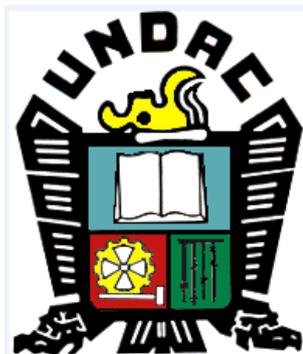


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Valoracion del profesional de la salud, sobre la calidad de formacion academica de los internos de Enfermeria UNDAC, Hospital General de Oxapampa 2021**

**Para optar el título profesional de:**

**Licenciada en Enfermería**

**Autores: Bach. Irayda Daria REYNOSO PORRAS**

**Bach. Elsa CAMONES FERNANDEZ**

**Asesor: Dr. Ricardo Arturo GUARDIAN CHAVEZ**

**Cerro de Pasco – Perú – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Valoracion del profesional de la salud, sobre la calidad de  
formacion academica de los internos de Enfermeria UNDAC,  
Hospital General de Oxapampa 2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ

PRESIDENTE

---

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

MIEMBRO

---

Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS

MIEMBRO

## **DEDICATORIA**

Al Gran creador y Supremo Dios.

A mis padres

A mi familia

**Irayda Daria Reynoso Porras**

Al Dios eterno.

A mis padres, a toda mi familia

A mis docentes y colegas

**Elsa Camones Fernandez**

## **AGRADECIMIENTO**

El eterno reconocimiento al Dios y Supremo creador, por su protección y su provisión, por la vida y la salud. A nuestro docente asesor por el constante apoyo y motivación. También, sinceros agradecimientos a mi institución formadora la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en esta noble profesión, Enfermería A todos quienes fueron parte del desarrollo de la presente investigación.

## RESUMEN

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró que la situación de emergencia ocasionada por el brote epidémico de la COVID-19 constituía una pandemia.

Los profesionales de la salud han sido capaces de reinventar el sistema sanitario para dar respuesta a esta emergencia social y sanitaria, y **han sido las enfermeras** en todos los hospitales, centros de salud y residencias las que han liderado la implementación de todos los procesos y circuitos con generosidad y absoluta entrega. Las enfermeras han sabido innovar para garantizar todos los cuidados profesionales que requerían las personas con COVID-19 y sus familias, que han vivido angustiadas los procesos asociados a la COVID-19 en las personas más queridas sin poder estar a su lado. A pesar de los cambios constantes de protocolos, las enfermeras han gestionado los cambios en todas las unidades, haciendo fácil lo difícil, y una vez más, estando al lado de las personas que necesitan de nuestros cuidados, de nuestro apoyo, y de nuestro acompañamiento hasta la despedida final.

La profesión de Enfermería en estos últimos años, ha llegado a tener un posicionamiento muy importante en el cuidado de la salud, llegando a ser una profesión indispensable en los establecimientos de salud,

Es así como esta investigación pretende conocer la percepción y valoración que tienen los profesionales de la salud, para obtener la información necesaria, que permita en parte, mostrar lo que se percibe, sobre la calidad de su formación académica.

La investigación desarrollada es cualitativa del tipo descriptiva. La muestra analizada correspondió a profesionales de salud de los servicios de Hospitalización

que laboran en el Hospital General Ernesto Germán Guzmán Gonzáles de Oxapampa.

Cabe destacar, que 80% de la población encuestada refirió estar muy satisfecha con la calidad de la formación percibida de los internos de enfermería, donde un 64% la considera de buena calidad, manteniendo el prestigio de nuestra institución, reconocido por los profesionales de salud que participaron en el estudio, quienes indican que la universidad a través de la Escuela de Enfermería entrega las herramientas básicas para desenvolverse adecuadamente en el mundo laboral tan competitivo de hoy en día, y además que no sólo se preocupa de formar al profesional en el área asistencial, sino que también se preocupa de formar a un profesional con valores, que brinde atención con un enfoque biopsicosocial del individuo.

**Palabras claves: Calidad de la formación académica Valoración de profesionales de salud**

## ABSTRACT

On March 11, 2020, the World Health Organization declared the emergency situation caused by the epidemic outbreak of COVID-19 to be a pandemic. Health professionals have been able to reinvent the health system to respond to this social and health emergency, health centers and residences who have led the implementation of all the processes and circuits with generosity and absolute dedication. It is intended to have workers more prepared and flexible to change processes, facing problems satisfactorily. For this, it is necessary to carry out constant evaluations of the quality of the academic training provided by the universities, in this case the Daniel Alcides Carrión National University, and to know what are the perceptions of assessment of health professionals towards this type of training, with in order to improve it or highlight its qualities. This is how this research aims to know the perception and assessment that health professionals have, to obtain the necessary information, which allows, in part, to show what is perceived, about the quality of their academic training. On the other hand, it continues to be perceived that the weakest areas of the profession are research and administration, areas that should be strengthened and developed to a greater extent, contributing with this knowledge to the discipline, and achieving a notorious leadership capacity in the work team. It should be noted that 80% of the surveyed population reported being very satisfied with the quality of the training perceived by nursing interns, where 64% consider it to be of good quality, maintaining the prestige of our institution, recognized by health professionals. **Keywords:**

**Quality of academic training:** Train a Professional Nurse, who has incorporated the principles of ethics, a humanistic vision.

**Assessment of health professionals:** perception of Health Professionals, regarding the training that was given to nursing interns

## PRESENTACIÓN

La profesión de Enfermería en los últimos años ha llegado a tener una posición muy importante en el cuidado de la salud, convirtiéndose en una profesión indispensable en los establecimientos de salud

La investigación desarrollada es cualitativa del tipo descriptivo. La muestra analizada correspondió a profesionales de la salud de los servicios de Hospitalización que laboran en el Hospital General Ernesto Germán Guzmán Gonzáles de Oxapampa.

Cabe destacar que el 80% de la población encuestada refirió estar muy satisfecho con la calidad de la formación percibida por los internos de enfermería, donde el 64% la considera de buena calidad, manteniendo el prestigio de nuestra institución, reconocido por los profesionales de la salud. quienes participaron en el estudio, quienes indican que la universidad, a través de la Escuela de Enfermería, brinda las herramientas básicas para desenvolverse adecuadamente en el mundo laboral altamente competitivo de hoy, y además que no sólo se preocupa por formar profesionales en el área asistencial, sino también se preocupa por formar un profesional con valores, que brinde atención con enfoque biopsicosocial al individuo.

## INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

PRESENTACIÓN

INDICE

### CAPITULO I

Introducción ..... 1

### CAPITULO II

#### MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio ..... 5

2.2. Bases teóricas científicas ..... 10

2.3. Definición de términos conceptuales ..... 27

2.4. Enfoque filosófico – epistémico ..... 28

### CAPITULO III

#### METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación ..... 33

3.2. Nivel de investigación ..... 33

3.3. Características de la investigación ..... 34

3.4. Métodos de investigación ..... 34

3.5. Diseño de investigación ..... 34

3.6. Procedimiento de muestreo ..... 34

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos ..... 35

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos ..... 35

<b>3.10. Orientación ética . . . . .</b>	<b>36</b>
--	-----------

## **CAPITULO IV**

### **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

<b>4.1. Presentación, análisis e interpretación de los resultados . . . . .</b>	<b>37</b>
---	-----------

<b>4.2. Discusión de resultados . . . . .</b>	<b>44</b>
---	-----------

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.**

**ANEXOS**

## **CAPITULO I**

### **Introducción**

El pasado 31 de diciembre de 2019 dábamos paso al comienzo de un nuevo año en el cual se contemplaba la celebración del año Internacional de las enfermeras, nada nos llevaba a pensar en la amenaza que ya se había gestado sobre nosotros. Se iniciaba un desafío mundial protagonizado por un virus que ha puesto en entredicho no solo toda la estructura sanitaria que con tanto esmero habíamos construido, sino también la económica, social, familiar, política e incluso la religiosa, y que ha provocado un cambio en el estilo de vida de toda la humanidad principalmente definido por la necesidad de evitar las relaciones sociales que tanto nos caracteriza y nos une como seres humanos, independientemente del lugar de nacimiento, raza, condición social, posición económica, edad o sexo.

La creciente diversificación de instituciones formadoras de Profesionales de Enfermería, si bien ha favorecido la capacidad de respuesta a las demandas por

educación superior de la sociedad y la integración de nuevos actores al sistema, también ha generado problemas tales como la heterogeneidad de la calidad de la oferta educacional. Ello hace necesario generar procesos de auto evaluación como ejes de verificación de la calidad académica de una carrera.

El acontecimiento social, cultural y económico más importante en los últimos años, ha sido sin lugar a dudas el impacto tecnológico, el aumento en la velocidad de la transmisión de la información, los bienes y servicios, que afectaron directamente la vida de las personas, siendo esto lo que se considera como globalización, llevando con esto a la competitividad de los mercados, de la economía y la creación de competencias estratégicas e innovadoras, que han afectado directamente el proceso educativo, en la formación de mejores profesionales, capaces de enfrentar cambios en su ámbito laboral de manera innovadora.

Desde el punto de vista de la educación y más concretamente, Educación en Salud, el tema de la globalización, como fenómeno, está ligado a variables sociales, que se ven notable y rápidamente afectadas por los cambios. Los avances de salud alcanzados a nivel mundial, el desarrollo de la educación médica, el desarrollo científicos - tecnológico y las necesidades sociales, en especial las de salud de la población, obligaron la modificación en la formación de los recursos humanos de Enfermería a lo largo del tiempo, siendo profesionales que realizan gestión del cuidado de los usuarios, para lo cual fue básico mantener evaluaciones constantes de los momentos que vive la profesión, para ver sus reales necesidades de formación.

Al analizar el tema de la globalización y ligarlo al desarrollo profesional, esto no puede quedar fuera, ya que, al evaluar una carrera, desde el punto de vista de la calidad de la formación, son importantes diversos datos y documentos disponibles, para ver qué tan actuales están los conocimientos impartidos, de acuerdo a la realidad del momento que vive la sociedad. Es fundamental, en este ámbito, considerar a los actores que constituyen la razón de ser de una profesión, en este caso los

profesionales de Salud, ya que ellos pueden aportar información de alto valor, a través de sus opiniones y percepciones de lo que fue su formación, y cómo ésta contribuyó en el enfrentarse al desempeño laboral, de manera efectiva y eficiente.

La formación de la Enfermera/o, requiere de sólidos conocimientos en el área científica y humanista que le respalden su quehacer profesional y lo preparen para enfrentar su diario contacto con el usuario como ser humano en toda su dimensión, contribuyendo a la humanización y personalización de la atención que brinda a sus pacientes y comunidad en general a través de la gestión del cuidado.

En relación a lo señalado, se considera la necesidad de dar a conocer cuál es la valoración de los Profesionales de salud del Hospital General de Oxapampa, sobre la calidad de la formación académica, de los internos de enfermería de la UNDAC, para obtener una visión global de ello, tanto en aspectos positivos o negativos. Para esto se requiere contar con la información que puedan aportar profesionales de salud que laboran en el Hospital General de Oxapampa.

Si bien esta formación y habilitación para el ejercicio profesional son funciones de la universidad, se desconocen hasta el momento las probables carencias o falencias, que los egresados enfrentan cuando ingresan al campo laboral, sólo con las competencias que la universidad entrega en la formación de pregrado.

En relación a lo señalado, se considera la necesidad de dar a conocer cuál es la valoración de los Profesionales de salud del Hospital General de Oxapampa, sobre la formación que les fue entregada a los internos de enfermería. Para esto se requiere contar con la información que puedan aportar profesionales que trabajaron con los internos ya que son ellos quienes tienen claro cuáles fueron las falencias al momento de desempeñarse en el campo clínico. Es interesante obtener esta información, ya que contribuye a mejorar cada vez más el nivel de profesionales que egresan de la

carrera de Enfermería, y dar a conocer la calidad de los egresados de la UNDAC, que en breve entraran a la fase 02 de Licenciamiento.

Mejorando cada vez más el nivel de la formación de los profesionales, éstos podrán contribuir en forma óptima al desarrollo de la Salud Pasqueña, destacándose en su rol, como líderes de grupos de trabajo, teniendo cada vez más una alta competencia laboral, y que esté de acuerdo con las necesidades del mercado actual.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

**Oskay U, Güngör I, Basgöl S. 2015, "Evaluación de la Satisfacción de los Pacientes con el Cuidado de Estudiantes de Enfermería en una Sala de Perinatología"**

El objetivo de este estudio fue evaluar la satisfacción de los pacientes con la atención brindada por estudiantes de enfermería en una sala de perinatología.

La muestra para este estudio descriptivo fue de 210 pacientes. Los datos se recopilaron mediante un formulario de entrevista y la versión turca de la Percepción de los pacientes de oncología sobre la escala de calidad de la atención de enfermería-forma corta.

De acuerdo con las puntuaciones medias de todas las subescalas del instrumento, los pacientes estaban muy satisfechos con la atención que recibieron de los estudiantes de enfermería. El análisis multivariante reveló que el motivo de la hospitalización resultó ser el factor estadísticamente más significativo que afectaba las percepciones de los pacientes sobre la calidad de la atención.

**CONCLUSIÓN:** Un alto nivel de satisfacción con la atención brindada por los estudiantes de enfermería indica que los estudiantes pudieron satisfacer las necesidades de los pacientes, lo que puede servir como un indicador de la calidad de la educación en enfermería y la calidad de la atención brindada por los futuros enfermeros.

***Campiño SM, Duque PA, Cardozo VH, 2019 “Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería”***

La enfermería ha evolucionado su quehacer en torno a los constructos teóricos que la componen, este crecimiento progresivo incluye el desarrollo de procesos de enseñanza resignificados en los futuros profesionales, que deben ser validados en torno a las respuestas humanas en la relación enfermero – paciente.

Objetivo: Describir la percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, realizado con 356 pacientes que recibieron cuidado por parte de estudiantes de enfermería durante en instituciones de salud, se aplicó el instrumento Percepción del Cuidado Humanizado de enfermería - versión 3. Se analizó con estadística descriptiva y prueba no paramétrica mediante probabilidad Kruskal-Wallis.

**Resultados:** Los pacientes manifestaron que “siempre se percibe un cuidado humanizado”, en cuanto a las preguntas relacionadas con instrucciones sobre el autocuidado, identificación de necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual se obtuvieron puntajes bajos. Conclusión: Es necesario abordar el tema del cuidado humanizado como fenómeno de interés de la disciplina al identificar fortalezas y debilidades con estudios de pertinencia en torno al cuidado

**González D. 2014 “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado en estudiantes de enfermería”.**

El propósito del estudio es describir la percepción de comportamientos de cuidado humanizado en personas que recibieron atención de los estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.

Material y métodos: estudio de tipo descriptivo exploratorio con abordaje cuantitativo desarrollado durante el primer semestre académico del año 2012. La muestra estuvo conformada por 234 personas, 148 pacientes y 86 cuidadores. La recolección de la información se realizó mediante el instrumento Percepción del Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE) 2ª. versión, diseñado por Luz Nelly Rivera Álvarez y Álvaro Triana. El instrumento se basa en seis categorías definidas tomando como referente la Teoría de Cuidado Humano de Jean Watson.

**Resultados:** estos muestran que, en general, la percepción de comportamientos de cuidado humanizado en los estudiantes es observada casi siempre solo por 21,4% de los pacientes y cuidadores. 60,7% lo percibe solo en algunas ocasiones. Mientras que 17,9% nunca lo percibe.

Conclusiones: al realizar el análisis comparativo entre categorías de acuerdo con su clasificación final. Se identifican el Apoyo Emocional y la Proactividad como las categorías más percibidas en los estudiantes de Enfermería y la Empatía y el Apoyo Físico como las menos percibidas.

**Javad Malekzadeh, Zahra Amuzeshi, Seyed Reza Mazlom, 2018**  
**“Un estudio cuasiexperimental del efecto de la enseñanza del modelo de autocuidado de Orem en el desempeño clínico de los estudiantes de enfermería y la satisfacción del paciente”**

Este estudio tiene como objetivo determinar el efecto de la enseñanza del modelo de autocuidado de Orem en el desempeño clínico de los estudiantes de enfermería y la satisfacción del paciente.

El estudio fue un diseño cuasiexperimental, no aleatorizado, de dos grupos con post-test.

En este estudio cuasiexperimental, 66 estudiantes de enfermería fueron seleccionados mediante el método de muestreo por conveniencia. El grupo de intervención fue entrenado con base en el modelo de autocuidado de Orem y el grupo control con base en el método del proceso rutinario de enfermería. Ambos grupos cuidaron pacientes durante una semana. El desempeño de los estudiantes se evaluó durante el curso clínico mediante una lista de verificación de observación del desempeño y la satisfacción del paciente se evaluó al final del curso clínico mediante el formulario de satisfacción del paciente. Los datos se analizaron en el software SPSS utilizando chi-cuadrado, prueba exacta de Fisher, Mann-Whitney, prueba t y ANOVA de dos vías.

**Resultados:** La puntuación media de la evaluación del rendimiento clínico en el grupo de intervención fue significativamente mayor que la del grupo de control. Sin embargo, las puntuaciones de satisfacción del paciente tanto en el grupo de control como en el grupo de intervención no mostraron diferencias estadísticamente significativas. El modelo de autocuidado de Orem mostró una mejora del 23% en el desempeño de los estudiantes. Se recomienda utilizar el modelo de autocuidado de Orem para los cursos de pregrado, especialmente en la formación clínica.

***Suikkala A, Koskinen S, Leino-Kilpi H, 2018. “Participación de los pacientes en la educación clínica de los estudiantes de enfermería: una revisión de alcance”***

Los contactos reales con los pacientes son cruciales para desarrollar las habilidades que los estudiantes necesitan cuando trabajan con pacientes. Los pacientes están acostumbrados a la presencia de estudiantes. El concepto de aprender de los pacientes ha surgido recientemente, cambiando el enfoque del aprendizaje de los profesionales como modelos a seguir a la relación entre el estudiante y el paciente.

Con un enfoque en la perspectiva de los pacientes en prácticas clínicas, esta revisión de alcance tiene como objetivo revisar y resumir la literatura empírica existente sobre la participación de los pacientes en la educación clínica de los estudiantes de enfermería.

**Diseño y método:** Se realizó una búsqueda amplia y sin limitaciones de tiempo en las bases de datos CINAHL, Medline, Psyc INFO y ERIC. También se realizó una búsqueda manual. Solo se tuvieron en cuenta los estudios empíricos que describen aspectos de la participación del paciente en la educación de enfermería desde la perspectiva del paciente. Treinta y dos estudios publicados desde 1985 hasta junio de 2016 cumplieron con los criterios de selección y se analizaron mediante análisis de contenido inductivo.

**Resultados:** La perspectiva de los pacientes reales se centró en su papel en los procesos de aprendizaje y evaluación de los estudiantes. En general, los pacientes apreciaron la oportunidad de contribuir al proceso de aprendizaje de un estudiante y así mejorar la calidad de la atención al paciente. Sin embargo, los enfoques de los pacientes variaron de participantes activos a pasivos, incluidos participantes activos que contribuyeron al aprendizaje de los estudiantes, seguidores de atención y consejos, y plataformas de aprendizaje con las que los estudiantes practicaron sus habilidades. Algunos pacientes se percibían a sí mismos como participantes activos que facilitaban el aprendizaje de los estudiantes al compartir

conocimientos y experiencias sobre su propio cuidado y bienestar, así como también evaluaban el desempeño de los estudiantes brindando comentarios alentadores.

**Conclusión:** La literatura revisada hizo explícito el estado y los grados de participación del paciente en la formación clínica de los estudiantes de enfermería. Sin embargo, el número de estudios que examinan la participación de pacientes reales en la educación de los estudiantes en entornos clínicos es muy limitado. Para comprender mejor este recurso sin explotar y promover su plena realización, se hacen recomendaciones para la educación de enfermería y la investigación futura.

## **2.2. Bases teóricas científicas**

### **2.2.1. Análisis y diagnóstico del sistema universitario.**

La única manera certera de medir la eficacia de un sistema educativo es establecer su grado de adecuación y de pertinencia para la formación de las personas que está llamado servir. Un país que carece de un modelo, aunque fuera vago, o que se postula como ideal alguno irrealizable, está destinado a imponer un sistema educativo errático y desfasado.

Se puede discutir mucho si alguna vez en el Perú ha existido un sistema educativo adecuado a la realidad en el sentido señalado. Pero de lo que no cabe duda, es que en la actualidad la sociedad peruana carece de un modelo rector para la formación de sus ciudadanos y que las instituciones educativas están muy lejos de conformar un orden que merezca realmente el apelativo de “sistemas”.

En cuanto a la Universidad Peruana debe seguir siendo ese espacio pensante y crítico a lo establecido, un lugar donde podemos soñar en donde habrá siempre cabida a la utopía; pero a su vez debe responder a las necesidades actuales y futuras de la sociedad, de responder con eficiencia a

los requerimientos que ésta tenga en términos de cuadros profesionales, que pueden enfrentar con idoneidad los retos del desarrollo económico y social. Sin embargo, tenemos un presupuesto que no responde a la calidad de la enseñanza que se requiere, nos llevaría a la conclusión que sólo tenemos un frente, el cual es obtener más ingresos, porqué por el lado de los egresos nada tenemos que hacer.

Si analizamos los egresos, éstos están sub evaluados, se ha reducido en términos reales la dotación de recursos por alumno, a pesar que ha habido un mejoramiento en los dos últimos años, seguimos muy por debajo respecto a la década de los 80. La reducción de los egresos se expresa principalmente en una reducción drástica de las remuneraciones, el deterioro en la dotación de materiales, de los laboratorios y la paralización de la compra de libros y revistas, entre otros. En cuanto a los ingresos, éstos provienen un 70%, en promedio, del Tesoro Público, lo cual la hace vulnerable a las decisiones que tome el Gobierno Central, y el resto con ingresos propios, que provienen de distintos rubros.

En cuanto al número de universidades y su nivel académico, estamos ante un verdadero escándalo. El Perú nunca ha tenido una política sensata de educación superior y se ha permitido hasta se ha incentivado la proliferación irracional de universidades. Las motivaciones detrás de esta proliferación han sido, por un lado, el afán de lucro y, por otro, un explicable, prejuicio de las provincias en el sentido de creer que sus status mejoran con el establecimiento de la Universidad en su seno.

El bajo nivel de preparación de la inmensa mayoría de nuestros profesores universitarios. Las penurias económicas de quienes en nuestro país se dedican por entero a la docencia explican en parte esta situación. Pero hay otras causas concomitantes. Una de ellas es la formación mediocre que se

imparte en las universidades y escuelas de educación, la otra que al docente no se le concibe como un investigador, sino apenas como un difusor de información, que, como se tiene visto, resulta por añadidura inactual. La existencia de colegios gremiales, y que los han convertido en verdaderas corporaciones, no es garantía de calidad, pues el Perú no tiene un sistema idóneo para el otorgamiento y control de licencias profesionales.

La estructura física de nuestras universidades está por ello básicamente compuestas de pabellones con aulas escolares donde la ausencia de laboratorio es clamorosa.

Por otro lado, la pobreza de las bibliotecas peruanas de los centros de documentación no tiene parangón en América Latina. Las hemerotecas de las universidades son realmente penosas y totalmente inadecuadas para garantizar una formación actualizada.

En cuanto a los métodos y procedimientos que se utilizan para la enseñanza, así como la disposición organizativa de las universidades, el desfase del nivel del conocimiento acumulado y con las demandas de la tecnología es total. La mayor parte de la formación universitaria de pre-grado se hace sobre la base de lecturas parciales de textos o manuales. Los alumnos no son entrenados en absoluto para la investigación independiente y sistemática. Más aún, se mantiene la vieja estructura de facultades, que supone asumir un grado de compartimentalización del conocimiento que no conduce con las tendencias de la ciencia actual. Nuestras universidades no están equipadas para impulsar estudios interdisciplinarios ni al más elemental de los niveles, y además la rigidez de los programas de estudio no facilita el acceso de los alumnos a la información relativa a las disciplinas afines a las suyas.

De otro lado, es muy difícil esperar que las universidades, aún con sistemas como el de estudios generales, puedan compensar los graves defectos de la formación escolar. El egresado de las escuelas, aún el mejor, no tiene un conocimiento cabal del entorno físico, social, ni cultural y, además no maneja con destreza instrumentos básicos de análisis, estudio y expresión.

La mayor parte de nuestros maestros universitarios ni siquiera tienen un concepto claro de cómo solucionar y acceder a la información en sus campos de especialización y no siente una presión que los impulse a publicar. Por lo demás, el número de revistas y publicaciones científicas producidas en el Perú es exiguo.

Pero también el entrenamiento para el manejo de tecnologías es deficiente; es decir al hecho que muchas veces se entrena gente para que opere un parque industrial distinto al realmente existente. Lo que es peor en este campo es la falta total de criterio para decidir sobre la conveniencia o inconveniencia de aplicar ciertas formas de tecnología al medio peruano. Los programas educativos no promueven realmente ni la comprensión ni el estudio de las peculiaridades del entorno no físico, de modo que en la práctica se fomenta su depredación.

Nos queda asumir un desarrollo tecnológico que, permita conocer la capacidad de absorción de mano de obra de la economía proyectada y que habilidades, destrezas deberá poseer el futuro profesional para poder desempeñarse en forma idónea. En este campo que ayer era considerado ciencia ficción, hoy en día constituye una especialidad que reúne las cualidades del científico y tecnólogo, pues lo que se trata de medir básicamente es el tiempo de duración que toma una innovación en convertirse en una tecnología aplicada en un proceso concreto de producción.

Esta nueva forma de producción, es decir, el nuevo patrón tecnológico, tiene a la educación y a los recursos como el eje central de la competitividad, la organización y la eficacia. Para nuestro país, este cambio en el paradigma de la producción puede ser más que una amenaza, una oportunidad. Para alcanzar estos objetivos, estamos obligados a cambiar el entramado de nuestras sociedades, hasta lograr un ambiente culturalmente dispuesto al cambio, para lo cual las empresas y las universidades deben profundizar sus vínculos de cooperación a fin de alcanzar un masivo y gigantesco esfuerzo que impulse la investigación y el desarrollo.

La inaccesibilidad económica se ha acrecentado en una población donde más del 30% se encuentra en extrema pobreza, siendo los niños, ancianos y mujeres gestantes las que se encuentran en mayor riesgo, y la violencia social se incrementa en gran magnitud, no existiendo condiciones para que la sociedad tenga un desarrollo armónico de sus potencialidades.

La falta de protección laboral, las inadecuadas condiciones de trabajo que han precarizado los sistemas de protección, las políticas sociales de escaso impacto y el serio problema de gobernabilidad, que colocan al estado con grandes incertidumbres que no le permiten avanzar, los niveles de corrupción que se dan en diversas esferas de la sociedad, donde el respeto a la autoridad y a los principios de justicia social quedan atrás.

Los cambios existentes en los campos de la salud y educación constituyen aspectos fundamentales a desarrollar, donde se deben crear condiciones de competitividad implementando modelos de aprendizaje basado en las capacidades existentes en el mundo laboral, así como priorizar los conocimientos del cuidado preventivo siendo este el fundamento de la disciplina en enfermería.

### **2.2.2 Análisis y diagnóstico del perfil profesional.**

La situación del enfermero peruano como resultado del proceso económico y social, muestra que ésta ha sido afectada por todo este desarrollo histórico. Así un punto importante es que por largo tiempo se desarrolló el enfermero, respondiendo a las condiciones jerárquicas, tradicionalistas dentro de los profesionales de la salud, que lo definirán al enfermero como persona que actúa bajo criterio profesional y toma a su cargo la promoción y prevención de la salud, la recuperación y rehabilitación de los enfermos.

Pero enfermería ha sufrido importantes transformaciones siendo un hecho importante la institucionalización en la formación del profesional de enfermería con la creación de la primera Escuela de enfermería en 1915 y con el acceso a nivel universitario en 1958; afianzándose ésta con la formación a nivel único, el universitario desde 1985 lo que definitivamente ha marcado el aumento del número de enfermeros en el Perú (aproximadamente 31,000 en la actualidad). El ejercicio profesional está regulado por el Colegio de Enfermeros del Perú creado por Decreto Ley No 22315 y lo dispuesto en el artículo 20 de la Constitución Política del Perú que norma la autonomía y personería jurídica de los colegios profesionales.

Los ingresantes de Pregrado de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNDAC, son egresados de secundaria de 17 años de edad promedio predominando el sexo femenino, en su mayoría procedentes de colegios nacionales, son de características socioeconómica media y bajas. Los estudiantes, aproximadamente el 50% son de la región (Huánuco, Junín, Huancavelica, Lima y otros).

Cabe resaltar también la creación de programas de Posgrado a nivel de Maestría en tres universidades peruanas; pero, al preguntarse si estos

avances han influido que la profesión de enfermería, ofrezca cantidad y calidad de personal idóneo que participe en la resolución de los problemas de salud de la población y responder efectivamente a las exigencias impuestas por los cambios sociales, demográficos, tecnológicos y políticos de hoy y el futuro. Observamos en la realidad que existe déficit del recurso humanos de profesionales de enfermería en relación a la población; siendo esta proporción de 7.4 enfermeros por cada 10,000 habitantes, en comparación de Canadá con 95.4 y USA de 87.78 enfermeras por 10,000 habitantes; pero estos datos nacionales enmascaran lo que ocurre en lugares de menor acceso, ya que este grupo profesional, como otros aún se encuentran mayoritariamente en las grandes zonas urbanas y en los servicios de salud intrahospitalarios, quedándose desprotegidas la salud de estos sectores; a excepción de algunas zonas donde llega el profesional del serum.

Como venimos exponiendo otro factor limitante en enfermería, es el fuerte énfasis en lo curativo y paliativo. También la no adecuada reglamentación del ejercicio profesional.

Dentro de esta dinámica la práctica de enfermería y el carácter de las transformaciones sociales en la realidad social latinoamericana; hicieron incompatible el papel que estas definiciones tradicionales que se le asignaba al enfermero y, la práctica que la realidad exigía. Por ello el enfermero tuvo que romper los moldes rígidos de esta tradición y buscar nuevos derroteros que le permitieran alcanzar una nueva categoría profesional con una participación activa y creadora en la toma de decisiones y una capacidad para establecer y utilizar criterios propios, a fin de contribuir a mejorar las situaciones problemáticas de salud, que iban surgiendo entre los grupos sociales más necesitados de nuestras poblaciones.

### **2.2.3. Fundamentos científicos filosóficos y tecnológicos**

El aumento de la pobreza en el Perú estos últimos años, la falta de acceso a la atención de salud especialmente en zonas marginadas de provincias se ha venido acumulando por generaciones y más aun con privatización de los servicios públicos, con ella el aumento de la “plusvalía social” la cual va incrementar el costo social, especialmente en capas marginales. La crisis política institucional, social y económica de la década de los ochenta al noventa y la recesión actual, a pesar de que a partir de 1990 se observa un proceso de recuperación de los indicadores macroeconómicos agravaron la situación de pobreza en nuestro país; hay un incremento de la pobreza en forma geométrica, generando así daño físico-biológico incluso discapacidad infantil en general, lo cual va conllevar al subdesarrollo psicológico y espiritual de la población. Para que un país surja del subdesarrollo necesita la mayor calidad de vida de su población. Además, el sector salud no puede pretender resolver el solo los problemas de salud; corresponde al estado propiciar una corresponsabilidad con la población y abocarse prioritariamente a los más necesitados y de menos recursos.

La salud es un derecho fundamental y la asistencia sanitaria un medio importante para proteger ese derecho por tanto la sociedad y la cultura van a determinarla.

Teniendo en cuenta que la salud es uno de los intereses de la población, estos deben considerarse como participantes capaces de jugar un rol decisivo en la protección y mejoramiento de su propia salud aparte de que el estado esté en la obligación de velar proteger la salud de la población entera.

La educación como proceso de socialización, generadora de cambios profundos en la conciencia de los hombres para en trabajo y el desarrollo

eminentemente liberadora y afirmativa está ligada a la sociedad en la cual se desarrolla.

La sociedad que se construye para el siglo XXI, es una sociedad basada en el conocimiento, fuente principal en la creación de la riqueza y, por lo tanto, la clave del desarrollo radica en la superación de los obstáculos que se presentan para la producción de nuevos conocimientos. Para ello, sin embargo, es indispensable vincular la esfera de la producción con el mundo académico, el saber tecnológico, el conocimiento humanístico y ético con el conocimiento científico, en fin, vincular los saberes subyugados a la dinámica de un conocimiento más humano y actual (10).

La educación necesita nuevas perspectivas para superar la situación actual y enfrentarse con éxito al futuro. Educar para la PAZ, es preparar a la sociedad para “vivir en paz”, es crear las condiciones que ayuden a los hombres a conseguir su seguridad espiritual, cultural, jurídica, económica, social y política; es decir, “educarlos para su desarrollo integral”. Aspiramos que el sistema universitario sea flexible, eficaz, democrático y estar al servicio de la nación: es decir, debe facilitar a todos los peruanos convertirse en profesionales consientes y críticos, en trabajadores eficaces y productivos, en actores sociales responsables y prudentes.

La formación del enfermero para el siglo XXI debe responder a la conceptualización de enfermería como la ciencia del cuidado, comprometida en la revaloración de la humanidad y la excelencia en la atención del individuo, familia y comunidad. Con la concepción de que el proceso salud enfermedad no es, solo un proceso biológico y natural que estudia a individuos aislados, descontextualizados del medio donde nacen, crecen, reproducen, enferman y mueren; esto es, de la sociedad y la historia, sino por el contrario estudiando a este en su totalidad y como realmente es que va más allá de su apariencia

individual biológica-natural, se trata pues esencialmente de un proceso social e histórico.

Entonces durante su ejercicio el enfermero debe ir más allá de lo individual y curativo; al colectivo y preventivo; convencido de que el hombre es un ser social único, indivisible y no la suma de sus partes; quien demanda una atención individualiza, humanitaria, con respeto, dignidad y candidez; siendo la población el recurso potencial más importante para cuidar su salud, por la que la enfermera debe promover el empoderamiento del conocimiento en la población.

Las corrientes teóricas que definen Enfermería y alimentan estos postulados en la forma como la asociación peruana de escuelas y facultades de enfermería son:

Orem (1930), la define como proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su auto cuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales. Los cuidados de Enfermería se definen como ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener, por sí mismo, acciones de autocuidado para conservar la Salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias.

Para Calixta Roy (1939) es un sistema de conocimientos teóricos que prescriben un proceso de análisis y acción relacionados con los cuidados del individuo real o potencialmente enfermo.

Henderson (1955) refiere que tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuya a su salud o recuperación (o una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario, haciéndolo de tal modo que se le facilite su independencia lo más rápido posible.

CIE define a la enfermería como aquella que abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.

Kérouac (96) refiere “La formación enfermera está en primer lugar anclada en la esencia de la disciplina. Los conceptos centrales y sus interrelaciones se presentan como la trama de un programa de estudios que se adapta a la rápida evolución de un mundo de transformación”.

En consecuencia, los conceptos centrales permitirán alcanzar un marco de referencia flexible en los que se pueda conceptualizar las relaciones entre práctica, teoría e investigación donde; EL SABER SER se guía según plantea Kérouac, por una formulación explícita de los valores de la disciplina, por su naturaleza. LOS SABERES Y EL SABER HACER, emanan objetivos teniendo como base el cuidado y emergen de las conceptualizaciones y de las interrelaciones que derivan de esta, requiere además las ciencias humanas (filosofía, antropología, sociología y psicología), las ciencias naturales (biología, fisiología, bioquímica) y las artes (estética, música, danza) (Kerouac, 96)

#### **2.2.4. Perfil profesional del enfermero egresado de la UNDAC.**

La Escuela de Formación Profesional de Enfermería, reconoce que la salud es una de las áreas más importantes de preocupación en la tarea del desarrollo social, ubica las necesidades y problemas del individuo, familia, comunidad y ambiente, como el punto central a partir del cual se desarrolla

programas complementarios e interdisciplinarios, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los individuos, de manera integral y prestar un servicio de salud de alta calidad.

Los egresados de la UNDAC, se caracterizarán por poseer las siguientes competencias:

- **Ocupacional.** - tiene desempeño adecuado en las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el modelo de salud integral procurando calidad de vida en el sector y espacio social de su desarrollo.
- **Liderazgo.** - es un ente que articula las actividades de los profesionales que conforman el equipo de salud, fortaleciendo la interdisciplinariedad en el cuidado de la salud considerando a la persona como fin supremo de sus acciones.
- **Investigación.** - propone, realiza y participa en estudios de investigación, individual y multidisciplinario tendientes a mejorar la calidad del cuidado de la salud de la población.
- **Docente.** - utiliza adecuadamente los principios pedagógicos y andragógicos en la valoración, planeación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud, formación de recursos humanos y educación continua.
- **Personal Social.** - excelente comunicador, con capacidad crítica, solvencia ética y deontológica para interactuar con la persona, familia y comunidad en el cuidado de la salud, con compromiso social y alto grado de autoestima.

Por tanto, el Perfil Profesional del egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión es:

- Cuida las experiencias de Salud de la persona, familia y comunidad, considerando su naturaleza biopsicosocial y espiritual durante el ciclo vital en relación con su entorno utilizando teorías modelos y métodos de enfermería, con tecnología adecuada, mediante el trabajo en equipo por niveles de atención, con calidad, calidez y compromiso social.
- Gerencia servicios de salud, programas de formación de recursos humanos y proyectos de desarrollo que respondan a la problemática de salud en relación al contexto socioeconómico y político local, regional, nacional e internacional, promoviendo la participación intersectorial para lograr compromiso social sostenible.
- Desarrolla. Difunde y aplica la investigación individual y multidisciplinaria, relacionada con la ciencia de enfermería y problemas de salud emergentes y prevalentes del ámbito local, regional y nacional, con principios éticos y deontológicos.
- Utiliza adecuadamente los principios pedagógicos y andragógicos en la valoración, planeación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud, formación de recursos humanos y educación continua.
- Domina la comunicación en todas sus formas respetando la interculturalidad e interactúa con la persona familia y comunidad, en el cuidado de su salud; con el equipo de salud y otros profesionales para resolver la problemática de la sociedad y el manejo de la comunicación en un mundo global.

Para la elaboración de las competencias se tuvo en cuenta las áreas funcionales y etapas del ciclo vital; teniendo como ejes transversales:

a) La salud mental

- b) La comunicación integral y relaciones humanas
- c) Los niveles de prevención
- d) Bioseguridad
- e) La promoción de la salud
- f) La práctica de la ética y la moral

Para fines metodológicos las funciones del egresado de la Escuela profesional de Enfermería se han estructurado considerando dos dimensiones: ocupacional y personal social, los que expresan el perfil educacional propuesto.

#### **2.2.5. Dimensión Ocupacional**

##### **a) Área Asistencial:**

- ✓ Asume responsabilidad en la programación, ejecución y evaluación de las acciones de salud conjuntamente con el equipo de salud, la comunidad y otros sectores involucrados.
- ✓ Brinda cuidados integrales de enfermería al individuo, familia, comunidad y ambiente en forma oportuna, segura, continua y humana en cualquier estado del proceso salud – enfermedad y etapa del ciclo vital intrahospitalario y extrahospitalario, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería.
- ✓ Realiza la valoración continua del estado de salud del paciente para identificar los problemas y necesidades y poder resolverlos lo más inmediato posible, tomando decisiones y desarrollando el plan de atención con participación del usuario, familia y comunidad.
- ✓ Planifica, organiza, ejecuta y evalúa los diferentes programas de salud como la educación permanente en salud.

**b) Área Docencia:**

- ✓ Participa en el planeamiento, organización, coordinación y evaluación de programas educacionales de formación profesional de pre - grado.
- ✓ Capacita recursos humanos comunitarios para contribuir a la aplicación de la cobertura de salud.

**c) Área de Investigación:**

- ✓ Realiza investigaciones individuales como multidisciplinarios tendientes a mejorar la calidad de atención de enfermería y de salud.

**d) Área de Administración:**

- ✓ Administra servicios de enfermería periféricos, hospitalarios y privados como actores relevantes en la gestión de los servicios de salud para poder lograr eficiencia y eficacia en los servicios brindados.

**2.2.6. Dimensión Personal Social**

- ✓ Desarrollo de valores instrumentales (utilidad, trabajo, poder, valentía, lógica, responsabilidad, capacidad, alegría) y los valores terminales (verdad, servicio, armonía, dignidad, honestidad, amor, amistad, belleza, felicidad, seguridad, paz, verdad).
- ✓ Demuestra en su actuar personal y profesional, principios éticos y deontológico.
- ✓ Asume compromiso en su desarrollo personal y profesional.
- ✓ Desarrollo de su capacidad crítica con compromiso, social y un alto grado de autoestima.
- ✓ Desarrollo de actividades creativas para enfrentarse con éxito a los cambios.

- ✓ Desarrollo de destrezas y capacidades operativas como creativas incluyendo una mayor capacidad de creación tecnológica.

### **2.2.7. Competencias Institucionales**

La escuela de Enfermería Construye un nuevo modelo de Docencia que trascienda los obstáculos actuales, institucionales, económicos y de idioma que, permita compartir las experiencias nacionales e internacionales, aportando al desarrollo de la región y del país.

- ✓ Desarrolla programas innovadores que retroalimentan el ejercicio de la docencia en Enfermería y estimulan la creatividad de los estudiantes, mediante la participación consciente y permanente en equipos interdisciplinarios.

### **2.2.8. Competencias curriculares**

La Escuela Académico Profesional de Enfermería considera que sus egresados al culminar su formación son poseedores de las competencias:

- a. Asume con visión transformadora su rol y compromiso social en el contexto socio-sanitario del país.
- b. Genera cuidados de enfermería de alta calidad en la intervención y solución de problemas de salud del individuo, familia y comunidad.
- c. Interviene en la solución de problemas de salud del individuo y de grupos poblacionales generando cuidados de enfermería de alta calidad.
- d. Impulsa la participación de la comunidad para la transformación social y mejoramiento de la situación de salud de la población.
- e. Capacita a la enfermera para su actuación y práctica profesional en equipo o en forma independiente.
- f. Favorece un clima de experiencia para abordar problemas y analizar alternativas, creatividad desarrollada y hábitos de investigación.

- g. Impulsa el desarrollo de un buen potencial para asimilar información nueva considerando conocimiento del arte, como también el hábito para ubicar y procesar información.
- h. Desarrolla la práctica de enfermería en forma independiente basadas en normas, políticas, reglamentos, protocolos y/o modelos de atención acorde al avance científico.
- i. Aplica conocimientos de gestión empresarial y desarrollar potencialidades de liderazgo para la creación de su propio espacio social.

### **Ámbito de estudio**

La presente investigación se realizó en El Hospital de contingencia Ernesto Germán Guzmán González, actualmente cuenta con una infraestructura amplia, de dos pisos, para el nivel II-1 de complejidad.

El primer piso se encuentra el servicio de hospitalización en un área donde alberga a todos sus pacientes según especialidades, que a veces sobrepasa su capacidad. El servicio de emergencia los ambientes son amplios cuenta con un tóxico, trauma shock y sala de observaciones

En el segundo piso se encuentran los consultorios externos y algunas oficinas

El Hospital de contingencia Ernesto Germán Guzmán González de Oxapampa, es establecimiento de salud II-1 de atención. Una de las funciones es continuar con la atención integral iniciada, en el primer nivel, agregando un mayor grado de especialización en recursos humanos y tecnológicos, brindando atención para solucionar los problemas de salud de los pacientes atendidos, también se realiza actividades preventivas- promocionales con sus diferentes estrategias sanitarias

### 2.3. Definición de términos conceptuales

1. **Valoración del profesional de salud:** es el proceso y el resultado de valorar, apreciar o reconocer el desempeño de un profesional. En lo que respecta a la atención a la salud y la formación del profesional de la salud son procesos sociales que garantizan la salud individual de los miembros de la sociedad peruana. En este estudio se aborda el proceso de valoración del desempeño de los Internos en la parte asistencial de la carrera de Enfermería, así como se definen en sus funciones profesionales, teniendo en cuenta los nuevos retos y problemas de salud.
2. **Calidad de formación académica:** Es evidente que el concepto de la calidad es ambiguo y confuso, para nuestra investigación utilizaremos el concepto de calidad como un valor asignado a un proceso o producto educativo en términos comparativos.

Las dimensiones de la calidad tienen como base la interrelación y son la clave de evaluación de aquellos elementos característicos de la calidad. No existe un patrón de dimensiones único, ya que estas varían de acuerdo al producto o al servicio.

En el caso de la educación superior, las dimensiones desde el punto de vista de su ponderación o peso específico, también varían en relación a la misión y visión de cada institución.

Para el objeto de estudio se consideran como referentes las dimensiones generales de calidad de un servicio planteados por Zeithaml, Parasuraman y Berry (1993):

- a) **Elementos tangibles.** Se refiere a la apariencia de las instalaciones físicas, equipos, personal y materiales de comunicación
- b) **Fiabilidad.** Alude a la habilidad para ejecutar el servicio prometido de forma fiable y cuidadosa.

- c) **Capacidad de respuesta.** Disposición de la institución prestadora de servicios de salud de ayudar a los usuarios y proveerlos de un servicio rápido
  - d) **Seguridad.** Conocimientos y atención mostrados por los internos de la carrera de enfermería y habilidad de los mismos para inspirar confianza y credibilidad; inexistencia de peligros, riesgos y dudas.
  - e) **Empatía.** Atención individualizada que ofrecen la institución prestadora de servicios de salud, a través de los profesionales de salud, incluidos los internos de enfermería, para ponerse en el lugar de los pacientes en la atención hospitalaria.
3. **La Formación Profesional** es el conjunto de procesos de enseñanza aprendizaje de carácter continuo y permanente integrados por acciones técnico-pedagógicas.
4. **La satisfacción del estudiante** es un estado mental de bienestar que experimenta el estudiante al ser cubiertas sus expectativas y atender sus necesidades educativas en la formación profesional.

#### **2.4. Enfoque filosófico – epistémico**

El aumento de la pobreza en el Perú estos últimos años, la falta de acceso a la atención de salud especialmente en zonas marginadas de provincias se ha venido acumulando por generaciones y más aun con privatización de los servicios públicos, con ella el aumento de la “plusvalía social” la cual va incrementar el costo social, especialmente en capas marginales. La crisis política institucional, social y económica de la década de los ochenta al noventa y la recesión actual, a pesar de que a partir de 1990 se observa un proceso de recuperación de los indicadores macroeconómicos agravaron la situación de pobreza en nuestro país; hay un incremento de la pobreza en forma geométrica, generando así daño físico-biológico incluso

discapacidad infantil en general, lo cual va conllevar al subdesarrollo psicológico y espiritual de la población. Para que un país surja del subdesarrollo necesita la mayor calidad de vida de su población. Además, el sector salud no puede pretender resolver el solo los problemas de salud; corresponde al estado propiciar una corresponsabilidad con la población y abocarse prioritariamente a los más necesitados y de menos recursos.

La salud es un derecho fundamental y la asistencia sanitaria un medio importante para proteger ese derecho por tanto la sociedad y la cultura van a determinarla.

Teniendo en cuenta que la salud es uno de los intereses de la población, estos deben considerarse como participantes capaces de jugar un rol decisivo en la protección y mejoramiento de su propia salud aparte de que el estado esté en la obligación de velar proteger la salud de la población entera.

La educación como proceso de socialización, generadora de cambios profundos en la conciencia de los hombres para en trabajo y el desarrollo eminentemente liberadora y afirmativa está ligada a la sociedad en la cual se desarrolla.

La sociedad que se construye para el siglo XXI, es una sociedad basada en el conocimiento, fuente principal en la creación de la riqueza y, por lo tanto, la clave del desarrollo radica en la superación de los obstáculos que se presentan para la producción de nuevos conocimientos. Para ello, sin embargo, es indispensable vincular la esfera de la producción con el mundo académico, el saber tecnológico, el conocimiento humanístico y ético con el conocimiento científico, en fin, vincular los saberes subyugados a la dinámica de un conocimiento más humano y actual.

La educación necesita nuevas perspectivas para superar la situación actual y enfrentarse con éxito al futuro. Educar para la PAZ, es preparar a la sociedad para “vivir en paz”, es crear las condiciones que ayuden a los hombres a conseguir su seguridad espiritual, cultural, jurídica, económica, social y política; es decir, “educarlos para su desarrollo integral”. Aspiramos que el sistema universitario sea flexible, eficaz, democrático y estar al servicio de la nación: es decir, debe facilitar a todos los peruanos convertirse en profesionales consientes y críticos, en trabajadores eficaces y productivos, en actores sociales responsables y prudentes.

La formación del enfermero para el siglo XXI debe responder a la conceptualización de enfermería como la ciencia del cuidado, comprometida en la revaloración de la humanidad y la excelencia en la atención del individuo, familia y comunidad. Con la concepción de que el proceso salud enfermedad no es, solo un proceso biológico y natural que estudia a individuos aislados, descontextualizados del medio donde nacen, crecen, reproducen, enferman y mueren; esto es, de la sociedad y la historia, sino por el contrario estudiando a este en su totalidad y como realmente es que va más allá de su apariencia individual biológica-natural, se trata pues esencialmente de un proceso social e histórico.

Entonces durante su ejercicio el enfermero debe ir más allá de lo individual y curativo; al colectivo y preventivo; convencido de que el hombre es un ser social único, indivisible y no la suma de sus partes; quien demanda una atención individualiza, humanitaria, con respeto, dignidad y candidez; siendo la población el recurso potencial más importante para cuidar su salud, por la que la enfermera debe promover el empoderamiento del conocimiento en la población.

Las corrientes teóricas que definen Enfermería y alimentan estos postulados en la forma como la asociación peruana de escuelas y facultades de enfermería son:

Orem (1930), la define como proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su auto cuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales. Los cuidados de Enfermería se definen como ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener, por sí mismo, acciones de autocuidado para conservar la Salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias.

Para Calixta Roy (1939) es un sistema de conocimientos teóricos que prescriben un proceso de análisis y acción relacionados con los cuidados del individuo real o potencialmente enfermo.

Henderson (1955) refiere que tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuya a su salud o recuperación (o una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario, haciéndolo de tal modo que se le facilite su independencia lo más rápido posible.

CIE define a la enfermería como aquella que abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.

Kérouac (96) refiere “La formaci3n enfermera est  en primer lugar anclada en la esencia de la disciplina. Los conceptos centrales y sus interrelaciones se presentan como la trama de un programa de estudios que se adapta a la rápida evoluci3n de un mundo de transformaci3n”.

En consecuencia, los conceptos centrales permitirán alcanzar un marco de referencia flexible en los que se pueda conceptualizar las relaciones entre práctica, teoría e investigaci3n donde; EL SABER SER se guió según plantea Kérouac, por una formulaci3n explícita de los valores de la disciplina, por su naturaleza. LOS SABERES Y EL SABER HACER, emanan objetivos teniendo como base el cuidado y emergen de las conceptualizaciones y de las interrelaciones que derivan de esta, requiere además las ciencias humanas (filosofía, antropología, sociología y psicología), las ciencias naturales (biología, fisiología, bioquímica) y las artes (est tica, música, danza) (Kerouac, 96)

## CAPITULO III

### METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de investigación

Teniendo en cuenta la naturaleza del problema y los objetivos que se propuso alcanzar el tipo de investigación que se empleó, según los criterios de clasificación fue:

- Según Su tendencia: Por la forma que va a ser abordada y tratada las variables de estudios es una investigación cualitativa
- Según su orientación: como es la de ampliar el conocimiento será una investigación básica.
- Según el análisis y alcance de sus resultados: El Tipo de estudio fue descriptivo exploratorio, el cual sirvió para explicar las variables de estudio.

#### 3.2. Nivel de investigación

Nuestro presente trabajo nos enmarcamos dentro del nivel **Relacional**” toda vez que, este nivel nos “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio de investigación”

### **3.3. Características de la investigación**

El presente trabajo es una investigación cualitativa con relación a su objeto de estudio, busca una mirada global del fenómeno. Cuyo estudio es descriptivo exploratorio. La cercanía del investigador hacia los participantes produce un comportamiento personal y por tanto humanista.

### **3.4. Métodos de investigación**

Los métodos generales de investigación que fueron empleados en el presente estudio de investigación, entre ellas: análisis – síntesis; inductivo – deductivo.

Además, se empleó el método estadístico como método auxiliar para la presentación de resultados de manera organizada a través de gráficos y tablas agrupadas para las respectivas comparaciones y análisis de resultados.

### **3.5. Diseño de investigación**

Se utilizó el diseño de estudio sin intervención, el cual nos permite describir los objetos o situaciones que se presentan en la investigación, sin inferir en la realidad.

Para lo cual se aplicó específicamente el diseño de un estudio descriptivo observacional con sistemas de medición, el cual nos permitió determinar ciertas características del objeto estudiado, es decir a determinar la valoración del profesional de salud sobre la calidad de la formación académica que presentan los internos de enfermería

### **3.6. Procedimiento de muestreo**

La población estuvo constituida por las Profesionales Médicos y Licenciadas en enfermería que trabajan en los servicios de hospitalización del hospital General de Oxapampa.

Para la selección de la muestra se utilizó el método no probabilístico de tipo intencionado o selectivo, el cual comprendió a 25 profesionales de la

salud. 17 licenciadas en Enfermería y 08 médicos, que actualmente se encuentran laborando.

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó preguntas del cuestionario diseñado para los internos en el que se le solicita que evalúe distintos aspectos de la carrera de Enfermería y de la formación que recibieron durante su permanencia como alumnos en la escuela de enfermería, consta de 19 preguntas que respondieron a los objetivos planteados en la investigación.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Se analizaron los datos obtenidos en esta investigación por medio del cálculo de frecuencias y porcentajes. En base a esto, se determinó si la percepción del grupo estudio es positiva, cuando más del 50% de los encuestados clasifica su respuesta en “muy de acuerdo y de acuerdo”, o negativa cuando más del 50% considere su respuesta como “en desacuerdo y muy en desacuerdo”. Se utilizó el programa computacional, Microsoft Excel, para llevar a cabo esta actividad.

Una vez concluida con la recopilación de datos, se desarrolló los siguientes procesos:

- Revisión pormenorizada de cada instrumento aplicado
- implementación de una base de datos en paquete estadístico SSPS v26
- Introducción de cada dato a la base tabulada en el SPSS v.26
- Confección de tablas y gráficos estadísticos
- Aplicación de pruebas estadísticas de acuerdo al tipo de variable
- Análisis e interpretación de resultados hallados
- Presentación de la información y discusión de resultados
- Presentación de gráficos estadísticos.

### 3.10. Orientación ética

Para la realización de la presente investigación, se tendrá en cuenta el respeto irrestricto al principio ético de beneficencia, confidencialidad y anonimato. Beneficencia, donde los sujetos de la investigación no serán expuestos a situaciones y experiencias.

- Confidencialidad, en el cual, los datos obtenidos serán utilizados únicamente para efectos de la presente investigación. Luego de haber cumplido el cometido y objetivos, éstos serán eliminados
- Anonimato, para efectos de esta investigación, se respetará al no incluir ningún dato de identificación de los participantes en la presentación del informe final.

De la misma forma, antes de la aplicación de los instrumentos, se solicitará del consentimiento informado a todos y cada uno de los participantes, haciendo previamente de su entero conocimiento, los objetivos y el propósito del estudio de investigación; luego, cada participante con el conocimiento debido, este de acuerdo y acepte su participación voluntaria, el cual no está sujeto a subvención alguna por dicha participación; dejando libremente a su decisión, la posibilidad de retirarse del estudio en cuanto él lo estime por conveniente.

## CAPITULO IV

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los resultados que se presentan en el informe de tesis de investigación, fueron procesados utilizando diversos programas y softwares estadísticos, entre ellos el Ms. Excel 2016, el SPSS v.25, estas se informan y reportan a través de los cuadros estadísticos y gráficos de barras, así mismo usando las frecuencias y tablas de contingencias, para posteriormente ser analizados las variables de estudio y sus respectivas dimensiones.

Los análisis e interpretaciones de los resultados hallados por el coeficiente de relación, se interpretaron bajo los siguientes parámetros:

Cuadro 01. Interpretación de la correlación

<b>Intervalo</b>	<b>Categoría</b>
De 0.00 a 0.19	Muy Baja Correlacional
De 0.20 a 0.39	Baja Correlacional
De 0.40 a 0.59	Moderada Correlacional

De 0.60 a 0.79	Buena Correlacional
De 0.80 a 1.00	Muy Buena Correlacional

Las variables en estudio se evaluaron a través de un Cuestionario y guía de observación para evaluar primero la calidad de formación académica que presentan los internos de enfermería, el cual identificara a la valoración del profesional de salud sobre el tipo de desempeño en la parte clínica del interno, el mismo que se categorizo con los siguientes parámetros;

<b>Calidad de formación académica</b>	<b>Puntaje</b>
Alto	15 – 20
Media	11 – 14
Baja	0 – 10

De igual modo, se empleó un instrumento para interpretar los resultados sobre la valoración que le dan los profesionales de la salud, el mismo que se categorizó con los siguientes parámetros.

<b>valoración</b>	<b>Rangos %</b>
Inefectivo	00< – < 80 %
Moderadamente efectivo	80< – <100 %
Muy efectivo	= 100 %

Para la contrastación de la hipótesis planteada en la investigación, por la naturaleza categórica de las variables cualitativa y su condición de variables

ordinal, de manera nativa, se toma al estadístico de prueba, Chi Cuadrada y Tau b de Kendall, siendo estos una prueba de hipótesis no paramétrica y un coeficiente de correlación que evalúa la dirección y fuerza de dicha correlación. Se presentan también tablas de frecuencia de cada una de las variables y sus respectivas dimensiones para valorar su presencia y magnitud en cada caso.

**TABLA N°01**

**DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD SEGÚN EL TIPO DE PROFESIONAL DE LA SALUD, QUE PARTICIPARON EN LA VALORACION DE CALIDAD ACADEMICA DE INTERNOS DE ENFERMERIA UNDAC, HOSPITAL GENERAL, OXAPAMPA 2021**

EDAD	PROFESIONAL DE LA SALUD				TOTAL	
	MEDICO		LIC		N°	%
	ENFERMERO					
	N°	%	N°	%		
29 – 32	02	8	05	20	07	28
33 – 36	04	16	08	32	12	64
37 - +	03	12	03	12	06	24
<b>TOTAL</b>	<b>09</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**Comentario de la Tabla N°01**

En relación con la edad de los profesionales de la salud del hospital General de Oxapampa, podemos observar que el mayor número corresponde al grupo etario entre 33 - 36 años, con un 64%. De ellos el 32% son Lic. Enfermeras y 16% Médicos.

**TABLA N°02**

**OPINION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, SOBRE LA CLARIDAD DE  
LOS OBJETIVOS IMPARTIDAS EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LA  
CARRERA DE ENFERMERIA.**

<b>OPINIÓN SOBRE CLARIDAD DE LOS OBJETIVOS IMPARTIDOS EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA</b>	<b>DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL</b>	
	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Muy de acuerdo</b>	<b>5</b>	<b>20</b>
<b>De acuerdo</b>	<b>16</b>	<b>64</b>
<b>En desacuerdo</b>	<b>4</b>	<b>16</b>
<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>--</b>	<b>--</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta para Profesionales De La Salud

**Comentario de la Tabla N°02**

En el presente cuadro estadístico nos muestra resultados sobre la opinión de los profesionales de la salud, sobre la claridad de los objetivos impartidas en el desarrollo académico de la carrera de enfermería.

Frente a esta situación, un 20% de los profesionales de la salud encuestados opinaron que está muy de acuerdo y 64% de acuerdo, con que existe claridad en los objetivos de la carrera de Enfermería, , interpretándose como una percepción positiva frente a esta variable.

**TABLA N°03**

**VALORACION DEL PROFESIONAL DE LA SALUD, EN RELACIÓN AL AREA VULNERABLE DEL DESARROLLO ACADEMICO QUE PRESENTAN LOS INTERNOS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA UNDAC, HOSPITAL GENERAL OXAPAMPA 2021**

<b>AREA ESPECIFICA DÉBIL DE LA DESARROLLO ACADEMICO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA</b>	<b>DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL</b>	
	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Asistencial</b>	<b>--</b>	<b>--</b>
<b>Administrativa</b>	<b>5</b>	<b>20</b>
<b>Docencia</b>	<b>3</b>	<b>12</b>
<b>investigación</b>	<b>17</b>	<b>68</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta profesionales de la salud.

**Comentario de la Tabla N°03**

El cuadro estadístico nos presenta información sobre la distribución porcentual de la valoración del profesional de la salud en relación al área vulnerable del desarrollo académico que presentan los internos de la carrera de enfermería, hospital general Oxapampa 2021

Al analizar el cuadro, se ve que la competencia más débil de la Enfermería es la investigación, lo cual ésta dado por un 68% de las respuestas, seguido por el área de administración 20% y 12% de la parte

asistencial, uno de los roles que cumple la Enfermera en la mayor parte de su tiempo.

**TABLA N°04**

**VALORACION DEL PROFESIONAL DE LA SALUD, EN RELACIÓN AL AREA SOLIDO DEL DESARROLLO ACADEMICO QUE PRESENTAN LOS INTERNOS DE LA CARRERA DE ENFERMERIA, HOSPITAL GENERAL OXAPAMPA 2021**

AREA ESPECIFICA DÉBIL DE LA DESARROLLO ACADEMICO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL	
	N.º	%
Asistencial	18	72
Administrativa	02	08
Docencia	05	20
investigación	--	--
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta profesionales de la salud.

**Comentario de la Tabla N°04**

El cuadro estadístico nos presenta información sobre la distribución porcentual de la valoración del profesional de la salud en relación al área solido o firme del desarrollo académico que presentan los internos de la carrera de enfermería, Hospital General Oxapampa 2021

Al analizar el cuadro, se ve que la competencia más sólido o firme de la Carrera de Enfermería es la parte asistencial, lo cual ésta dado por un 72% de

las respuestas, seguido por el área de docencia 20% y 12% de la parte administración

Se ve claramente cuáles son las competencias específicas que están más desarrolladas en la carrera, y que son bien manejadas por los profesionales, siendo estas el fuerte de la Enfermería, como son el rol asistencial y de docencia.

**TABLA N° 05**

**VALORACION DEL PROFESIONAL DE LA SALUD SEGUN LA CALIDAD DE FORMACION ACADEMICA DE LOS INTERNOS DE ENFERMERIA UNDAC, HOSPITAL GENERAL OXAPAMPA2021**

CALIDAD FORMACION ACADEMICA	VALORACION DEL PROFESIONAL DE LA SALUD				TOTAL	
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	16	64	--	--	16	64
Regular	04	16	03	12	07	28
Malo	--	--	02	08	02	08
Pésimo	--	--	--	--	--	--
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>80</b>	<b>05</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta profesionales de la salud.

**PRUEBA DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS:**

$$X^2_c = 11.231 > X^2_t = 7.148 \text{ (g.l. 3 a 0.05)}$$

**HI** = Se Acepta

**Ho** = Se Rechaza

### **Comentario de la Tabla N°05**

Al revisar este cuadro estadístico sobre la valoración del profesional de la salud según la calidad de la formación académica recibida en los años de estudio a los internos de enfermería de la UNDAC, se determina una valoración positiva o adecuada de esta variable en un 80%. Es decir, los profesionales que participaron en el estudio están de acuerdo con el desempeño de los docentes de la carrera de Enfermería, en la capacidad al momento de dictar sus clases, incluyendo nuevas metodologías de enseñanza – aprendizaje, incluyendo aquí la educación HIBRIDA que motivan a los alumnos.

Así mismo se concluye que los estudiantes se encuentran comprometidos con su proceso formativo y con altos niveles de habilidad cognitiva y procedimental, los que se evidencian en su buen desempeño asistencial, , Docentes con vocación y dedicación profesional, así mismo con currículos y programas de enseñanza con objetivos claros, respecto a su propuesta académica e institucional, y alineados a la demanda social y productiva.

Por el lado débil o vulnerable se evidencia a la formación en Investigación los cuales no se encuentran articuladas con el entorno inmediato de manera que existe dificultad en esta área, por lo que es urgente de prioridad la formación académica de los estudiantes en el desarrollo y promoción de la investigación

#### **4.2. Discusión de resultados**

Una vez analizados los resultados, se desprende la siguiente información:

El grupo estudio está compuesto por 25 profesionales de la salud, de los cuales el 64% fueron licenciados enfermeros y 36% profesionales médicos

Se puede apreciar que los licenciados enfermeros son en mayor cantidad, el cual es muy alentador, dada las condiciones laborales del mercado actual, en relación a otras profesiones. Además, como señala Echebarria, A. (2003) en el marco teórico, con el proceso de globalización y la apertura de mayores mercados, cada vez más aumentan las exigencias por la excelencia, lo cual se manifiesta en los productos, servicios y en los profesionales, debiendo ser de gran calidad para ser aceptados y requeridos por la población. Se puede deducir, que el profesional que forma la Escuela de Enfermería de la UNDAC, cumple con estos requisitos, y que se evidencia no solo aquí, sino también que, en los establecimientos de salud de diferentes niveles y categorías, predomina en mayor cantidad la profesión de enfermeros, el cual es un indicativo, que recae en esta profesión la responsabilidad de velar por la salud no solo individual, sino también de la familia y comunidad, por ende, de la sociedad.

El **Consejo Internacional de Enfermería** (CIE), resalta la importancia de cumplir con los cuatro deberes fundamentales de la profesión de enfermería: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, de manera tal que se dignifique la vida, se humanice la prestación de los servicios y se ofrezca un cuidado de calidad.

Teniendo en cuenta los deberes de enfermería enunciados, este trabajo se convierte en un estudio que tiene pertinencia y relevancia en nuestra Región, en el que se investiga la calidad de la formación académica que presentan los internos de enfermería, los cuales se ven reflejados en el tipo de atención y satisfacción del usuario hospitalizado con los cuidados

brindados por el interno de enfermería, a partir de la adaptación del cuestionario aplicado como instrumento para la recolección de la información.

En el presente estudio la amabilidad del interno, el interés por el usuario, la cantidad y el tipo de información que le brindó acerca de la situación de salud y tratamiento y la capacitación del interno de enfermería para hacer bien su desempeño en la parte asistencia, fueron los ítems con puntuaciones altamente positivas; datos similares con los hallazgos de investigaciones desarrolladas en el ámbito internacional en estudiantes de enfermería en el entorno hospitalario; entre ellas el estudio de **Oskay U, Güngör I, Basgöl S. 2017. Evaluation of Patients' Satisfaction With Nursing Students' Care on a Perinatology Ward.** El cual evaluó la satisfacción del paciente con la atención brindada por estudiantes de enfermería en una sala de perinatología, utilizando la escala Percepciones de la Calidad de la Atención de Enfermería - Forma abreviada (OPPQNCS-SF), las puntuaciones medias de las subescalas del instrumento alcanzaron los valores máximos, determinando que los estudiantes de enfermería lograron satisfacer las necesidades de los pacientes de una manera cuidadosa y atenta, proporcionando atención de acuerdo a los sentimientos del paciente, promovieron la comunicación entre otras enfermeras y pacientes, y brindaron cuidados de enfermería con conocimiento y habilidad.

Así mismo, los resultados reportados en el estudio desarrollado por **Malekzadeh J, Amouzeshi Z, Mazlom SR. A 2018. Quasi-experimental study of the effect of teaching Orem's self-care model on nursing students' clinical** performance and patient satisfaction. Demostraron que los pacientes se encuentran altamente satisfechos con la atención que recibieron de los estudiantes de enfermería en relación a las habilidades en comunicación, atención y educación; en el que la categoría de apertura a la

comunicación para proporcionar educación en salud a la persona presentó la puntuación más alta en la escala de siempre; los hallazgos de estos estudios son similares con los reportados en esta investigación, en la que se resaltan puntuaciones positivas en ítems como: explicación de los procedimientos, educación en relación a la situación de salud y tratamiento, la capacidad de escucha y la atención oportuna.

Por otra parte, Özer N, Çetinkaya F. 2010. ***Satisfacción de pacientes que viven en clínicas quirúrgicas de enfermeras de estudiantes***. Resaltan en los resultados de su investigación, que la mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con el cuidado, la información y el respeto que recibieron de los estudiantes de enfermería. Igualmente, en estudio de Can et al.<sup>17</sup> las puntuaciones más altas se encontraron en los ítems en que los pacientes estuvieron complacidos con el respeto que se les mostró, al recibir respuestas a sus preguntas, al mostrar interés sincero y al conocimiento de las enfermeras sobre su condición de salud; y el estudio de Campiño en el que la categoría de cualidades del hacer de enfermería, evidenció en sus respuestas un resultado principalmente en siempre y casi siempre. Los resultados de los estudios citados guardan similitud con esta investigación, en el que el conocimiento y la rapidez en el cuidado, el interés, el trato y el respeto hacia la persona, y la cantidad y el tipo de información brindada, presentaron puntuaciones altamente positivas.

Finalmente, este estudio permitió evaluar la valoración del profesional de la salud sobre la calidad de formación académica de los internos de enfermería, en donde la satisfacción y experiencias del usuario con el cuidado brindado por el interno fueron positivas en la parte asistencial en donde estaban en contacto directo con los usuarios. Sin embargo, presenta algunas limitaciones, una de ellas relacionada con la parte o área de la investigación

del interno, la cual tan solo presenta un porcentaje de valoración bajo, considerándose entre las razones el aspecto de conocimiento impartido en las aulas universitarias y las pocas horas que se considera en la parte curricular de la carrera de enfermería.

Al analizar las competencias específicas de la profesión de Enfermería, se percibe que el área de investigación es poco trabajada por el profesional docente y esto se ve reflejado durante su formación de pregrado, siendo fundamental su desarrollo, tanto para el pensamiento crítico de este profesional, como así también para la aplicación de los mismos conocimientos adquiridos a través de la investigación, para la disciplina de la Enfermería. Podría existir cierto temor a innovar por parte de las enfermeras en este tema, tal como señala Ricuz, A. (2002), en el marco teórico, donde refiere que el profesional de Enfermería presenta resistencia a los cambios, por ello mantiene y refuerza sus mayores roles, como son el asistencial y de la docencia. Otro punto que se destacó, fue que la segunda área poco desarrollada, con un porcentaje no menor de la muestra, fue la administración, esto no debería presentarse, ya que la enfermera debe demostrar esta capacidad para lograr trabajar con un equipo y asumir liderazgo en estos mismos.

La Escuela de Enfermería de la UNDAC, dentro del proceso formativo se preocupa de que sus alumnos egresen con capacidades no sólo técnicas y de liderazgo, sino también humanitarias, en donde las mismas enfermeras señalaron que no presentaban problemas mayores para enfrentar a los diversos tipos de usuarios que presenta el Sistema de Salud de la Región.

Es satisfactorio ver que el 80% de los profesionales de la salud le asignan una valoración de adecuada en su formación académica de los internos de enfermería,

## CONCLUSIONES

1. Como balance final de la investigación se concluye que el grupo de estudio corresponde a 64% profesionales licenciados enfermeros y 36% profesionales médicos, de los cuales el mayor porcentaje 64% tienen edades entre 30 a 36 años.
2. Sobre la claridad de los objetivos impartidas en el desarrollo académico de la carrera de enfermería, 20% de los profesionales de la salud encuestados opinaron que está muy de acuerdo y 64% de acuerdo, con que existe claridad en los objetivos de la carrera de Enfermería, interpretándose como una percepción positiva frente a esta variable.
3. La competencia más sólida o firme de la Carrera de Enfermería es la parte asistencial, lo cual ésta dado por un 72% de las respuestas, seguido por el área de docencia 20% y 12% de la parte administración, siendo la parte asistencia uno de los roles que cumple a cabalidad el interno de enfermería.
4. Se determina una valoración positiva o adecuada 80% de la variable calidad de la formación académica, Concluyendo que los profesionales de la salud que participaron en el estudio están de acuerdo con el desempeño de los docentes de la carrera de Enfermería.
5. Así mismo se concluye que los estudiantes se encuentran comprometidos con su proceso formativo y con altos niveles de habilidad cognitiva y procedimental, los que se evidencian en su buen desempeño asistencial.
6. Por el lado débil o vulnerable se evidencia a la formación en Investigación los cuales no se encuentran articuladas con el entorno inmediato de manera que

existe dificultad en esta área, por lo que es urgente de prioridad la formación académica de los estudiantes en el desarrollo y promoción de la investigación

7. La Escuela de Enfermería de la UNDAC no sólo se preocupa por la formación teórico – práctica de la profesión, sino también de formar valores y hacerla un ser humanista, al momento de brindar atención.

## RECOMENDACIONES

- Desarrollar a partir del primer año, el método científico, realizando investigaciones no sólo en el último semestre de la carrera, si no en todos los años de estudios, pudiendo participar de congresos, al exponer estudios realizados los alumnos en conjunto con los docentes, favoreciendo así la incorporación de nuevas competencias y contenidos a la disciplina, teniendo una base teórica sustentable y adquiriendo el futuro profesional la capacidad de investigar, como parte de su rutina de trabajo.
- También sería importante aumentar la capacidad de innovación de los docentes al momento de dictar sus clases, tomando esto como un nuevo desafío, incluyendo metodologías de enseñanza más creativas y motivadoras, que generen en los alumnos la necesidad de la búsqueda del perfeccionamiento, y la incorporación de más y nuevas competencias y contenidos para su desempeño profesional.
- Por otro lado, se espera que los resultados de esta investigación sean difundidos a los distintos profesionales, para superar las dificultades y falencias pesquisadas, y dar a conocer a la población universitaria la percepción que los propios titulados tienen de la Escuela de Enfermería de la UNDAC, teniendo un documento que valide su buena calidad en el ámbito de la educación superior.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Puch-Ku GF, Uicab-Pool GdlÁ, Ruiz-Rodríguez M, Castañeda-Hidalgo H. 2016 “Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado”
2. Marín Laredo M, Álvarez Huante C, Valenzuela Gandarilla J, Dimas Palacios C. 2017 “Calidad percibida de la atención de enfermería en usuarios hospitalizados. Estudio Comparativo”
3. Ramírez Perdomo CA, Perdomo Romero AY, Galán González EF. 2014 “Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.”
4. Freitas JSd, Silva AEBdC, Minamisava R, Bezerra ALQ, Sousa MRGd. 2014 “Quality of nursing care and satisfaction of patients attended at a teaching hospital.”
5. González D. 2014 “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado en estudiantes de enfermería”. Rev. actual enf
6. Campiño SM, Duque PA, Cardozo VH. 2019. “Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería.” Univ. Salud
7. Oskay U, Güngör I, Basgöl S. 2015. “Evaluation of Patients' Satisfaction With Nursing Students' Care on a Perinatology Ward. J Nurs Educ
8. Malekzadeh J, Amouzeshi Z, Mazlom SR. A 2018. “Quasi-experimental study of the effect of teaching Orem's self-care model on nursing students' clinical performance and patient satisfaction.” Nurs Open.

9. Özer N, Çetinkaya F. 2010 “Satisfacción de pacientes que viven en clínicas quirúrgicas de enfermeras de estudiantes.” Revista Anadolu de Enfermería y Ciencias de la Salud.
10. Can G, Akin S, Aydiner A, Ozdilli K, Durna Z.2018 “Evaluation of the effect of care given by nursing students on oncology patients' satisfaction”.
11. Lindsey DL, Henly SJ, Tyree EA.1997 “Outcomes in an academic nursing center: client satisfaction with student services. J Nurs Care Qual”
12. Eskillsson C, Carlsson G, Ekebergh M, Hörberg U. 2015 “The experiences of patients receiving care from nursing students at a Dedicated Education Unit: A phenomenological study.
13. Suikkala A, Koskinen S, Leino-Kilpi H. 2018” Patients' involvement in nursing students' clinical education: A scoping review. Int J Nurs Stud .
14. Topcu SY, Cakmak B. 2014. “Surgical Patients' Perceptions of the Care Provided by Student Nurses. International Journal of Caring”
15. Universidad Industrial de Santander, Escuela de Enfermería. Proyecto Educativo Programa de Enfermería. Bucaramanga. Bucaramanga, Colombia.2012. <http://www.uis.edu.co/webUIS/es/academia/facultades/salud/escuelas/enfermeria/presentacion.jspSrf>
16. OPS, 1998. Iniciativa de Reforma del Sector Salud-OPS. Metodología para el seguimiento y la evaluación de las reformas del sector salud en América latina y el Caribe. OPS. Las condiciones de salud en Las Américas. Washington: OPS, 1994:2-7 (Publicación Científica; No. 549).
17. León Soteras LA, Peralta Rojas JA. 1995 La calidad de los servicios de salud. La Habana: MINSAP.

18. Antelo Pérez J, Ávila Pérez M. 1995 Calidad de los servicios de salud. La Habana: MINSAP.
19. MINSAP 1992:1-19. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Objetivos, propósitos y directrices para incrementar la salud de la población cubana 1992-2000. La Habana:
20. Ramos Domínguez BN. 1990:1-7 Calidad y eficiencia de la atención hospitalaria. La Habana. ISCM-H,
21. Saturno PI. 1991:13. Método de evaluación de la calidad en la atención primaria. (Versión española). España: s.a.,
22. ARNDT, C.; DADERIAN, L. 1995. Administración de Enfermería, Teoría para la Práctica con un enfoque de Sistemas. México, MosbyCompany. Págs. 295, 297.
23. HERNÁNDEZ, R.; FERNANDÉZ, C.; BAPTISTA, P. 1991. Metodología de la Investigación. México, McGRAW – HILL INTEAMERICANA, S.A. Págs. 59 – 62, 212, 231.
24. HUBER, D. 1999. Liderazgo y Administración en Enfermería. México, Ediciones McGRAW - HILL INTERAMERICANA, S.A. Cap. 26
25. LEDDY, S.; PEPPER, M. 1989. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Nueva York, OPS. Cap. 1, 15
26. NOTTER, L; HOTT. 1992. Principios de la Investigación en Enfermería. Barcelona, España, Ediciones Doyma, S.A. Págs. 312-315
27. PARADA, R. 2003. Perfil y Competencias del Egresado de Enfermería. Escuela de Enfermería.
28. RICOUZ, A. 2002. Innovación y Cambio: Actitud del Profesional de Enfermería. Valdivia, Chile, U.A.CH. Págs. 44, 46.

29. D. POLIT/B. HUNGLER. "Investigación Científica en Ciencias de la Salud" 2da. Edición.

## **ANEXOS**

**ANEXO 1.**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL EN ENFERMERIA**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**CUESTIONARIO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD**

Fecha de Aplicación de la Encuesta \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Esta encuesta está diseñada para Identificar la valoración que tienen los profesionales de salud, sobre la calidad de formación académica de los internos de enfermería UNDAC, hospital General de Oxapampa.

La encuesta es completamente anónima y sólo será utilizada con fines de realizar un Diagnostico de Situación del tema ya planteado, como parte de una Investigación.

Como egresado, se le solicita que evalúe distintos aspectos de la carrera de Enfermería y de la formación que se le entregó.

## SECCIÓN 1:

### DATOS GENERALES

1. Edad: ( ) Años
  
2. Sexo:  
  
( ) Femenino  
  
( ) Masculino
  
3. Tipo de profesión de la salud que ostenta (Marque la carrera)  
  
( ) Profesional Medico  
  
( ) Licenciado en enfermería
  
4. Actualmente, ¿está usted trabajando? (Considere por cualquier actividad remunerada de por lo menos media jornada de dedicación)  
  
( ) SI  
  
( ) NO
  
5. Desde que comenzó a buscar trabajo, luego de egresar, ¿Cuanto tiempo demoró en encontrar su primer trabajo?  
  
 de 2 meses ( )  
  
 Entre 2 meses y 6 meses ( )  
  
 Entre 6 meses y 1 año ( )  
  
 + de 1 año ( )  
  
 No he encontrado trabajo ( )

**SECCION 2:**

**DATOS DE LA FORMACION PROFESIONAL**

1. "Percepción que tiene del interno de enfermería respecto a los objetivos alcanzados para la calidad en la formación académica".

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

2. "Los internos de enfermería presentan un perfil identificable".

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

3. Usted considera que hubo contenidos poco útiles en la formación de los internos de enfermería, ¿Mencione cuales fueron?

.....

.....

4. ¿Cual considera Ud. que es la competencia específica más débil de la carrera de Enfermería presentado por los internos?

Asistencial ( )

Administración ( )

Educación ( )

Investigación ( )

5. "Usted Cree que los docentes con los que contó los internos de enfermería eran adecuados para entregar una buena formación".

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

6. "Usted Cree que los estaban al día en el conocimiento teórico y práctico de la disciplina, y eso era evidente en sus clases".

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

7. "Usted Cree que las autoridades de la carrera se preocuparon de diagnosticar la formación de sus alumnos para adecuar los contenidos y las estrategias de enseñanza".

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

8. “Las metodologías de enseñanza – aprendizaje utilizadas por los docentes son innovadoras y adecuadas para el desarrollo de las capacidades del alumno en formación de la carrera de Enfermería.

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

9. “Es importante incluir nuevas metodologías de enseñanza – aprendizaje en la formación de pregrado”

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

10. Marque cuales de las siguientes metodologías de enseñanza – aprendizaje recomendaría que se incluyera en la formación de pregrado:

Análisis de casos ( )

Módulos de Auto instrucción ( )

Clases conectadas a la Web ( )

Foros Virtuales ( )

Seminarios ( )

Otros, ( )

Indique.....

11. "La formación que recibió los internos de enfermería fue suficiente para desempeñar satisfactoriamente en la práctica del internado".

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

12. Considera usted que los internos de enfermería se encuentran bien preparado(a), para enfrentar a los distintos tipos de usuarios, diferenciados por clases sociales, de educación, de idiomas, de etnias, etc.

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

13. "Considera usted que la formación de pregrado que recibió los internos de la Escuela de Enfermería de la UNDAC, es satisfactorio.

Muy de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

En desacuerdo ( )

Muy en desacuerdo ( )

14. Finalmente, como considera usted la formación académica de pregrado de los internos de la Escuela de Enfermería de la UNDAC.

Excelente Calidad ( )

Buena Calidad ( )

Regular Calidad ( )

Mala Calidad ( )

ANEXO N.º 02

“VALORACION DEL PROFESIONAL DE SALUD, SOBRE LA CALIDAD DE FORMACION ACADEMICA QUE PRESENTAN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA UNDAC, HOSPITAL GENERAL DE OXAPAMPA, 2021”

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PLANT. DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	MATERIAL Y METODO	POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUM
<p><b>GENERAL:</b></p> <p>¿Cuál es la valoración de los Profesionales de salud sobre la calidad de formación académica de los internos de enfermería UNDAC,</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Identificar la valoración que tienen los profesionales de salud, sobre la calidad de formación académica de los internos de enfermería UNDAC, hospital General de Oxapampa.</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>La valoración de los Profesionales de salud es <b>BUENA</b> sobre la calidad de formación académica de los</p>	<p>V. I.</p> <p>Calidad de la formación académica</p> <p>V:D:</p>	<p><b><u>SEGÚN SU TENDENCIA.</u></b></p> <p>Investigación Cualitativa</p> <p><b><u>SEGÚN SU</u></b></p>	<p><b>POBLACION:</b></p> <p>Todos los profesionales de salud (médicos y Licenciadas en enfermería) que trabajan en el hospital General de Oxapampa (</p>	<p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p><input type="checkbox"/> La entrevista</p> <p><input type="checkbox"/> Cuestionario elaborado para los internos de enfermería.</p> <p><input type="checkbox"/> Ficha de registro</p>

<p>Hospital General de Oxapampa 2021?</p> <p><b>ESPECIFICO:</b></p> <p>¿<b>Cómo</b> es el desempeño en relación a las competencias (valores, comportamiento y actitud, habilidades, capacidades y conocimiento) del interno de enfermería?</p>	<p><b>ESPECIFICO:</b></p> <p><b>Identificar</b> el desempeño en relación a las competencias (valores, comportamiento y actitud, habilidades, capacidades y conocimiento) del interno de enfermería.</p>	<p>internos de enfermería UNDAC, Hospital General de Oxapampa 2021</p> <p><b>ESPECIFICO:</b></p> <p>•Los Internos de enfermería tiene <b>BUEN DESEMPEÑO</b> en relación a las competencias (valores, comportamiento y actitud, habilidades,</p>	<p>Valoración de los profesionales de salud</p>	<p><b><u>ORIENTACION.</u></b></p> <p>Investigación Básica.</p> <p><b><u>SEGÚN EL PERIODO Y SECUENCIA.</u></b></p> <p>Estudio Transversal</p> <p><b><u>SEGÚN AL ANALISIS Y ALCANCE DE LOS RESULTADOS.</u></b></p> <p>Exploratorio comparativo.</p>	<p><b>MUESTRA:</b></p> <p>Para la selección de la muestra se utilizó el método no probabilístico de tipo intencionado</p>	
--	---	---	---	---	---	--

<p>¿<b>Cómo</b> es la relación significativa entre las competencias centrales (comportamiento, valores, actitudes) y las competencias auxiliares (habilidades, capacidades y conocimiento) del interno de enfermería?</p>	<p><b>Identificar</b> la relación significativa entre las competencias centrales (comportamiento, valores, actitudes) y las competencias auxiliares (habilidades, capacidades y conocimiento) del interno de enfermería.</p>	<p>capacidades y conocimiento).</p> <p>La relación significativa entre las competencias centrales (comportamiento, valores, actitudes) y las competencias auxiliares (habilidades, capacidades y conocimiento) del interno de enfermería <b>ES</b></p>		<p><b><u>DISEÑO:</u></b></p> <p>Diseño de estudio sin intervención, el cual nos permite describir los objetos o situaciones que se presentan en la investigación, sin inferir en la realidad.</p>		
---	--	--	--	---	--	--

		<b>BUENO</b>				
--	--	--------------	--	--	--	--

**ANEXO Nº 03**

**“VALORACION DEL PROFESIONAL DE SALUD, SOBRE LA CALIDAD DE FORMACION ACADEMICA QUE PRESENTAN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA UNDAC, HOSPITAL GENERAL DE OXAPAMPA, 2021”**

**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>DEFINICION NOMINAL</b>	<b>SUBINDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDIDA</b>
<b><u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u></b>	<b>DOCENTES ADECUADOS</b>	Profesores competentes para la buena formación de profesionales del área de la salud	Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo	Ordinal
	<b>PROFESORES ACTUALIZADOS EN CONCIMIENTO TEORICO - PRACTICO</b>	Evidencia de actualización de los profesores en las clases impartidas del área de enfermería - salud	Excelente Bueno Regular Malo pésimo	Ordinal
	<b>Calidad de la</b>	Determinación de la excelencia de la	Excelente calidad	Ordinal

	<b>formación de pregrado</b>	formación recibida en los años de estudio	Buena calidad Regular calidad Mala calidad	
<b><u>VARIABLE</u></b> <b><u>DEPENDIENTE</u></b>  Valoración del profesional de salud	<b>Desempeño satisfactorio de la practica con la formación recibida</b>	Satisfacción profesional con la calidad de educación recibida	Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo	Ordinal
	<b>Percepción de estrategias de enseñanza aprendizaje</b>	Percepción de incorporación y utilización de estrategias de enseñanza aprendizaje	Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo	Ordinal
	<b>Competencia específica débil de la profesión</b>	Área de desempeño de la profesión de enfermería que se encuentra poco desarrollado en la formación y en la practica profesional	Asistencial Administración Educación investigación	Nominal

ANEXO N.º 04

“VALORACION DEL PROFESIONAL DE SALUD, SOBRE LA CALIDAD DE FORMACION ACADEMICA QUE PRESENTAN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA UNDAC, HOSPITAL GENERAL DE OXAPAMPA, 2021”

**OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE INTERVINIENTE**

