

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y  
EDUCACIÓN**

**UNIDAD DE POSTGRADO**

**PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN**



**TESIS**

**Estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional.**

Presentada para obtener el Grado Académico de Doctor en Ciencias de la Educación

**Investigador:**

Mag. Boy Pichén, Carlos Demetrio

**Asesor :**

Dr. Callejas Torres Juan Carlos.

**Lambayeque  
2021**

# UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

## FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN

### UNIDAD DE POSGRADO

#### PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION



### TESIS

**Estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional.**

Presentada para obtener el Grado Académico de Doctor en Ciencias de la Educación

**Investigador:**

Mag. Boy Pichén, Carlos Demetrio

**Asesor :**

Dr. Callejas Torres Juan Carlos.

**Lambayeque**

**2021**

**Estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional.**

**profesional.**

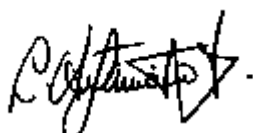
**Investigador :** Mag. Carlos Demetrio Boy Pichén

Tesis presentada para obtener el Grado Académico de Doctor en Ciencias de la Educación



---

Dra. Sánchez Ramírez Rosa Elena  
**Presidente**



---

Dra. Altamirano Delgado Laura Isabel  
**Secretario**



---

Dr. Sevilla Excebio Julio  
**Vocal**



---

Dr. Callejas Torres Juan Carlos.  
**Asesor**

## ACTA DE SUSTENTACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN**  
**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



### **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

**N° 0209-VIRTUAL**

Siendo las 10:00 horas, del día miércoles 02 de febrero de 2022, se reunieron via online mediante la plataforma virtual Google Meet, <https://meet.google.com/jfx-vtfo-wmt>, los miembros del jurado designados mediante Decreto N° 226-2019-VIRTUAL-UJ-FACHSE, de fecha 02 de octubre de 2019, integrado por:

Presidente	: Dra. Rosa Elena Sánchez Ramírez
Secretario	: Dra. Laura Isabel Altamirano Delgado
Vocal	: Dr. Julio César Sevilla Exebio
Asesor Metodológico	: Dr. Juan Carlos Callejas Torres
Asesor Científico	: _



La finalidad es evaluar la Tesis titulada: "ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES SUSTENTADA EN UN MODELO INDIVIDUALIZADO DE SALUD, PARA LA MEJORA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL"; presentada por el maestro CARLOS DEMETRIO BOY PICHEN; para obtener el Grado Académico de Doctor en Ciencias de la Educación. Producido y concluido el acto de sustentación, de conformidad con los artículos 131 al 140 del Reglamento General del Vicerrectorado de Investigación (aprobado con Resolución N° 018-2020-CU de fecha 10 de febrero del 2020); los miembros del jurado procedieron a la evaluación respectiva, haciendo las preguntas, observaciones y recomendaciones al(los) sustentante(s), quien(es) procedió(eron) a dar respuesta a las interrogantes planteadas.

Con la deliberación correspondiente por parte del jurado, se procedió a la calificación de la Tesis, obteniendo un calificativo de (19) (DIECINUEVE) en la escala vigesimal, que equivale a la mención de MUY BUENO.

Siendo las 11:25 horas del mismo día, se dio por concluido el acto académico online, con la lectura del acta y la firma de los miembros del jurado.

  
 Dra. Rosa Elena Sánchez Ramírez

PRESIDENTE

  
 Dra. Laura Isabel Altamirano Delgado

SECRETARIO

  
 Dr. Julio César Sevilla Exebio

VOCAL

OBSERVACIONES:

---



---



---



---

El presente acto académico se sustenta en los artículos del 29 al 41 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (aprobado con Resolución N° 270-2019-CU de fecha 4 de setiembre del 2019); la Resolución N° 407-2020-R de fecha 13 de mayo del 2020 que ratifica la Resolución N° 004-2020-VIRTUAL-VIRMI del 07 de mayo del 2020 que aprueba la sustentación virtualizada para la presentación, aprobación de los proyectos de los trabajos de investigación y de sus informes de investigación en esta Unidad de Investigación de las Facultades y Escuela de Posgrado; la Resolución N° 0170-2020-V-D-NG-FACHSE de fecha 21 de mayo del 2020 y su modificatoria Resolución N° 0380-2020-V-D-NG-FACHSE del 27 de mayo del 2020 que aprueba el INSTRUCTIVO PARA LA SUSTENTACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS.

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Carlos Demetrio Boy Pichén, investigador principal, de tema “Estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional.”, Juro que no hay plagio ni información falsa en este trabajo. Si se confirma lo contrario, asumo responsablemente que este informe se cancela, por lo que pueden ocurrir trámites administrativos. Esto puede resultar en la cancelación de títulos o grados otorgados como resultado de este informe.

Lambayeque, 13 de diciembre del 2021



**Investigador principal :** Mg. Boy Pichén, Carlos Demetrio



**Asesor :** Dr. Callejas Torres Juan Carlos.

## **DEDICATORIA**

A mis padres Segundo Boy Córdova y Orfelinda Pichén Julca, por su luz celestial para encaminarme a ser un profesional de bien.

A mi amada esposa Dora Luz Cabrejos Martínez e hijas Milagros del Pilar, Karla Doraluz y Diana Carolina Boy Cabrejos, por ayudarme y estar conmigo en cada momento de mejora en la presente investigación con su tiempo apoyo moral y económico

A mis docentes y asesores Dr. Carlos Callejas Torres y Dra. Fiorella Fernández Otoya, por su valioso tiempo y apoyo profesional en cada etapa desarrollada en la presente investigación.

A mis queridos maestros y colegas de estudio del doctorado, por compartir su amistad y conocimientos científicos que enriquecieron mi permanencia en aulas de la UNPRG-EPG-FACHSE.

A mis queridos académicos y colegas de los IESTP en la región Piura, amigos(as) profesionales en enfermería, educación, por el respeto y consideración, permitiéndome innovar y presentar el modelo al MINEDU, MINSA, Ministerio de trabajo para mejorar la formación del programa de estudios de Enfermería Técnica.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios y la Virgen María, que enriquecieron mi sabiduría en cada petición solicitada en mis oraciones para terminar la presente investigación

Mi agradecimiento infinito a los doctores Juan Carlos Callejas Torres , Dra. Fiorela Anaí Fernández Otoy y Dra Sanchez Ramírez Rosa Elena, que me guiaron en cada momento para el desarrollo de la presente investigación.

Al jurado de sustentación por sus precisiones y valoración a la presente tesis doctoral:

Dra Sanchez Ramírez Rosa Elena (Presidenta)

Dra. Laura Altamirano Delgado (Secretaria)

Dr. Sevilla Excebio Julio (Vocal)

A mi familia y amigos que me apoyaron, moralmente para culminar la presente investigación.

## Índice general

<b>Copia del Acta de sustentación .....</b>	<b>iv</b>
<b>Declaración jurada original .....</b>	<b>v</b>
<b>Dedicatoria .....</b>	<b>vi</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>vii</b>
<b>Indice general .....</b>	<b>viii</b>
<b>Índice de tablas .....</b>	<b>xiii</b>
<b>Indice de figuras .....</b>	<b>xiv</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>xv</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>xvi</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>1</b>
<b>Capitulo I Diseño Teórico .....</b>	<b>21</b>
<b>1.1.Caracterización del proceso por competencias en el desempeño profesional ...</b>	<b>22</b>
<b>1.1.1. Teorías .....</b>	<b>23</b>
<b>1) Florence Nitghtingale .....</b>	<b>24</b>
<b>2) Hildegart Peplau .....</b>	<b>27</b>
<b>3) Virginia Henderson: .....</b>	<b>29</b>
<b>1.2.Investigaciones y su relación con el campo de estudio-posición del autor...</b>	<b>30</b>
<b>1.3.Descripción en su campo del perfil profesional de la enfermeria tecnica</b>	
<b>en la línea de su competencia .....</b>	<b>34</b>
<b>1.4. Determinación de las tendencias históricas o antecedentes del objeto y su</b>	
<b>Relación con el campo de acción de investigacion .....</b>	<b>37</b>
<b>1.5.Justificación del problema .....</b>	<b>41</b>



<b>1.6. Antecedentes</b>	
<b>A. En el mundo</b> .....	41
<b>B. En el país</b> .....	45
<b>C. En la localidad</b> .....	47
<b>1.7. Estudios anteriores al problema</b> .....	48
<b>1.8. Hipótesis</b> .....	51
<b>1.8.1. H.Nula</b> .....	51
<b>1.8.2. H.Alternativa</b> .....	51
<b>1.9. Variables</b> .....	52
<b>1.10. Marco Conceptual</b> .....	53
1.10.1. Competencia .....	53
1.10.2. Sistémico .....	58
1.10.3. La educación en enfermería .....	58
1.10.4. El técnico de enfermería .....	59
1.10.5. Epistemología .....	59
1.10.6. Categoría .....	58
1.10.7. Indicadores .....	59
1.10.8. Desempeño .....	59
1.10.9. Profesional .....	60
1.10.10. Desempeño profesional .....	60
1.10.11. Formación .....	60
1.10.12. Salud .....	60
1.10.13. Enfermería Técnica .....	60
1.10.14. Sistematización .....	61
1.10.15. Internado de Enfermería .....	61

1.10.16. Modelo .....	61
<b>Capitulo II Métodos y Materiales .....</b>	<b>62</b>
<b>2.1.Tipo de estudio .....</b>	<b>63</b>
<b>2.2.Diseño de investigación .....</b>	<b>64</b>
<b>2.3.Variables .....</b>	<b>65</b>
<b>2.4.Operacionalización de variables.....</b>	<b>66</b>
<b>2.5.Población .....</b>	<b>68</b>
<b>2.6.Muestra y muestreo .....</b>	<b>68</b>
<b>2.7.Técnicas para la recolección de la información .....</b>	<b>68</b>
<b>2.8.Los instrumentos de recoleccion de datos .....</b>	<b>69</b>
<b>2.8.1. Cuestionario a estudiantes .....</b>	<b>70</b>
<b>2.8.2. La Observación .....</b>	<b>71</b>
<b>2.9.Procedimientos .....</b>	<b>71</b>
<b>2.10. Método de análisis de datos .....</b>	<b>72</b>
<b>Capitulo III Resultados y Discusion .....</b>	<b>73</b>
<b>3.1. Presentación .....</b>	<b>74</b>
<b>3.2. Presentacion de resultados .....</b>	<b>76</b>
3.2.1. Cuestionarios-encuestas .....	76
<b>3.3. Modelo teórico .....</b>	<b>81</b>
3.3.1. Fundamentación .....	82
3.3.2. Diagnóstico .....	85
3.3.3. Objetivo general .....	86
3.3.4. Objetivos específicos .....	86
3.3.5. Premisas .....	87
3.3.6. Requisitos .....	88

3.3.7. Etapas fases .....	88
3.3.8. Evaluación y control .....	102
<b>3.4. Modelo practico individualizado de salud para mejora del desempeño profesional .....</b>	<b>104</b>
3.4.1. Análisis contextual de la provlematica .....	104
3.4.2. Base legal .....	108
3.4.3. Fundamentación .....	109
3.4.4. Objetivos .....	111
3.4.5. Organización .....	111
3.4.6. Importancia de cómo se va aplicar en la propuesta .....	112
3.4.7. Elementos que giran en la propuesta .....	113
3.4.8. Como se lleva a cabo .....	114
A. Estudio y descripción de las EFRT .....	114
B. Donde se realizan las EFSRT .....	117
C. Caracterisiticas de las EFSRT .....	119
D. Caraceristicas comunes de las EFSRT .....	121
<b>3.5. Créditos-tiempo-hora .....</b>	<b>123</b>
<b>3.6. Características del modelo .....</b>	<b>124</b>
<b>3.7. Matricula del estudiante .....</b>	<b>124</b>
<b>3.8. Sedes .....</b>	<b>124</b>
<b>3.9. Requisitos para se desarrollo .....</b>	<b>124</b>
<b>3.10. Funciones .....</b>	<b>125</b>
<b>3.11. Actividades realizadas por servicio programado en tiempos .....</b>	<b>125</b>
<b>3.12. Metodologia sistematica .....</b>	<b>126</b>
<b>3.13. Evaluación .....</b>	<b>126</b>
<b>3.14. Beneficios .....</b>	<b>127</b>
<b>3.15. Operacionalizacion de como se debe de llevar a la práctica .....</b>	<b>127</b>
<b>3.16. Presupuesto para renumeración .....</b>	<b>128</b>
<b>3.17. Validación por el gobierno regional – ministerios .....</b>	<b>128</b>

<b>Capítulo IV Conclusiones</b> .....	129
Descripción de las conclusiones .....	130
<b>Capítulo V Recomendaciones</b> .....	132
Descripción de las recomendaciones .....	133
<b>Bibliografía referenciada</b> .....	134

## **Anexos**

Instrumento de validación por juicios de expertos

Instrumentos de encuesta a estudiantes de Enfermería Técnica del IESTP Morropón

Instrumentos de encuesta docentes de Enfermería Técnica del IESTP Morropón

Solicitud de Consentimiento Informado a dirección del IESTP Morropón

Constancia de Consentimiento por dirección del IESTP Morropón

Análisis Estadístico -Alfa de Cronbach- Matriz de correlación-Elementos de Resumen

Reporte digital de Turnitin

Autorización de versión final de trabajo de investigación

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1 :</b> .....	67
Operacionalización de variables	
<b>Tabla 2 :</b> .....	77
Elaborar estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura	
<b>Tabla 3 :</b> .....	78
Diagnosticar el estado actual de la dinámica del proceso de formación por competencias profesionales en los estudiantes de Enfermería Técnica del IEST Morropón-Piura.	
<b>Tabla 4 :</b> .....	79
Proponer el modelo integral de salud-internado de enfermeria tecnica para la mejora de desempeño profesional	
<b>Tabla 5 :</b> .....	80
Validar la estrategia de formación por competencias profesionales, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura	
<b>Tabla 6 :</b> .....	81
Grado de satisfaccón de los docentes de enfermería del IESTP Morropón - Piura	

## Índice de Figuras

<b>Figura N° 1</b> Conceptualización de competencia .....	54
<b>Figura N° 2</b> Modelo teórico .....	82
<b>Figura N° 3</b> Modelo Practico .....	103
<b>Figura N° 4</b> .....	137
Juicio de experto N° 1	
<b>Figura N° 5 :</b> .....	138
Juicio de experto N° 2	
<b>Figura N° 6 :</b> .....	139
Juicio de experto N° 3	
<b>Figura N° 7 :</b> .....	140
Encuesta a Estudiantes del IESTP Morropón	
<b>Figura N° 8 :</b> .....	142
Encuesta a docentes del IESTP Morropón	
<b>Figura N° 9</b> Solicitud para desarrollo de proyecto-tesis .....	143
<b>Figura N°10</b> Constancia aceptación de desarrollo de proyecto-tesis.....	144
<b>Figura N° 11</b> Analisis de fiabilidad con aplicacion del alfa de Cronbach .....	145
<b>Figura N° 12</b> Escala y estadística de viabilidad .....	146
<b>Figura N° 13</b> Matriz de correlación .....	147
<b>Figura N° 14</b> Portada de resultados y reporte digital Turnitin .....	149
<b>Figura N° 15</b> Resultados y reporte digital Turnitin .....	150

## RESUMEN

En el presente trabajo se analiza la insuficiencia en el desarrollo de las competencias profesionales que limita el desarrollo de habilidades en el desempeño profesional y que motivó proponer cambiar el modelo de las Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo (EFSRT), por el modelo individualizado en salud como es el internado de Enfermería Técnica, con el propósito que los estudiantes optimicen conocimientos, habilidades y actitudes en un establecimiento de salud de mediana y alta complejidad, estableciéndose de esta manera el cambio curricular en un futuro pertinente. Se desarrolló a partir de la aplicación con instrumentos de investigación cuantitativa validados por peritos doctorales, - encuesta - cuestionario, aplicados a docentes y estudiantes del programa de estudio en mención del IESTP Morropón -Piura-Perú. Se realizó con una muestra de 64 estudiantes en total, de los semestres IV y VI. Los resultados evidencian que los estudiantes realizan las EFSRT, estas limitan su desempeño en su acción profesional y que casi nunca es suficiente el desarrollo de habilidades aprendidas en esta modalidad, así mismo están de acuerdo que se desarrolle el internado de enfermería técnica la misma que mejoraría el desempeño profesional. Por lo tanto, se concluye que se ha diseñado y propuesto el modelo integral de salud para la mejora del desempeño profesional, a ser desarrollada por primera vez como es el internado de Enfermería Técnica, que supliría al actual modelo de prácticas en Educación Superior Tecnológica – las EFSRT y se logre el buen desempeño profesional de los estudiantes cuando egresen.

**Palabras Clave: Prácticas Pre-Profesionales, Desarrollo de habilidades, Formación práctica**

## ABSTRACT

In the present work, the insufficiency in the development of professional competences that limits the development of skills in professional performance is analyzed and that motivated the proposal to change the model of Training Experiences in Real Work Situations (EFSRT), for the individualized model in health as is the technical nursing internship, with the purpose that students optimize knowledge, skills and attitudes in a health facility of medium and high complexity, thus establishing the curricular change in a relevant future. It was developed from the application with quantitative research instruments validated by doctoral experts, - survey - questionnaire, applied to teachers and students of the technical nursing program of the IESTP Morropón -Piura-Perú. It was carried out with a sample of 64 students in total, from semesters IV and VI. The results show that the students perform the EFSRT, they limit their performance in their professional action and that the development of skills learned in this modality is almost never enough, they also agree that the technical nursing internship should be developed, which would improve professional performance. Therefore, it is concluded that the comprehensive health model has been designed and proposed for the improvement of professional performance, to be developed for the first time as is the Technical Nursing internship, which would replace the current model of practices in Technological Higher Education - the EFSRT and the good professional performance of the students is achieved when they graduate

**Keywords: Pre-Professional Internships, Skills Development, Practical Training**



## INTRODUCCIÓN

La incorporación de la investigación en enfermería a la universidad se produjo a finales de la década de 1970. En el pasado existía el título de "Asociado en Tecnología de la Salud" (ATS), como su nombre indica, refleja la afiliación de los profesionales de la salud, tiene un rol plenamente colaborador y no tiene una institución teórica propia. Martínez et al. (2011).

Considerables profesionales en actividad han recibido formación con políticas de salud anteriores, para obtener su titulación, mucho de lo recibieron científicamente en forma teórica no es igual en la práctica, actualmente sabemos que la práctica es muy relevante en el contexto de la atención del paciente dentro un establecimiento –como decimos en el campo clínico, que le permita desarrollar competencias y lo pueda aplicar por toda su vida laboral.

A mediados de la década de los ochenta, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) comenzó a promover el posicionamiento de la educación permanente del personal de salud en los Estados Unidos y evaluarlo según su capacidad y desempeño profesional en el eje de alineación por los técnicos, después de los 80.

La formación por competencias en el Perú se inició como carrera llamada bachilleres profesionales de la salud, para luego denominarse técnico en enfermería y actualmente llamar al programa de estudios, profesionales técnicos en enfermería, según el catálogo de la oferta formativa en la Educación Superior Tecnológica-CNOF-RVM.N°178-2018-MINEDU.

En la evolución del contexto de formación para las prácticas-pre-profesionales tuvieron una denominación en el tiempo, primero fueron prácticas iniciales, intermedias, finales, para posteriormente y en la actualidad denominarse Experiencias Formativas en Situación Real de Trabajo.

La RVM N. ° 178- MINEDU, Aprobación de los "Directrices Académicas Generales para Institutos Educativos Superiores y Escuelas Técnicas del mismo", y no cumple con la capacidad de logro del nuevo perfil profesional que requiere el mercado laboral competitivo hoy, ni tampoco estándares de calidad para formación técnica y procedimental en el estudiante referidos en la presente investigación.

En ese sentido en la presente investigación es relevante promover el ejercicio práctico en su más alto nivel, orientado a la información acerca del comportamiento profesional del estudiante de enfermería técnica con un futuro de desempeño profesional, durante su actividad laboral cotidiana, contribuyendo e identificando necesidades para el aprendizaje procedimental por competencias con estándares evaluativos que el mercado laboral exige.

En la actualidad, dentro del desarrollo profesional el programa de enfermería técnica determina que su inserción al sector productivo de mando técnico se debe de determinar por su nivel de competencia y protocolos en los servicios de salud para la atención del paciente.

Ciertas investigaciones como la presente, se contextualizan en sectores productivos de salud específicos, por lo que no existe en la región de Piura, regiones del Perú, Latinoamérica y en el mundo tan magnitud investigativa, siendo histórico y pertinente lo que intentamos dar respuesta a la presente tesis, se amalgama en el desarrollo por competencias profesionales para las mejoras de desempeño profesional a través de la propuesta del modelo individualizado de salud interpretado como el desarrollo del último año con el internado de enfermería técnica.

UNESCO, Mexico, En el contexto de la investigación establecida en la Conferencia Mundial de Educación Superior celebrada en 1998, una de las cuestiones importantes que la UNESCO decidió estudiar fue ¿De qué manera deberían adaptarse

las instituciones de educación superior para que funcionen con eficacia ahora y en el futuro?

Así mismo las demandas de la Educación Superior, no son consideradas adecuadas por el sistema educativo en términos de now-how y eso afecta el desempeño laboral cuando las habilidades aún no están desarrolladas o son inadecuadas y tienen un impacto en las destrezas, entrenamiento vocacional que actualmente vemos que son ofertadas los programas de estudios técnico entre ellos el de enfermería técnica.

La calidad de la atención de enfermería implica un conjunto de conocimientos prácticos y actitudes como lo demuestran las experiencias necesarias que los profesionales de la salud deben realizar en su totalidad mediante la aplicación de programas y actividades específicas para ellos en la atención en hogares de ancianos de modalidad no hospitalaria como hospitalaria, teniendo su atención de manera relevante el trato humano y la calidad y calidez en la atención al usuario.

En ese sentido la esencia de las destrezas en la exposición de sus planes de estudio con enfoque en la practicidad como expertos técnicos para su beneficio personal social y profesional contribuirían así en ponderación de la región y del país a través del aumento de la producción de servicios de salud de manera competitiva.

González (2015) sostuvo que las bases científicas de enfermería no es un conocimiento o habilidad discreta sino un cuerpo compuesto de habilidades que no se transmite a partir de una secuencia de actividades dinámicas de aprendizaje en la medida en que las competencias actuales parecen constituir el concepto y modo de operación no solo en cuidados de enfermería sino también en la gestión de recursos humanos de cualquier empresa ayudando a crear una correspondencia entre el trabajo y la educación.

Además, el enfoque por competencias puede verse como una herramienta capaz de promover un lenguaje y una forma de trabajar comunes en el crecimiento de los

recursos humanos de ahí la pregunta de qué prácticas se desarrollan para el enfermero en especial con competencias específicas del cuidado de pacientes críticos

De esta manera su contexto se desarrolla a través del programa de estudios de Enfermería Técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público “Morropón” del distrito y provincia de Morropón, región de Piura, con atención integral, que se está proponiendo su cuidado determinado, especializado, interdisciplinario, donde las necesidades básicas al usuario, son fundamentales, mejorando primero su desempeño profesional.

En referencia contextual se propondrá el modelo individualizado de salud, para la mejora del desempeño profesional expresado como el Internado en Enfermería Técnica, esto amalgamará las competencias específicas en el último módulo de estudios denominado Asistencia de enfermería técnica especializada , así como acrecentar las habilidades y capacidades recibidas durante la formación profesional.

La Insuficiencia en el desarrollo de las competencias profesionales limita en un contexto del desarrollo de habilidades en el desempeño profesional es la característica principal de esta investigación y que motivó cambiar el modelo de (EFSRT), Como el propósito de los estudiantes para consolidar, integrar y / o expandir conocimientos, habilidades y actitudes para complementar las habilidades relacionadas con la carrera. El Internado de enfermería Técnica y establecer que la propuesta innovadora en el presente estudio tenga los mismos alcances normativos de desarrollo por competencias profesionales para su propuesta curricular en un futuro relevante de lo laboral y su ejecución.

Por otro lado, Vollrath, (2011), manifestó que la experiencia de los estudiantes de enfermería por la práctica profesional: es un método fenomenológico social que tiene como objetivo comprender el significado de la experiencia de aprendizaje de transición

de los estudiantes de enfermería y el significado de sus expectativas de aprendizaje para la práctica profesional futura.

Como una habilidad que debe ser sistematizada en todo el proceso de formación profesional, hasta que se convierta en una cierta habilidad universal, que les permita aplicar los conocimientos, actuar y transformar sus objetos de trabajo, para resolver los problemas más comunes y comunes. . Y la habilidad se expresa en saber, hacer y saber cómo.

Se delimitó a partir de los siguientes aspectos:

### **Delimitación social**

- La investigación se realizó en el IESTP Morropón-Piura; la población a utilizar fueron hombres y mujeres estudiantes de enfermería técnica del IV y VI semestre de estudios, sin límites de edad, teniendo en cuenta que han desarrollado las EFSRT del módulo I y II, según plan de estudios
- Se contextualizó la presente investigación desde el punto de vista social porque al mejorarse el desempeño profesional el egresado técnico de enfermería se sitúa en el mercado laboral y mejorará su economía, dentro de su competencia laboral Cejas, (2004),comparten en su artículo Competencias laborales y competencias profesionales, tomado de Leonard, (1996), quien lo describe como la capacidad de un individuo para realizar la misma función de producción en diferentes entornos y en función de los requisitos de calidad esperados del departamento de producción. Esta capacidad se logra mediante la adquisición, desarrollo de conocimientos y habilidades profesionales.

### **Delimitación educativa**

- La investigación se realizó en el IESTP Morropón-del distrito y provincia de Morropón región de Piura, que oferta dos programas de estudios como es enfermería técnica y producción agropecuaria

### **Delimitación Política**

- Se presenta la presente investigación al gobierno regional para su validación e inicio de la propuesta de mejora desempeño profesional en los estudiantes del último año del programa de estudios de enfermería técnica del IESTP Morropón, así mismo se espera que lo valide el MINEDU-DISERTPA-Ministerio de trabajo, MINSA -ESSALUD, con documentos normativos.

Para los fines del argumento, cabe señalar que se observó a través del recojo de información con ayuda de los instrumentos de investigación, validados, que el estudiante tuvo un contexto evidente de insuficiencias en el desarrollo de su formación profesional por competencias en su formación técnica para “aprender haciendo”, de manera participativa, competitiva y de calidad.

En esa línea contextual se debe de integrar los conocimientos científicos aplicados a situaciones en salud e internalizando su rol profesional a partir de una situación real de trabajo, aspecto que no se observa y es necesario recalcar entonces respecto a la atención del usuario desde las instituciones de salud de mediana y alta complejidad en el ámbito provincial, regional y nacional.

Todo esto indicó la demanda de atención a usuarios hospitalizados y/ postrados en sus domicilios asociados de cirugías además de altos índices de pacientes unidos a enfermedades crónicas. Cada día se hace más urgente atenderla, generando grandes expectativas en su atención especializada según procedimientos y competencias

desarrollada por el profesional técnico acciones que se mejoraran en el desempeño profesional a través de la realización del internado de enfermería técnica.

En tal sentido, podemos integrarlo con acontecimientos para uso de protocolos y/o procedimientos, premisa técnica, práctica acumulada de experiencias, actividad procedimental, decisiones con habilidades técnicas, destreza en procesos y buenas relaciones, entre otros, hicieron del puesto del interno en enfermería una oportunidad para su desarrollo competitivo, que se plasma con los saberes procedimentales.

En América Latina las enfermeras su trabajo es pertinente en un contexto de ser practicantes primero antes que profesionales de la salud, se abocan en seguir estudios de post grado lo que le permite su inserción al mercado laboral en un nivel superior

La motivación y la actitud del personal de salud durante su ejecución de los procedimientos o protocolos, juegan un papel fundamental en el desempeño, existen estudios de autores que orientan a las competencias profesionales, se deben de desarrollar en el sector laboral/productivo de manera eficiente y lo expresan como: La Competencia profesionales que han sido investigado por Cejas (2004), Merten, (2000), Vollrath, (2011), OMS, (1991), Meléndez (2019), Juárez (2010), Sánchez, (2005), OIT, González, (2002) y Donoso, (2012).

Así mismo el presente trabajo se cimentó en las competencia y habilidades para la atención de enfermería en pacientes y/o usuarios que necesitan atención en salud porque están postrados en cama post cirugía y/o rehabilitación en un hospital o en su domicilio, desarrollados con estudios teóricos de los paradigmas como el Modelo de Peplau, la Teoría de Florence Nightingale y el Modelo de Virginia Henderson.

La revisión bibliográfica relacionada y descritas en referencias teóricas, además del desempeño profesional de los estudiantes, también permiten identificar inconsistencias teóricas relacionadas con las dimensiones del proceso de desarrollo de

competencias profesionales, intencionalidad formativa, etc. en enfermería técnica que permita desarrollar habilidades en su formación por competencias y la sistematización profesional contextualizado a causa de su desarrollo y el referente productivo.

Entre los antecedentes investigados es muy relevante describirlos de la siguiente manera en diferentes contextos:

Juarez (2010), expresó que la educación de enfermería en México ha experimentado cambios importantes en el nivel educativo, según Latapí, la separación de Enfermería y Medicina de cada una en particular, para 1948 fue de gran trascendencia. Desde entonces, se denomina Colegio Nacional de Enfermería y Partería.

Sin embargo, no fue hasta 1970 que la Universidad Nacional Autónoma de México estableció oficialmente la licenciatura en enfermería. El sistema escolar es de cuatro años y requiere una licenciatura. Después de muchos años, también es posible obtener títulos en diferentes centros de educación superior, como el Instituto Nacional de Tecnología, la Universidad de la Ciudad Autónoma y otras instituciones como la misma UNAM, etc.

El concepto de capacidad laboral, surgió en los países industrializados en la década de 1980 como respuesta a la urgencia de promover la formación laboral y las necesidades que surgían en los sistemas educativos y productivos. Los problemas que vislumbran estos países no son sólo cuantitativos sino también es cualitativo: el sistema de educación y formación ya no responde a los signos de la nueva era.

La capacidad para el trabajo pretende ser un método de formación integral que, desde su perspectiva de diseño, conecte el mundo del trabajo y la sociedad en su conjunto con el mundo de la educación, fomentándose el presente modelo innovador para su aplicación y mejoras en el desempeño profesional



Así mismo, Juárez, (2010), expresó, que según Cejas, a escala global, la aplicación de la formación por competencias se inició en el campo de la enfermería, modelo que se implementó por primera vez en 1973 en la escuela media de enfermería de Milwaukee, EE. UU.

Meléndez et al, (2019), expresaron que el diseño de las profesiones técnicas y técnicas de enfermería tiene una importante base científica y fortalece una sólida base de conocimientos en la práctica profesional. Los principales aspectos de la investigación incluyen la fundación de enfermería orientada al enfoque por competencias, que es una vía alternativa para mejorar el proceso de enseñanza de los estudiantes de educación superior.

Por ello, se debe de tener en cuenta por su relevancia en la formación profesional por competencias, especialmente a nivel de salud, con base en el desarrollo de la capacidad y el potencial para trasladarse a la práctica profesional, Meléndez et al. (2019) señalaron que en América Latina, el nivel de educación superior ha ido mejorando gradualmente debido a las necesidades institucionales, el desarrollo tecnológico y las diversas necesidades de los individuos y sociedades en este espacio del globo terráqueo.

En ese contexto, es innegable que varios países aún mantienen este método de investigación en el momento histórico del desarrollo social, y lo ajustarán inevitablemente a las necesidades del desarrollo social y económico.

La OPS, (2011), describió a la Educación Superior y Técnica como una política formuladas en forma nacional para cada país de América Latina dentro de una iniciativa en el sistema de salud basados en la APS-Atención primaria en salud, bajo este contexto describimos con una revisión técnica de cada país:

En Argentina, el artículo 5 de la Ley N ° 24004 establece que para el trabajo de enfermería de nivel profesional y auxiliar se debe contar con un título de calificación

otorgado por una universidad nacional, provincial o privada reconocida por la autoridad competente, y un título de enfermería otorgado por un centro de capacitación de nivel. Colegios no universitarios, antes llamados personal auxiliar, ahora técnicos profesionales de enfermería

En Bolivia la enfermería expresado por el colegio de enfermeros y auxiliares de enfermería, representa el 65% de la estructura laboral del sistema de salud en el ámbito hospitalario prioritariamente, la educación superior está regulada a nivel estatal por el Sistema Universitario Boliviano y el sector privado está regulado por el Ministerio de Educación. En cuanto a la formación técnica, Bolivia no cuenta con este nivel de formación, pero sí tiene un nivel auxiliar de enfermería en cuanto a grado de tecnología operativa.

Para Brasil, en cuanto al nivel técnico, se debe hacer referencia a la Resolución No. 4 de la JJE de 1999, que estableció los lineamientos curriculares nacionales para la formación profesional en este nivel, estas pautas son un conjunto de principios, estándares y definiciones de la competencia profesional del personal técnico dividido por campo de especialización.

Primero define las capacidades generalmente requeridas por todos los profesionales técnicos de la salud, luego define las diferentes actividades y, en general, define las capacidades de los profesionales de la salud. El artículo 7 estipula que, además del contenido teórico y práctico de la formación de enfermeras, también deben incluirse en el plan de estudios la supervisión y la práctica en hospitales generales, hospitales especializados, hospitales ambulatorios y redes de servicios básicos de salud.

En Chile, la normativa de enfermería y la gestión de enfermería deben ser atendidas por enfermeras profesionales con formación y habilidades técnicas y de gestión en el campo de la gestión de enfermería, esta función debe ser desarrollada en

tiempo completo, y su remuneración será acorde con la relevancia y carácter estratégico de la gestión de sus respectivos servicios.

En cuanto a los auxiliares de enfermería, el artículo 5 del Decreto N ° 2.147 establece que los cursos de formación de auxiliares de enfermería se realizarán con la autorización previa del Ministerio de Salud.

En Colombia, la formación de la educación superior del personal de enfermería se inició en 1903 y está compuesta principalmente por personal profesional y auxiliar, los profesionales reciben formación en instituciones universitarias y los asistentes reciben formación en instituciones supervisadas por el gobierno nacional.

Colombia no cumple con los estándares internacionales en cuanto al número de enfermeras recomendadas en relación al número de residentes, por tanto, las estimaciones para 2071 indican que la razón de enfermeras por cada 1.000 residentes es de 0,8 y la razón de auxiliares de enfermería por cada 1.000 residentes es de 3,4.

El Decreto N ° 3.616 del 10 de octubre de 2005, estipula los nombres del personal auxiliar en el campo de la salud, debe velar por que cumpla con todas las normas laborales obligatorias para cada ocupación el anexo técnico de parte integrante del decreto.

Pueden adoptarse libremente normas adicionales de capacidad y, si se proporciona, debe incluirse en el plan de estudios respectivo.

De Canoles (2018), en su artículo expresaron que el rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano; dado que la capacidad está relacionada con el cuidado brindado por los profesionales de enfermería, el enfoque está en las personas y su interacción con el entorno, y las metas de los profesionales deben ser básico es en beneficio de las personas hacer que su trabajo se centre en el hecho de que ella, su familia y la comunidad

En Ecuador, solo hay tres instituciones de educación superior (IES) que ofrecen las profesiones de técnicos avanzados de enfermería, incluido el Instituto Tecnológico de Stanford en Riobamba, el Instituto Tecnológico Bolívar en Guayaquil y el Instituto Técnico Superior Libertad en Quito (ITSL) , comisión de Educación Superior, (2016)

Donoso (2012), consideró que Argentina, Chile, Uruguay, Brasil y Colombia, y otros países, otorgan relevancia a las pasantías, y en algunos casos formulan reglas específicas para regular esta materia, e incluso otorgan fondos (movilizar becas, alimentos y materiales) para Brindar apoyo a los estudiantes.

Para Chile y Uruguay, las pasantías parecen ser particularmente relevantes para las políticas de educación técnica, Brasil ha aprobado un reglamento sobre las características de la formación profesional y las pasantías generales de nivel intermedio, por cuanto las actividades docentes responden al supuesto de que cuanto antes los alumnos estén expuestos a la realidad laboral, la comprensión de sus objetivos laborales promoverá el aprendizaje.

Meléndez, et al. (2019), consideran que la educación en enfermería incluye diversas categorías de formación, como el nivel técnico y de pregrado, y distingue la capacidad específica de desempeño profesional según las áreas de acción de los tres niveles asistenciales.

Los técnicos de enfermería son profesionales con habilidades técnicas instrumentales y alta operatividad, con el objetivo de brindar atención médica orientada a las personas Comisión de Educación Superior, (2017).

Trujillo (2014) el enfoque por competencias es un método alternativo para mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de educación superior, especialmente a nivel de salud, porque se basa en el desarrollo de habilidades y potencialidades que serán trasladadas a la práctica profesional.

Sobre la base de este método, la formación en población se organiza para reemplazar el diseño curricular basado en la consecución de objetivos, para que la sociedad tenga la capacidad de conocer, actuar y llegar a ser., en consecuencia, el perfil de habilidades significa conocimientos, habilidades, actitudes, valores y habilidades, combinados con conocimientos observables, actitudes medibles y campos profesionales, de modo que las personas puedan trabajar de manera eficiente en un entorno de trabajo.

Según UNESCO, (2000), dentro del nivel de competencia técnico / técnica, se ha establecido la relevancia del rol de los profesionales que pueden jugar un rol en los campos de la asistencia, docencia, gestión e investigación, enfatizando la necesidad de formar un terciario de fuerza médica mayor e integral.

En cuanto al IESTP “Morropón” - Piura, señaló que el Programa Técnico Profesional de Enfermería tiene como objetivo formar profesionales que atiendan a las personas y la sociedad y reciban una amplia formación humanística, científica, técnica y ética y los apliquen a la realidad; esto le permite entender a las personas como un todo, completo: salud-enfermedad, cumpliendo los requisitos de los profesionales técnicos y de la misión institucional como es “Formar profesionales técnicos en el marco de la emergencia sanitaria, proporcionando experiencias formativas de calidad en Producción Agropecuaria y Enfermería Técnica, con principios éticos y humanistas contribuyendo desarrollo del Distrito de Morropón y Región Piura.”

Los profesionales de enfermería técnica reciben capacitación después de graduarse y pueden trabajar en los campos de prevención, publicidad, creatividad y rehabilitación para ayudar a las personas a mantenerse saludables en todas las etapas del ciclo de vida, y considerar el nivel de prevención y atención de la salud en función del

nivel de prevención, cuidado de la salud, actitud ética, cumplimiento de los estándares de bioseguridad y protocolos establecidos.

Por otra parte, en el estudio de los antecedentes de la investigación, no obstante, se tomó en cuenta lo desarrollado por Jiménez, et al. (2016), trazaron como objetivo conocer la capacidad de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en la práctica preprofesional. Hospital Regional JAMO II-2. En 2016, el tipo de estudio fue determinado por la naturaleza y propósito del estudio, el tipo de estudio fue simplemente descriptivo y cuantitativo, la población estuvo compuesta por 110 profesionales de enfermería que laboran en los hospitales del área JAMO II-2.

La técnica básica utilizada en este estudio es la encuesta por cuestionario, que se define como la recopilación organizada de documentos de indicadores variables involucrados en los objetivos de la encuesta, y la relevancia de los resultados de acuerdo con los requerimientos de enfermería. Investigaciones realizadas por profesionales muestran que, en promedio, la habilidad actitudinal es la habilidad más destacada de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, con un 81,87%. En términos de habilidades cognitivas y de actitud, obtuvieron un porcentaje promedio de 45% y 51%,46%, respectivamente.

Durante la formación académica del técnico de enfermería los conocimientos teóricos, comúnmente llamados referentes conceptuales son científicos, asociados a su desarrollo conceptual, actitudinal, procedimental, apropiadas y asociadas a habilidades humanas, sociales, de manera efectiva y satisfactoria, realizadas como experiencias formativas en situaciones reales de trabajo, mas no como internado de enfermería técnica, porque sólo se da para el nivel universitario en la carrera profesional de enfermería.

En este marco se evidencia que no existe el internado para los estudiantes de Institutos de Educación Superior Tecnológico, ni público, no privados, en ninguna región ,estado o país en el mundo ,en Perú no se prioriza la formación técnica en un mayor tiempo, porque se cree que es suficiente y porque se carece de una política educativa para mejorar las competencias en el estudiante especialmente en el último año cuando se desarrolla el módulo III Cuidados de enfermería técnica especializada, donde se asiste a la persona con protocolos de enfermería en establecimiento de alta y mediana complejidad así como en forma domiciliaria

Solano,et al. (2018), describieron su objetivo de determinar la satisfacción laboral de los internos de enfermería de la Universidad de Cuenca y realizó un estudio descriptivo y cuantitativo de corte transversal os 144 pasantes de enfermería de la Universidad de Cuenca encontraron que el estudio puede identificar la satisfacción laboral de los pasantes profesionales de enfermería de la Universidad de Cuenca. 2018.

En este estudio, los investigadores observaron que la mayoría de los estudiantes de la muestra de investigación estaban bastante satisfechos o muy satisfechos con el trabajo del pasante en este año, pero también hubo 17 estudiantes encuestados que en general estaban insatisfechos con el trabajo de los pasantes.

Un año es la rotación en el internado de enfermeria de nivel universitario para las estudiantes de universidades, lo que no suceden ninguna región, estado o país del mundo, para las instituciones de Educación Superior Técnica, ninguno oferta el programa de estudios de enfermeria tecnica con el internado ya sean públicas o privadas.

Pardo et al. (2016), señalaron que la pasantía de enfermería tiene como objetivo brindar a los estudiantes oportunidades para integrar, profundizar, aplicar y retroalimentar todos los conocimientos adquiridos, asumir las responsabilidades y demostrar habilidades del enfermero ordinario en los diferentes servicios de salud; de

igual manera, es propicio para adaptarse mejor a los estudiantes y la transición entre la vida profesional.

Considerando que la experiencia de los estudiantes de enfermería durante la pasantía en el hospital tiene un trasfondo claro, se seleccionó como método de investigación el estudio de caso, el cual es un método de investigación cualitativa ampliamente utilizado para conocer las realidades sociales y educativas.

En la región de Piura y en todas las regiones del país no se desarrolla el internado de enfermería técnica, porque para el MINEDU, su programa de Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo, es suficiente, integral y se desarrolla las competencias específicas en el estudiante de enfermería técnica, se observa cosa contraria porque que los egresados no desarrollan las capacidades y habilidades que todo profesional técnico debe de realizar en el sector productivo de salud, debido a que es poco tiempo la realización de estas experiencias ,tiene una duración como mínimo al 35% del total de horas de cada módulo técnico profesional ,con 12 créditos- el valor del crédito equivale a horas prácticas.,32 hrs. por hora de crédito y un total de 200 hrs que lo desarrollan en menos de 2 meses en un establecimiento que no es de alta complejidad sino solamente en un centro de salud..

Díaz, (2017) propuso en su investigación que los estudiantes deben capacitarse con base en el perfil técnico para desarrollar y / o mejorar sus habilidades, de manera que se mantengan constantes desde el primer contacto e incluso enfatizan los años de pasantía de pregrado la relación enfermero-paciente, y mantenerlo como una característica innata en la práctica profesional.

Los egresados de enfermería técnica cuentan con un perfil profesional que enmarca la inserción en el mercado laboral en el nivel técnico, pero no relevante para que se cumpla está todavía lejos porque falta el modelo de mejoras en el desarrollo de



las competencias a lograr, para ello debe de realizarse el internado de enfermería tan igual como existe en la UNPRG, en la facultad de enfermería y en otras universidades del país, de Latinoamérica y del mundo, pero de nivel técnico.

Se ha formulado en el siguiente trabajo de investigación, la siguiente pregunta:  
¿La Insuficiencia en el desarrollo de las competencias profesionales y la intencionalidad formativa, limita el desempeño profesional?

El estudio es relevante en su contexto, porque dentro del ámbito hospitalario los usuarios requieren intervenciones y presentan altos índices de gravedad en las enfermedades crónicas de asistencia domiciliaria a pacientes, por lo que cada día se hace más urgente atenderlas, lo que genera grandes expectativas en la atención de calidad donde el profesional técnico tiene que asistir de forma competitiva en los procedimientos de salud y que deben cumplirse en gran medida para lograr la recuperación del usuario hospitalizado en un establecimiento de mediana y/o de alta complejidad o en su domicilio post cirugía.

Situación que no se logra actualmente en su formación profesional en las Experiencias Formativas en Situación Real de Trabajo-EFSRT, porque el tiempo y el protocolo de enfermería no se cumple en su totalidad y es deficiente el desempeño profesional que vendría a expresarse como el interés científico de la presente investigación .

Los cambios urgentes en las EFSRT, que se están desarrollando actualmente no ayudan a mejorar el desempeño profesional de los titulados en enfermería técnica, menos se logran las competencia del desarrollo curricular del módulo III, durante la realización de las EFSRT, para el programa de enfermería técnica del IESTP Morropón.

La presente investigación tuvo altas expectativas por la comunidad de estudiantes del programa de estudios de enfermería técnica, debido a su relevancia y pertinencia en

el mejoramiento del desempeño profesional y apertura de profesionales competentes en el mercado laboral, por ello se hace muy notable su ejecución con la asistencia de las autoridades gubernamentales y ministerios, quienes tendrán el encargo social de proceder a su aprobación.

El estudio, selecciona el tipo específico de la investigación cuantitativa, amalgamando su contexto de desarrollar y mejorar las habilidades académicas, porque es poner en práctica una idea para mejorar o cambiar algo, tratando de que tenga un impacto real en la situación, para mejorar o cambiar algunos aspectos problemáticos de la práctica profesional., según lo expresa La Torre, (2005).

Se hace muy necesario que se valide la presente investigación a través del gobierno regional de Piura, ministerios como el MINEDU, MINSA, Ministerio de trabajo, Ministerio de economía, ESSALUD, Congreso de la República, porque es la primera propuesta para que se desarrolle el internado de enfermería en el nivel técnico con asistencia especializada en centros de mediana y alta complejidad, así como en la atención domiciliaria de pacientes crónicos y terminales.

Las licenciadas de enfermería tendrían una asistente técnica competitiva y ayudaría a realizar procedimientos con un nivel de atención alto, debido a la mayor estancia de las estudiantes en un establecimiento de mediana y alta complejidad y sus aprendizajes con procedimientos especializados de nivel técnico.

Todo lo descrito anteriormente permitió realizar un estudio pertinente para el IESTP Morropón-Piura, con estudiantes del programa de estudios de enfermería técnica a fin de mejorar el desempeño profesional por competencias.

Durante el desarrollo de esta investigación se establecieron el siguiente objetivo general:

Proponer estrategias de formación por competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura

Así mismo, con el fin de cooperar con los objetivos propuestos y resolver los problemas científicos de esta investigación, se formulan los siguientes objetivos específicos:

1. Diagnosticar el estado actual de la dinámica del proceso de formación de competencias profesionales en los estudiantes de Enfermería Técnica del IEST Morropón-Piura.
2. Proponer el modelo individualizado de atención en la salud, para la mejora de desempeño profesional
3. Validar la estrategia de formación por competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura

El planteamiento de la hipótesis se presentó de esta manera:

#### **Hipótesis Nula (H0)**

**H0:** Si se propone la estrategia de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, que tenga en cuenta la relación entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional, entonces se mejorará el desempeño profesional en los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público “Morropón”-Piura

**H1:** Si se propone la estrategia de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, que tenga en cuenta la relación entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional, entonces no se mejorará el desempeño profesional en los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público “Morropón”-Piura

**Por lo Tanto:  $H_0 \neq H_1$**

**I. CAPITULO**  
**DISEÑO TEÓRICO**

En el presente capítulo su desarrollo se cimienta en las bases teóricas que llevó al estudio contextual de la formación profesional en competencias y como mejorarlo a través de un modelo individualizado en salud

### **1.1. Caracterización del proceso de formación en competencias en el desempeño profesional para el perfil del enfermero técnico y su dinámica**

#### **1.1.1. Teorías:**

La presente tesis se fundamenta en tres teorías que se consensuan aportando las bases teóricas para su fundamentación, que argumenta en forma contextualizada en el tiempo y que guardan relación con el rol de la enfermera en la atención del paciente.

Su entorno se manifiesta en el sentido humanístico expresado en los cuidados del paciente con énfasis en protocolos de enfermería, llevándolo a fortalecerse sus experiencias profesionales, la estancia prolongada para aplicar el modelo propuesto que llevaría al desarrollo de un internado profesional de la salud en enfermería técnica.

Así mismo se relaciona en su filosofía para la atención del paciente en su formación académica con disciplina, conocimientos, habilidades y actitudes en la atención de las personas para su beneficio y recuperación de su salud para integrarse a la sociedad y su familia,

Por otro lado, Guerrero (2016), de manera puntual, manifiesta que los cuidados de enfermería en un centro de atención de alta complejidad van más allá de una simple técnica, de atender con planificación, estar siempre con el paciente compartiendo sus emociones, sentimientos esto expresado con un sentido humanista y que está por encima de toda enfermedad que se le pueda presentar a una persona, muchas veces en forma integrada y asociada a bases teórica y prácticas, con actitud

y aptitud profesional en la atención al usuario, que se les exige a los profesionales de la salud.

Destacamos en esta investigación el estudio descriptivo, con la percepción de establecer los vínculos y acercamientos a modelos teóricos del cuidado en el contexto de la salud del paciente, que aporta y con lleva a fortalecer con reciprocidad la formación por competencias para estudiantes de enfermería técnica y que se propone un modelo individualizado de atención en la salud, mejorando el desempeño profesional de los futuros estudiantes, en la línea y referente para la realización del internado de enfermería técnica desarrollados en un centro o establecimiento de mediana y alta complejidad.

Ante esta perspectiva de estudio se presenta a los tres teóricos que guardan la relación en el desarrollo de la presente propuesta, que promueve las estrategias de formación por competencias y que tiene relación entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional.

### 1) Florence Nigthingale

En su teoría del entorno paciente, aborda de manera específica el predominio que tiene para su entorno en el contexto de la salud personal, de una manera usual cuando la enfermera manipula con procedimientos haciendo uso de materiales y equipos en un ambiente de atención al paciente, con el fin de beneficiarlo en su salud con la asistencia de un sistema en el trabajo de la enfermera en el ámbito más complejo de su atención como es el paciente.

**Fernández** (2017), expresó una de las mayores manifestantes en ese momento fue Florence Nightingale, como pionera de la enfermería enriqueciendo a las profesionales con el repositorio de manera teórico y práctico especializado para la atención en los paciente así como establecer los cimientos en el pensamiento crítico .

Continúa expresando el autor Fernandez, su idea es que el papel de una enfermera es poner al paciente en las mejores condiciones para su funcionamiento natural, no obstante, Nightingale cree que la enfermería es una profesión que requiere sujetos capaces e inteligentes que deben remunerar por la calidad de sus servicios .

Por otro lado Peres et al. (2021), expresaron que el desarrollo de la atención para Nigthingale nos hace referencia que comprendió que un buen ejercicio profesional sólo podría venir de una completa formación y preparación , por ello ,de igual forma sabemos que la practica en el sector productivo prepara al futuro profesional a desarrollar competencias y prepararse para el mercado laboral en la atención del usuario.

Estas son demostradas por combinación: conocimiento, habilidad y juicio clínico en el desempeño laboral reflejado además en los postulados de



Nightingale que aun se mantienen vigente, es muy relevante y beneficioso para nuestra ciencia, siendo conocidos, los siguientes postulados :

- La confidencialidad
- La justicia
- La autonomía
- El respeto

Estos postulados fueron valorados por Florence Nightingale, y que evidentemente, comprendió que un buen ejercicio profesional solo podría venir de una completa formación, estos postulados responden a la atención del paciente

Al mismo tiempo en su estudio realizado por Camacho (2016), denotó que valora aspectos ambientales en las prácticas de cuidados, por lo tanto es relevante justificarlo de manera coherente los valores profesionales para la salud del paciente y que este principio teórico refuerzan los ideales propuestos en la educación de enfermería que el conocimiento y la práctica se asocian con el entorno y es totalmente diferente de la ciencia alocada a la medicina.

De igual modo Amaro (2004) vinculó el modelo de Nightingale, en relación a la necesidad de las enfermeras pudieran adquirir, haciendo internado con una estancia prolongada, puesto que así se les disciplina en su alta formación de calidad, de esta manera queda claro que la formación técnica viene asociada de trabajo práctico aliado del conocimiento científico y actitudes con valores humanos.

Muy contrariamente a lo que se viene dando como experiencias formativas reales de trabajo que son deficientes y que no le garantiza integrarlo

al campo laboral difiere la causal por no existir un modelo que mejore las competencias y desempeño profesional.

Habría que retomar en sus afirmaciones teóricas de Nigthingale, que las enfermeras deben de tener una preparación amplia para cuidado del enfermo y poder beneficiarlo para recuperación en su salud por estar influenciada su entorno en la fortaleza de las personas, .

En relación a las enfermeras que deben de asumir los elementos básicos para organizar un ambiente que ayude a sanar al usuario, desde una observacion para poder determinar que tarea diaria podemos establecer con procedimiento o protocolos de enfermería teniendo en cuenta la experiencia y la practica asociada a la permanencia en un establecimiento dentro de la formacion profesional.

2) Así mismo se considera en esta investigación el **modelo de enfermería de Hildegart Peplau,**

Que centra su teoría en las relaciones interpersonales, y terapéutico definido como terapéutico por su personalidad de la enfermera que da al paciente la influencia para su recuperación por tener un sentido humano en la atención y cuya necesidad de hacerlo se basa en la relación enfermera – paciente, cuyos roles van desde ser una consejera para el paciente y familia y que la experiencia le da el cimiento para poder hacerlo con capacidad y mejora de desempeño profesional, por otro lado el rol de sustituta para la atención desde un contexto de valores a través de su conducta hacia el paciente y porque no decirlo también la conducta hacia la persona con el cuidado en su rol profesional.

Además, en un primer contacto ninguno se conocen, pero por su sentido y vocación de humanidad hacia la salud del paciente lo lleva a aceptarlo, convenciéndolo para que se le pueda acercar, en su permanencia en un centro o complejo sanitario, extendiendo sus conocimientos desde una perspectiva de desempeño profesional de calidad, teniendo claro que su relación con el paciente, le permita favorecer en su recuperación, satisfacer sus necesidades del paciente y brindar el cuidado según protocolo.

Igualmente Elers (2016) analizó la relación enfermera-paciente, derivada de la teoría de las relaciones interpersonales de Peplau, enfatiza que la relación enfermera-paciente promueve el desarrollo de relaciones interpersonales terapéuticas.

Se basa en la enfermería psicodinámica, partiendo del conocimiento del propio comportamiento de la enfermera, para que pueda ayudar a otros a

encontrar sus propios problemas, es decir, la interacción enfermera-paciente que debe de existir y que los profesionales de enfermería técnica deben tenerlo como principio para reponer la necesidad y ayuda al paciente.

La experiencia profesional como la propuesta teórica de Papleu, admite ultimar que si el paciente no tiene un trato efectiva con el entorno y la enfermera, es necesario proponer procedimientos alternativos de enfermería establecidos en preparaciones científicas, habilidades prácticas y un alto grado de sensibilidad humana que le ayuden a cumplir con sus propias necesidades de bienestar.

Es preciso subrayar en cuanto al servicio frente a la experiencia profesional, se relacionan porque, las habilidades desarrolladas por la estancia de desarrollo práctico abordan al mismo tiempo ser competitivo, considerando de la misma manera que el paciente y la enfermera lo deben de tener en cuenta para su armonía humana, cuando este reciba la atención del profesional de la salud.

3) Hay que mencionar además en el contexto de la presente investigación para su fundamentación del marco teórico, que acerca a presentar en una misma perspectiva al igual que los estudios teóricos anteriores, **la teoría de suplencia y ayuda del Modelo de Virginia Henderson:**

Razeto (2009), todo objetivo para ella era que el ser humano sea independiente lo antes posible y parte de las necesidades humanas, por lo tanto las necesidades básicas del ser humano era el eje para dar atención en salud.

La relación entre expectativas humanas y recompensas por fases y aspectos laborales, esto denota el profesional recibe una recompensa por su trabajo al servicio del paciente por tan honrosa atención el como trabajador estará satisfecho por su responsabilidad cumplida y lo motivará para seguir mejorando y aprendiendo en la práctica con experiencias y conocimiento y le de la competitividad necesaria para su inserción al mundo productivo en salud

Para ella, la enfermería es: “Ayudar a las personas sanas o enfermas a realizar actividades que contribuyan a su salud y bienestar, recuperación o muerte digna. Si tienes la fuerza, la voluntad y los conocimientos, realizarás actividades por tu cuenta”. Que le ayude a lograr la independencia lo antes posible ". La primera tarea de la enfermera es ayudar a las personas y sus familias (lo ve como una unidad).

Por tanto, las enfermeras tienen derecho a dar los cuidados. En la hipótesis que sustenta el modelo, encontramos las opiniones de los pacientes que reciben cuidados por parte de sus cuidadores.

Diversos autores de salud realizaron encuestas de satisfacción laboral a enfermeros médicos, técnicos de enfermería, auxiliares de enfermería y, en menor medida, estudiantes en prácticas rotativas en centros de salud. Los autores

que han estudiado la satisfacción laboral y los factores que la afectan creen que la mayoría de estos factores se dividen en:

a) **Factores Intrínsecos:**

Básicamente significa que un alumno pone su interés en el estudio o el trabajo, y demuestra en la práctica su progreso y personalidad relacionados con sus aspiraciones o metas, hay creencias que la gente tiene acerca de su propio desempeño que mucho influyen en su formación y su desarrollo profesional, líneas expresadas por Molina (2000).

b) **Factores extrínsecos:**

En este sentido, se tiene en cuenta la situación de los empleados relacionados con la empresa, el escenario físico y ambiente del lugar de trabajo, los salarios, los bienes sociales, las diferentes inspecciones realizadas y el trato que reciben los trabajadores por parte del líder.

## **1.2. Investigaciones y su relación con el campo de estudio-posición del autor**

Es oportuno indicar que el desempeño profesional guarda relación de formación competente, estas variables manifiestan el desarrollo de prácticas o las llamadas comúnmente Experiencias Formativas Reales de Trabajo para estudiantes de enfermería técnica, en tal sentido, considero que se debe de manifestar en las condiciones que tiene que mejorar, en la adaptación a un nuevo tiempo en su estancia para fortalecer sus competencias desarrollando sus habilidades, conocimiento y actitudes que el mercado laboral o llamado sector productivo hace referencia a la respuesta profesional en la atención directa al paciente.

Las Técnicas en enfermería tienen por función de asistir a las licenciadas en enfermería a promover la salud, prevenir enfermedades y participar en la

rehabilitación y rehabilitación de los pacientes y promover la salud en la comunidad, dentro de la atención primaria .pero en este estudio se desea que los estudiantes fortalezcan sus aprendizajes, integren las competencias en su desempeño profesional y tengan una experiencia de aprendizajes profesionales en un establecimiento de salud de nivel medio o de alta complejidad .

UNESCO (2019), en un contexto de estudio establecido en La Conferencia Mundial de Educación Superior de la UNESCO celebrada en 1998 señaló que uno de los temas importantes a considerar es cómo deben adaptarse las instituciones de Educación Superior para que puedan operar con eficacia ahora y en el futuro.

Esta visión es pertinente en la línea de desarrollar nuevas opciones para las necesidades educativas superiores que no son consideradas y que se requiere en el saber hacer afectando muchas veces al ejercicio laboral cuando las competencias no se han desarrollado o han sido insuficientes y que trae repercusiones en la formación profesional por competencias.

González (2015), la capacidad de enfermería no es un conocimiento o habilidades fragmentadas, sino un conjunto de combinaciones de conocimientos que no se han difundido; la capacidad se construye a partir de la secuencia de actividades de aprendizaje, por lo que en la actualidad la capacidad parece constituir una especie de conceptualización y una especie de operación.

El camino es en la gestión de enfermería, pero también en la gestión de recursos humanos de cualquier empresa, lo que permite una conexión entre la gestión, el trabajo y la educación articulados en los momentos de manejar la administración y recursos de los profesionales de la salud en atención al paciente.

Además, el método por competencias puede ser considerado como una herramienta que puede brindar una forma de hacer las cosas y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, por lo que es necesario preguntar a las enfermeras cuáles son sus habilidades, especialmente cuáles son las de tiempo completo. Atención de pacientes críticamente enfermos.

Meléndez et al (2019), destacaron que el diseño de las profesiones técnico-técnicas de enfermería tiene una importante base científica, lo que fortalece una sólida base de conocimientos en la práctica profesional.

A través del desarrollo de la capacidad, especialmente a nivel de salud, con base en la capacidad y potencialidad de ser transferida a la práctica profesional, también manifestaron que en América Latina el nivel de educación técnica superior ha ido cambiando poco a poco a la educación superior, que es por las necesidades del sistema, el desarrollo tecnológico y las diversas necesidades de los individuos y la sociedad latina.

Sin embargo, es innegable que los países aún mantienen este modelo de investigación para hacer frente a momentos históricos de desarrollo social, y será inevitablemente modificado de acuerdo con las necesidades del desarrollo social y económico.

Espinosa et al. (2016), explicaron que la enfermería es una profesión dedicada al cuidado de las personas, individuos, familias y comunidades, por lo que vale la pena desarrollar y defender actitudes, habilidades, ser beneficiosos para la existencia y su comportamiento, y buscar ser una persona capaz y profesional humano, esto sin duda nos deja claro saber que es muy relevante las prácticas para mejorar el desempeño profesional y que son las competencias profesionales lo pertinente en el entorno a desarrollar por el profesional de la



salud como es el caso del enfermero técnico que logra su transformación de sí mismo.

Teniendo en cuenta la descripción del Perfil del egreso según los Lineamientos Académicos Generales - LAG (**RVMN° 178-2018-MINEDU y RVMN° 277-2019-MINEDU**). Los egresados del Programa de estudios de Técnico en Enfermería tienen la capacidad de realizar actividades a nivel de prevención y atención de la salud, tienen un sentido de responsabilidad moral y social para los individuos, familias y comunidades en las diferentes etapas de la vida, utilizan la investigación, la tecnología y el uso efectivo de transculturalidad y derechos de acuerdo con la normativa vigente, género y métodos familiares para comunicarse.

Por su parte, González (2008), expresaron que según Martens (1997-2000), la competencia laboral lo enfoca desde una perspectiva estructural y dinámica:

El primero requiere la aplicación de atributos de habilidad, conocimiento, destrezas y actitudes para lograr un desempeño efectivo.

La segunda según **Marten**, es preparar para la competitividad y capaz de destacarse en el entorno, por lo que requiere un concepto de competencia más relacionado con la función de un individuo en el contexto de su comportamiento profesional (persistencia, flexibilidad, autonomía y responsabilidad), que simples cualidades o atributos (conocimiento, habilidades) y actitud), lo que hace adecuado para un desempeño eficiente.

En consecuencia, el perfil de competencias, significa conocimiento, habilidades, actitudes, valores, combinan un conjunto de conocimientos

observables, actitudes mensurables y campos profesionales, de modo que las personas puedan trabajar de manera efectiva en un ambiente de trabajo.

Las características que mejor describen el futuro de los profesionales de enfermería son:

- A. Ocupaciones de servicios.
- B. Observadores y ordenados.
- C. Análisis y paciencia.
- D. Practicidad y adaptabilidad al cambio.
- E. Empatía e inteligencia emocional.
- F. Cultiva habilidades interpersonales.
- G. Trabajo en equipo.

### **1.3.Descripción en su campo del perfil profesional de la enfermería técnica en la línea de su competencia**

#### **1) Los ejes:**

- a. Introducción a la titulación
- b. Plan de estudios
- c. El módulo de enfermería especializado del que aprende.

#### **2) Competencias específicas:**

- a. Llevar a cabo actividades de promoción de la salud de manera transcultural de acuerdo con las condiciones de salud locales, los departamentos, las políticas y regulaciones nacionales y regionales.
- b. Adoptar un enfoque transcultural de acuerdo con los lineamientos, procedimientos y regulaciones establecidos para llevar a cabo actividades de prevención de la salud personal y colectiva.

- c. Aplicar métodos transculturales y seguir las instrucciones del jefe inmediato, el nivel de atención y las leyes y regulaciones vigentes para ayudar a atender las necesidades básicas de salud de las personas en todas las etapas de la vida.
- d. De acuerdo con la normativa vigente, adoptar métodos transculturales y de derechos, género y familia para brindar servicios integrales de atención de salud a personas en diferentes etapas de la vida.

### **3) Su ámbito de desempeño laboral**

Es en establecimientos de salud del MINSA, ESSALUD, y fuerza armada y policial, clínicas, centros médicos, casa de reposo, consultorio médico, consultorio odontológico, farmacias y/o boticas, programas de gobierno (Qualy warma, wawahuasi, juntos, pension 65, cunamas) atención en hospitalización intradomiciliaria, centros de estimulación temprana y guardería, centros de fisioterapia y rehabilitación, centros de adulto mayor.

- Hospital, centro de salud y clínica.
- Servicios de asistencia privada y atención al paciente.
- Centros de atención a personas mayores y centros pediátricos.
- Empresas mineras: seguridad y salud laboral.
- Temas de salud, empresas de gran consumo, industria, centros comerciales.
- Realizar labores de gestión y administración

**4) Las competencias profesionales para enfermería dirigidas a su ejercicio**

Destaca la capacidad de aplicar los conocimientos de enfermería en todas las etapas del ciclo de vida, administrar medicamentos de forma segura, tomar medidas de higiene y comodidad de forma segura, promover el aprendizaje permanente del autocuidado y promover estilos de vida personales, familiares y saludables.

**5) Dentro del nivel de competencia técnico/tecnológico**

Determinar la relevancia de roles profesionales que pueden jugar un rol en los campos asistencial, docente, gerencial e investigativo, y enfatizar la necesidad de cultivar profesionales integrales con ventajas en tres niveles de la atención de la salud. **UNESCO (2000).**

**6) La educación en enfermería comprende diversas categorías de formación, como lo es el nivel técnico, tecnológico y de licenciatura**

Distinguir la capacidad específica de desempeño profesional en función del ámbito de actuación de los tres niveles asistenciales. Los tecnólogos de enfermería son profesionales con alta capacidad instrumental y técnica, con el objetivo de brindar una atención de la salud orientada a las personas, desde esta perspectiva, su propósito es enfocarse en cultivar destacados tecnólogos de enfermería integral, que han estado en la labor preventiva desde sus días escolares Incorporarse a su vida. Práctica.

Por tanto, es decisivo incluir la prevención de enfermedades como parte del contenido del curso, y el conocimiento es tan extenso e importante que no se puede valorar en una sola asignatura, por lo que

se debe concienciar de su importancia, primero para evitar enfermedades, y en segundo lugar en la atención primaria. En el contexto de la atención de la salud, trabajar con las humanidades y los métodos sociales en los diferentes niveles de prevención. **Caicedo (2016).**

#### **1.4.Determinación de las tendencias históricas o antecedentes del objeto y su relación con el campo de acción de investigación**

La incorporación de la investigación en enfermería a la universidad se produjo a finales de la década de 1970. En el pasado existía el título de "Auxiliar Técnico en Salud" (ATS).

Muchos profesionales que aún hoy están activo, han recibido formación bajo el plan de estudios anterior, aunque la mayoría de ellos ha verificado su titulación, sus fundamentos teóricos y filosóficos de la profesión son bastante diferentes a lo que se imparte actualmente en el aula, así lo concluye Martínez (2011)

A mediados de los 80, la (OPS) promovió en países de América, la propuesta reorientadora educativa de personal en salud, evaluar por competencia y desempeño está en eje de formación por los profesionales técnicos en enfermería, después de los 80, la formación técnica en el Perú se inició como carrera técnica llamado bachilleres profesionales de la salud, para luego denominarse técnico en enfermería y actualmente llamar al programa de estudios, profesionales técnicos en enfermería,

En la década de los 80 surgió en los países industrializados como respuesta a la urgencia de promover la formación laboral y las necesidades que emergen en los sistemas educativos y productivos. Los problemas que

vislumbran estos países no son sólo cuantitativos sino también cuantitativos. Pero también es cualitativo: el sistema de educación y formación ya no responde a los signos de la nueva era. La capacidad para el trabajo pretende ser un método de formación integral que, desde su perspectiva de diseño, conecte el mundo del trabajo y la sociedad en su conjunto con el mundo de la educación.

En evolución del contexto formación para las prácticas-pre-profesionales tuvieron una denominación en el tiempo, primero fueron prácticas iniciales, intermedias , finales , para posteriormente y en la actualidad denominarse Experiencias Formativas en Situación Real de Trabajo contemplados RVMN°178- Aprobar “Lineamientos Académicos Generales para los Institutos de Educación Superior y las Escuelas de Educación Superior Tecnológica”, no cumple por éxito de competencias para el nuevo perfil profesional que requiere un mercado laboral competitivo actualmente, ni estándares de calidad para formación técnica y procedimental en el estudiante referidos en la presente investigación.

En ese sentido en la presente investigación es relevante promover el ejercicio práctico en su más alto nivel, orientado a la información acerca del comportamiento profesional del estudiante de enfermería técnica con un futuro de desempeño profesional, durante su actividad laboral cotidiana, contribuyendo e identificando necesidades para el aprendizaje procedimental por competencias con estándares evaluativos que el mercado laboral exige en la actualidad, dentro del desarrollo profesional y su inserción al sector productivo de mando técnico realizando protocolos en servicios de la calidad para la atención del paciente.

Ciertas investigaciones como la presente, se contextualizan en sectores productivos de salud específicos, tal es así que no existe en Piura ni otras regiones del Perú y en el mundo tan magnitud investigativa, siendo histórico global, intentamos responder en esta tesis, que se amalgama el desarrollo por competencias profesionales para las mejoras de desempeño profesional a través de la propuesta del modelo individualizado de salud interpretado como el desarrollo del último año con el internado de enfermería técnica, quedando la presente investigación validarla y ponerlo en práctica para las futuras generaciones de estudiantes de enfermería técnica, para Mantia (2016), también hizo el estudio de una temática investigativa, y que radicaba la no existencia hasta el momento de ningún trabajo de semejantes características, para dar respuesta a su estudio en la tesis.

González (2015), la competencia de enfermería no es conocimientos o habilidades fragmentadas, sino una combinación de conocimientos que no se pueden difundir. Este modo de funcionamiento no solo es adecuado para la gestión de enfermería, sino también para la gestión de recursos humanos de cualquier empresa, ya que permite la conexión entre la gestión y el trabajo y la producción de la educación.

Además, el método por competencias puede ser considerado como una herramienta que puede brindar una forma de hacer las cosas y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, por lo que es necesario preguntar a las enfermeras cuáles son sus habilidades, especialmente cuáles son las de tiempo completo. Atención de pacientes críticamente enfermos.

Meléndez et al. (2019), destacaron que el diseño de las profesiones técnico-técnicas de enfermería tiene una importante base científica, lo que fortalece una sólida base de conocimientos en la práctica profesional.

A través del desarrollo de la capacidad, especialmente a nivel de salud, con base en la capacidad y potencialidad de ser transferida a la práctica profesional, también manifestaron que en América Latina el nivel de educación técnica superior ha ido cambiando poco a poco a la educación superior, que es por las necesidades del sistema, el desarrollo tecnológico y las diversas necesidades de los individuos y la sociedad latina.

De igual manera contexto se desarrolla a través del programa de estudios de enfermería técnica del Instituto de educación Superior Tecnológico Público “Morropón” del distrito y provincia de Morropón, región de Piura, con atención integral, que se está proponiendo su cuidado individualizado, especializado, interdisciplinario, donde las necesidades básicas al usuario, son fundamentales, mejorando primero su desempeño profesional, referidos al desarrollo del Internado de Enfermería Técnica, esto es, amalgamar las competencias específicas en el último modo de estudios denominado Asistencia de enfermería técnica especializada , así como acrecentar las habilidades y capacidades recibidas durante la formación profesional.



### **1.5. Justificación del problema**

Ciertas investigaciones como la presente, se contextualizan en sectores productivos de salud específicos, por lo que no existe en la región de Piura, regiones del Perú, Latinoamérica y en el mundo tan magnitud investigativa, siendo histórico y pertinente lo que intentamos dar respuesta a la presente tesis, se amalgama en el desarrollo por competencias profesionales para las mejoras de desempeño profesional a través de la propuesta del modelo individualizado de salud interpretado como el desarrollo del último año con el internado de enfermería técnica.

En el presente trabajo se analiza la insuficiencia en el desarrollo de las competencias profesionales que limita el desarrollo de habilidades en el desempeño profesional y que motivó proponer cambiar el modelo de las Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo (EFSRT), por el modelo individualizado en salud como es el internado de Enfermería Técnica, con el propósito que los estudiantes optimicen conocimientos, habilidades y actitudes en un establecimiento de salud de mediana y alta complejidad, estableciéndose de esta manera el cambio curricular en un futuro pertinente. Se desarrolló a partir de la aplicación con instrumentos de investigación cuantitativa validados por peritos doctorales, - encuesta - cuestionario, aplicados a docentes y estudiantes del programa de estudio en mención del IESTP Morropón -Piura-Perú.

### **1.6. Antecedentes:**

#### **A. En el mundo**

Si quisiéramos traducir en lo que en el mundo existe el término practicante veríamos como se ha dejado de producir y preparar a

profesionales en el nuevo milenio cada vez con la calidad y calidez que los caracteriza en su formación desde el pre-grado hasta el posgrado permitiéndoles emprender una gama de servicios más amplia que una enfermera. Tradicional.

Por otro lado, Juárez, (2010), expresó que la educación en enfermería en México ha experimentado cambios importantes en términos de niveles educativos. Según Latapí, la separación de la Facultad de Enfermería de la Facultad de Medicina en 1948 fue de gran trascendencia, desde entonces, se denomina (ENEO)

Sin embargo, no fue hasta 1970 que la Universidad Nacional Autónoma de México estableció oficialmente la licenciatura en enfermería El sistema escolar es de cuatro años y requiere una licenciatura (op cit). Después de muchos años, también es posible obtener títulos en diferentes centros de educación superior, como el Instituto Nacional de Tecnología, la Universidad de la Ciudad Autónoma y otros colegios de la misma UNAM, etc.

De la misma manera Juárez, (2010), expresó, Según Cejas, a nivel mundial, la aplicación de la formación por competencias se inició en el campo de la enfermería, modelo que a partir de 1973 se implementó por primera vez en la escuela media de enfermería de Milwaukee, EE. UU.

Meléndez et al. (2019) comentaron que en América Latina, debido a las necesidades institucionales, el desarrollo tecnológico y las diversas necesidades de individuos y la sociedad latinoamericana, el nivel de educación técnica superior ha sido reemplazado gradualmente por el nivel de educación superior. Sin embargo, es innegable que los países aún

mantienen este modelo de investigación para hacer frente a los momentos históricos, inevitablemente realizarán ajustes de acuerdo con las necesidades del desarrollo social y económico.

OPS, (2011), describió a la Educación Superior y Técnica como una política formuladas en forma nacional para cada país de América Latina dentro de una iniciativa en el sistema de salud basados en la APS-Atención primaria en salud, bajo este contexto describimos con una revisión técnica de cada país.

En Argentina, El artículo 5 de la Ley N ° 24.004 establece que para ejercer el trabajo de enfermería de nivel profesional y auxiliar se debe contar con un título de calificación otorgado por una universidad nacional, provincial o privada reconocida por la autoridad competente, y un título de enfermería otorgado por un centro de formación no universitario, anteriormente llamados auxiliares, hoy técnico profesionales en enfermería

En Bolivia la enfermería expresado por el colegio de enfermeros y auxiliares de enfermería, representa el 65% de la estructura laboral del sistema de salud en el ámbito hospitalario prioritariamente. La educación superior está regulada a nivel estatal por el Sistema Universitario Boliviano y el sector privado está regulado por el Ministerio de Educación. En materia de formación técnica, Bolivia no cuenta con este nivel de formación, pero sí tiene un nivel auxiliar de enfermería en cuanto a titulaciones de tecnología operativa.

Para Brasil, en cuanto al nivel técnico, se debe hacer referencia a la Resolución No. 4 de la JJE de 1999, que estableció los lineamientos curriculares nacionales para la formación profesional en este nivel. Estas pautas son un conjunto de principios, estándares y definiciones de la competencia profesional del personal técnico dividido por campo de especialización.

Primero define las capacidades generalmente requeridas por todos los profesionales técnicos de la salud, luego define las diferentes actividades y, en general, define las capacidades de los profesionales de la salud. El artículo 7 estipula que, además del contenido teórico y práctico de la formación de enfermeras, también deben incluirse en el plan de estudios la supervisión y la práctica en hospitales generales, hospitales especializados, hospitales ambulatorios y redes de servicios básicos de salud.

En Chile, la normativa de enfermería y la gestión de enfermería deben ser atendidas por enfermeras profesionales con formación y habilidades técnicas y de gestión en el campo de la gestión de enfermería. Esta función debe ser desarrollada en tiempo completo, y su remuneración será acorde con la relevancia y carácter estratégico de la gestión de sus respectivos servicios. En cuanto a los auxiliares de enfermería, el artículo 5 del Decreto N ° 2.147 establece que los cursos de formación de auxiliares de enfermería se realizarán con la autorización previa del Ministerio de Salud.

En Colombia, la formación de nivel de educación superior del personal de enfermería se inició en 1903, compuesto principalmente por personal profesional y auxiliar.

Los profesionales reciben formación en instituciones universitarias o universidades y los asistentes reciben formación en instituciones supervisadas por el gobierno nacional. Colombia no cumple con los estándares internacionales para el número de enfermeras recomendadas en relación al número de residentes. Por tanto, las estimaciones para 2007<sup>1</sup> indican que la razón de enfermeras por cada 1000 residentes es de 0,8 y la razón de auxiliares de enfermería por cada 1000 residentes es de 3,4.

El Decreto N ° 3.616 de 10 de octubre de 2005 estipula los nombres del personal auxiliar en el campo de la salud, estipulando que desde la entrada en vigencia del decreto, el personal auxiliar en el campo de la salud debe velar por cumplir con todos los estándares de capacidad laboral obligatorios para cada ocupación el apéndice técnico de la parte dividida.

Se pueden adoptar libremente normas adicionales de capacidad laboral y, si se proporcionan, deben incluirse en el plan de estudio respectivo.

De Arco et al. (2018), en su artículo expresaron el rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano; dado que la competencia está relacionada con el cuidado brindado por los profesionales de enfermería, y el foco está en las personas y su interacción con el entorno, la meta de los profesionales debe ser básicamente para Intereses de las personas, hagan que su trabajo se centre en el hecho de que ella, su familia y la comunidad

En Ecuador, solo hay tres instituciones de educación superior (IES) que ofrecen las profesiones de técnicos avanzados de enfermería, incluido el Instituto Tecnológico de Stanford en Riobamba, el Instituto Tecnológico Bolívar en Guayaquil y el Instituto Técnico Superior Libertad en Quito (ITSL) Comisión de Educación Superior,( 2016).

Donoso (2012), mencionó que en países como Argentina, Chile, Uruguay, Brasil y Colombia están relacionados con las pasantías, en algunos casos se han formulado normas específicas para regular este tema e incluso proporcionar fondos (movilización de becas, alimentos y materiales) para apoyar a los estudiantes.

Para Chile y Uruguay, las pasantías parecen ser particularmente relevantes para las políticas de educación técnica. Brasil ha aprobado un

reglamento sobre las características de la formación profesional y las pasantías generales de nivel intermedio. Las actividades docentes responden al supuesto de que cuanto antes los alumnos estén expuestos a la realidad laboral, la comprensión de sus objetivos laborales promoverá el aprendizaje.

### **B. En el país**

Durante la formación académica del técnico de enfermería los conocimientos teóricos, comúnmente llamados referentes conceptuales son científicos, asociados a su desarrollo conceptual, actitudinal, procedimental, apropiadas y asociadas a habilidades humanas, sociales, de manera efectiva y satisfactoria, realizadas como experiencias formativas reales de trabajo, mas no internado de enfermería técnica, porque sólo se da para el nivel universitario en la carrera profesional de enfermería.-RVMN°178-2018-MINEDU

En este marco se evidencia que no existe el internado para los estudiantes de Institutos de Educación Superior Tecnológico, ni público, no privados, en ninguna región ,estado o país en el mundo ,en Perú no se prioriza la formación técnica en un mayor tiempo, porque se cree que es suficiente y porque se carece de una política educativa para mejorar las competencias en el estudiante especialmente en el último año cuando se desarrolla el módulo III Cuidados de enfermería técnica especializada, donde se asiste a la persona con protocolos de enfermería en establecimiento de alta y mediana complejidad así como en forma domiciliaria.

Los egresados de enfermería técnica cuentan con un perfil profesional que enmarca la inserción en el mercado laboral en el nivel técnico, pero no relevante para cumplir estándares de calidad en el desempeño laboral, está todavía lejos porque falta el modelo de mejoras en competencias a lograr, por

el poco tiempo que se realiza estas acciones procedimentales en una institución de menor nivel de atención,, para ello debe de realizarse el internado de enfermería tan igual como existe en la UNPRG, en la facultad de enfermería y en otras universidades, pero de nivel técnico.

El estudio es relevante en su contexto, porque dentro del ámbito hospitalario los usuarios requieren intervenciones y presentan altos índices de gravedad en las enfermedades crónicas de asistencia domiciliaria a pacientes, por lo que cada día se hace más urgente atenderlas, lo que genera grandes expectativas en la atención de calidad donde el profesional técnico tiene que asistir de forma competitiva en los procedimientos de salud y que deben cumplirse en gran medida para lograr la recuperación del usuario hospitalizado, situación que no se logra actualmente en su formación profesional en las Experiencias formativas en situación real de trabajo-EFSRT, porque el tiempo y el protocolo de enfermería no se cumple en su totalidad y es deficiente el desempeño profesional que vendría a expresarse como el interés científico de la presente investigación .

En la región Lambayeque y en todas las regiones del País no se desarrolla el internado de enfermería técnica, porque para el MINEDU, su programa de Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo, es suficiente, integral y se desarrolla las competencias específicas en el estudiante de enfermería técnica, se observa cosa contraria porque que los egresados no desarrollan las capacidades y habilidades que todo profesional técnico debe de realizar en el sector productivo de salud, debido a que es poco tiempo la realización de estas experiencias en el establecimiento que no es de alta complejidad sino solamente en un centro de salud..

### **C. En la Localidad**

El IESTP” Morropón”-Piura, considera que el objetivo de los cursos técnicos profesionales de enfermería es formar profesionales que atiendan a las personas y a la sociedad y que cuenten con una amplia formación en humanidades, ciencia, tecnología y ética aplicada a la realidad; esto le permita comprender a las personas en su conjunto, completo: salud-enfermedad Para cumplir con los requisitos de los profesionales técnicos y de la misión institucional como es “Formar profesionales técnicos en emergencia sanitaria, proporcionando experiencias formativas de calidad en Producción Agropecuaria y Enfermería Técnica, con principios éticos y humanistas contribuyendo desarrollo del Distrito de Morropon y Región Piura”

Es lo que en realidad hace no lo que sabe hacer en la atención al paciente debido a la falta de preparación técnica más experiencia acumulada, eficiencia en la toma de decisiones, destreza en la ejecución del programa y buenas relaciones interpersonales, todo ello indica que la experiencia formativa en condiciones laborales reales que se está desarrollando actualmente está experimentando cambios urgentes.

Que mejorará el desempeño profesional de los titulados en enfermería técnica desarrollando las competencias que no llegaron a concluirse en el desarrollo curricular y en las practicas Pre-Profesionales (EFSRT) del módulo III, para el programa de enfermería técnica, en los estudiantes del IESTP Morropón.

#### **1.7.Estudios anteriores al problema**

No obstante, se tomó en cuenta lo desarrollado por Jiménez et al. (2016), denotaron como objetivo conocer La capacidad de los internos de



enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en la práctica preprofesional. Hospital Regional JAMO II-2. En 2016, el tipo de estudio fue determinado por la naturaleza y propósito, el tipo fue simplemente descriptivo y cuantitativo, la población estuvo compuesta por 110 profesionales de enfermería.

La técnica básica utilizada en este estudio es la encuesta por cuestionario, que se define como la recopilación organizada de documentos de indicadores variables involucrados en los objetivos de la encuesta, y la relevancia de los resultados de acuerdo con los requerimientos de enfermería. Investigaciones realizadas por profesionales muestran que, en promedio, la habilidad actitudinal es la habilidad más destacada de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, con un 81,87%. En cuanto a capacidad cognitiva y capacidad de actitud, obtuvieron un porcentaje promedio de 45% y 51%,46%, respectivamente.

Durante la formación académica del técnico de enfermería los conocimientos teóricos, comúnmente llamados referentes conceptuales son científicos, asociados a su desarrollo conceptual, actitudinal, procedimental, apropiadas y asociadas a habilidades humanas, sociales, de manera efectiva y satisfactoria, realizadas como experiencias formativas reales de trabajo, mas no internado de enfermería técnica, porque sólo se da en lo universitario de la carrera enfermería.

En este marco evidencia que no existe el internado para estudiantes de Institutos de Educación Superior Tecnológico, ni público, no privados, en ninguna región ,estado o país en el mundo ,en Perú no se prioriza la formación técnica en un mayor tiempo, porque se cree que es suficiente y porque se

carece de una política educativa para mejorar las competencias en el estudiante especialmente en el último año cuando se desarrolla el módulo III Cuidados de enfermería técnica especializada, donde se asiste a la persona con protocolos de enfermería en establecimiento de alta y mediana complejidad así como en forma domiciliaria.

Velásquez (2019), trazaron como objetivo determinar la satisfacción laboral de los internos de enfermería de la Universidad de Cuenca, por lo que se realizó un estudio descriptivo y cuantitativo de corte transversal. Los 144 pasantes de los pasantes profesionales de enfermería de la Universidad de Cuenca encontraron que el estudio puede identificar la satisfacción laboral de los pasantes profesionales de enfermería de la Universidad de Cuenca. En 2018, la mayoría de los estudiantes de la muestra de aprendizaje estaban satisfechos o muy satisfechos con el desempeño laboral de la pasantía de Rotary de este año, pero también hubo 17 estudiantes entrevistados que en general estaban insatisfechos con el trabajo de la pasantía de Rotary de este año. En este marco, es obvio que ninguna región, estado o país del mundo ofrece internados para estudiantes de instituciones de educación superior técnica, ya sean públicas o privadas.

Tafur (2019) expresó que el internado de enfermería, su propósito es brindar a los estudiantes oportunidades para integrar, en el campo clínico las experiencias académicas desarrolladas de forma de una enfermera general en los diferentes servicios de salud; de igual manera, es propicio para adaptarse mejor a la relación. Entre los estudiantes y la vida profesional.

Considerando que la experiencia de los estudiantes de enfermería durante la pasantía en el hospital tiene un trasfondo claro, se seleccionó como

método de investigación el estudio de caso, el cual es un método de investigación cualitativa ampliamente utilizado para conocer las realidades sociales y educativas.

La población está conformada por todos los estudiantes de enfermería (08) de la Universidad Nacional de Lambayeque durante su estadía en el Hospital Regional Docente Las Mercedes. Concluyeron: el miedo al inicio de la pasantía, la vergüenza de la experiencia limitada, la frustración de la insuficiencia de recursos materiales.

Díaz (2012), formularon en su investigación que los estudiantes deben ser formados según el perfil técnico, el objetivo es desarrollar y / o mejorar sus habilidades, permitiendo una atención integral e integral a la salud de las personas desde el primer contacto, e incluso una práctica de pregrado que enfatice en mantener una relación interpersonal constante enfermera-paciente durante el tratamiento durante muchos años. Y mantenerlo como una característica innata en la práctica profesional.

Entre los tipos de investigación cuantitativa, se encuentran los estudios de caso, que son los métodos metodológicos de investigación. La población está compuesta por 20 enfermeras pasantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Se han comprobado actitudes, comportamientos y algunas habilidades, aunque el liderazgo e integración de todas las habilidades que tienen y establecidas en el aula no es evidente, reflejando el conflicto de adaptación en las acciones de los internos de enfermería, porque desde la vida universitaria hasta la pre práctica profesional Tienen grandes expectativas y deben ser superadas para lograr una comunicación efectiva con los beneficiarios de los cuidados.

## **1.8.Hipótesis**

### **1.8.1. Hipótesis Alternativa (H1)**

**H0:** Si se propone la estrategia en formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud, que tenga en cuenta la relación entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional, entonces se mejorará el desempeño profesional en los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público “Morropón”-Piura

### **1.8.2. Hipótesis Nula (H0)**

**H1:** Si se propone la estrategia en formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud, que tenga en cuenta la relación entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional, entonces no se mejorará el desempeño profesional en los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público “Morropón”-Piura

**Por lo Tanto:  $H0 \neq H1$**

## **1.9.Variables**

### **1.9.1. Variable Dependiente**

Desempeño profesional

### **1.9.2. Variable Independiente**

Estrategias de formación por competencias profesionales.

## **1.10. Marco Conceptual**

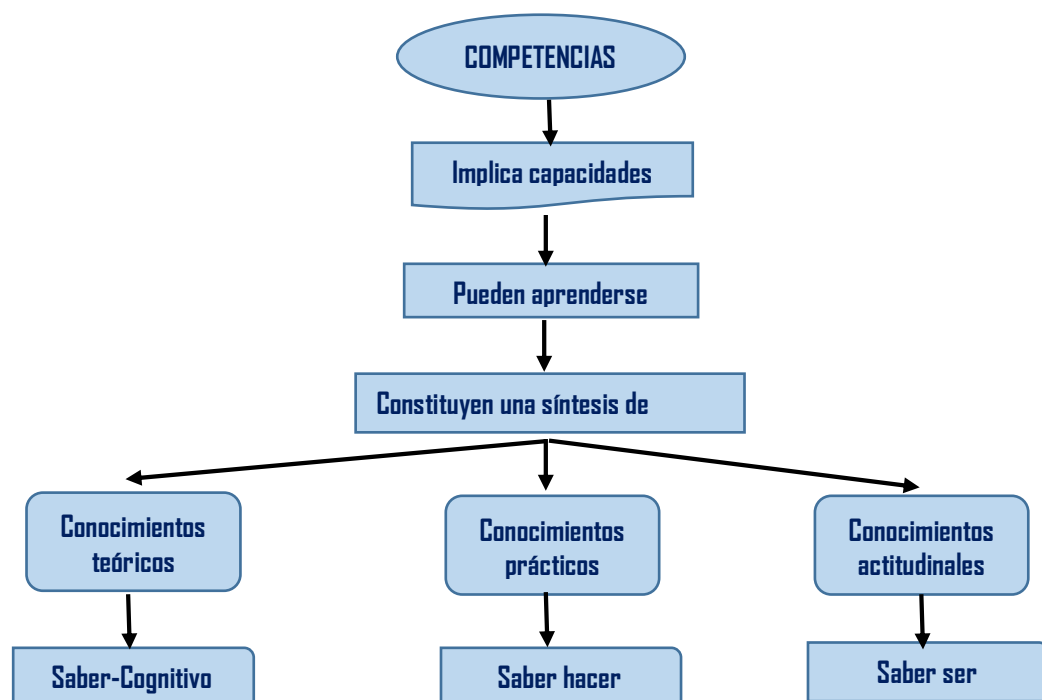
### **1.10.1. Competencia**

- En contexto de formación por competencias profesionales en técnicos de enfermería como objeto de estudio en relación con la enfermería profesional, se tiene en cuenta la diferencia asistencial, administrativo, el perfil profesional, pero convergen en el sentido humano, en trabajo de promoción y prevención, identificando los problemas de salud, según protocolo y normas vigentes, en cuanto a la prestación de servicios resaltan las relaciones interpersonales, su interacción con el paciente, el buen trato al paciente, resolviendo problemas de forma autónoma y asistencial a lado del profesional universitario de enfermería, la competencia laboral, entre otros.
- Según Col, (2004), son atributos que posee o permiten desarrollar acción en un ámbito, por otro lado, la UNESCO (2017), la posición de este organismo internacional sobre competencia expresa que «El concepto de competencia es la columna vertebral del desarrollo curricular y la fuerza impulsora detrás del proceso de cambio.
- Se define como "el desarrollo de habilidades complejas que capacitan a los estudiantes para pensar y actuar en diversos campos [...]. Incluye la adquisición de conocimientos a través de la acción, que es el resultado de una cultura con una base sólida que se puede poner en la práctica y se utiliza para la interpretación lo que está sucediendo" (Cecilia Varsavsky).
- Según Soto et al. (2014), definieron competencias como un conjunto de comportamientos que poseen conocimientos, habilidades y cualidades

personales que son esenciales para un trabajo eficaz y eficiente, estos enfoques son los elementos que llevan a la práctica en la formación por competencia profesional técnico de enfermería durante su estancia en un centro de formación profesional y un centro de alta complejidad en salud.

- El mismo autor también expresó la idea derivada de las habilidades específicas de la profesión de enfermería, es decir, tomando en cuenta las diversas etapas del ciclo de vida de la salud,
- Competencia expresa también que es la capacidad de aplicar los conocimientos al cuidado integral de las personas, familias y comunidades-proceso de enfermedad.
- Las competencias específicas desarrolladas para el perfil del técnico de enfermería de los IESTP, convergen con los estudios de González, & Beneitone, (2004), al relacionar el proyecto Tuning de América Latina-2011-2013, que la calidad forma parte del currículo basado en competencias.

**Figura 1.** Conceptualización de competencia



- Por otro lado, Cora (2017), manifestó que el perfil del egresado de enfermería está relacionado con la identificación y el desarrollo de las competencias genéricas y específicas para la profesión con respecto a su relevancia y pertinencia. Además de estudiar a la evaluación por competencias que es definida como una valoración de la aproximación lograda al estado deseado y que evalúa varios aspectos a saber:
  - a) **El primer aspecto** a evaluar es el conocimiento que permite determinar si una persona conoce teorías, principios, conceptos o información relacionada para aplicarlos en su trabajo y obtener buenos resultados.
  - b) **El segundo aspecto** es el desempeño, la evaluación debe demostrar que las habilidades o habilidades desarrolladas en la práctica están disponibles y pueden obtenerse en el aula u otros espacios (como comunidades o lugares de trabajo). Según Sineace, el rendimiento se puede demostrar en un entorno de trabajo real o simulado.
  - c) **El tercer aspecto** es el producto, es decir, el resultado o recurso del trabajo. Por ejemplo, si eres un productor agrícola, la evidencia serán aguacates, patatas o espárragos. Si es un profesional de la salud, la evidencia serán registros, planes, informes o historias clínicas
  - d) **El último** aspecto a evaluar es la actitud, que es cómo te comportas en tu desempeño laboral.
- Por otro lado, podemos describir que, según González (2020), el ejercicio profesional basado en la competencia aprobada permite el pleno cumplimiento de su misión, la adquisición de niveles autónomos

de toma de decisiones, la definición y desarrollo de roles como colectivamente visibles, y registros. su trabajo en este trabajo particular contribución en el medio ambiente.

- El problema que conduce a la mejora de la calidad de vida de los cuidadores (es decir, la población activa), que se refleja en el campo de la conjugación de las capacidades profesionales de la vigilancia de la salud, es coherente con la práctica que mayor impacto tiene en el aprendizaje. , y está garantizado por la formación profesional. Tarea asistida o proporcionada.
- Las competencias profesionales se relaciona como una aptitud que tiene una persona en el ejercicio profesional o practico para desempeñarlo en los diferentes contextos de la atención en salud, adquiriéndolos desde la formación en conocimientos, habilidades y actitudes que permite adquirir horizontes futuros en la autonomía del trabajo específico de forma plena y con calidad.
- Debe permitir una nueva cultura de formación de recursos humanos y una nueva práctica académica para que lo que transmita el proceso educativo no sea el conocimiento en sí mismo, sino el saber hacer técnico., desde un inicio de la formación en aulas para que se cumpla el desempeño profesional en el referente productivo del mundo laboral.
- Las competencias en el sector laboral se valoran e incrementan para su inserción en el sector productivo al formular estándares académicos, habilidades y calificaciones profesionales.
- En el contexto del desempeño profesional, de acuerdo con el "Sistema Nacional de Evaluación y Certificación de la Calidad de la Educación-



SINEACE (2020)", estos aspectos son considerados durante la evaluación del desempeño ya sea profesional o industrial, y si aprueba exitosamente, podrá obtener documentos oficiales a nombre de la nación.

- **El primer aspecto a evaluar es el conocimiento** que permite determinar si una persona conoce teorías, principios, conceptos o información relacionada para aplicarlos en su trabajo y obtener buenos resultados, de esta manera los aprendizajes por competencias se amalgaman en el enfoque del saber orientado a las competencias futuras en toda su formación de sus aprendizajes significativos.
- **La siguiente es la evaluación**, debe demostrar que las habilidades o habilidades desarrolladas en la práctica a lo largo de la vida se poseen y se pueden obtener en el aula u otros espacios (como la comunidad o el lugar de trabajo).
- Según Sineace, el rendimiento se puede demostrar en un entorno de trabajo real o simulado, y en el presente estudio se pretende cambiar por el internado de enfermería técnica en los estudiantes del último año de estudios, el enfoque es vincular al sector educativo con el sector productivo, con un fin del proceso de desempeño elevando su potencial para el recurso humano y profesional técnico.
- **El tercer aspecto es el producto**, es decir, el resultado o recurso del trabajo. Por ejemplo, si es un profesional de la salud, la evidencia serán registros, planes, informes o informes, capacidades cuya acción como profesional lo identifica como competente que siempre se ha requerido en el sector productivo y que hoy el mercado así lo exige en las nuevas

generaciones de profesionales técnicos en los términos de desempeño, logrando cumplir los objetivos o intereses institucionales, evidenciándose en una área el trabajo de calidad con la optimización como propuesta en la competencia por ende en la calidad de la atención.

- **El último aspecto a evaluar es la actitud**, que es cómo te comportas en tu desempeño laboral, por lo tanto, las personas pueden considerar el orden, la seguridad, la responsabilidad, la observancia de las reglas, el enfoque, etc. para que no solo se vea afectada por la parte cognitiva sino también desde la riqueza de valores y conducta oportuna en los factores coherentes de su psicología individual, abierta a nuevas experiencias con valores éticos, morales, culturales, con seguridad de sí mismo y tener apertura a la opinión de otras personas cuando se tiene una estancia en el servicio de salud al realizar el internado de enfermería técnica.

#### **1.10.2. Sistémico:**

Arnoletto (2007), considera que la estructura psicológica heurística intentar explicar dos tipos básicos de fenómenos: los relacionados con el mantenimiento de un sistema político en un país en particular; y los relacionados con los cambios que se producen en el mismo, ya sean adaptativos (cambios en el sistema). Todavía destructivo (cambios en el sistema).

#### **1.10.3. La educación en enfermería**

Meléndez et al., (2019), apoyaron la base de la formación en enfermería, incluyendo diversas categorías de formación, como los niveles técnico, técnico y de pregrado, y distinguir las habilidades

específicas del desempeño profesional en base a los tres niveles de las áreas de acción asistencial.

#### **1.10.4. El técnico en enfermería**

Es un profesional con habilidad técnica instrumental y alta operatividad. Su objetivo es brindar servicios médicos que se enfoquen en la atención humanística. Comisión de Educación Superior (2017).

#### **1.10.5. Epistemología:**

Bunge, (1997), la epistemología o filosofía de la ciencia es la rama que estudia la investigación científica, sus productos y el conocimiento científico.

#### **1.10.6. Categorías**

Esta palabra está relacionada con el concepto de clase o serie. Las categorías se utilizan para establecer clasificaciones. En este sentido, trabajar con ellos significa agrupar elementos, ideas y expresiones en torno a un concepto que lo abarca todo.

#### **1.10.7. Indicadores**

Una herramienta para aclarar y definir objetivos e impactos más precisos es una medida de cambios o resultados verificables, diseñada para desarrollar estándares para evaluar, estimar o demostrar el progreso.

#### **1.10.8. Desempeño**

Romero (2009), expresó que según Chiavenato, desempeño son acciones o comportamientos observados en los empleados relacionados con el logro de las metas organizacionales.

#### **1.10.9. Profesional**

Campos, consideró a la ocupación se puede definir como una actividad permanente, que se ejerce mediante el dominio del conocimiento profesional como medio de vida, pero también decide ingresar a un grupo social específico.

#### **1.10.10. Desempeño profesional**

Según Bohórquez es el nivel de ejecución, de hecho, afirmó que el buen desempeño laboral es la ventaja más relevante que tiene una organización.

#### **1.10.11. Formación**

Según Kant, es un arte cuya propuesta central es la búsqueda de la perfección humana. La educación es un proceso que permite al ser humano obtener la razón de ser de la vida misma a través de una sociedad organizada

#### **1.10.12. Salud**

Es un estado perfecto (completo) de salud física, mental y social, no solo la ausencia de enfermedad. Según definición de la Organización Mundial de la Salud-OMS, es un estado de completa salud física, mental y social, no solo sin sentimientos ni enfermedad.

#### **1.10.13. Enfermería técnica**

Es enfermera / técnica / o superior con capacidades científicas y técnicas, cuidando y ayudando a personas sanas o enfermas (niños, adolescentes, gestantes, adultos y ancianos), familia y comunidad en tres niveles de atención.

**1.10.14. Sistematización**

Para Fraire es el diálogo del conocimiento, el producto final y el proceso son todos importantes. La sistematización no es solo un informe descriptivo de la experiencia. Este es un proceso de búsqueda de conectar la práctica y la teoría para proporcionar conocimiento.

**1.10.15. Internado de enfermería**

Incluye introducir a los estudiantes a sus carreras a través del proceso de enfermería y rehabilitación; fortalecer y complementar los conocimientos adquiridos.

Una serie de actividades académicas realizadas por los estudiantes encaminados a aplicar y fortalecer sus habilidades: sensibilización, procedimientos y actitudes de atención de la salud personal, familiar y comunitaria.

**1.10.16. Modelo**

Es una representación abstracta, conceptual y gráfica de un sistema o proceso, utilizada para analizar, describir, explicar y controlar las variables de la investigación. Se contextualiza porque se desarrolla y dinamiza en todas las dimensiones de la lógica del proceso o fenómeno en estudio, o bien vale la pena en la situación actual.

## **II.       CAPÍTULO**

### **METODOS Y MATERIALES**

## 2.1. Tipo de Estudio

El trabajo parte de un planteamiento cuantitativo, con una línea descriptiva, porque se desea describir la inserción al desempeño profesional con un modelo de mejora de las competencias en las apropiación de las habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional del estudiante de enfermería técnica, así mismo se desea ver la relación de las dos variables y la investigación será del tipo descriptivo propositivo, porque estamos proponiendo un modelo solamente.

Por otro lado de estudio, se desea establecer generalizaciones teóricas mediante la formulación de estudio a través de encuestas para determinar las prácticas y/o el internado de enfermería técnica en la población del objeto de estudio de la presente investigación, entrevistas a docentes y revisiones de normativas y pueda ser utilizada en el análisis y proceso estadístico, queremos describir las tendencias que nos permitan llegar a nuevos hechos, con la mejora de la propuesta en esta investigación.

Así mismo, Baptista et al. (1997), manifestaron que este estudio mide cada variable de manera independiente para que posteriormente sea descrita respecto a lo que determina el hecho.

Tan igual a su propósito significativo es instaurar la relación de las variables, dimensiones fundamentales que se representan en la contribución teórica y que trascienden con la contribución práctica con la propuesta de mejora en desarrollo de competencias profesionales, intención formativa, el desempeño profesional de egresados, que permitan describir las dimensiones específicas del corte teórico para la caracterización y su dinámica en el aporte practico muy a pesar en los tiempos de emergencia que se vive sólo se está proponiendo su uso

a las autoridades de los ministerios de MINEDU, MINSA, MPE y ESSALUD, así como al GORE de Piura.

## **2.2. Diseño de Investigación**

Metodológicamente, está orientada a cumplir con el objeto planteado, se trabajará con el esquema no experimental, porque la variable independiente solo desarrolla como propuesta y no es ejecutable.

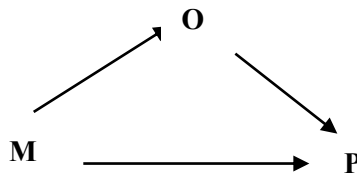
Durante el estudio **del objeto formación de competencias profesionales y del campo- desempeño profesional**, implementar estrategia, elaborar instrumentos y análisis de resultado emplean métodos teóricos, servirán para corroborar el desempeño profesional, con las siguientes descripciones:

- 2.2.1. Histórico-lógico**, fundamentar bases históricas-teóricas que sustenta desempeño profesional.
- 2.2.2. Analítico-sintético**, para diagnóstico, selección de problema, como solución al mismo.
- 2.2.3. Inductivo-deductivo**, establecer hipótesis, determinar campo y objeto de estudio.
- 2.2.4. Holístico-dialéctico**, fundamentar interrelación del aporte.
- 2.2.5. Sistémico-estructural funcional**, elabora, fundamenta y aplica componentes en un modelo individualizado de salud para la mejora de desempeño profesional propuesto.



Estos instrumentos se aprovecharán para el análisis del momento primero del objeto, campo y admitir la aportación práctico formulado.

Subsiguientemente se utilizarán las sistemáticas estadísticas, representativos de propensión central, manifiestos y tablas, descritos de la siguiente presentación:



#### **Leyenda**

**O:** Observación

**M:** Muestra

**P:** Propuesta

### **2.3. Variables**

#### **2.3.1. Variable Dependiente:**

Desempeño profesional

#### **2.3.2. Variable Independiente:**

Estrategias de formación por competencias profesionales

## 2.4. Operacionalización de Variables Tabla N° 1

Variables	Definición de la Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumento
<b>Variable Dependiente</b>  Desempeño profesional	<b>Fuente especificada no válida.,”</b> Es el comportamiento del trabajador en la búsqueda de los objetivos fijados, este constituye la estrategia individual para lograr los objetivos”	Formación Profesional	a) Condicionar los protocolos de enfermería a las necesidades del paciente hospitalizado o ambulatorio b) Identificar las capacidades en la atención del usuario de acuerdo al desarrollo curricular de la asistencia de enfermería especializada	<b>Entrevista virtual-Google documentos formularios</b> ( <a href="https://docs.google.com/forms/d/178LmoFexOTHmMsRJwgC2cP2zw2Bi6Q97QYW8dK-41Xk/edit?hl=ES">https://docs.google.com/forms/d/178LmoFexOTHmMsRJwgC2cP2zw2Bi6Q97QYW8dK-41Xk/edit?hl=ES</a> ) <b>Encuesta virtual a los estudiantes del IV y VI ET</b> ( <a href="https://docs.google.com/forms/d/1G-tnAfA9anzgbsCKafFfJS78YeHfNCNW06FzEPWbQuE/edit">https://docs.google.com/forms/d/1G-tnAfA9anzgbsCKafFfJS78YeHfNCNW06FzEPWbQuE/edit</a> ) <b>Análisis documental</b> (RVMN°30512-2017-MNEDU RVMN°157-2020-MINEDU-Otros.

Variables	Definición de la Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumento
<b>Variable Independiente</b> Estrategias de formación de competencias profesionales	E., (2011) La competencia profesional es el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados con la profesión en todas las situaciones que se pueden enfrentar en el ejercicio de la práctica profesional	1. Perfil profesional para el desarrollo del III Modulo.	a. Desarrollar conocimiento basados en protocolos para la atención del usuario. b. Aplicar estrategias clínicas, a situaciones reales en el usuario. c. Tener actitud para para compartir las habilidades de cuidar y atender, a los usuarios.	<b>Entrevista virtual-google documentos formularios</b> ( <a href="https://docs.google.com/forms/d/178LmoFexOTHmMsRJwgC2cP2zw2Bi6Q97QYW8dK-41Xk/edit?hl=ES">https://docs.google.com/forms/d/178LmoFexOTHmMsRJwgC2cP2zw2Bi6Q97QYW8dK-41Xk/edit?hl=ES</a> ) <b>Por Llamada celular Encuesta virtual a los estudiantes del IV y VI ET</b> ( <a href="https://docs.google.com/forms/d/1G-tnAfA9anzgbsCKafFfJS78YeHfNCNW06FzEPWbQuE/edit">https://docs.google.com/forms/d/1G-tnAfA9anzgbsCKafFfJS78YeHfNCNW06FzEPWbQuE/edit</a> ) <b>Análisis documental</b> (RVMN°30512-2017-MNEDU RVMN°157-2020-MINEDU-Otros.

## **2.5. Población**

Para Sampiere & Collado (2014), es una colección de todas las situaciones que se ajustan a una serie de especificaciones.

Fueron 90 estudiantes del II, IV y VI Ciclo del programa de estudios de Enfermería Técnica del Instituto Técnico Público de Educación Superior "Morropón-Piura".

## **2.6. Muestra y Muestreo**

La muestra seleccionada estuvo compuesta por estudiantes de los ciclos IV y VI, de los cuales 64 estudiantes del Programa de Enfermería Técnica del IESTP "Morropón" -Piura, mediante muestreo no aleatorio o empírico.

### **A. Criterios de inclusión:**

- La población investigada fueron estudiantes del programa de enfermería técnica del IV y VI semestre del IESTP Morropón-Piura, los dos grupos hicieron sus EFSRT en el I-II Modulo, faltando desarrollar el III modulo último.
- Participaron estudiantes de sexo masculino y sexo femenino

### **B. Criterios de exclusión:**

- Estudiantes del programa de enfermería técnica del I y II semestre del IESTP Morropón-Piura, no desearon participar del estudio.

## **2.7. Técnicas e instrumentos para la recolección de información**

### **2.7.1. Técnica cuantitativa que según Minayo (2011), responde a preguntas muy particulares: Entrevista y Encuesta.**

- Estas técnicas se aprovecharán para el análisis cuantitativo apropiado por aplicación del cuestionario de satisfacción, cuyos resultados a partir de los datos nos conducirán a ver el logro de objetivos con propuesta de

investigación, con un instrumento que se ha solicitado a los participantes que califiquen la propuesta de la presente investigación al igual que se suma identificación de variables, dimensiones, objeto de estudio, hipótesis, objetivos y que ha sido validado por el juicio de expertos con doctores del ámbito de la región y cuyo criterio ha sido científico en el campo de la investigación .

- Subsiguientemente se utilizarán las sistemáticas estadísticas, representativos de propensión central, tales como por ciento, manifiestos, método estadístico, descriptivo de tendencia central.
- El tipo de datos estará dado por un análisis descriptivo el cual nos informará acerca de las cualidades básica de los mismos, cómo:
  - a. Entrevistas
  - b. La Encuesta-Cuestionario
  - c. La Observación de documentos –LAG-Normativas de educación Superior Tecnológica

## **2.8. Instrumentos de recolección de datos: Guía de entrevista, cuestionario y observación de documentos**

La guía de entrevista es muy útil para la recolección de datos en la investigación cualitativa, se define como un diálogo que propone un propósito específico, más que un simple acto de hablar. Es una herramienta técnica en forma de diálogo hablado. .

La entrevista desarrollada en el estudio, fue la entrevista centrada o focused interview, que según refiere Belén Teglia , en su tesis de pregrado titulada "Preproducción y producción de entrevistas vía email" de la UAI Facultad de ciencias de la comunicación licenciatura e periodismo, Rosario-

Argentina 2013, se caracteriza porque el entrevistador analiza una experiencia puntual y las consecuencias ocasionadas por los estímulos correspondientes, así como precisar más el objetivo de la entrevista y la selección de entrevistados

Entrevista a docentes del programa de enfermería técnica para conocer las deficiencias de los estudiantes de enfermería al realizar sus EFSRT- Experiencias formativas reales de trabajo frente realización del internado de enfermería en estudiantes del VI semestre de estudios. En la tabla de Operacionalización se puede visualizar que se hará a través del envío de la invitación virtual en Google documentos-formulario para su llenado y envío a los docentes del IESTP Morropón-Piura.

#### **2.8.1. Cuestionario, a estudiantes de del IV y VI semestre de estudios del programa de estudios de Enfermería Técnica**

Este instrumento se aplicará, a 64 estudiantes del IV y VI semestre de estudios del programa de Enfermería Técnica del IESTP Morropón-Piura, para conocer cómo se desenvuelve las variables de estudios en la presente investigación y de qué manera su aplicación del modelo tendrá resultados de mejoras.

#### **2.8.2. La Observación de documentos –LAG-Normativas de educación Superior Tecnológica**

- Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes
- Reglamento de la Ley N° 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes- decreto supremo N° 010-2017-MINEDU.

- RVMN°157-2020-MINEDU
- CNOFP-Catálogo nacional de la oferta formativa profesional

## 2.9. Procedimientos

Se solicitó la autorización correspondiente a la institución (Figura 7), la solicitud del 30-9-2019, constancia para realizar el proyecto -13-09-2019 la autorización por dirección del IESTP Morropón-Piura)

Después de obtener la autorización, se aplicó la herramienta a los iniciados mientras considera los criterios de inclusión y exclusión.

Se procedió enviando el cuestionario a los estudiantes del IV y VI del programa de estudios de Enfermería Técnica del IESTP Morropón de Piura a través del Google formulario:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc1QdPTj0\\_pOBMO7Bh-xsRwKy4UphhmxtXxURLKF-2uwb\\_ww/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc1QdPTj0_pOBMO7Bh-xsRwKy4UphhmxtXxURLKF-2uwb_ww/viewform?usp=sf_link)).

Por otro lado, se envió via formulario del Google, la ficha-entrevista a los docentes para conocer su acuerdo y aportes a la presente investigación, enviándoles el enlace para su registro y llenado:

<https://docs.google.com/forms/d/178LmoFexOTHmMsRJwgC2cP2zw2Bi6Q97QYW8dK-41Xk/edit>

Se desarrolló el juicio de expertos doctorales para validar el instrumento de investigación, enviando y recibéndolo via correo la información sgte. :

- Carta de Presentación: validación de instrumentos por juicio de experto.
- Descripción conceptual de las variables
- Tabla de Operacionalización de la variable
- Certificado de validez de contenido del instrumento

Se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistcs y las tablas de Excel para tabular y procesar la información recibida para obtener el primer resultado para su posterior interpretación.

Se interpretaron los datos utilizando los resultados procesados por el IBM SPSS Statistcs- escalas con el coeficiente alfa de Cronbach.

## **2.10. Método de análisis de datos y aspectos éticos**

Entre los métodos empíricos utilizados fueron:

- 1) **Entrevista a docentes:** comprender las deficiencias de los estudiantes en clase y su capacidad para resolver problemas.
- 2) **Encuesta a estudiantes:** tanto del grupo experimental y el grupo de control.
- 3) **Análisis documental:** entrevista y participación en el foro de profesores técnicos de enfermería del IESTP en Piura



### **III. CAPÍTULO**

## **RESULTADOS Y DISCUSIONES**

### 3.1. Presentación:

#### **ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, SUSTENTADA EN UN MODELO INDIVIDUALIZADO DE SALUD, PARA LA MEJORA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL**

En este capítulo, se presentará los resultados y discusiones de los datos obtenidos de los instrumentos de investigación relevantes, obtenidos en la encuesta-cuestionario y entrevista con una estructura validada por el juicio de expertos, en la línea de lo descrito en los objetivos tanto general como específico, así como el análisis de la hipótesis que han influido significativamente para llegar a los a la mejora de desempeño profesional.

Recordemos que el objetivo general planteado fue elaborar estrategia de formación por competencias profesionales, sustentada en modelo individual de atención en la salud, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes.

Los objetivos específicos fueron: **Diagnosticar** el estado de dinámica formación por competencias profesionales en los estudiantes de Enfermería Técnica del IEST Morropón-Piura, **proponer** el modelo integral de salud para la mejora del desempeño profesional, como es el internado de Enfermería Técnica, **validar** la estrategia de formación por competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud-internado de Enfermería Técnica para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura

Así mismo **la hipótesis** fue formulada de la siguiente manera: Si se propone la estrategia en formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud, que tenga en cuenta la relación entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización y el perfil profesional, entonces se mejorará el desempeño profesional en los estudiantes.

Así mismo se describe el modelo teórico y práctico – Internado de enfermería Técnica, de la presente investigación en un contexto de proponer a las autoridades

competentes de educación, salud ,trabajo, economía y gerencia regional de Piura sea desarrollada en beneficio de los estudiantes del programa de estudios de enfermería técnica del IESTP Morropón, del distrito y provincia de Morropón y a partir de allí a los demás instituciones de educación superior de la región Piura , para posteriormente hacerlo extensiva en las demás regiones del Perú, así como sea un antecedente para los países del mundo por ser una investigación inédita.

### 3.2. Presentación de resultados

#### 3.2.1. Cuestionarios-Encuestas:

Tabla 2

Proponer estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura

VALORES ITEM	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi Nunca		Nunca		TOTAL	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
Estar de acuerdo para que se elabore estrategias de formación por competencias profesionales sustentada en un modelo individualizado que mejoraría el desempeño profesional de los estudiantes de enfermería técnica	60	94	4	6	0	0	0	0	0	0	64	100

**Fuente:** Encuesta cuestionario aplicado a las estudiantes del IV-VI semestre del IESTP Morropón –Piura—2020

La Tabla 2, muestra la distribución porcentual del objetivo general de elaborar estrategias de formación de competencias profesionales, que el porcentaje menor fue de casi siempre estarán de acuerdo 6%, mientras que siempre están de acuerdo para que se elabore con un 94%, mayor.

Tabla 3

Diagnosticar el estado actual de la dinámica del proceso de formación por competencias profesionales en los estudiantes de Enfermería Técnica del IEST Morropón-Piura

ITEMS	VALORES		Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre		TOTAL	
	n <sub>i</sub>	%	n <sub>i</sub>	%	n <sub>i</sub>	%	n <sub>i</sub>	%	n <sub>i</sub>	%	n <sub>i</sub>	%	n <sub>i</sub>	%
1. Es suficiente el desarrollo de habilidades aprendidas con perseverancia en aula y en las EFSRT	11	17	53	83	0	0	0	0	0	0	0	0	64	100
2. Las EFSRT en el tiempo desarrollado, limita su desempeño en su acción profesional	0	0	0	0	0	0	9	14	55	86	64	100		
3. Cuando atiende a un paciente en las practicas sabe que logró destacarse en el medio	0	0	0	0	6	9	16	25	42	66	64	100		

Fuente: Encuesta cuestionario aplicado a las estudiantes del IV-VI semestre del IESTP Morropón –Piura—2020

En la Tabla 3, se presenta que el 86% de los estudiantes expresan que siempre las experiencias formativas en situaciones reales de trabajo-EFSRT en el tiempo desarrollado, limita su desempeño en su acción profesional, el segundo orden con 83%, manifiestan que casi nunca es suficiente el desarrollo de habilidades aprendidas con perseverancia en aula y en las EFSRT

Tabla 4

Proponer el modelo integral de salud-internado de enfermería técnica para la mejora del desempeño profesional

ITEMS	VALORES		Siempre		Casi siempre		A veces		Casi Nunca		Nunca		TOTAL	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
1. ¿Valora Ud. proponer a las autoridades regionales de Piura, Ministerios de Educación MINSA y otros se desarrolle el internado de enfermería técnica	63	98	0	0	1	1.6	0	0	0	0	0	0	64	100
2. ¿Realizar el internado de enfermería técnica nos visiona ser competitivos e insertarnos en el mercado laboral?	59	92	5	8	0	0	0	0	0	0	0	0	64	100
3. ¿El modelo del internado de enfermería técnica, fortalecerá el perfil profesional para los futuros estudiantes?	62	97	2	3.1	0	0	0	0	0	0	0	0	64	100

**Fuente:** Encuesta cuestionario aplicado a las estudiantes del IV-VI semestre del IESTP Morropón –Piura—2020

La Tabla 4, muestra de esta manera que el 98% siempre propondrían a las autoridades regionales de Piura, Ministerios de Educación MINSA, para el desarrollo del modelo integral de salud-internado, y 92% expresan que realizar el internado de enfermería técnica nos visiona ser competitivos e insertarnos en el mercado laboral.

Tabla 5

Validar la estrategia de formación por competencias profesionales, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura

VALORES	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi Nunca		Nunca		TOTAL	
ITEMS	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%	Fa	%
1. Admite Ud. se desarrolle el internado de enfermería técnica en los estudiantes del último año de ET.	62	97	2	3	0	0	0	0	0	0	64	100
2. Si se cambiara las EFSRT- con el modelo propuesto mejoraría su desempeño profesional	53	83	11	17	0	0	0	0	0	0	64	100

**Fuente:** Encuesta cuestionario aplicado a las estudiantes del IV-VI semestre del IESTP Morropón –Piura—2020

La Tabla 5, muestra la distribución del 97% que siempre admite y se desarrolle el internado de enfermería técnica en los estudiantes del último año de ET., mientras hay un segundo orden del 83% manifiestan que, siempre si se cambiara las EFSRT- con el modelo propuesto mejoraría su desempeño profesional.

Tabla 6

Entrevista con grado de satisfacción de los docentes de enfermería técnica del IEST,  
Morropón - Piura

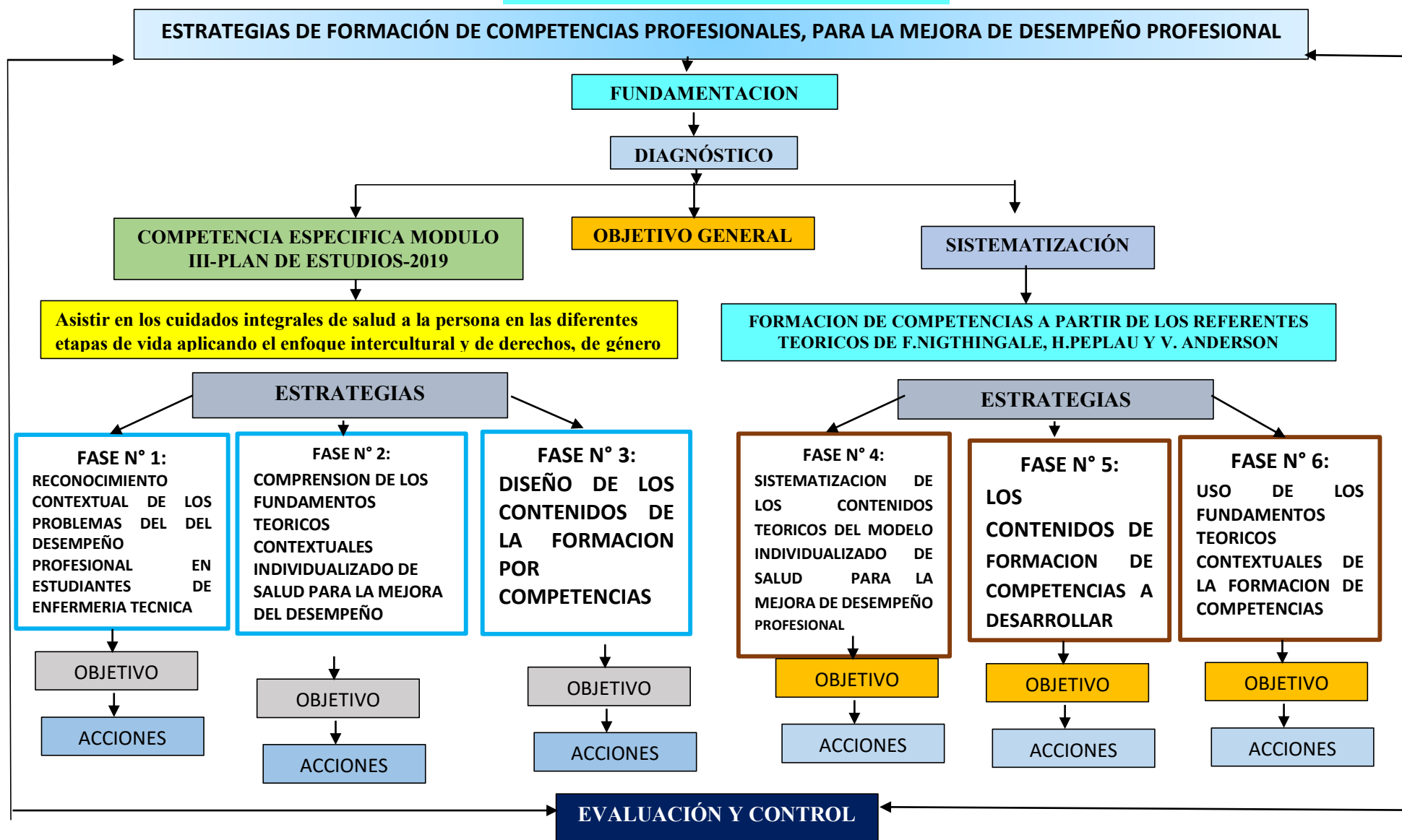
VALORES ITEMS	Muy Favorable		Favorable		No favorable		Muy desfavorable		TOTAL	
	ni	%	ni	%	ni	%	ni	%	ni	%
1. Logro de aprobación y suficiencia del desempeño profesional con las EFSRT	5	71	2	29	0	0	0	0	07	100
2. Mejora de logro de competencia por la elaboración de una estrategia	5	71	2	29	0	0	0	0	07	100
3. El diagnóstico del problema a resolver	5	71	1	14	1	14	0	0	07	100
4. Consideración para que se dé la propuesta como internado de enfermería técnica	7	100	0		0	0	0	0	07	100
5. Consideración para la validación de la propuesta	6	86	1	14					07	100

**Fuente:** Entrevista aplicado a docentes del IESTP Morropón –Piura—2020

La Tabla 6 muestra las respuestas de los docentes del IESTP Morropón-Piura, quienes en un 100% manifiestan su grado de satisfacción a la propuesta: estrategia de formación por competencias profesionales, sustentada en modelo individualizado de salud para mejora del desempeño profesional.



**Figura 2. MODELO TEÓRICO**



### 3.3. Modelo Teórico

#### **ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES PARA LA MEJORA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL**

##### **3.3.1. Fundamentación:**

La formación de recursos humanos en salud significa la aplicación de métodos de enseñanza que promueven el proceso de enseñanza, lo que demuestra que la profesión tiene construcciones históricas de alto impacto, porque el cuidado de las personas es un comportamiento instintivo que existe desde el inicio de la vida.

Dentro del plan de estudios e itinerario formativo del programa de enfermería técnica, en su contexto se desdobra en tres Módulos, en el presente estudio se toma en cuenta el último módulo denominado Servicios técnicos profesionales de enfermería especializada con, su logro de competencia para este módulo es : **Asistir en los cuidados integrales de salud a la persona en las diferentes etapas de vida aplicando el enfoque intercultural y de derechos, de género**, la misma que desarrolla 8 Unidades didácticas en su línea del plan de estudios del V y VI semestre con 128 hrs. de prácticas, no olvidemos que las hrs de prácticas equivalen a 32 hrs. de teoría.

Por otro lado, la visión humanista del cuidado de Watson (1985) es muy importante porque cambia la visión de la enfermería en el sistema hospitalario, la enfermería debe adquirir una dimensión más profunda que vaya más allá de las técnicas simples, la enfermería planificada, y aceptar la transformación o la educación cotidiana; compartan juntos sus sentimientos y emociones. Todo

profesional de la salud sabe que la atención humanista o el servicio de salud son más importantes que la enfermedad que una persona pueda tener.

Como resultado de este proceso paulatino, las cuestiones conceptuales inherentes al campo de la enfermería han tenido los primeros avances importantes, a saber, el establecimiento, priorización y definición de los diferentes elementos que lo constituyen, como paradigmas, que tienen visiones y prácticas que vinculan teorías. De ese modo afecta positivamente su desarrollo, según lo expresado por Fawcett (2005).

Este paradigma pone en aptitud y actitud al profesional de la salud en la atención del usuario de forma profesional técnica, para su sustentación de la estrategia de formación de competencias profesionales sustentada en un modelo individualizado de salud para la mejora de desempeño profesional como es el internado de enfermería técnica, para la atención de calidad en los usuarios y haya mejor oportunidad y desarrollo profesional en los egresados, en el mercado laboral comprendiendo que los saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales están en todo momento en la formación por competencias para el desarrollo curricular de los tres años de estudios.

Según Medina (2006), el conocimiento de enfermería se caracteriza por el conocimiento práctico, la formación a nivel técnico y profesional se ha desarrollado en diferentes niveles educativos: en el nivel secundario y en la educación superior o universitaria, con una trayectoria histórica continua, podemos vincular el nivel técnico con los estudiantes de las instituciones de educación superior técnica, en cumplimiento de las normativas propias para los IES.

Desde un punto de vista teórico, el modelo filosófico de esencia, enfermería y curación distingue el conocimiento de enfermería en estos tres campos. **El círculo de enfermería** representa el cuerpo del paciente y **el círculo de curación** representa la enfermedad y **el círculo de esencia** que afectan el cuerpo del paciente sistémico. Representa los sentimientos internos y el control de las personas.

En estos tiempos que de toma mucho interés para mejorar la calidad de atención al paciente en los servicios de salud, es relevante mostrarse de acuerdo con el desempeño competitivo equivalente a mejorar las competencias profesionales de enfermería técnica, garantizando su inserción al mercado laboral a través de una evaluación por el desempeño profesional y meritocracia como lo expresa la OPS (2000), que verifica el comportamiento profesional en cuanto a : como organiza e integra el sistema las habilidades en la práctica, que es lo que necesita el profesional de salud especialmente decíamos el técnico de enfermería desde su butaca como estudiante y durante su estancia en un centro de alta complejidad y/o en el domicilio donde se encuentre postrado el paciente.

La presente investigación, tiene sus bases que se fundamenta en tres teorías como son , la teoría de Florence Nightingale, de Peplau y la de Virginia Henderson, que se consensuan aportando las bases teóricas , argumentan en forma contextualizada en el tiempo y que guardan relación con el rol de la enfermera en la atención del paciente, su entorno, el humanismo, cuidados con énfasis en protocolos de enfermería, necesidades del paciente , experiencia profesional, la estancia prolongada para hacer un internado , así mismo se relaciona en su filosofía para la atención del paciente en su formación académica con disciplina , conocimientos, habilidades y actitudes en la atención de las

personas para su beneficio y recuperación de su salud para integrarse a la sociedad y su familia.

### **3.3.2. Diagnóstico:**

Cabe señalar que el estudiante no tienen un contexto evidente del desarrollo de las competencias profesionales en su formación técnica para “aprender haciendo”, a partir de lo que se desarrolla en la programación curricular del III Módulo en el itinerario actual, basado en competencias donde las EFSRT son de corto tiempo y no se logra cumplir las capacidades de formación específica e integrar los conocimientos, habilidades y actitudes aplicados a situaciones de salud e internalizando la atención del usuario desde las instituciones de salud de mediana y alta complejidad.

Todo esto indicó que la demanda de atención a usuarios hospitalizados y/ postrados en sus domicilios asociados de cirugías además de altos índices de pacientes unidos a enfermedades crónicas, no podrían ser atendidos con la calidad esperada por el personal técnico de enfermería. Cada día se hace más urgente atenderla, generando grandes expectativas en su atención especializada según procedimientos y competencias dadas por el profesional técnico en acciones que mejoraran el desempeño profesional a través de la realización del internado de enfermería técnica para los estudiantes del último año de estudios modulares por competencias del programa de enfermería del IESTP Morropón-Piura.

### **3.3.3. Objetivo general**

Elaborar el modelo teórico de estrategias de formación de competencias profesionales para la mejora de desempeño profesional a partir de la competencia específica del módulo III del plan de estudios.

### **3.3.4. Objetivos específicos**

- Elaborar el modelo teórico de estrategia de formación por competencias profesionales, a partir de los referentes teóricos del Módulo III del programa de enfermería técnica
- Construir el modelo teórico de estrategia de formación por competencias profesionales, a partir de la competencia general del Módulo III del programa de enfermería técnica
- Planificar y desarrollar acciones de trabajos educativos con los actores de la presente investigación, para enfocar los modelos teórico y práctico propuesto
- Preparar el modelo teórico a partir del diagnóstico y las necesidades de mejoras para elaborar el modelo propuesto para su validación a las autoridades regionales, MINEDU.MINSA-ESSALUD y otros ministerios de relevancia para la presente investigación.

### **3.3.5. Premisas**

Para el IESTP” Morropón”-Piura, expresa que el contenido curricular de las Unidades Didácticas-U.D., técnicos profesionales de enfermería deberían estar equipados para formar profesionales que atienden a las personas y a la sociedad y han recibido una amplia formación en humanidades, ciencia, tecnología y ética y aplicada a los profesionales actuales; esto le permite comprender a las personas en su conjunto: salud-enfermedad, cumplimiento Responsabilidades y responsabilidades institucionales, misiones de profesionales técnicos, tales como la formación de profesionales técnicos en el marco de emergencias sanitarias.

El compromiso es de realizar correctamente y con calidad las experiencias formativas en el programa de estudios de Enfermería Técnica, con principios

éticos y humanistas contribuyendo desarrollo del distrito de Morropón y región Piura, para ello se evidencia que la propuesta del internado es una oportunidad de mejora en la formación de estudiantes técnicos de enfermería del IESTP Morropón y en el futuro de otros estudiantes del campo de la salud y que cambiará el desempeño profesional en la atención del paciente y abrirá la inserción al mercado laboral a un profesional técnico competente

En este contexto, se evidencia que no existe el internado para los estudiantes de Institutos de Educación Superior Tecnológico, ni públicos, ni privados, en ninguna región, estado o país en el mundo, en Perú no se prioriza la formación técnica con este modelo propuesto, porque se cree que es suficiente y logra las competencias de los módulos integrando las EFSRT y porque se carece de una política educativa para mejorar las competencias en el estudiante del último año cuando se desarrolla el módulo III Cuidados de enfermería técnica especializada, donde se asiste a la persona con protocolos de enfermería en establecimiento de alta y mediana complejidad así como en forma domiciliaria post cirugía.

### **3.3.6. Requisitos**

- Lo establecido en la presente propuesta descrito en el modelo práctico a partir de la Ley N° 30512-Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes, su reglamento D.S. 010-2017, RVMN°178-2018-MINEDU referente al Catálogo nacional de la oferta formativa de la educación superior tecnológica.
- Cumplir con los estándares de calidad educativa dentro del marco en el desarrollo profesional para los estudiantes de educación superior técnica por competencias en el aspecto el desarrollo de las prácticas pre-profesionales a través de la ejecución del internado de enfermería técnica.

- Cumplir y aperturar los convenios específicos con instituciones de salud de alta y mediana complejidad
- Contextualizar su contenido en las sgtes Unidades Didácticas –U.D.del V y VI semestre de estudios :
  - a. Asistencia en Salud Materna
  - b. Asistencia del Niño y Adolescente
  - c. Asistencia al Adulto Mayor
  - d. Asistencia en Salud Mental
  - e. Asistencia en Fisioterapia y Rehabilitación
  - f. Asistencia en Salud Bucal
  - g. Medicina Alternativa
  - h. Asistencia al Usuario Oncológico

### **3.3.7. Etapas-Fases**

#### **Competencia del módulo III según plan de estudios del programa de enfermería técnica:**

Asistir en los cuidados integrales de salud a la persona en las diferentes etapas de vida aplicando el enfoque intercultural y de derechos, de género

#### **Objetivos específicos:**

- Diagnosticar el estado actual de la dinámica del proceso de formación por competencias profesionales en los estudiantes de Enfermería Técnica del IEST Morropón-Piura.



## **ESTRATEGIAS:**

### **FASE N°1**

#### **Reconocimiento contextual de los problemas del desempeño profesional de los estudiantes de enfermería técnica**

Las EFSRT en el último semestre, es limitado y es sin lugar a dudas, uno de los factores que fundamenta que el tiempo y las mínimas competencias para fortalecer el desarrollo profesional condicionando la integración de todos los conocimientos, habilidades y destrezas aprendidos a lo largo de los años de formación.

No obstante, a lo alcanzado en la formación técnica, aún existen lo que genera deficiencia profesional, no se ha solucionado hasta el momento esta deficiencia por la institución y/o el MINEDU, con saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales que el mercado laboral-sector productivo de servicios de salud exige a los profesionales técnicos.

#### **Objetivos**

- Identificar las limitaciones en las competencias específicas que lleva a los estudiantes a tener un buen desempeño profesional en el desarrollo de las EFSRT.

Siendo sus causas:

1. Tiempo de desarrollo de las EFSRT para el desempeño profesional
2. Limitaciones en el cumplimiento de competencias específicas y empleabilidad en desarrollo de las EFSRT para el desempeño profesional
3. Las EFSRT-prácticas se desarrollan en menor tiempo, para el desempeño profesional

4. Las competencias específicas y de empleabilidad son insuficientes, para el desempeño profesional
5. El perfil profesional no está acorde con lo que demanda el mercado laboral-sector productivo, para el desempeño profesional
6. Las competencias específicas y de empleabilidad son mínimas para lo que se desea formar al técnico de enfermería actualmente, para el desempeño profesional

### **Acciones**

- Evaluar el desarrollo de las EFSRT, observando y admitiendo si se cumple el buen desempeño profesional como eje de desarrollo competitivo por competencias, a través de informes por los coordinadores responsables y las instituciones donde se desarrollan estas acciones practicas-EFSRT y si son suficientes y de calidad en la atención al usuario.
- Revisar la data estadística -INEI, de profesionales tecnicos de enfermería.
- Certificar el cumplimiento de las competencias fundamentadas en el perfil del estudiante de enfermería técnica, durante su estancia en el establecimiento de salud alta y media complejidad
- Solicitar a las Instituciones de salud de alta y mediana complejidad que no están cumpliendo los actuales estudiantes cuando desarrollan sus EFSRT y como se daría para ser requisito que actualmente debe de tener un profesional técnico para insertarse al mercado laboral en su establecimiento., a través de convenios y coordinaciones de trabajo.

**FASE N° 2****COMPRENSIÓN DE LOS FUNDAMENTOS TEÓRICOS  
CONTEXTUALES INDIVIDUALIZADO DE SALUD PARA LA  
MEJORA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL****Objetivos**

- Analizar los fundamentos teóricos que cumplan los lineamientos en la presente investigación, para la mejora del desempeño profesional del objeto de estudio de la presente investigación.
- Aplicar las bases teóricas en el marco del desarrollo del internado de enfermería como modelo individualizado de salud fundamentándose en las teorías de Florence Nightingale, Hildegard Peplau y Virginia Anderson.

**Acciones**

- Realizar plenarias de trabajo con profesionales de enfermería y los especialistas de educación superior técnica de la dirección regional de educación de Piura para:
  - a. Realizar un análisis de las bases teóricas para contextualizarlos y fundamentar la presente investigación.
  - b. Relacionar las bases teóricas con la propuesta del modelo de salud individualizado para lograr la mejora de desempeño profesional y fundamentarlo como sustento teórico.
  - c. Revisar el itinerario de enfermería técnica para adecuar las competencias específicas en las mejoras de desempeño profesional teniendo en cuenta el tiempo, los indicadores, los establecimientos de mediana y alta complejidad en salud.

**FASE N° 3:****DISEÑO DE LOS CONTENIDOS DE LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS****Objetivos**

Diseñar las unidades de competencias específicas del Catálogo Nacional de la Oferta Formativa-CNOF de forma estratégica con los contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales del III Modulo curricular “Cuidados integrales en las diferentes etapas de la vida”, de Enfermería Técnica del IESTP Morropón.

**Acciones**

- Realizar un trabajo de gabinete en los docentes de enfermería de los IESTP de Morropón, y a nivel de la región Piura, para elaborar la atención de las necesidades básicas de salud en las diferentes etapas de la vida diseñándolo al desarrollo del internado con bases sólidas siguiendo la normativa para la formación profesional.
- Elaborar los contenidos actualizándolos y proponiendo su contenido curricular para el desarrollo del internado de enfermería técnica, a través de una plenaria institucional y/o regional con docentes y personal de enfermería.
- Orientar los diseños aplicando los referentes teóricos tomados para esta investigación

**FORMACION DE COMPETENCIAS A PARTIR DE LOS  
REFERENTES TEORICOS DE FLORENCE NIGTHINGALE,  
HILDEGARD PELPAU Y VIRGINIA HENDERSON**

**ESTRATEGIAS**

**FASE N°4**

**SISTEMATIZACIÓN DE LOS CONTENIDOS TEÓRICOS DEL  
MODELO INDIVIDUALIZADO DE SALUD PARA LA MEJORA DE  
DESEMPEÑO PROFESIONAL**

**Objetivos**

- Definir los aportes teóricos contextualizándolos en la sistematización para mejorar el desempeño profesional de las estudiantes de enfermería técnica en el último año de estudios a partir de la propuesta de complementar las competencias específicas del itinerario de enfermería técnica.
- Actualizar los contenidos curriculares en el III modulo, con énfasis en la práctica y/o desarrollo de habilidades así como en el conocimiento científico y actitudes para la mejora del desempeño profesional por competencias.

**Acciones:**

- Desarrollo de protocolos de enfermería mejorado con actualizaciones para mejorar el desempeño profesional
- Incremento de las hrs de teoría-prácticas en las U.D. específicas para mejoras en la preparación conceptual. Procedimental y actitudinal al estudiante en el desarrollo del internado de enfermería técnica.

- En las U.D. específicas, se deben de reforzar las capacidades orientadas a desarrollar las habilidades, técnicas que mejoraran el desempeño profesional de los futuros egresados, a través del hacer haciendo
- Fortalecer los contenidos teóricos con estrategias didácticas propias de la educación superior a través del PEA.
- Procesar las U.D. específicas orientándolas a mejorar las competencias y capacidades, siendo evaluadas en cada indicador y con aplicación de la evaluación formativa en educación superior.

#### **FASE N° 4**

### **SISTEMATIZACIÓN DE LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS A PARTIR DE LOS REFERENTES TEÓRICOS**

#### **Objetivos específicos**

- Busca la recuperación y apropiación de las mejoras en el desarrollo de habilidades por competencias asociada al trabajo práctico y el conocimiento científico
- Busca relacionar los problemas teóricos y prácticos al realizar sólo las EFSRT en el desarrollo curricular dentro de la formación por competencias en las estudiantes del último año del programa de estudios de Enfermería Técnica del IESTP Morropón-Piura
- Aborda la manipulación de materiales y equipos de salud para la atención del paciente
- Preparar al futuro profesional a desarrollar competencias y prepararse para el mercado laboral en la atención del usuario.

## **PRINCIPIO TEORICO A TOMAR EN CUENTA POR LOS REFERENTES TEÓRICOS**

### **A. Florence Nightingale**

Las estudiantes de enfermería, deben de tener una preparación amplia para cuidado del enfermo y poder beneficiarlo para recuperación en su salud por estar influenciada su entorno en la fortaleza de las personas,

El terminar una tarea diaria seguida de protocolos se visualiza desde la experiencia y la practica asociada a la permanencia en un establecimiento dentro de la formacion profesional.

Deben de asumir los elementos básicos desde el ambiente, su entorno, procedimientos con las U.D. de competencias específicas desarrolladas en el III Módulo.

### **B. Hildegart Peplau**

La preparación de la enfermera tecnica debe de tener una personalidad y sentido humano contextualizado an la atencion del paciente, enfocado de las relaciones interpersonales, enfermera-paciente, con mucha capacidad de desempeño profesional hacia la persona con el cuidado en su rol profesional.

La relación debe de quedar claro es para permitirle al paciente favorecer su recuperación, satisfacer sus necesidades del paciente y brindar el cuidado según protocolo.

El comportamiento de la profesional de la salud, debe de responder a la necesidad y ayuda al paciente, a través de los cuidados aprendidos en las diferentes Unidades académicas del II Modulo de enfermeria especializada.

La armonía de integrar las competencias enfermera- paciente se relacionan porque, las habilidades desarrolladas por la estancia de desarrollo práctico abordan al mismo tiempo ser competitivo

### **C. Virginia Henderson**

Las bases teoricas recibidas en clases del Módulo II ,se direccionan a tener presente que serán los fundamentos para que se conozca de que manera el paciente tiene que ser atendido para su pronta recuperacion de forma conceptual,procedimenta y actitudinal, en la atencion en salud

La estudiante en el contexto de atencion a la paciente debe e ayudar a las personas enfermas realizando acciones que contribuyan a su salud y bienestar, recuperación o muerte digna

El desarrollo de las clases deben de tener el principio al derecho dedar los cuidados al paciente hospitalizado en un establecimiento de alta complejidad

### **Acciones**

Implementar el desarrollo de mejoras de desempeño profesional a través de la propuesta y ejecución del internado de enfermeria tecnica con asistencia del principio descrito de los referentes teóricos

### **Fase N° 5:**

## **CONTENIDOS PARA LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS EN EL INTERNADO DE ENFERMERIA TECNICA**

### **Objetivos**

Elaborar y validar en una plenaria institucional y regional los contenidos para la formación por competencias en el desarrollo del internado de Enfermería Técnica.



## **Acciones**

Presentación en una plenaria los sgtes contenidos para su actualización y diseño al desarrollo del internado de enfermería técnica, teniendo su base teórica y normativa en el CNOF:

### **1. Unidad Didáctica de Asistencia en Salud Materna cambiado por Unidad Didáctica de La Enfermería en Gineco-Obstetricia**

#### **A. Reproducción humana:**

- Definición
- Anatomía y fisiología de los órganos reproductores femeninos y masculinos
- Ciclo menstrual
- Espermogénesis
- Ovogénesis
- Fertilización

#### **B. Equipos y materiales para la atención Gineco obstétrica -**

Esfigmomanómetro-Estetoscopio-Dopler-Formulario de examen ginecológico-Historia ginecológica

#### **C. Exámenes Gineco obstétricos - Bateria de exámenes - Ecografías -**

Altura uterina - Exámenes bioquímicos

#### **D. Técnicas de movilización y traslado al usuario obstétrica de alto riesgo y tipos de técnicas de movilización, con asistencia en la atención de enfermería técnica**

#### **E. Gestación normal:** Definición, cambios fisiológicos durante el embarazo, período embrionario y período fetal. • Evaluación obstétrica: examen físico, medición de la altura uterina, gestograma •

psicoprofilaxis - definición - función - objetivos – importancia- con asistencia en la atención de enfermería técnica

**F. Gestación de alto Riesgo** -definición -generalidades • Complicaciones del embarazo • Hiperémesis durante el embarazo • Placenta previa • Aborto espontáneo • Infección del tracto urinario • Toxemia • Desprendimiento de placenta • Ruptura prematura de membranas - **con asistencia en la atención de enfermería técnica**

**G. Gestante adolescente** • Mujeres mayores embarazadas • Infecciones de transmisión sexual • Infecciones virales (TORCH)- **con asistencia en la atención de enfermería técnica**

**H. Parto normal:** - Definición - Periodo de parto - Trabajo de parto normal

**I. Parto patológico:** - Definición - Importancia - Factores - Complicaciones • Presentar distocia • Parto prematuro • Posparto • Cesárea - **con asistencia en la atención de enfermería técnica**

**J. Puerperio normal:** - Definición - Tipos - Cuidados de enfermería técnica

**K. Puerperio patológico:** - Definición-Tipo-Complicaciones- Enfermería • Las condiciones más comunes durante el puerperio: mastitis, endometriosis, sangrado, sepsis - **con la asistencia en la atención de enfermería técnica.**

**L. Asistencia de enfermería técnica en consultorio de Gineco-Obstetricia.**

**M. Atención de enfermería técnica en el servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia**

**2. Unidad Didáctica de Asistencia al usuario en salud mental cambiado por la Unidad Didáctica de la Enfermería en psiquiatría**

- A. Terminología de salud mental.
- B. Estudio de caso clínico en salud mental según grupo etáreo.
- C. La salud mental comunal y servicios del mismo
- D. Zona de confort
- E. Prácticas en campo clínico
- F. Cuidados y atención de enfermería en enfermedades mentales frecuentes
- G. Terapias de atención
- H. Atención Integral.
- I. Atención del usuario intrahospitalario con procedimientos de enfermería
- J. Maltrato y Violencia familiar
- K. Abuso de sustancia tóxica
- L. La salud mental en jóvenes.
- M. Asistencia de enfermería técnica en consultorio de Psiquiatría.
- N. Atención de enfermería técnica en el servicio de hospitalización pabellón de Psiquiatría

**3. Unidad Didáctica de Asistencia de Salud del Niño y del adolescente, cambiado por la Unidad Didáctica de Asistencia en Geriatría Integral.**

- A. Terminología en salud: Geriatría
- B. Modelo integral de atención infantil
- C. Un plan de nutrición infantil claro: asistencia a un nutricionista
- D. Teorías sobre el crecimiento y desarrollo humanos. Conceptos y teorías del crecimiento y desarrollo humano. Período de crecimiento y etapa de desarrollo. Factores ambientales e influencia familiar.

- E. Evaluación de estándares técnicos de higiene para el crecimiento y desarrollo de niñas y niños menores de cinco años.
- F. Consultar a CRED, entorno físico, materiales y equipos. Administre el historial médico, la tarjeta CRED, la entrevista y la consulta de su hijo
- G. Es indispensable para las madres. Programación
- H. RN normal y de alto riesgo RN: exploración física RN inmediata e intermedia, tipo reflejo
- I. Atención de enfermería de primer nivel para recién nacidos y familias. Calendario de vacunación.
- J. Enfermedad NB: conceptos típicos de incompatibilidad, ABO, RH, Hiperbilirrubinemia e hipoglucemia
- K. Enfermedades hemolíticas del RN, Sepsis neonatal, asfixia neonatal, Malformaciones congénitas
- L. Estrategia de atención integral a las enfermedades infantiles. AIEPI. Marco conceptual, experiencia del Perú y otros países de la región. Características de la estrategia AIEPI. Prevención y tratamiento de la diarrea aguda y las infecciones respiratorias agudas.
- M. Infecciones del sistema urinario, enfermedades parasitarias, tracto intestinal: definición, signos y síntomas, tratamiento y prevención.
- N. Las enfermedades virales y explosivas más comunes: definición, signos y síntomas, tratamiento y prevención
- O. Condiciones crónicas y procedimientos especiales en niños y adolescentes
- P. Alimentación enteral y parenteral del recién nacido, niño y adolescente.

Q. Salud, definición, objetivos y medidas preventivas. Materiales y procedimientos. Cambio de ropa del recién nacido.

R. Atención de enfermería técnica en el servicio de hospitalización pabellón de Pediatría

S. Asistencia de enfermería técnica en consultorio de pediatría

#### **4. Unidad Didáctica de Cuidado de enfermería al usuario con discapacidad**

##### **física y motora cambiado por la Unidad Didáctica de Fisioterapia**

A. Términos en fisioterapia y rehabilitación

B. Estudio anatomofisiológico del Aparato locomotor y nervioso.

C. Propiocepción-FNP-Importancia-Ejercicios

D. Discapacidad física: Tipos – Grados -Evaluación-Asistencia al fisioterapeuta

E. Evaluación asimétrica

F. Materiales y equipos para usuarios con discapacidad física.

G. Diferentes tipos de cuidados técnicos para la terapia de masaje, terapia de calor, hidroterapia y ejercicios de reflexología.

H. Asistencia al Fisioterapeuta para atención al usuario con discapacidad física y motora en el servicio de fisioterapia y rehabilitación

I. Asistencia de enfermería técnica al fisioterapeuta -Traumatólogo en la atención en el servicio de hospitalización para traumatología

J. Asistencia de enfermería técnica al fisioterapeuta -Traumatólogo en consultorio hospitalario.

**5. Unidad Didáctica de Procedimientos Invasivos y no Invasivos cambiado  
por la Unidad Didáctica de Cirugía**

- A. Terminología en cirugía-Qx.
- B. Definición, tipos, material,
- C. Centro Qx.
- D. Procedimientos Qx.
- E. Posiciones Qx
- F. Etapas, fases, cuidados básicos, factores de riesgo del pre operatorio
- G. Pre operatorio inmediato
- H. Etapa Intraoperatorio
- I. Anestesia-
- J. Traslado al usuario
- K. Etapa post operatorio-URPA, clinica
- L. Complicaciones post operatorio: hemorragias, shock, neumonías por aspiración, atelectasias.
- M. Cirugía digestiva: esófago, intestino, estómago, colon
- N. Cirugías comunes: hernias, apendicitis, colecistitis, colelitiasis
- O. Cirugía genitourinaria: Litiasis renal, prostectomia, trasplante de riñón.
- P. Cuidados pre y post operatorios
- Q. Cirugía musculo esquelética: clinica y cuidados de enfermeria
- R. Cirugía pediátrica: atención ambulatoria y de enfermería: labio leporino y paladar hendido, estenosis pilórica, criptorquidia, luxación congénita de cadera.

## **6. Unidad Didáctica de Asistencia al Usuario oncológico cambiado por la Unidad Didáctica de Oncología**

### **6.1. En mujeres**

- A. Terminología en oncología
- B. Tumores benignos: definición, estudio clínico
- C. Tumores malignos: definición, estudio clínico
- D. Enfermedades oncológicas más frecuentes: estudio clínico
  - A la piel
  - Al estómago
  - Colón
  - Pulmón
  - Útero-Cuello Uterino
  - Ovarios
  - Mamas

### **6.2. En Hombres**

- A. Próstata
- B. Testículo
  - Terapéutica del CA. -Quimioterapia
  - Radioterapia
  - Cirugía
  - Manejos del dolor
  - Tratamientos no farmacológico

## **FASE N° 6:**

### **COMPRENSIÓN DE LOS FUNDAMENTOS TEÓRICOS CONTEXTUALES DE LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS**

#### **Objetivos**

Desarrollar una plenaria con los docentes del IESTP Morropón con la finalidad de sustentar los fundamentos teóricos contextuales de la formación por competencias, según la descripción y propuesta de la presente investigación.

#### **Acciones**

- Plenaria para sustentar los fundamentos teóricos contextuales de la formación por competencias, según la descripción y propuesta de la presente investigación.
- Recopilar información con alcances dadas por los docentes en la plenaria e insertarlo en la presente investigación.
- Difundir a docentes del programa de enfermería de otras instituciones la presente investigación a través de una plenaria-foro y reunir información para fortalecer el presente trabajo de investigación,
- Sensibilizar a los estudiantes desarrollando una plenaria y dar a conocer la presente investigación, con la finalidad de sustentar los fundamentos teóricos contextuales de la formación por competencias

### **3.3.8. EVALUACIÓN Y CONTROL**

#### **A. Evaluación**

El presente modelo se evaluará con las evidencias que se den al final de la propuesta a las autoridades de la región Piura y luego a los ministerios de Educación – MINEDU – DISERTPA - DIGESTUPA, ESSALUD, MINSA, Economía, Trabajo, entre otros.



**3.3.9.Control:** Se realizará en cada etapa desarrollada para la presente investigación.

### 3.4. MODELO PRÁCTICO

**Modelo práctico individualizado de salud para la mejora de desempeño profesional: Internado de Enfermería Técnica**

**Figura N° 3**

Modelo práctico individualizado de salud para la mejora de desempeño profesional: Internado de Enfermería Técnica



#### 3.4.1. Análisis contextual de la problemática

- Linares García, (2015), se está investigando una caracterización sobre la calidad en educación superior, se concluye que la Educación Superior es una inversión para el empleo en el futuro en costo-calidad, así mismo se observa que a todo joven le cuesta insertarse en el mercado ,incrementándose la tasa de desempleados .
- La investigación del mercado laboral muestra que los jóvenes son uno de los grupos más vulnerables en el mercado laboral.

- Su empleabilidad en el sector formal se ve particularmente afectada por regulaciones como el salario mínimo y los costos de despido.-Instituto Peruano de economía IPEI-2018.
- Durante el mes de octubre de 2017 se publicó la Resolución de la Secretaría General N°311-2017-MINEDU-Instituto, Directrices Generales Académicas, que establece las características de la experiencia en el literal "d" del artículo 8.6.4.2.3 Trabajo Real la Formación situacional equivale a un "Visita técnica" al centro de producción, y debe realizarse bajo la coordinación, escolta y evaluación de los profesores universitarios. El centro de producción debe asignar personal para visitar.
- El inciso "f" del artículo 8.6.4.2.3 de la Resolución de la Secretaría General No. 311-2017-MINEDU-Lineamientos académicos generales de la facultad, estipulando que la experiencia formativa en las condiciones reales de trabajo es obligatoria para la obtención de un certificado modular y una Licenciatura en Sexualidad requiere un título y un título profesional, en este caso la normativa estipula que los estudiantes deben completar al menos 14 créditos de experiencia en un ambiente laboral real durante el período de estudios (3 años).
- La especificación también menciona que cada crédito de estas experiencias formativas equivale a 32 horas, lo que equivale a un total de 448 horas, lo que equivale a 6 cursos académicos (máximo 3 años), es decir, 9,5 horas mensuales.
- Situación para sustituir la llamada práctica pre-profesional, teniendo un enfoque de mejoras sabemos que las EFSRT no están cumpliendo las condiciones de formación profesional en los futuros egresados dado a que el

tiempo y los créditos a desarrollarse son insuficientes y no están sustentados en un régimen de competencias de acuerdo a lo que el mercado laboral hoy exige a los profesionales técnicos como es tener un buen desempeño en una institución de salud de mediana y alta complejidad en la atención especializada de nivel técnico a un usuario hospitalizado o en la atención domiciliar post-cirugía.

- En la evolución del contexto de formación para las prácticas-pre-profesionales tuvieron una denominación en el tiempo, primero fueron prácticas iniciales, intermedias, finales, para posteriormente y en la actualidad denominarse La RVM N° 178 considera la situación laboral real experiencia de formación aprobada por las "Directrices Académicas Generales para Instituciones de Educación Superior y Escuelas Técnicas de Educación Superior", y no cumple con los requisitos de realización de la capacidad del nuevo perfil profesional a través de la competencia actual. mercado laboral, tampoco ha superado los estándares de calidad de la formación técnica y procedimental en el estudiante referidos en la presente investigación.
- En ese sentido en la presente investigación es relevante promover el ejercicio práctico en su más alto nivel, orientado a la información acerca del comportamiento profesional del estudiante de enfermería técnica con un futuro de desempeño profesional, durante su actividad laboral cotidiana, contribuyendo e identificando necesidades para el aprendizaje procedimental por competencias con estándares evaluativos que el mercado laboral exige en la actualidad, dentro del desarrollo profesional y su inserción al sector

productivo de mando técnico realizando protocolos en servicios de la calidad para la atención del paciente.

- Ciertas investigaciones como la presente, se contextualizan en sectores productivos de salud específicos, tal es así que no existe en la región de Piura ni en otras regiones del Perú y en el mundo tan magnitud investigativa, siendo histórico global, a la que intentamos dar respuesta a la presente tesis, que se amalgama en el desarrollo por competencias profesionales para las mejoras de desempeño profesional a través de la propuesta del modelo individualizado de salud interpretado como el desarrollo del último año con el internado de enfermería técnica, quedando la presente investigación validarla y ponerlo en práctica para las futuras generaciones de estudiantes de enfermería técnica, para Mantia (2016), también hizo el estudio de una temática investigativa, y que radicaba la no existencia hasta el momento de ningún trabajo de semejantes características, para dar respuesta a su estudio de investigación.

### **3.4.2. Base legal**

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 007-2005-TR
- Ley N° 28044 Ley General de Educación
- D.S. N°30512-2017- Ley de institutos y escuelas de educación superior y de la carrera Pública de sus docentes.
- RVMN° 010-2017-MINEDU- Aprueba el Reglamento de la Ley N.º 30512, Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes.
- Plan de estudios e itinerario del programa de estudios de enfermería técnica

- RVMN°178-2018- MINEDU- Asegurar la elaboración e implementación de programas de estudios pertinentes y de calidad para la formación integral de los estudiantes en los referidos institutos y escuelas. de sus Docentes
- RVMN° 157-2020-MINEDU- Orientaciones para el desarrollo del servicio educativo en los Centros de Educación Técnico - Productiva e Institutos y Escuelas de Educación Superior, durante la Emergencia Sanitaria causada por el COVID-19”
- R.M. N° 394-2020-MINEDU- probar las "Disposiciones para garantizar la calidad del servicio educativo y la protección de los derechos de los estudiantes de IEST e IESP en supuestos de desestimación del licenciamiento"
- RVM N° 277-2019-MINEDU-Modifican numerales de la RVM N° 178-MINEDU-LAG
- R.S.G.N°311-2017-MINEDU-Lineamiento-Academicos-Generales

### **3.4.3. Fundamentación:**

La calidad del cuidado en enfermería, implica un conjunto de sapiencias, prácticas , actitudes, expresados en competencias necesarias, que los profesionales de la salud, deben desenvolverse adecuadamente aplicando los protocolos , actividades que le son propias en su atención al usuario tanto intra hospitalaria como extra hospitalariamente por los futuros estudiantes, con una naturaleza de competencias en su desarrollo curricular con énfasis en lo práctico que es lo que los caracteriza como profesionales técnicos contribuyendo en su desarrollo personal, social, profesional contribuyendo de esta manera al crecimiento de su región y el país a través del incremento productivo en los servicios de salud de forma competitiva.

El Internado en los estudiantes del III Módulo del VI ciclo del programa de Enfermería Técnica ,se desarrollará cumpliendo la competencia específica denominada “Cuidados Integrales en las diferentes Etapas de la Vida”-Itinerario - MINEDU (2018), así como las bases de los referentes teóricos ,como :

**Florence Nigthingale**, en relación a la necesidad de las enfermeras puedan adquirir en el desarrollo de las practicas, haciendo el internado con una estancia prolongada, puesto que así se les disciplina en su alta formación de calidad, de esta manera queda claro que la formación técnica viene asociada de trabajo práctico aliado del conocimiento científico y actitudes con valores humanos

**Hildegart Peplau**, se requieren proponer alternativas de cuidados sustentadas en conocimientos científicos, habilidades prácticas y alto sentido de sensibilidad humana, ayudándole a alcanzar sus necesidades de bienestar, tomando en cuenta los estudios logrados en el II Modulo con aplicación de protocolos y procedimientos de enfermería desde la óptica de asistencia a la licenciada de enfermería pero con calidad y calidez en la atención del usuario.

**Virginia Henderson**, es relevante cumplir con las atenciones al usuario poniendo en práctica su principio que el ser humano sea independiente lo antes posible, asistiéndolo en cada momento desde su ingreso hasta su alta y/o recuperación, cumpliendo los protocolos de atención al paciente hospitalizado en un establecimiento de alta complejidad., porque los técnicos profesionales tienen la función de participar en la rehabilitación y rehabilitación de los pacientes.

El énfasis en el desarrollos de las competencias se asentían en la formación profesional en la medida que el estudiante mejore sus habilidades en el hacer o saber haciendo, sabemos que las EFSRT actualmente desarrolla sus bases en la formación curricular pero no cumple los estándares de calidad que orienta a la calidad del

perfil profesional en el estudiante de enfermería técnica en el mundo actual para insertarlo en el mercado laboral porque cuando va a realizar sus prácticas -EFSRT, lo desarrolla en un corto periodo de tiempo y que es insuficiente para que complemente y termine las competencias, capacidades en el manejo del paciente en forma hospitalaria y extrahospitalaria.

Las características que mejor describen el futuro de los profesionales de enfermería son:

- A. Ocupaciones de servicios.
- B. Observadores y ordenados.
- C. Análisis y paciencia.
- D. Practicidad y adaptabilidad al cambio.
- E. Empatía e inteligencia emocional.
- F. Cultiva habilidades interpersonales.
- G. Trabajo en equipo-Colaborativo.

Cabe mencionar que la estancia para la realización de prácticas como requisito académico en los módulos formativos de las carreras técnicas, en un establecimiento de mediana y alta complejidad nivel III, IV y V, y/o en el domicilio, deben también tener una condición laboral y renumerada como lo hacen distintas carreras profesionales técnicas y universitarias.

#### **3.4.4. Objetivos:**

##### **A. Objetivo general:**

Elaborar un modelo individualizado de salud - internado de enfermería técnica, como propuesta de mejora de desempeño profesional a las estudiantes del programa de enfermería técnica del IETP Morropón.



**B. Objetivos específicos:**

- Proponer mejoras en el desarrollo curricular en las competencias específicas dándole mayor tiempo a las horas prácticas.
- Cambiar la denominación de Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo-EFSRT, por el Internado de Enfermería Técnica, con la actualización curricular de competencias específicas.
- proponer el Internado de Enfermeria Tecnica, en las estudiantes del último año de estudios en una institución de salud de Nivel III,IV y V, por 8 meses máximo
- Desarrollarlo de from experimental por primera vez, con los estudiantes de enfermeria del IESTP Morropon-programa de estudios de enfermeria tecnica III año, a partir de la validación por las autoridades de Educación Superior y el gobierno regional de Piura.
- Solicitar a la autoridad del gobierno regional de Piura, emita una ordenanza para que se inicie de forma experimental el internado de enfermeria técnica.

**3.4.5. Organización****A. Académicas**

- Son todas aquellas sesiones de clases que están alcanzadas en el plan de estudios y programados a través del Sílabo y el plan de prácticas en el internado diseñadas por la sede institucional educativa.

Asistencia en Salud Materna

Asistencia del Niño y Adolescente

Asistencia al Adulto Mayor

Asistencia en Salud Mental

Asistencia en Fisioterapia y Rehabilitación

Asistencia en Salud Bucal

Medicina Alternativa

Asistencia al Usuario Oncológico

- Estarán reguladas por el IESTP “Morropon-Piura”, a través de la planificación y organización en el manual del internado de enfermería técnica.

**B. Asistenciales y de Responsabilidad Social:**

- Se desarrollan en todas las áreas de enfermería, y los estudiantes deben desarrollar como internos teniendo en cuenta las relaciones con los usuarios en estas áreas, incluida la rotación de emergencia bajo la supervisión de un mentor-jefe de práctica.
- Estarán reguladas por el IESTP “Morropon-Piura”, a través de la planificación y organización en el manual del internado de enfermería técnica.

**C. De investigación Científica**

- Se refiere al desarrollo de proyectos o informes de investigación individuales o grupales durante el período de internado según la ruta de investigación priorizada por IESTP "Morropon-Piura". a través de las coordinaciones con las sedes del internado en la región Piura, las cuales estarán reguladas por el IESTP “Morropon-Piura”, para ser sustentada al finalizarlo.

**3.4.6. Importancia de cómo se va aplicar en la propuesta**

Sopla (2018), señala que es lo que en realidad hace no lo que sabe hacer en la atención al paciente, preparación técnica más experiencia acumulada, eficiencia

en la toma de decisiones, destreza en la ejecución del programa y buenas relaciones interpersonales, incluyendo cambios urgentes en la experiencia formativa en las condiciones reales de trabajo que se están desarrollando actualmente, por el internado de enfermería técnica, que permitirá mejorar el desempeño profesional en los egresados de enfermería técnica desarrollando las competencias que no llegaron a concluirse en el desarrollo curricular y en las prácticas Pre-Profesionales(EFSRT) del módulo III, para estudiantes de enfermería técnica, del IESTP Morropón.

Cabe mencionar que la estancia para la realización del internado como requisito académico en los módulos formativos de las carreras técnicas, en un establecimiento de alta complejidad debe también tener una condición laboral y remunerada como lo hacen distintas carreras profesionales técnicas y universitarias.

#### **3.4.7. Elementos en que giran la propuesta en base a los aportes de los referentes teóricos:**

Acorde con los modelos teóricos estudiados anteriormente los postulados relevantes para esta propuesta giran en los siguientes elementos:

- a. **Aspecto ambiental de la práctica**, con el fin de beneficiarlo en su salud con la asistencia de un sistema en el trabajo de la enfermera en el ámbito más complejo de su atención como es el paciente, la sociedad y la familia
- b. **Experiencia profesional** en su estancia en un centro de prácticas, así se les disciplina en su alta formación de calidad, de esta manera queda claro que la formación técnica viene asociada de trabajo práctico aliado del conocimiento científico y actitudes con valores humanos

- c. **Preparación amplia para el cuidado del enfermo** y poder beneficiarlo en la recuperación de su salud por estar influenciada su entorno en la fortaleza de las personas.
- d. **Influencia para la recuperación** teniendo en cuenta las relaciones interpersonales en un entorno paciente –enfermera
- e. **Vocación de servicio y humanidad** hacia la recuperación de la salud del paciente de forma terapéutica
- f. **Habilidades prácticas** y alto sentido de sensibilidad humanidad
- g. **El paciente** debe estar independiente lo antes posible
- h. **Todo trabajo practico** debe de tener una recompensa laboral o remuneración en el internado de enfermería

**Este abanico de elementos en los modelos teóricos tendrá que cumplirse** para asociar las ideas de los referentes estudiados en las estrategias de formación por competencias profesionales, para la mejora del desempeño profesional.

#### **3.4.8. Como se va a llevar a cabo**

##### **A. Estudio y descripción de las EFSRT, como guía para ser modificado por el internado:**

- Desarrollos actuales en las prácticas de formación técnica: experiencia formativa en un entorno laboral real -EFSRT
- RSG N ° 311-2017-MINEDU, señaló que EFSRT se concibe como una serie de actividades, cuyo propósito es permitir que los estudiantes de IES consoliden, integren y / o amplíen sus conocimientos, habilidades y actitudes en el entorno laboral real para complementar aprendizajes específicos. planes. Habilidades y empleabilidad.

- Morales (2018) afirmó en su blog que la Ley 30512 es una nueva ley para las instituciones de educación superior y las escuelas. El artículo 5 del citado reglamento establece que los colegios y escuelas deben desarrollar modelos de educación por competencias, tal es el caso de Alemania, México, Chile y otros países. La actual "Ley Universitaria" No. 30220 estipula en su "40" que las universidades también pueden desarrollar modelos de educación basados en competencias.
- Durante el mes de octubre de 2017 se emitió la Resolución de la Secretaría General N°311-2017-MINEDU-Instituto, Directrices Generales Académicas, que establecía las características del Instituto en el literal "d" del artículo 8.6.4.2.3. Experiencia de formación en el ámbito laboral -ESFSRT, que corresponde a la "visita técnica" al centro de producción, debe realizarse bajo la coordinación, supervisión y evaluación de los docentes del instituto. El centro de producción debe asignar personal a visitar.
- El inciso "f" del artículo 8.6.4.2.3 de la Resolución de la Secretaría General No. 311-2017-MINEDU-Lineamientos académicos generales de la facultad, estipulando que la experiencia formativa en las condiciones reales de trabajo es obligatoria para la obtención de un certificado modular y una Licenciatura Requisitos textuales.
- El código estipula que los estudiantes deben completar al menos 14 créditos de experiencia en un entorno laboral real durante el período de estudio (3 años). La especificación también menciona que cada crédito de estas experiencias formativas equivale a 32 horas, lo que equivale a un total de 448 horas, lo que equivale a 3 años académicos, es decir, 9,5 horas mensuales.

- Resolución del Viceministro N ° 178-2018-MINEDU, modificada R.S.G. N ° 322-207-MINEDU y RVMN ° 277-2019-MINEDU, modificada R.V.M. N ° 178-2019-MINEDU.
- Estas experiencias están relacionadas con la unidad docente y visitas técnicas a la empresa la normativa estipula que la empresa no está obligada a otorgar subvenciones.

**B. Características comunes en las experiencias formativas en situaciones reales de trabajo**

- La experiencia formativa es obligatoria y es un requisito para la certificación modular y para que los estudiantes obtengan un título y / o grado.
- La experiencia formativa corresponde a los indicadores de logro de las unidades de competencia asociadas a cada módulo formativo del plan de aprendizaje.
- De acuerdo con las características del plan de aprendizaje, las necesidades y dinámicas del departamento de producción y el nivel de habilidad requerido por el centro de producción, la organización de la experiencia formativa en el plan de aprendizaje es flexible.
- La experiencia formativa se puede desarrollar al inicio, durante o al final del módulo formativo establecido por las IES en el plan de aprendizaje. Después de completar los módulos, estas experiencias no pueden tener más de ocho (08) meses en completarse y mínimo de 6 meses.
- IES ha establecido un sistema de seguimiento de estudiantes y herramientas en el IES o centro de producción para medir su desempeño.
- La experiencia formativa solo puede ser verificada por la experiencia laboral en el departamento de producción, siempre que los estudiantes hayan

desarrollado o hayan desarrollado actividades o funciones que sean consistentes con las unidades de habilidad del plan de aprendizaje. Esto puede estar respaldado por la presentación de un certificado o certificado de trabajo o contrato, que registra el detalle de las actividades o funciones realizadas por el alumno.

- Para la parte del curso de experiencia práctica en formación laboral, un crédito equivale a treinta y dos horas prácticas.
- La evaluación y posicionamiento de la experiencia formativa de los estudiantes debe ser realizada por docentes designados por IES, siendo los docentes los responsables de los proyectos, procesos o actividades de producción, bienes o servicios relacionados con las habilidades que los estudiantes deben alcanzar en el plan de aprendizaje.
- La evaluación se realiza evaluando los logros de capacidad del centro de producción en IES o la experiencia de formación en desarrollo, bajo las herramientas y supervisión de cualquier campo de desarrollo de IES. Este tipo de supervisión puede realizarse de forma presencial, o mediante mecanismos como encuestas telefónicas u online, para asegurar que se ajusta a la experiencia formativa y se adapta a las características de cada experiencia formativa en el entorno laboral real.
- Para asegurar el aprendizaje de los estudiantes, se recomienda considerar los siguientes criterios para evaluar la experiencia formativa: (a) la organización de la asignación del trabajo, (b) la resolución efectiva de problemas, (c) el trabajo en equipo y (d) el compromiso e iniciativa.

- IES o el centro de producción emitirán un certificado que acredite que los aprendices han completado la experiencia formativa, indicando las horas y el nivel.
- Para desarrollar la experiencia formativa, IES o centro de producción debe garantizar las herramientas, equipos y materiales correspondientes.
- Para todas las situaciones de la experiencia formativa, los aprendices deberán cumplir con la normativa interna del lugar donde se realicen.

### **3.5. Créditos-tiempo-hrs. del internado**

- Créditos:** 60
- Tiempo:** 8 meses
- Hrs:** 6 hrs. /dia/ semana /160 por mes/ 8meses:1248 hrs.

### **3.6. Características que darán las precisiones para su desarrollo**

- Coordinación académica del internado
- Coordinadora del IESTP Morropón-Piura
- Coordinadores de sede en hospitales normalizados por convenios que autorizan el internado
- Un representante de los estudiantes que realizan el internado
- El area del internado depende de la coordinación del programa de estudios de enfermería del IESTP Morropón-Piura

### **3.7. Matricula del estudiante:**

- Se deberá matricular al término de sus estudios del último año, para llevar a cabo el internado.

### **3.8. Sedes:**

- El internado se lleva a cabo en sedes de establecimiento de salud de nivel III, IV y V, previamente seleccionadas y aprobadas según convenios en la región Piura, o acuerdo de partes.



### **3.9. Requisitos para su desarrollo:**

- El estudiante debe de estar matriculado en el último semestre – VI y haber aprobado según el plan de estudios del I-II Módulo
- Tener un asesor tutor de prácticas por el IESTP Morropón y la sede donde realizara el internado
- Presentar una solicitud para realizar el internado
- Tener la aceptación del establecimiento donde realizará el internado
- Pagar el derecho de internado al establecimiento de salud
- Estar al día en sus pagos de matrículas en los estudios realizados según plan de estudios en el IESTP “Morropón”-Piura

### **3.10. Funciones**

#### **3.10.1. Académica:**

- El propósito de las actividades académicas es completar el trabajo teórico, de acuerdo con el desarrollo de habilidades que brinda el desarrollo de las unidades académicas-U.D. en el último módulo requerido para la pasantía, para obtener un mejor desempeño práctico, y análisis grupal del progreso de las U.D. y la experiencia en el internado
- Las actividades académicas se desarrollan en la modalidad de reuniones, discusiones grupales, seminarios, dinámicas de grupo, talleres y exámenes finales de las horas desarrolladas en el internado.
- Las acciones académicas-teóricas se llevarán en el IESTP Morropón y las prácticas en su ejecución del Internado según la sede en el establecimiento de salud hospitalario, elegido por el estudiante.

### 3.11. Actividades realizadas por servicio programado en tiempos

- A nivel hospitalario los alumnos se turnan para cursar las carreras básicas, la duración es la siguiente:

**1) Servicio de hospitalización en Medicina: 2 mes**

- Medicina general o especialidad, UCI, UCIM o emergencia para adultos

**2) Servicio de hospitalización en Cirugía: 1 mes**

- Cirugía General o cirugía especialidades

**3) Servicio de enfermería : 2 mes**

- Inmunizaciones. Triage, esterilización, Sala de Star de enfermería en hospitalización.

**4) Servicio de Emergencias : 1 mes**

- Tópico, Sala de observación, Admisión, servicios de emergencias

**5) Servicio de Pediatría: 1 mes**

- Asistencia al médico pediatra en la prevención primaria

**6) Servicio de hospitalización en Pediatría: 1 mes**

- Emergencia pediátrica, pediatría, o neonatología

### 3.12. Metodología - Sistemática

La metodología consiste en que los estudiantes del último año lleven el internado en un centro hospitalario de los niveles III, IV y V, en un tiempo no menor de 8 meses, el 50% en los niveles III y el otro 50% del internado en los niveles hospitalarios IV y V.

La sistemática sería de una de las dos formas con un criterio normativo y formativo en los estudiantes de enfermería del IESTP Morropón-Piura

- 1) En un turno estudiarán las bases teóricas del III Modulo curricular, en su centro de estudios superiores (“IESTP Morropón”) y en el otro turno realizarán el internado según la areas programadas a rotar.
- 2) La otra sistematización sería que los estudiantes al finalizar el III Modulo curricular inicien el desarrollo del internado en un centro hospitalario de los niveles III-Vetando aprobados en todas las U.D. y cumpliendo con los requisitos aprobados.

### **3.13. Evaluación**

- La supervisión de los internos es responsabilidad de los instructores en cada sede.
- La evaluación del desempeño de los pasantes es permanente y gradual, y los criterios de evaluación se determinan de acuerdo con la capacidad del modelo del internado de Enfermería Técnica que es conocida por los pasantes desde el inicio del proceso, para poder cumplir con la competencia específica del módulo III.
- Los internos están calificados al final de cada area por donde circuló/rotó en la pasantía del hospital.
- La puntuación mínima para aprobar una pasantía es TRECE (13), que es la misma que la puntuación media para una pasantía hospitalaria-Internado.

### **3.14. Beneficios**

Para comprender mejor esta experiencia, utilizamos las cinco categorías que aparecen en el análisis de datos para describirla:

- a. Asumir la responsabilidad de los roles tecnico profesionales;
- b. Sentir reconocimiento en su desempeño profesional a través de las licenciadas de enfermería;

- c. Obtener enfermeras técnicas como asistentes para las licenciadas en enfermería en la atención de la salud dirigidas por las licenciadas de enfermería;
- d. Comprender las necesidades y atención del paciente con su entorno, asistir para que el paciente se recupere y permanezca el principio de desarrollo interpersonal con el paciente, a través de las teorías estudiadas en la presente investigación;
- e. Tener una capacidad humana y de servicio en salud para la atención de los pacientes.

### **3.15. Operacionalización, como se debe de llevar a la práctica, que se necesita**

- 1) Convenios institucionales de MINEDU-IESTP MORROPON-DRE PIURA
- 2) Reemplazar las EFSRT con el Internado de Enfermería Técnica para mejoras en la formación del desempeño profesional del futuro egresado.
- 3) Elaborar la normativa Servir y ministerial de MINEDU, MINSA, ESSALUD, Ministerio de Economía, Congreso de la República, Ministerio de Trabajo
- 4) Modificar el plan de estudios con la propuesta del presente estudio de investigación con mejoras por parte de los especialistas de los ministerios antes descritos
- 5) Realizar el periodo de prueba del internado de forma experimental en los estudiantes del último año (VI Semestre) de formación técnica por el IESTP Morropón-Piura, para luego reglamentarlo, en el tiempo que dure su aprobación por los ministerios descritos.
- 6) Llevar a una plenaria Institucional en la región PIURA para iniciar el internado de enfermería técnica de manera experimental en todos los IESTP de la región Piura, para luego reglamentarlo.

### **3.16. Presupuesto para remuneración**

- El gobierno regional de Piura, son el ente que iniciara la asistencia remunerativa con un sueldo promedio de  $\frac{3}{4}$  partes de una UIT(S/.3225.00), para las futuras internas de enfermería técnica, mientras dure el periodo experimental y luego sea los Ministerios-Economía, MINSA-ESSALUD, quienes asuman el presupuesto y pago de las remuneraciones.
- Después que se aprueba e inicie de manera definida los ministerios asumirán los presupuestos de las remuneraciones a las internas futuras.

### **3.17. Validación por el gobierno regional (es), así como los ministerios antes descritos: MINEDU.MINSA. Economía, Trabajo, ESSALUD, Congreso de la República-Comisión de educación-Salud-Economía -Trabajo, entre otros.**

Esto se realizara después de la sustentación de la tesis como propuesta de mejoras en los IES de la región Piura y a nivel nacional por el investigador llevándose a través de las direcciones regionales el proyecto para su evaluación y validación.

La primera institución en validar será el gobierno regional de Piura a través de una ordenanza regional, teniendo en cuenta la normatividad, presupuesto, sedes (Convenios), control y evaluación permanente.

## **IV. CAPÍTULO**

## **CONCLUSIONES**

Se diagnosticó el estado actual de la dinámica del proceso formativo de los estudiantes del programa de Enfermería Técnica del IESTP Morropon-Piura, determinando que la insuficiencia en el desarrollo de las competencias profesionales y la intencionalidad formativa, limita el desempeño profesional, cuando sólo realizan las experiencias formativas en situación real de trabajo-EFSRT, siendo estas insuficiente para el logro de competencias formativas.

En la presente investigación se ha diseñado y propuesto el modelo individualizado de salud , para la mejora del desempeño profesional , a ser desarrollada por primera vez como es el internado de Enfermeria Tecnica, que supliría al actual modelo de prácticas en Educación Superior Tecnológica ,denominado Experiencias Formativas en Situación Real de Trabajo-EFSRT que no cumple con los estándares de formación en el tiempo desarrollado y realizado en una institución de salud de menor jerarquía ,caso que no es suficiente para lograr el buen desempeño profesional de los estudiantes cuando egresen.

La validación de las estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud, para la mejora de desempeño profesional en estudiantes de enfermería técnica del I.E.S.T.P. Morropón-Piura.se dará a través de la presentación y validación por el gobierno regional de Piura y los ministerios de educación, salud, y trabajo, posterior a la presente investigación ,dado a que es una propuesta que fue diagnosticada a partir de las necesidades de desempeño con visión a mejorar la formación profesional de los futuros egresados de Enfermeria Tecnica en el IETSP Morropón-Piura y en otras instituciones a nivel regional y nacional.

Debemos indicar que el desempeño profesional guarda relación con la formación por competencias, en el desarrollo de mejoras para la atencion del paciente preparando a los estudiantes egresar para insertarse al mercado laboral.

Los instrumentos de investigación de los cuestionarios, entrevistas y validación por juicios de expertos, permitieron lograr el diagnóstico de la dinámica del proceso de formación por competencias profesionales determinando que cuando se atiende a un paciente en las practicas se prepara para ser competitivos en su inserción al mercado laboral y se logra a través de la realización del internado de enfermeria tecnica en un hospital

Se puede manifestar que si se propones la estrategia de formación de competencias profesionales ,sustentada en un modelo individualizado de atención en la salud-internado de enfermeria tecnica, y si se tiene en cuenta entre la apropiación de habilidades profesionales, su sistematización como el perfil profesional, entonces se mejoraría el desempeño profesional en los estudiantes de enfermeria tecnica del IESTP Morropón-Región Piura, la misma que ha aportado a una de las condiciones que establecía la apertura de mejora de la formación profesional y que amalgama la notabilidad de la formación por competencias en el buen desempeño profesional en los estudiantes de enfermeria técnica.



## **V. CAPÍTULO RECOMENDACIONES**

- Es muy necesario que la propuesta “Estrategias de formación de competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud para la mejora de desempeño profesional”, sea validada por el gobierno regional de Piura, los ministerios de Educación, Salud, Economía, Trabajo, el congreso de la república entre otros, para su ejecución como acción de mejoras en la Educación Superior Tecnológica a nivel regional y nacional, para sellar el inicio de cambio, en este nivel educativo.
- Continuar diseñando investigaciones con mejoras a su contenido de la presente investigación, en un contexto de propuesta y desarrollo del internado de enfermería técnica a nivel nacional, latinoamericano y mundial, dado a que no existe esta modalidad para la educación superior técnica, en estas esferas, siendo muy relevante mejorar el desempeño profesional a partir de la formación por competencias.
- Promover el internado de enfermería técnica a nivel regional, nacional, latinoamericano y mundial, a través de ponencias en congresos, foros, plenarias por su autor y presentarlo como un trabajo de investigación inédito para beneficio de la Educación Superior Técnica y mejorar la formación por competencias en los estudiantes del programa de Enfermería Técnica.
- Establecer los mecanismos dirigidos a desarrollar el internado de enfermería técnica primero a nivel de la región de Piura, luego a nivel nacional, seguido de la presentación en Latinoamérica, a nivel mundial, con su inserción en revistas indexadas para su conocimiento y desarrollo en favor de la educación superior tecnológica.

## REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

- Arco Canales y Suarez Calle (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Colombia. Pag. 171-182
- Arias F. (2020). El proyecto de investigación; Introducción a la metodología científica. Caracas-Venezuela. 4ta edición
- Arnoletto Eduardo J. Curso de teoría política. Edit. Eumed.net. 2007. Argentina (Arteaga, Nancy, Luna, Flor. et al. Aprender el cuidar-cuidado para el paciente en situación de emergencia desde la perspectiva de la interna (o) de enfermería (2013). Vol. 11. Pag. 19-28 Trujillo-Perú
- Balderas, K. El empleo de las Tics en los estudios de enfermería, la brecha generacional entre el nivel técnico y los estudios de maestría en Ciencias de Enfermería (2014). Congreso Iberoamericano Ciencia Tecnología, Innovación y Educación. México. Pag. 14
- Berrocal de Luna, E., & Expósito López, J. (s.f.). EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA II: INVESTIGACIÓN - ACCIÓN.
- Camacho Rodríguez, Doriam E. Aplicación de la bioética ambiental en el ejercicio profesional de enfermería. (2016). Revista cubana de enfermería. Colombia
- Cejas Yañez, E., & Pérez González, J. (2004). Competencias laborales y competencias profesionales. Gestipolis.
- Catálogo Nacional de la Oferta Formativa-CNOF-RVM. N° 178-2018-MINEDU - Lineamientos académicos generales. Lima. Perú. Pag 18
- Col, A. y. (2004). La imagen de la enfermera bajo el enfoque de las representaciones sociales: una contribución para la formación de enfermeras.
- De Arco Canales, O. C., & Suarez Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud, 12.
- Díaz Díaz Marco A. Estilo de aprendizaje y métodos pedagógicos en educación superior. Tesis Doctoral. 2017. Chile
- Donoso D, (2012). Formación técnica y aseguramiento de la calidad: enfoque de desarrollo de competencias. Scielo, 42(146). Obtenido de [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0100-15742012000200015&lng=es&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-15742012000200015&lng=es&tlng=es)
- Enfermería-Unu, E. A. (2007). Reglamento de internado clínico y externado comunitario. Ucayali.

- Elers MY, Gilbert LMP. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Rev. Cuba Enf.* 2016; 32(4):126-136.
- E. Am, S. Stanford, S. Libertad et al. Dinámica del proceso de formación de competencias técnicas en enfermería (2019). *Revista Espacios*
- Espinosa-Aguilar A, Gilbert-Lamadrid M, Oria-Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería.* 2016. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823>
- Eva, M., Adriana, T., Enma, R., & Patricia, M. (2015). Perfil de competencias del profesional que cumple funciones de monitoreo, evaluación y gestión de evidencias de programas y proyectos de desarrollo. Un aporte para las decisiones basadas en evidencias. *Scielo Perú*, 76. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832015000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000100009)
- Guerrero Ramírez Rosa. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Perú. 2016. *Revista Enfermería Herediana*. pag. 127-136
- González Nahuelquin, C. (2015). Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos. *Rev. Iberoam. Educ. Investigación Enferm*, 35-46. Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competencias-profesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos/>
- G. París Mañas. (2015). Los profesionales de la Formación Profesional para el Empleo: competencias y desarrollo profesional. pag. 401. <http://www.tdx.cat/handle/10803/285529>
- Hernández Martín, Francisca; Gallego Lastra et al. La enfermería en la historia. Un análisis desde la perspectiva profesional (1997). pag. 21-35. Issue 02. ISSN. 1138-1728
- Hernández Ledesma Y, F. C. (2018). Proceso de atención de enfermería: estrategias para la enseñanza-aprendizaje. *Rev. Iberoam*, 46-53.
- Hernández Sampiere, R., & Fernández, P. B. (2010). Metodología de la investigación. 20.
- Infomed - Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, M. d. (2015). Funciones y técnicas asistenciales del personal de enfermería técnico. Infomed.

- Juárez García, A. (2010). Competencias profesionales de enfermería a nivel de especialización en empresas de riesgo III y IV. NURE Inv., 7(46), 28. Obtenido de file:///C:/Users/LENOVO/490-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1938-1-10-20150617.pdf
- Jiménez Carrillo, Juan F.; More Chero Maribel. Competencias de los internos de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en las prácticas pre-profesionales. Hospital Regional JAMO II-2. 2016. Tesis Pre-grado para optar la licenciatura en enfermería.
- Juárez García, A. (2010). Competencias profesionales de enfermería a nivel de especialización en empresas de riesgo III y IV. NURE Inv., 28.
- J.Sánchez,J.Pupo. La formación de competencias profesionales para la educación del tiempo libre en la formación inicial de los profesionales de la cultura física y el deporte (2011).163.2.Dialnet.Buenos Aires
- LaTorre, A. (2005). La-investigacion-accion-conocer-y-cambiar-la-practica-educativa. En A. LaTorre, a-investigacion-accion-conocer-y-cambiar-la-practica-educativa (pág. 125). España: Editorial Grao, de IRIF, S.L.
- Marten, Leonard.Competencia laboral, sistema, surgimiento y modelo.Uruguay.Montivideo:Cinterfor.1996.Primra edición.pag.115-119.
- Martínez Martín, et.al. Historia de la enfermería: evolución histórica del cuidado enfermero. Barcelona, Elsevier, 2011, pp. 174.
- M., C. (2008). Pensando en la formación de futuros profesionales de enfermería en América Latina. Colombia.
- Mantia Portilla, V. (2016). Formación profesional y formación para el empleo en España: el aprendizaje a tareas al desarrollo de competencias. Valladolid-España.
- Meléndez I.C, Caballero, J. F., Sarzosa, F. J., & R., A. A. Dinámica del proceso de formación de competencias técnicas. Espacios, 06 de marzo de 2019. Obtenido de <https://revistaespacios.com/a19v40n08/a19v40n08p11.pdf>
- Meléndez, I. C., Caballero, J. F., Sarzosa, F., & Álvarez, A. R. (2019). Dinámica del proceso de formación de competencias técnicas. Espacios, 11.
- Molina Henry. Establecimiento de metas, comportamiento y desempeño.EEUU.2000.Scielo
- Morales Rojas, A. (2018). ¿Qué son las Experiencias Formativas en Situaciones de Trabajo?

- Pardo Herrera Ivanov et al. Percepción de la pasantía en promoción de la salud como estrategia de la atención primaria en salud.2016.Ciudad de la Habana. Revista Cubana de medicina general. Cali Colombia
- Peres MAA, Aperibense PGGS, Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev Gaúcha Enferm. 2021;42(esp):e20200228. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>.
- Razeto M.Luis. El debate sobre las necesidades, y la cuestión de la naturaleza humana.2009. Revista de la Universidad Bolivariana. Santiago de Chile.2009.Volumen 8, N° 23, p. 139-167
- Reina G., Nadia Carolina el proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Umbral Científico. 2010; (17): 18-23. [Fecha de Consulta 10 de enero de 2022]. ISSN: 1692-3375. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
- Ríos, F., y otros (s/f). Bioestadística: métodos y aplicaciones. Universidad de Málaga. España.
- Romero Fernando. Desempeño laboral y calidad de servicios del personal administrativo en las universidades privadas.2009.Revista REDHECS.Edic N° 7 Venezuela
- Tafur Acuña Dilma.. Experiencias del estudiante de Enfermería respecto al internado hospitalario, Universidad Señor de Sipán-Chiclayo-Perú. 2019.Tesis ara optar la licenciatura en enfermería
- Trujillo S.Jorge.El enfoque en competencias y la mejora de la educación.Mexico. Pag. 307-322.
- Unesco Conferencia mundial 2009: Las nuevas dinámicas de la educación superior y de la investigación para el cambio social y el desarrollo.Redalyc.Mexico.2009.Pa.119-126
- UNESCO. Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: Visión y misión. Revista Educación Superior y Sociedad (ESS), 9(2), 97-113. Recuperado a partir de <https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/171>
- OPS. (2011). Regulación de la enfermería en América latina. Washintong.D.C.: Serie HR.

Velásquez Ordoñez, Dunia J. y Solano Mendieta Jhoanna K. Satisfacción laboral de los internos de Enfermería de la Universidad de Cuenca. Tesis para obtener el grado de licenciados en enfermería..2018. Universidad de Cuenca-Ecuador

Vollrath, A. M. (2011). Vivencias de estudiante de enfermería de la transición práctica profesional.

Wilson, Morán-Peña, L. et al; Las Competencias de Salud Global para Estudiantes de Enfermería: Percepciones de Docentes en América Latina (2018). vol.15. issue 2

# ANEXOS



## ANEXO I: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

### 1. INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

#### Figura N° 4

#### EXPERTO N° 1: ROSA ELENA SANCHEZ RAMI REZ

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: LAS VARIABLES								
N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1</b>								
1	¿En la atención del paciente, utiliza sus capacidades para desarrollar los conocimientos, habilidades y actitudes?	X		X		X		
2	¿Utilizar más tiempo en las prácticas sería la opción de mejoras en la formación por competencias para el programa de estudios de enfermería técnica?	X		X		X		
3	¿Participa con actualizaciones en la atención de pacientes hospitalizados para su formación profesional de enfermería técnica?	X		X		X		
4	¿De 6-8 meses considera Ud. que es el tiempo suficiente para realizar el internado de enfermería técnica?	X		X		X		
5	¿Sabemos que aprendemos mejor en un hospital, que en un centro de salud por ello el internado de enfermería técnica se debe de realizar en este establecimiento?	X		X		X		
6	¿Es suficiente el desarrollo de habilidades aprendidas en aula y en las EFSRT?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2</b>								
7	¿El desarrollo del internado de enfermería en un hospital de alta o mediana complejidad, le dará a Ud. la seguridad de insertarse al mercado laboral muy fácilmente?	X		X		X		
8	¿Se siente orgulloso(a) de formar parte de la familia de la salud por, para su mejor desempeño y tener una propuesta del internado de enfermería técnica?	X		X		X		
9	¿Comprende las necesidades de sus compañeros y ofrece su ayuda para asistirlos en la atención del paciente?	X		X		X		
la formación profesional?								
11	¿Cuándo atiende a un paciente en las prácticas-EFSRT sabe que logró niveles óptimos de rendimiento?	X		X		X		
12	¿Si se cambian las EFSRT-Prácticas con el modelo propuesto en la tesis doctoral como es el internado de enfermería, mejoraría su desempeño profesional?	X		X		X		


**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Los ítems planteados son suficientes para medir cada dimensión.

**Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable** [ X ]      **Aplicable después de corregir** [ ]      **No aplicable** [ ]

**26 de octubre del 2020**

**Apellidos y nombres del juez evaluador:** SÁNCHEZ RAMÍREZ, Rosa Elena    **DNI:** 16490896

**Especialidad del evaluador:** Dra. En Ciencias de la Educación.



Firma

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Figura N° 5

EXPERTO N° 2: DRA NORKA MONTEDORO MENDOZACERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Formación por competencias profesionales

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1</b>							
1	Actividades que realiza.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2</b>							
7	Módulo profesional de enfermería especializada	X		X		X		

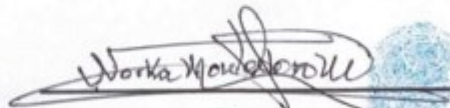
Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [X]        Aplicable después de corregir [ ]        No aplicable [ ]

Chiclayo, 29 de setiembre de 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador: Montedoro Mendoza Norka del Rosario DNI: 16417906

Especialidad del evaluador: Dra. En Ciencias de la Educación



Firma

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Figura N° 6

EXPERTO N° 3 Dr. RAFAEL GARCIA CABALLERO

└

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE:** Variable Dependiente

Desempeño profesional

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
	<b>DIMENSIÓN 1</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
<b>1</b>	Formación Profesional	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:**    Aplicable ☒    Aplicable después de corregir ☐    No aplicable ☐

|30 de setiembre. del 2020.

**Apellidos y nombres del juez evaluador:** Rafael García Caballero - DNI N°: 16423540

**Especialidad del evaluador:** Dr. En Ciencias de la Educación



Firma

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Activar Windows

Figura N° 7

**INSTRUMENTO – ENCUESTA A ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE  
ENFERMERIA TECNICA**

**ENCUESTA A ESTUDIANTES DE ENFERMERIA TECNICA**

Sres. académicos con el fin de realizar la presente investigación con fines de titulación en el doctorado, con la tesis: ESTRATEGIA DE FORMACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, SUSTENTADA EN UN MODELO INDIVIDUALIZADO DE SALUD PARA LA MEJORA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL, el modelo es, la propuesta del internado de Enfermería Técnica, para Uds., solicito marcar su respuesta según corresponda, les agradezco por su asistencia a la presente encuesta, que es anónima

1. ¿Es necesario que Ud como estudiante diga su acuerdo para que se elabore un Modelo de estrategia de formación por competencias profesionales sustentada en un modelo integral de salud para mejorar el desempeño profesional de enfermería técnica?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
2. ¿Cómo valora Ud. el presente modelo de tesis a proponer a los ministerios MINEDU-MINSA-ESSALUD-Ministerio de Economía, Ministerio de trabajo?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
3. Considera importante que las EFSRT sean cambiadas por un modelo de salud como es el internado de enfermería técnica  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
4. Considera suficiente el tiempo y competencias en el desarrollo de las EFSRT  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
5. De 6-8 meses considera Ud. que es el tiempo suficiente para realizar el internado de enfermería:  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
6. La formación de competencias en estudiantes de enfermería técnica es relevante para su desarrollo curricular  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
7. En el desempeño profesional se muestra las habilidades según logro de competencias en la atención del usuario:  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
8. A realizado una estancia de prácticas durante sus EFSRT en un hospital y ha sido :  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
9. Una estrategia de formación por competencias mejora el desempeño profesional y desarrollado en el internado sería:

10. El desarrollo del internado de enfermería en un hospital de alta y mediana complejidad, le dará la seguridad de insertarse al mercado laboral muy fácilmente, esto sería  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  11. ¿Aplicar los protocolos de enfermería en los pacientes hospitalizados y /o ambulatorios mejoraría al usuario en su recuperación?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  12. En su formación profesional las capacidades aprendidas han sido aptas en su aplicación en las Experiencias Formativas en Situación de Trabajo-EFSRT?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  13. El desarrollo de las capacidades que no se dieron en las EFSRT, que sería para Ud. desarrollarlas en el internado de enfermería propuesto en esta investigación?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  14. ¿Cuando atiende a los usuarios hospitalizados y/o ambulatorios esta desarrollándose las capacidades para ser competente en su desarrollo profesional futuro?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  15. ¿Los protocolos de enfermería amalgamarán sus conocimientos teóricos en el desarrollo del internado de enfermería técnica?, para Ud. esta premisa es:  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  16. ¿La atención del usuario en el internado de enfermería técnica mejoraría su desarrollo profesional por competencias,? para Ud. esta premisa es  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  17. ¿En su desempeño profesional aplicar los protocolos de enfermería técnica durante la atención hospitalaria y/o domiciliaria la haría muy competente?, para Ud. esta premisa es:  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  18. ¿La actitud de un buen profesional técnico en enfermería es compartir los protocolos con sus colegas? , para Ud. esta premisa es:  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  19. ¿El modelo individualizado que se desea proponer en esta investigación expresada en el desarrollo del internado de enfermería técnica, fortalecerá el perfil profesional para los futuros estudiantes?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
  20. ¿El buen desempeño profesional se logrará, desde la línea de realizar el internado de enfermería técnica en los establecimientos de mediana y alta complejidad?  
A. Excelente C. Bueno D. Regular E. Deficiente
-



Figura N° 8

**INSTRUMENTO –ENCUESTA A DOCENTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERIA TECNICA**

ENCUESTA A DOCENTES DELIESTP MORROPON-PIURA						
Fecha	Dirección de correo electrónico	1. Aprueba Ud. que el futuro desempeño profesional de nuestras estudiantes se logrará y es suficiente con las EFSRT?	2. Se podría decir que el logro de competencias en la formación de los estudiantes se mejoraría si se elabora una estrategia de formación por competencias profesional	3. Considera, que al diagnosticar el estado actual de la dinámica del proceso de formación por competencias profesionales podremos encontrar el problema a	4. ¿Considera Ud. que se dé el internado de enfermería técnica como propuesta de mejora al desempeño profesional de los estudiantes de enfermería técnica del último año-	5. La validación de la presente investigación para Ud es
20/10/2020 16:54	lisichavez@hotmail.com	Favorable	Muy favorable	Muy favorable	A. Muy favorable	Muy favorable
20/10/2020 17:32	marsal280963eddiam@gmail.com	Favorable	Muy favorable	Favorable	A. Muy favorable	Muy favorable
20/10/2020 17:47	dalilaruedaharriss@hotmail.com	Favorable	Favorable	Muy favorable	Favorable	Favorable
20/10/2020 17:52	carmemedina@outlook.com	Favorable	Muy favorable	Favorable	Favorable	Favorable
21/10/2020 11:55	penavasquezem@gmail.com	Favorable	Muy favorable	Favorable	Favorable	Favorable

## ANEXO II: DOCUMENTOS PARA SU DESARROLLO DEL PROYECTO- TESIS

**Figura N° 9**

### SOLICITUD PARA REALIZAR EL PROYECTO EN EL IESTP MORROPON

"Año de la universalización de la salud"

Solicito: Permiso para aplicar instrumentos de investigación doctoral

Sr. Ing. Elio Chiroque a Rosa  
Director del I.E.S. "MORROPON"  
Morropón  
Presente

Ministerio de Educación Superior Tecnológico Público  
"MORROPON"

**RECIBIDO**

30/09/2020

Hora: 12:30 p.m.

Exp. N° 094

Folio: 01

Yo, Carlos Boy Pichén, docente estable de esta casa superior de estudios en el programa de estudios de enfermería técnica y estudiante del programa de post grado, en el doctorado de la UNPRG-EPG-FACHSE-Lambayeque acudo a su despacho para manifestarle lo sgte.:


Que, habiendo elaborado los instrumentos de investigación como son la entrevista a los docentes y la encuesta-cuestionario a los estudiantes del programa de enfermería técnica de mi tesis doctoral denominado "Estrategia de formación por competencias profesionales, sustentada en un modelo individualizado de salud para la mejora del desempeño profesional" consistente en la propuesta del internado de enfermería técnica en nuestra institución y ses extendido a nivel regional y nacional, y deseando aplicarlos en los estudiantes y docentes del programa de enfermería de forma virtual con el google formulario, para complementar la investigación en los resultados del proceso en un contexto estadístico, solicito a su despacho me autorice aplicarlo, en coordinación con la Lic. Maritza Agurto More como coordinadora y los docentes

Por lo expuesto: solicito a Ud. Señor director se me conceda el permiso para aplicar el referido instrumento

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Morropón, 30 de setiembre, del 2020

Atentamente,


---

Mg. Carlos Boy Pichén  
Docente del IESTP MORROPON-PIURA

**Figura N° 10****CONSTANCIA DE ACEPTACION PARA REALIZAR EL PROYECTO EN EL  
IESTP MORROPON**




PERU Ministerio de Educación Dirección Regional de Educación Piura  
 INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "MORROPON"  
 Creado con R.M N° 380-98-ED - Revalidado con R.D N° 0514 - 2006

*"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"*

## Constancia de Aceptación

Morropón, 13 de septiembre del 2019.

EL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO MORROPON DE LA PROVINCIA Y DISTRITO DE MORROPON.

**HACE CONSTAR:**

Don: Carlos Demetrio **BOY PICHEN**, identificado con D.N.I. N° 18853643, estudiante del doctorado en CCEE de la UNPRG con código N° 170217R, docente estable de esta casa de estudios del programa de estudios Técnica de Enfermería, por lo tanto, se le **ACEPTA SU SOLICITUD PARA QUE REALICE SU PROYECTO DE TESIS EN EL TEMA: "ESTRATEGIAS DE MODELO DE COMPETENCIAS FORMATIVAS EN SALUD PARA LA MEJORA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL"**.

Se extiende la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Muy atentamente:




Ing. **Edo Lora CHAVEZ DE LA ROSA**  
Director General

ELCHLR/dgistpm  
c.c - Archivo

---

Dirección: P.J Nueve de Octubre S/N Salida Carretera a Piura  
 Teléf. 369029 Email: [iestmorrpon@hotmail.com](mailto:iestmorrpon@hotmail.com) [www.iestpmorrpon.net](http://www.iestpmorrpon.net)





**Figura N° 12****ESCALA Y ESTADISTICA DE VIABILIDAD**

<b>Escala: ALL VARIABLES</b>				
<b>Resumen de procesamiento de casos</b>				
		<b>N</b>	<b>%</b>	
Casos	Válido	63	98.4	
	Excluido <sup>a</sup>	1	1.6	
	Total	64	100.0	
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.				
<b>Estadísticas de fiabilidad</b>				
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados</b>	<b>N de elementos</b>		
<b>0.870</b>	<b>0.882</b>	<b>21</b>		
La eliminación de esta variable técnica en un hospital lo lleva				

**Figura N° 13**  
**MATRIZ DE CORRELACION**

Matriz de correlaciones entre elementos

	Sexo del estudiante	EFSTR cambiada por el internado de enfermería técnica	Aceptación del tiempo para el internado de enfermería técnica	Consideración de tiempo y competencias para el EFSTR	Valoración a la propuesta al gobierno	Acuerdo para que se realice la propuesta	Formación de competencias relevantes	En el desempeño profesional mejora habilidades	Realización de EFSTR en un centro de salud	Realización de EFSTR en un hospital	Una estrategia de formación por competencias mejora el desempeño profesional al canal internado	El internado de enfermería técnico en un hospital la lleva a mejorar al mercado laboral	El uso de protocolos de enfermería ayuda a mejorar al servicio hospitalizado	Las capacidades suficientes desarrolladas en el EFSTR	Las capacidades que nazcan en el internado de enfermería	En el internado de enfermería se desarrollan capacidades para ser competente	Los protocolos realizados en el internado de enfermería ayudan a mejorar el desempeño profesional	El internado de enfermería en su atención mejora el desempeño profesional	El desempeño profesional por competencias mejora la aplicación en la práctica	La buena actitud por competencias mejora la práctica	
Sexo del estudiante	1.000	-0.094	0.075	0.180	0.101	-0.051	-0.062	-0.075	-0.099	0.282	-0.104	-0.001	-0.026	0.105	0.183	-0.085	-0.054	-0.013	-0.106	-0.011	
EFSTR cambiada por el internado de enfermería técnica	-0.094	1.000	0.240	0.030	0.133	0.058	-0.218	0.213	0.116	0.208	0.143	0.071	0.086	0.126	0.324	0.006	0.103	-0.042	0.105	0.054	
Aceptación del tiempo para el internado de enfermería técnica	0.075	0.240	1.000	-0.024	0.400	0.247	0.016	0.263	0.160	0.191	0.145	0.329	0.193	-0.110	0.123	0.382	0.200	0.285	0.325	0.238	
Consideración de tiempo y competencias para el EFSTR	0.180	0.030	-0.024	1.000	-0.046	-0.034	-0.015	0.033	-0.029	0.210	0.046	-0.047	0.018	0.447	0.123	-0.012	-0.020	0.145	0.055	-0.020	
Valoración a la propuesta al gobierno	0.101	0.133	0.400	-0.046	1.000	0.473	0.172	0.325	0.132	0.031	0.390	0.444	0.342	-0.145	0.418	0.467	0.328	0.418	0.403	0.508	
Acuerdo para que se realice la propuesta	-0.051	0.058	0.247	-0.034	0.473	1.000	0.369	0.190	0.211	0.172	0.482	0.546	0.562	-0.115	0.238	0.544	0.437	0.480	0.597	0.543	
Formación de competencias relevantes	-0.062	-0.218	0.016	-0.015	0.172	0.369	1.000	0.124	0.303	0.062	0.298	0.292	0.276	0.096	0.103	0.417	0.328	0.176	0.222	0.399	
En el desempeño profesional mejora habilidades	-0.075	0.213	0.263	0.033	0.325	0.190	0.124	1.000	0.239	0.185	0.262	0.223	0.069	0.051	0.007	0.355	0.528	0.480	0.341	0.442	
Realización de EFSTR en un centro de salud	-0.099	0.116	0.160	-0.029	0.132	0.211	0.303	0.239	1.000	0.246	0.358	0.370	0.399	-0.068	0.070	0.348	0.302	0.253	0.346	0.337	
Realización de EFSTR en un hospital	0.282	0.208	0.191	0.210	0.031	0.172	0.062	0.185	0.246	1.000	0.227	0.136	0.124	0.256	0.173	0.055	0.270	0.163	0.227	0.100	
Una estrategia de formación por competencias mejora el desempeño profesional al canal internado	-0.104	0.143	0.145	0.046	0.390	0.482	0.298	0.262	0.358	0.227	1.000	0.415	0.257	-0.019	0.345	0.308	0.569	0.404	0.550	0.351	

Activar Windows

El uso de protocolos de enfermería ayuda a mejorar al usuario hospitalizado	-0.026	0.006	0.193	0.018	0.342	0.562	0.276	0.069	0.399	0.124	0.257	0.485	1.000	-0.161	0.167	0.442	0.207	0.279	0.299	0.256
Las capacidades han sido suficientes para desarrollar en la EFSRT	0.105	0.126	-0.110	0.447	-0.145	-0.115	0.096	0.051	-0.068	0.256	-0.019	-0.163	-0.161	1.000	0.080	-0.161	0.002	-0.139	-0.024	-0.046
Las capacidades que necesito en la EFSRT en el internado se favorecen lo suficiente	0.183	0.324	0.133	0.123	0.418	0.238	0.103	0.007	0.070	0.173	0.345	0.229	0.167	0.080	1.000	0.347	0.160	0.191	0.145	0.338
En el internado desarrollo capacidades para ser competente	-0.085	0.006	0.382	-0.012	0.467	0.544	0.417	0.355	0.348	0.055	0.308	0.661	0.442	-0.161	0.347	1.000	0.427	0.687	0.562	0.694
Las prácticas realizadas en el internado de enfermería me ayudan a conocer mejor la teoría	-0.054	0.103	0.200	-0.020	0.328	0.437	0.328	0.528	0.302	0.270	0.569	0.403	0.207	0.002	0.160	0.427	1.000	0.592	0.549	0.519
El internado de enfermería en su atención mejora el desarrollo profesional por competencias	-0.013	-0.042	0.285	0.145	0.418	0.480	0.176	0.480	0.253	0.163	0.404	0.482	0.279	-0.139	0.191	0.687	0.582	1.000	0.626	0.595
El desempeño profesional por competencias mejora al aplicarlo en la atención del usuario	-0.106	0.105	0.325	0.055	0.403	0.597	0.222	0.341	0.346	0.227	0.550	0.473	0.299	-0.024	0.145	0.562	0.549	0.626	1.000	0.628
La buena actitud de campo contribuye a las prácticas aprendidas	-0.011	0.054	0.238	-0.020	0.508	0.543	0.399	0.442	0.337	0.100	0.351	0.425	0.256	-0.046	0.338	0.694	0.519	0.595	0.628	1.000
El modelo propuesto de esta investigación fortalece el perfil profesional	0.007	0.023	0.372	0.003	0.396	0.594	0.469	0.387	0.285	0.122	0.449	0.361	0.305	-0.111	0.220	0.599	0.489	0.588	0.487	0.616
Realizar el internado en una institución de salud de	0.053	-0.102	0.427	-0.025	0.416	0.515	0.317	0.302	0.312	0.059	0.415	0.551	0.376	-0.145	0.250	0.685	0.450	0.764	0.524	0.575

## ANEXO IV: TURNITIN PORTADA REPORTE DIGITAL

### Figura N° 14

Asesor :

Dr. Juan Carlos Callejas Torres

ii

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y  
EDUCACIÓN**

**UNIDAD DE POSGRADO**

2.8.1. **PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACION**



**TESIS**

**Estrategia de formación por competencias profesionales, sustentada en  
un modelo individualizado de salud, para la mejora del desempeño  
profesional.**


**Presentada para obtener el Grado Académico de Doctor en Ciencias de la  
Educación**

**Investigador:**

Boy Pichén, Carlos Demetrio

**Asesor :**

Dr. Callejas Torres Juan Carlos.

Lambayeque

2021

Figura N° 15

Reporte porcentual - INFORME DE SIMILITUD.docx

18 ene 2022 - 27480 palabras/155903 caracteres - Resumen de fuentes - 18%

