



Guía de evaluación para perfeccionar las competencias laborales de enfermería en los servicios clínico- quirúrgicos. Hospital Mayarí. 2017

Evaluation guide to improve nursing work competences in clinical-surgical services. Mayari Hospital. 2017.

Marbelis Mejias Pupo,¹ Marcia María Reyes Torres. ²

1 Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Filial de Ciencias Médicas " Lidia Doce Sánchez", Mayarí.

2 Especialista de primer Grado en Embriología. Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Filial de Ciencias Médicas " Lidia Doce Sánchez", Mayarí.

Correspondencia: marciamhg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Se realizó una investigación de desarrollo, de tipo retrospectiva, pedagógica, observacional de tipo descriptiva con el objetivo de proponer acciones para mejorar la evaluación de competencias laborales de los profesionales de la enfermería en los servicios clínico - quirúrgicos en el hospital docente Mártires de Mayarí durante el año 2017. Se aplicaron métodos teóricos y empíricos para solucionar el problema. El universo estuvo conformado por el total de licenciados que laboran en estos servicios. Se trabajó con una muestra no probabilística intencional conformada por 40 enfermeros, a los cuales se les solicitó su consentimiento informado (Anexo 1) y se les aplicó los instrumentos de evaluación (anexo 2 y 3) aprobados por el consejo científico de la institución. Los datos obtenidos se tabularon y se procesaron en una computadora DELL, versión Microsoft office profesional plus 2010, empleando para el análisis estadístico números absolutos y frecuencias relativas como el porcentaje, presentándose los resultados en tablas y gráficos estadísticos. El estudio permitió arribar a las siguientes conclusiones: predominó la experiencia laboral formada en el rango entre 6 y 10 años para un 50 %, la mayor cantidad de profesionales de enfermería participantes en el estudio obtuvo calificación de 80 a 89 puntos en las competencias laborales para un 72.50 %, 26 enfermeros obtienen calificación de B en el rango de 80 a 89 puntos en el desempeño profesional. Se propone guía de evaluación de competencias laborales para enfermeros de los servicios clínico- quirúrgicos.

Palabras claves: competencias laborales, desempeño profesional. Servicio clínico-quirúrgicos.

ABSTRACT

A retrospective, pedagogical, observational, descriptive type development research was carried out with the aim of proposing actions to improve the evaluation of work competencies of nursing professionals in the clinical - surgical services in the teaching hospital Mártires de Mayarí during the year 2017. Theoretical and empirical methods were applied to solve the problem. The universe was made up of the total number of graduates who work in these services. We worked with an intentional non-probabilistic sample consisting of 40 nurses, who were asked for their informed consent (Annex 1) and applied the assessment instruments (annexes 2 and 3) approved by the scientific council of the institution. The data obtained were tabulated and processed in a DELL computer, Microsoft office professional plus 2010 version, using for the statistical analysis absolute numbers and relative frequencies as the percentage, presenting the results in tables and statistical graphs. The study allowed us to arrive at the following conclusions: the work experience formed in the range between 6 and 10 years prevailed for 50%, the largest number of nursing professionals participating in the study obtained a score of 80 to 89 points in the labor competencies for In 72.50%, 26 nurses obtain a B grade in the range of 80 to 89 points in professional performance. It is proposed a guide for the evaluation of labor competencies for nurses of the clinical-surgical services.

Keywords: labor competencies, professional performance. Clinical-surgical service.

INTRODUCCIÓN

La calidad de un servicio de salud, parte del nivel de competencia y desempeño de sus trabajadores en el cumplimiento de sus funciones laborales y sociales, lo cual constituye hoy un verdadero reto para el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y para la sociedad cubana.

A nivel mundial, la evaluación de las competencias, funciones y el desempeño laboral de los profesionales de la salud ha constituido, en las últimas tres décadas, una preocupación permanente de los sistemas de salud para incrementar la calidad de los servicios que brinda y por otro lado, ha exigido a las universidades médicas aportar al mundo laboral a un profesional con adecuada capacidad y modo de actuación en un escenario laboral concreto¹.

La competencia profesional o laboral en salud integra un conjunto de capacidades desarrolladas a través de los procesos educacionales (formación académica y educación permanente) y la experiencia laboral alcanzada, sobre la base de los valores y actitudes conformados; que son aplicados para la identificación y solución de los problemas cotidianos que enfrenta en su práctica laboral en un área o servicio de salud determinado.²

Las universidades, como instituciones sociales, desempeñan un papel fundamental en la transformación de la humanidad. A través de ellas se transmite a los individuos el conocimiento

intelectual indispensable para la modernización y la democratización de la sociedad, se proporcionan los esquemas y los valores que aseguran la estabilidad social, se asiste y sirve a las comunidades en la solución de los complejos problemas asociados con su desarrollo y bienestar, y conduciéndolos a formar parte del proceso de integración que incidirá sobre su futura organización.^{3, 4,14}

Compete a las universidades la planeación y la ejecución de programas educativos de nivel superior para la formación de recursos humanos y para la producción y distribución de conocimientos científicos, tecnológicos y culturales, los cuales deben perseguir la excelencia académica y la formación de universitarios comprometidos con la sociedad, para que a través de su desempeño profesional contribuyan al logro de una sociedad más próspera, más libre y más justa.⁵

Dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS), la Dirección de Docencia Médica Superior tiene la responsabilidad de formar los recursos humanos con una sólida preparación científico-técnica y humanística, comprometidos con la revolución en correspondencia con los valores éticos y morales que requiere este profesional.

En 1983, como respuesta a la iniciativa del Comandante en Jefe Fidel Castro, se inició en Cuba el modelo del Médico y la Enfermera de la Familia con la formación de especialistas en Medicina General Integral (MGI), lo que representa la premisa cardinal del sistema de salud cubano, contribuye al perfeccionamiento del enfoque social de la medicina y hace evolucionar su concepción biologicista y curativa, preponderante durante siglos, hacia el enfoque integral del individuo, la familia y la comunidad.⁶

La formación de enfermería se ha caracterizado en su devenir histórico, por la temprana incorporación de sus alumnos a los escenarios reales de desempeño profesional, como son los hospitales, generando procesos de enseñanza aprendizaje situados, en los que participan como practicantes y aprendices. Los hospitales si bien no constituyen el único escenario de intervención profesional, si representan el principal escenario para el que se planea una rotación y una enseñanza desde el terreno curricular, ofreciendo la ventaja de que los alumnos tienen un contacto directo y una experiencia real con pacientes y situaciones diversas, sobre las que deberán aprender a intervenir como profesionales de la enfermería.⁷

La enfermería es la profesión que se dedica al cuidado del ser humano. Profesión dinámica, dedicada a mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas. La enfermería como profesión aplica conocimientos, es práctica, académica, cumple procedimientos basados en principios científicos, posee bases éticas, tiene autonomía y es social que incluye entre sus características profesionales: la intelectual, práctica, académicas habilidades técnicas, bases teóricas que determinan la competencia de un profesional de esta especialidad.⁸

La competencia es la aptitud del profesional para integrar y aplicar conocimientos, habilidades y actitudes, manifestado .Conjunto de comportamientos, observables y medibles, que verifican la presencia de una competencia, lo que se demuestra en la observación y medida del nivel de cumplimiento de una buena práctica.⁹

A pesar de los esfuerzos realizados en la superación de post grado tomando como partida las competencias recibidas durante la etapa de formación académica según los planes de estudio se ha detectado la existencia de debilidades en las competencias laborales de los enfermeros que laboran en los servicios clínicos quirúrgicos del hospital docente Mártires de Mayarí.

Lo anterior permite plantear el siguiente problema científico. ¿Cómo perfeccionar las competencias laborales en enfermería en los servicios clínico- quirúrgicos del hospital Mártires de Mayarí?

La formación de profesionales en salud está inmersa en los procesos enseñanza-aprendizaje-evaluación que dependen del modelo pedagógico y el enfoque epistemológico del profesor .¹⁰ Se define como el conjunto de procesos dirigidos a garantizar la preparación de los egresados universitarios y profesionales en su entorno laboral, con el propósito de completar, actualizar y profundizar conocimientos y habilidades que se necesitan alcanzar para un mejor ejercicio profesional en correspondencia con los avances científicos y tecnológicos, así como las necesidades de las entidades en que se desarrollan los mismos.¹¹

En el paradigma de la cuarta generación se piensa que el alumno tiene que ser evaluado por proceso, en forma permanente, con un sentido más holístico y sistémico. Se evalúa no solamente el conocimiento conceptual, puntual de la asignatura o "conocimiento declarativo", sino que se evalúan competencias que integran un conjunto de temas-problema, empleando los conceptos con aplicación e interpretación del conocimiento en las habilidades y destrezas, al lado de las actitudes o valores frente a los problemas de la disciplina o profesión.¹²

El término competencias en el ámbito educativo conlleva la necesidad de contribuir a la formación de un profesional que pueda desarrollar exitosamente las funciones y actividades que le son propias a partir de la movilización de los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para su desempeño.

La educación superior se enfrenta en todas partes a desafíos y dificultades relativos a la financiación, la igualdad de condiciones de acceso a los estudios y en el transcurso de los mismos, una mejor capacitación del personal, la formación basada en las competencias, la mejora y conservación de la calidad de la enseñanza, la investigación y los servicios, la pertinencia de los programas, las posibilidades de empleo de los diplomados, el establecimiento de acuerdos de cooperación eficaces y la igualdad de acceso a los beneficios que reporta la cooperación internacional. Convencidos de que la educación es uno de los pilares fundamentales

de los derechos humanos, la democracia, el desarrollo sostenible y la paz, por lo que deberá ser accesible para todos a lo largo de toda la vida, y de que se necesitan medidas para asegurar la coordinación y cooperación entre los diversos sectores y dentro de cada uno de ellos y, en particular, entre la educación general, técnica y profesional secundaria y postsecundaria, así como entre universidades, escuelas universitarias e instituciones técnicas.¹³

En los últimos años se ha insistido en la necesidad de vincular la formación profesional con las de desempeño en el área laboral, de ahí que los modelos educativos basados en competencias laborales o profesionales se hayan difundido en las instituciones educativas a nivel mundial.¹⁵

En los momentos actuales, en que Cuba trabaja intensamente en la construcción de un proyecto social alternativo dadas las condiciones de un mundo globalizado, el estudio del pensamiento filosófico tiene un papel singular e importante en la formación del profesional de la salud. Su comprensión permite revelar las tendencias y regularidades del desarrollo, desempeñar un papel integrador en las investigaciones multidisciplinarias, consolidar los valores relacionados con la identidad nacional, los problemas existenciales de la cotidianidad y los dimanados de la reestructuración de la sociedad en la coyuntura socio-histórica actual, así como formar convicciones ideológicas que respondan a los intereses de las clases desposeídas, en su acepción más amplia; además, permite la formación de una concepción científica del mundo para enfrentar los problemas con una visión partidista y que a la vez sirva como método de conocimiento e investigación, lo que favorece el desarrollo de su función integradora dentro del sistema de asignaturas del plan de estudio, creando una base común para el resto de las disciplinas sociomédicas.

De acuerdo con el informe señalado por la UNESCO¹⁶, la formación de profesionales competentes y comprometidos con el desarrollo social constituye hoy una misión esencial de la educación superior contemporánea.

En correspondencia con esta idea, se reafirma la visión de la formación de profesionales "competentes" en la que deberá primar la imagen de un egresado que posea conocimientos, motivaciones y recursos personalógicos; capaz de resolver problemas en diferentes contextos, en función de transformar la realidad y que actúe en consonancia con los requerimientos de su tiempo.

En la educación superior cubana, el término de competencias profesionales, se vincula estrechamente con otro concepto de gran relevancia y actualidad internacional: la calidad universitaria, sobre todo asociado a los procesos de evaluación y acreditación.

Sin dudas, las competencias constituyen una conceptualización y un modo de accionar en la gestión de recursos humanos que posibilitan mejores articulaciones entre gestión, trabajo y

educación; entendidas como una combinación integrada de conocimientos, habilidades y actitudes que coadyuvan a un desempeño adecuado y oportuno en diferentes contextos¹⁷.

En Cuba a partir de 1997, como estrategia del Ministerio de Salud Pública, se constituyó la Comisión Nacional de Evaluación de la Competencia y el Desempeño Profesional y se inicia la evaluación de la actualización científico-técnica a profesionales de diferentes especialidades.¹⁸

Este tipo de evaluación conocida como tradicional se caracteriza porque mide los niveles de conocimientos y de información requeridos por el profesional para desarrollar una o más tareas, pero no considera otros aspectos como las habilidades, actitudes y valores de las personas.¹⁹

Se afronta la necesidad de modelar las funciones, competencias y desempeños de los docentes, como parte del proceso de evaluación de la calidad universitaria, que posibiliten tener un referente acerca de lo que se debe saber, sentir, hacer, ser y convivir en la dirección de la actividad pedagógica que incluye la influencia educativa en los ambientes y escenarios de la enseñanza superior en general y en particular de las ciencias médicas matizado por las formas de educación en el trabajo.²⁰

Como consecuencia de las transformaciones necesarias ocurridas en el sector de la salud se decidió incrementar la formación de enfermeros en el curso escolar 2004 – 2005, en un inicio con la formación universitaria y luego se restableció la formación técnica lo que implicó retos docentes para el logro de nuevos paradigmas profesionales, teniendo en cuenta las misiones y funciones de la educación superior en el momento en que nos correspondió la transformación del modelo educacional.

OBJETIVOS.

General.

Proponer un guía de evaluación de las competencias laborales del personal de enfermería en los servicios clínico-quirúrgicos en el hospital Mártires de Mayarí durante el año 2017.

Específicos.

1-Describir la experiencia laboral de los profesionales de la enfermería en los servicios clínico - quirúrgicos en el hospital Mártires de Mayarí durante el año 2017.

2-Characterizar el nivel de conocimientos de los profesionales de la enfermería en los servicios clínico -quirúrgicos en el hospital Mártires de Mayarí durante el año 2017, en relación a las competencias laborales en su área de trabajo.

3-Elaborar una guía de evaluación que permita perfeccionar el desempeño laboral de los enfermeros que trabajan en los servicios clínico – quirúrgicos del hospital Mártires de Mayarí durante el año 2017.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó una investigación de desarrollo de carácter mixto con el objetivo de proponer una guía de evaluación de competencias laborales de los profesionales de la enfermería en los servicios clínico- quirúrgicos en el hospital Mártires de Mayarí durante el año 2017.

Se define como objeto: el desempeño laboral del personal de enfermería y como campo de acción: la evaluación de las competencias laborales en los profesionales de la enfermería que laboran en los servicios clínico- quirúrgicos del hospital Mártires de Mayarí.

El universo estuvo conformado por el total de licenciados que laboran en estos servicios. La muestra quedo integrada por 40 enfermeros, seleccionados de forma no aleatoria a los cuales se les solicitó su consentimiento informado (Anexo 1) y se les aplicó los instrumentos de evaluación (anexo2 y 3) aprobados por el consejo científico de la institución.

MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS:

Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos que garantizaron la triangulación metodológica efectuada.

Los datos obtenidos se tabularon y se procesaron en una computadora DELL, versión Microsoft office profesional plus 2010, empleando para el análisis estadístico números absolutos y frecuencias relativas como el porcentaje, presentándose los resultados en tablas y gráficos estadísticos.

Métodos Teóricos:

Análisis- síntesis: Para identificar los elementos que integran el objeto de estudio y establecer los fundamentos teóricos metodológicos esenciales de la investigación.

Inducción-deducción: Para definir las particularidades relacionadas con el desarrollo de la investigación a través del conocimiento general del problema.

Método sistémico estructural funcional: para la elaboración de las acciones para perfeccionar la evaluación de competencias en enfermeros que laboran en los servicios clínicos quirúrgicos.

Métodos Empíricos

Encuesta: para realizar el diagnóstico, se aplicó un cuestionario (Anexo 2) a 40 Licenciados en Enfermería, con respuesta cerrada, que tiene como objetivo identificar la experiencia profesional y conocimientos de los enfermeros, se tienen en cuenta elementos esenciales a dominar para trabajar en estos servicios.

Observación: a través de una guía de observación al desempeño profesional de los enfermeros que participaron en el estudio, con el objetivo de corroborar los conocimientos que poseen los mismos acerca de elementos prácticos de su profesión, se observaron los aspectos, que se explican en el Anexo 3.

Se confeccionó una guía para evaluar las competencias laborales en enfermeros de los servicios clínico- quirúrgico del hospital Mártires de Mayarí.

Criterio de inclusión.

Ser graduado como licenciado en enfermería y estar laborando en los servicios antes citados.

Criterios de exclusión.

Licenciados en Enfermería que no se encuentren laborando por diferentes causas y enfermeros de otros niveles.

Operacionalización de las variables

1. Años de experiencia laboral.

Escasa si tienen menos de 5 años de trabajo.

Formada si tienen entre 6 y 10 años de trabajo.

Provechosa si tienen entre 11 y 20 años de trabajo.

Suficiente si tienen más de 20 años de trabajo.

2- Resultados del cuestionario y observación encubierta.

Del cuestionario:

Aprobado: más de 70 puntos en el cuestionario.

Desaprobado: menos de 70 puntos en el cuestionario.

En la observación encubierta, se establecen las categorías: excelente, bien, regular y mal.

Se tendrán en cuenta dos criterios de evaluación:

1- Uno que evalúe cada competencia por individual donde se comportara de la siguiente forma:

Obtiene 5: Excelente. Cuando satisface el problema u objetivo planteado sin omisiones, imprecisiones o errores.

Obtiene 4: Bien. Cuando satisface el problema u objetivo planteado con omisiones o imprecisiones no esenciales pero sin errores.

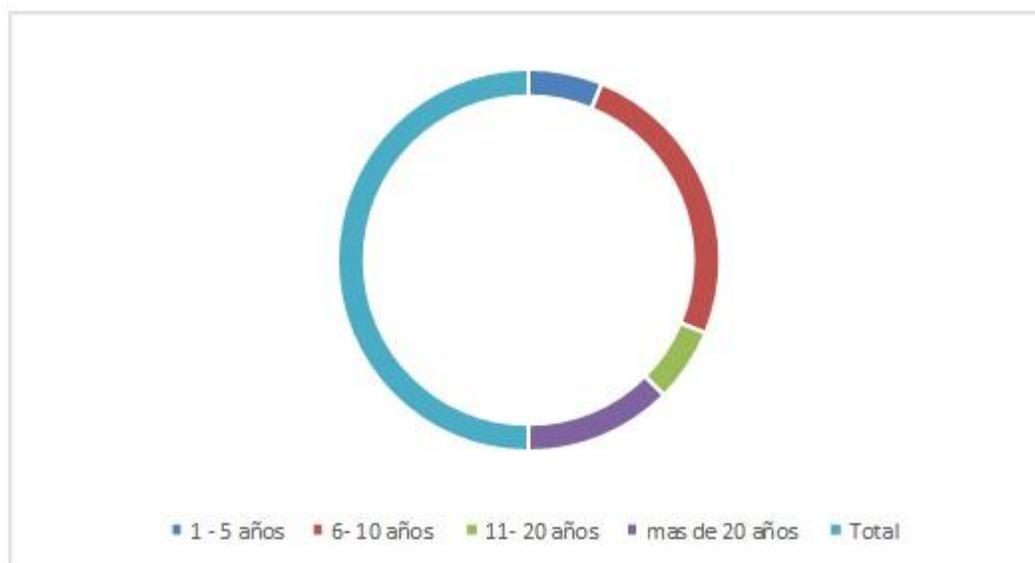
Obtiene 3: Regular. Cuando satisface el problema u objetivo planteado con omisiones o imprecisiones esenciales y/ o con errores no significativos.

Obtiene 2: Mal Cuando no satisface el problema u objetivo esencial, comete algún error importante o que pueda producir iatrogenia.

2- Otro donde se realiza la evaluación sobre la base de 100 puntos donde cada competencia obtiene el valor de 5 puntos estableciéndose como categoría de aprobado de forma integral la escala de 70 puntos.

RESULTADOS

Grafico 1. Experiencia laboral de los profesionales de enfermería en los servicios clínico quirúrgico. Hospital docente Mártires de Mayarí. Año 2017.



Fuente: tabla 1.

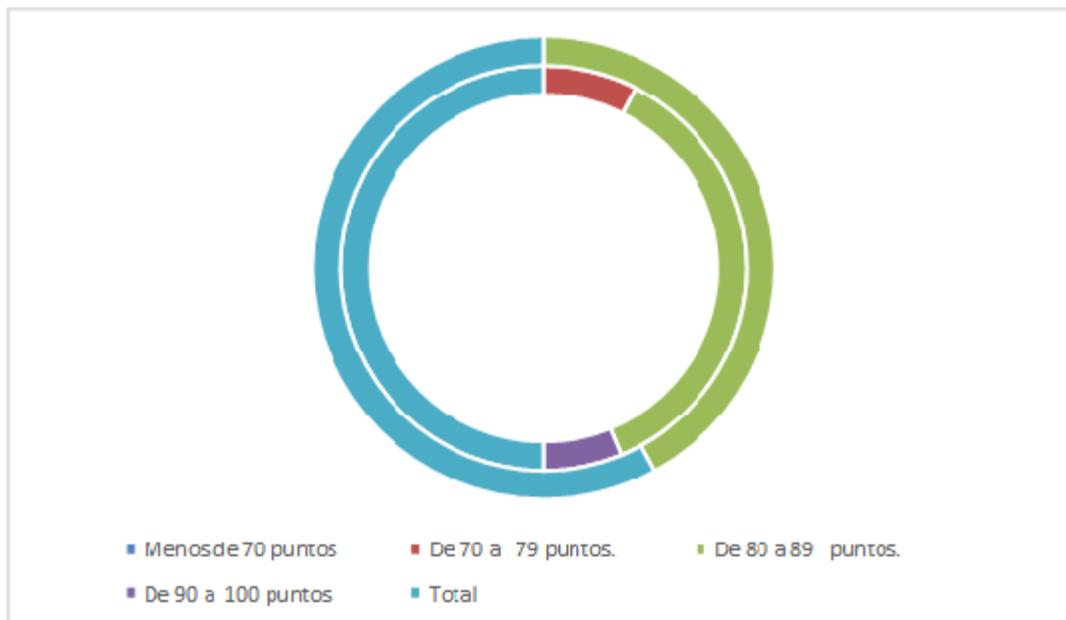
Tabla 1. Experiencia laboral de los profesionales de enfermería en los servicios clínico quirúrgico. Hospital docente Mártires de Mayarí. Año 2017.

Experiencia laboral	No	%
1-5 años	5	12.50
6-10 años	20	50,00
11-20 años	5	12.50
Más de 20 años	10	25,00
Total	40	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

En la tabla 1 se representa la experiencia laboral de los 40 enfermeros que aceptaron participar en el estudio, se observa un predominio de profesionales entre 6 y 10 años de experiencia laboral formada, para un 50 %, un 12,50 % que poseen una provechosa formación laboral, solo el 25% de la muestra posee una suficiente experiencia laboral.

Grafico 2. Resultados de la competencia de los profesionales de enfermería en los servicios clínico quirúrgico. Hospital docente Mártires de Mayarí. Año 2017.



Fuente: tabla 2

Tabla 2. Resultados de la competencia de los profesionales de enfermería en los servicios clínico - quirúrgicos. Hospital Mártires de Mayarí. Año 2017.

Competencia	No	%
Menos de 70 puntos	0	0,00
De 70 a 79 puntos.	6	15,00
De 80 a 89 puntos.	29	72,50
De 90 a 100 puntos	5	12,50
Total	40	100

Fuente: cuestionario aplicado

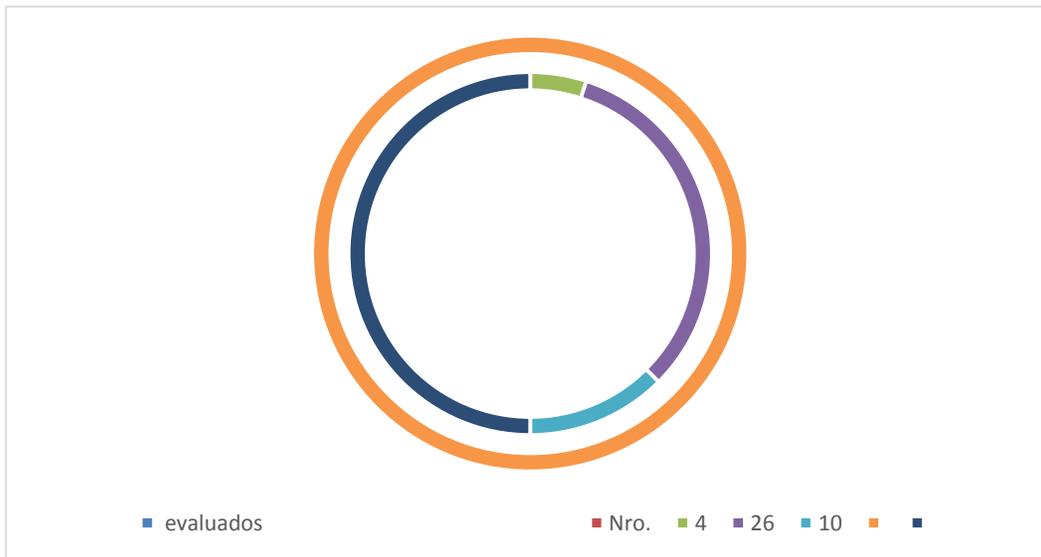
La tabla 2 muestra los resultados de la competencia de los profesionales de enfermería en los servicios clínico - quirúrgicos del hospital Mártires de Mayarí, de un total de 40 enfermeros, 29 obtuvieron calificación en la escala de 80 a 89 puntos para un 72,50 %, 6 estuvieron en el rango de 70 a 79 puntos para un 15%, solo 6 alcanzaron la máxima calificación entre 90 y 100 puntos, se puede apreciar que ningún estudiante fue calificado por debajo de 70 puntos. Inciden negativamente en la calificación los ítems 3,5 y 8 del cuestionario.

Las competencias pueden ser comunes, pero se considera que también deben especificarse para cada servicio, empresa u organización, teniendo como precedente que éstas constituyen en el momento actual, el mayor recurso que poseen las organizaciones para su efectividad.

Es necesario precisar dos ideas básicas en cuanto a las competencias:

1. El término está asociado al conjunto de saberes y está íntimamente relacionado a valores y comportamientos que determinan las competencias laborales.
2. Las competencias se obtienen mediante un proceso continuo de perfeccionamiento y adaptación durante la vida²¹

Grafico 3. Resultados del desempeño de los profesionales de enfermería en los servicios clínico quirúrgico. Hospital docente Mártires de Mayarí. Año 2017.



Fuente: tabla 3.

Tabla 3. Resultados del desempeño de los profesionales de enfermería en los servicios clínico quirúrgico. Hospital docente Mártires de Mayarí. Año 2017

Cantidad de enfermeros evaluados		Escala	
N0	%	cualitativa	cuantitativa
4	10	E	90-100
26	65	B	80-89
10	25	R	70-79
0	0	M	menos 70 puntos
TOTAL	40	100	

Fuente: guía de observación.

La tabla 3 ofrece los resultados del desempeño de los profesionales de enfermería en los servicios clínico quirúrgico. Hospital docente Mártires de Mayarí. El 65 % de la muestra obtuvo escala cualitativa de B y cuantitativa de 80 a 89 puntos, mientras que 25 % y 10 % de la muestra obtuvieron evaluación cualitativa de R y E y cuantitativa de 70 a 79 y de 90 a 100 respectivamente. Podemos señalar que los parámetros del examen físico, invariantes funcionales y principios básicos y científicos en procedimientos específicos del servicio incidieron negativamente en los resultados evaluativos.

Las temáticas objetos de evaluación se seleccionaron sobre la base de los indicadores y servicios de salud clínico quirúrgico, los principales resultados fueron positivos, mostrando competencia profesional, lo que no coincide con Urbina Lazo O, Rivera Michelena en su estudio donde los resultados fueron mayormente negativos y se demostró poco dominio del método profesional de enfermería.²²

Motivados por la necesidad de elevar el nivel profesional de nuestros enfermeros a partir de la identificación oportuna de sus necesidades de aprendizaje proponemos poner en aplicación la guía de evaluación de competencias laborales para los enfermeros de los servicios clínico quirúrgico del hospital docente Mártires de Mayarí.

Este modelo de competencias permitirá evaluar las mismas en cada profesional según modos de actuación y tener una panorámica del comportamiento del desempeño de nuestros profesionales, además propiciará una forma sencilla de supervisión por parte de cada administrativo identificando las debilidades de su personal para confeccionar de forma oportuna el programa de capacitación que revierta la situación encontrada si fuese negativa. Podrá ser aplicado a los diferentes niveles de enseñanza siempre respondiendo al modelo de salida del profesional al cual tributa.

Propuesta de evaluación de las competencias laborales en enfermeros que trabajan en los servicios clínico - quirúrgicos.

Nro.	Competencias laborales a evaluar	2	3	4	5
1	Identificar necesidades sensoriales, del dolor y nutricionales.				
2	Realizar los diferentes lavados de manos según normas.				
3	Medir Signos vitales.				
4	Aplicar la terapéutica medicamentosa.				
5	Realizar reanimación cardiopulmonar básica.				
6	Aplicar el PAE.				
7	Intervenir con técnicas y acciones de la MNT.				
8	Intervenir en pacientes enfermos por diferentes patologías clínicas.				

9	Ofrecer ATE en el periodo peri-operatorio.				
10	Realizar cuidados de atención al paciente grave y complicado.				
11	Realizar curas secas y húmedas.				
12	Aplicar las precauciones para los diferentes procedimientos.				
13	Brindar atención integral al adulto mayor.				
14	Atender integralmente al paciente diabético complicado.				
15	Realizar medición de PVC.				
16	Preparar pacientes para el acto quirúrgico.				
17	Ofrecer educación sanitaria a pacientes y familiares.				
18	Realizar administración de medicamentos por vía parenteral utilizando el sistema de conversión de unidades.				
19	Brindar atención a la esfera emocional del paciente.				
20	Realizar examen físico en sus diferentes modalidades haciendo uso del método clínico.				

Consideramos que la investigación tiene un aporte social, científico, político, ético, humano y económico. A pesar de no poseer un aporte científico de alta incidencia, contribuye a mejorar la calidad científica de la enfermería además, la aplicación de esta guía de evaluación de competencias permite identificar de forma precisa las debilidades en el desarrollo de la profesión e implementar acciones que permitan modificar positivamente las mismas, demostrándose en la calidad intrahospitalaria ofrecida a pacientes y familiares lo que favorece la incorporación rápida del individuo a la sociedad y la disminución del costo por estadia paciente en sala.

CONCLUSIONES

Predominó la experiencia laboral formada entre los 6 y 10 años para un 50 %.

La mayor cantidad de profesionales de enfermería participantes en el estudio obtuvo calificación de 80 a 89 puntos en las competencias laborales para un 72.50 %.

26 enfermeros obtienen calificación de B en el rango de 80 a 89 puntos en el desempeño profesional.

Se propone guía de evaluación de competencias laborales para enfermeros de los servicios clínico- quirúrgicos del hospital Mártires de Mayarí.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Véliz Martínez PL, Jorna Calixto AR, Berra Socarrás EM. Consideraciones sobre los enfoques, definiciones y tendencias de las competencias profesionales. Educ Med Super [en línea].

- 2016 Jun [citado 2017 Jul 3]; 30(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200018&lng=es.
2. Borroto Cruz R, Salas Perea R S. El reto por la calidad y la pertinencia: la evaluación desde una visión cubana. *Educ Med Super* [en línea]. 1999 Jun [citado 2016 Jun 16]; 13(1): 70-79. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411999000100011&lng=es.
 3. Marrero Pérez MD, Pérez Pérez GD. Papel de la investigación en la formación de recursos humanos de la carrera de Medicina. *EDUMECENTRO* [en línea]. 2013 [citado 2017 Jun 16]; 5(3): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/292>
 4. Barragán J, Hernández NE, Medina A. Validación de guías de autoaprendizaje en simulación clínica para estudiantes de enfermería. *Rev Cuid.* 2017; 8(2): 1582-90. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.377>
 5. González Capdevila O, González Franco M, Cobas Vilches ME. Estrategia curricular para la formación de habilidades investigativas en el médico general básico. *Edumecentro* [en línea]. 2011 [citado 7 jun 2017];3(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/107/217>
 6. Segredo Pérez AM, Perdomo Victoria I. La Medicina General Integral y su enfoque social y humanista. *Educación Médica Superior* [en línea]. 2012 [citado 2017 jun 3]; 26(2): [aprox. 1p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/32>
 7. *Enfermería Universitaria* 2013; 10 (3):75-83 Artículo de Investigación Proceso de iniciación de los alumnos de Enfermería, en la formación de las competencias obstétricas I. Piña-Jiménez.
 8. Competencias laborales. En: *Capital humano*. [Citado 2017 Dic 16]; disponible en Ecurrred.
 9. Programa de acreditación de COMPETENCIAS PROFESIONALES del SISTEMA SANITARIO PÚBLICO de ANDALUCÍA. Andalucía: agencia de calidad sanitaria; junio 2006.
 10. Pinilla-Roa AE. Evaluación de competencias profesionales en salud. *Rev. Fac. Med.* 2013; 61: 53-70) Citado el 27 de jul 2017. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112006000300011
 11. Urbina Laza Omayda. La educación de posgrado en las universidades médicas cubanas. *Educ Med Super* [Internet]. 2015 Jun. [Citado 2017 JUL. 12]; 29(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200017&lng=es.
 12. Análida Elizabeth Pinilla-Roa. Evaluación de competencias profesionales en salud. *Rev. Fac. Med.* 2013 Vol. 61 No. 1: 53-70. [citado 2017 jul. 12]. Disponible en: www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v61n1/v61n1a08.pdf.

13. Maritza Amechazurra Oliva¹, Pedro Triana Alonso², Ileana García López³, Elizabeth Finalet Marreros⁴. Filosofía y Sociedad en el desarrollo de las competencias en la formación del médico. Citado: jul. 12 de 2017. Disponible en: [http://iah.bmn.sld.cu/cgi-bin/wxis.exe/iah/cinco profesiones de las ciencias de la salud \(medicina, nutrición, terapia física, terapia ocupacional y terapia del lenguaje\).](http://iah.bmn.sld.cu/cgi-bin/wxis.exe/iah/cinco_profesiones_de_las_ciencias_de_la_salud_(medicina,_nutrici3n,_terapia_f3sica,_terapia_ocupacional_y_terapia_del_lenguaje))
14. Salas Perea R S, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Identificación y diseño de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud. Educ Med Super [en línea]. 2013 Mar [citado 2017 Jun 15] ; 27(1): 92-102. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000100012&lng=es
15. Laza Urbina L. Ceballos Otero M. Cárdenas Soler S. Evaluación de la competencia profesional del personal de Enfermería en Neonatología. Rev Edumecentro [en línea]. 2004 Abr [citado 2016 Jun 15]; Abr 24]; Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol18_2_04/ems04204.htm
16. UNESCO. "La Educación Superior en el Siglo XXI: Visión y Acción". Conferencia Mundial sobre la Educación Superior. París. 1998(10):5-9.
17. Díaz Sosa F, Mora Sánchez AP, Castillo Vargas R, Vázquez López MC, Cárdenas Cruz M, Carabeo López L. et al. Programa de la Disciplina Filosofía y Sociedad. Grupo de Desarrollo. Carrera: Medicina. Universidad de Ciencias Médicas. La Habana: MINSAP; 2010.
18. Amechazurra Oliva M, Triana Alonso P, García López I, Finalet Marreros E. Filosofía y Sociedad en el desarrollo de las competencias en la formación del médico. Rev Educ médica del centro. [En línea]. 2015 [citado 15 de junio 2017]; 7(1). Disponible en: http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/532/html_29
19. Benavide Fernando G, Moya Andreu Segura C, de la Puente M Lluïsa, Porta Miquel AC. Estrategia metodológica para evaluar competencias profesionales en especialistas de Higiene y Epidemiología. Rev Cubana de Salud Pública [en línea]. 2010 Mayo-jun. [Citado el 15 de junio del 2016]; 36(2). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/issue/archive>
20. González Cárdenas L. Comportamiento de la función docente-educativa del especialista en Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2011 [citado 2 agosto 2017]; 25(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Laza Urbina L. Competencias de enfermería para la seguridad del paciente. Rev. cubana de enfermería [en línea]. 2011 Abr [citado 2017 Jun 15]; 27(3); Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol18_2_04/ems04204.htm

22. Laza Urbina L, Rivera Michelena N. Enfoques generales de las competencias. En: Torres Esperón M, Urbina Lazo O/autoras. Funciones y competencias en enfermería. La Habana: Editorial Ciencias Médicas ;2008.71-7

ANEXOS

Anexo 1.

Compañero enfermero(a), solicitamos su consentimiento para participar en una investigación, que permitirá evaluar su desempeño laboral y establecer estrategias para mejorar la evaluación de su competencia, exprese su respuesta marcando en la casilla correspondiente.

Sí No

Anexo 2.

Cuestionario evaluativo.

Marque con una X según corresponda a su experiencia laboral.

a) ___ de uno a cinco años b) ___ de seis a diez c) ___ de once a veinte d) ___ más de veinte años.

1-Teniendo en cuenta los lavados de manos. Diga V o F según corresponda.

-----El lavado de manos social es necesario tras la culminación de cualquier procedimiento crítico.

-----El cepillado del lavado de manos quirúrgico se realiza de la región distal ala proximal.

-----El lavado de manos medico higiénico se realiza para procedimientos invasivos y requiere de soluciones antisépticas.

-----El lavado de manos requiere del frotado enérgico de las manos.

2-Diga las precauciones generales de la vía parenteral.

3-Clasifique las necesidades humanas según la pirámide de Kalis y Maslow.

4-Paciente femenina con dificultades urinarias .El médico le orienta realizar un urocultivo .Oriéntela para la recolección ce la muestra.

5-Se indica una venoclisis de 1000ml a durar 8 horas. Realice el cálculo del goteo.

6-Enumere tres causas de caídas en el adulto mayor.

7-Mencione 5 factores para evitar las úlceras por presión.

8-Exprese las etapas del método científico de la actuación de enfermería.

9-Mencione tres cuidados específicos en un paciente grave.

10- Explique las etapas del perioperatorio.

Anexo 3.

Guía de observación

Servicio: _____

A). Actuación Profesional.

Habilidad:	Valor:	Escala cualitativa	Escala cuantitativa
I. Cumplimiento de Principios Éticos y Bioéticos.			
1. Relación enfermero-paciente-familia- comunidad- equipo de salud.	4 puntos		
2. Autonomía.	4 puntos.		
3. Beneficencia – No maleficencia.	4 puntos.		
4. Justicia.	4 puntos.		
Sub – total:	16 puntos		
II. Actitud Profesional.			
1. Pu 1- Puntualidad	4 puntos.		
2.2- Porte personal.	4 puntos.		
3.3- Recibo del paciente.	4 puntos.		
4. En 4- Entrega del paciente	4puntos.		
5.5- Organización y limpieza del puesto de trabajo.	4 puntos.		
6.6- Toma de decisiones.			
7.7- Independencia y creatividad.	4 puntos.		
8. A 8- Atención a las necesidades higiénicas del paciente	4 puntos.		
9. Atn 9- Atención a las necesidades de alimentación del paciente.	4 puntos.		
10. C 10- Controles administrativos.	4 puntos		
Sub – total:	40 puntos		
III. Examen Físico:			
1. Principios básicos de Enfermería.	2 puntos.		
Ayudar al paciente a conservar su personalidad.	2 puntos.		
Proteger al paciente de lesiones o agentes externos.			
2. Orden lógico.	2 puntos.		
3. Habilidad y destreza.	2puntos.		

4. Dominio de los componentes básicos del Examen: Inspección. a) Palpación. b) Percusión. c) Auscultación. 5. Comunicación con el paciente- familia-comunidad.	2 puntos. 2 puntos. 2 puntos. 2 puntos		
Sub –total:	20 puntos		
IV. Ejecución de técnicas y procedimientos: 1. Material y equipo. 2. Precauciones generales. 3. Cumplimiento de todos los pasos. 4. Orden lógico. 5. Cumplimiento de principios básicos y científicos. 6. Habilidad y destreza.	2 puntos. 2 puntos. 2 puntos. 2 puntos. 5 puntos. 2 puntos		
Sub – total:	20 puntos		
V. Educación para la salud.	4 puntos		
TOTAL:	100 puntos.		