



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL RÓMULO GALLEGOS

PROYECTO TUNING AMERICA LATINA
ÁREA TEMÁTICA: ENFERMERÍA

Elaborado Por La Representante Del Proyecto
MGS. Ilsa Amarista
DECANA DE INVESTIGACION Y EXTENSION DE LA
UNIVERSIDAD ROMULO GALLEGOS
ilsiamarista@yahoo.com
ilsiamarista@hotmail.com
Telfs.: 0416- 644-60-09
04247000661

INTRODUCCIÓN

En América latina, el desarrollo histórico de la enfermería ha sido fiel al reflejo de la diversidad de culturas de los cambios en los modelos de desarrollo que en ella coexisten.

Es importante resaltar que la carrera de enfermería se incluyó en la segunda fase del Proyecto Tuning América Latina 2006.

Desde nuestra mirada, la enfermería es una disciplina profesional que tiene como finalidad promover el bienestar del ser humano a través de la gestión del cuidado desde la dimensión holística y ética, requiere escoger acertadamente acciones pensadas que respondan a las necesidades particulares de las personas y los grupos humanos.

Se quiere con esto significar, que la profesión de enfermería que se imparte en las diversas organizaciones universitarias donde acuden las personas que buscan el crecer y así desarrollar su práctica como “saber”, en esta disciplina se están estableciendo nuevas estrategias que den esa autonomía y libertad, salir de esa teoría y práctica reduccionista, mecanista, conductista, memorística en un paradigma – Bio – Medicina fragmentada y materialista.

En este sentido el proyecto tuning busca la movilización de los profesionales y estudiantes a través de la construcción de las competencias genéricas y específicas que debe tener un profesional de enfermería en América Latina y Europa

INFORMACIÓN NARRATIVA DIACRONICA SOBRE LA DETERMINACIÓN DE LAS COMPETENCIAS DE ENFERMERIA EN VENEZUELA.

Objetivos:

Determinar las competencias específicas en función de las dimensiones de los saberes considerando los principios de la UNESCO (Conocer-Hacer-Ser-Convivir y Emprender).

Metodología:

El equipo de trabajo conformado por las diferentes Escuelas y Programas de Enfermería (UNERG-UC-UCLA-ULA-UCV-LUZ-UDO-UNEFM-ASOVESE) se ubicó en identificar las competencias específicas eclépticamente por la diversidad epistemológica existente así como lo axiológico, la idiosincrasia de Enfermería en Venezuela.

El objetivo final de todas las competencias descritas se dan en función del perfil de la profesión de Enfermería con una Visión y Misión de cuidado humano integral de la persona, su familia, comunidad y su entorno social orientadas a la promoción de la salud y vida.

REUNIONES REALIZADAS.

PRIMERA REUNIÓN GENERAL EN COSTA RICA.

- Plan de estudio de cada país
 - Componentes Trocal, Componentes Optativos ,Contenidos Básicos.
- Discusión sobre la elaboración de las competencias específicas del área temática – Acuerdo y Consenso
 - ¿Que es lo común? ¿lo diverso?
- Debate sobre las consultas de las competencias específicas.
- Presentación de acuerdos y consensos

CONSULTAS REALIZADAS EN VENEZUELA

- ¿A quienes consultaron?

Graduados, Empleadores, Académicos, Estudiantes.

- ¿A Cuantos Consultaron?

Se aplicaron 124 encuestas en las diferentes escuelas de enfermería de las universidades del país ((UNERG-UC-UCLA-ULA-UCV-LUZ-UDO-UNEFM-ASOVE

- ¿En que Formato?

Para cada una de las 27 competencias Específicas (Graduados, Empleadores, Académicos, Estudiantes) debían responder un cuestionario

- Grado de Relevancia de las competencias, la importancia en su opinión para el trabajo en su profesión.
- Grado de realización de las competencias logros o alcance
- Los entrevistados debían usar una clasificación:
 1. = Nada
 2. = Poco
 3. = Bastante
 4. = Mucho

¿Cómo se llevo adelante la Consulta?

- Consulta On-Line
- Reunión Explicativa con cuestionario presencial
- Consulta por Correo

SEGUNDA REUNIÓN EN BRUSELAS – BÉLGICA DEL 14 AL 16 DE JUNIO DE 2006

- Debate aspectos significativos de los resultados de la aplicación de los cuestionarios sobre las competencias específicas.
- Debate sobre los métodos de Enseñanza, Aprendizaje y evaluación por competencias.
- Discusión sobre la forma de enseñar y la forma de evaluar.
- Elaboración del documento final

COMPETENCIAS MENOS Y MÁS IMPORTANTES

Competencias específicas identificadas

Uno de los objetivos de este proyecto fue identificar las competencias específicas de los programas de Licenciatura en Enfermería que actualmente se imparten en los países participantes, que se describen a continuación.

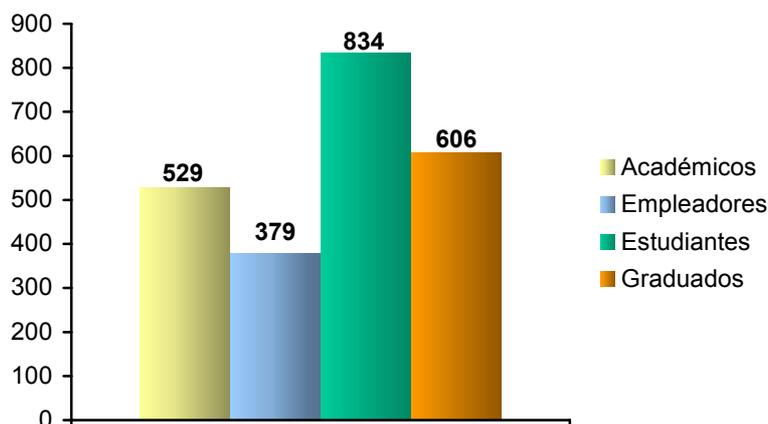
Variable	Competencia
V01	Capacidad para aplicar los conocimientos en el cuidado holístico de la persona, familia y comunidad considerando las diversas fases del ciclo de la vida en los procesos de salud – enfermedad.
V02	Habilidad para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina que organiza la intervención, garantizando la relación de ayuda.
V03	Capacidad para documentar y comunicar de forma amplia y completa la información a la persona, familia y comunidad para prever continuidad y seguridad en el cuidado.
V04	Capacidad para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación para la toma de Decisiones asertivas y la gestión de los recursos para el cuidado de la salud.
V05	Demuestra respeto por la cultura y los derechos humanos en las intervenciones de enfermería en el campo de la salud.
V06	Habilidad para interactuar en equipos interdisciplinarios y multisectoriales, con capacidad resolutiva para satisfacer las necesidades de salud prioritaria, emergente y especial.
V07	Capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación
V08	Habilidad para resolver los problemas de salud utilizando la investigación en la practica de enfermería
V09	Capacidad de participar activamente en el desarrollo de las políticas de salud, respetando la diversidad cultural.
V10	Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción, prevención y recuperación de la enfermedad, con criterios de calidad.
V11	Capacidad de trabajar dentro del contexto de códigos éticos, normativos y legales de la profesión.
V12	Capacidad para diseñar, ejecutar y evaluar programas de educación en salud formal y no formal que responden a las necesidades del contexto.
V13	Capacidad para participar en equipos multidisciplinarios y transdisciplinarios entre en la formulación de proyectos educativos.
V14	Habilidad y capacidad para promover el proceso de aprendizaje permanente con personas, grupos y comunidad en la promoción del autocuidado y estilos de vida saludable en relación con su medio ambiente.
V15	Conocimiento y capacidad para aplicar la tecnología y la informática de investigaciones de enfermería y salud.
V16	Conocimiento de las distintas funciones, responsabilidades y papeles que debe desempeñar el profesional de enfermería.
V17	Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene en el cuidado de enfermería.

V18	Conocimiento y habilidad para utilizar los instrumentos inherentes a los procedimientos del cuidado humano.
V19	Capacidad para participar activamente en los comités de ética de la práctica de la enfermería y bioética.
V20	Capacidad para defender la dignidad de la persona y el derecho a la vida en el cuidado interdisciplinario de la salud.
V21	Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidado de enfermería de calidad.
V22	Capacidad para reconocer, respetar y apoyar las necesidades espirituales de las personas.
V23	Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local, regional y nacional e internacionales que promueven el desarrollo de la profesión.
V24	Capacidad para establecer y mantener la relación de ayuda con las personas, familia, comunidad, frente a diferentes cuidados requeridos con mayor énfasis en situaciones críticas y en la fase Terminal de la vida.
V25	Capacidad de promover y realizar acciones tendientes a estimular la participación social y desarrollo comunitario en el área de su competencia en salud.
V26	Demuestra solidaridad ante las situaciones de desastres, catástrofes y epidemias.
V27	Capaz de gestionar de forma autónoma nuevos servicios de enfermería.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Es importante destacar que el número de cuestionarios aplicados fue mayor al previsto debido a que los ministerios de educación de algunos países, solicitaron ampliar la muestra e incluyeron la participación de colegios y asociaciones de enfermería, sólo un país realizó un número menor de cuestionarios en cuanto a los grupos de estudiantes y empleadores debido a que durante el período de recolección la universidad se encontraba en paro. El número total de cuestionarios aplicados para el área temática fue de 2,348 con la siguiente distribución:

Figura 1.
Distribución de la muestra de participantes del área de enfermería



(n= 2348)

Tabla 1

Competencias menos y más importantes según la media. (Dentro de cada grupo están en un orden decreciente de importancia).

GRUPO	MENOS IMPORTANTES	MÁS IMPORTANTES
Académicos	<p>V27 Capaz de gestionar de forma autónoma nuevos servicios de enfermería.</p> <p>V09 Capacidad de participar activamente en el desarrollo de las políticas de Salud,.....</p> <p>V04 Capacidad para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación.....</p> <p>V13 Capacidad para participar en equipos multidisciplinares y</p> <p>V23 Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local,....</p> <p>V15 Conocimiento y capacidad para aplicar la tecnología y la informática de.....</p>	<p>V05 Demuestra respetos por la cultura y los derechos humanos en las intervenciones</p> <p>V10 Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción,</p> <p>V21 Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias</p> <p>V11 Capacidad de trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales</p> <p>V20 Capacidad para defender la dignidad de la personal y el derecho a la vida</p> <p>V17 Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene</p>
Graduados	<p>V07 Capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación</p> <p>V19 Capacidad para participar activamente en los comités de ética de la práctica.....</p> <p>V13 Capacidad para participar en equipos multidisciplinares y.....</p> <p>V15 Conocimiento y capacidad para aplicar la tecnología y la informática de.....</p>	<p>V21 Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias</p> <p>V17 Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene</p> <p>V16 Conocimiento de las distintas funciones, responsabilidades.</p> <p>V05 Demuestra respetos por la cultura y los derechos humanos en</p>
	<p>V09 Capacidad de participar activamente en el desarrollo de las políticas de Salud,</p> <p>V23 Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local,....</p>	<p>V20 Capacidad para defender la dignidad de la personal y el derecho a la vida</p> <p>V10 Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción,</p>
Estudiantes	<p>V23 Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local,</p> <p>V09 Capacidad de participar activamente en el desarrollo de las políticas de Salud,</p>	<p>V05 Demuestra respetos por la cultura y los derechos humanos en las intervenciones</p> <p>V17 Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene</p>

	V12	Capacidad para diseñar, ejecutar, y evaluar programas de educación en salud	V10	Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción,
	V13	Capacidad para participar en equipos multidisciplinares y	V11	Capacidad de trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales
	V04	Capacidad para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación	V20	Capacidad para defender la dignidad de la personal y el derecho a la vida
	V19	Capacidad para participar activamente en los comités de ética de la práctica	V21	Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias
Empleadores	V15	Conocimiento y capacidad para aplicar la tecnología y la informática de	V21	Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias
	V25	Capacidad de promover y realizar acciones tendientes a estimular	V11	Capacidad de trabajar dentro del contexto de los códigos éticos, normativos y legales
	V08	Habilidad para resolver los problemas de salud utilizando la investigación	V17	Capacidad para aplicar en la práctica los principios de seguridad e higiene
	V07	Capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación	V20	Capacidad para defender la dignidad de la personal y el derecho a la vida
	V09	Capacidad de participar activamente en el desarrollo de las políticas de Salud,	V10	Capacidad para planificar, organizar, ejecutar y evaluar actividades de promoción,
	V23	Capacidad para participar y concertar en organismos colegiados de nivel local,	V16	Conocimiento de las distintas funciones, responsabilidades

La tabla se elaboró a partir de las medias obtenidas por la calificación en importancia y realización de las competencias

Se puede observar que para los cuatro grupos las competencias de mayor importancia son aquellas que se relacionan con la organización y el otorgamiento del cuidado, los principios éticos y con los principios de seguridad e higiene en el marco de las normas de la práctica de enfermería

Las competencias menos importantes que consideraron los cuatro grupos fueron, aquellas que se refieren a la participación en el desarrollo de políticas de salud, en organismos colegiados y la gestión de nuevos servicios y el uso de tecnología de información y comunicación; estas competencias en el marco de la educación superior internacional son indispensables para el desempeño profesional a nivel mundial.

Denotando que las competencias que se refieren al desarrollo de liderazgo al interior del grupo de enfermería así como aquel que se espera desempeñe el profesional de la disciplina en el equipo de salud fueron calificados como menos importantes incluso por los académicos quienes son punto de referencia para este estudio.

Las competencias que consideran los cuatro grupos con mayor nivel de realización son coincidentes con las señaladas en el rubro de importancia los cuatro grupos reflejan alto grado de acuerdo respecto a la importancia y realización de las competencias ($r = .87 - .97$)

Los roles que se identifican en las competencias corresponden al Proveedor de Cuidado Directo a pacientes y al de administrador, todos los grupos señalaron como importantes las variables 17 y 21 y tres grupos señalan las variables 5 y 11 y todas corresponden al rol de proveedor de cuidados y en el de administrador son consideradas como importantes la variable 20 en todos los grupos, el rol de investigación y el de educador no se mencionan como importantes posiblemente porque son roles que se describen con mayor énfasis en los objetivos de los programas de postgrado.

TERCERA REUNION REALIZADA EN MEXICO.

- Presentación de la estructura general del informe a ser publicado del informe final, enfoque de enseñanza, aprendizaje y evaluación.
- Propuestas generales para la redacción final de los documentos de las áreas temáticas.
- Panel de experiencia relacionada con el proyecto, impactos, aspectos significativos, dificultades encontradas, desafíos para el futuro.

Reflexiones sobre enseñanza – aprendizaje y evaluación de competencias genéricas y específicas

IMPACTO DE LOS RESULTADOS Y AVANCES DEL PROYECTO.

El grupo ha recogido todos los resultados de expansión del proyecto en los diferentes países, que pueden sintetizarse en lo siguiente:

Mayor discusión, divulgación y reflexión de los resultados del Proyecto en diferentes escenarios de enfermería: escuelas, facultades, asociaciones, congresos, foros, colegios profesionales, Centros Nacionales Tuning de los diferentes países.

En algunos países el conocimiento y la difusión del Proyecto Tuning es incipiente, sin embargo viene tomando fuerza para el posicionamiento e interés que como estrategia metodológica amplía el análisis y discusión del panorama de enfermería en América Latina.

Ha promovido la participación del trabajo en red internacional, característica de exigencia del mundo actual.

Ha potencializado el diálogo académico y el encuentro entre países para la reflexión del deber ser, y del deber hacer docente.

La propuesta de las competencias genéricas ha permitido el enfoque transdisciplinario.

Hay países que están aplicando en enfermería las tendencias de la educación superior en relación a la movilidad estudiantil y docente, dobles titulaciones, sistemas de créditos transferibles.

Ha intensificado la investigación en los países participantes a fin de generar innovaciones educativas integrando las competencias.

La red Latinoamericana del Proyecto inicia su trabajo en Costa Rica, avanza con la comunicación virtual y se fortalece el trabajo grupal en Bruselas. En este tercer encuentro en México, se evidencia una vez más la fuerte identidad con el Proyecto, los vínculos profesionales, personales en la

disciplina y entre las disciplinas participantes de cada país, lo que afianza el compromiso para continuar con los desafíos para la continuidad del trabajo Latinoamericano.

CONCLUSIONES.

Las conclusiones se abordan según contexto, proceso y resultado. En lo que se refiere al contexto se señala que en las últimas dos décadas del siglo XX la región latinoamericana ha sido escenario de importantes transformaciones sociales. Crece entre los países el sentimiento y el compromiso de construir soluciones compartidas para sus problemas comunes, dentro de los que se destaca la pobreza, entendida como fenómeno emblemático derivado de las desigualdades sociales, las cuales hacen vulnerable al riesgo social a una tercera parte de la población especialmente a mujeres y niños.

En ese sentido la enfermería latinoamericana, disciplina profesional con fuerte compromiso ético de defensa de la vida se asocia a otros sujetos históricos en el desafío de reducir en el 2015 la pobreza de nuestro continente, de acuerdo a lo que establece el pacto de la cúpula de las Américas “METAS Y OBJETIVOS DEL MILENIO”.

En la perspectiva de la transición paradigmática, en la que nos encontramos la enfermería como área de conocimiento que articula saberes de las ciencias básicas, humanistas y sociales, ha construido en lo cotidiano un nuevo mirar y actuar dentro del enfoque el cuidado integral de personas, familias y comunidades mediada por ejercicios de interdisciplinariedad e intersectorialidad, pautados por genuino respeto a la diversidad cultural presente en nuestra sociedad.

La orientación teórica tanto en la producción de conocimiento como en la oferta de servicios apunta para la necesidad de adoptar y construir un referencial que de cuenta de las múltiples dimensiones que determinan los problemas las que también son fuente para la solución de los mismos.

Aún en el ámbito de contexto es importante señalar que la enfermería se inserta en el conjunto de las fuerzas vivas de la sociedad contemporánea como sujeto colectivo social del proceso histórico de organización y actuación de las mujeres en la lucha por la igualdad de género en el campo de la seguridad de los usuarios y de los derechos humanos.

En relación al proceso es importante destacar que el proyecto Tuning América Latina vino a enriquecer y fortalecer una experiencia de trabajo compartido ya en curso que la enfermería latinoamericana inicio en los años ochenta en todos los programas de enfermería de Latinoamérica coordinado por las asociaciones de educación de los países y de la Asociación latinoamericana de las escuelas y facultades de enfermería (ALADEFEE);

compromiso reiterado en los congresos y coloquios panamericanos de enfermería. Se destaca que el proyecto Tuning América Latina es un importante agente dinamizador del proceso de movilidad de alumnos y profesionales de enfermería de la región de manera que contribuye a la formación profesional en el pregrado, postgrado y educación continua.

Promover la socialización de los resultados el informe de enfermería a través de las páginas Web de las universidades participantes, colegios y asociaciones.