



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – FILIAL PIURA,
SEGÚN PERCEPCION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL
HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA PIURA - AGOSTO - DICIEMBRE
2014**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

BACHILLER : IRMA REYES CUELLO

PIURA – PERU

2017

**DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS –
FILIAL PIURA, SEGÚN PERCEPCION DE LOS PROFESIONALES
DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA
PIURA - AGOSTO - DICIEMBRE 2014**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial – Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 60 profesionales de la salud, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario de alternativa múltiple de 18 ítems, organizado por las dimensiones: Cognitiva, procedimental, actitudinal. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,871); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de (0,913).

CONCLUSIONES:

El nivel de desempeño de los internos de enfermería de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, es en Proceso. Este nivel de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responden acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria. En la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable.

PALABRAS CLAVES: *Desempeño, Percepción de los profesionales de la salud, Cognitiva, procedimental, actitudinal.*

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to: Determine the performance of the nursing interns of the Alas Peruanas - Piura University, according to the perception of the nursing professionals of the Hospital José Cayetano Heredia de Piura - August - December 2014. It is a transversal descriptive research, A sample of 60 health professionals was used to collect the information. A multiple choice questionnaire of 18 items was used, organized by the following dimensions: Cognitive, procedural, attitudinal. The validity of the instrument was performed by the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0.871); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.913).

CONCLUSIONS:

The performance level of the nursing interns of the UAP Piura branch, according to perception of the nursing professionals of the Hospital Cayetano Heredia de Piura, is in Process. This level of performance is presented in the Cognitive Dimension by the answers that are indicated: Almost Always, they respond aptly to questions that are asked about nursing care that must be done in the service, also almost always demonstrates knowledge about the Process of attention of Nursing, on nursing notes, on the administrative process, on health education. In the procedural dimension by the answers that are indicated: Almost always, it performs procedures following the order and the coherence of a guide of procedures, using the biosecurity norms, in coordination and supervision with the responsible nurse.

KEY WORDS: *Performance, Perception of health professionals, Cognitive, procedural, attitudinal.*

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESÚMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

1

1.2. Formulación del problema

4

1.3. Objetivos de la investigación

5

1.3.1. Objetivo general

5

1.3.2. Objetivos específicos

5

1.4. Justificación del estudios

5

1.5. Limitaciones

7

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

8

2.2. Base teórica

12

2.3. Definición de términos

28

2.4. Variables

29

2.4.1. Definición conceptual de las variables

29

2.4.2. Definición operacional de las variables

29

2.4.3. Operacionalización de la variable

30

26

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	31
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	31
3.3. Población y muestra	32
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	32
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	33
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	33
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	35
CAPÍTULO V: DISCUSION	41
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

Los centros hospitalarios utilizan con mayor frecuencia técnicas y procedimientos con el fin de conseguir el bienestar del paciente, desde luego hacer estos procedimientos debe ser con la forma más coherente y práctica, es importante que los estudiantes tengan el conocimiento y práctica necesarios.

Por ello se requiere realizar prácticas hospitalarias donde los estudiantes plasmen sus conocimientos y con ello consolidar sus habilidades y destrezas en el manejo de técnicas y procedimientos clínicos propios del cuidado de las personas y así el desempeño que logren sea satisfactorio.

El presente estudio titulado DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – FILIAL PIURA, SEGÚN PERCEPCION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA PIURA - AGOSTO - DICIEMBRE 2014

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos. Luego los aspectos administrativos en el cual se aprecia el Presupuesto de la investigación y el cronograma de actividades terminando con la presentación de la referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Enfermería tiene un rol importante por ser una profesión cuyo principio fundamental es el cuidado y su finalidad es el bienestar del ser humano.

Abarca todas las etapas de la vida desde la concepción hasta el fin de la existencia. Florence Nightingale mencionaba al respecto: “La enfermería tiene como objetivo abordar el cuidado del paciente de forma holística resaltando las necesidades físicas, psicológicas y sociales”. Watson afirma que el cuidado es el elemento central y unificador de la práctica de enfermería. ⁽¹⁾

La esencia de la enfermería es el cuidado de la vida humana y el proceso de cuidar se centra en las interrelaciones humano-humano, con una serie de conocimientos muy bien diferenciados, valores, dedicación, relación moral e interpersonal con el sujeto de cuidado, lo cual exige formación de profesionales integrales ⁽²⁾.

En el campo de la formación de enfermería, centrada en el cuidado, además de las aulas universitarias es imprescindible contar con escenarios

de práctica que le permitan desarrollar su aprendizaje. Al respecto, en el año 1990, la OMS analizó algunas áreas críticas tales como: falta de continuidad en el desarrollo de experiencias de aprendizaje, debilidad en la integración docente asistencial, tradición en la enseñanza, entre otras.

Por su parte, la Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería, delimitó cuatro áreas críticas nacionales de la educación en enfermería. Estas fueron: la práctica profesional, el enfoque multidisciplinario- multisectorial, la integración Docente-Asistencial y rol de las instituciones en la enseñanza-servicio-investigación, los cuales persisten hasta hoy⁽³⁾

En la actualidad la formación profesional del enfermero (a) exige una evolución acorde al proceso de globalización, a los nuevos perfiles demográficos y epidemiológicos en el país, a las demandas y necesidades sociales por mejores condiciones de vida y salud de la población y al desarrollo científico-tecnológico, constituyéndose así en retos y desafíos para enfermería y especialmente para las instituciones responsables de la formación profesional.

Es conocido que el perfil de enfermería se construye durante toda la etapa de formación profesional y se complementa y evidencia en la etapa del internado intra y extra hospitalario, realizado por los estudiantes, a quienes se les denomina internos de enfermería, al término de los cuatro años de permanecer en las aulas universitarias con sesiones y educativas teórico-prácticas.

Durante el internado hospitalario, el estudiante asume funciones propias del profesional de enfermería. Si bien es cierto, el interno (a) aún no cuenta con las destrezas y habilidades para diversos procedimientos técnicos, estas las van adquiriendo con la experiencia propia, no obstante deben ser capaces de brindar sus cuidados correctamente a la persona ya que toda su formación

tiene como objeto de su quehacer el cuidar-cuidado en todas sus dimensiones. En este sentido, la práctica de los cuidados de enfermería por parte del interno debe basarse, no solo en sólidas bases científicas, sino en la práctica de valores, principios éticos, y morales.

Tanto a nivel internacional como nacional, es frecuente encontrar en algunas internas momentos de inseguridad en la realización de procedimientos técnicos, en la interrelación con la persona a su cuidado y el equipo de salud, pero, también hay que reconocer que muchas de ellas logran la seguridad y liderazgo en sus funciones enfermeras en el tiempo de permanencia en el internado; también es evidente que algunos internos (as) se dejan arrastrar por la rutina del servicio, adoptando actitudes de los integrantes del equipo de salud limitándose al cumplimiento de su horario y de actividades rutinarias (control de funciones vitales, administración de medicamentos), realizando procedimientos con la técnica no aséptica, olvidándose algunas veces de las normas de bioseguridad, justificándose en la escasez de materiales de higiene o falta de guantes o por la urgencia de realizar el procedimiento propiciando de forma involuntaria el incremento de infecciones intrahospitalarias de las personas a su cuidado. Otras veces dejan de lado la relación de ayuda al rehusarse a realizar actividades orientadas a satisfacer las necesidades fisiológicas básicas de la persona (colocar la chata, realizar el aseo corporal entre otros), alegando que esas tareas no son labor ni parte del cumplimiento de sus funciones. Así mismo algunas demuestran falta de compromiso y responsabilidad, al llegar tarde al servicio o realizar cambios de turnos sin autorización ni permiso de las autoridades correspondientes.

Tal desempeño es percibido no solo por los usuarios del servicio, sino por el equipo de salud, dentro de los cuales los profesionales de enfermería constituyen un elemento clave.

En el Hospital José Cayetano Heredia de Piura, durante las prácticas hospitalarias, se ha evidenciado que algunas Licenciadas en Enfermería emiten opiniones poco satisfactorias respecto a las internas de Enfermería

en los distintos servicios de dicha institución. Refieren que algunas de ellas son muy “lentas” en sus procedimientos, o que no tienen las bases teóricas bien cimentadas, no saben redactar las notas de enfermería, otras comentan la poca disponibilidad que tienen en el momento de interactuar con los pacientes o la familia, todo ello denotaría debilidades en cuanto a su desempeño.

En términos generales, la sociedad percibe a la enfermera como símbolo de humanidad y cuidado por la vida, por lo que se espera que en su ejercicio profesional, desde su formación, además del conocimiento y del dominio de los procedimientos técnicos se debe reflejar una relación de ayuda terapéutica con las personas que cuida.

En base a la situación planteada surge el interés de desarrollar el presente proyecto de investigación que responda a la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cómo es el desempeño de las internas de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital José Cayetano Heredia - agosto – diciembre 2014?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial – Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar el desempeño de las internas de enfermería en su dimensión cognitiva, según percepción de los profesionales de Enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014
- b) Establecer el desempeño de las internas de enfermería en su dimensión procedimental, según percepción de los profesionales de Enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014
- c) Valorar el desempeño de las internas de enfermería en su dimensión actitudinal, según percepción de los profesionales de Enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La Universidad como institución formadora de recursos humanos cumple con un rol trascendental frente a los cambios que se suscitan como consecuencia del desarrollo científico-tecnológico, asumiendo los retos y exigencias que ello implica. Los conocimientos, con mucha rapidez se tornan obsoletos y exigen nuevas competencias en los educandos, exhortando a los docentes a desarrollar procesos efectivos de enseñanza-aprendizaje que formen al alumno en un aprendiz permanente, crítico, reflexivo y creativo en la búsqueda permanente de innovar sus procesos de trabajo y desempeñar un rol protagónico en su autoaprendizaje ⁽⁴⁾

En el contexto actual, la formación de profesionales de enfermería, es un reto para las facultades y las escuelas de enfermería que se han preocupado por la transformación curricular y la búsqueda de mayor eficiencia educativa, tal es así, que la tendencia es formar enfermeras (os) con una base científica amplia y sólida, que los capacite para contribuir a fomentar, proteger y reparar la salud del individuo, de la familia y de la comunidad considerando al hombre como una unidad biopsicosocial y por otro lado, ya es ampliamente conocido que en nuestro país, a mediados de la década del 90, se inicia la idea de mejorar la calidad académica en los distintos niveles de la educación peruana. Con la promulgación de la Ley 28740 (Ley SINEACE) se inicia el camino a la acreditación de la calidad de las instituciones educativas, siendo las universidades y sus carreras profesionales, competencia del Consejo Nacional de Evaluación, Acreditación, Certificación de la Calidad de la Educación Universitaria ⁽⁵⁾

El modelo de calidad para la acreditación propuesto para las carreras universitarias del Perú ha sido diseñado por el CONEAU, aplicando el enfoque sistémico, uno de los principios de calidad total, y es desde esta perspectiva, que el presente trabajo de investigación orientado a determinar el desempeño de los internos de enfermería desde la percepción de los profesionales de enfermería cobra relevancia académica, porque se constituye en insumo para los procesos de autoevaluación camino a la acreditación, pues permitirá disponer de información real sobre el desempeño profesional de los internos de enfermería, procedentes de la Universidad Alas Peruanas.

Relevancia profesional porque se pretende realizar acciones conjuntas, con todos los profesionales de salud que contribuyan a dar respuesta a necesidades o situaciones detectadas. A través de los resultados obtendremos una visualización del desempeño en las tres dimensiones: cognoscitiva, procedimental y actitudinal, lo cual es sumamente importante debido a que es la última experiencia de evaluación académica en la cual

ya el estudiante debe de lograr el Perfil Profesional especificado en el Plan curricular de Enfermería.

También se considera de gran aporte teórico, pues a pesar de que existen trabajos aislados acerca del tema, se carece de estudios que evalúen el desempeño de los internos de Enfermería desde la óptica de los profesionales de enfermería, quienes interactúan con ellos en el campo clínico, lo cual permitirá diseñar estrategias orientadas a fortalecer el desempeño según el área de mayor vulnerabilidad y por consiguiente a la optimización de la calidad del cuidado.

1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Este trabajo de investigación presenta varios factores que podrían limitar su desarrollo óptimo. El primer factor como limitación, es el tiempo de los profesionales para responder la encuesta, y la escasa aceptación para participar en la investigación, por último la escasa bibliografía y el tiempo para buscar fuentes referenciales también constituyen una limitación para el desarrollo del presente estudio.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1. A nivel Internacional

En el año 2010, Luz Marina Bautista y Sandra Jiménez, llevaron a cabo un estudio denominado “Desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la Universidad Francisco de Paula Santander, con el objetivo de determinar el desempeño profesional de los egresados del programa de enfermería que laboran en instituciones hospitalarias. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal. Con una muestra de 120 profesionales de enfermería pertenecientes a cuatro (4) Instituciones Hospitalarias del municipio de Cúcuta que cumplieron los criterios de inclusión. Para la recolección de la información se aplicó instrumento compuesto por datos de identificación, perfil profesional, condiciones generales de trabajo y desempeño laboral. Resultados: el 85% de los egresados de manera satisfactoria realizan acciones gerenciales, administrativas y del cuidado, y solo el 50% de estos desarrolla actividades de educación e investigación. Se llegó a la conclusión que los egresados del programa de enfermería

de la Universidad Francisco de Paula Santander consideran que los contenidos aprendidos durante su carrera son excelentes y buenos, y les ha permitido en la práctica profesional desempeñar diversidad de cargos y acciones ⁽⁶⁾.

2.1.2. Antecedentes nacionales

En el 2013, Perleche F, G., llevo a cabo una investigación denominada “Percepción de las familias sobre el cuidado que brindan las estudiantes de enfermería, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo 2013. La presente investigación cualitativa, basada en estudio de caso, tuvo como objetivos: describir y analizar la percepción de las familias del pueblo joven Santo Toribio de Mogrovejo sobre el cuidado que les brindan las estudiantes de enfermería. Las bases teóricas se sustentaron en King (1984) y Pender (2006). Participaron 12 familias, delimitadas por saturación y redundancia. Se usó para la recolección de datos el cuestionario sociodemográfico y la entrevista semi estructurada. Los datos se procesaron por análisis temático (Santisteban, 2004). Durante la investigación se consideraron los criterios de rigor científico de Hernández (2007) y éticos de Sgreccia (2009). Entre las categorías destacaron: compromiso e interés con las necesidades de cuidado en el ámbito familiar, con las subcategorías: 1) acercamiento cuidadoso a los problemas de salud, 2) corresponsabilidad y reproches en la enseñanza impartida; y 3) conjugando respeto y trato amable al momento de enseñar. Produciendo cambios positivos en los estilos de vida familiar, con las subcategorías: 1) cambios en la familia con enfoque ecológico, 2) cambios en la salud personal, 3) cambios en el estilo de vida familiar; y 4) cambios en el medio ambiente. Y por último, satisfacción, agradecimiento e imperativos futuros para las estudiantes de enfermería. En este sentido, las familias aprecian los cuidados brindados por las estudiantes de

enfermería, su preocupación y exigencia para mejorar sus estilos de vida y lograr satisfacer sus necesidades de salud ⁽⁷⁾

En el 2012, Calderón Ch, C., llevo a cabo una tesis titulada, “Percepción de la enfermera sobre el desempeño del interno de enfermería, hospital provincial docente Belén, Lambayeque”, teniendo como objetivo, Identificar, analizar y discutir la percepción que tiene la enfermera sobre el desempeño del interno de enfermería, fue un estudio de nivel cualitativo y fue aplicado en una muestra que estuvo conformada por 9 enfermeras asistenciales, obteniéndose como resultado que las enfermeras dentro de sus percepciones acerca del desempeño de las internas de enfermería en el Hospital Provincial Docente Belén, asumen que la integración de la interna al equipo de salud en el hospital es buena en casi todas; algunas expresan miedo pero saben manejarlo, otras vencen sus temores y controlan sus nervios al enfrentarse al equipo multidisciplinario, y a otras les falta confianza y seguridad para preguntar y acercarse a la enfermera asistencial ⁽⁸⁾.

En el año 2012, Albites A, EC, llevo a cabo un trabajo titulado “Actitud de los internos de enfermería hacia el cuidado de la persona adulta mayor según rotaciones del internado, Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM-2012” corresponde a una investigación descriptiva que tuvo como objetivo estudiar las actitudes del Interno de Enfermería hacia el cuidado de la persona Adulta Mayor según rotación Hospitalaria y Comunitaria del Internado. Participaron 59 Internos. Se aplicó dos cuestionarios, uno para el área comunitaria y otro para el área Hospitalaria. Entre sus conclusiones, la actitud hacia el cuidado de la persona Adulta Mayor como ser biopsicosocial es de aceptación con intensidad leve. Según dimensiones biológica, psicológica y social, en ambas rotaciones, la actitud es de rechazo con intensidad leve. Es

considerado como cansado, difícil y complejo. Son los factores de acción, potencia y familiaridad los que se ubican en el campo del rechazo con intensidad de leve a moderada, siendo la de mayor rechazo el factor familiaridad. El factor evaluativo se ubica en el campo de la aceptación leve; en ambas rotaciones. Según escalas de evaluación, el cuidado a la persona Adulta Mayor como unidad biopsicosocial es considerada como compleja, difícil y cansada, considerándolo a su vez como gratificante, soportable y, en menor intensidad, como agradable e interesante; en ambas rotaciones.

En el año 2008, Chulle LL, CM. (Lima), llevo a cabo la investigación titulada “Contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria del internado en el logro de los objetivos educativos: Escuela Académico Profesional de Enfermería, UNMSM, 2008”, con el objetivo de determinar el nivel de contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria en el logro de los objetivos del Internado. Tiene tres objetivos específicos, estos son: identificar el nivel de contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria para: complementar y consolidar la competencia del interno en la prestación de servicios de atención directa, docencia, administración e investigación; fortalecer el comportamiento ético y deontológico del Interno y fortalecer el sentido de autoformación del mismo. El método utilizado fue el descriptivo transversal. Se aplicaron dos cuestionarios a 89 Internos de Enfermería; uno para la práctica hospitalaria y el segundo para la práctica comunitaria, validados por la técnica de juicio de expertos y una confiabilidad >0.5 según el Coeficiente de Confiabilidad Alfa de Crombach, utilizando para ello la entrevista-encuesta. Los datos fueron recolectados en noviembre del 2003 para el I semestre y Enero del 2004 para el II semestre y por tratarse de dos poblaciones, se aplicó la Prueba T de Student con $GL = 85$ y un nivel de

significancia de $\alpha = 0.05$ comprobándose que entre ambas no existían diferencias significativas. Entre las conclusiones destacan: las prácticas hospitalaria y comunitaria han contribuido en niveles alto a consolidar la competencia del Interno de Enfermería, existiendo deficiencias en las áreas de docencia y administración hospitalaria. Asimismo, ambas experiencias educativas, han contribuido en niveles muy altos a fortalecer el comportamiento ético-deontológico del Interno y en niveles alto a fortalecer el sentido de autoformación del mismo ⁽⁹⁾.

2.2. BASES TEORICAS

La educación Superior

En la actualidad tiene como misión esencial la formación de profesionales altamente capacitados que actúen como ciudadanos responsables, competentes y comprometidos con el desarrollo social. Para cumplir con ello, la Universidad, deberá privilegiar estrategias de interdisciplinariedad y meta cognitivas para el autoaprendizaje como mecanismo para asegurar el nivel de competencia profesional en el futuro.

En el caso de los profesionales de la salud, los conocimientos y la práctica clínica se deterioran si no son continuamente actualizados. Las intervenciones pueden, en determinados momentos, ser erróneas, estar desfasadas o carecer del requisito de “calidad”. Podemos fácilmente “hacer lo que no se debe y no hacer lo que se debe”, siendo muy necesario, entonces que el alumno, conozca la importancia y las estrategias de autoaprendizaje, la educación en servicio, la metodología de presentación de caso clínico, seminarios, videoconferencias, la enfermería basada en evidencias (artículos científicos) entre otros ⁽¹¹⁾

Por tanto, la universidad tiene como una de sus funciones formar alumnos independientes con capacidad de autoaprendizaje y conscientes de

que en algunos aspectos, lo que aprenden hoy quizás mañana no les sirva. Es más importante conocer la herramienta para encontrar los contenidos que el contenido mismo, que sean responsables y que lo mejor que pueden hacer es seguir estudiando toda la vida.

En relación a la formación de recursos humanos de enfermería se define un modelo de acción y una metodología para la prestación del servicio. Los currículos de enfermería tienen como eje la atención a la salud, la atención primaria, el proceso de salud-enfermedad y el ciclo de vida. El conocimiento de la realidad obliga a las enfermeras del presente siglo a tener una clara conciencia social. Los valores ideales están dirigidos a la solidaridad, el servicio, el conocimiento, la experiencia, el liderazgo y la innovación. La formación del personal de Enfermería, en cantidad suficiente y de calidad adecuada, es un problema que se ha venido agudizando en los últimos años como consecuencia de una mayor demanda de los servicios de salud, de la importancia del profesional de enfermería dentro del equipo de salud, y por otro lado el desarrollo científico y tecnológico, el cual exige nuevas competencias en los educandos y mayor eficiencia educativa, para lograr los objetivos propuestos, teniendo en cuenta la razón de ser de la enfermería como profesión, el cuidado.

En la actualidad existen muchas teorías de enfermería que guían el trabajo del profesional de Enfermería, para conocer y entender al usuario del servicio de hospitalización, brindándole un cuidado de calidad. Una de las teóricas, que propuso un modelo, el cual es un ejemplo de cómo recabar conocimientos de otras disciplinas para incluirlos en la enfermería, es el de Sor Callista Roy; quien ha sintetizado varias teorías, como las de sistema, tensión y adaptación, en una visión conjunta que explica la interacción de la persona con su medio. Según Roy los hombres son seres biopsicosociales que existen en un entorno. El entorno y el yo transmiten tres clases de estímulos: focal, residual y contextual. Éstos inciden sobre los seres humanos y crean necesidades en uno o

más modos de adaptación interrelacionados, como el concepto fisiológico de la propia identidad, la función de roles y la interdependencia. Mediante dos mecanismos de adaptación, llamados regulador y cognator, cada persona manifiesta respuestas adaptativas o ineficaces que requieren la intervención de la enfermería.

Cada año egresan nuevos profesionales de Enfermería de los claustros universitarios, prestos para servir a la sociedad y su desempeño depende en gran medida de las experiencias previas en la práctica clínica, las oportunidades de desarrollo como potencial humano, de sus habilidades, destrezas y asimilación de los conocimientos ⁽¹²⁾.

Por su parte ASPEFEEN (Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería), realizó un estudio en el Perú con el apoyo técnico y financiero de OPS/OMS, en el año 1988 y los resultados delimitaron cuatro áreas críticas nacionales de la educación en enfermería

La práctica profesional:

Los egresados de enfermería evidenciaban limitaciones y dificultades para aplicar conocimientos y habilidades técnicas, asimismo demostraban capacidad de liderazgo solo en la atención de enfermería y no reflejaban conciencia social y profesional.

El enfoque multidisciplinario-multisectorial:

La estructura de las escuelas no proveía los mecanismos necesarios a través de los cuales los estudiantes pudieran desarrollar experiencias de enseñanza-aprendizaje en equipo, asimismo las actividades de educación continua que se llevaron a cabo para promover el desarrollo de enfermeras docentes y de servicio se daban muy esporádicamente y estaban dirigidas únicamente a las profesionales.

Integración Docente-Asistencial:

Los recursos formados no asumían rol de liderazgo para promover la transformación de la situación, pudiendo utilizar varias formas de participación en el proceso de cambio social.

Rol de las instituciones en enseñanza-servicio-investigación:

La investigación, proveía algunos medios para su desarrollo, pero se mantenía como elemento no vinculado en los procesos de servicio - docencia. Las investigaciones esporádicas, enfatizando el enfoque clínico no así el aspecto social y epidemiológico, nacían de intereses particulares de los investigadores sin que la escuela haya establecido líneas prioritarias de acuerdo a las necesidades de la población, de la prestación de los servicios y del proceso educativo de la profesión. Ha transcurrido más de un decenio y estas áreas críticas aún persisten.

La formación del enfermero debe responder a la conceptualización de la disciplina. El objetivo fundamental de la profesión de enfermería, es proporcionar atención de calidad y contribuir así a elevar el nivel de salud y bienestar de la población en el proceso de desarrollo social. La creciente complejidad de sus funciones, hace necesario readecuar la formación de la enfermera a las demandas del sistema de salud, a fin de formar una profesional que responda a las necesidades de la sociedad a la que debe servir. ⁽³⁾

Según la OMS en su intervención en el último “Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería” en noviembre del 2004 refirió que: “Enfermería es una profesión centrada en la concepción holística de la persona, que ostenta una práctica integral, preventivo-promocional y recuperativa; que trabaja con seres humanos, familias grupos, comunidades y sociedad en su conjunto, se constituye en un grupo estratégico para liderar e impulsar importantes transformaciones que se requieren en salud, tales como la humanización de la atención, los cambios de paradigmas teniendo como eje

la promoción de la Salud, la participación de los usuarios en la gestión, la creación de nuevos espacios y modalidades para la atención, entre otros ⁽¹³⁾.

A medida que transcurren las décadas, la enfermería parece tornarse cada vez más importante en los servicios de salud, más creativa y objetiva para analizar sus esfuerzos y metas profesionales.

Los organismos internacionales han dado siempre una gran importancia al trabajo de enfermería en el campo de la salud y se han pronunciado sobre sus conocimientos y funciones. En este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT), consideran que la enfermería debe contener una serie de conocimientos para que pueda realizar la misión que le corresponde dentro de los servicios de salud, es decir cumplir con un desempeño dentro de los estándares especificados ⁽¹⁴⁾

Se define como desempeño al comportamiento o conducta real del trabajador o educando para desarrollar competentemente sus deberes u obligaciones inherentes a un puesto de trabajo. Este comprende la pericia técnica, la preparación técnica más la experiencia acumulada, eficacia en decisiones, destreza en la ejecución de procedimientos y buenas relaciones interpersonales entre otros. El desempeño como tal requiere de una constante evaluación desde diferentes perspectivas ⁽¹⁵⁾.

La evaluación del desempeño profesional se caracteriza porque tiene lugar en el contexto real de los servicios de salud y verifica el comportamiento del profesional en cuanto a: Como organiza, retiene y utiliza los conocimientos adquiridos; como organiza e integra el sistema de habilidades en la práctica, y; cómo actúa y se interrelaciona con los demás integrantes del grupo básico de trabajo o equipo de salud, el individuo, la familia y la comunidad.

Para evaluar el desempeño, es necesario utilizar métodos, técnicas procedimientos que suministren información válida y confiable sobre los

aspectos cognoscitivos, psicomotores y volitivos de su actuación laboral; es en realidad una evaluación combinada de su competencia y desempeño profesional.

La evaluación del desempeño exige en primer orden el empleo de métodos prácticos, los que pueden ser complementados en algunas tareas con métodos teóricos, esto es estudios de investigación, que incluyen como unidades de análisis a los estudiantes en su última etapa de formación, en el caso particular de enfermería, nos estamos refiriendo al interno de enfermería. ⁽¹⁶⁾

En el contexto actual, y acorde a la exigencia de la acreditación, las universidades se encuentran insertas en procesos de autoevaluación, para reunir y analizar información sobre sí misma, que permita contrastarla con sus propósitos declarados y el Modelo de Calidad que contiene los estándares aprobados por el CONEAU. Como parte de la mejora continua, la autoevaluación es un proceso cíclico, internamente participativo, externamente validado, con criterios y procedimientos de evaluación pertinentes, explícitos y aceptados, con los que se facilita la identificación de acciones correctivas para alcanzar, mantener y mejorar niveles de calidad, por ello, los distintos procesos de evaluación, como el que se pretende realizar, son de gran aporte ⁽⁵⁾.

El Internado representa la culminación de la enseñanza de pre grado, periodo en el que se complementa, profundiza y consolida los logros del proceso de formación del estudiante en el área hospitalaria y comunitaria y en la que el Interno asume responsabilidades profesionales declaradas en el perfil educacional, bajo un sistema de tutoría, de un proceso de autodirección y auto aprendizaje.

La rotación por el área hospitalaria tiene una duración de 6 meses, dicha rotación por los servicios hospitalarios permite al Interno de enfermería ampliar y/o reforzar sus conocimientos y habilidades en el cuidado de los

pacientes con afecciones clínicas más frecuentes, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería en todas sus fases.

Estas experiencias de aprendizaje permiten al Interno fortalecer su capacidad de observación, análisis, liderazgo, creatividad y de integración en las diversas áreas de su formación profesional con proyección a la atención integral de los pacientes a su cargo de forma eficiente y oportuna; además le da la oportunidad de fortalecer la práctica de los valores éticos, de justicia, solidaridad, respeto, responsabilidad y de analizar el comportamiento deontológico que la profesión de enfermería exige.

El Interno de enfermería se desempeña asumiendo el rol de enfermero asistencial, para lo cual cuenta con la asesoría de la enfermera del servicio y de la coordinadora docente.

Según Químper “el Internado es el inicio de la experiencia profesional, por tanto es a la vez etapa de aprendizaje y de servicio, supervisado por la institución formadora que aún conserva la responsabilidad de garantizar que esta actividad reúna las características que le permitan cumplir con los objetivos educativos previstos” ⁽¹⁷⁾.

Para Cervantes, “en el Internado el estudiante tiene la oportunidad de aprender haciendo y desde la perspectiva del Plan de estudios viene a ser la contrapartida de la totalidad de las asignaturas, en la medida que en este ciclo, el interno, enfrentando a problemas debe saber movilizar la totalidad de sus conocimientos, habilidades y aptitudes para resolver una situación real. Por lo tanto, debe incluir experiencias de aprendizaje en el hospital, Centros de Salud y comunidad” ⁽¹⁸⁾.

El internado hospitalario, cuya duración es de seis meses, ofrece al Interno la oportunidad de fortalecer sus capacidades cognoscitivas, procedimentales y actitudinales para el desempeño profesional competitivo ulterior en las áreas funcionales de asistencia, docencia, administración

básica de servicios de enfermería e investigación. Para tal efecto, el Interno asume progresivamente responsabilidades profesionales bajo un sistema de tutoría y de un proceso de auto-aprendizaje, en donde se integra conocimientos, habilidades y actitudes. Suponen saber, saber hacer y saber ser.

La formación de competencias de enfermería hospitalaria, considera que sin gente competente no se pueden lograr los objetivos. La dirección del talento humano, en la formación de competencias de enfermería, debe tomar decisiones acerca de la relación de los estudiantes y su influencia en la eficacia, así como en las organizaciones.

Deben realizarse estudios en la formación de competencias de enfermería, que comprenda todo lo relacionado con la preparación de competencias, en función de que el futuro profesional, tenga éxito en el ámbito laboral y social, es por ello, la necesidad de que existan profesionales competentes en esa área laboral.

La formación de competencias profesionales en el área de enfermería, es un proceso integral, cuya responsabilidad recae tanto en los educadores y como en los estudiantes, en diversas dimensiones que se entretajan en las necesidades de formación de competencias, donde los estudiantes deben poner el énfasis en el compromiso de cada quién en el desarrollo de sus competencias personales para el desempeño de sus competencias profesionales. Un sistema de formación de competencias profesionales de enfermería incluye todas las acciones y procedimientos mediante los cuales se analiza, planifica y desarrolla en los estudiantes los nuevos conocimientos y habilidades necesarias para adaptarse a las circunstancias cambiantes del entorno.

La formación de competencias es el conjunto integrado de actuaciones dirigidas a incrementar el capital humano, a través de la integración del conocimiento en el sistema de cualificación laboral que rige las relaciones del trabajo en el área de enfermería ⁽¹⁹⁾.

Para construir el concepto propio, personal de competencias y en la formación de competencias profesionales en el área de enfermería, se abordan las concepciones, del enfoque conductista, basada en la tarea, serían los saberes técnicos, más analíticos y conceptualizados con el uso de la ciencia y la tecnología, el segundo enfoque, que se centra en los atributos generales del profesional, serían los que permiten realizar y transmitir el análisis de las situaciones a las que hay que hacer frente; y un tercer enfoque, el cual vincula el enfoque de los atributos generales, con el contexto en que éstos son empleados, llamado holista o integrado, se refieren a la capacidad de gestión humanística de una situación de salud del sujeto ⁽²⁰⁾. Destacan tres tipos de competencias: Las cognitivas las procedimentales y las actitudinales.

La competencia cognitiva es aquella que pertenece o que está relacionada al conocimiento. Ésta, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia, se enfoca en los procedimientos intelectuales y en las conductas que emanan estos procesos. Su capacidad cognitiva en los profesionales de enfermería es la base inicial para el análisis en las situaciones que enfrenta diariamente con la interpretación del razonamiento crítico para solucionar problemas del servicio. El desempeño laboral de enfermería se basa en sólidos conocimientos científicos y humanísticos aplicando como herramienta fundamental el proceso de atención de enfermería.

La competencia procedimental es la capacidad de saber hacer, poseer de manera significativa formas de actuar, usar y aplicar correcta y eficazmente los conocimientos. Hacen referencia al uso o manejo correcto del cuerpo humano o de la información recibida (mentales, instrumentales, etc.). Por ejemplo la capacidad de comunicarse, expresarse y establecer relaciones con profesionales de la misma u otras áreas.

La competencia actitudinal, se refleja por las tendencias que nos llevan a actuar de acuerdo con una valoración personal sobre determinado objeto,

persona, suceso o situación. La actitud tiene tres componentes: cognoscitivo (conocimientos, creencias), afectivo (sentimientos, preferencias) y conductual (acciones manifiestas). Estos tres componentes (conocer, sentir y actuar) han de ser tratados en todo enfoque que busque el desarrollo de la persona humana.

Los contenidos actitudinales pueden clasificarse en valores, normas, actitudes intuitivas y juicios valorativos. Por ejemplo desarrollar en los estudiantes el entusiasmo por la profesión, el respeto a los derechos de las personas con quienes establecerá interrelaciones

El valor es una expresión de cualidad, calidad o naturaleza importante y deseable. Es aquello que tiene significado físico, estético, espiritual, social e histórico; se relaciona con las creencias y la cultura, se traduce en comportamientos y responde a la finalidad última del hombre, su intencionalidad, sus necesidades reales y trascendentes. El valor de cada ser humano radica en el hecho de pertenecer a la especie humana y desde este punto de vista todos merecen respeto por encima de los intereses individuales y sociales.

El valor hace posible expresar lo mejor de sí mismo. Tiene un horizonte concreto en la realización y actualización de la vida humana que busca progresivamente convertir en acciones todo aquello que persigue como un ideal de felicidad, perfección, crecimiento y encuentro consigo mismo. Esto significa que hay coherencia entre el pensar y el actuar.

Algunos de los valores morales predominantes en la enfermería se expresan en la filosofía, misión, visión, metas y objetivos de los departamentos y las unidades docentes y asistenciales de enfermería. Los expresados con más frecuencia son: el valor de la persona humana, su dignidad, la vida, la salud física, psicológica y espiritual, la relación solidaria con los demás, el ejercicio responsable de la autonomía, la confidencialidad, el bienestar individual y social, la unidad y participación de la familia, la veracidad, la rectitud, la honradez, el buen juicio en la toma de decisiones, el empeño por actualizar conocimientos y mantener la competencia, el buen uso y aprovechamiento de

los recursos y mantener un ambiente laboral seguro, cálido, respetuoso y de trabajo en equipo ⁽²¹⁾.

Entre las competencias por dimensión en enfermería, se citan las siguientes: En las Cognitivas, el alumno Interno será capaz de Conocer las políticas y de salud a nivel nacional, tener una visión del hombre, familia y comunidad desde una perspectiva holística que toma en cuenta las múltiples determinantes de la salud, considerar al hombre como un ser integral, biopsicosocial y espiritual que es capaz de transformar su medio para lograr su bienestar, poseer sólidos conocimientos del área científico-humanistas y de la disciplina aplicando modelos y teorías de enfermería en su práctica profesional, basar su actuar, juicio clínico y toma de decisiones en evidencias científicas, incorporando hallazgos válidos y relevantes de investigación y otras evidencias en su práctica profesional, demostrar pensamiento crítico, creativo, meta cognitivo y aplica herramientas de resolución de problemas en su quehacer profesional, y utilizar adecuadamente los recursos disponibles para la promoción y educación en salud.

En cuanto a sus Habilidades Procedimentales, deberá otorgar cuidados de enfermería basados en las políticas de salud, estándares de cuidados a nivel local, aplicar el proceso educativo como una estrategia para elevar el nivel de salud de la población; en la promoción de estilos de vida saludables, prevención de daños, recuperación y rehabilitación de la salud en los distintos contextos y niveles de atención, realizar una valoración sistemática y comprensiva de la persona, hospitalizada con adulto o niño con alteraciones médico-quirúrgicas, gestionar el cuidado de enfermería a personas, otorgar cuidados en el fin de la vida y ayuda al bien morir, evaluar y documentar el cumplimiento de las intervenciones de enfermería, así como el progreso del beneficiario del cuidado en torno a las metas esperadas, ejecutar y colaborar en las acciones derivadas del diagnóstico y tratamiento médico, trabajar en forma multidisciplinaria, reconociendo las competencias y compartiendo las responsabilidades con los demás integrantes del equipo de salud, establecer y mantener relaciones empáticas con sus pares y el resto de los miembros

del equipo de salud, proveer a la persona y familia información relevante de salud en forma clara, aplicar el modelo del autocuidado en la atención otorgada a las personas adulto o niños hospitalizados, así como a sus familias, otorgar el apoyo requerido para la toma de decisiones de las personas a su cuidado, responder efectiva y rápidamente frente a situaciones de inesperadas y de emergencia, documentar la atención de enfermería según los estándares técnicos y legales establecidos, aplicar conocimientos generados por la disciplina para optimizar la calidad de los cuidados de enfermería, aplicar estándares de seguridad con el fin de implementar el control de las infecciones, usar apropiadamente herramientas de valoración del riesgo para identificar riesgos actuales y potenciales.

Delegar las actividades que corresponden y supervisa el cuidado delegado, manteniendo el control y la responsabilidad, promover y mantiene la imagen profesional de enfermería, participar en reuniones clínicas o de servicio de acuerdo a su nivel de competencia, incorporar el proceso educativo en su quehacer profesional tanto en acciones individuales como colectivas, elaborar, ejecutar y evaluar programas educativos en salud, utilizando distintas estrategias metodológicas acordes al contexto de la intervención educativa, realizar revisiones bibliográficas en aquellos temas que considera fundamentales para su quehacer profesional, utilizar principios básicos de la administración y gestión en el desempeño profesional en los distintos contextos y niveles de atención, de acuerdo a su nivel de competencia, participar en la planificación, organización, ejecución y evaluación de los programas de capacitación del servicio donde se desempeña, de acuerdo a su nivel de competencia, plantear e implementar soluciones a problemas administrativos en unidades de atención de enfermería, planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar los recursos humanos y materiales necesarios para otorgar atención de enfermería.

Las Actitudes que deben poseer son: Aceptar responsablemente sus juicios y acciones profesionales reconociendo los límites de su rol y competencia, respetar los derechos y deberes del paciente de acuerdo a la "Carta

FONASA” y al proyecto de ley que regula esta materia, asegurar la confidencialidad y seguridad de información verbal y escrita, reconocer sus propias creencias y valores, respetar los valores y creencias del otro otorgando un cuidado culturalmente sensitivo. reconocer y actúa bajo el marco legal de la práctica de enfermería y código de conducta profesional, de acuerdo a su nivel de responsabilidad y de competencia, valorar el rol y habilidades de todos los miembros del equipo de salud y social con el que trabaja, valorar la investigación y contribuir al desarrollo de estándares de cuidados de enfermería, actuar como modelo efectivo del rol profesional, de acuerdo a su nivel de competencia, asumir su responsabilidad de aprendizaje como alumno interno y proyectándola a lo largo de la vida profesional, contribuir a la educación y desarrollo profesional de estudiantes, pares y personal técnico de acuerdo a pautas establecidas en el lugar de su desempeño como alumno interno, particularmente, el reglamento del internado en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, establece como competencias a lograr, las siguientes:

Brinda cuidado integral de Enfermería al paciente hospitalizado en el Servicio de Medicina General, para satisfacer las necesidades de salud, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, basado en evidencia científica y mostrando actitud ética y humanística, desarrollando actividades teórico prácticas en las áreas asistenciales, administración, docencia e investigación, brinda cuidado integral de Enfermería al paciente hospitalizado en el Servicio de Medicina Especialidades, para satisfacer las necesidades de salud, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, basado en evidencia científica y mostrando actitud ética y humanística, desarrollando actividades teórico prácticas en las áreas asistenciales, administración, docencia e investigación, brinda cuidado integral de Enfermería al paciente hospitalizado en el Servicio de Cirugía General, para satisfacer las necesidades de salud, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, basado en evidencia científica y mostrando actitud ética y humanística, desarrollando actividades

teórico prácticas en las áreas asistenciales, administración, docencia e investigación, brinda cuidado integral de Enfermería al paciente hospitalizado en el Servicio de Cirugía Especialidades, para satisfacer las necesidades de salud, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, basado en evidencia científica y mostrando actitud ética y humanística, desarrollando actividades teórico prácticas en las áreas asistenciales, administración, docencia e investigación ⁽²²⁾.

El abordaje de la formación profesional, se hace en base a los aportes de las diferentes investigadoras en enfermería, quienes promovieron la responsabilidad de formar a sus propios profesionales, de organizar y dirigir los servicios de enfermería y de iniciar investigaciones encaminadas a incrementar su cuerpo disciplinar. Es necesario destacar también el impulso de las asociaciones profesionales por su contribución al cambio que se está experimentando. En este sentido, posiblemente el trabajo más significativo por su influencia en otros grupos ha sido el de la Asociación Americana de Enfermería (ANA), que ya en 1965 definía la profesión en un informe sobre formación que textualmente dice: “Una escuela de enfermería independiente de los organismos de servicio, pero que proporcione formación para el servicio, con enfermeras educadoras competentes, y oportunidades de aprendizaje bien seleccionadas. El desarrollo de la estudiante como persona. La dignidad del paciente como ser humano. La provisión de la enfermería como servicio comunitario, al mismo tiempo que como cuidado institucional. La identificación de la base sobre la cual se funda la enfermería; por ejemplo, la higiene ambiental y el cuidado personal. La dirección de la enfermería a cargo de las enfermeras. El modelo de la enfermera como persona de cultura, y como profesional competente.”

TEORICAS DE ENFERMERIA

Desde que Florence Nightingale estableciera la necesidad de la formación específica de las enfermeras, hasta las décadas de los años cincuenta y sesenta del siglo XX, se produce una interrupción en el desarrollo de la

disciplina enfermera. A partir de estos años surgen enfermeras investigadoras como Peplau y Henderson, que inician estudios sobre los contenidos teóricos de la enfermería. Al mismo tiempo, enfermeras docentes, entre las que cabe destacar a Ida J. Orlando, describen métodos de trabajo propios de la actividad profesional. Con estos hechos, entre otros, la actividad de cuidar se convierte en una disciplina diferenciada de otras profesiones de salud ⁽²³⁾.

Teniendo en cuenta que el desempeño será evaluado desde la percepción de los profesionales de enfermería que interactúan con el interno de enfermería conviene conceptualizar la percepción y a los profesionales que laboran en el campo clínico.

La percepción es un proceso mental, cognoscitivo que nos permite formar conceptos, opiniones, impresiones, sentimientos, acerca de un individuo, objeto o fenómeno en función a las experiencias pasadas, al contexto social, al conocimiento de la realidad de acuerdo a nuestras necesidades, intereses, aspiraciones y deseos. Como podemos darnos cuenta la percepción es algo más que el procesamiento de la información del exterior captada por nuestros sentidos y está condicionada por el sentir o el estado anímico de la persona así como su experiencia previas, comprensión y la información que éste tenga de una situación en sí, además de la calidad del primer contacto que tenga con la persona y sufre la influencia de estímulos externos y factores internos; motivo por el cual no todos percibimos o interpretamos un hecho o fenómeno de la misma forma.

En la percepción se encuentran inseparablemente las sensaciones con los elementos interpretativos. Dentro de este análisis es tener la capacidad para recibir mediante los sentidos las imágenes o sensaciones externas o comprender y conocer algo.

El proceso de la percepción, tal como propuso Hermann von Helmholtz, es de carácter inferencial y constructivo, generando una representación interna

de lo que sucede en el exterior al modo de hipótesis. Para ello se usa la información que llega a los receptores y se va analizando paulatinamente, así como información que viene de la memoria tanto empírica como genética y que ayuda a la interpretación y a la formación de la representación.

Este es un modelo virtual de la realidad que utiliza la información almacenada en las energías, procedimientos internos para decodificarlas e información procedente de la memoria que ayuda a terminar y completar la decodificación e interpreta el significado de lo recuperado, dándole significado, sentido y valor. Esto permite la generación del modelo.

Mediante la percepción, la información recopilada por todos los sentidos se procesa, y se forma la idea de un sólo objeto. Es posible sentir distintas cualidades de un mismo objeto, y mediante la percepción, unir las, determinar de qué objeto provienen, y determinar a su vez que este es un único objeto⁽²⁴⁾.

En cuanto a los profesionales de enfermería son aquellos profesionales que ostentan el título de licenciados en enfermería y que laboran en los distintos campos clínicos que tienen convenio con las universidades, y es de esperar que debido a su trayectoria profesional y a sus cualificadas competencias se constituyan en modelo para los alumnos, no obstante, no siempre se cumple con tal propósito.

El campo clínico, es el escenario de prácticas en salud, que cuenta con una estructura organizativa, producto de la alianza entre una institución formadora y una institución de servicios, con el objetivo específico de llevar a cabo procesos educativos, mediante la integración de la docencia y el servicio, para el desarrollo de competencias teórico-prácticas en salud. Los estándares básicos propuestos para este nivel son: procesos educativos, recursos humanos, instalaciones, y dotaciones y recursos educativos.

Cabe señalar que un hospital o clínica adquiere el carácter de “docente” cuando consigue mantener, de forma prolongada, un ambiente apropiado para el proceso de enseñanza-aprendizaje. Con este propósito es importante considerar la vocación docente del hospital tanto en la descripción de su misión como en las políticas de la organización, privilegios y obligaciones de los profesionales relacionados con la institución. Junto con esto, es importante poner especial atención en que la estructura, organización, modelo de gestión y características de los docentes, sean adecuadas y ejemplares para la formación de los alumnos, pues no es una tarea fácil, ya que en la práctica se observa con frecuencia que los profesionales enfermeros que allí laboran, visualizan a los alumnos como una carga adicional a sus responsabilidades cotidianas, que la rotación de enfermeras interfiere en el proceso de modelaje ya que las decisiones de cambios de enfermeras se basan exclusivamente en las necesidades asistenciales y que no está considerado el tiempo ocupado en docencia por las enfermeras asistenciales ⁽²⁵⁾. Urge pues la implementación de un modelo de integración, que exige no solamente de un trabajo consensuado entre enfermeras docentes y asistenciales, sino también de una voluntad política de las autoridades que permita contar con las condiciones que favorezcan la integración docente-asistencial, y por lo tanto un compromiso fehaciente en las evaluaciones periódicas para el logro de los objetivos propuestos.

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

Desempeño: Comportamiento o conducta real del trabajador o educando para desarrollar competentemente sus deberes u obligaciones inherentes a un puesto de trabajo.

Dimensión cognitiva: Referida al cúmulo de información que se dispone y que constituye la base inicial para el análisis en las situaciones que enfrenta diariamente con la interpretación del razonamiento crítico para solucionar problemas del servicio.

Dimensión procedimental: Capacidad de saber hacer, poseer de manera significativa formas de actuar, usar y aplicar correcta y eficazmente los conocimientos.

Dimensión actitudinal: Capacidad que nos lleva a actuar de acuerdo con una valoración personal sobre determinado objeto, persona, suceso o situación.

Percepción: Proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno, la razón de ésta información es que usa la que está implícita en las energías que llegan a los sistemas sensoriales y que permiten al individuo animal (incluyendo al hombre) formar una representación de la realidad de su entorno.

Profesionales de enfermería: Profesionales de la salud que ostentan el título de licenciados en enfermería, y que están habilitados por el Colegio de Enfermeros del Perú para ejercer la profesión

2.4. VARIABLES:

2.4.1. Definición conceptual de la variable

Desempeño del Interno de Enfermería: Comportamiento del interno de enfermería que realiza practicas pre profesionales en los distintos campos clínicos con quienes las universidades establecen convenios específicos

2.4.2. Definición operacional de las variables.

Desempeño del Interno de Enfermería: Comportamiento en sus tres dimensiones: cognitiva, procedimental y actitudinal que evidencia el interno de enfermería procedente de la Universidad Alas Peruanas, que realiza practicas pre profesionales en el hospital José Cayetano Heredia con quien la universidad mantiene un convenio específico, para el desarrollo de las practicas pre profesionales.

2.4.3. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CRITERIOS DE MEDICION
Desempeño de las internas de la escuela profesional de enfermería.	Comportamiento del interno de enfermería que realiza practicas pre profesionales en los distintos campos clínicos con quienes las universidades establecen convenios específicos.	Comportamiento del interno de enfermería procedente de la UAP, que realiza practicas pre profesionales en el hospital José Cayetano Heredia, en las tres dimensiones: cognitiva, procedimental, y actitudinal	Dimensión cognitiva	Dominio e integración de los conocimientos básicos de la ciencia y la enfermería.	NOMINAL	Favorable
			Dimensión procedimental	Aplicación del conocimiento en la ejecución de técnicas y procedimientos		Poco Favorable
			Dimensión Actitudinal	Con la profesión y con el usuario externo		No favorable
						Favorable
						Poco Favorable
						No favorable

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente trabajo de investigación se encuentra enmarcado en el enfoque cuantitativo, pues la variable será medida numéricamente, así mismo es un estudio no experimental.

En atención al periodo y consecuencia del estudio, es de tipo transversal porque se estudian las variables simultáneamente en un mismo momento.

De acuerdo con los objetivos planteados, esta investigación es de tipo descriptivo, ya que según Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, es decir, miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. ⁽²⁷⁾

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION.

El Hospital José Cayetano Heredia de nivel III se encuentra ubicado en la Avenida Independencia de la Urbanización de Miraflores del distrito de

Castilla, provincia y departamento de Piura , es una institución sanitaria de alto nivel de complejidad y capacidad resolutive bajo la administración de Es salud, atiende a población asegurada, brinda servicios ambulatorios de hospitalización y de emergencia, cuidados intensivos y quirúrgicos, contando para ello de una calificada dotación de profesionales de salud y administrativos.

3.3. POBLACION Y MUESTRA

Población: está conformada por 60 profesionales de enfermería que laboran en los distintos servicios de hospitalización del Hospital José Cayetano Heredia de Piura.

Muestra: para efecto del presente estudio no será necesario aplicar formula estadística para obtener muestra, se trabajara con toda la población que cumpla con los criterios de inclusión.

3.3.1. Criterios de Inclusión.

- Enfermeras (os) que laboren en el servicio de hospitalización, del hospital José Cayetano Heredia.
- Enfermeras (os) que dan su consentimiento informado del hospital José Cayetano Heredia.

3.3.2. Criterios de Exclusión.

- Enfermeras (os) que no laboren en el servicio de hospitalización del Hospital José Cayetano Heredia.
- Enfermeras (os) que no autorizan participar en el estudio.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Como técnica se utilizara la encuesta y como instrumento el cuestionario, el mismo que estará estructurado en 20 preguntas, de las cuales 7 corresponden a la dimensión cognitiva, 7 a la dimensión procedimental y 6 a la dimensión actitudinal. Para cada dimensión cuando las respuestas sean

siempre y casi siempre tendrán el valor de 2, cuando sea pocas veces tendrá un valor de 1 y para nunca su valor será 0. En la dimensión cognitiva cuando el puntaje alcance más de diez se considerará favorable, cuando alcance un puntaje entre 3 y 4 será poco favorable y cuando sea menos de 3 se considera no favorable. Para la dimensión procedimental cuando el puntaje alcance más de 10 se considerará favorable, cuando alcance un puntaje entre 3 y 4 será poco favorable y cuando sea menos de 3 se considera no favorable. Para la dimensión actitudinal cuando el puntaje alcance más de 8 se considerara favorable, cuando tenga entre dos y tres será poco favorable y menos de dos no favorable.

De manera global cuando alcance un valor mayor que 28 será favorable, cuando sea de 14 – 28 se considera poco favorable y cuando el puntaje sea menos que 14 será no favorable.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

El instrumento a utilizar será validado mediante Juicio de Expertos haciendo uso del coeficiente de proporción de rango,

La confiabilidad se obtendrá mediante una prueba piloto equivalente al 20% de la población muestral, en población con características similares que no participaran en el estudio

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Para realizar el presente estudio se procederá de la siguiente manera:

- a. Solicitud a la Dirección del Hospital III José Cayetano Heredia de Piura, para obtener autorización para la realización del estudio.
- b. Solicitar el consentimiento informado por parte de los profesionales de enfermería sujetos de estudio.
- c. Recolección de los datos a través de la encuesta mediante la aplicación del cuestionario a cada profesional de enfermería que cumpla con los criterios de inclusión.

d. La aplicación del instrumento tendrá una duración aproximada de 25 minutos

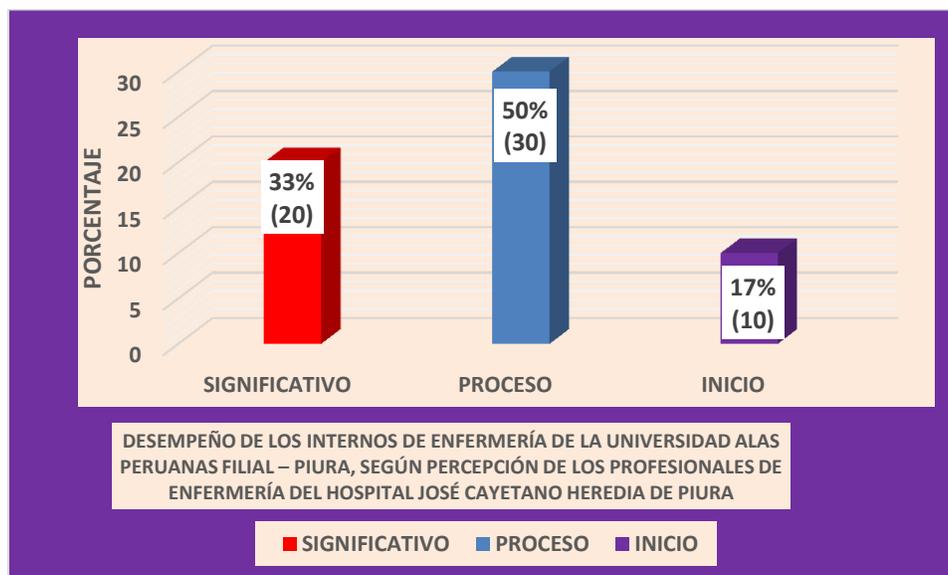
Una vez recolectada la información será tabulada y la información se procesará mediante el paquete estadístico EXCEL, última versión. Se aplicará la prueba estadística χ^2 , Los datos se plasmarán en tablas y gráficos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

GRAFICA 1

DESEMPEÑO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL – PIURA, SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA DE PIURA - AGOSTO – DICIEMBRE 2014.

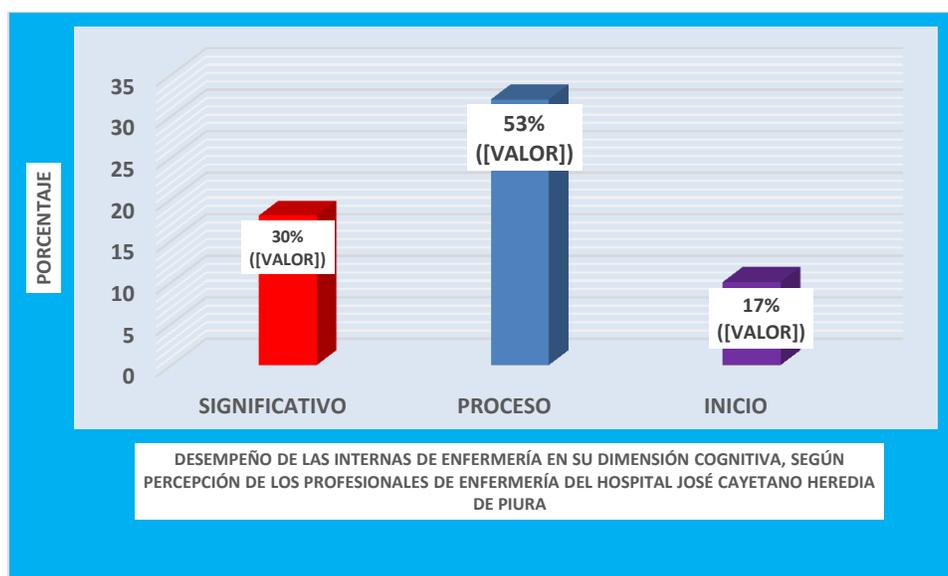


Según los resultados presentados en la Grafica 1, el nivel de desempeño de los internos de enfermería de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 50%(30), Significativo en un 33%(20) y en Inicio en un 17%(10). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responde acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria. En la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable, asimismo casi siempre Identifica oportunamente las necesidades afectadas en las personas

derivadas del proceso salud- enfermedad. En la Dimensión Actitudinal por las respuestas que se señalan: Casi siempre, apoya emocionalmente al paciente y familia, durante la atención, asimismo casi siempre es responsable y cumple las actividades encomendadas para con el paciente, también casi siempre es respetuoso y atento cuando brinda cuidados al paciente, casi siempre demuestra un comportamiento ético frente a los problemas derivados de la gestión del cuidado.

GRAFICA 2

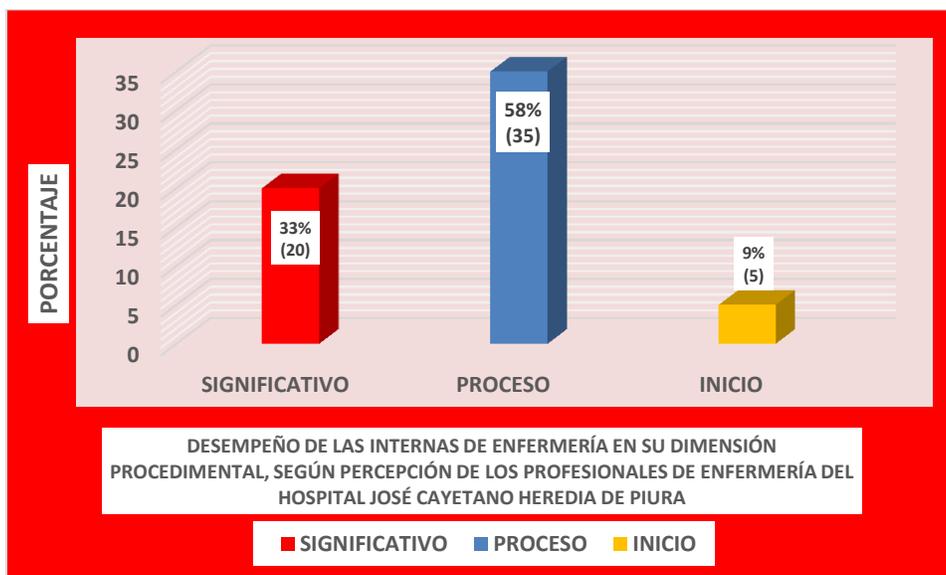
DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN COGNITIVA, SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA DE PIURA - AGOSTO – DICIEMBRE 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 2, el nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión cognitiva de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 53%(32), Significativo en un 30%(18) y en Inicio en un 17%(10). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responde acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria, también casi siempre sustenta con adecuadas bases conceptuales los procedimientos que realiza con el paciente y Pocas veces planifica y ejecuta charlas educativas dirigidas al paciente y familia en base a los diagnosticado.

GRAFICA 3

DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN PROCEDIMENTAL, SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA DE PIURA - AGOSTO – DICIEMBRE 2014

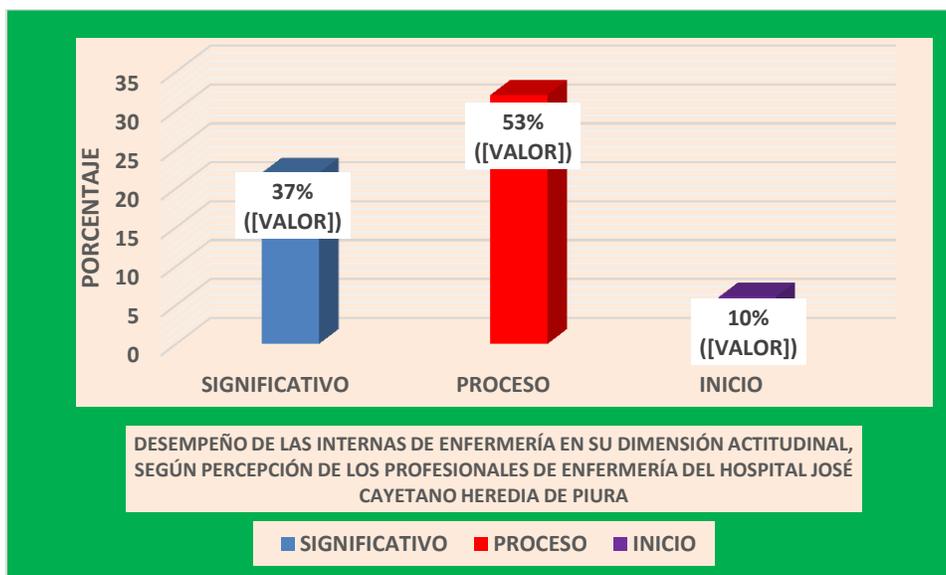


Según los resultados presentados en la Grafica 3, el nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión cognitiva de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 58%(35), Significativo en un 33%(20) y en Inicio en un 9%(5). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable, asimismo casi siempre Identifica oportunamente las necesidades afectadas en las personas derivadas del proceso salud- enfermedad, también casi siempre Recopila datos relevantes realizando los registros de enfermería, la observación, examen físico y entrevista, casi siempre Formula diagnósticos de enfermería estableciendo prioridades. Pocas veces elabora un plan de cuidados de enfermería teniendo en cuenta los niveles de atención de salud e involucra al

paciente y la familia, también pocas veces, además pocas veces determina con prontitud las prioridades asistenciales y pocas veces administra el tratamiento farmacológico según prescripción médica al paciente de manera segura.

GRAFICA 4

DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE ENFERMERÍA EN SU DIMENSIÓN ACTITUDINAL, SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA DE PIURA - AGOSTO – DICIEMBRE 2014



Según los resultados presentados en la Grafica 4, el nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión actitudinal de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 53%(32), Significativo en un 37%(22) y en Inicio en un 10%(6). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión Actitudinal por las respuestas que se señalan: Casi siempre, apoya emocionalmente al paciente y familia, durante la atención, asimismo casi siempre es responsable y cumple las actividades encomendadas para con el paciente, también casi siempre es respetuoso y atento cuando brinda cuidados al paciente, casi siempre demuestra un comportamiento ético frente a los problemas derivados de la gestión del cuidado. Pocas veces informa al paciente y familiares sobre los procedimientos a realizarse, asimismo pocas veces demuestra iniciativa y liderazgo en la organización de los servicios de enfermería.

DISCUSION DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

El nivel de desempeño de los internos de enfermería de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 50%(30), Significativo en un 33%(20) y en Inicio en un 17%(10). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responde acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria. En la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable, asimismo casi siempre Identifica oportunamente las necesidades afectadas en las personas derivadas del proceso salud- enfermedad. En la Dimensión Actitudinal por las respuestas que se señalan: Casi siempre, apoya emocionalmente al paciente y familia, durante la atención, asimismo casi siempre es responsable y cumple las actividades encomendadas para con el paciente, también casi siempre es respetuoso y atento cuando brinda cuidados al paciente, casi siempre demuestra un comportamiento ético frente a los problemas derivados de la gestión del cuidado. Coincidiendo con Bautista y Jiménez (2010) Resultados: el 85% de los egresados de manera satisfactoria realizan acciones gerenciales, administrativas y del cuidado, y solo el 50% de estos desarrolla actividades de educación e investigación. Se llegó a la conclusión que los egresados del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander consideran que los contenidos aprendidos durante su carrera son excelentes y buenos, y les ha permitido en la práctica profesional desempeñar diversidad de cargos y acciones.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

El nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión cognitiva de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 53%(32), Significativo en un 30%(18) y en Inicio en un 17%(10). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responde acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de

enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria, también casi siempre sustenta con adecuadas bases conceptuales los procedimientos que realiza con el paciente y Pocas veces planifica y ejecuta charlas educativas dirigidas al paciente y familia en base a los diagnosticado. Coincidiendo con Perleche (2013) Entre las categorías destacaron: compromiso e interés con las necesidades de cuidado en el ámbito familiar, con las subcategorías: 1) acercamiento cuidadoso a los problemas de salud, 2) corresponsabilidad y reproches en la enseñanza impartida; y 3) conjugando respeto y trato amable al momento de enseñar. Produciendo cambios positivos en los estilos de vida familiar, con las subcategorías: 1) cambios en la familia con enfoque ecológico, 2) cambios en la salud personal, 3) cambios en el estilo de vida familiar; y 4) cambios en el medio ambiente. Y por último, satisfacción, agradecimiento e imperativos futuros para las estudiantes de enfermería. En este sentido, las familias aprecian los cuidados brindados por las estudiantes de enfermería, su preocupación y exigencia para mejorar sus estilos de vida y lograr satisfacer sus necesidades de salud.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

El nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión cognitiva de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 58%(35), Significativo en un 33%(20) y en Inicio en un 9%(5). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable, asimismo casi siempre Identifica oportunamente las necesidades afectadas en las personas derivadas del proceso salud- enfermedad, también casi siempre Recopila datos relevantes realizando los registros de enfermería, la observación, examen físico y entrevista, casi siempre

Formula diagnósticos de enfermería estableciendo prioridades. Pocas veces elabora un plan de cuidados de enfermería teniendo en cuenta los niveles de atención de salud e involucra al paciente y la familia, también pocas veces, además pocas veces determina con prontitud las prioridades asistenciales y pocas veces administra el tratamiento farmacológico según prescripción médica al paciente de manera segura. Coincidiendo con Calderón (2012) obteniéndose como resultado que las enfermeras dentro de sus percepciones acerca del desempeño de las internas de enfermería en el Hospital Provincial Docente Belén, asumen que la integración de la interna al equipo de salud en el hospital es buena en casi todas; algunas expresan miedo pero saben manejarlo, otras vencen sus temores y controlan sus nervios al enfrentarse al equipo multidisciplinario, y a otras les falta confianza y seguridad para preguntar y acercarse a la enfermera asistencial.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

El nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión actitudinal de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 53%(32), Significativo en un 37%(22) y en Inicio en un 10%(6). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión Actitudinal por las respuestas que se señalan: Casi siempre, apoya emocionalmente al paciente y familia, durante la atención, asimismo casi siempre es responsable y cumple las actividades encomendadas para con el paciente, también casi siempre es respetuoso y atento cuando brinda cuidados al paciente, casi siempre demuestra un comportamiento ético frente a los problemas derivados de la gestión del cuidado. Pocas veces informa al paciente y familiares sobre los procedimientos a realizarse, asimismo pocas veces demuestra iniciativa y liderazgo en la organización de los servicios de enfermería. Coincidiendo con Albites (2012) Entre sus conclusiones, la actitud hacia el cuidado de la persona Adulta Mayor como ser biopsicosocial es de aceptación con intensidad leve. Según dimensiones biológica, psicológica y social, en ambas rotaciones, la actitud es de rechazo con intensidad leve. Es considerado como cansado, difícil

y complejo. Son los factores de acción, potencia y familiaridad los que se ubican en el campo del rechazo con intensidad de leve a moderada, siendo la de mayor rechazo el factor familiaridad. El factor evaluativo se ubica en el campo de la aceptación leve; en ambas rotaciones. Según escalas de evaluación, el cuidado a la persona Adulta Mayor como unidad biopsicosocial es considerada como compleja, difícil y cansada, considerándolo a su vez como gratificante, soportable y, en menor intensidad, como agradable e interesante; en ambas rotaciones.

CONCLUSIONES

PRIMERO

El nivel de desempeño de los internos de enfermería de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, es en Proceso. Este nivel de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responden acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria. En la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable.

SEGUNDO

El nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión cognitiva de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, en Proceso en un 53%(32), Significativo en un 30%(18) y en Inicio en un 17%(10). Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión cognitiva por las respuestas que se señalan: Casi Siempre, responde acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio, asimismo casi siempre demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería, sobre las notas de enfermería, sobre el proceso administrativo, sobre educación sanitaria, también casi siempre sustenta con adecuadas bases conceptuales los procedimientos que realiza con el paciente y Pocas veces planifica y ejecuta charlas educativas dirigidas al paciente y familia en base a los diagnosticado.

TERCERO

El nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión cognitiva de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, es en Proceso. Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión procedimental por las respuestas que se señalan: Casi siempre, realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable, asimismo casi siempre Identifica oportunamente las necesidades afectadas en las personas derivadas del proceso salud- enfermedad, también casi siempre Recopila datos relevantes realizando los registros de enfermería, la observación, examen físico y entrevista, casi siempre Formula diagnósticos de enfermería estableciendo prioridades. Pocas veces elabora un plan de cuidados de enfermería teniendo en cuenta los niveles de atención de salud e involucra al paciente y la familia, también pocas veces, además pocas veces determina con prontitud las prioridades asistenciales y pocas veces administra el tratamiento farmacológico según prescripción médica al paciente de manera segura.

CUARTO

El nivel de desempeño de los internos de enfermería en la dimensión actitudinal de la UAP filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia de Piura, es en Proceso. Estos niveles de desempeño se presentan en la Dimensión Actitudinal por las respuestas que se señalan: Casi siempre, apoya emocionalmente al paciente y familia, durante la atención, asimismo casi siempre es responsable y cumple las actividades encomendadas para con el paciente, también casi siempre es respetuoso y atento cuando brinda cuidados al paciente, casi siempre demuestra un comportamiento ético frente a los problemas derivados de la gestión del cuidado. Pocas veces informa al paciente y familiares sobre los procedimientos a realizarse, asimismo pocas veces demuestra iniciativa y liderazgo en la organización de los servicios de enfermería.

RECOMENDACIONES

Fomentar coloquios, encuentros, talleres, focus group o debates sobre liderazgo, gerencia y administración de los servicios de enfermería, así como talleres de autoestima y axiología hospitalaria de tal manera que les fortalezca e impulse a sentirse desde el primer día de internado parte del equipo de salud, seguras, capaces de tomar decisiones por sí mismas y con iniciativa, llevando adelante la dimensión cognitiva.

Promover que los internos de enfermería de la UAP, debe reflexionar sobre la importancia y responsabilidad asumida en el internado, las consecuencias de sus actos cuando hay omisión de este valor, saber priorizar sus acciones, regirse a los horarios establecidos en el hospital y saber solicitar los permisos respectivos por causas regulados en la institución.

Promover el liderazgo y el trabajo de equipo, actuando siempre con paciencia y tolerancia, fortaleciendo el factor actitudinal, que las evaluaciones que realicen sean en forma continua, de tal manera que les permitan conocer las verdaderas potencialidades de las internas de enfermería y hacerlas crecer cuando rotan de un servicio a otro.

Evaluar las capacidades de las estudiantes de enfermería antes de ingresar al internado, las debilidades encontradas fortalecerlas con talleres de asesoramiento teórico-Práctica. Incrementar el número de horas y días de práctica hospitalaria con el seguimiento respectivo en la habilidad procedimental.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Potter P., Perry A. Fundamentos de Enfermería: Teoría y Práctica. Quinta Edición -Harcourt Brace SA. 2008 - Madrid (Barcelona).
2. McGraw Hill Manual CTO Interamericana - Madrid Cuarta Edición.
3. ASPEFEEN: Proyecto “Planificación e implementación del Proceso de Autoevaluación y Acreditación de Programas de Pre Grado en Facultades/Escuelas de Enfermería. (separata del Primer Curso Internacional de Calidad y Acreditación Universitaria). Lima 2003, p. 15.
4. La Educación Superior en Enfermería. Visitado el 27/08/14 Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos73/formacion-competencias-profesionales-area-enfermeria/formacion-competencis-profesionales-area-enfermeria2.shtml#ixzz3EZGpqBNw>
5. CONEAU: Modelo de Calidad de las Carreras Profesionales de la Salud – Lima Perú - 2011
6. Desempeño laboral de los Enfermeros Egresados de la Universidad Francisco de Paula Santander. 29/08/14 Disponible en URL: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=89340&id_seccion=4224&id_ejemplar=8784&id_revista=260
7. Perleche F, G., “Percepción de las familias sobre el cuidado que brindan los estudiantes de enfermería del último año - Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - Lambayeque - 2013”. Tesis para obtener el título de licenciada de enfermería, 29/08/14 disponible en URL: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/143>
8. Percepción de la enfermera sobre el desempeño del interno de enfermería, Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque.02/09/14 Disponible en URL: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/155>
9. Contribución de la práctica hospitalaria y comunitaria del internado en el logro de los objetivos educativos: Escuela Académico Profesional de Enfermería, UNMSM, 2008. 08/09/14 Disponible en URL: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2485/1/chulle_llc.pdf

10. Universidad Nacional de Piura – Vicerrectorado académico - Resúmenes de investigación Docente 2008 - 2012
11. UNMSM. IV Foro “Debate y Reflexión”. El Internado en las Instituciones prestadoras de Servicios de Salud. Lima. 2008. p. 18.
12. MINSA – IDREH Situación y Desafíos de los Recursos Humanos en Salud – Lima Perú 2005
13. Medina J. Pedagogía del cuidado; saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería. Primera edición, Edit. Alertes, Barcelona. 1998. pp 35-56
14. Balderas Pedrero María. Administración de los Servicios de Enfermería. México: Ed. Interamericana Mc Graw Hill, 1995. p. 8-12
15. Enfermería en América Latina. (on-line) [http://usuarios.lycos.es/CEPRegional3 /tema enfermería américa latina.htm](http://usuarios.lycos.es/CEPRegional3/tema%20enfermeria%20america%20latina.htm).
16. COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU: XVIII Congreso Nacional de Enfermería “Calidad y Seguridad en el cuidado del paciente.
17. UNMSM. I Foro “Debate y Reflexión”. El Internado en las Instituciones prestadoras de Servicios de Salud. Lima. 1993. p. 18.
18. Cervantes. La formación profesional y las prácticas de internado, Disponible en URL: [http://usuarios.lycos.es/enfermería Perú /investigación/google. Investigación en Enfermería.](http://usuarios.lycos.es/enfermeria%20Peru/investigacion/google%20Investigacion%20en%20Enfermeria)
19. CONEAU Curso de Especialización en Evaluación de Competencias profesionales – Guía del Participante – Segunda Edición – Lima – Perú 2010
20. Malvares Silvina. VI Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería. Mesa Redonda de Expertos. Fundamentos en la construcción del Conocimiento de Enfermería. p 71
21. OMS. Enseñanza de Ciencias de la Salud en América Latina. Enseñanza de Enfermería. Informe del Taller. Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud N° 21. Washington D. F. E. U. A., 1990.
22. Marriner-Tomey. Modelos y Teorías en Enfermería. Tercera edición. España: Ed. Harcourt Brace S.A., 1994. p 430

- 23.UAP. Facultad de Medicina Y Ciencias de la salud. Reglamento del Internado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.
- 24.Merleau-Ponty, M. (1985). *Fenomenología de la percepción*. Barcelona: Planeta-Agostini
- 25.IX Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería “La investigación articulando Docencia y Asistencia de Enfermería para el cuidado Humano”. Noviembre 2004.
- 26.CEP. Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N^o 27669. Consejo Nacional. Art. 4. Lima, 2002.
- 27.Hernández Sampieri, Carlos; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, Pilar, Metodología de la investigación, Cuarta edición, Editorial Mc Graw Hill, México, 2006, pág. 142.
- 28.Fundamentos de Enfermería - Potter Perry - Tercera Edición, página 93.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE INVESTIGACION

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – FILIAL PIURA, SEGÚN PERCEPCION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA PIURA – AGOSTO-DICIEMBRE 2014.</p>	<p>¿Cómo es el desempeño de las internas de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas – filial Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del hospital José Cayetano Heredia Piura – agosto-diciembre 2014?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el desempeño de los internos de enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial – Piura, según percepción de los profesionales de enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto –diciembre 2014.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el desempeño de las internas de enfermería en su dimensión cognitiva, según percepción de los profesionales de Enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014. • Establecer el desempeño de las internas de enfermería en su dimensión procedimental, según percepción de los profesionales de Enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - 	<p>Desempeño de las internas de enfermería: Dimensión cognitiva Dimensión Procedimental Dimensión actitudinal.</p>	<p><u>Tipo de estudio:</u> Cuantitativo, no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal.</p> <p><u>Población y muestra:</u> La población estará constituida por 60 enfermeras que laboran en los servicios de hospitalización, no será necesario extraer muestra</p> <p><u>Criterios de inclusión:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfermeras que laboran en el servicio de Hospitalización, del Hospital José Cayetano Heredia. • Enfermeras que dan su consentimiento informado. <p><u>Criterios de exclusión:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de enfermería que no laboran en el Servicio de Hospitalización del Hospital José Cayetano Heredia.

		<p>Agosto – diciembre 2014</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar el desempeño de las internas de enfermería en su dimensión actitudinal, según percepción de los profesionales de Enfermería del Hospital José Cayetano Heredia de Piura - Agosto – diciembre 2014 		<ul style="list-style-type: none"> • Enfermeras que no autorizan participar en el estudio. <p><u>Plan de análisis:</u></p> <p>Se hará uso de la estadística descriptiva, una vez recogido los datos, se tabularan y sus resultados se plasmaran en tablas y gráficos, haciendo uso de Microsoft Excel</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO 2
CUESTIONARIO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Buenos días:

Estimado (a) docente, mi nombre es Irma Reyes Cuello, soy alumna de la Universidad Alas Peruanas Filial-Piura, me encuentro participando en una investigación cuyo propósito es conocer cuál es desempeño que tienen los internos (as) de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas filial Piura, por lo que solicito su colaboración para responder todas las preguntas que se señalan a continuación.

Se le hace saber que la información brindada es de carácter anónimo, se le pide la mayor sinceridad posible al responder las preguntas que se plantean a continuación.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera, dentro del paréntesis.

DATOS GENERALES

1. Edad.....
2. Sexo:
 - a. () Masculino
 - b. () Femenino

3. Servicio donde labora el profesional de enfermería:

Marque el servicio donde usted labora habitualmente

Medicina () cirugía general () Cirugía especialidades ()

Pediatría () Neonatología

DEL INTERNO(A) DE ENFERMERIA

DIMENSION COGNITIVA	S	CS	PV	N
1. Responde acertadamente ante preguntas que se le realicen sobre cuidados de enfermería que debe efectuar en el servicio				
2. Demuestra conocimientos sobre el Proceso de atención de enfermería				
3. Demuestra conocimientos sobre las notas de enfermería				
4. Demuestra conocimientos sobre el proceso administrativo.				
5. Sustenta con adecuadas bases conceptuales los procedimientos que realiza con el paciente.				
6. Planifica y ejecuta charlas educativas dirigidas al paciente y familia en base a los diagnosticado				
7. Demuestra conocimientos sobre educación sanitaria.				
DIMENSIÓN PROCEDIMENTAL	S	CS	PV	N
8. Realiza procedimientos siguiendo el orden y la coherencia de una guía de procedimientos, utilizando las normas de bioseguridad, en coordinación y supervisión con el enfermero (a) responsable				
9. Identifica oportunamente las necesidades afectadas en las personas derivadas del proceso salud- enfermedad				
10. Recopila datos relevantes realizando los registros de enfermería, la observación, examen físico y entrevista.				
11. Formula diagnósticos de enfermería estableciendo prioridades.				
12. Elabora un plan de cuidados de enfermería teniendo en cuenta				

los niveles de atención de salud e involucra al paciente y la familia.				
13. Determina con prontitud las prioridades asistenciales				
14. Administra el tratamiento farmacológico según prescripción médica al paciente de manera segura				
DIMENSION ACTITUDINAL	S	CS	PV	N
15. Apoya emocionalmente al paciente y familia, durante la atención:				
16. Es responsable y cumple las actividades encomendadas para con el paciente				
17. Es respetuoso y atento cuando brinda cuidados al paciente				
18. Demuestra un comportamiento ético frente a los problemas derivados de la gestión del cuidado				
19. Informa al paciente y familiares sobre los procedimientos a realizarse				
20. Demuestra iniciativa y liderazgo en la organización de los servicios de enfermería.				

Gracias por su participación...

ANEXO 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático”

YO _____

IDENTIFICADO CON DNI _____ al firmar este documento doy mi consentimiento para ser entrevistado (a) por la estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Filial Piura.

Entiendo que la entrevista formara parte de un estudio sobre DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – FILIAL PIURA, SEGÚN PERCEPCION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA PIURA - AGOSTO - DICIEMBRE 2014 He admitido realizar el cuestionario personalmente a fin de que se pueda recopilar la información necesaria para dicho trabajo.

Se me ha notificado que la participación es voluntaria y que mis respuestas no serán reveladas a nadie y que en ningún informe de este estudio se me nombrara jamás

Piura, _____ de _____ del 20__

Firma del Entrevistado

Firma del Entrevistador

ANEXO 4:

VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

DESEMPEÑO DE LAS INTERNAS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – FILIAL PIURA, SEGÚN PERCEPCION DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA PIURA - AGOSTO - DICIEMBRE 2014

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL INSTRUMENTO

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Descriptor no adecuado y debe ser eliminado.
2	Descriptor adecuado pero debe ser modificado.
3	Descriptor adecuado.

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- Vocabulario adecuado al nivel académico de los entrevistados.
- Claridad en la redacción.
- Cualquier sugerencia en las preguntas hacerlas llegar al investigador.

VALIDACION DE LA ENCUESTA (USANDO COEFICIENTE DE PROPORCION
DE RANGO)

N° de ítems	JUECES			nR _i	PR _i	CPR _i	P _E	CPR _{ic}
	1	2	3					
1							0.3704	
2							0.3704	
3							0.3704	
4							0.3704	
5							0.3704	
6							0.3704	
7							0.3704	
8							0.3704	
9							0.3704	
10							0.3704	
11							0.3704	
12							0.3704	
13							0.3704	
14							0.3704	
15							0.3704	
16							0.3704	
17							0.3704	
18							0.3704	
19							0.3704	
20							0.3704	
							Sumatoria CPR _{ic}	