DESEMPEÑO LABORAL DEL FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN CUIDADO CRÍTICO EGRESADO DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA (REPORTE DE CASO)

ASTRID XIMENA CHAUX ROMERO
LAURA MARIA CASTRO MEDINA
RAQUEL LUCIA ALBA CORTES
ANGIE LIZETH AYALA ROJAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRÍTICO
BOGOTA D.C
2019

DESEMPEÑO LABORAL DEL FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN CUIDADO CRÍTICO EGRESADO DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA (REPORTE DE CASO)

ASTRID XIMENA CHAUX ROMERO
LAURA MARIA CASTRO MEDINA
RAQUEL LUCIA ALBA CORTES
ANGIE LIZETH AYALA ROJAS

DOCENTE ASESOR
WILDER VILLAMIL
EMERSON JULIAN RINCON CASTILLO

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN CUIDADO CRÍTICO
BOGOTA D.C
2019

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 7
JUSTIFICACIÓN 9
1. DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO 12
1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 13
1.2. OBJETIVOS. 14
1.2.1. Objetivo General 14
1.2.2. Objetivos Específicos. 14
2. MARCO TEÓRICO 16
2.1. ANTECEDENTES 17
2.1.1. La Epistemología de fisioterapia. 17
2.1.2. La Fisioterapia en el mundo 17
2.1.3. La Fisioterapia en Colombia 19
2.1.4. La Corporación Universitaria Iberoamericana. 21
2.1.5. El programa de Fisioterapia 23
2.1.6. El programa de Especialización en Cuidado Crítico 25
2.2. EL FISIOTERAPEUTA Y SU PERFIL PROFESIONAL EN COLOMBIA. 31
2.3. EL FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO EN CUIDADO CRÍTICO. 34
2.3.1. Perfil Profesional del egresado especialista en UCI de la Iberoamericana en Términos de Competencias. 35
2.4. IDENTIFICACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO EN CUIDADOS CRÍTICOS. 35
2.4.1. Identificación 35
2.4.2. Identificación del Especialista en Cuidados Críticos. 37
3. MARCO METODOLÓGICO. 42
3.1. METODOLOGÍA 42
3.1.1. Tipo de estudio 42
3.2. POBLACIÓN 43
3.3. INSTRUMENTO 44
3.3.1. Aplicación del instrumento: 45
3.3.2. Análisis de datos: 45

3.4. VARIABLES 46
4. RESULTADOS. 52
5. CONCLUSIONES 55
6. DISCUSIOÓN ..... **¡Error! Marcador no definido.**
7. GRAFICAS 60
7.1. DATOS DEMOGRAFICOS 60
7.2. CONDICION LABORAL 62
7.3. NECESIDAD DE CAPACITACIÓN 66
7.4. APORTES EN INVESTIGACIÓN 67
8. REFERENCIA BIBLIOGAFICAS 69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características del Programa de Fisioterapia 24

Tabla 2 Características del especialista en Cuidado Critico 25

Tabla 3 Malla curricular especialista en Cuidados Críticos 28

Tabla 4 Variables determinadas en la encuesta 46

ÍNDICE DE GRAFICAS

Gráfica 1 Edad 60

Gráfica 2 Género 60

Gráfica 3 Lugar de Residencia 61

Gráfica 4 Año de Titulación 61

Gráfica 5 Año de Titulación Posgrado 62

Gráfica 6 Laboralmente Activo 62

Gráfica 7 Tipo de Contrato 63

Gráfica 8 Duración de Contrato 63

Gráfica 9 Tiempo de Vinculación Laboral 64

Gráfica 10 Condición Laboral vinculada con la obtención del título posgrado 64

Gráfica 11 Campo de Acción Laboral 65

Gráfica 12 Desempeño del Área en el campo de acción Laboral 65

Gráfica 13 Temática de profundización 66

Gráfica 14 Módulos necesarios y acordes para su desempeño laboral 66

Gráfica 15 Módulos con falencias dentro del programa de la especialización 67

Gráfica 16 Participación en proyecto de investigación 67

Gráfica 17 Tipo de participación en la investigación 68

Gráfica 18 Temas de Investigación 68

CAPITULO N° 1
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

INTRODUCCIÓN

El desempeño laboral del Profesional en Fisioterapia Especialista en Cuidado Crítico egresado de la Corporación Universitaria Iberoamericana, es un trabajo que pretende ampliar desde el reconocimiento al esfuerzo hecho por los profesionales en Fisioterapia que participan en el Programa de Especialización y sus deseos de cumplir sueños de laborar en su área específica de formación.

Este trabajo plantea la necesidad de conocer el desempeño laboral que ostenta el profesional egresado del Programa de Especialización y qué tendencia se va vislumbrando para las promociones venideras, a partir de un recorrido bibliográfico sobre el fisioterapeuta, su historia como profesión, el perfil del mismo y las opciones que tiene como especialista en Cuidado Crítico.

Es una oportunidad de reforzar la importancia que la Corporación Universitaria Iberoamericana da a la formación de nuevos profesionales y a la especialización de los ya existentes, abriendo nuevos horizontes para quienes quieren participar con calidad profesional y personal en el desarrollo científico del país, ya que la Fisioterapia ha presentado cambios evolutivos mostrándose como una profesión nacida de una necesidad humana para la atención de los individuos que presentaban enfermedades, traumas y secuelas de estos, como lo son las alteraciones motrices, neurológicas, cardio-respiratorias entre otros, y que desde sus inicios hasta hoy, ha tenido un aumento importante en los campos de acción, en los que el fisioterapeuta interviene, aportando al desarrollo y calidad de vida del individuo que se desenvuelve en una sociedad.

Esta investigación se ha desarrollado en tres fases diferentes: la primera fase el planteamiento del problema teniendo en cuenta las competencias transversales y especificas del fisioterapeuta post gradual, junto con la búsqueda bibliográfica que permite dar bases conceptuales y referentes teóricos propios del perfil académico del post grado de fisioterapia en cuidado crítico de la CUI, en condiciones críticas, examinando la historia de la profesión y su evolución. El segundo momento, corresponde al desarrollo metodológico para el diseño y aplicación del cuestionario que permitiría

recoger los datos necesarios para evidenciar el desempeño laboral planteado, a través de un estudio de carácter cualitativo-descriptivo. En última y tercera instancia, se llevó a cabo el análisis de datos, se plantearon las conclusiones y se dejaron recomendaciones que ayuden a consolidar aún más el desempeño laboral correspondiente a los nuevos profesionales especializados en UCI.

JUSTIFICACIÓN

Evidentemente la profesión de Fisioterapeuta, ha tenido una importante evolución en sus objetivos disciplinares; estos basados en la formación pre gradual y post gradual de sus profesionales. En la actualidad cada institución de educación superior, busca en sus programas brindar mayor calidad al desempeño laborar requerido teniendo en cuenta la evolución de la misma disciplina y el contexto actual y real de los servicios de cuidado intensivo, llegando al planteamiento de especializaciones que incrementan su credibilidad y profesionalidad en el área de la salud.

Frente a esto, se puede decir que en Colombia hay un registro amplio de programas académicos universitarios treinta y tres (33) en fisioterapia, de los cuales solo ocho (8) cuentan con acreditación de alta calidad, con doce (12) programas de especialización (cinco en fisioterapia cardiopulmonar; cuatro en rehabilitación cardiaca y pulmonar; uno en neurorehabilitación; uno en fisioterapia ortopédica y uno en terapia manual ortopédica) y once (11) de maestría (uno en fisioterapia manual ortopédica; siete en fisioterapia deporte, actividad física y salud; uno en neurorehabilitación y dos en discapacidad).

Teniendo en cuenta, las competencias específicas al área clínica-terapéutica hacen referencia al profesional idóneo, capaz de realizar procesos de análisis e interpretación de pruebas de evaluación diagnostico fisioterapéutico y la utilización de diferentes estrategias para la recuperación de la salud, ya sea en el campo asistencial, investigativo o administrativo con un alto nivel de desempeño, pero también y de acuerdo con la descripción del desempeño laboral de la profesión de Fisioterapia en Colombia, 2010 Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI)- SENA, en su documento identificación del desempeño de la profesión de Fisioterapia en Colombia (2008), en otros escenarios, en los que es preciso “la comprensión, análisis, interpretación, argumentación y desarrollo de propuestas de intervención” sobre determinados ámbitos de la salud, por ejemplo en el deportivo sobre “el movimiento corporal alterado por factores biológicos, sociales, ambientales y psicológicos, aplicando acciones y procesos de promoción, prevención, habilitación y rehabilitación con el propósito de potencializar el movimiento y

recuperar la salud", el laboral, que interviene sobre "el movimiento corporal humano en relación con el proceso de salud- enfermedad en situaciones de trabajo", en lo educativo intercediendo en "el desarrollo de proyectos para la construcción de saberes y prácticas saludables en la comunidad escolar a partir del desarrollo y potencialización del movimiento corporal humano como facilitador de los procesos educativos, que permitan la construcción de estilos de vida saludables", o en el deportivo y recreativo desarrollando "propuestas de interacción del movimiento corporal por medio del ejercicio físico, la actividad física y el deporte"[1].

Ante la descripción de las posibilidades laborales del Fisioterapeuta, queda el interrogante de ¿cuál es la descripción del desempeño laboral de este profesional egresado de la Especialización en Cuidado Crítico?, ya que dicho trabajo se justifica en la necesidad de conocer cuál es la ubicación de estos profesionales especializados y saber qué tan fácil ha sido su ubicación laboral y bajo qué cualidades se han desempeñado en el área de cuidado crítico tras su graduación, analizando la información que permita reconocer las fortalezas y debilidades que pueda tener a la hora de buscar empleo y establecerse laboralmente.

Por ende, se pretende llevar a cabo un reporte de caso con una población de 10 estudiantes egresados de la Especialización en Fisioterapia en Cuidado Critico, de la Corporación Universitaria iberoamericana, que permite identificar el desempeño laboral que posee dicha población dentro del ámbito Clínico-asistencias de las diferentes Unidades de Cuidados intensivos a nivel Nacional, mediante una encuesta previamente diligenciada vía correo electrónico que posee 8 características principales sobre la identificación del que hacer laboral del egresado y la tipificación de sus falencias dentro del título obtenido previamente; Esperando así una personalización del grupo de egresados que generación tras generación puedan evolucionar con respecto al perfil que la universidad propone y brinda para el prócer de postgrado. Además, la Corporación

[1] (ASCOFI). SENA. Identificación del desempeño de la Fisioterapia en Colombia. 2008. SENA Colombia. pág. 16

puede obtener datos que le ayuden a reafirmar la calidad del Programa, con favorabilidad para los ajustes del plan de estudios existente si fuera necesario.

1. DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

No es claro en la literatura cual es el desempeño laboral del Especialista en Cuidado Critico de la Corporación Iberoamericana, según investigación realizada a la misma corporación, donde nos describan las características desempeñadas laboralmente, la participación de estos egresados en procesos de investigación tanto a nivel de la corporación u otras instituciones; igualmente no hay una evaluación pertinente sobre la calidad del currículo del especialista en Cuidado Critico de la Corporación Iberoamericana por parte de los egresados versus su desempeño laboral.

El especialista en unidad de cuidado crítico, egresado de la Corporación Universitaria Iberoamericana (CUI), está en capacidad de desempeñarse laboralmente en las unidades de cuidado crítico neonatal, adulto y pediátrico, unidades de cuidado coronario, cuidados intermedios, postquirúrgicas, quemados y servicios de urgencias, de acuerdo con el perfil ocupacional de la Especialización[2].

Igualmente está en capacidad de contribuir a la ampliación de los programas de fisioterapia formulando y desarrollando proyectos de investigación dentro de un contexto del ejercicio de la profesión en el campo de la fisioterapia en cuidado crítico, además del desarrollo de capacidades administrativas en la coordinación de programas académicos y de instituciones de rehabilitación. Se cree que aquí no cabe el pasado, pues es lo que el profesional puede hacer; se está haciendo alusión a cuál es la capacidad a la que se llega, tras el estudio de un posgrado: El Especialista tiene la capacidad de tomar decisiones acertadas con alto nivel de justificación clínica basada en la evidencia, mayores habilidades en el quehacer profesional y mayor apropiación del sistema al que pertenece como lo es la Unidad de Cuidados Intensivos.

[2] LOPEZ, Ruíz Patricia y Arévalo Peñaloza Indira. Caracterización egresados de la especialización fisioterapia en cuidado crítico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013. Colombia. pág. 10

Pertenecer al gremio de egresados de la especialización en cuidado crítico, le brinda al profesional un valor agregado en sus competencias laborales destacándose por sus conocimientos integrales dentro de un contexto del ejercicio de su profesión y llevándolo así a la mejora de su calidad de vida como ser humano activo laboralmente en los campos antes mencionados. Sin embargo es fundamental compendiar en forma más profunda del especialista en Fisioterapia en Unidad de Cuidado Crítico después de terminar sus estudios, como también conocer su desempeño laboral de todos los egresados de la Especialización de Fisioterapia en Unidad de Cuidado Crítico, que permita saber cuál ha sido el valor del Plan de estudios implementado en la Universidad y si la formación es suficiente para su desempeño como profesional al interior de la UCI o en el campo de la investigación. Por lo que se hace necesario investigar acerca de ¿Cuál es el desempeño laboral del profesional en fisioterapia especialistas en cuidado crítico egresado de la Corporación Universitaria Iberoamericana?

1.2. OBJETIVOS.

1.2.1. Objetivo General

Describir el desempeño laboral de los Fisioterapeutas Especialistas en Cuidado Crítico a los de la Corporación Universitaria Iberoamericana.

1.2.2. Objetivos Específicos.

- Describir las características laborales de los egresados del programa de Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico perteneciente a la Corporación Universitaria Iberoamericana.

- Determinar los campos de acción en los cuales se encuentran laborando los egresados del programa de Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico perteneciente a la Corporación Universitaria Iberoamericana.

- Establecer el desempeño laboral de los profesionales egresados abordados, sobre la pertinencia académica dada en la Corporación Universitaria Iberoamericana en el Programa de Especialización en Cuidado Crítico en Fisioterapia con relación a su condición profesional en unidad de cuidados intensivos.

CAPITULO N° 2
MARCO TEORICO

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. La Epistemología de fisioterapia.

Es necesario comenzar por plantear la epistemología de la terapia física y para tal efecto es necesario hacer una definición rápida de lo que es epistemología. Mario Bunge (1985), planteaba que "La epistemología o filosofía de la ciencia, es la rama de la filosofía que estudia la investigación científica y su producto, el conocimiento científico"[3]. Es lo que en la actualidad se viene fundamentando en Fisioterapia, desde la epistemología el deber ser y hacer, sabiendo que esta es una ciencia científico-fundamentada y que está conceptualizada como profesión liberal, desde la ley 528 de 1999, enmarcada en el área de la salud, con una formación universitaria que incluye la intervención no solo del paciente, sino su familia y su comunidad es decir, involucra al ser humano en su dignidad e integralidad como su relación con el entorno[4].

Pero este es un proceso que se viene gestando desde los albores de la Fisioterapia y se va dando de manera gradual a través de la historia, comenzando por la época prehispánica, cuando los indígenas tenían prácticas de curación muy específicas, hasta la actualidad, cuando los adelantos tecnológicos enriquecen el quehacer profesional del Fisioterapeuta especialista en Unidad de Cuidados Intensivos.

2.1.2. La Fisioterapia en el mundo

El concepto de rehabilitación como tal, aparece hasta tiempo después de las dos guerras mundiales, cuando se hace imprescindible la existencia de una atención específica, ya que tras dichas guerras se hacen con mayor veracidad la evidencia de

[3] Bunge, M. (1985). Epistemología, curso de actualización. Editorial ARIEL, S.A. Barcelona. pág.13

[4] GONZALEZ, Gaita Martha Eugenia. Una mirada epistemológica a la evaluación fisioterapéutica del movimiento corporal humano realizada en Bogotá. 2010. CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

secuelas dadas por la poliomielitis, durante las décadas de los cuarenta y cincuenta. Donde The American Electrotherapy Association, (La Asociación Americana de Electroterapia en Estados Unidos) fundada en 1890 fue la primera organización americana en recoger a los profesionales que se dedicaban al uso de los medios físicos con base científica[5].

Los médicos hicieron aproximaciones al estudio de los agentes físicos (masajes, frío, calor, electroterapia, ejercicios), como medios curativos antes de introducir el concepto de rehabilitación, ya que primero se formaron los terapistas que los médicos rehabilitadores; el proceso se hizo primero con enfermos de polio y luego con la parálisis cerebral, en países como Chile, Argentina y Cuba, teniendo en cuenta que los primeros institutos fueron de rehabilitación infantil[6].

Sin embargo, en Norteamérica, se tuvo en cuenta los adultos, al crearse el Centro de Rehabilitación para la Poliomielitis en Warm Springs, Georgia, inaugurado en 1927 por el presidente Roosevelt, es uno de los Centros más importantes, debido a que el presidente había padecido la enfermedad a los 39 años, hecho que impulsó y sensibilizó al mundo, creándose también el National Foundation for Infantile Paralysis, (Fundación Nacional para la parálisis infantil), igualmente de carácter privado.

Mientras tanto en Europa se crean el Hospital General de Bélgica y el Middlesex Hospital de Londres que fue importante en la atención de los sectores más pobres de la sociedad, y que en la Segunda Guerra sería fundamental en la atención de soldados y población civil, desarrollando tratamientos de atención fisioterapéutica, mientras que en Norte América, el Montana Deaconess Hospital, y el Deshon General Hospital, de Butler (Pennsylvania), se encargaría de la rehabilitación y reincorporación de los soldados,

[5] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/

[6] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/

desarrollando técnicas de Fisioterapia con diferentes medios y agentes físicos: Diatermia, Hidroterapia, Cinesiterapia, etc.[7]

La rehabilitación, tal y como se practicó durante la segunda Guerra Mundial, recibió su mayor impulso de la medicina física: La fisioterapia, ejercicios, kinesiología, electroterapia, deportes y recreación que fueron sus pilares. Tras la Guerra, en 1945, Geraldine Lidberg fisio norteamericana llega a Corea del Sur y en 1948, Thelma Maw, como también norteamericana, crea el primer Centro de Fisioterapeuta en el Hospital Severance de Seul, donde las doctoras Torry y Maw fundan el Centro de Rehabilitación para Amputados de Daejeon, donde llegaban soldados de todas partes de Europa[8].

Al igual que en otros lugares del mundo, allí, se desarrollaron técnicas de acuerdo a su cultura, como el shiatsu, práctica reconocida y efectuada durante milenios: técnica mixta de masaje y presión sobre puntos reflejos, convirtiéndose en un agente terapéutico muy poderoso. Además se encuentran otras técnicas, como la reflexoterapia o la acupuntura, utilizadas como una terapia alternativa para aliviar distintas afecciones y mejorar su calidad de vida[9].

2.1.3. La Fisioterapia en Colombia

En 1952 y bajo la dirección del Dr. Juan Ruiz Mora, se ofrece por primera vez el programa de Fisioterapia en la Escuela Nacional de Fisioterapia, anexa al Instituto Colombiano de Ortopedia Delano Roosevelt, como respuesta a las necesidades nacidas por la terrible enfermedad del polio[10]. Sin embargo, en el momento, esta actividad estaba

[7] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/
[8] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/
[9] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/
[10] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/

realizada por diferentes personas, entre las que se encontraban los masajistas-sobanderos, y enfermeras-entrenadores-voluntarias.

El doctor Ruiz Mora, se entrenó en Estados Unidos en el área de ortopedia y cirugía plástica, donde conoció varias escuelas de fisioterapia que funcionaban en algunos hospitales, lo que le permitió tener asesoría de la Asociación Americana de Fisioterapia (APTA), para el diseño de la propuesta curricular inicial de la carrera, apoyado por las políticas del gobierno de turno y con la influencia de la iglesia católica, a través de las dos primeras profesores que eran religiosas americanas, de la Congregación de la Sabiduría[11]. Esta era una carrera dirigida a mujeres dotadas de principios morales, buenas costumbres y alta capacidad de servicio.

Desde 1952 hasta 1975, hay una clara influencia de Norte Americana con los programas de Rochester y Chicago en el área de la Fisioterapia en Colombia, por lo que se creó la Asociación Colombiana de Fisioterapia, ASCOFI, el 5 de Diciembre de 1953, con las primeras 20 graduadas. Después de 1973 y hasta 1989, se consolida como profesional, respondiendo a diferentes paradigmas científicos, políticos, sociales; En este periodo con la ley 9ª de 1976, se reconoce a la fisioterapia el nivel de formación profesional universitaria, elevando el perfil académico y laboral del fisioterapeuta colombiano, obligando a las Universidades a aumentar a cuatro los años de estudio y a cambiar el plan académico, actualizando contenidos e incluyendo nuevas asignaturas. En este momento se contaba con cuatro instituciones que ofrecían formalmente el programa y 800 fisioterapeutas graduados. La Ley define a la fisioterapia como: "la aplicación de medios físicos con fines terapéuticos o preventivos de las enfermedades, lesiones y deformaciones orgánicas que limitan la capacidad funcional del individuo"[12].

[11] HERRERA, Villabona Esperanza; Rivera Celis, Lida Rocío; Prada Pérez, Andrea y Sánchez Ramírez, Diana Carolina. Evolución histórica de la fisioterapia en Colombia y en la Universidad Industrial de Santander. 2004. UIS. pág. 23

[12] HERRERA, Villabona Esperanza; Rivera Celis, Lida Rocío; Prada Pérez, Andrea y Sánchez Ramírez, Diana Carolina. Evolución histórica de la fisioterapia en Colombia y en la Universidad Industrial de Santander. 2004. UIS. pág. 24.

Más tarde entre los años 1990 y 1995 se fundamenta en los cambios dados por la Carta Política del 91, emprendiendo una reubicación laboral para no desaparecer con la nueva propuesta de salud, enriqueciendo su desarrollo disciplinar[13] y enriqueciendo el perfil profesional, así como aumentando los Programas de 6 a 26. Para 1996, un grupo de reconocidos académicos y profesionales del área, bajo el liderazgo y apoyo financiero de ASCOFI, trabajan en "actualizar la reglamentación del ejercicio profesional, para favorecer la autonomía e identidad de los fisioterapeutas colombianos", lo que se consolida con la Ley 528 de 1999, la cual dicta normas en materia de ética y define a la fisioterapia como una profesión liberal del área de la salud[14].

De igual manera, para 2015, el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, emite un documento que está en congruencia con lo que piensan la Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI), la Asociación Colombiana de Facultades de Fisioterapia (ASCOFAFI), el Colegio Colombiano de Fisioterapeutas (COLFI) y la Asociación Colombiana de Estudiantes de Fisioterapia (ACEFIT), con el perfil del profesional en Fisioterapia, en el que se pueden encontrar las competencias del mismo, las cuales son: competencias de profesionalismo y ética, de comunicación, investigativas, administrativas y de gestión, Razonamiento profesional y por último de Salud pública y gestión social. Las competencias específicas están relacionadas con escenarios de desempeño del profesional como la clínica, la actividad física y deporte, salud y trabajo, educación[15].

2.1.4. La Corporación Universitaria Iberoamericana.

[13] ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado dehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/

[14] HERRERA, Villabona Esperanza; Rivera Celis, Lida Rocío; Prada Pérez, Andrea y Sánchez Ramírez, Diana Carolina. Evolución histórica de la fisioterapia en Colombia y en la Universidad Industrial de Santander. 2004. UIS. pág. 27

[15] MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. (2015). Perfil profesional y competencias del Fisioterapeuta en Colombia. página 35.

La Corporación Universitaria Iberoamericana, nace con el Dr. Luis Hernando Ramírez Collazos y la Dra. Mercedes Patiño Posse, quienes después de estudiar en México, regresan a Colombia en 1971 y crean un Centro de Educación Especializado para niños y jóvenes con retardo en el desarrollo, en el cual se les educará integralmente y donde, a la vez, se capacitará a sus padres; esta, como primera meta por alcanzar, de un número de metas propuestas por la pareja de profesionales.

Siguiendo con la misma línea de educación, fundan en el año 1973, la Fundación Centro de Educación Especial SKINNER, con el propósito de atender a niños y jóvenes con retardo, donde descubren que los docente necesitan ser formados en el área de Educación Especial, con bases teóricas y metodológicas que les permitiera abordar con éxito la problemática de esta especial población[16].

Con esta motivación, se inician labores en el Instituto de Pedagogía Infantil INPI en el año 1979 y en la Escuela de Educación Superior para la formación de profesionales en Educación, con dos programas Técnicos Profesionales: Educación Especial y Educación Preescolar y Básica Primaria. Un año después, el INPI incursiona en el campo de la salud, abriendo el Programa Profesional de Terapia del Lenguaje, hoy denominado Fonoaudiología y para el año de 1984, el INPI se transforma en Institución Tecnológico hasta el año 1992, en el que el ICFES por medio del Acuerdo No113, lo declara Institución Universitaria[17].

- **Misión**

[16] LOPEZ, Ruíz Patricia y Arévalo Peñaloza Indira. Caracterización egresados de la especialización fisioterapia en cuidado crítico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013. Colombia. pág. 5

[17] LÓPEZ, Ruíz Claudia Patricia y Arévalo, Peñaloza Indira. Caracterización egresados de la especialización fisioterapia en cuidado crítico de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013. 2015. Corporación Universitaria Iberoamericana, Colombia. pág. 5-6.

"La Corporación Universitaria Iberoamericana, es una institución de educación superior que, en un marco de inclusión y respeto a la diversidad, ofrece programas académicos y de extensión, con calidad y pertinencia, propendiendo por la formación de profesionales integrales y comprometidos con su país"[18].

En el periódico El Tiempo, en un reportaje de 2001, se dice que la misión de la Corporación Universitaria Iberoamericana, es "Formar integralmente profesionales en los campos de la ciencia, la tecnología y las humanidades, capaces de aportar soluciones innovadoras, competitivas y eficientes, dentro de principios éticos, de convivencia democrática y con valores culturales"[19].

- **Visión**

La visión de la Corporación Universitaria Iberoamericana, es ser reconocida nacional e internacionalmente por su alta calidad, la inclusión y su responsabilidad social; basada en la formación integral, la innovación, el emprendimiento, la empleabilidad, la sostenibilidad y la rendición de cuentas para contribuir al desarrollo de la sociedad[20].

2.1.5. El programa de Fisioterapia

El objetivo del Programa de Fisioterapia en la Corporación Universitaria Iberoamericana, es "formar profesionales en Fisioterapia que identifiquen los cambios presentes en la cultura, valores, creencias, necesidades en salud de individuos, comunidades y estructuras globales de salud, demostrando un interés por identificar la experiencia del otro como precursor de la atención fisioterapéutica, contribuyendo a

[18] CUI. Cátedra Iberoamericana. Eje I. 1017. Corporación Universitaria Iberoamericana. Página institucional.
[19] REDACCION del Tiempo. Corporación Universitaria Iberoamericana. 2001. Periódico El Tiempo. 23 de mayo 2001, 12:00 a.m.
[20] CUI. Cátedra Iberoamericana. Eje I. 1017. Corporación Universitaria Iberoamericana. Blog institucional.

posibilitar la conciencia de las propias necesidades de movimiento según los contextos de individuos y/o comunidades"[21].

Las características del Programa, descritas en la misma página, son los siguientes.

Tabla 1 Características del Programa de Fisioterapia

SNIES:	2054
Registro calificado:	Resolución 16196 del 41593, vigencia 7 años
Nivel de formación:	Pregrado
Tipo de formación:	Universitaria
Título otorgado:	Fisioterapeuta
Modalidad:	Presencial
Duración:	9 Semestres
Créditos:	146

Además, se hace una descripción detallada del perfil del profesional egresado de este programa, en dos párrafos que dejan ver una educación con calidad e integral, como se plantea en la Misión general de la Institución.

Ser un ciudadano integral con una formación profesional idónea en las áreas de su desempeño a través de su rigor metodológico, eficiencia, responsabilidad social y cumplimiento de las leyes, capaz de gestionar programas de intervención fisioterapéutica con el fin de mantener, mejorar o restablecer el funcionamiento y bienestar cinético de individuos y comunidades desde la perspectiva del movimiento corporal humano.

[21]Corporación Universitaria Iberoamericana. Fisioterapia. Página oficial. Recuperado el 29 -05-18. de https://orientacion.universia.net.co/informacion_carreras/pregrado/fisioterapia-2519/corporacion-universitaria-iberoamericana-102.html#.

Competente para el diseño, ejecución, dirección y control de programas de intervención fisioterapéutica para: la promoción de la salud y el bienestar cinético, la prevención de las deficiencias, limitaciones funcionales, discapacidades y cambios en la condición física en individuos y comunidades en riesgo, la recuperación de los sistemas esenciales para el movimiento humano y la participación en procesos interdisciplinares de habilitación y rehabilitación integral[22].

2.1.6. El programa de Especialización en Cuidado Crítico

- **Generalidades**

Siendo el fisioterapeuta un profesional integral, con múltiples escenarios de acción, se hace necesario abrir nuevas puertas de formación es entonces, cuando se crea la Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico en el año 1997 en la ciudad de Bogotá, siendo el primer programa en Colombia de formación post gradual en el área para el profesional en fisioterapia.

El programa de Especialización se ofrece a profesionales en Fisioterapia y/o Terapia Física, con experiencia en área clínica específicamente, en la intervención del sistema cardiopulmonar y se presenta con las siguientes características en la Corporación Universitaria Iberoamericana:

Tabla 2 Características del especialista en Cuidado Critico

Código SNIES	6694
Registro calificado MEN	No. 3195 | 13/03/2014 – Vigencia 7 años
Duración:.	3 Cuatrimestres
Modalidad:	Presencial

[22] Corporación Universitaria Iberoamericana. Fisioterapia. Página oficial. Recuperado el 29 -05-18. de https://orientacion.universia.net.co/informacion_carreras/pregrado/fisioterapia-2519/corporacion-universitaria-iberoamericana-102.html#.

Lugar de desarrollo:	Bogotá D.C
Jornada	Única
Título recibido:	Especialista en Fisioterapia en Cuidado Crítico

Perfil profesional

Realizar los procesos evaluativos fundamentales para detectar alteraciones en el movimiento corporal de los individuos en la unidad de cuidado crítico, así como la identificación de factores de riesgo que pueden controlarse para evitar mayores complicaciones (prevención secundaria y terciaria).

Aplicar tecnologías instrumentales y manejar equipos especializados para la evaluación fisioterapéutica en el ámbito del cuidado crítico.

Elaborar diagnóstico fisioterapéutico que permita la identificación de disfunciones patokinesiológicas que repercuten en funcionalidad y la calidad de vida de los usuarios.

Prescribir y crear programas de tratamiento integral de los pacientes incluyendo modalidades cinéticas, mecánicas, eléctricas y neumáticas en cuidado crítico que impacten en la condición de salud actual y prevengan agudizaciones o secuelas de posibles deficiencias secundarias.

Profundizar y dominar las diferentes modalidades teniendo en cuenta modalidades cinéticas, mecánicas, eléctricas y neumáticas aplicadas en la unidad de cuidado crítico.

Perfil ocupacional

Asistencial: Podrá realizar los procedimientos de evaluación e intervención fisioterapéutica en instituciones de salud principalmente de tercer y cuarto nivel donde se brinden servicios de salud a individuos en estado crítico, tales como: Unidades de

Cuidado Intensivo adultos y pediátrico, Unidades de Cuidado Coronario, de Cuidado Intermedio, Posquirúrgicas, Servicios de Urgencias y Unidades de Quemados.

Investigación: Formular y desarrollar proyectos de investigación aplicada de acuerdo con las necesidades y contextos propios del ejercicio profesional en el campo de la Fisioterapia en cuidado crítico, contribuyendo en la ampliación y desarrollo del área de conocimiento.

Administrativo: Dirección, diseño, implementación y coordinación de programas de Fisioterapia en Cuidado Crítico, dirección de servicios de rehabilitación y desempeño en cargos públicos y privados.

Perfil aspirante

Profesionales en Fisioterapia y/o Terapia Física, con experiencia en área clínica específicamente en la intervención del sistema cardiopulmonar[23].

Es importante saber que el Programa de la Iberoamericana es un programa pionero en Colombia, en el área de los postgrados para Fisioterapia, que ha sido motor y líder en la formación especializada para profesionales, con los más altos estándares de calidad humana y académica en el área de cuidado intensivo.

El egresado, tiene un perfil definido y tiene la capacidad desarrollar competencias académicas, praxiológicas y axiológicas propias del quehacer fisioterapéutico en el área del cuidado crítico en poblaciones neonatal, pediátrico, y adultos, bajo parametros éticos.

Cuenta con el ofrecimiento de programas de extensión como el Diplomado en Ventilación Mecánica la cual es una de las estrategias de soporte vital con mayor incidencia de uso en las unidades de alta complejidad que requiere habilidades para la

[23] CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA. 2018. Especialización en Fisioterapia en cuidados intensivos.

prescripción, selección y uso de modernos aparatos e interfaces que permitan mantener y mejorar la calidad de vida de los enfermos en estado crítico, este diplomado permite el desarrollo de competencias específicas con el propósito de brindar a los participantes la actualización y profundización conceptual en el tema para un oportuno y eficiente desempeño en la intervención de pacientes críticamente enfermos[24].

De acuerdo con la malla curricular de la Iberoamericana, los contenidos programáticos que influyen en la formación del Especialista en Cuidados Críticos, está dividido en tres módulos que se desglosan en 12 materias, según muestra el siguiente cuadro:

Tabla 3 Malla curricular especialista en Cuidados Críticos

CURSO	PERIODOS	MATERIAS	CRÉDITOS
I	Básica contextual	Control Vital	3
		Multisistémico	1
	PROFESIONAL ESPECÍFICA	Salud Colectiva	1
		Bioética	4
		Patokinesis en Cuidado Crítico	
II	PROFESIONAL ESPECIFICA	Evaluación en Cuidado Crítico	3
		Intervención en Cuidado Crítico	3
		Electiva	1
		Epidemiología	2
	Metodología investigativa	Trabajo de Grado I	2
III	PROFESIONAL ESPECIFICA	Práctica	15
		Administración en Salud	1
	Metodología investigativa	Trabajo de Grado II	2

Fuente: Corporación Universitaria Iberoamericana. 2018. Especialización en Fisioterapia en cuidados intensivos.

- **Otros Programas de Cuidados Críticos.**

[24] LÓPEZ, Ruíz Claudia Patricia y Arévalo, Peñaloza Indira. Caracterización egresados de la especialización fisioterapia en cuidado crítico de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013. 2015. Corporación Universitaria Iberoamericana, Colombia. pág. 10.

En Colombia, se han ido sumando instituciones universitarias en la creación del Programa en Especialización en Fisioterapia en Cuidados Críticos, de tal forma que el campo laboral de los egresados de la Corporación Universitaria Iberoamericana, se va reduciendo, frente a otros profesionales con perfiles muy similares y que ejercerán prácticamente en los mismos lugares comunes. Por ejemplo, se pueden enumerar los siguientes programas:

- Universidad Autónoma de Manizales desde 2014. Ofrece un Diplomado que tiene como objetivo Proporcionar al personal de Fisioterapia la actualización conceptual necesaria para el ejercicio en cuidado crítico desde calidad y medicina basada en evidencia y proporcionar los espacios que permitan el desarrollo de habilidades y destrezas en el abordaje de los pacientes adultos en situación de emergencia y críticamente enfermos[25].

- La Universidad CES; Tiene la Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico del Adulto, desde 2013 en Medellín, con el objetivo de formar especialistas en fisioterapia en cuidado crítico del adulto, competentes para la atención integral, la investigación, la docencia, las asesorías en el área y para desarrollar programas que contribuyan a mejorar los problemas de salud de las personas adultas críticamente enfermas[26].

- La Universidad del Rosario Especialización en Fisioterapia en Paciente Adulto Crítico, tiene como perfil de su egresado el siguiente: El especialista en Fisioterapia en el paciente adulto crítico se encuentra en capacidad de desempeñarse como: Fisioterapeuta especializado en el tratamiento de individuos en estado agudo que se encuentran en unidades de Cuidado Intensivo en instituciones de tercer y cuarto nivel de complejidad en salud. es miembro activo del equipo interdisciplinario en salud que maneja pacientes adultos en estado

[25] UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES. Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico.
[26] UNIVERSIA. Colombia. Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico del Adulto. Recuperado el 30-05-18 de http://www.universia.net.co/estudios/ces/especializacion-fisioterapia-cuidado-critico-adulto/st/220049

crítico, en Unidades de Cuidado Intensivo o intermedio y es Coordinador de procesos de planeación y gestión en rehabilitación en Unidades de Cuidado Intensivo en instituciones públicas y privadas[27].

- La Universidad Manuela Beltrán de Bogotá, ofrece desde 2014, una Especialización en Terapia Respiratoria en Cuidado Crítico, promueve la investigación y tiene con perfil del profesional especialista egresado el siguiente: El Especialista en Terapia Respiratoria en Cuidado Crítico de la UMB, Es un profesional del área de la salud con formación científico - humanística competente para desempeñarse en las Unidades de Cuidado Intensivo o áreas de riesgo crítico, capaz de interactuar de manera interdisciplinaria, responsable y ética en el manejo de la relación ventilación paciente crítico, resolviendo problemas de salud de alta complejidad en la sociedad, con base en el profundo conocimiento de la fisiología y la ventilación mecánica, así como el desarrollo de la habilidad para la respuesta frente a la emergencia y para la aplicación de procedimientos terapéuticos encaminados a valorar, tratar, facilitar y rehabilitar al ser humano en estado crítico en las diferentes etapas del desarrollo e interactuar con madurez emocional frente al estrés que genera el Cuidado Crítico.

- La Universidad CES, de Medellín a su vez, ofrece la Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico del Adulto 2013 y su objetivo es “Formar especialistas en fisioterapia en cuidado crítico del adulto, competentes para la atención integral, la investigación, la docencia, las asesorías en el área y para desarrollar programas que contribuyan a mejorar los problemas de salud de las personas adultas críticamente enfermas”[28].

[27] UNIVERSIDAD DEL ROSARIO. Escuela de medicina y ciencias de la salud. Especialización en Fisioterapia en Paciente Adulto Crítico. Recuperado el 30-05-18 de http://www.urosario.edu.co/Escuela-de-Medicina/Especializacion-en-Fisioterapia-en-Paciente-Adulto-Critico/Perfiles/

[28] UNIVERSIDADCES. Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico del Adulto 2013. Medellín

- La Universidad de Santander, ubicada en Cúcuta, también ofrece un Diplomado denominado Fisioterapia en Cuidado Crítico de Adulto y que tiene como objetivo "Proporcionar al personal de Fisioterapia la actualización conceptual necesaria para el ejercicio en cuidado crítico desde calidad y medicina basada en evidencia y proporcionar los espacios que permitan el desarrollo de habilidades y destrezas en el abordaje de los pacientes adultos en situación de emergencia y críticamente enfermos"[29].

2.2. EL FISIOTERAPEUTA Y SU PERFIL PROFESIONAL EN COLOMBIA.

Según la Confederación Mundial de Fisioterapia (WCPT por sus siglas en inglés), los fisioterapeutas brindan servicios a individuos y colectivos humanos para restaurar la máxima capacidad funcional del movimiento a través del ciclo vital humano. Desde esta perspectiva, la práctica de los fisioterapeutas incluye la provisión de servicios para potencializar el movimiento y la función.[30]

De acuerdo con la Academia Nacional de Medicina (2009), el perfil profesional se define como "conjunto de rasgos, actitudes, valores, motivaciones y comportamientos que identifica al profesional de la salud, y sintetiza los dominios y las competencias que debe poseer y demostrar" Desde esa perspectiva, la Fisioterapia como profesión de la salud define su perfil de ocho ítems:

- ✓ El fisioterapeuta comprende, apropia y usa con criterio los debates epistémicos contemporáneos y los marcos de referencia teóricos y metodológicos que soportan la praxis de la Fisioterapia y su relación con las categorías analíticas de

[29] UNIVERSIDAD DE SANTANDER. Diplomado Fisioterapia en Cuidado Crítico Adulto. Cúcuta. Recuperado el 10-05-18 de http://cucuta.udes.edu.co/educacion-continua/diplomados/499-diplomado-fisioterapia-en-cuidado-critico-adultos.html

[30] MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. DIRECCION DE DESARROLLO DETALENTO HUMANO EN SALUD. Perfil profesional y competencias del Fisioterapeuta en Colombia. 2015. Colombia. pág.8

movimiento corporal, desarrollo humano, salud, rehabilitación y funcionamiento humano.

✓ El fisioterapeuta tiene sólidas bases en ciencias básicas, sociales, clínicas, de la salud, de la rehabilitación, del movimiento, las cuales le permiten el desarrollo de procedimientos evaluativos, diagnósticos y de intervención, propios de la profesión, en todos los escenarios donde toma lugar la praxis profesional.

✓ El fisioterapeuta gestiona el desarrollo social, asume el ejercicio de la ciudadanía y el compromiso de mejorar la condición de salud y el bienestar de los colombianos, basado en principios de justicia social y ética profesional.

✓ El fisioterapeuta tiene un alto sentido ético y humanista que le permite respetar las diferencias y contribuir a la solución de la problemática social y de salud en Colombia.

✓ El fisioterapeuta gestiona procesos de investigación basada en el conocimiento de la realidad social y en un pensamiento crítico y reflexivo los cuales le permiten desarrollar y transferir conocimientos sobre la problemática del movimiento corporal humano.

✓ El fisioterapeuta tiene receptividad y actitud crítica frente a los cambios científicos y tecnológicos como motor de su desarrollo personal y profesional.

✓ El fisioterapeuta tiene disposición de servicio para su participación activa en los procesos de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, planeación y rehabilitación de la población.

- ✓ El fisioterapeuta tiene capacidad de liderazgo para el desarrollo de actividades gremiales e intersectoriales, en beneficio de la profesión y en consonancia con las necesidades de la sociedad.[31]

De igual manera, el documento del Ministerio hace énfasis en las competencias profesionales del Fisioterapeuta en Colombia, indicando que las competencias transversales aceptadas son el profesionalismo y ética, las comunicativas, investigativas, administrativas y de gestión, el razonamiento profesional y la salud pública y gestión social, mientras que las especificas se relacionan con el espacio donde se ejerza el acto profesional. Entre ellas está la clínica, actividad física y deporte, salud y trabajo y educación[32].

Es evidente, que el ejercicio profesional ha ido especializando los campos de acción del Fisioterapeuta, por lo que la Corporación Universitaria Iberoamericana, responde con la creación del Programa de Especialización en Fisioterapia en Cuidado Critico, que viene funcionando desde 1997, obteniendo un número significativo de promociones durante este tiempo.

El trabajo realizado por el Fisioterapeuta en la unidad de cuidado intensivo, es muy importante y debe ser reivindicado y mostrado en todo su valor, ya que "La intervención fisioterapéutica en las unidades de cuidado intensivo (UCI), dirigida a pacientes que presenten deficiencias en cualquiera de los sistemas (cardiovascular, pulmonar, neurológico, osteomuscular e tegumentario) o con factor de riesgo para adquirirla, se ve afectada con los cambios en la organización de la salud y recientemente con los procesos de reforma"[33]. De la misma manera, el Fisioterapeuta debe enfrentarse a un medio, en

[31] MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. DIRECCION DE DESARROLLO DETALENTO HUMANO EN SALUD. Perfil profesional y competencias del Fisioterapeuta en Colombia. 2015. Colombia. pág. 33-34

[32] MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. DIRECCION DE DESARROLLO DETALENTO HUMANO EN SALUD. Perfil profesional y competencias del Fisioterapeuta en Colombia. 2015. Pág. 35-36.

[33] WILCHES, Luna Esther Cecilia y Casas Quiroga, Isabel Cristina. Diseño de indicadores para el cuidado respiratorio y movilización temprana en una unidad de cuidado intensivo. Rev Cienc Salud 2014; 12 (1): 47-62. doi: dx.doi.org/10.12804/revsalud12.1.2014.04. PDF. pag. 48

el que debe ejerce y evolucionar su labor frente a factores de riesgo como las crisis institucionales, las restricciones financieras, la carencia de fisioterapeutas especialistas en el manejo de paciente crítico, los altos costos de la estadía en UCI, las condiciones de la práctica asistencial, las ofertas de mercado, así como los cambios demográficos y epidemiológicos de la población, que le dificultan su desempeño y obligándolo a hacer esfuerzos especiales para adaptarse y cubrir las nuevas necesidades y expectativas que en torno a la salud demande el sistema y la población.

Esto hace que los profesionales de Fisioterapia que laboran en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), busquen un derrotero que les permita conocer realmente dónde se pueden ubicar, en qué condiciones y cuál sería su papel en el desempeño de estas labores, a partir de sus capacidades, competencias y alcances.

2.3. EL FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO EN CUIDADO CRÍTICO.

Dentro de la formación del Fisioterapeuta en una rama especializada de la salud, se pueden describir algunas como las más llamativas e importantes:

Tenemos que buscar las especialidades de trabajo en Fisioterapia, demostrando así que en la última década el nivel de especialización en el área de fisioterapia cardiopulmonar ha mostrado un crecimiento exponencial, producto de las exigencias y necesidades del país, el incremento de enfermedades respiratorias agudas y crónicas, el rápido aumento de la población y los avances científicos, técnicos y tecnológicos que han elevado los índices de sobrevida y los requerimientos de profesionales calificados con las herramientas conceptuales, humanísticas y metodológicas necesarias para enfrentar con efectividad y seguridad las alarmantes cifras de morbimortalidad por enfermedad cardiovascular y pulmonar tanto en Colombia como en el mundo.

2.3.1. Perfil Profesional del egresado especialista en UCI de la Iberoamericana en Términos de Competencias.

De acuerdo con la información dada por la Corporación Universitaria Iberoamericana, el especialista en Fisioterapia en Cuidado Crítico de la Corporación, puede desempeñarse dentro de los siguientes campos de acción:

- ✓ Asistencial: Podrá realizar los procedimientos de evaluación e intervención fisioterapéutica en instituciones de salud principalmente de tercer y cuarto nivel donde se brinden servicios de salud a individuos en estado crítico, tales como: Unidades de Cuidado Intensivo adultos y pediátrico, Unidades de Cuidado Coronario, de Cuidado Intermedio, Posquirúrgicas, Servicios de Urgencias y Unidades de Quemados.

- ✓ Investigación: Formular y desarrollar proyectos de investigación aplicada de acuerdo con las necesidades y contextos propios del ejercicio profesional en el campo de la Fisioterapia en cuidado crítico, contribuyendo en la ampliación y desarrollo del área de conocimiento.

- ✓ Administrativo: Dirección, diseño, implementación y coordinación de programas de Fisioterapia en Cuidado Crítico, dirección de servicios de rehabilitación y desempeño en cargos públicos y privados.

2.4. IDENTIFICACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADO EN CUIDADOS CRÍTICOS.

2.4.1. Identificación

El término identificación, dentro de una investigación se utiliza como "una fase descriptiva con fines de identificación, entre otros aspectos, de los componentes, acontecimientos (cronología e hitos), actores, procesos y contexto de una experiencia, un hecho o un proceso (Sánchez Upegui, 2010)"[34]. Es una descripción u ordenamiento que se hace desde la perspectiva del que la desarrolla, de acuerdo con Sánchez Upegui (2010).

Las identificaciones propias de las investigaciones sociales, facilitan conocer fracciones de la realidad situacional de un determinado grupo humano y permiten comprender "dinámicas, transformaciones, procesos de equilibrio y desestabilización en la configuración de una estructura colectiva. Lo social puede entenderse como un ethos, o hábitat en el cual un conjunto de individuos interactúan entre sí, se relacionan y comparten actividades, costumbres y creencias que les otorgan un sentido de identidad común" [35].

Las identificaciones poblacionales dentro de una investigación pueden ser de tipo cualitativo o de tipo cuantitativo.

- ✓ En la investigación cualitativa, por principio ético, "los objetos de conocimiento no son objetos en el sentido propiamente dicho al que remite el término; son interlocutores partícipes"[36], por lo que el investigador recurrirá a unas categorías de análisis que surgen de supuestos o suposiciones teóricas, precedentes al contacto con los hechos. Categorías que ayudan en la interpretación de las experiencias de las personas a través de los sentidos y significados que estas, y en sus propios códigos lingüísticos, les atribuyen a sus prácticas.

[34] CEDEVI (Centro de Desarrollo Virtual). Instrumento de caracterización de experiencias (V1). 2010. Fundación Universitaria Católica del Norte. Colombia. pág. 1.
[35]GALLO, Restrepo Nancy Eliana; Meneses, Copete Yeison Arcadio y Minotta, Valencia Carlos. Investigación & Desarrollo, Vol 22, No 2. 2014. Colombia. pág. 363
[36] GALLO, Restrepo Nancy Eliana; Meneses, Copete Yeison Arcadio y Minotta, Valencia Carlos. Investigación & Desarrollo, Vol 22, No 2. 2014. Colombia. pág. 363

En este tipo de investigación, es fundamental el discurso de la persona que da cuenta de sus experiencias, de sus pensamientos y sus creencias (López Parra, 2001)[37]. La investigación cualitativa se piensa de forma polifacética, holística y dinámica, sus elementos se definen por su transitoriedad y están sujetos a un tiempo en la historia, son cambiantes.

- ✓ En la corriente cuantitativa de la investigación, los datos recogidos son observables, tangibles, concretos y medibles, o sea que se puede determinar la magnitud, la dimensión, el tamaño, el volumen o la extensión, a partir de darle valor de medida basada en un patrón de referencia preestablecido[38], lo que quiere decir que los datos son cuantificables, pues se les asignan valores discretos a partir de un conjunto finito de unidades.

2.4.2. Identificación del Especialista en Cuidados Críticos.

Son muchos los trabajos que sobre la identificación del Fisioterapeuta se han realizado en Colombia, pero sobre el profesional en Cuidados Críticos son menos y entre ellos se cuenta con tres trabajos puntuales:

- ✓ Percepción del rol del fisioterapeuta en la Unidad de Cuidado Intensivo de María Isabel Aguirre, Angie Arcos y Andrea Caicedo (2015), de la Universidad Mariana de Pasto, Nariño, que más que una caracterización, hace referencia a la determinación de cuál es el rol del fisioterapeuta en la UCI. El trabajo manifiesta que a pesar de que las funciones han sido planteadas claramente, el rol exacto del fisioterapeuta en UCI, para 2015, se desconocía en Colombia por la falta de documentación que permitiera

[37] LOPEZ, Parra, H. J. (2001). Investigación cualitativa y participativa. Un enfoque histórico-hermenéutico y crítico social en Psicología y Educación Ambiental. Medellín, Colombia: Universidad Pontificia Bolivariana. pág. 363
[38] GALLO, Restrepo Nancy Eliana; Meneses, Copete Yeison Arcadio y Minotta, Valencia Carlos. Investigación & Desarrollo, Vol. 22, No 2. 2014. Colombia. pág. 366.

identificar el estado de la fisioterapia en dicho momento, sin embargo, se augura una evolución de la profesión a la par de la sociedad, sin generar ni demostrar el impacto que tiene la fisioterapia en el cuidado crítico en la ciudad de Bogotá, de acuerdo con Malone et. al. (2015)[39]

- ✓ Caracterización Profesional del Fisioterapeuta en Unidad de Cuidado Crítico en Bogotá, de Erika Gordillo y Patricia López (2011), es un artículo que presenta los resultados de una investigación sobre el perfil profesional de los fisioterapeutas y su labor en UCIs de la ciudad de Bogotá en los diferentes escenarios posibles: organizacional, ocupacional, educativo, tecnológico, económico, productivo y de servicios; se utilizó una encuesta para recabar los datos entre los profesionales ubicados en las 55 UCIs de la ciudad. La población tenía una edad promedio de 31,9 años, el 91% de los entrevistados eran mujeres, se notó desconocimiento de las leyes relacionadas con la profesión, en aquella oportunidad solo un 14% de ellos pertenecían a una asociación ASSCOFI o la Asociación Colombiana de Medicina y Cuidado Intensivo

  AMCI. El 80% laboraba en instituciones privadas, teniendo básicamente cuatro tipos de vinculación: Contrato a término indefinido, por cooperativa, por prestación de servicios o a término fijo. Se vio que hay condiciones difíciles en lo laboral, no hay estabilidad, ni seguridad y además los pagos no son justos, así como los pagos parafiscales son evadidos por las empresas contratantes, la mayoría de los fisioterapeutas no cuentan con ingresos adicionales. Esta es una situación que hace paralelo con el alto nivel de preparación de los profesionales en el área y su capacidad de intervención en la UCI[40].

[39] AGUIRRE, María Isabel; Arcos Angie y Caicedo Andrea. Percepción del rol del fisioterapeuta en la Unidad de Cuidado Intensivo. 2015. Universidad Mariana. Pág. 54.

[40] GORDILLO, Erika y López, Patricia. Caracterización Profesional del Fisioterapeuta en Unidad de Cuidado Crítico en Bogotá, de (2011). 2011. Rev. mov.cient. V. 5 Nº 1, 25-40 ISSN: 2011-7191. Enero - Diciembre 2011. Colombia.

- ✓ El tercer documento es la Caracterización Egresados de la Especialización de Fisioterapia en Cuidado Crítico de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013, Claudia Patricia López Ruiz Indira Arévalo Peñaloza. Este documento buscaba caracterizar algunas variables demográficas, dando cuenta de la situación de los egresados hasta el momento. Aunque se cumplió con los objetivos planteados no todos los egresaron contestaron el cuestionario, siendo la edad promedio entre los que respondieron la de 35.8 años y el 92% mujeres. Se notó manejo de la tecnología por lo que facilitó el diligenciamiento del instrumento vía web. En términos generales, consideraron que la formación recibida les permitió mejorar su perfil profesional y los módulos ofrecidos son idóneos para tal fin, aunque se sugiere fortalecer el módulo neonatal (especialmente los primeros egresados). La formación favorece espacios de mejoramiento laboral, con contratos en su mayoría a término indefinido o vinculación directa a término fijo, de acuerdo a su perfil profesional. El 52.9% aseveró haber participado en procesos investigativos en temas como rehabilitación, estudios de caso y otros temas. Se recomendó seguir fortaleciendo el plan de estudios, las practicas institucionales y realizar una nueva caracterización de los egresados del Programa de Especialización en Cuidado Critico, debido a que desde 2013, se hicieron reestructuraciones en el pensum que pueden mostrar la pertinencia del nuevo plan de estudios[41].

- ✓ Encontrando un cuarto documento nombrado como DESEMPEÑO PROFESIONAL, SATISFACCIÓN Y CONDICIONES LABORALES DE EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA (COLOMBIA), el cual se realizó un estudio descriptivo. Población de 416 egresados y muestra de 222 egresados. Se utilizó una encuesta sociodemográfica, la

[41] LÓPEZ, Ruiz Claudia Patricia y Arévalo, Peñaloza Indira. Caracterización Egresados de la Especialización Fisioterapia en Cuidado Crítico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013. 2015. Corporación Universitaria Iberoamericana. Colombia.

escala SL-PC para medir condiciones laborales y la escala WES 10 para medir la satisfacción laboral. Fueron encuestados los empleadores para conocer la percepción sobre el desempeño.

Para las condiciones laborales, se encontró que el 70,3% (166) de los egresados trabajan en instituciones privadas, mientras que el 29,7% (66) lo hacen en instituciones públicas.
Para los egresados el promedio de ingreso es de 1.547.163 dólares (IC 95% 1.456.047-1.598.535) y el promedio de horas trabajadas durante la semana, 45,6 (IC 95% 44,5-46,9). El 83,5% (191) cotiza para pensión, mientras que el 78,7% (182) tiene aseguradora de riesgos profesionales. En lo referente al sistema de pago, el 79,7% (177) cuenta con un sueldo integral, el 69,8% (155) recibe primas, vacaciones y horas extras, mientras que el 57,7% (128) pensiones o cesantías. En cuanto a los inconvenientes destacados por los egresados que están relacionados con el ambiente físico laboral, el 32,4% (72) manifiesta que los espacios donde practica su labor son muy reducidos, el 17,6% (39) opina que la temperatura es inadecuada, el 7,2% (16) expresa que hay presencia de ruido, el 5,4% (12) que existe una falta de iluminación y el 2,3% (5) presenta exposición a contaminantes. [42]

[42] 1Irma Yolanda Castillo Ávila,Andrés Beltrán Arteaga, Lidy Barroso Martínez, Adriana López Guzmán, Angélica Sánchez Cabrera, Sandra Torres Rodríguez. DESEMPEÑO PROFESIONAL, SATISFACCIÓN Y CONDICIONES LABORALES DE EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA (COLOMBIA). REVISTA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA 2013; 3(2):27-34

CAPITULO N° 3
METODOLOGIA

3. MARCO METODOLÓGICO.

3.1. METODOLOGÍA

3.1.1. Tipo de estudio

Este trabajo se llevará a cabo a través de un método de investigación evidenciado en el Reporte de caso, con el fin de identificar el desempeño laboral de los egresados del Programa en Fisioterapia en Cuidado Crítico perteneciente a la Corporación Universitaria Iberoamericana; Ya que, dicho método aporta de manera sustancial en aspectos en que los estudios poblacionales a gran escala poseen limitaciones.[43]

La evidencia de la utilidad potencial del reporte de caso en diversos escenarios y de su resurgimiento como método investigativo se encuentra en el aumento importante en la última década de revistas especializadas acerca del tópico[44].

[43]GUILLERMO BRIONES. Especialización en Teoría, métodos y técnicas de investigación social.(2002). Pag.32

[44] HERNÁNDEZ, Samperi Roberto. Metodología de la Investigación. 2010. Mc. Graw Hill. México. pág. 80

3.1.2 Reporte de caso

Publicación biomédica corta y precisa que describe la experiencia clínica de un caso anecdótico o no esperado, organizado de manera ordenada, sistemática, en la que se resalta y analiza la importancia de su comunicación, que puede sustentar el abordaje.[45]

Reportes de caso y series de caso han sido confundidos y usados indistintamente, hay publicaciones en la que se catalogan como serie de caso con un solo paciente, y reportes de caso con más de 5 pacientes descritos.[46]

3.2. POBLACIÓN

Para la investigación, se tendrá en cuenta la población de egresados del Programa Fisioterapia en Cuidado Crítico perteneciente a la Corporación Universitaria Iberoamericana que corresponde a 130 estudiantes en su totalidad, de los cuales por conveniencia de los investigadores se tomará una muestra de 10 egresados.

[45] Manuel Huamán-Guerrero, Rafael Pichardo-Rodríguez, Jhony A. De La Cruz-Vargas. Como hacer un reporte de caso, principios metodológicos [Artículo de Revisión]. Rev. Fac. Med. Hum. 2016;16(2):47-52. DOI 10.25176/RFMH.v16.n2.668. Pag 47

[46] Manuel Huamán-Guerrero, Rafael Pichardo-Rodríguez, Jhony A. De La Cruz-Vargas. Como hacer un reporte de caso, principios metodológicos [Artículo de Revisión]. Rev. Fac. Med. Hum. 2016;16(2):47-52. DOI 10.25176/RFMH.v16.n2.668. Pag 49

Se tendrá como criterio de inclusión, Ser profesional egresado del Programa Fisioterapia en cuidado crítico perteneciente a la Corporación Universitaria Iberoamericana. De igual manera se excluirá aquellos egresados que no llenaron la totalidad de la encuesta, o no respondieron la encuesta.

Aquellos egresados por alguna manera no fueron localizados ya sea por el correo electrónico se alternará de localizar con el teléfono suministrado en la base de datos y si después de un tiempo no es posible contactarlos estarán dentro de los no incluidos.

Es importante resaltar que nuestra intención es localizar y encuestar a todos los egresados del programa mediante la base de datos suministrada por la Universidad.

3.3. INSTRUMENTO

El instrumento que se va a aplicar, es una encuesta estructurada, creada y aplicada por las estudiantes López, Ruíz Claudia Patricia y Arévalo, Peñaloza Indira (2015), del Programa Fisioterapia con Especialización en Cuidado Crítico de la Corporación Universitaria Iberoamericana, utilizado en su investigación "Caracterización egresados de la Especialización Fisioterapia en Cuidado Crítico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013" la cual ha sido revisada y reestructurada para este trabajo, con la supervisión del director del trabajo, la autorización de sus autoras y el visto bueno del profesor encargado.

Constará de 25 ítems, que permitirán hacer una identificación demográfica y desempeño laboral de los egresados del Programa Fisioterapia Especialistas en Cuidado Crítico de la Corporación Universitaria Iberoamericana (Anexo 1), a partir de una matriz de análisis cualitativo con parámetros demográficos tendientes a un examen descriptivo de los resultados. Las variables se definen como demográficas y de análisis cualitativo, con respuestas de tipo abierto para alguna información y cerrada para otros datos más puntuales. La encuesta está estructurada en cuatro puntos fundamentales:

- ✓ Datos Demográficos: nombre y apellidos, edad, sexo, lugar de residencia, dirección de correo electrónico, año en el cual obtuvo el título de pregrado y año en el cual obtuvo el título de postgrado.

- ✓ Condición Laboral: teniendo en cuenta vinculación a un trabajo, lugar de trabajo actual, tipo de contrato que tiene, duración del mismo, tiempo de vinculación, la relación entre su trabajo y el ser profesional especializado, así como el campo de trabajo

- ✓ Necesidades de capacitación: temática que le gustaría profundizar, opinión acerca de si la Especialización le brindó los módulos necesarios para el desarrollo de su rol laboral y cuál de estos fue menos profundo.

- ✓ Aportes en Investigación: Se recoge información para saber si la persona ha participado en procesos de investigación, como fue su participación si la tuvo, qué tema trabajó y si ha realizado alguna publicación y en qué medio.

3.3.1. Aplicación del instrumento:

La encuesta se enviará vía correo electrónico a cada egresado de la Especialización para ser llenada personalmente y enviada de regreso por el correo establecido, completando los datos pedidos.

3.3.2. Análisis de datos:

Para el análisis de la información recogida, se organizaron los datos, se crearon categorías para clasificarlos, se tabularon los datos y se dio lugar a la interpretación de los resultados encontrados, se identificaron los patrones encontrados y se generaron explicaciones consecuentes a los resultados hallados. El Drive de Google, fue el

instrumento que ayudó en la recepción de datos, análisis y el trabajo de graficar los mismos.

3.4. VARIABLES

Las variables en términos generales son siete desglosadas en 25 ítems. (Anexo 2)

- ✓ Edad
- ✓ Sexo
- ✓ Dirección
- ✓ Correo electrónico
- ✓ Año de graduación – pre grado - posgrado
- ✓ Condición laboral.
- ✓ Necesidad de capacitación

Las que serán desarrolladas de la siguiente manera, de acuerdo con el cuadro:

Tabla 4 Variables determinadas en la encuesta

VARIABLES PRIMARIAS	
EDAD	TIPO: Cuantitativa – continua
	DEFINICIÓN: Vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo
	INDICADOR: Cantidad numérica de acuerdo a los años vividos.
	MEDIDA: La medida varía de acuerdo con la respuesta, teniendo como valor mínimo 22 años y sin límite de edad hacia adelante.
SEXO	TIPO: Cualitativa
	DEFINICIÓN: Condición de un organismo que distingue entre masculino y femenino.
	INDICADOR: Géneros gramaticales de mujer para femenino y hombre para masculino.
	MEDIDA: Femenino o Masculino
DIRECCIÓN	TIPO: Cuantitativo.
	DEFINICIÓN: Lugar en el que una persona vive o reside.
	INDICADOR: información de acuerdo a nomenclatura existente.
	MEDIDA: Se tiene en cuenta si da o no da información al respecto.
CORREO ELECTRÓNICO	TIPO: Cuantitativo
	DEFINICIÓN: Es un servicio que permite el intercambio de mensajes a través de sistemas de comunicación electrónicos.

	INDICADOR: Información de acuerdo a protocolo existente.
	MEDIDA: Solamente se tiene en cuenta si da o no da información al respecto.
AÑO DE GRADUACIÓN	TIPO: Cuantitativa
	DEFINICIÓN: Hace referencia al año en que se recibió como profesional o como profesional especializado.
	INDICADOR: Información de acuerdo a años del calendario gregoriano
	MEDIDA: La medida varía de acuerdo con la respuesta, teniendo como valor mínimo año 1990 y el 2018-I.
CONDICIÓN LABORAL	TIPO: Cualitativa
	DEFINICIÓN: Término que hace referencia a si la persona está vinculada a alguna institución o no, tipo de contrato que tiene, duración del mismo, lugar de trabajo y área de trabajo.
	INDICADOR:
	MEDIDA:
NECESIDAD DE CAPACITACIÓN.	TIPO: Cualitativa
	DEFINICIÓN: Está relacionado con el deseo de una persona por hacer cursos de actualización o de especialización.
	INDICADOR:
	MEDIDA:

CAPITULO N° 4
ANALISIS DE RESULTADOS

ANALISIS DE RESULTADOS

4. RESULTADO

Para la investigación realizada, se tuvieron en cuenta todos los aspectos éticos reglamentados por la legislación colombiana para la investigación en Ciencias de la Salud. Los participantes que autorizaron la participación dieron su consentimiento al final de la encuesta, permitiendo utilizar los datos para dicha investigación con fines académicos.

Dentro del estudio se tuvo en cuenta una población de 130 estudiantes egresados de la Corporación Universitaria Iberoamericana del programa perteneciente a la Especialización en Fisioterapia en Cuidado Critico, de los cuales se tomó una muestra de 10 estudiantes, que contestaron completamente la encuesta por vía correo electrónica.

Para las características sociodemográficas y de formación pre gradual como post gradual de la población se encontró un promedio de edad 30 años (40%). La mayoría de ellos pertenecientes al género femenino (90% (9)) y siendo conjunto residente de la Ciudad de Bogotá. En relación a las características de formación académica superior corresponde la obtención de su titulación los años 2011-2014 (20%(2) - 30%(3)) y especialización en Cuidado Critico la titulación en los años 2016-2017 (50% (5) - 30%(3)). (Ver tabla 5).

4.1 Desempeño Laboral

Para el desempeño laboral, según la información obtenida por parte de los egresados el 100% de la población se encuentra laborando actualmente, bajo diferentes

tipos de contrato: Término indefinido (50%), Termino Fijo (30%), Prestación de servicios (10%), Obra labor (10%), teniendo en cuenta que la viabilidad y durabilidad del contrato oscila entre 6-12 meses (40%) y mayor de 12 meses (80%) obteniendo a partir de ello que el lugar de mayor residencia de dicha población en el área laboral se ubica en Hospitales y Clínicas reconocidas a nivel nacional, encontradas la capital del país, con sus vinculaciones correspondientes entre 1 a 5 años en las diferentes instituciones (70%), en el que la percepción de dichos egresados sobre la obtención del cargo actualmente desempeñado fue obtenido primordialmente por tener la certificación de procesos académicos correspondientes a una especialización (70%), como también se encuentra la percepción de desaprobación ante dicho título para la obtención del cargo actualmente desempeñado (30%).

De acuerdo con los datos arrojados por la encuesta aplicada a los egresados pertenecientes al programa de Especialización en Fisioterapia en Cuidado Critico, se encontró que el desempeño laboral pertenece al área asistencial (90%) dentro de Unidades de Cuidado intensivo (100%) e identificando que un profesional se encuentra como docente en dicho campo (10%). (Ver tabla 5).

4.2 Necesidad de Capacitación

Relacionado con la formación académica, el 40% (4) de los egresados consideran muy importante profundizar en la temática de Rehabilitación Pulmonar en UCI y Actualización en ventilación mecánica 30% (3). Al preguntarle a los egresados sobre las competencias académicas de formación impartida por los módulos brindados en la Especialización frente a su desempeño y actuación laboral se identifica un 70% (7) satisfechos con los conocimientos adquiridos y un 30% (3) en desacuerdo. (Ver tabla 5).

Para los egresados encuestados, las habilidades adquiridas durante la formación académica de la especialización que han sido falencia dentro de su desempeño profesional son: Modulo de Neonatos (30%), Farmacología (20%), Patología (10%), Anatomía y Fisiología (10%), Otros (30%). Por último, se destaca la importancia de

módulos adicionales que debería de tener dicha formación académica como fisioterapeutas especialistas en unidades de cuidado intensiva: Rehabilitación Cardiaca, Ventilación Mecánica, Gasimetria, Rehabilitación Pulmonar, Práctica formativa en UCI pediátrica y UCI neonatal (No opción única, sino rotativa en la fase de práctica asistencial).

4.3 Aportes en Investigación

De acuerdo con los aportes de los egresados 50% (5), del programa que ofrece la Corporación Universitaria Iberoamericana, profesionales Especializados de Fisioterapia en Cuidado Critico se evidencia una participación relativa en investigaciones donde 80% (8) es coautor dentro de la investigación y 20% (2) Autor del proyecto. Teniendo en cuenta temáticas como Ventilación Mecánica (20%), Rehabilitación en UCI (40%), Caso de Estudio (20%), otros (40%); de los cuales se llevó a cabo un 60% en la publicación entre la Revista perteneciente a la Corporación Universitaria Iberoamericana y la Revista de Infectología de Chile.

RESULTADOS.

TABLA 5

		Variable	Respuesta
TOTAL POBLACIÓN :**130** Especialistas	POBLACIÓN MUESTRA: **10** Especialistas	1.SEXO	Femenino:9 Masculino: 1
		2.EDAD	27 AÑOS: 1 28 AÑOS: 2 29 AÑOS: 1 30 AÑOS: 4 33 AÑOS: 1 36 AÑOS: 1
		3.LUGAR DE RESIDENCIA	Bogotá: 6 NEIVA-HUILA: 1 PALMIRA: 1 VILLAVICENCIA: 1 ESPINAL-TOLIMA: 1
		4.OBTENCIÓN TITULO PREGADO	2006: 1 2007: 1 2010: 1 2011: 1 2012: 2 2013: 1 2014: 3
		5.OBTENCIÓN TITULO POSGRADO	2012: 1 2015: 1 2016: 5 2017: 2
		6.CONDICION LABORAL -Actualmente laboral? -TIPO DE CONTRATO -DURACIÓN DEL CONTRATO	 SI (10) NO (0) A TERMINO INDEFINIDO: 5 PRESTACIÓN DE SERVICIOS: 1 OBRA LABORAL: 1 CONTRATO FIJO: 3 OTRO: 0 < 6 MESES: 0 6-12 MESES: 4 <12 MESES: 6

		-LUGAR LABORAL	CLINICA COLOMBIA: 1 POLICLINICO Y UMB:1 CLINICA PALMA REAL: 1 MEDIMAS: 1 ESPINAL :1 HOMI: 1 BOGOTA: 1 CLINICA COVEN: 1 CLINICA CENTENARIO: 1 NO RESPONDE: 1
		-TIEMPO DE VINCULACIÓN	<1 AÑO: 0 1-5 AÑOS: 3 >5 AÑOS: 7
		-LA TITULACIÓN DE ESPECIALISTA ES INDISPENSABLE PARA CARGO ACTUAL	SI: 7 NO: 3
		-CAMPO DE ACCIÓN LABORAL	DOCENTE:1 INVESTIGACIÓN: 0 ADMINISTRATICO: 0 ASISTENCIAL: 9
		-CAMPO DE DESEMPEÑO LABORAL	UCI: 10 HOSPITALICACIÓN:0 URGENCIAS: 0 ROTATIVO: 0 CONSULTA EXTERNA: 0
		NECESIDAD DE CAPACITACIÓN	
		-TEMATOCAS DE PROFUNDICACIÓN	-REHABILITACIÓN FISICA EN UCI: 1 -REHABILITACIÓN CARDIACA: 2 -REHABILITACIÓN PULMONAR EN UCI:4

			-VENTILACIÓN MECANICA: 3 -OTRO: 0
		-LA ESPECIALIZACIÓN BRINDA CONOCIMIENTOS PARA SUACCIÓN LABORAL	SI: 7 NO: 3
		-FALENCIAS EN LOS DIFERENTES MODULOS DE LA ESPECIALIZACIÓN	ANATOMIA Y FISIOLOGIA: 1 VENTILACIÓN MECANICA: 0 NEONATOS: 3 ADULTO: 0 FARMACOLOGIA: 2 PATOLOGIA: 1 OTROS: 3
		-MODULOS ADICIONALES QUE EL ESPECIALISTA CONSIDERA	REHABILITACIÓN CARDIACA: 1 FARMACOLOGIA: 1 VM EN SITUACIONES ESPECIALES: 1 PRACTICA NEONATAL: 1 PEDIATRIA: 1 REHABILITACIÓN PULMONAR:1 VENTILACIÓN MECANICA: 1 OTROS: 1 NO CONCIDERA: 1
		APORTES A LA INVESTIGACIÓN:	
		-PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN	SI: 5 NO:5
		-TIPO DE INVESIGACIÓN	COAUTOR: 8 AUTOR: 2 ASISTENTE: 0 SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN: 0

		-TEMA DE INVESTIGACIÓN	VM: 2 REHABILITACIÓN EN UCI: 4 CARACTERIZACIÓN: 0 CASO DE ESTIDIOS:2 OTROS: 2
		-PUBLICACIONES	SI: 6 NO: 4
		-LUGAR DE PUBLICACIÓN	IBEROAMERICANA:1 REVISTA DE INFECTOLOGIA CHILENA: 1 NO RESPONDE: 8

5. CONCLUSIONES

El desempeño laboral de los Fisioterapeutas Especialistas en Cuidado Crítico egresado de la CUI, es pertinente, competente y de gran aceptabilidad en el campo laboral.

Las características del desempeño laboral de los egresados del programa de Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico son competentes, diferenciándolos con claridad sobre otros especialistas en el área no CUI.

El desempeño laboral y los campos de acción en los cuales se encuentran laborando los egresados del programa de Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico, en un gran porcentaje (90%) es el área asistencial, acorde y coherente con el perfil ocupacional que ofrece la Corporación Universitaria Iberoamericana.

El desempeño laboral de los especialistas CUI egresados participantes en el estudio, sobre la pertinencia académica dada en la Corporación Universitaria Iberoamericana en el Programa de Especialización en Cuidado Crítico en Fisioterapia, con relación a su condición profesional en unidad de cuidados intensivos, encontrando una gran aceptabilidad con la necesidad del mercado laboral, pues se encuentran en satisfacción relativa con lo adquirido dentro del programa en relación con el campo de acción que desempeñan actualmente.

6. DISCUSIÓN

Como bien se denomina, la realización del proyecto es con fines académicos para promover al estudiante una posibilidad de abarcar un campo que se ha dejado en fines "obligatorios" es decir, un requisito para la finalización de un proceso académico y no un interés propio por conocer más allá de lo que existe y/o se ha evidenciado hasta ahora. Es importante que la Corporación Universitaria Iberoamericana haga el seguimiento de egresados y los estudios con empleadores, esto puede ofrecer diversos propósitos; puede relacionarse con el análisis y rediseño curricular, pero también permiten articular los requisitos de ingreso a las instituciones educativas, así como la inserción de los egresados al mercado laboral.

Teniendo en cuenta que para la finalización del estudio se requiere una muestra significativa de egresados (más del 61% de la población), se observaron dificultades en diferentes aspectos como: bases de datos desactualizadas, dificultad para la obtención de dichos datos en congruencia con la autorización de las diferentes entidades, continuo contacto con los egresados para el enriquecimiento de dichas bases de datos; Por lo cual inicia los diferentes procesos que llevan al proyecto en decadencia con la muestra poblacional. Como investigadoras nos entorpece la obtención de una muestra significativa con el cual, el proyecto posea un soporte valido cumpliendo a cabalidad uno de los objetivos principales e iniciales del proyecto "caracterizar la población post gradual de la especialización" dejándonos un sin sabor, pues al finalizar el proceso teórico e iniciar el aplicativo del instrumento, se observa: 1. Limitación en bases la obtención de datos, 2. Deficiencia en actualización de información con respecto a estudiantes egresados y 3. Dificultad en el contacto vía correo electrónico y/o telefónica con los egresados. Partiendo de dicha conclusión, se llega a la segunda fase de inconvenientes para la obtención de la muestra esperada para la finalización del proyecto y fue la respuesta de estudiantes ante el instrumento plasmado, ya que no se obtuvo más de 10 respuestas en un lapso de tiempo de 6 meses debido a diversas causas (correos electrónicos no válidos, correos electrónicos que ya los egresados no utilizan, teléfonos no actualizados, tiempo de estudiantes quienes atendían llamadas telefónicas, interés

por parte del egresado frente al cumplimiento de la encuesta, etc…), lo que nos lleva a un re direccionamiento del proyecto pasando de un estudio descriptivo a un proyecto basado en estudio de caso sobre el desempeño laboral que poseía tras la obtención de su título post gradual y no su caracterización como profesional especialista desde su experiencia como estudiante hasta la aplicación del conocimiento obtenido en el área laboral que desempeña actualmente. En este último punto se caracteriza a los profesionales en virtud de los aspectos de la contratación y del ejercicio laboral, siempre con el fin de mejorar la calidad del servicio que la institución educativa brinda y así poder identificar qué características específicas los egresados perciben frente al pensum brindado por la Corporación Universitaria Iberoamericana en correlación con su campo de acción.

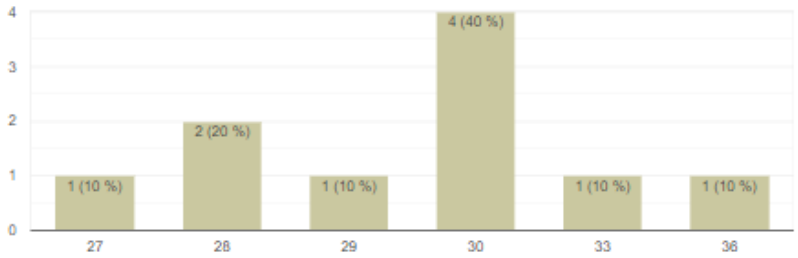
La Corporación Universitaria Iberoamericana debe mantener contacto permanente con sus egresados, ya que se logró identificar una necesidad importante en el área de especialistas en cuidado crítico en cuanto a la educación continuada como el desarrollo de seminarios, cursos de actualización, diplomados que profundicen y retroalimenten en áreas específicas, como también la ampliación en las practicas brindadas por el programa; es decir, la posibilidad de rotabilidad dentro de las diferentes poblaciones que en el post grado maneja para cumplir así, con las habilidades propuestas dentro del marco de “Practica Formativa”.

En cuanto a las respuestas obtenidas se evidencia una satisfacción con las competencias generales impartidas durante la formación académica en la especialización de cuidado crítico. Los egresados están especialmente satisfechos con la contribución de la corporación en el pensum académico, sin embargo, es importante resaltar que se debe profundizar en los nuevos métodos de ventilación mecánica, intervención en pediatría y neonatología, puesto que al enfrentarse con el medio laboral, se evidencia falencias en módulos específicos ya mencionados anteriormente, dejando como resultado el trazo delimitado entre la actualidad con base en evidencia científica y la demarcación de un pensum establecido tiempo retrospectivo.

Al concluir con dicho proyecto se puede obtener un carrusel de respuestas, inquietudes y falencias dentro del marco académico-laboral del proceso que se lleva dentro del programa. Por ende, la institución como prestadora del esquema formativo post gradual debería plantearse una reorganización desde su adquisición de estudiantes, remodelación del pensum académico enfocado al objetivo principal del post grado como fisioterapeuta especialista en cuidado crítico, la posibilidad de rotabilidad en los campos de UCI adulto, UCI pediátrica y UCI neonatal con el fin se dar a sus profesionales el perfil integral que busca obtener y el constante contacto con egresados para fomentar la capacitación actualizada del campo en el que se brinda dicho programa.

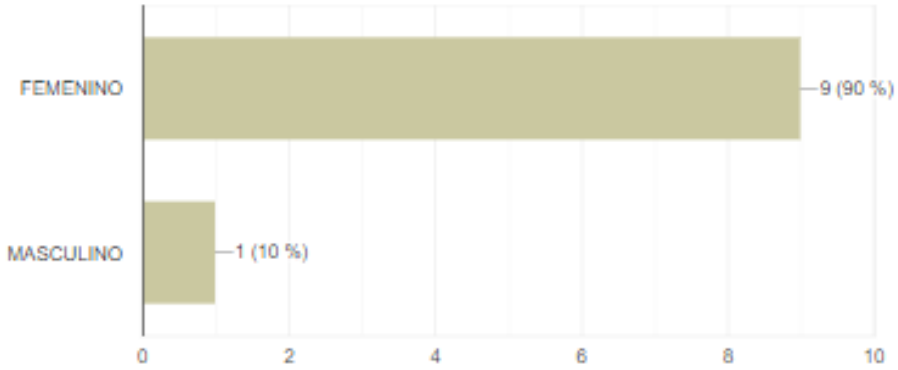
7. GRAFICAS

7.1. DATOS DEMOGRAFICOS



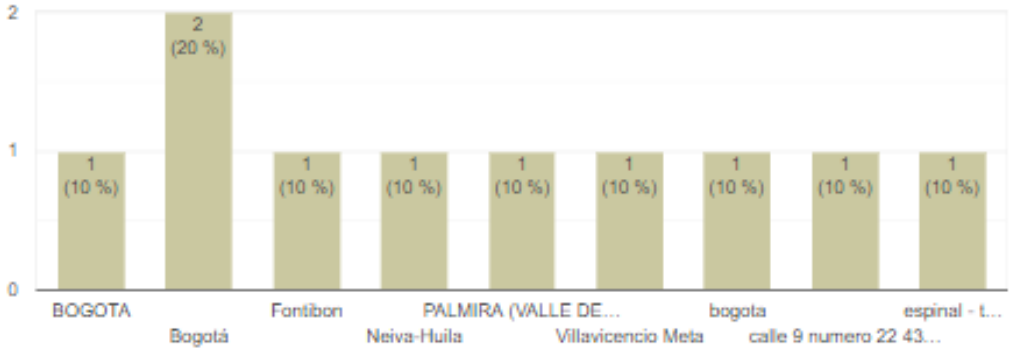
***Gráfica 1** Edad*

Autor: Autorías propia



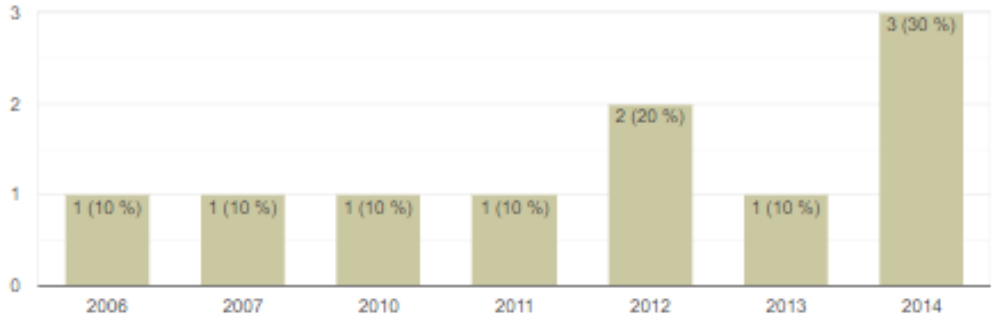
***Gráfica 2** Género*

Autor: Autorías propia



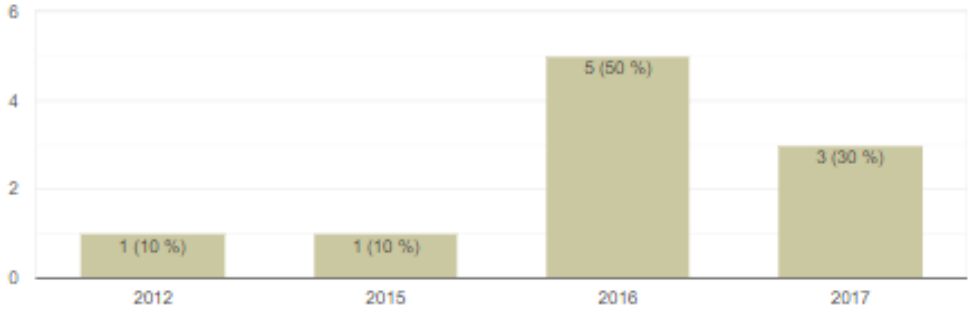
Gráfica 3 Lugar de Residencia

Autor: Autorías propia



Gráfica 4 Año de Titulación

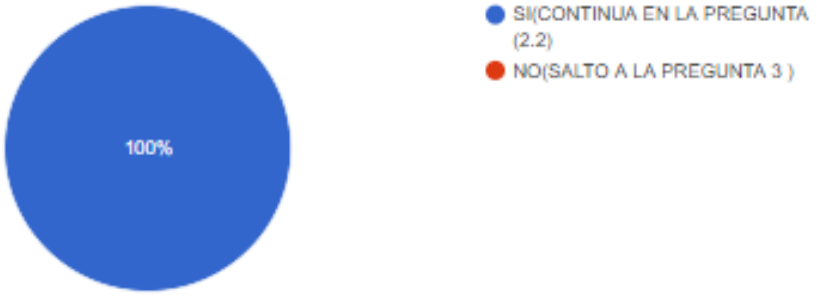
Autor: Autorías propia



***Gráfica 5** Año de Titulación Posgrado*

Autor: Autorías propia

7.2. CONDICION LABORAL

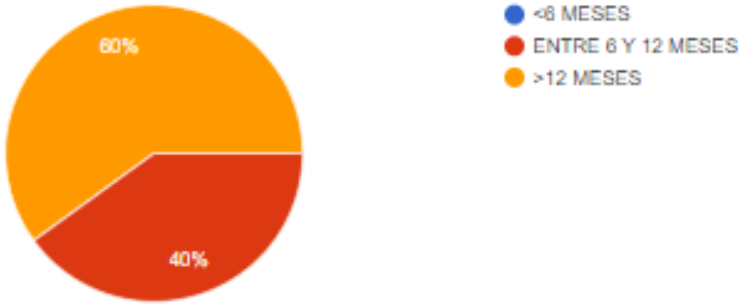


Gráfica 6 Laboralmente Activo

Autor: Autorías propia

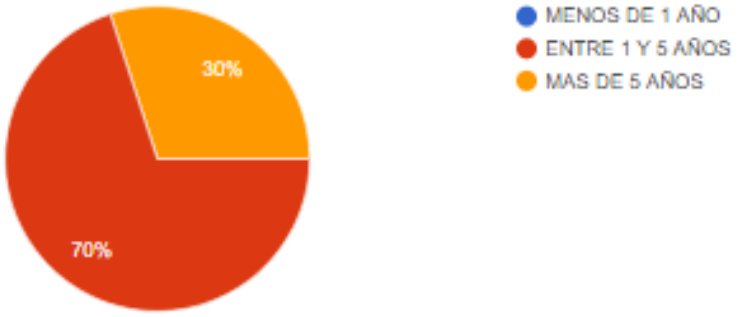
Gráfica 7 Tipo de Contrato

Autor: Autorías propia



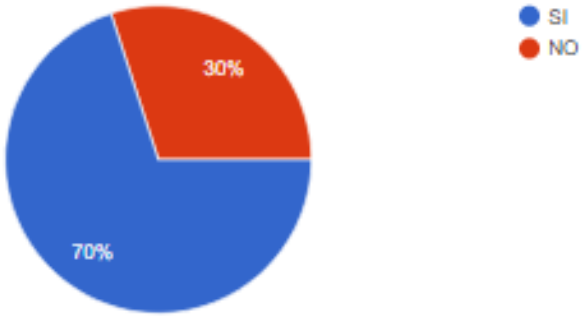
Gráfica 8 Duración de Contrato

Autor: Autorías propia



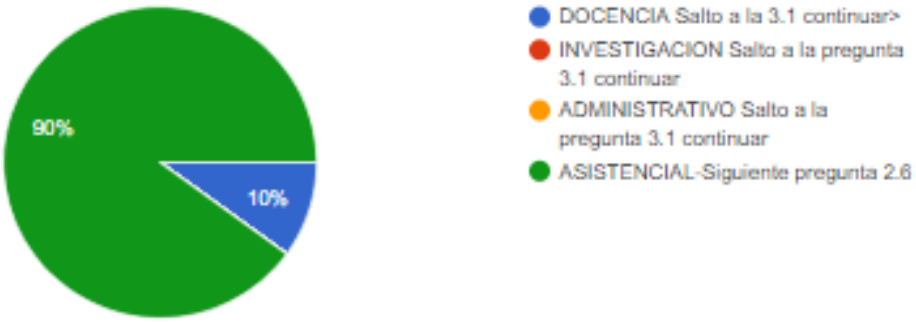
Gráfica 9 Tiempo de Vinculación Laboral

Autor: Autorías propia



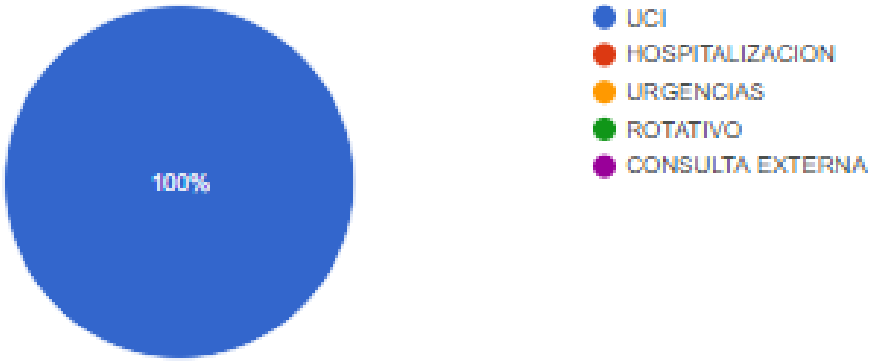
Gráfica 10 Condición Laboral vinculada con la obtención del título posgrado

Autor: Autorías propia



Gráfica 11 Campo de Acción Laboral

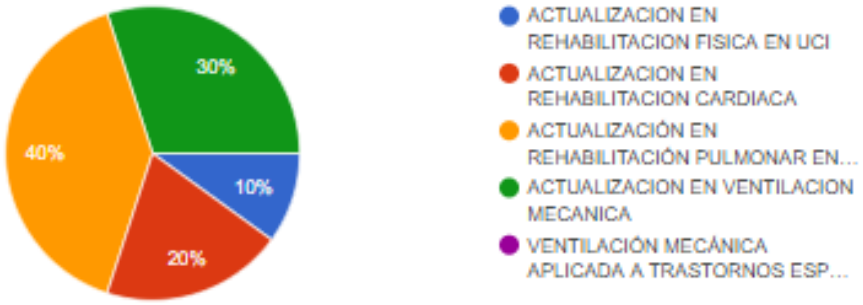
Autor: Autorías propia



Gráfica 12 Desempeño del Área en el campo de acción Laboral

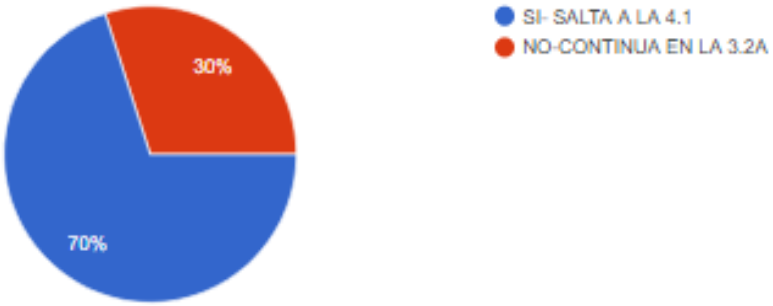
Autor: Autorías propia

7.3. NECESIDAD DE CAPACITACIÓN



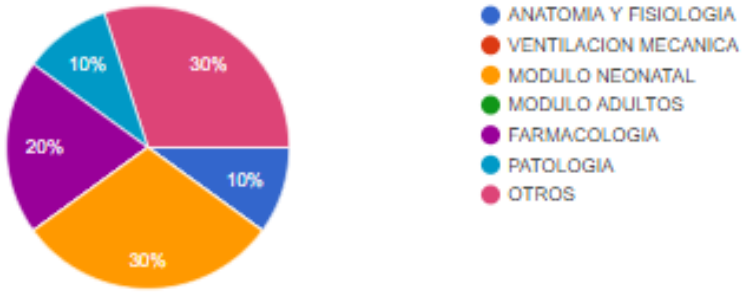
Gráfica 13 Temática de profundización

Autor: Autorías propia



Gráfica 14 Módulos necesarios y acordes para su desempeño laboral

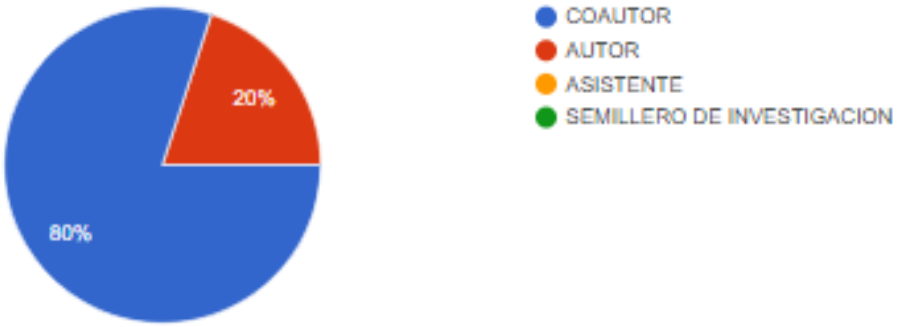
Autor: Autorías propia



Gráfica 15 Módulos con falencias dentro del programa de la especialización

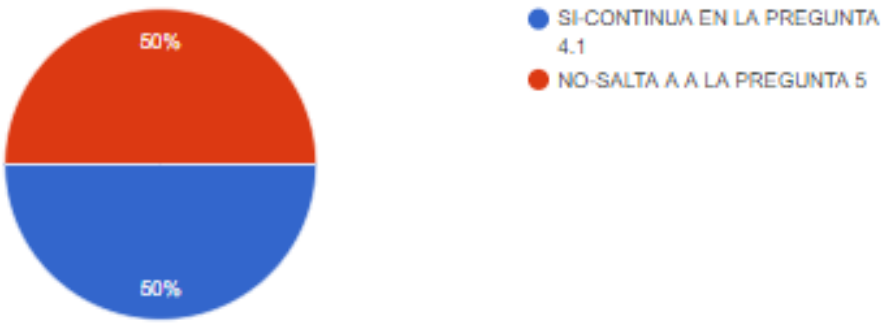
Autor: Autorías propia

7.4. APORTES EN INVESTIGACIÓN



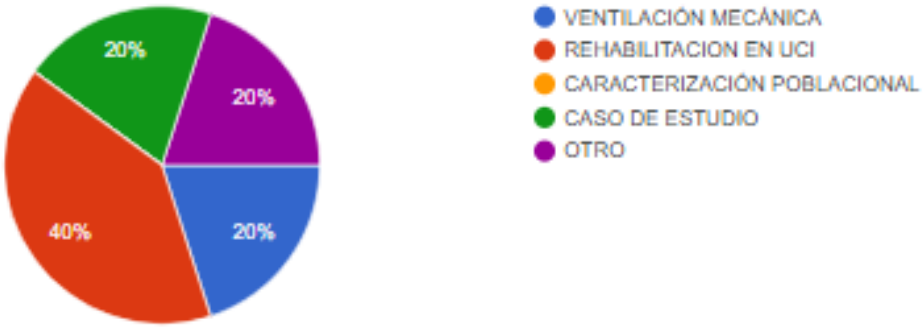
Gráfica 16 Participación en proyecto de investigación

Autor: Autorías propia



Gráfica 17 Tipo de participación en la investigación

Autor: Autorías propia



Gráfica 18 Temas de Investigación

Autor: Autorías propia

8. REFERENCIA BIBLIOGAFICAS

AGUIRRE, María Isabel; Arcos Angie y Caicedo Andrea. Percepción del rol del fisioterapeuta en la Unidad de Cuidado Intensivo. 2015. Universidad Mariana. Pág. 54.

ASCOFI. Historia de la Fisioterapia. 2014. Asociación Colombiana de Fisioterapia. Tecnología Blogger. Recuperado el 20, 06, 18 de ehttp://historiadelafisioterapiaenelmundo.blogspot.com/

CEDEVI (Centro de Desarrollo Virtual). Instrumento de caracterización de experiencias (V1). 2010. Fundación Universitaria Católica del Norte. Colombia.

Corporación Universitaria Iberoamericana. Fisioterapia. Página oficial. Recuperado de https://orientacion.universia.net.co/informacion_carreras/pregrado/fisioterapia-2519/corporacion-universitaria-iberoamericana-102.html#.

CUI. Cátedra Iberoamericana. Eje I. 1017. Corporación Universitaria Iberoamericana. Página institucional.

CUI. Fisioterapia. Página oficial. Recuperado el 29 de Mayo de 2018 de https://orientacion.universia.net.co/informacion_carreras/pregrado/fisioterapia-2519/corporacion-universitaria-iberoamericana-102.html#.

GALLO, Restrepo Nancy Eliana; Meneses, Copete Yeison Arcadio y Minotta, Valencia Carlos. Investigación & Desarrollo, Vol 22, No 2. 2014. Colombia.

GORDILLO, Erika y López, Patricia. Caracterización Profesional del Fisioterapeuta en Unidad de Cuidado Crítico en Bogotá, de (2011). 2011. Rev. mov.cient. V. 5 Nº 1, 25-40 ISSN: 2011-7191. Enero - Diciembre 2011. Colombia.

HERRERA, Villabona Esperanza; Rivera Celis, Lida Rocío; Prada Pérez, Andrea y Sánchez Ramírez, Diana Carolina. Evolución histórica de la fisioterapia en Colombia y en la Universidad Industrial de Santander. 2004. UIS.

HERNÁNDEZ, Samperi Roberto. Metodología de la Investigación. 2010. Mc. Graw Hill. México.

LÓPEZ, Ruiz Claudia Patricia y Arévalo, Peñaloza Indira. Caracterización Egresados de la Especialización Fisioterapia en Cuidado Crítico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Iberoamericana 1999- 2013. 2015. Corporación Universitaria Iberoamericana. Colombia.

Manuel Huamán-Guerrero, Rafael Pichardo-Rodríguez, Jhony A. De La Cruz-Vargas. Como hacer un reporte de caso, principios metodológicos [Artículo de Revisión]. Rev. Fac. Med. Hum. 2016;16(2):47-52. DOI 10.25176/RFMH.v16.n2.668. Pag 47-49

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. DIRECCION DE DESARROLLO DETALENTO HUMANO EN SALUD. Perfil profesional y competencias del Fisioterapeuta en Colombia. 2015. Colombia.

Ramirez-Velez, R. and Escobar Hurtado, C. (2018). *Análisis crítico de la educación de la Fisioterapia en Colombia*.

REDACCION del Tiempo. Corporación Universitaria Iberoamericana. 2001. Periódico El Tiempo. 23 de mayo 2001, 12:00 a.m.

UNIVERSIA. Colombia. Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico del Adulto. Recuperado el 30-05-18 de http://www.universia.net.co/estudios/ces/especializacion-fisioterapia-cuidado-critico-adulto/st/220049

UNIVERSIA. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa. 2017. Costa Rica. PDF.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES. Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico. Recuperado el 30-05-|8 de https://www.autonoma.edu.co/oferta-academica/especializaciones/especializacion-en-fisioterapia-en-cuidado-critico

UNIVERSIDAD DE SANTANDER. Diplomado Fisioterapia en Cuidado Crítico Adulto. Cúcuta. Recuperado el 10-05-18 de http://cucuta.udes.edu.co/educacion-continua/diplomados/499-diplomado-fisioterapia-en-cuidado-critico-adultos.html

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO. Escuela de medicina y ciencias de la salud. Especialización en Fisioterapia en Paciente Adulto Crítico. Recuperado el 30-05-18 de http://www.urosario.edu.co/Escuela-de-Medicina/Especializacion-en-Fisioterapia-en-Paciente-Adulto-Critico/Perfiles/

UNIVERSIDADCES. Especialización en Fisioterapia en Cuidado Crítico del Adulto 2013. Medellín

WIECZOREK, B., Burke, C., Al-Harbi, A., y Kudchadkar, S. (2015). Movilización precoz en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: una sistemática. *Journal of Pediatric Intensive Care, 04* (04), 212-217. doi: 10.1055 / s-0035-1563386

WILCHES, Luna Esther Cecilia y Casas Quiroga, Isabel Cristina. Diseño de indicadores para el cuidado respiratorio y movilización temprana en una unidad de cuidado intensivo. Revista Ciencia Salud 2014; 12 (1): 47-62. doi: dx.doi.org/10.12804/revsalud12.1.2014.04. PDF.

ANEXO 1

COPIA DE LA ENCUESTA.

CARACTERIZACIÓN DEL PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA ESPECIALISTA EN CUIDADO CRÍTICO EGRESADO DE DEl LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA DESDE EL AÑO 2013-ll HASTA EL AÑO 2018-l

Buen día, somos profesionales en Fisioterapia, actualmente estudiantes de la especialización en Fisioterapia en Cuidado Critico cohorte 33 de la Corporación Universitaria Iberoamericana quien en el marco de la investigación busca generar una cultura y apropiación de la ciencia, la tecnología y la innovación en respuesta a las necesidades de la realidad del país, promoviendo el pilar en formación metodológica investigativa, investigación formativa e investigación de avance científico y tecnológico.

Por ende surge la idea por parte del grupo de trabajo, autores actualmente del proyecto "CARACTERIZACIÓN DEL PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA ESPECIALISTA EN CUIDADO CRÍTICO EGRESADO DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIO IBEROAMERICANA DESDE EL AÑO 2013-II HASTA EL AÑO 2018-I", de generar una recolección de datos a través de una encuesta virtual, pretendiendo con ello obtener información que ayude a la descripción de las características demográficas y laborales de los egresados.

Esta encuesta se llevará a cabo con fines netamente académicos es decir, la información obtenida se mantendrá bajo reserva confidencial sin derecho a ninguna divulgación ni revelación sin previo consentimiento previo del profesional egresado; Ya que, los estudiantes de posgrado de la cohoerte 33 desea conocer de los egresados sus características socioeconómicas, sociodemograficas, su participación en el mercado laboral y su satisfacción en relación con los conocimientos y habilidades adquiridas en el programa de posgrado de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Esto con el fin de acertar con los factores contemplados en los lineamientos de acreditación institucional, de tal manera que se pueda hacer un seguimiento continuo del campo laboral. Se espera además que esta encuesta sea un insumo para la gestión y el mejoramiento continuo de los correspondientes programas académicos.

Para esta encuesta se realizó un diseño muestral estratificado que considera la participación de estudiantes graduados de la Especialistas en Fisioterapia en Cuidado Critico de la Corporación Universitaria Iberoamericana desde el año 2013-II hasta el año 2018-I, con respecto a la población graduada en dicho lapso de tiempo. Dicha información se recolectará sistemáticamente mediante la siguiente encuesta vía correo electrónico y se analizará con el fin de identificar si la especialización en Fisioterapia en Cuidado Critico.

DATOS DEMOGRÁFICOS

Datos del Egresado de Especialista en Cuidado Crítico de la Corporación Iberoamericana

1.1 NOMBRES Y APELLIDOS *

Texto de respuesta corta

1.2 SEXO *

- [ ] FEMENINO
- [ ] MASCULINO

1.3 EDAD EN AÑOS *

Texto de respuesta corta

1.4 LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL *

Texto de respuesta corta

1.6 AÑO EN EL CUAL OBTUVO SU TITULO DE PRE-GRADO *

Texto de respuesta corta

1.7 AÑO EN EL CUAL OBTUVO SU TITULO DE POSTGRADO *

Texto de respuesta corta

CONDICIÓN LABORAL

Descripción del estado laboral del egresado de Cuidado Crítico de la Corporación Iberoamericana

2.1 ¿SE ENCUENTRA TRABAJANDO ACTUALMENTE? *

- SI(CONTINUA EN LA PREGUNTA (2.2)
- NO(SALTO A LA PREGUNTA 3)

2.2¿SU TIPO DE CONTRATO ACTUAL ES?

- A TERMINO INDEFINIDO
- POR PRESTACION DE SERVICIOS
- POR OBRA LABOR
- CONTRATO FIJO
- POR OTRO TIPO DE VINCULACION

2.2 SI SU RESPUESTA FUE OTRO TIPO DE CONTRATO ¿CUAL?

Texto de respuesta corta

2.3 LA DURACIÓN DE SU CONTRATO ACTUAL ES:

- <6 MESES
- ENTRE 6 Y 12 MESES
- >12 MESES

2.4 LUGAR ACTUAL DE TRABAJO

Texto de respuesta corta

2.5¿CUANTO TIEMPO LLEVA VINCULADO A ESTA INSTITUCIÓN?

- MENOS DE 1 AÑO
- ENTRE 1 Y 5 AÑOS
- MAS DE 5 AÑOS

2.5 ¿EL TITULO DE ESPECIALISTA ES INDISPENSABLE PARA EL DESEMPEÑO DE SU CARGO ACTUAL?

- SI
- NO

2.6 ACTUALMENTE¿EN CUAL DE LOS SIGUIENTES CAMPOS DE ACCIÓN LABORA?

- DOCENCIA Salto a la 2.7 continuar
- INVESTIGACION Salto a la pregunta 2.7 continuar
- ADMINISTRATIVO Salto a la pregunta 2.7 continuar
- ASISTENCIAL:Siguiente pregunta 2.8

2.6 SI SU RESPUESTA FUE ASISTENCIAL¿EN CUAL DE LOS SIGUIENTES CAMPOS DE ACCIÓN SE DESEMPEÑA?

- UCI
- HOSPITALIZACION
- URGENCIAS
- ROTATIVO
- CONSULTA EXTERNA

NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Buscar que temas falto profundizar o no se vieron en la Especialización

3.1 ¿EN QUE TEMÁTICAS LE GUSTARÍA PROFUNDIZAR? *

- ACTUALIZACION EN REHABILITACION FISICA EN UCI
- ACTUALIZACION EN REHABILITACION CARDIACA
- ACTUALIZACION EN REHABILITACION PULMONAR EN UCI
- ACTUALIZACION EN VENTILACION MECANICA
- VENTILACION MECANICA APLICADA A TRASTORNOS ESPECIFICOS.

3.2¿CREE USTED QUE LA ESPECIALIZACIÓN LE BRINDO LOS MÓDULOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE SU ROL LABORAL?

- SI- SALTA A LA 4.1
- NO-CONTINUA EN LA 3.2A

3.2¿EN QUE MODULO CREE QUE FALTO MAYOR PROFUNDIDAD Y ESPECIFICIDAD?

- ○ ANATOMIA Y FISIOLOGIA
- ○ VENTILACION MECANICA
- ○ MODULO NEONATAL
- ○ MODULO ADULTOS
- ○ FARMACOLOGIA
- ○ PATOLOGIA
- ○ OTROS

3.3 DESCRIBA BREVEMENTE UN MODULO ADICIONAL QUE USTED CONSIDERE

Texto de respuesta larga

APORTES EN INVESTIGACIÓN

Aquí el egresado informará si esta participando en Investigación ya sea en la misma Corporación y/u otra entidad

4.1¿USTED HA PARTICIPADO EN LA REALIZACIÓN DE ALGÚN TIPO DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL YA SEA CON UNA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA O DE SALUD?

- ◯ SI-CONTINUA EN LA PREGUNTA 4.1
- ◯ NO-SALTA A A LA PREGUNTA 5

4.1 DE LA SIGUIENTE LISTA¿QUE TIPO DE PARTICIPACIÓN TUVO EN LA INVESTIGACIÓN?'

- ◯ COAUTOR
- ◯ AUTOR
- ◯ ASISTENTE
- ◯ SEMILLERO DE INVESTIGACION

4.1. ¿HA REALIZADO ALGUNA PUBLICACIÓN?

- ◯ SI-CONTINUA EN LA 4.1.D
- ◯ NO-SALTA A LA 5

4.1 ¿EN QUE REVISTA O LIBRO?

Texto de respuesta corta

5.AUTORIZA A LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA USAR ESTA INFORMACIÓN CON FINES ESTADÍSTICOS MANTENIENDO LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS PERSONALES. *

- ◯ SI
- ◯ NO

ANEXO 2

Tabla 01: Variables Primarias.

VARIABLES PRIMARIAS	
EDAD	TIPO: Cuantitativa – continua
	DEFINICIÓN: Vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo
	INDICADOR: Cantidad numérica de acuerdo a los años vividos.
	MEDIDA: La medida varía de acuerdo con la respuesta, teniendo como valor mínimo 22 años y sin límite de edad hacia adelante.
SEXO	TIPO: Cualitativa
	DEFINICIÓN: Condición de un organismo que distingue entre masculino y femenino.
	INDICADOR: Géneros gramaticales de mujer para femenino y hombre para masculino.
	MEDIDA: Femenino o Masculino
LUGAR DE RESIDENCIA	TIPO: Cuantitativo.
	DEFINICIÓN: Lugar en el que una persona vive o reside.
	INDICADOR: información de acuerdo a nomenclatura existente.
	MEDIDA: Se tiene en cuenta si da o no da información al respecto.
CORREO ELECTRÓNICO	TIPO: Cuantitativo
	DEFINICIÓN: Es un servicio que permite el intercambio de mensajes a través de sistemas de comunicación electrónicos.
	INDICADOR: Información de acuerdo a protocolo existente.
	MEDIDA: Solamente se tiene en cuenta si da o no da información al respecto.
AÑO DE GRADUACIÓN (PREGRADO-POSGRADO)	TIPO: Cuantitativa
	DEFINICIÓN: Hace referencia al año en que se recibió como profesional o como profesional especializado.
	INDICADOR: Información de acuerdo a años del calendario gregoriano
	MEDIDA: La medida varía de acuerdo con la respuesta, teniendo como valor mínimo año 1990 y el 2018-I.
CONDICIÓN LABORAL	TIPO: Cualitativa
	DEFINICIÓN: Término que hace referencia a si la persona está vinculada a alguna institución o no, tipo de contrato que tiene, duración del mismo, lugar de trabajo y área de trabajo.
	INDICADOR: Información de acuerdo a indicadores establecidos.
	MEDIDA: : La medida varía de acuerdo con la respuesta, teniendo como referencia tipos de contratos existentes en Colombia
NECESIDAD DE CAPACITACIÓN.	TIPO: Cualitativa
	DEFINICIÓN: Está relacionado con el deseo de una persona por hacer cursos de actualización o de especialización.
	INDICADOR: Información obtenida por indicadores establecidos dentro del formato de recolección de datos.
	MEDIDA: La medida varía de acuerdo con la respuesta, teniendo como referencia tipo de profundización, tipo de especificidad en falencias dentro de la especialización, módulos anexos y temáticas determinadas.
APORTES EN	TIPO: Cualitativa

LA INVESTIGACIÓN	DEFINICIÓN: Está relacionado con el deseo de una persona por hacer parte de un proyecto investigativo, proponer un proyecto y/o asesorar proyectos de investigación, publicación de proyecto y en que sitio fue su publicación.
	INDICADOR: Información obtenida por indicadores establecidos dentro del formato de recolección de datos.
	MEDIDA: Solamente se tiene en cuenta si da o no da información al respecto.

Fuente: Elaboración propia.