdoc.unesco.org:

<http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001297/129777s.pdf>. Recuperado el 8 de Marzo de 2011.

Vargas, F. (2004). *Competencias Claves y Aprendizaje Permanente. Cinterfor Herramientas para la Transformación* : <http://www.cinterfor.org.uy/public/spanish/region/ampro/cinterfor/publ/vargas/index.htm>. Recuperado el 6 de Julio de 2011.

Vigotsky, L. (1978). *La mente en la sociedad: El desarrollo de elevados procesos Psicológicos*. Cambridge, MA: Harvard University Press

Zavala, O. (2013). *Perfil académico profesional de competencias específicas para la Licenciatura en Educación Informática en la Universidad Panamericana del Puerto*. Trabajo de grado para optar al Título de Magister en Desarrollo Curricular. Universidad de Carabobo, Venezuela.

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA Y DESARROLLO CURRICULAR

I.- INSTRUMENTO PARA LA DECONSTRUCCIÓN (Anexo A)

COMPETENCIAS (OBJETIVOS GENERALES/ TERMINAL)	INDICADORES DE LOGROS (OBJETIVOS ESPECÍFICOS)	NIVELES (COMPLEJIDAD)	OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA Y DESARROLLO CURRICULAR

INSTRUMENTO PARA LA DECONSTRUCCIÓN SABERES (Contenidos)
(Anexo B)

INDICADORES DE LOGRO	SABERES			NIVELES (Complejidad)	OBSERVACIONES
	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES		



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA Y DESARROLLO CURRICULAR

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DEL PERFIL

									SABERES								OBSERVACIONES	
COMPETENCIA (OBJETIVOS GENERALES/ TERMINAL)	SI	NO	INDICADORES DE LOGROS	SI	NO	NIVELES (COMPLEJIDAD)	SI	NO	CONCEPTUALES	SI	NO	PROCEDIMENTALES	SI	NO	ACTITUDINALES	SI		NO