

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

Facultad de Enfermería

Carrera de enfermería

**Competencias del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor en
centros ambulatorios**

Autor: Paola Vanessa Delgado Yáñez

Manta – Manabí – Ecuador.

Agosto-2018 (1)

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

Facultad de Enfermería

Carrera de enfermería

**COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA
ATENCION DEL ADULTO MAYOR EN CENTROS AMBULATORIOS**

Tutor: Mg. Lilia Sánchez

Autor: Paola Vanessa Delgado Yáñez

Manta – Manabí – Ecuador.

Agosto-2018 (1)

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de director de tesis de la egresada PAOLA VANESSA DELGADO YANEZ, de la Facultad de enfermería, de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, tengo a bien certificar que el tema de grado **COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR EN CENTROS AMBUATORIOS**, ha sido dirigido y supervisado de manera eficiente y oportuna durante todo el proceso del desarrollo investigativo; el mismo reúne los méritos suficientes tal como dispone las normas académicas y reglamento de graduación.

Dicho trabajo puede ser sometido a la evaluación del tribunal que el Consejo de la Facultad dedigne.

Lo certifico. –

Manta, agosto del 2018.

Lilia Magdalena Sánchez Choez. Mg.
Tutora del Proyecto de investigación

Certificado De Aprobación Del Tribunal

Proyecto De Investigación

Previo A La Obtención Del Título Licenciado En Ciencias De La Enfermería

Sometido a consideración de los señores del miembro del tribunal de sustentación como requisito previo a la obtención del título de licenciado en ciencias de la enfermería.

APROBADO

Mg. Estelia García Delgado

Decana De La Facultad

MGS Lilia Sánchez

Tutora Del Proyecto De Investigación

Opositor

Alternos

Alternos

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo **DELGADO YANEZ PAOLA VANESSA**, con cedula de ciudadanía número **172457868-5**, estudiante de la universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, facultad de enfermería, con el tema **“COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR EN CENTROS AMBULATORIOS”**, por medio de la presente declaro que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente proyecto de investigación es de mi exclusiva responsabilidad, siendo un trabajo que no ha sido calificado en ningún trabajo de grado.

Manifiesto de más que las referencias bibliográficas, que se incluyen en el proceso de investigación están citados bajos las normas APA y las normas académicas de la ULEAM, por tanto, los resultados y conclusiones obtenidos son de mi responsabilidad.

De acuerdo a esta declaratoria, doy credibilidad a mi trabajo de grado.

Manta, agosto del 2018

DELGADO YANEZ PAOLA VANESSA

172457868-5

DEDICATORIA

Este trabajo no podría haberse realizado sin la ayuda de muchas personas. Dar las gracias significa decirle a cada una de ellas “puedes contar conmigo”.

Es un enorme orgullo poder dedicar este trabajo a las personas que fueron la base fundamental de mi formación profesional

A Dios

Por darme las fuerzas necesarias para salir adelante, por ser mi guía en cada uno de los pasos que doy, y el cual me ha permitido estar culminando una etapa muy importante en mi vida como es esta con bondad y amor.

A mi madre Narsisa Yáñez

Una grata dedicatoria para aquella persona incondicional en mi vida que me ha brindado su apoyo, amor y comprensión, aquel ser que se ha desvelado desde mi existir y me ha dado su amor incondicionalmente quien nunca me ha dicho no, un ser ejemplar como hija madre y abuela, siempre ha estado para mí con su esperanza, sus consejos y ha inculcado en mis buenos valores a ti MADRE, dedico este proyecto de investigación, mi profesión y mi alegría.

A mi padre Vicente Delgado

Ud. el hombre que me ha enseñado lo bueno y lo malo que tiene la vida, el que ha estado en los momentos más difíciles y nunca me ha dejado sola por más grande que haya sido el obstáculo siempre a has estado a mi lado, gracias por el apoyo incondicional brindado desde el primer día de mi existencia; no me basta darte las gracias porque es muy poco por todo el amor, el sacrificio y el esfuerzo que siempre has dado por mí todo también se lo debo también a Ud.

A mi hermano Henry Delgado

Por ser esa persona la cual siempre ha tratado de hacerme dar cuenta que nada en esta vida ha sido fácil que todo tiene una razón de ser que no asido un hombre débil sino aquel que lucha por alcanzar sus metas propuestas se y estoy segura que siempre seré un orgullo para el aquel ser humano que me ha aconsejado diciéndome que aproveche que oportunidades como la que yo tuve pocas personas la aprovechan.

A mi esposo Santiago Tuapanta

Por ser ese pilar fundamental en mi vida quien me ha dicho que por más dura que sea la batalla siempre hay una salida, aquel hombre que me ha enseñado que nada en esta vida es fácil que todo lo que se obtiene es con el pasar de los años con lucha y perseverancia un hombre de ejemplo el cual también ha luchado mucho por mantenerse firme en su profesión y ser aquel hombre ejemplar para nuestro hijo. Es el quien ha sabido motivarme y no dejar que nada me detenga a culminar mi carrera gracias amor por vivir para mí y nuestro hijo.

A mi hijo Thiago Tuapanta

Aquel ser indefenso que me convirtió en la mujer más feliz del mundo desde tu existencia sé que no fueron los mejores días habían días que tuve que dejarte con la abuelita para yo poder cumplir con mi jornada de estudio hubieron días que llore sin saber que ser estudiante, esposa y madre a la vez no era nada fácil pero todo lo tengo es por ti y para ti siempre soñé en convertirme en madre y dios ha concebido mi deseo contigo mi príncipe, aquel hombrecito que con solo una sonrisa cambia mi mundo y me da las ganas, las fuerzas de salir adelante TE AMO DEMASIADO HIJO MIO

A mi cuñada y mis sobrinos

Son ellos quien con ojos de cariño siempre han querido ser como la tía no seré perfecta pero creo que lo que estoy haciendo lo estoy haciendo bien algo de lo que han visto en mi les ha llenado tanto que ven en mi un ser ejemplar

A mis amigos

Aquellas personas que conocí en el transcurso de mi carrera quienes nunca me dejaron sola siempre supieron estar a mi lado con ese apoyo incondicional me enseñaron que la amistad verdadera si existe que sin importar la edad mi religión o la raza siempre fuimos aquel grupo unido que no buscaba ser el mejor, pero si ser esos buenos amigos en las buenas, las malas y las peores. Puedo decir que los considero parte de mi familia. Los quiero mucho

RESUMEN

La atención de enfermería al paciente gerontológico es un sistema de planificación indispensable en la ejecución de los cuidados del adulto mayor brindándole una atención holística de calidad y calidez basándose a las necesidades que requiere y cumpliendo con los protocolos del adulto mayor.

El objeto de estudio se delimita a las competencias del profesional de enfermería en atención del adulto mayor en centros ambulatorios. El presente proyecto de investigación tiene como objetivo general evaluar las competencias profesionales del licenciado/a en enfermería en la unidad ambulatoria de atención del adulto mayor en centros ambulatorios. El **objetivo general** es evaluar las competencias profesionales del licenciado/a en enfermería en la unidad ambulatoria de atención del adulto mayor. La **metodología** aplicada es analítico-deductivo, cualitativo-cuantitativo, inductivo-deductivo. En esta investigación participaron 25 profesionales licenciadas en enfermería del Centro de Salud Manta tipo "C" de la ciudad de Manta del ministerio de la ciudad de Manta, del ministerio de salud pública, quienes brindan su atención. Como **resultado** se comprobó que el profesional de enfermería no mantiene un conocimiento oportuno sobre los protocolos del adulto mayor y se **concluye** que el profesional de enfermería debe incrementar el conocimiento en relación al adulto mayor a la ley del anciano y los protocolos al profesional que se imparten en la carrera.

Palabras claves: Competencias, adulto mayor, profesional, enfermería

SUMMARY

The nursing care of the gerontological patient is an essential planning system in the execution of the elderly care providing a holistic care of quality and warmth based on the needs that it requires and complying with the protocols of the elderly. (WHO, 2018) The object of study is limited to the competences of the nursing professional in the care of the elderly in outpatient centers. The present research project has as its general objective to evaluate the professional competences of the nursing graduate in the ambulatory care unit of the elderly in Ambulatory centers have as a general objective to evaluate the professional competences of the nursing graduate in the ambulatory care unit of the elderly. The analytical-deductive, qualitative-quantitative, inductive-deductive applied methodology in this research involved 25 licensed nursing professionals from the Manta Health Center type "C" of the city of Manta, from the Ministry of Public Health, who give your attention. As a result, it was found that the nursing professionals do not maintain a timely knowledge of the protocols of the elderly and it is concluded that the competencies of the nursing professional in the care of the elderly, the protocols to the professional to provide quality care and warmth

Keywords: Competencies, senior citizen, professional, nursing

TEMA

Competencias del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor en centros ambulatorios

I. JUSTIFICACION

Las competencias en enfermería no son conocimientos o habilidades fragmentadas, sino un conjunto de saberes combinados que no se transmiten, la competencia se construye a partir de la secuencia de actividades de aprendizaje. Estas giran en torno a la importancia y a la revaloración que se da al profesional, siendo su potencial, su conocimiento y su creatividad la que adquiere durante su proceso de formación que permite adaptarse a los cambios de relevancia, generando dentro de la gestión del cuidado una nueva vía para mejorar la calidad de atención de la enfermería, Desde este punto de vista, las competencias en enfermería son un marco de referencia que facilita el quehacer profesional, permitiendo así una sinergia en el equipo inter y multidisciplinario

Como futura Licenciada en Enfermería justifico el estudio ya que la enfermera es parte fundamental en el equipo de salud y las características demográficas de la población adulta está en aumento, lo que refleja una demanda de los servicios de salud; siendo el primer nivel de atención fundamental para el logro de una asistencia centrada en el profesional para favorecer un envejecimiento saludable, mediante un proceso de intervención oportuna que contribuya al conocimiento a una oferta de acorde cambiante hasta ahora la facultad de enfermería no cuenta con enfermera especialista

En el año 2004, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) declaró que: “el ámbito de acción del profesional de enfermería es amplio, tanto en la gestión de los servicios de salud, como en la gestión de la asistencia clínica en todos los niveles de complejidad, la atención comunitaria, la salud ocupacional, etc. La gestión del cuidado de la salud es un campo de acción en el cual se requiere una profunda y amplia contribución de enfermería. En la actualidad, las reformas introducidas en el sector demandan nuevas competencias laborales del personal de enfermería. (Galarza, 2007)

Según Galarza En la actualidad, Enfermería enfrenta un momento histórico en lo que se refiere a la gestión del cuidado del adulto mayor, ya que se ha establecido como prioridad una serie de acciones, dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud de este grupo etario, que las enfermeras y enfermeros han realizado siempre, pero sin el debido reconocimiento; por lo tanto,

no se puede dejar pasar esta oportunidad para establecer, tanto el rol de estos profesionales como los requisitos de formación que deben cumplir con este objetivo. Estos acuerdos se deben transmitir a las generaciones futuras.

Contenido

INTRODUCCIÓN	5
FORMULACION DEL PROBLEMA	7
OBJETIVO DE ESTUDIO	7
CAMPO DE ACCION	8
UNIDAD DE ESTUDIO.....	8
OBJETIVOS	9
OBJETIVO GENERAL. -.....	9
OBJETIVO ESPECÍFICOS.-.....	9
VARIABLES	10
Variable dependiente.....	10
Variable independiente.....	10
CAPITULO I.....	11
MARCO TEORICO	11
1.1. REFERENTES EPISTEMIOLOGICOS SOBRE LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	11
1.2. BASES TEORICCAS CONCEPTUALES RELACIONADAS	12
1.2.1 DEFINICIÓN DEL TÉRMINO COMPETENCIA	12
1.2.2. LAS COMPETENCIAS DE ENFERMERIA A NIVEL MUNDIAL	13
1.2.3. EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MSP Y LA ATENCIÓN PRIMARIA	13
1.2.4 PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL	14
1.2.5 PROFESIONAL EN GERIATRÍA.....	15
1.2.6. COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR (TUNING).....	16
1.3. REFERENCIAS EPISTEMIOLOGICAS DE LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA A PACIENTES GERIATRICOS.....	17

1.4. ENVEJECIMIENTO.....	19
CAPITULO II	20
DISEÑO METODOLOGICO	20
2.1. TIPO DE ESTUDIO	20
1.1. Métodos de estudio	20
1.2. Del nivel empírico:.....	20
1.1 Población.....	20
1.2 Tabulación de datos.....	21
CAPITULO III.	29
TALLER DE CAPACITACION A LOS EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA	29
3.1. Título del resultado	29
3.2. Objetivos del formulario de atención.....	29
3.3. Fundamentación	29
3.4. Alcance de la propuesta	30
3.5. Beneficios del taller de protocolos.....	30
3.6. Actividades del taller.....	30
3.7. Recursos humanos.....	30
3.8. Estructura del taller para los egresados	31
CAPITULO IV	32
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
4.1. CONCLUSIONES	32
4.2. RECOMENDACIONES	32
Anexos.....	35

INTRODUCCIÓN

Las competencias son valoradas como una herramienta capaz de proveer una conceptualización, un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, constituyen una visión y organización sistemática, se han expresado como un sistema de certificación legalmente establecido en varias regiones del mundo, incluida América Latina y se trata de un vínculo entre trabajo, educación y capacitación. (Omayda, 2004)

Según Omayda El estudio de las competencias laborales rebasa la mera significación económico-laboral del término para proyectarse como componente importante en el desarrollo integral de los profesionales, a partir de la asunción de un aprendizaje donde se acreciente las capacidades humanas, se garantice un desempeño eficiente y responsable, y se propicie el incremento de las posibilidades de realización personal y social del individuo. Una expresión de las tendencias más contemporáneas del mundo del trabajo presenta al hombre como punto focal de los procesos laborales.

Desde la perspectiva de los servicios de salud las competencias profesionales abarcan los aspectos cognoscitivos de la clínica y otros necesarios para el adecuado desempeño de la profesión, entre ellos se encuentran, la relación profesional-paciente y la estrecha relación que debe existir entre asistencia-investigación-docencia y administración.

Según Omayda Las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, son las de mayor permanencia junto al paciente y a sus familiares, lo que hace que su labor tenga características especiales debiendo desarrollar consecuentemente con ellas, actitudes y valores.

El concepto de competencia laboral (cuya definición se describe en el siguiente apartado) surgió en los años ochenta con fuerza en países industrializados como respuesta a la urgencia de fomentar la formación de mano de obra y ante las demandas surgidas en el sistema educativo y el productivo. La competencia laboral pretende ser un enfoque integral de formación que desde su mismo diseño conecta el mundo del trabajo y la sociedad en general, con el mundo de la educación (Arturo, 2010)

En el presente trabajo se comenzará por realizar un recorrido histórico sobre el tema de las competencias revisando la evolución que han tenido y cómo desde el ámbito profesional

han llegado a la educación, mencionando también el enfoque de competencias basado en la gestión de Recursos Humanos y el ámbito laboral para poder hablar en términos de lo que realmente nos vamos a referir que son las competencias profesionales y su evaluación.

Se ha realizado una aproximación al concepto de las competencias desde su origen etimológico, pasando por las diferentes definiciones del término, revisando otros términos cercanos a éste y centrándonos en las competencias profesionales para terminar con las que hacen referencia al ámbito de la salud. A continuación, se revisan, según los distintos autores, los diferentes elementos que constituyen las competencias y se realiza una clasificación.

En relación a la evaluación de competencias en la atención del adulto mayor se abordará la evaluación en términos generales, los diferentes modelos utilizados, la evaluación de competencias en el profesional de enfermería.

La población mundial está envejeciendo a pasos acelerados.

Según la OMS se comenta que entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo. (OMS, 2017)

Según investigaciones de la OMS El cambio demográfico será más rápido e intenso en los países de ingresos bajos y medianos. Por ejemplo, tuvieron que transcurrir 100 años para que en Francia el grupo de habitantes de 65 años o más se duplicara de un 7% a un 14%. Por el contrario, en países como el Brasil y China esa duplicación ocurrirá en menos de 25 años.

En todo el mundo, muchas personas de edad avanzada están en riesgo de ser maltratadas.

En los países desarrollados, entre un 4% y un 6% de las personas mayores han sufrido alguna forma de maltrato en casa. En los centros asistenciales como los asilos, e incluyendo en la atención del mismo por parte del profesional de la salud se cometen actos abusivos como maniatar a los pacientes, atentar contra su dignidad.

El Departamento de Secretaría de las Naciones Unidas ofrece un conjunto completo de datos en cifras, calculando el número de adultos mayores que hay en el mundo por continente y países.

Según los datos de la ONU, en el 2017 se registraron 962 millones personas mayores a 60 años. Mientras, se espera que en el 2050 se duplique a 2.100 millones y en 2100 se triplique a 3.100 millones. (ONU, 2017)

Actualmente, Europa tiene el mayor porcentaje de la población de 60 años o más (25%). Este denominado "rápido envejecimiento" ocurrirá en otras partes del mundo, así que para 2050 todas

las regiones excepto África tendrán casi un cuarto o más de su población mayor a 60 años. En Latinoamérica en el año del 2017, África tiene 12.9 personas de 20 a 64 años por cada persona de 65 años o más. Esta proporción es de 7,3 para América Latina.

En Latinoamérica y el Caribe hay una población total de 645.593 millones de habitantes, la cual el 46% representa a las personas de 25 a 59 años y el 12 % corresponde a los adultos mayores de 60 años y más. En decir, hay un conjunto de 77 millones de personas de edad.

En Ecuador, hay 16.625 millones de habitantes, el 10 % corresponde a las personas de más de 60 años. Es decir, hay un total de 1.662 mil adultos mayores en Ecuador.

Entre 2017 y 2030 se provee un veloz incremento en la población adulta mayor.

Frente a estas cifras, la concientización masiva para combatir la discriminación a los adultos mayores sigue en pie. (Mies, 2012)

De acuerdo con el Estudio realizado por el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo), en el año 2010, en el Cantón Manta habitaban 11.943 adultos mayores de 65 años a más, correspondientes al el 5,27% de la Población Mantense, de la Población Total (226.477) (INEC, 2007)

Desde el año 2007 hasta la actualidad Ecuador ha tenido un avance en lo que respecta a leyes y normas que apoyan a los derechos del adulto mayor todos estos cambios han sido por la Constitución Política del Ecuador expedida en el año 2008, y el Plan Nacional del Buen Vivir 2009 – 2013.

En la actualidad se emplean programas de erradicación a la discriminación del adulto mayor, tener acceso a los establecimientos de salud y derechos a su jubilación. En el país existen un sin número de iniciativas positivas en cumplimiento de los derechos de la población adulta mayor, orientados en primera instancia a la salud de primer nivel. (MIES, 2012)

FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Qué competencias realiza el personal de enfermería profesional dirigidas al paciente geriátrico en la atención, de los centros ambulatorios?

OBJETIVO DE ESTUDIO

Evaluar las competencias del profesional de enfermería en la atención que prestan a los pacientes geriátricos en centros ambulatorios.

CAMPO DE ACCION

Las competencias del profesional de enfermería a pacientes geriátricos que asisten a centros ambulatorios.

UNIDAD DE ESTUDIO

Competencias que aplica el profesional de enfermería en la atención del paciente geriátrico.

HIPOTESIS

Insuficientes profesionales de enfermería con formación de especialidad en geriatría afecta la prestación de servicios de salud en instituciones de salud del ministerio de salud pública en área preventiva

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL. -

Evaluar las competencias profesionales del licenciado/a en enfermería en la unidad ambulatoria de atención del adulto mayor

OBJETIVO ESPECÍFICOS. -

- Describir la formación profesional del licenciado en enfermería en relación a la atención que brinda
- Identificar el tipo de atención que brinda en la consulta externa al adulto mayor
- Identificar el rol del enfermero en relación al adulto mayor
- Identificar las competencias aplicadas del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor
- Describir las características de las competencias del profesional de enfermería en a atención del adulto mayor
- Diseñar una propuesta alternativa en relación a las competencias del profesional de enfermería en atención del adulto mayor

VARIABLES

Variable dependiente. - Competencias

Las competencias no están compuestas de conocimientos y habilidades fragmentadas, sino que son un conjunto de saberes combinados que no se transmiten porque el centro de la competencia es el sujeto-aprendiz que construye la competencia a partir de la secuencia de las actividades de aprendizaje que movilizan múltiples conocimientos especializados. La persona competente es la que sabe construir saberes competentes para gestionar situaciones profesionales que cada vez son más complejas. Es así como un estudiante de enfermería va construyendo sus competencias a partir de una combinación de recursos (conocimientos, saber hacer, cualidades o aptitudes, recursos del ambiente, relaciones, documentos, informaciones y otros) que son movilizados para lograr un desempeño (Paz, 2014)

Variable independiente. -profesional de enfermería

Las profesiones como actividades sociales organizadas implicaban la realización de operaciones intelectuales, las que se adquirían a través de la ciencia y de la instrucción.

De tal modo, las profesiones tal como son concebidas actualmente se estructuraron en base a la segmentación de la producción del conocimiento y de reglamentar su propio ejercicio, respaldado por la formación formal académica, perfilándose como estructuras sociales autónomas y legítimas.

El concepto de profesión asociado al desarrollo de la sociedad, ha determinado la identificación de varios campos laborales que al cumplir con ciertas características son reconocidos entonces como profesión.

La enfermería como profesión se fue perfilando a través de los años. La suposición de que enfermería es un arte innato a cualquier mujer ha obstaculizado el desarrollo de un concepto de enfermería como profesión.⁶ Para comprender esto, debemos hacer una breve revisión histórica del desarrollo de los cuidados en la sociedad, tan antiguos como el hombre mismo, y su asociación con el desarrollo de la enfermería.

Variable independiente. - adulto mayor

Persona mayor que tiene más de 65 años de edad pueden ser llamados de tercera edad, han alcanzado ciertos rasgos que se adquieren ya sea del punto de vista biológico y psicológico, y que requiere atención de salud como un derecho

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1.1. REFERENTES EPISTEMIOLOGICOS SOBRE LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Para que exista un buen desempeño laboral es necesario ser competente y, además, tener en cuenta el estado de las condiciones personales y de trabajo existentes donde se desempeñan las personas. Ser competente se refiere a la capacidad que tiene una persona de realizar una labor productiva, "hacer", y comprende saber lo que hace y por qué lo hace. Es decir, utilizar el conocimiento, habilidad y actitud para desempeñar un conjunto de actividades de acuerdo a criterios establecidos

Según Thomas dice que para identificar competencias, se requiere conocer qué competencias son las que permiten a una persona actuar de un determinado modo en un puesto, situación o perfil profesional. Las competencias se identifican por lo general sobre la base de la realidad del trabajo, a partir de la información que aportan los mismos trabajadores, pues son ellos quienes mejor conocen lo que acontece en el ejercicio diario del empleo. Es más conveniente partir de una función o área ocupacional. Las competencias se definen y se construyen en la práctica social y son una tarea conjunta entre empresas, trabajadores y educadores. Las competencias no son abstractas, sino que provienen de una reflexión sobre la realidad del mundo del trabajo. (Arturo, 2010)

La especialidad de enfermería comunitaria está basada en los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas de la profesión y de la salud pública, desde una concepción holística e integradora de los factores sociales de la salud, que los aplica en el trabajo con la comunidad y sus grupos, con el fin de promover, mantener y restaurar la salud, para lo que utiliza la participación comunitaria y de otros sectores, como uno de los elementos fundamentales. Desde hace algunos años las funciones del profesional especialista de enfermería comunitaria se vienen ampliando y perfilando, por lo que se precisa considerar las capacidades para desempeñar sus funciones. **Fuente especificada no válida.**

Las competencias tienen un orden y jerarquía representados en un continuo donde los individuos van avanzando desde un nivel de novatos o inexpertos a otro donde paulatinamente, y luego de un proceso de formación adquieren la plena destreza de las competencias que les permitirán tener autonomía y desempeñarse independientemente (García, 2014)

1.2. BASES TEORICCAS CONCEPTUALES RELACIONADAS

1.2.1 DEFINICIÓN DEL TÉRMINO COMPETENCIA

Actualmente se entiende por competencia un conjunto integrado de conocimientos, capacidades, representaciones y comportamientos movilizados para resolver problemas profesionales. Ser competente implica poder realizar una actividad profesional, resolver problemas o desarrollar proyectos en tiempo oportuno movilizando integralmente un saber realizar, conjuntamente con los saberes conceptuales pertinentes y con capacidades diversas de acción y de relación, con el fin de obtener resultados de calidad. Implica conocer lo que se realiza, tener conciencia de sus consecuencias y capacidad de evaluar la acción. Supone capacidad para aprender, innovar y generar nuevos conocimientos. Otra característica de las competencias es su capacidad de transferibilidad hacia otras situaciones o procesos de acción. No es un saber válido exclusivamente en tareas específicas o rutinarias. La fortaleza de la formación basada en competencias reside en la posibilidad de ampliación de los saberes más allá de la simple ejecución de tareas delimitadas. En este sentido, ser competente supone la capacidad de ver, analizar e intervenir en un mundo complejo en el que se interrelacionan aspectos estrictamente técnicos con aspectos culturales, sociales, éticos, políticos y tecnológicos. (UNESCO, 2015)

Desde el punto etiológico La palabra competencia, del verbo competir, viene del griego agón, agón/síes, que quiere decir «ir al encuentro de otra cosa, encontrarse, para responder, rivalizar, enfrenarse para ganar, salir victorioso de las competencias olímpicas que se jugaban en Grecia antigua». En el siglo XVI nos encontramos con otra acepción, que se deriva del latín competeré, que quiere decir pertenecer, incumbir, comprometerse con algo. «Te compete» significa que te haces responsable de algo, está dentro del ámbito de tu jurisdicción. Así, nos encontramos con dos significados distintos de la palabra competencia: relativo a competir, ganar, salir victorioso, y el relacionado a hacerse responsable de algo, de un ámbito de su jurisdicción al cual generalmente se le asigna un saber. Es necesario señalar que en la educación se utiliza el segundo, competeré, que como veíamos, se refiere a lo que te compete, el saber, tu aprendizaje es tu responsabilidad, tú lo construyes, tú te apropias de él (Zambrano, 2013)

Según D'Angelo (2014) “Las competencias expresan las potencialidades de desarrollo humano y profesional que se logran a través de desempeños efectivos de las personas en condiciones de interacción interpersonal y sociocultural. Son por tanto, unidades psicológicas complejas con

posibilidad de desarrollo constante a partir de matrices socioculturales interactivas (ANGELO, 2015)

De acuerdo a Pérez y Ángel (2013) las competencias "son un conjunto complejo de conocimientos, habilidades, actitudes, valores, emociones y motivaciones que cada individuo o cada grupo pone en acción en un contexto concreto para hacer frente a las demandas peculiares de cada situación. (pres, 2013)

Para Camperos, M. (2014) las competencias constituyen los comportamientos que ponen en evidencia la capacidad de una persona para movilizar y conjugar sus conocimientos, experiencias, disposiciones, habilidades, actitudes y valores, a fin de abordar, resolver o actuar frente a situaciones del mundo personal, ciudadano, profesional y social. (Camperos.b, 2014)

1.2.2. LAS COMPETENCIAS DE ENFERMERIA A NIVEL MUNDIAL

Las competencias son valoradas como una herramienta capaz de proveer una conceptualización, un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, constituyen una visión y organización sistemática, se han expresado como un sistema de certificación legalmente establecido en varias regiones del mundo, incluida América Latina y se trata de un vínculo entre trabajo, educación y capacitación.

Desde la perspectiva de los servicios de salud las competencias profesionales abarcan los aspectos cognoscitivos de la clínica y otros necesarios para el adecuado desempeño de la profesión, entre ellos se encuentran, la relación profesional-paciente y la estrecha relación que debe existir entre asistencia-investigación-docencia y administración. (Laza, 2013)

Hasta el momento no existe ningún método, procedimiento, ni técnica ideal para evaluar las competencias laborales, de manera que resulta indispensable vincular todo lo que sea factible y pertinente para lograr una evaluación lo más real y objetiva posible, para ello se consideran necesarios instrumentos diseñados metodológicamente y escenarios que sean afines a las áreas del conocimiento y a los modos de actuación de los profesionales, que verifiquen como se organizan y planifican las acciones a emprender y empleen de forma eficiente el capital humano y financiero. (Laza, 2013)

1.2.3. EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MSP Y LA ATENCIÓN PRIMARIA

El Proceso de Atención de Enfermería es un método sistemático y organizado para brindar cuidados con eficacia y eficiencia orientados hacia el logro de los objetivos. De allí, la importancia

y la responsabilidad del profesional de Enfermería aplicar el proceso del cuidado en función de las necesidades identificadas en el adulto mayor y así determinar un cuidado oportuno, a través de acciones individualizadas enfocadas en el diagnóstico prioritario y de esta forma tratar las respuestas humanas que se desarrollan durante el envejecimiento, en ese mismo orden, el envejecimiento se define como: “un proceso complejo y dinámico con componentes fisiológicos, psicológicos y sociológicos inseparables e íntimamente relacionados”, es decir, el envejecimiento es una manifestación que ocurre universalmente correspondiendo a un fenómeno irreversible e inevitable para todos los seres humanos (Guaman, 2016)

La Enfermería, además de aplicar de forma integral un conjunto de cuidados al individuo, la familia y la comunidad en el proceso salud-enfermedad, debe contribuir a que adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado en el marco de una atención primaria integral y comunitaria que incluye la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, y la prevención de la enfermedad.

Se ocupa de los individuos, grupos familiares y de los diferentes grupos sociales, en los centros de salud, en los domicilios de los pacientes, en la comunidad y en las urgencias. Para poder abordar con racionalidad y eficacia los problemas de salud es fundamental estudiarlos en el medio en que se ha desarrollado y analizar su evolución en el tiempo. (bernat, 2013)

1.2.4 PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL

La enfermería se ha caracterizado por ser una profesión de servicio a la comunidad, para lo cual debe desarrollar y fortalecer actitudes, aptitudes y valores que involucren el ser y que deben acompañar su hacer; esperando así, un enfermero(a) reflexivo, crítico, comprometido, humanista, solidario, respetuoso, honesto, creativo, participativo y responsable para atender a las personas en un sistema de salud que trata de atender las necesidades de los pacientes y sus familias.

En su rol asistencial la enfermera es donde más se exige la evaluación por competencias, transformándose en un profesional competente, aquel que es capaz de aplicar conceptos aprendidos para adaptar su actuación a la situación que enfrenta. Es así como el nivel de competencia en la enfermería depende de una serie de determinantes individuales y del contexto.

En este sentido, las competencias parecen constituir en la actualidad una conceptualización y un modo de operar no solamente en la gestión de enfermería, sino también que, en la gestión del recurso humano de cualquier empresa, lo que permite que se genere una articulación entre gestión, trabajo y educación. Además, el enfoque de competencias puede ser considerado como una

herramienta capaz de proveer un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, por lo que se hace necesario indagar acerca de cuáles son las competencias desarrolladas en las enfermeras, específicamente de la que se dedican al cuidado del paciente geriátrico

Esta comunicación, tiene el propósito, de explicar el trabajo que realiza nuestro país en la aplicación del programa del adulto mayor en la Atención Primaria de Salud y la atención que brinda el personal de enfermería a este grupo poblacional.

La teoría de Benner se enfoca en que “el conocimiento presente en la práctica descubre e interpreta la teoría, se anticipa a ella o la amplía y sintetiza y adapta la teoría a la asistencia de enfermería; además el conocimiento aumenta a lo largo del tiempo con el ejercicio de una disciplina aplicada, la cual le permitirá adquirir la habilidad basada en las situaciones clínicas reales . Por lo tanto, se deduce que la formación académica es parte fundamental para el desempeño profesional en el área asistencial, porque el hecho de laborar en la institución de salud le brinda las herramientas adecuadas para aplicar los conocimientos teóricos y prácticos, específicamente en la atención que se brinde a los pacientes. (banner, 2013)

1.2.5 PROFESIONAL EN GERIATRÍA

Las competencias del profesional de enfermería en geriatría ha de apoyarse en la concepción integral del individuo anciano, como ser adulto, con una historia de vida, sea cual fuere su situación en el proceso salud-enfermedad. El adulto mayor tiene derecho a salvaguardar su autonomía en cualquier situación, a mantener su dignidad y a participar en las decisiones que le afecten con el fin de mantener y/o mejorar su calidad de vida

Dentro de la enfermería gerontológica, el Profesional de Enfermería debe desempeñar varias funciones que lo enmarcan en diferentes roles, tales como:

Rol gestor-administrativo: los recursos, tanto humanos como físicos, son siempre limitados, luego, es importante cuidarlos, aprovecharlos y sacar el mayor rendimiento de ellos y, en este aspecto, el Profesional de Enfermería juega un importante rol.

Rol social: la estadística sanitaria nos indica que nuestra sociedad va envejeciendo y sin embargo los recursos sociales siguen gestionados por la población activa. La función social de enfermería hay que entenderla como el enlace entre los adultos mayores y el resto de la población para obtener recursos que faciliten la atención de calidad a dicho grupo poblacional.

Rol docente: el saber, los conocimientos, la práctica y las habilidades, es algo que se debe transmitir para avanzar y mejorar la calidad asistencial. En este sentido, la función docente de enfermería tiene dos campos de acción que están ligados y se retroalimentan mutuamente: la investigación y formación profesional.

Rol asistencial: se debe enfocar en ayudar al adulto mayor, sano o enfermo, a conservar o recuperar la salud para que pueda llevar|

La atención integral por parte de la enfermería geriátrica, tiene gran relación con el cuidado holístico que exalta las tendencias de la disciplina, la corriente de la transformación o simultaneidad persona/entorno (Vanegas, 2015)

1.2.6. COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR (TUNING)

El profesional de enfermería, ejerce su rol con liderazgo y responsabilidad social, en beneficio de la equidad y solidaridad, en el contexto de la calidad de vida y entorno seguro. Se desempeña en instituciones de la salud pública y privada, empresarial, política-administrativa, docente e investigativa, interactuando con equipos interdisciplinarios y multisectoriales, en un ámbito globalizado, para lo cual requiere del dominio de una segunda lengua y de las tecnologías de la información y la comunicación. Del mismo modo puede tener un ejercicio independiente de la práctica profesional. (tuning america latina, 2013)

Según tuning señala las Competencias que debe poseer el profesional de enfermería

Plantear, analizar y resolver problemas físicos, tanto teóricos como experimentales, mediante

1. la utilización de métodos numéricos, analíticos o experimentales.

2. Utilizar o elaborar programas o sistemas de computación para el procesamiento de información, cálculo numérico, simulación de procesos físicos o control de experimentos.

3. Identificar los elementos esenciales de una situación compleja, realizar las aproximaciones necesarias y construir modelos simplificados que la describan para comprender su comportamiento en otras condiciones.

4. Verificar el ajuste de modelos a la realidad e identificar su dominio de validez.

5. Aplicar el conocimiento teórico de la física a la realización e interpretación de experimentos.

6. Demostrar una comprensión profunda de los conceptos fundamentales y principios de la física clásica y la moderna.

7. Describir y explicar fenómenos naturales y procesos tecnológicos en términos de conceptos,

teorías y principios físicos.

8. Construir y desarrollar argumentaciones validas, identificando hipótesis y conclusiones.
9. Sintetizar soluciones particulares, extrapolándolas hacia principios, leyes o teorías más generales.
10. Desarrollar una percepción clara de que situaciones aparentemente diversas muestran analogías que permiten la utilización de soluciones conocidas a problemas nuevos.
11. Estimar órdenes de magnitud de cantidades mensurables para interpretar fenómenos diversos.
12. Demostrar destrezas experimentales y métodos adecuados de trabajo en el laboratorio.
13. Participar en actividades profesionales relacionadas con tecnologías de alto nivel sea en el laboratorio o en la industria.
14. Participar en la asesoría y elaboración de propuestas en ciencia y tecnología con énfasis en temas de impacto económico y/o social en el ámbito nacional.
15. Actuar con responsabilidad y ética profesional, manifestando conciencia social de solidaridad y justicia, y respeto por el ambiente.
16. Demostrar hábitos de trabajo necesarios para el desarrollo de la profesión tales como el trabajo en equipo, el rigor científico, el autoaprendizaje y la persistencia.
17. Buscar, interpretar y utilizar literatura científica.
18. Comunicar conceptos y resultados científicos en lenguaje oral y escrito ante sus pares, y en situaciones de enseñanza y de divulgación.
19. Participar en proyectos de investigación en física o interdisciplinarios.
20. Demostrar disposición para enfrentar nuevos problemas en otros campos, utilizando sus habilidades específicas.
21. Conocer el desarrollo conceptual de la física en términos históricos y epistemológicos.

1.3. REFERENCIAS EPISTEMIOLOGICAS DE LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA A PACIENTES GERIATRICOS.

Las competencias del profesional de enfermería en geriatría ha de apoyarse en la concepción integral del individuo anciano, como ser adulto, con una historia de vida, sea cual fuere su situación en el proceso salud-enfermedad. El adulto mayor tiene derecho a salvaguardar su autonomía en cualquier situación, a mantener su dignidad y a participar en las decisiones que le afecten con el fin de mantener y/o mejorar su calidad de vida

El proceso de envejecimiento conlleva pérdidas en casi todas las esferas de la persona: biológicas, psicológicas y sociales. Todas generan, de una u otra manera, un determinado impacto y suelen cambiar el estilo de vida en forma progresiva, y algunas en forma repentina.

El ejercicio de la enfermería ha heredado una filosofía de responsabilidad y comportamiento ético para el cuidado de la vida humana, sustento que le da significado a su práctica, misma que contribuye para que la persona obtenga bienestar en todos los aspectos del ciclo vital y que en interacción con su entorno vive una experiencia de salud. (OMS, 2017)

La geriatría. - es la «rama de la Medicina dedicada a los aspectos preventivos, clínicos, terapéuticos y sociales de las enfermedades en los ancianos». La gerontología «es la ciencia básica que estudia el envejecimiento de los seres vivos». La geriatría se ocupa de los aspectos clínicos, preventivos y sociales de la enfermedad en el individuo anciano, y su principal objetivo es prevenir y superar la pérdida de autonomía, a la cual estas personas son especialmente susceptibles (Bassedá, 2013)

A nivel mundial la población gerontológica o adulta mayor se ha incrementado y se estima que entre el 2015 al 2050 los habitantes mayores de 60 años se duplicarán del 12% al 22% y para el 2020 la población mayor de 60 años en adelante será más que la población menor de 5 años. Según los datos de la OMS, en el 2017 se registraron 962 millones personas mayores a 60 años y la expectativa para el 2050 es que se duplicara a 2.100 millones y en 2100 se triplique a 3.100 millones. (OMS, 2018)

A nivel de Ecuador, existe una población de 16.625 millones de habitantes, y el 10 % corresponde a las personas de más de 60 años. Esto quiere decir que hay un total de 1.662 mil adultos mayores en Ecuador. Entre 2017 y 2030 se cree que habrá un veloz incremento en la población adulta mayor. Desde el año 2007 hasta la actualidad Ecuador ha empleado un avance en lo que respecta a leyes y normas que apoyan a los derechos del adulto mayor todos estos cambios han sido por la Constitución Política del Ecuador expedida en el año 2008, y el Plan Nacional del Buen Vivir 2009 – 2013. (buen vivir, 2013)

Según los resultados del Censo del INEC, del 2010, en Manabí habitaban 82 360 adultos mayores, que representaban al 6% de la población total de la provincia. Los cantones 24 de mayo y Jipijapa registraron el promedio más alto de edad. En lo que respecta a la ciudad de Manta el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en el año 2010 nos indica que hay

11.943 adultos mayores de 65 que corresponden al 5.27% de la población Mantense. (PINEL, 2017)

1.4. ENVEJECIMIENTO

Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad, y finalmente a la muerte.

Ahora bien, esos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más bien relativa. Si bien algunos septuagenarios disfrutan de una excelente salud y se desenvuelven perfectamente, otros son frágiles y necesitan ayuda considerable.

Además de los cambios biológicos, el envejecimiento también está asociado con otras transiciones de la vida como la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas, y la muerte de amigos y pareja. En la formulación de una respuesta de salud pública al envejecimiento, es importante tener en cuenta no solo los elementos que amortiguan las pérdidas asociadas con la vejez, sino también los que pueden reforzar la recuperación, la adaptación y el crecimiento psicosocial. (OMS, 2018)

Hasta el momento, el término envejecimiento saludable se ha utilizado para referirse a un estado positivo y libre de enfermedades. Sin embargo, con el envejecimiento, la mayoría de los problemas de salud son el resultado, no sólo de la presencia de enfermedades crónicas que coexisten en un mismo sujeto, sino de la interacción de las mismas con el propio proceso de envejecimiento, y dicha interacción genera como resultado una modificación en la capacidad funcional que finalmente repercute en sus hábitos de vida.

Es por ello, que la Organización Mundial de la Salud en su Informe Mundial sobre Envejecimiento y Salud amplió el concepto de Envejecimiento Saludable al proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. Con este nuevo concepto, envejecer de manera saludable no significa envejecer sin enfermedades. Envejecer de manera saludable significa ser capaz de hacer durante el máximo tiempo posible las cosas a las que damos valor.

Se extrae la urgente necesidad de desarrollar acciones de salud pública para responder a estos nuevos desafíos. Para ello, la OPS/OMS ha elaborado acciones estratégicas cuyo propósito final es el de promover el envejecimiento activo y saludable en toda la región.

CAPITULO II

DISEÑO METODOLOGICO

2.1. TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio a utilizar es el método descriptivo con el propósito de obtener información acerca de las “competencias del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor en centros ambulatorios” y de corte transversal porque nos permite ver si existe el verdadero seguimiento a los egresados mediante la encuesta realizada a los profesionales de enfermería que colaboran con la investigación.

1.1. Métodos de estudio

Los métodos que se aplicaron en este estudio fueron:

- **Cualitativo-cuantitativo.** - se basa en bases en datos metodológicos basados en principios teóricos.
- **Analítico-sintético.** - nos permite estudiar los hechos partiendo de la descomposición de objeto de estudio en cada una de sus partes para estudiarlas en forma individual y luego de forma holística e integral.
- **Inductivo-deductivo.** - nos permite obtener una conclusión y un resultado final basado en la investigación

1.2. Del nivel empírico:

Encuestas: Se aplicó de manera directa a los profesionales con preguntas abierta y cerradas y de escala con el fin de conocer el nivel de competencia

Matemático - estadísticos.

Estadística descriptiva: (Cálculo porcentual). Determinar los por cientos en los instrumentos aplicados para profundizar en el análisis de los resultados. En este caso se empleó el programa de office Excel.

1.1 Población

Población.- la población investigada la conforman 25 profesionales de enfermería que laboran en el centro salud manta tipo “C” distrito de salud 13D02 Manta en el periodo Junio- Agosto del 2018

1.2 Tabulación de datos

Tabla N1.- profesionales de enfermería por edad

edad	total
20-30 años	17
30-40 años	8
>40 años	0



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según la edad se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 68% corresponde al rango comprendido entre 20 y 30 años, el 32% entre 30 y 40 años, y el 0% mayor de 40 años.

Tabla N2.- genero de los profesionales de enfermería

edad	total
hombre	6
Mujer	16
Otros	3



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis. - A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería en el centro de atención de salud primaria según el sexo se obtuvo que de un total de 25 encuestados representando que el 25% corresponde al género masculino, el 64% de género femenino y 12% correspondiente a ninguno de los dos géneros distintos.

Tabla N3.- nivel académico del profesional de enfermería

Nivel académico	total
Doctorado	2
Maestría en salud	4
Enfermera especialista	2
Licenciatura en enfermería	17



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según el nivel académico se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 68% corresponde los profesionales que son licenciados en enfermería el 16% mantiene una maestría en salud, el 8% corresponde a los profesionales especialista y el 8% con un doctorado.

Tabla N.-4.- experiencia laboral de los profesionales de enfermería

edad	total
<5 años	13
5-10 años	9
11-15 años	3



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según el tiempo de experiencia laboral en el primer nivel de atención como Licenciada/o en Enfermería se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 52% presenta de < 5 años de experiencia laboral, el 36% de 5 a 10 años, y el 12% de 11-15 años

Tabla N5.- centro de atención donde labora el profesional de enfermería

Instituciones	total
MSP	25
IESS	0
Institución privada	0
Universidad	0
Colegio	0



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según el establecimiento de salud donde labora como Licenciada/o en Enfermería se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 100% presenta que desempeñan sus labores para el MSP y el 0% a los diferentes establecimientos de salud

Tabla N6.-.rol que desempeña en profesional de enfermería en el establecimiento de salud

Rol	total
Asistencial	18
educativo	4
docencia	0
investigativo	3



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según el rol que desempeña en el establecimiento de salud corresponde al 72% de los profesionales desempeñan el rol asistencia, el 16% de los profesionales desempeñan el rol educativo, el 12% de los profesionales desempeñan el rol investigativo y el 0% variando que ninguno de los profesionales desempeña el rol de docencia.

Tabla N7.- intervención de enfermería en la atención del adulto mayor

Intervención del profesional de enfermería	total
Proceso de enfermería	6
Protocolos del MSP	15
Ley Del anciano	4



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según la intervención que aplica el profesional en la atención del adulto mayor se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 60% aplica los protocolos del MSP, el 24% aplica los procesos de enfermería y el 16% aplica la ley del anciano.

Tabla 8.- Formación en relación a las competencias del cuidado de adulto mayor

Formación	total
Si	7
No	12
A veces	6



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según la formación en relación a las competencias del cuidado del adulto mayor como Licenciada/o en Enfermería se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 48% no practica la formación de las competencias, el 28% si practica la formación de las competencias, y el 24% a veces practica la formación de las competencias.

Tabla N9.- Nivel de competencia que aplica el profesional de enfermería en la atención del adulto mayor

edad	total
inicial	8
competente	11
eficiente	6



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según el nivel de competencia que aplica en geriatría como Licenciada/o en Enfermería se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 44% se consideran competentes, el 32% se consideran inicial, y el 24% se considera eficiente

Tabal N 10.- Características de la competencia que aplica el profesional de enfermería
Gestión del cuidado

Características de las competencias	total
Gestión de cuidado	6
investigativo	5
Atención integral	14
educación	0



Fuente: Encuestas a profesionales de enfermería de centro de salud manta

Análisis.- A partir de la distribución de Licenciadas/os en Enfermería según las competencias que aplica como Licenciada/o en Enfermería se obtuvo que de un total de 25 encuestados el 54% aplica las competencias de gestión del cuidado, el 38% aplica las competencias de atención integral, el 8% aplica las competencias de educación y el 0% aplica las competencias de la investigación.

CAPITULO III.

TALLER DE CAPACITACION A LOS EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI EN LA ATENCION Y MANEJO DE POTOCOLOS DEL ADULTO MAYOR (GERONTOLOGÍA)

3.1. Título del resultado

Taller de capacitación a los egresados de la facultad de enfermería en la atención y manejo de protocolos del adulto mayor

3.2. Objetivos del formulario de atención

General

Ofrecer un insumo para la capacitación a los egresados en la facultad de enfermería para el manejo oportuno de los protocolos y la ley del anciano en la atención del adulto mayor, cuya aplicación se orienta a la mejora de las competencias para ejercer de la profesión con calidad y calidez.

Específicos

- Fomentar la enseñanza de protocolos mediante educaciones continuas y evaluativas y aplicación de la ley del anciano
- Aplicar talleres metodológicos en relación al adulto mayor que corresponde a la malla curricular de la carrera de enfermería

3.3. Fundamentación

La competencia laboral es la capacidad para responder exitosamente una demanda compleja o llevar a cabo una actividad o tarea, según criterios de desempeño definidos por la empresa o sector productivo. Las competencias abarcan los conocimientos (Saber), actitudes (Saber Ser) y habilidades (Saber Hacer) de un individuo.

A partir de la investigación realizada, se pudo verificar que los profesionales de enfermería que laboran en los establecimientos de salud, desconocen sobre los diferentes protocolos y la ley del anciano lo cual aquello amerita ser aplicado diariamente en los centros ambulatorios en especial en la consulta externa, por lo que la satisfacción del profesional de enfermería no obtiene mayores resultados para un desarrollo óptimo y de prosperidad para el mismo.

Por otra parte se verifica que los egresados de enfermería no son competentes al momento de brindar atención al paciente gerontológico

Para cumplir con este objetivo se diseña un taller para los egresados de enfermería para hacer cumplir los protocolos, normas de atención de parte del profesional de enfermería en los establecimientos ambulatorios de salud del MSP para mejorar la atención del adulto mayor y poder brindar una atención de calidad y calidez; y así mismo el profesional de enfermería mantener la satisfacción de brindar un trabajo de acuerdo a su rol.

Los protocolos y normas de atención del adulto mayor son instrumentos educativos que adapta los conocimientos científicos sobre requerimientos de atención y cuidado en el adulto mayor; es una herramienta práctica que facilita al profesional de enfermería brindar una atención oportuna y tiene como objetivo elevar a mediano plazo los conocimientos sobre las competencias y el rol del profesional de enfermería en el cuidado del adulto mayor.

3.4. Alcance de la propuesta

El taller de protocolos de atención al adulto mayor para los egresados de enfermería, deberá ser elaborado como resultante del presente estudio el que tendrá un alcance local, ya que está dirigido a los egresados de la facultad de enfermería de la universidad laica Eloy Alfaro de Manabí. No obstante dicho taller de los protocolos de la atención al adulto mayor ha sido respaldado por la aplicación de métodos científicos actualizados en relación a la problemática.

3.5. Beneficios del taller de protocolos

Formar profesionales competentes en atención del adulto mayor

Mejora la calidad de atención hacia el adulto mayor.

3.6. Actividades del taller

Actividades previas

Entrega de oficio para socializar el taller y aceptación a los directivos

Registro de la asistencia de los egresados

Designación de temas para los expositores y egresados de la facultad de enfermería

Brindar educación continua, sobre los protocolos del adulto mayor actualizados por el MSP

3.7. Recursos humanos

Licenciado en enfermería

Interno de enfermería

3.8. Estructura del taller para los egresados

Dentro del taller para los egresados de enfermería sobre los protocolos de atención al adulto mayor se encuentra la siguiente estructura: identificación de los egresados, fecha del día que se llevara a cabo el taller , la investigación diagnóstica,, programación y aplicación de los talleres, ejecución de los talleres y finaliza con una evaluación del mismo

ORDEN	ACTIVIDADES	MAY	JUN	JUL	AGO
1	investigación diagnóstica de los temas del adulto mayor				
2	Programar y aplicar los talleres de formación en los protocolos del adulto mayor basados en las guías de salud del Ministerio de Salud Pública del Ecuador				
3	Ejecutar los talleres educativo-didácticos sobre el manejo de los protocolos del adulto mayor				
4	Evaluación				

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- El presente estudio de investigación demuestra que las competencias de los egresados de enfermería en pacientes gerontológicos hoy en la actualidad es un gran problema para la salud publica produciendo una generalidad en los profesionales de enfermería
- En el centro de salud Manta tipo "C" se evidencia un déficit de conocimiento acerca de los protocolos en atención del adulto mayor y la ley del anciano
- El déficit de especialidad en geriatría afecta a las competencias laborales en la atención del adulto mayor.
- Ausencia de capacitaciones en relación al adulto mayor en área asistencial y docencia

4.2. RECOMENDACIONES

- Se implementa un taller educativo como plan de estrategias para que los futuros egresados de enfermería impartan a los adultos mayores una buena atención con el fin de adquirir los conocimientos actualizados sobre los protocolos del adulto mayor y la ley de anciano.
- Integración de los protocolos del ministerio de salud en la malla curricular para la atención del adulto mayor.
- Evaluación al finalizar el taller y acreditación curricular.

Bibliografía

- buen vivir. (2013). *poblacion a nivel de ecuador* .
- ANGELO, D. (2015). *TERMINLOGIA DE COMPETENCIAS* .
- Arturo, J. (2010). Competencias profesionales de enfermería a nivel de especialización en empresas de riesgo III y IV. *nure investigation*, 1-2.
- banner. (2013). *competencias del profesional de enfermeria en el primer nivle de atencion*.
- Bassedá, R. M. (2013). *DEFINICIÓN Y OBJETIVOS DE LA ESPECIALIDAD DE GERIATRÍA. TIPOLOGÍA DE ANCIANOS Y POBLACIÓN DIANA*. tratado de geriatría para residentes.
- bernat, r. (2013). *LA ENFERMERIA EN ATENCIÓN PRIMARIA*. marea blanca.
- Camperos.b. (2014). *competencias*.
- Galarza, G. (2007). Perfil profesional requerido en la formación de los enfermeros para la gestión del cuidado del anciano. *Medwave*, 1-3.
- García, A. J. (2014). Competencias profesionales de enfermería a nivel de especialización en empresas de riesgo III y IV. *nure investigation*, 5.
- Guaman, M. M. (2016). Atención de enfermería en el adulto mayor. *Nursing care in the elderly*, 2-3-4.
- INEC. (2007). *poblacio adulto mayor* .
- Laza, O. U. (2013). Metodología para la evaluación de las competencias laborales en salud. *s.cielo*, 2-3.
- MIES. (2012).
- Mies. (2012). *Poblacion adulto mayor* .
- Omayda, U. L. (2004). *Competencias laborales del profesional de enfermería en el servicio de neonatología*.
- OMS. (2017).
- OMS. (2018). *Atencion de enfermeria*.
- OMS. (2018). *OMS*.
- ONU. (2017).

Paz, s. F. (2014). Competencias para la enfermera o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. *scielo*, 83-84.

pres, a. (2013). *Competencias*.

tuning america latina. (2013). competencias. *tuning*.

UNESCO. (2015). *COMPETNECIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA*.

Vanegas, B. C. (2015). Roles que desempeñan profesionales de enfermeria en instituciones geriaticas de bogota. *revista colombiana de enfermeria* , 4-5.

Zambrano, Y. (2013). *ENFOQUE COMPLEJO DE L COMPETENCIAS* .

Anexos

Tabla de variables

Variable dependiente. - competencias de profesional de enfermería

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES
COMPETENCIA DEL PROFESIONAL	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.	El cambio en el papel del profesional, que pasa de actuar de acuerdo a lo establecido previamente por la organización, a tener que ser capaz de resolver los problemas de forma autónoma, tomando sus propias decisiones	Intervención del enfermero en el adulto mayor Formación en relación a las competencias del cuidado de adulto mayor	<ul style="list-style-type: none"> • Procesos de enfermería • protocolos del MSP • Ley del anciano • si • no

Elaborado por: Paola Vanessa Delgado Yáñez
Fuente: investigación propia

TABLA N2.- variables independiente profesional de enfermería.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES
PROFESIONAL DE ENFERMERIA	Es la persona que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas.	El profesional de enfermería actúa como enlace entre los servicios de salud y la población, ayuda a la comunidad a identificar los problemas referentes a la salud y a hacer conciencia para que ellos mismos elaboren respuestas tendientes a solucionar su problemática.	<p>Edad</p> <p>Genero</p> <p>Nivel académico</p> <p>Experiencia laboral</p> <p>Tipo de centro de atención</p> <p>Rol del enfermero</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 20-30años • 30-40años • >40 años • Hombre • Mujer • Otros • Doctorado • Maestría en salud • Enfermera especialista • Licenciatura en enfermería • <5 años • 5-10 años • 11-15 años • MSP • IESS • INSTITUCION PRIVADA • Asistencial • Educativo • Docencia • Investigativa

			FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Dependiente • Interdependiente • Independiente
--	--	--	------------------	--

Elaborado por: Paola Vanessa Delgado Yáñez
Fuente: investigación propia

TABLA N3.- variable independiente adulto mayor

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Adulto mayor	define el adulto mayor como toda persona mayor de 65 años para los países desarrollados y 60 para los países subdesarrollados	CARACTERISTICA EN RELACION A NIVEL	<p>Nivel de competencia</p> <p>Características de la competencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • inicial • competente • eficiente • Gestión del cuidado • Investigación • Atención integral • Educación

Elaborado por: Paola Vanessa Delgado Yáñez
Fuente: investigación propia

ENCUESTA AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TEMA COMPETENCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR E CENTROOS AMBULATORIOS

OBJETIVO. - Evaluar las competencias del profesional de enfermería en la atención del adulto mayor

1.-Edad

20-30años -----

30-40años -----

>40 años -----

2.-Genero

Hombre -----

Mujer -----

Otros -----

3.- ¿Qué nivel académico mantiene Ud. como profesional de enfermería?

Doctorado -----

Maestría en salud -----

Enfermera especialista -----

Licenciatura en enfermería -----

4.- ¿cuántos años de experiencia laboral posee Ud. como profesional de enfermería?

<5 años -----

5-10 años -----

11-15 años -----

5.- ¿Cuál es el centro de atención donde labora Ud. como profesional de enfermería

MSP -----

IESS -----

Institución privada -----

Universidad -----

Colegio -----

6.- ¿Cuál es el rol que Ud. cumple como profesional de enfermería?

Asistencial -----

Educativo -----

Docencia -----

Investigativo -----

7.- ¿Que intervención aplica Ud. como enfermero en el adulto mayor?

Procesos de enfermería -----

Protocolos del MSP -----

Ley del anciano -----

8.- ¿Ud. aplica la Formación en relación a las competencias del cuidado de adulto mayor?

Si -----

No.- -----

A veces< -----

9.- ¿Cuál es el Nivel de competencia que aplica Ud. como profesional de enfermería en la atención del adulto mayor?

Alto -----

Medio -----

Bajo -----

10.- ¿Qué característica tiene la competencia que realiza?

Gestión del cuidado -----

Investigación -----
Atención integral -----
Educación -----

FOTOGRAFIAS DE TUTORIAS



ELABORACION DEL PROYECTO DE TESIS



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TEMA: COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR EN CENTROS ABULATORIOS.

MES Y SEMANAS ACTIVIDADES	1				2				3				4			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.- SELECCION DEL TEMA																
2.- DELIMITACION DEL TEMA																
3.- REVISION BIBLIOGRAFICA																
4.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION																
5.-ELABORACION DE JUSTIFICACION																
6.PLANTEAMIENTOS DE OBJETIVOS																

7.-ELABORACION DEL MARCO METODOLOGICO																	
8.DETERMINACION DE LA METODOLOGIA DE TRABAJO																	
9.PLANTAMIENTO DE LA PROPUESTA																	
10.-REVISION DE LA PROPUESTA																	
11.-ENTREGA DE TRABAJO																	
12.-TABULACION Y ELABORACION DE RESULTADOS																	
13.-ANALISIS DE RESULTADOS																	
14.- ELABORACION DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES																	

16.-REDACCION Y ESTRUCTURACION DEL TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION.																		
17.-PRIMERA REVISION DEL TRABAJO.																		
18.- SEGUNDA REVISION DEL TRABAJO																		
19.- ENTREGA DEL DOCUMENTO FINAL																		