

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA-FILIAL**  
**CHOTA**



**PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE**  
**ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA,**  
**2021**

**TESIS**  
**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN**  
**ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Enf. Ruíz Bustamante Pedro

**ASESORA:**

Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

**CHOTA- PERÚ**

**AÑO- 2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA-FILIAL**  
**CHOTA**



**PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE**  
**ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA,**  
**2021**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN**  
**ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Enf. Ruíz Bustamante Pedro

**ASESORA:**

Dra. Yupanqui Vásquez Carmen Yrene

**CHOTA- PERÚ**

**AÑO- 2023**

**COPYRIGHT © 2023**

**RUÍZ BUSTAMANTE PEDRO**

Todos los derechos reservados

## FICHA CATALOGRÁFICA

Ruíz, P. 2021. **PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2021** /Pedro Ruíz Bustamante/ Páginas 82.

Escuela Académico Profesional de Enfermería.

**Asesora:**

Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

## HOJA DE JURADO EVALUADOR

### TÍTULO DE LA TESIS:

**PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE ENFERMERÍA.  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2021**

**AUTOR:** Bach. Enf. Pedro Ruíz Bustamante

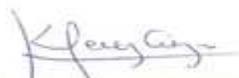
**ASESORA:** Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del Título de Licenciado en Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca; por los siguientes miembros:

### JURADO EVALUADOR



M Cs. Luz Amparo Nuñez Zambrano  
Presidente



Mg. Katia Maribel Pérez Cieza  
Secretaria



Lic. Enf. Oscar Fernando Campos Salazar  
Vocal

Universidad Nacional de Cajamarca  
Facultad de Ciencias de la Salud

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL, BASADO EN EL  
REGLAMENTO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUALES RESOLUCIÓN  
944-2020 ARTÍCULO 8**

Siendo las 09:00 am del día 17 de febrero del año 2023 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2021 presentada por el(la) Bachiller en: Enfermería. Nombres y Apellidos: Pedro Ruíz Bustamante

**El Jurado Evaluador está integrado por:**

Presidente: M.Cs. Luz Amparo Núñez Zambrano

Secretario: Mg. Katia Maribel Pérez Cieza

Vocal : Lic. Oscar Fernando Campos Salazar

Asesor : Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento.

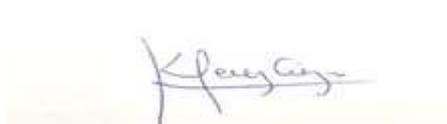
El tesista ha obtenido el siguiente calificativo: letras **Diecisiete** números (17)

Siendo las 11:15 hrs del día 17, mes febrero del año 2023, se dió por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.



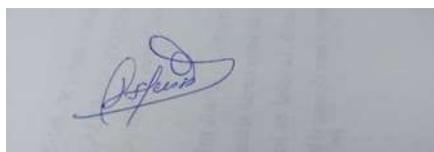
.....  
Presidente

M.Cs. Núñez Zambrano Luz Amparo



.....  
Secretario

Mg. Pérez Cieza Katia Maribel



.....  
Vocal

Lic. Campos Salazar Oscar Fernando



.....  
Asesor

Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez



.....  
Tesista

Ruíz Bustamante Pedro

## DEDICATORIA

*A Dios, quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.*

*A mi familia quienes por ellos soy lo que soy.*

*A mis padres Sergio y Esperanza, por su comprensión y ayuda en los momentos buenos y malos. Me enseñaron a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad, ni desfallecer en el intento. Me han dado todo lo que soy como persona, valores, principios, perseverancia y empeño, y todo ello con una gran dosis de amor sin pedir nunca nada a cambio.*

*Para mi esposa Leydi, por su paciencia, comprensión, empeño, fuerza y amor, por ser como es. Realmente ella me llena por dentro para conseguir el equilibrio que me permita dar el máximo de mí. Nunca podré estar suficientemente agradecido.*

*Para mi hija, Brianna, su nacimiento ha coincidido con el final de la Tesis. Ella es lo mejor que me ha pasado, y ha venido a este mundo para darme el último empujón para terminar el trabajo. Es sin duda mi referencia para el presente y para el futuro.*

**Pedro**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Dra. Carmen Yrene Yupanqui Vásquez quien con sus conocimientos y apoyo me guió a través de cada una de las etapas de esta investigación para alcanzar los resultados que buscaba.

La Universidad Nacional de Cajamarca por brindarme todos los recursos y herramientas necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación. No hubiese podido llegar a estos resultados de no haber sido por su incondicional ayuda.

A los docentes ya que sus palabras fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, a mis profesores queridos, les debo mis conocimientos. Donde quiera que vaya los llevaré conmigo en mí transitar profesional. Su semilla de conocimientos, germinó en el alma y el espíritu. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia.

Y para finalizar, también agradezco a todos los alumnos participantes pertenecientes a la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca ya que gracias a ellos se logró realizar y aplicar dicha investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>DEDICATORIA</b>	viii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	ix
<b>RESUMEN</b>	xii
<b>ABSTRACT</b>	xiii

### **CAPÍTULO I**

<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	14
1.1. Presentación del Problema de Investigación	14
1.2. Preguntas orientadoras del estudio	17
1.3. Objeto de estudio	17
1.4. Objetivos del estudio	17
1.5. Justificación y/o relevancia del estudio	17

### **CAPÍTULO II**

<b>2. REFERENCIAL TEÓRICO Y EMPÍRICO</b>	17
2.1. Referentes Teóricos	17
2.2. Referencial Empírico (antecedentes del estudio)	39

### **CAPÍTULO III**

<b>3. TRAYECTORIA METODOLÓGICA</b>	43
3.1. Tipo de estudio	43
3.2. Área de estudio	44
3.3. Sujetos de investigación	44
- Criterios de inclusión	44

- Muestra del estudio	45
3.4. Escenario de estudio	46
3.5. Técnica e instrumentos de recolección de la información	46
Proceso de recolección de la información	47
Validez del cuestionario semi estructurado, prueba piloto	48
3.6. Interpretación y análisis de la información	48
3.7. Rigor científico en el estudio	49
3.8. Consideraciones éticas del estudio	50

## **CAPÍTULO IV**

<b>4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>52</b>
CATEGORÍA 1: BASES DE LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD	52
Subcategoría 01: Enfermería es ayudar y servir	52
Subcategoría 02: Enfermería es cuidar	55
CATEGORÍA 2: LO DIFÍCIL Y COMPLICADO DE LOS ESTUDIOS DE ENFERMERÍA	59
Subcategoría 01: Temor por la complejidad de las asignaturas de los últimos ciclos	60
Subcategoría 02: Me gusta Enfermería...por el cuidado humano que se brinda en hospital o puesto de salud	64
<b>CONSIDERACIONES FINALES</b>	<b>68</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>69</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>70</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>78</b>

## RESUMEN

La investigación titulada Percepción de los alumnos sobre la Carrera de Enfermería. Universidad Nacional de Cajamarca, 2021. Tuvo como objetivo de describir y analizar la percepción de los alumnos sobre la Carrera de Enfermería. El estudio es cualitativo descriptivo, para seleccionar a los participantes se usó el muestreo no probabilístico por conveniencia y la muestra (15 alumnos) se alcanzó a través de saturación de información. Para recolectar la información se usó la entrevista a profundidad desarrollada por el investigador y la información fue recolectada a través de una grabadora portátil; para el análisis e interpretación de la información se utilizó el análisis de contenido. Luego del análisis han emergido las siguientes categorías: Categoría 1: Bases de la enseñanza de Enfermería en la universidad, esta categoría se ha desglosado en las siguientes subcategorías: Subcategoría 01. Enfermería es ayudar y servir, Subcategoría 02: Enfermería es cuidar. Categoría 2: Lo difícil y complicado de los estudios de Enfermería; esta categoría abarca las siguientes: Subcategoría 01: Temor por la complejidad de las asignaturas de los últimos ciclos, Subcategoría 02: Me gusta Enfermería...por el cuidado humano que se brinda en hospital o puesto de salud. Se concluye que los participantes han internalizado el paradigma de cuidado humano a través del desarrollo de las diferentes asignaturas y se muestran fortalecidos y expectantes sobre el inicio del internado y vida laboral.

**Palabras claves:** Percepción, alumnos, Enfermería

## ABSTRACT

The research entitled Perception of students about the Nursing Career. National University of Cajamarca, 2021. It aimed to describe and analyze the students' perception of the Nursing Career. The study is qualitative descriptive, non-probabilistic sampling was used to select the participants for convenience and the sample (15 students) was reached through information saturation. To collect the information, the in-depth interview developed by the researcher was used and the information was collected through a portable recorder; for the analysis and interpretation of the information, content analysis was used. After the analysis, the following categories emerged: Category 1: Bases of Nursing Teaching at University, this category has been broken down into the following subcategories: Subcategory 01. Nursing is helping and serving, Subcategory 02: Nursing is caring. Category 2: The difficult and complicated nature of nursing studies; this category includes the following: Subcategory 01: Fear of the complexity of the subjects of the last cycles, Subcategory 02: I like nursing. . . because of the human care that is provided in a hospital or health station. It is concluded that the participants have internalized the paradigm of human care through the development of the different subjects and are strengthened and expectant about the beginning of the internship and working life.

**Keywords:** Perception, students, nursing

# CAPÍTULO I

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Presentación del Problema de investigación

Enfermería se considera una profesión consolidada, que se encuentra en un proceso constante de desarrollo, de búsqueda de nuevos campos de acción y de ampliación de competencias. De hecho, esta es una característica definitoria de lo que hoy en día se considera una profesión, con una formación educativa de alto nivel y un cuerpo de conocimientos propios sustentado en saberes científicos, una actualización continua, una estructura organizativa de tipo corporativo con capacidad de control de la práctica profesional, con un código ético bien definido, y en constante búsqueda de autonomía como profesión (1).

Actualmente, enfermería ofrece a los egresados una amplia gama de posibilidades de especialización post título de tal forma, que el profesional enfermero puede acceder a puestos gerenciales y de toma de decisiones, participando como integrante esencial en el equipo de asistencia hospitalaria en servicios críticos; organizando y ejecutando programas de envergadura de promoción y prevención a nivel local, regional e incluso nacional. Sin embargo, requiere una formación profesional acorde con la situación actual tanto sanitaria, social, económica, cultural e incluso política que le brinden al alumno el conocimiento, las habilidades y destrezas elementales para enfrentar el internado y SERUMS con éxito.

El ingreso a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, es una gran hazaña para el postulante, fruto del esfuerzo y sacrificio de varios meses de preparación preuniversitaria; sin embargo, en muchas ocasiones los egresados de secundaria no tienen una decisión clara de que estudiar, pero cuando el joven o señorita ingresa, aunque sin mucho interés debe asumir la responsabilidad de continuar con los estudios, aunque no haya sido enfermería su primera opción. Los postulantes a la carrera de Enfermería tienen una percepción sobre la carrera y la formación profesional influenciada por la familia, los medios de comunicación o lo que

observan cuando van a un hospital, luego cuando ingresan muchas veces la situación no es como esperaban incluso, en algunos casos los estudiantes cambian de carrera, abandonan los estudios o continúan incluso se gradúan sin vocación.

En las primeras clases una docente hace la reseña de la carrera, habla sobre la vocación de servicio y la aplicación del cuidado humano como el nuevo paradigma de Enfermería, haciendo hincapié que si algún alumno no tiene vocación y amor por Enfermería tenían opción de retirarse y estudiar otra carrera. La Revista de Enfermería de Colombia refiere que, aunque existe la interrogante de si las enfermeras(os) seleccionan la carrera por convicción o por descarte, los resultados muestran que la gran mayoría tiene claridad en su deseo de desempeñarse como enfermeras(os) y aún más, los estudiantes que están a punto de graduarse proponen que el proceso de selección para el pregrado sea más exigente para elevar el nivel de los aspirantes y excluir las personas sin convicción ni las características propias del profesional de Enfermería (2).

En el mundo hasta el año 2020 había aproximadamente 28 millones de profesionales de Enfermería, 30% de los cuales (8,4 millones), trabajan en la Región de las Américas. Estos profesionales representan el 56% de la fuerza laboral de salud total (dentistas, enfermeros, farmacéuticos, médicos y parteras). Más del 80% de los profesionales de Enfermería se encuentra en países cuyas poblaciones en conjunto representan la mitad de la población mundial. De otro lado, se estima una escasez de 5,9 millones de profesionales, y se calcula que el 89% de este déficit se concentra en los países de ingresos bajos y medianos-bajos. En Latinoamérica, el 59% de esta fuerza de trabajo corresponde a enfermeros profesionales y el 37% a profesionales asociados; a nivel mundial en cambio hay un 69% de enfermeros profesionales y un 22% de profesionales asociados (3).

Los ingresantes a la carrera de Enfermería de la UNC, al iniciar los estudios se enfrentan a un cambio radical en su día a día: clases muy temprano, tareas, exámenes, prácticas en el hospital o en algún puesto de salud, etc. El primer contacto con los teóricos y filósofos de Enfermería presupone el encuentro directo con la esencia de la carrera, es aquí, cuando el alumno de primer ciclo puede conocer de manera real el sentido de su formación profesional, puede sentir gran emoción y

expectativa por los nuevos escenarios de aprendizaje o percibir una gran decepción y temor e incluso puede retirarse de los estudios.

En este caso es labor de los docentes orientar a los estudiantes a través de nuevas metodologías de enseñanza buscando ampliar el análisis de la situación de salud de los diferentes grupos etarios y contextos para determinar las causas y posibles soluciones de un problema sanitario, además, debe lograr que el alumno internalice y se apropie de los nuevos paradigmas de cuidado de Enfermería, al respecto Villar A., señala que la formación en Enfermería jamás debe ser estática, debe evolucionar con las necesidades de los tiempos, los aspectos sociales, políticos, perfiles demográficos y epidemiológicos. Se debe buscar una nueva tendencia de aprendizaje que le permita al alumno construir su propio conocimiento y pensamiento rompiendo con el modelo tradicional, donde el profesor es el que sabe y el alumno aprende, ahora debe existir un intercambio de ideas, de experiencias, formando una cultura de retroalimentación por parte del alumnado y docente (4).

Cuando los alumnos avanzan en sus estudios profesionales inician con el desarrollo de los cursos de carrera o llamados de especialidad, notan que la complejidad de los mismos va en aumento, por tanto, requieren más estudio y responsabilidad además de mayor perseverancia y esfuerzo; existen casos que algunos son desaprobados atrasándose en su preparación y prolongando su estadía en la universidad.

La carrera profesional de Enfermería se basa en el cuidado humano, la vocación de servicio y el amor al prójimo y requiere un profundo compromiso del profesional con el usuario o paciente, este estudio parte del importante papel que ha desempeñado este profesional en la atención de pacientes con COVID 19, durante la emergencia sanitaria convirtiéndose en el personal imprescindible para salvar la vida del enfermo.

La percepción de los alumnos sobre la carrera de enfermería se relaciona con sus aspiraciones personales y familiares, al existir experiencias previas el alumno puede percibir su formación profesional y la esencia de la carrera en relación con estos factores, sin embargo, los docentes ejercen también una importante influencia en la percepción de los educandos, ya que la mística, ética, conocimientos y habilidades que muestran frente a los estudiantes sienta las bases de su futuro desempeño

profesional.

Por tanto, el estudio de la percepción de los alumnos sobre enfermería, al ser un tema poco estudiado desde el abordaje cualitativo es importante e interesante porque busca describir y analizar el mundo subjetivo del participante más allá del aspecto académico y procedimental.

## **1.2. Pregunta orientadora del estudio**

¿Cuál es la percepción de los alumnos sobre la Carrera de Enfermería, Universidad Nacional de Cajamarca-2021?

## **1.3. Objeto de estudio**

Percepción de los alumnos de Enfermería sobre la carrera de Enfermería.

## **1.4. Objetivo del estudio**

Describir y analizar la percepción de los alumnos sobre la Carrera de Enfermería. Universidad Nacional de Cajamarca 2021.

## **1.5. Justificación**

Los resultados de estudio son importantes para la Facultad de Ciencias de la Salud y especialmente para la Escuela Académico Profesional de Enfermería, ya que a partir de las conclusiones los docentes de las diferentes áreas con la participación activa de los estudiantes pueden realizar actividades para promocionar la carrera de Enfermería explicando la importancia y dedicación que implica la labor de Enfermería.

Los hallazgos beneficiaron a las autoridades de la Escuela de Enfermería, ya que pueden plantearse actividades de tutoría, de acompañamiento e inducción. Los

docentes a partir de los resultados pueden conocer y reconocer el aspecto subjetivo del estudiante como ser único, también benefician a los profesores del área de Salud Mental para el planteamiento de investigaciones de corte mixto que profundicen el tema.

La relevancia social del estudio se basa en que muchos jóvenes antes de postular a la universidad tienen diferentes percepciones a veces erróneas de la carrera de Enfermería, y si reconocemos el papel crucial de este profesional en el control y cuidado de pacientes con COVID 19 durante la pandemia, a través de su labor hospitalaria y extramural en el cuidado del individuo, familia y comunitaria, es imprescindible contar con futuros enfermeros empoderados y con pleno conocimiento de sus funciones, con vocación de servicio y sobre todo con ética profesional.

## CAPÍTULO II

### 2. REFERENCIAL TEÓRICO Y EMPÍRICO

#### 2.1. Referentes Teóricos

##### A. Evolución de Enfermería

La Enfermería nació siendo puramente un oficio, sin embargo, de forma progresiva la Enfermería fue consolidándose como una profesión reconocida legalmente. Dentro de toda la evolución de Enfermería se muestran cambios históricos que ha experimentado la profesión de Enfermería desde sus inicios (5).

Para poder referirnos a la evolución de la carrera de Enfermería, se tiene que empezar hablando de la fundadora Florencia Nigthingale, que nació en Inglaterra el 12 de mayo de 1820 en el seno de una familia económicamente estable que le ofreció una excelente formación. Dentro de los acontecimientos más importantes que ocurrieron en la profesión de Enfermería y que aportaron con su evolución son:

En Perú, la Enfermería profesional se inicia el año 1907, con la creación de la primera Escuela, llamada la Escuela de Enfermeras de la casa de Bellavista, para la atención de residentes extranjeros, escuela encargada a la enfermera inglesa Little y que casi recién iniciaba se interrumpe su funcionamiento para reabrirse en 1921, al ser transferida la casa de salud a una entidad angloamericana. La escuela mixta de enfermeros (1915), que posteriormente adquiere la denominación de escuela nacional de enfermeras Arzobispo Loayza (1928) de la sociedad de beneficencia, quien advierte la necesidad de preparar enfermeras, no solo para la atención de los pacientes de sus hospitales, sino para la toda sociedad. Es precisamente la enfermera norteamericana Maud E. Carner a quien se le encomienda la dirección de La nueva escuela. La formación dura tres años, algunos de los cursos que se desarrollan son: anatomía, fisiología, microbiología, arte de enfermería, ética, y su impacto en la atención de los pacientes hospitalizados. Permitió asegurar que sus egresadas serian recursos utilísimos para la sociedad y la medicina nacional (6).

Se sabe que las Escuelas de Enfermería funcionaban adjuntas a Hospitales y la formación tenía un enfoque de servicio religioso, que se desarrollaba bajo los parámetros de la Escuela Nightingale y era dependiente del saber médico. La característica más importante de dichas Escuelas durante los primeros cuarenta años, fue que cada una tenía Currículo y Reglamento diferentes y que éstos, en cada caso, respondían a las necesidades de la Institución auspiciadora. Es a partir de 1945, cuando se unifican los currículos de estudio de las diferentes Escuelas de Enfermería; pero la formación continuaba siendo mayormente práctica, al igual que en la etapa anterior; donde las alumnas aprendían el quehacer de la Enfermería dentro de los hospitales, brindando la atención a los pacientes. La formación profesional en Enfermería tenía un enfoque eminentemente recuperativo y biológico (Urteaga) (5).

Hacia el año 2000 ya se contaba además con Programas de Maestría y Doctorado en el país, así como con especialidades en Enfermería; las mismas que van adquiriendo cada vez mayor prestigio y están contribuyendo a elevar la calidad e imagen de la profesión de Enfermería. Del mismo modo, el año 2015, se aprueba el Reglamento del Residentado de Enfermería (DS 031-215SA), regulándose con ello su funcionamiento y asegurando la calidad de formación de especialistas en Enfermería (5).

En febrero del 2002 se consigue la creación de la ley del trabajo de la enfermera(o) peruana, Ley 27669; la cual ha permitido conquistar los derechos profesionales de la carrera en nuestro país. Igualmente, en marzo del año 2016, se logró aprobar en el Congreso de la República ciertas modificatorias en la Ley del Enfermero Peruano, haciéndose énfasis en el ejercicio de actividades de promoción y prevención en salud en el ámbito de su competencia y concediéndoseles a nuestros profesionales, el derecho a atender en consultorios profesionales de Enfermería (5).

Considerando que la Enfermería es una profesión de Ciencias de la Salud, cuyo deber es responder de la mejor manera a la problemática sanitaria de la población, resulta pertinente abordar la realidad de salud de la población. Así, a nivel mundial, se advierte que la evolución en la esperanza de vida en los últimos 50 años se ha incrementado cerca de 20 años; transición epidemiológica generada por el descenso

de las tasas de mortalidad materno-infantil y de enfermedades infecciosas; el acceso a una vivienda, unos servicios de saneamiento y una educación de mejor calidad; la tendencia a formar familias más reducidas; el incremento de los ingresos y ciertas medidas de salud pública, como la inmunización (5).

## **B. La creación del Colegio de Enfermeros**

El Consejo Regional VII Cusco del CEP, tiene como sede la Capital Arqueológica de América, el Departamento del Cusco que es el centro político y religioso del Imperio Inca. Teniendo como primera Decana a la Enfermera Julia Vargas de Sotomayor, quien gestionó desde el local institucional ubicado en el segundo piso de la Dirección del Hospital Antonio Lorena, luego en un local alquilado ubicado en la calle Ayacucho del Centro Histórico. Desde entonces el número de profesionales de Enfermería registrados muestra un ascenso sostenido, es así que, de 397 enfermeros en 1981, actualmente el CR VII del CEP cuenta con un total de 4700 profesionales colegiados (7).

Entre 1985 a 1986 fue aprobado en sesión de Consejo la compra de la casa N°23 de la calle prolongación Recoleta, esta casa fue adquirida en representación por la Enfermera Gladys Zarate León, la escritura pública fue firmada el 08 de enero de 1986 ante el notario Emilio Cáceres, la compra del local se realizó a propuesta de la Enfermera Úrsula Zarate Escenarro Decana del Consejo Regional VII – CEP, conformada por los Departamento de Cusco, Apurímac, Puno y Madre de Dios (7).

Del 2000 al 2004 siendo Decana Nacional Nélide Chávez de Lock y la Decana Regional Gloria Nohemí Pezo Arce, se construyó la infraestructura ubicada en la avenida Víctor Haya de la Torre s/n. En el 2008 se concluyó los acabados y equipamiento en la gestión de la Decana Regional Lic. Hilda Robles Mena y la Decana Nacional Blanca Carruitero Giove (7).

El 05 de Febrero del 2014 en Consejo Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto Ley 22315 del Estatuto y Reglamento, resolvió separar del Consejo Regional VII las provincias Apurímac y

Madre de Dios, quienes conformaron los Consejos Regionales XXV y XXVI, estableciendo desde entonces la circunscripción territorial del Consejo Regional VII-Cusco en la ciudad del Cusco, con Resolución N° 214-04CN/CEP, firmado por la Decana Nacional Dra. Nélide Chávez de Lock y la Secretaria Nacional Lic. Zoila Florencio Parco (7).

Desde 1979 a la fecha, tiene registrado por lo general cada dos años cambios de representación en la Decanatura y Consejo Regional. La Dra. Flor Ítala Espitia Sosa es la 16ava Decana del Consejo Regional VII Cusco elegida el 19 de octubre del 2021 para el periodo 2021 – 2024, quien gobierna bajo el siguiente lema: “Vamos con una Gestión Participativa y Transparente” (7).

**Visión:** Ser en el 2024, el Colegio Profesional líder en el país, integrado por profesionales de enfermería altamente competentes en lo científico, tecnológico y humano, con visibilidad, reconocimiento profesional y social a nivel regional, nacional e internacional, participando en la dinámica de las políticas públicas del Cusco y Perú, para el cuidado y la salud de la población (8).

### **C. Enfermería**

Según, Nightingale F., el objetivo fundamental de la Enfermería era situar al paciente en el mejor estado, para que la naturaleza actuara sobre él. Consideraba que la Enfermería requería un conocimiento distinto del conocimiento médico, ya que era una vocación religiosa, definió la Enfermería como arte y ciencia (9).

Para Dorothea E, Orem., la Enfermería tiene como preocupación especial la necesidad del individuo para la acción de autocuidado y su provisión y administración del modo continuo, para sostener la vida y la salud, recuperarse de la enfermedad o daño y adaptarse a sus efectos (10).

Dorothy Johnson., Enfermería es una fuerza externa que actúa para preservar la organización de la conducta del paciente cuando éste se siente sometido a estrés, por medio del fomento de mecanismos reguladores y otros recursos. Como técnica y como ciencia, presta asistencia externa antes y durante la pérdida del equilibrio del sistema y, por lo tanto, requiere un conocimiento del orden, el desorden y el control.

La salud para Johnson., considera que la salud es un estado dinámico difícil de alcanzar, que está influido por factores biológicos, psicológicos y sociales (11).

Henderson V., asevera que la función única de Enfermería es asistir al individuo sano o enfermo en la ejecución de aquellas actividades que contribuyan a la salud o recuperación (muerte placentera) para que pueda ejecutar sin ayuda y si tiene la fortaleza, deseo y conocimiento para hacerlo de tal forma que le ayude a ganar independencia en su cuidado propio lo más pronto posible (10).

La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. Las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona (12).

#### **D. Percepción**

Es una parte esencial de la conciencia, es la parte que consta de hechos intratables y, por tanto, constituye la realidad como es experimentada. Esta función de la percepción depende de la actividad de receptores que son afectados por procesos provenientes del mundo físico. La percepción puede entonces definirse como el resultado del procesamiento de información que consta de estimulaciones a receptores en condiciones que en cada caso se deben parcialmente a la propia actividad del sujeto (13).

No se usa solo en la psicología, sino que también es una palabra cuyos diversos significados son moneda corriente en el lenguaje común, según el diccionario 1. "La percepción es cualquier acto o proceso de conocimiento de objetos, hechos o verdades, ya sea mediante la experiencia sensorial o por el pensamiento; es una conciencia de los objetos, un conocimiento 2. "La referencia que una sensación hace a un objeto externo". 3. "Un conocimiento inmediato o intuitivo, o juicio; un discernimiento análogo a la percepción sensorial con respecto a su inmediatez y al sentimiento de certidumbre que lo acompaña, frecuentemente implica una observación agradable o una discriminación sutil" (13).

### **a) La Definición del concepto de Percepción en Psicología con base en la Teoría Gestalt**

La Gestalt realizó una revolución copernicana en psicología al plantear la percepción como el proceso inicial de la actividad mental y no un derivado cerebral de estados sensoriales. Su teoría, arraigada en la tradición filosófica de Kant (Wertheimer en Carterette y Friedman, 1982), consideró la percepción como un estado subjetivo, a través del cual se realiza una abstracción del mundo externo o de hechos relevantes (14).

La percepción, según la Gestalt, no está sometida a la información proveniente de los órganos sensoriales, sino que es la encargada de regular y modular la sensorialidad. El hecho de recibir de manera indiscriminada datos de la realidad implicaría una constante perplejidad en el sujeto, quien tendría que estar volcado sobre el inmenso volumen de estímulos que ofrece el contacto con el ambiente. La Gestalt definió la percepción como una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc) (14).

Según la Gestalt, la percepción busca de manera directa organizar la información del ambiente dentro de una representación mental simple. El modelo asociacionista, fundamentado en la física mecánica de su época, asume la percepción como un proceso que se lleva a cabo mediante una secuencia encadenada de unidades elementales que constituyen lo que denomina Köhler (citado por Gondra, 1996) la aplicación del método analítico (14).

#### **➤ Los principios gestálticos: las leyes de la percepción**

- **Concepto de forma:** Fiel a su tradición filosófica, la Gestalt plantea que en la relación sujeto-objeto, el sujeto es aquel encargado de extraer información relevante del objeto. Esta información rescata la estructura misma del objeto, es decir, aquello que resulta esencial para hacerlo idéntico consigo mismo y permitirle diferenciación de otros objetos, o en otros términos, hacerlo discriminable. La forma de los objetos, denominada con mayor precisión con el concepto de contorno o borde, constituye todo aquel conjunto de información

relevante y oportuna que permite representarse el objeto. La conciencia, en el momento de percibir un objeto externo como la mesa, no solo tiene un conjunto de informaciones sobre este objeto llamado mesa, sino que tiende a tener noción de la meseidad (14).

- **Pregnancia:** La pregnancia describe la tendencia mental a la organización de los eventos externos dentro de ciertos parámetros encargados de garantizar la calidad de las representaciones psíquicas. En el momento de acudir a los conceptos de regularidad, simplicidad, estabilidad, etc., lo que se hace es referirse al hecho de que la percepción organiza aquellos datos a los que accede con facilidad para clasificarlos dentro de categorías simples. Así, por ejemplo, un objeto esférico como una pompa de jabón facilita notoriamente el formarse una idea de su tamaño, de la textura de su superficie, de la redondez que se repite de manera continua e indefinida, lo que permite con enorme facilidad imaginar aquellas partes que no son directamente visibles (14).
- **Proximidad:** Una forma de agrupamiento de la información proveniente del mundo externo es el principio de proximidad. Wertheimer (citado por Kannizza, 1986) afirma que “los elementos próximos tienden a ser vistos como constituyendo una unidad antes que los elementos alejados” (14).
- **Semejanza o igualdad:** Katz define este principio perceptual afirmando que “si son varios los elementos activos de diferente clase, entonces hay, en idénticas condiciones, una tendencia a reunir en grupos los elementos de igual clase” (Katz, 1967). La percepción clasifica la información según el grado de semejanza que mantengan los estímulos entre sí. Otro de los criterios empleados por el aparato perceptual para la construcción de representaciones psíquicas es la búsqueda de la homogeneidad. En este orden de ideas, aquella información que tienda a repetirse con mayor frecuencia es predominantemente atendida y captada, por encima de aquella que es difusa y muy poco frecuente (14).
- **Tendencia al cierre:** La ley del cierre guarda una íntima relación con el concepto de pregnancia; toda información que contribuya a la conformación del concepto de contorno es privilegiada por sobre aquella que no contribuye a darle bordes o límites definidos a los objetos. Autores como Katz (1967) interpretan que la información que contribuya a formar una percepción de superficie resulta

importante. Una línea punteada no es percibida como un conjunto de puntos dispersos sobre el espacio, sino como unidad integrada que comunica la orientación común de los datos y la noción de la superficie que ofrece una línea continua (14).

- **Relación figura-fondo:** Los principios perceptuales hasta ahora mencionados describen la forma en que la actividad perceptual se encarga de constituir noción de objetos; sin embargo, la relación figura-fondo se ocupa de establecer aquello que Guillaume llama “la organización externa e interna de las formas” (Guillaume, 1964). El notorio énfasis puesto en el concepto de contorno como elemento inherente a la forma, aún no explica el modo en que se puede llegar a tener informaciones sobre cómo un objeto puede estar articulado con otros conformando un paisaje (14).

### ➤ **Percepción y Enfoques Teóricos**

Los preceptos son inferencias, dice Dember y Warm (1990). "un aspecto importante del estudio de la percepción es comprender que estamos tratando con experiencias privadas de las personas). Los preceptos no son hechos visibles, sino encubiertos, que no son susceptibles de observarse por parte del psicólogo. El concepto "percepción" ocupa la posición lógica de un constructo psicológico, un mecanismo hipotético que se emplea para explicar ciertas relaciones entre la entrada y la salida de los estímulos y la conducta manifiesta (13).

El truco para investigar la percepción o cualquier otro proceso no manifiesto consiste en desarrollar técnicas que permitan acceder de modo indirecto a dicho proceso hipotético, por medio de inferencias realizadas a partir de datos objetivos. Esto tiene una dificultad, que consiste en que las respuestas a partir de las que se realizan las inferencias sobre la percepción, suelen estar determinadas de modo múltiple, son el resultado de múltiples factores, de todos los demás procesos que determinan la conducta, por ejemplo, el aprendizaje, la memoria, la motivación, la emoción, etc. Todos los teóricos de la percepción coinciden en que para inferir que la percepción media en una respuesta, el investigador tiene que identificar un estímulo relevante que la acompañe. Si la respuesta se produce en ausencia del estímulo, se tratará probablemente de la memoria, de alucinaciones o de otra forma de sesgo en la

selección de la respuesta, pero no de la percepción (13).

Recientemente, se ha desarrollado un enfoque nuevo y vigoroso en la psicología experimental, que se conoce con el nombre de procesamiento de la información. Este enfoque tiene su origen en la necesidad de comprender las complejas habilidades perceptivas que intervienen al operar con complicados sistemas hombre-máquina y en el desarrollo de la ingeniería de la comunicación y de los ordenadores. Este enfoque o punto de vista del procesamiento de la información aplicado a la percepción sostiene la existencia de un sistema de capacidad limitada que procesa la información en términos de una secuencia de operaciones que se desarrollan en diversas fases. Hace hincapié en cómo se codifican, almacenan y utilizan los estímulos y trata de examinar la interacción entre los subsistemas del proceso perceptivo y entre la percepción y otros procesos, como por ejemplo el aprendizaje y la memoria (13).

Inicialmente el término "percepción Social" se utilizó para indicar la influencia de los factores sociales y culturales en la percepción; la forma en que el medio social afecta los procesos perceptuales. Posteriormente, el campo se extendió e incluyó los mecanismos de percepción de los otros, la formación de impresiones, el reconocimiento de las emociones, la percepción que el individuo tiene de su medio físico y social, y más recientemente, el mecanismo de la atribución. Salazar (1986), tanto como otros psicólogos, sugiere que el concepto de "percepción social" no es el más feliz para englobar estos procesos, dice que resulta incompleto y ambiguo dada la complejidad del fenómeno. Por ellos se prefiere utilizar el término más amplio "cognición social". En sus descripciones sobre el tema cubre los dos enfoques tradicionales que se han incluido en las obras de la psicología social como "percepción social" a saber, a) La influencia de los factores sociales y culturales sobre la percepción y cognición, y b) la percepción de las personas, conocimientos de los otros, la formación de impresiones y procesos de atribución (13).

## **E. Cuidado de Enfermería**

Para Watson J., cuidar significa: compromiso como es un razonamiento y una ideal moral profundo donde su objetivo fundamental es el de la protección y preservación de las dimensiones humanas tales como: el respeto a la dignidad humana, la

autonomía del enfermo y la comprensión de los sentimientos y emociones del que cuidamos (15). No diferencia entre un cuidado genérico o natural y uno profesional. Interpreta el cuidado como un proceso intersubjetivo, considera que el cuidado y el amor conforman la energía primaria y universal que se inicia en el primer momento en que se relacionan e interactúan la enfermera y la persona cuidada, cuando son capaces de encontrarse en su realidad subjetiva (16).

Watson J., que refirió: el objetivo de la Enfermería consiste en facilitar la consecución por la persona de un mayor grado de armonía entre mente, cuerpo y alma, que engendre procesos de autoconocimiento, respeto a uno mismo, autocuración y autocuidados. Watson., sostiene que este objetivo se alcanza a través del proceso de asistencia de persona a persona y de las transacciones que dicho proceso genera (17).

Esta situación del cuidado Humano, la autora, la desglosa en diez dimensiones:

- 1. Humanismo y Altruismo:** corresponde a los valores y principios. tomando en cuenta los pensamientos y sentimientos que la enfermera puede compartir con el enfermo. Para poder llegar a comprender el verdadero significado de la condición humana (15).
- 2. Fe y Esperanza:** está fundamentada en la conducta que reafirma la búsqueda de la salud. la recuperación en caso de enfermedad o el apoyo en caso de muerte (15).
- 3. Sensibilidad Humana:** está unida al valor de autenticidad. significando ser coherente consigo mismo. lo que le da a la persona una sólida identidad de autoimagen y auto aceptación (15).
- 4. Relación de Ayuda y Confianza:** en sentido amplio está relacionada con la interrelación dinámica entre los seres humanos. El enfermo puede permitirse una mejor visión de la situación que vive. Implica empatía, afecto y comunicación eficaz (15).
- 5. Promoción y Aceptación de la Expresión de los Sentimientos Positivos y Negativos:** es una experiencia donde se involucran y se comparten los sentimientos (15).

- 6. Utilización del método de resolución de problemas para la toma de decisiones:** la utilización del Proceso de Enfermería, conlleva un planteamiento científico de la resolución de los problemas de la asistencia de enfermería (15).
- 7. Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal:** permite informar al paciente y derivar hacia este la responsabilidad de su salud y bienestar. A través de sesiones interpersonales debe comunicar sobre el significado de los cuidados integrales (15).
- 8. Previsión de un entorno de apoyo, protección y/o corrección. /física, mental, sociocultural v espiritual:** la enfermera debe reconocer la influencia que tienen los factores externos e internos en la salud y en las enfermedades de las personas. Como variables externas se incluyen el confort la intimidad, la seguridad y en las variables internas se encuentran el bienestar mental y espiritual de la persona enferma (15).
- 9. Satisfacción de las necesidades humanas:** se toma en cuenta la teoría de Maslow para la cual la relación interpersonal de la enfermera hacia el enfermo debe realizarse de manera individualizada (15).
- 10. Comprensión y tolerancias de las fuerzas fenomenológicas:** corresponde a la ciencia de la existencia humana, concepción filosófica de la situación humana y la permanente comprensión de nosotros mismos y de los demás como base permanente del vivir humano (15).

## **F. Enfermería como Carrera Profesional**

Enfermería es considerada como una profesión de la salud en la medida en que apropia: “Un conjunto de conocimientos avanzados y destrezas, así como un sistema de valores que elabora, recrea y transmite mediante una formación científica para lograr incidir con su actuar en el proceso Salud-Enfermedad, optando por valores fundamentales, como el cuidado de la salud, la persona, el fomento del bienestar individual y colectivo, en síntesis, el ‘Cuidado de la vida’. Considera como su objeto el ‘Cuidado de la salud del hombre’ y su intencionalidad, propiciar estilos de vida

sana, proteger la salud y restablecerla en caso necesario. Su fuente de acción y conocimiento es la praxis y su realidad. Los múltiples contextos y factores que intervienen en el proceso vital humano y en sus momentos siendo la salud, la enfermedad y la muerte, algunos de ellos” (18).

El profesional en enfermería competente es aquel que utiliza sus conocimientos, habilidades y actitudes para emitir juicios clínicos, solucionar problemas y realizar tareas costo-eficaces. La función de la enfermería, al igual que la de otras profesiones de la salud, debe incluir la información y educación del cliente sobre la salud, para que él pueda elegir entre las diversas opciones posibles, una vez considerados los distintos riesgos y beneficios de cada alternativa. Esta función de educación se está convirtiendo en prioritaria, ya que la tendencia del cuidado de la salud se centra en el cliente, como centro de la atención y como persona que toma la decisión del tratamiento y el tipo de cuidado que se va a realizar. Además, el profesional en enfermería debe ser la conexión o unión entre los profesionales de la salud, el paciente y su familia. Esta función tiene por objetivo la integración de los esfuerzos y la prevención de la fragmentación de los servicios de salud asociada a la especialización. Es la enfermera quien crea relaciones, mediante el reconocimiento mutuo enfermera-paciente, conociendo sus percepciones y necesidades, y negociando el cuidado para alcanzar los objetivos propuestos en el plan de cuidados holísticos (19).

La Enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal (12).

Los profesionales de Enfermería están en la línea de acción en la prestación de los servicios y desempeñan una función importante en la atención centrada en las personas y comunidades. En muchos países son líderes o actores clave en los equipos de salud multiprofesionales e interdisciplinarios. Proporcionan una amplia gama de los servicios a todos los niveles del sistema de salud. Hay escasez de enfermeras en la Región de las Américas debido principalmente a la migración de profesionales a otras regiones, a las diferentes condiciones de desarrollo económico de los países, las

políticas de recursos humanos en salud y de Enfermería, las precarias condiciones de empleo y de trabajo y a la falta de regulación profesional (20).

#### a) Fundamentos curriculares

- **Fundamento Filosófico:** El currículo de la carrera profesional de Enfermería, mirado desde el punto de vista filosófico, se ha preocupado en organizar una secuencia de contenidos cuyo progreso de su desarrollo muestra una comprensión de la temática de formación profesional de manera gradual con el avance de los ciclos académicos; asimismo, en la integridad de su contenido se observa un compromiso de ser un documento académico con trascendencia mayor que sólo transmitir información, comprendiendo que la formación universitaria es una tarea más compleja que sólo informar; por lo tanto su contenido inspira una corriente de formación integral del nuevo profesional que se caracterice por mostrar capacidades para pensar, discernir, juzgar, investigar y enfrentar los problemas de la Enfermería con la utilización adecuada de sus conocimientos (21).
- **Fundamento Antropológico:** El currículo de la carrera profesional de Enfermería, en su contenido temático de formación profesional, busca condensar la concepción del ser humano integral, desde sus dimensiones biológicas, psíquicas y sociales, es decir un ser humano abierto al cambiante mundo global y natural (21).
- **Fundamento Sociológico:** Este currículo, en el diseño de su contenido, no deja de considerar el impacto de la economía social sobre la educación superior en general, no sólo porque los economistas hayan advertido que el desarrollo de la educación superior representa una inversión económica rentable a largo plazo, sino porque es consciente que el crecimiento y el avance tecnológico de la prevención y cuidado de la salud requiere cada vez con mayor urgencia de personal profesional idóneo (21).
- **Fundamento Epistemológico:** El currículo de Enfermería, desde la visión epistemológica, en la estructura de su contenido temático, busca mantener la unidad del proceso y producto entre el alumno que aprende y los temas que se enseña, caracterizada por una dinámica permanente en el cerebro del alumno, prevé que este mecanismo, sólo es posible generar mediante un proceso de

enseñanza-aprendizaje-evaluación, es decir cuando la información percibida a través de los sentidos del alumno, es procesada, filtrada, codificada, categorizada, conceptualizada, organizada, aplicada y evaluada (21).

- **Fundamento Tecnológico:** El currículo de Enfermería prevé que esta profesión necesita de sólidos conocimientos en ciencias biológicas, química y ciencias sociales entre otras áreas de la ciencia, a fin de que el profesional emplee estas ciencias en acuerdo con el comportamiento de la naturaleza de manera óptima en el cuidado de la salud, la ciencia de la salud no dejando de considerar la existencia permanente de un balance entre los conocimientos científico-tecnológicos y los conocimientos humanísticos – sociales (21).
- **Fundamento Psicológico:** Para el currículo de Enfermería es fundamental las investigaciones en las áreas de la psicología cognitiva y educativa, por ofrecer información de alta relevancia formativa para las Enfermeras (os). Por esta razón como fundamento psicológico prevé que la adquisición de conocimientos en los estudiantes se produzca en un proceso de interacción entre el conocimiento nuevo y el que ya poseen (21).

#### **b) Enseñanza de enfermería centrada en el cuidado**

- **El cuidado en la enseñanza:** Para entender qué significa enseñanza centrada en cuidado, conviene aclarar aquello que no es. En primer lugar, al nombrar una educación / currículo / enseñanza centrada en el cuidado, es necesario aclarar que no se trata de proponer una enseñanza del cuidado impartida bajo los parámetros tradicionales. Esa advertencia se hace necesaria, pues, a menudo, los currículos de Enfermería, al enfocar el cuidado, proponen programas o disciplinas que se preocupan por organizar quehaceres enseñanza-aprendizaje e incentivan prácticas pedagógicas que buscan habilitar alumnos para el cuidado (22).

Los enfoques más conservadores, que aún prevalecen en muchas instituciones, se caracterizan por componer una serie de listas o manuales de procedimientos que detallan, paso a paso, las maneras consideradas correctas de cuidar. El verbo “cuidar”, así como el sustantivo “cuidado”, no eran hasta hace poco tan populares como el verbo “asistir” y el sustantivo “asistencia”. Varios trabajos describen,

analizan y critican “los cuidados de Enfermería” por privilegiar las tareas más que al ser humano a quien están destinados tales cuidados (22).

Humanizar las relaciones, una meta política establecida por algunos países y que encuentra respaldo en el cuidar, en la práctica resulta un desafío. Por tanto, el cuidar, considerado hoy como la esencia de las acciones de enfermería, es un desafío. La relación pretendida entre cuidar y educar se puede presentar como un equívoco, pues el acto de educar es cuidar y viceversa. Hay autores que explican esa indisociabilidad. No obstante, aunque teorizado, hay una dificultad en visualizar el todo, considerando la integralidad del cuidado (22).

- **Cómo pensar la enseñanza enfocada en el cuidado:** Para los seguidores del “cuidado humano”, teniendo en cuenta la orientación que acompaña esa denominación (humanista, fenomenológica), el cuidar es entendido como la esencia del ser. Si el cuidar es lo que caracteriza las acciones de enfermería en sus diferentes dimensiones (asistenciales, educativas, administrativas), y es parte del ser cuidador (tanto la enfermera como la docente), todas sus acciones se deberían inscribir en el cuidado. Ese cuidado significa realizar acciones acompañadas, siempre, de actitudes y comportamientos de cuidar (12).

El cuidar es una característica que hace parte del ser, y es pensado y dirigido a todas las cosas, los objetos y los seres vivos, pues fundamentalmente esta acción se constituye en la relación con los otros, y en ayudarlos a crecer y a realizarse. Por tanto, si el objetivo del cuidar es el ser y considerando la visión heideggeriana de que el cuidado es parte del ser la enfermería tiene un compromiso que es el cuidado, y debería empeñarse en comprenderlo y ejercitarlo a fin de absorberlo en su quehacer diario. Entonces, en una educación que priorice el cuidado humano, o mejor, al pensar las premisas relativas a la educación en enfermería, y sobre cómo enseñar el cuidar y cómo organizar un currículo orientado al cuidado, es necesario pensar y reflexionar primero acerca del cuidado en sí: ¿Qué es cuidado? ¿Qué significa cuidar? ¿Qué referente adoptar? ¿Cómo los docentes de una institución formadora piensan en términos de formar profesionales de cuidado? Y, ¿qué significa exactamente ser un profesional del cuidado (22).

### **Algunas características en relación con el cuidado**

**El entorno:** El cuidar, como un proceso interactivo, implica confianza. La confianza debe partir del propio profesor en su habilidad para cuidar a otro ser, en este caso, el alumno. Al ejercitar la habilidad como cuidador, el profesor se torna apto para proveer una atmósfera amigable y segura para el aprendizaje. Un ambiente de cuidado es aquel en el que las personas exhiben comportamientos y actitudes de cuidado. Las personas se sienten seguras y confiadas al compartir su “yo” de forma plena, espontánea. Por otro lado, el docente desarrollará habilidades para reconocer lo que funciona mejor para sus alumnos (22).

**El involucramiento con el cuidado:** El profesor que cree en el cuidado y se involucra con él, sabe que será capaz de ayudar al otro (el alumno) a crecer a su propio ritmo y estilo. El cuidar implica aprendizaje continuo acerca del otro y el profesor, como un ser de cuidado, sabe que siempre existe algo por aprender. En esa perspectiva, al ayudar al otro, el profesor también crece en el proceso de enseñanza-aprendizaje, siendo responsable por el crecimiento y desarrollo de los alumnos, agregando más experiencias y conocimiento (22).

**Profesor y alumnos: enseñando y aprendiendo juntos:** En una enseñanza centrada en el cuidado; así, tanto la clase, el laboratorio, como el campo clínico se tornan en lugares de encuentros. El ser de cada uno es valorado; todos se portan de forma ética, o sea, entendiendo y respetando el valor de la experiencia de cada uno y el valor de la vida humana. Todos se sienten implicados, comprometidos, responsables de cuidar a sí mismo, al otro, al medio. Los alumnos son copartícipes en las actividades de aprendizaje; sus opiniones y sugerencias son bienvenidas, así como las del equipo de enfermería del campo clínico. Los alumnos reconocen y respetan el empeño del profesor, y se comprometen a buscar, a informarse y a crear experiencias que enriquezcan su conocimiento y habilidades. Evidentemente, el profesor que está involucrado y comprometido, a su vez buscará, en la medida de lo posible, conocer el ser de cada uno, facilitando medios para que el aprendizaje se dé respetando sus características. El profesor es el orquestador de las actividades; debe ser sensible, perspicaz, disponible, un estratega y, claro, un cuidador. Además de todo eso, el profesor es también un aprendiz, pues está siempre buscando y aprendiendo. Como especialista que es, debe mantenerse actualizado y ampliar su conocimiento (22).

## **G. Enseñanza de cuidado de Enfermería en Universidad**

### **a) El cuidado como eje de la enseñanza en Enfermería**

Educación no implica sólo socializar, sino introducirse en el significado de la cultura en la cual está inmerso el educando, contextualizarse en sus propias estructuras especiales, en ese sentido, la filosofía de educar y la filosofía del cuidado son una misma. En la educación se pretende, desde los postulados constructivistas que el conocimiento no sea una copia fiel de la realidad sino una construcción del ser humano desde el vínculo de los aspectos cognitivos con los aspectos sociales del comportamiento. Se debe construir en función de lo que construyó previamente en su relación con el medio que le rodea. Al tiempo que se pretende generar afiliación por el objeto de estudio en Enfermería, que también sea construida tanto individual como colectivamente este constructo, rotundamente humano y por tanto social (23).

Las experiencias generadoras o motivantes dentro del proceso enseñanza - aprendizaje en Enfermería no tienen menor trascendencia que las de cualquier otra disciplina profesional. Por lo que es importante desarrollar la concepción de cuidado como objeto de estudio y que en torno a él es que debe girar la experiencia educativa. Además, los profesionales de la Enfermería son un grupo social que cumple con dos tareas primordiales: el cuidado de los pacientes y la enseñanza de la Enfermería; en donde ambas requieren de un compromiso moral con las necesidades de la sociedad (23).

Leininger y Watson., reconocen al cuidado como la esencia de Enfermería, al ser una ciencia humana práctica que usa las teorías de las ciencias naturales y de la conducta para comprender y desarrollar las prácticas del cuidado. El cuidar es esencia de la disciplina, siendo núcleo y por tanto objeto de estudio, debe de ser discernido como tal, pero además reconocido por todo profesional de Enfermería que se precie de serlo, y ejercer la Enfermería con vocación, deber y responsabilidad humana (23).

Los docentes de Enfermería de hoy, deben de estar pensando las formas o caminos de afianzar en el estudiante la confianza, la esperanza, el coraje, la paciencia, la continuidad, la constancia que le dan la oportunidad de establecer no sólo un puente de comunicación, sino un vínculo indisoluble que haga crecer a ambos (docente - alumno, cuidador - sujeto del cuidado) en la experiencia del cuidado para sí mismos,

sin transgredir al otro (23).

Para transformar el proceso enseñanza -aprendizaje se deben cumplir con dos puntos; el primero es crear las condiciones más favorables para un aprendizaje efectivo, capaz de desarrollar simultáneamente a educandos y educadores. (uso adecuado del texto con estrategias del aprendizaje significativo). Y segundo, que el aprendizaje no debe restringirse al ámbito del aula, ya que las experiencias extraescolares, contribuyen enormemente a forjar expectativas al momento de incorporarse en el ámbito laboral, y para ello es importante su motivación. Los planteamientos curriculares de la disciplina de Enfermería ya no pueden seguir encasillados en una concepción bancaria, memorística, pasiva y receptiva del sujeto que aprende (23).

#### **b) El aprendizaje de contenidos declarativos.**

El “saber que” o conocimiento declarativo ha sido una de las áreas de contenido más usadas dentro de la formación no solo de niños y adolescentes, sino también en la formación profesional y de posgrado. No se debe demeritar su valor, ya que la mayoría de las asignaturas o cuerpos de conocimientos disciplinar tienen esta característica, ya que constituye por lo menos en lo que a Enfermería respecta, su lucha por edificarse como disciplina (esto desde el punto de vista positivista, que ha predominado aún en la actualidad) (23).

Parece un tanto mecanicista, denominarlo declarativo, sin embargo, se le dio tal posición porque es un saber que se dice, que se declara o que se conforma y expresa por medio del lenguaje. Y dentro del conocimiento declarativo, se expresan dos tipos de ellos:

- **El conocimiento factual**, que es el que refiere a datos y hechos que proporcionan información verbal y que el alumno debe de aprender en forma literal o “al pie de la letra”; no se requiere de conocimientos previos y es memorístico. Las estrategias para obtener una memorización significativa y que vincule la información factual entre sí y con otro tipo de contenidos; puede ser por ejemplo con el repaso, la relectura u otras (23).

- **El conocimiento conceptual**, que es más complejo que el anterior, ya que se construye a partir del aprendizaje de conceptos, principios y explicaciones, los cuales ya no es requisito o no debiera ser requisito aprendérselos en forma literal, sino que su importancia para ser significativo, radica en abstraer el significado esencial o identificando las características definitorias y las reglas que lo integran. Su diferencia con el conocimiento radica en que el conocimiento conceptual debe tener una asimilación sobre el significado de la información nueva, se debe comprender lo que se está aprendiendo, donde es preponderante la vinculación con conocimientos previos pertinentes que posee el alumno (23).
- **El aprendizaje de conocimientos procedimentales** El “saber hacer” o saber procedimental, se refiere a la ejecución de procedimientos, y manifiesta el dominio de habilidades técnicas, destrezas y formas de realizar situaciones. Donde su principal característica es de ser de tipo práctico, a diferencia del conocimiento declarativo, que era teórico. Los procedimientos son un conjunto de acciones ordenadas y dirigidas a la consecución de una meta determinada; y que, de acuerdo a este último autor, es necesario clarificar al estudiante la meta a lograr, la secuencia de acciones a realizar y la evolución temporal de las mismas (23).

Para este tipo de aprendizaje, se requiere de ciertas etapas, entre ellas:

**La apropiación de datos relevantes respecto a la tarea y sus condiciones:** Por lo tanto, aquí también se hace uso primero del conocimiento declarativo, sin todavía pasar a la ejecución de una tarea. Se da al alumno la información o conocimiento relacionado con el procedimiento general y las tareas puntuales a desarrollar (si es que existen etapas de consecución), explicarle las propiedades y condiciones para su realización, así como las reglas generales de aplicación (23).

**La actuación o ejecución del procedimiento**, el alumno actúa por ensayo y error, y el docente va retroalimentando en episodios de intervención. Por lo tanto, intervienen contenidos declarativos y procedimentales, lo que procura la fijación del procedimiento (23).

La **automatización** del procedimiento, es a partir de su uso o aplicación en situaciones pertinentes. Cuando se sitúa la fijación y realización del procedimiento,

se genera facilidad. Ajuste, unidad y ritmo continuo cuando se ejecuta (23).

El **perfeccionamiento** indefinido del procedimiento, que a base de ejecuciones hacen del estudiante un experto (23).

### **c) El aprendizaje de contenidos actitudinal y de valores**

Las actitudes son constructos que median nuestras acciones, que están compuestos de un componente cognitivo, un componente afectivo y un componente conductual. Y que en realidad son experiencias de tipo subjetivo (por implicar cognición y afectividad) que implican juicios evaluativos (análisis del sí o no realizarlos, o por qué hacerlo), que son expresados en forma verbal y no verbal, que son relativamente estables y son aprendidos en el contexto social. Los valores son en realidad el reflejo de los valores que poseemos cada uno (23).

El aprendizaje de las actitudes y valores es un proceso lento y gradual, e incluso más que los otros tipos de conocimientos (declarativo y procedimental), además de influir en él las experiencias previas personales, las actitudes de otras personas significativas (amigos, docentes, familia, pareja, etc), la información y experiencias novedosas y el contextosociocultural. Pero por largo tiempo se ha considerado ajena esta actividad en la pedagogía, a pesar de que inconscientemente nos encontremos influenciando en todo momento al educando, y muchas veces no en valores y actitudes positivas, sino con antivalores (discriminación, autoritarismo, maltrato, etc.) (23).

### **H. Elección de la carrera**

La elección de una carrera es anterior al aprendizaje profesional; por eso es muy importante la orientación cuya tarea es encaminar convenientemente al educando, para que pueda descubrir sus actitudes, determinar su vocación y escoger el tipo de trabajo que desarrollará en su vida. Este asesoramiento debe dirigirse a los jóvenes antes de iniciar su vida universitaria. La orientación y la formación profesionales son dependientes entre sí, la primera debe contar con las posibilidades del aprendizaje y la segunda, con aspirantes aptos. Ambas sirven al mismo fin: que los jóvenes estén

satisfechos con la profesión elegida y que puedan desempeñarse correctamente en la misma. Cuando el joven opta por una carrera acertadamente, alcanza la satisfacción para sí mismo y para la sociedad; hay coincidencia en sus intereses, lo que se denomina identidad ocupacional (24).

Esta identidad ocupacional significa la integración de las distintas identificaciones; el joven sabe qué es lo que quiere hacer, de qué manera y en qué contexto. Incluye un cuándo, a la manera de quién, un con qué, un cómo y un dónde. El joven que ha elegido una carrera está dentro de un área específica de la realidad ocupacional y esto hace suponer que debe existir relación entre su vocación y sus aptitudes de acuerdo a sus intereses previstos y la seguridad de sentirse capaz para ejecutar y desempeñarse adecuadamente en la profesión escogida; son pues, importantes: la aptitud y la vocación. La elección equivocada de una profesión produce infelicidad e incluso puede provocar desajustes en la personalidad; pero aun en los casos en que la elección sea acertada, debe convertirse en una realidad (24).

## **I. Vocación**

La vocación no es un acontecimiento innato en el hombre, sino el resultado de un proceso de formación continua dentro de la cultura, el ambiente y el lugar en el que el hombre vive. No hay un tiempo determinado para la realización vocacional, todos los momentos son importantes. Es un impulso, una urgencia, una necesidad insatisfecha. Si el hombre se satisface adecuadamente obtendrá relajamiento, tranquilidad y paz. En la vocación interviene la conciencia personal y la voluntad para realizarla, cada individuo presenta ciertas necesidades internas y externas, sino las satisface la vida es difícil, tensa e incómoda (25).

La vocación no es algo innato, definitivo e inmodificable, a medida que el individuo va creciendo sus necesidades e intereses van cambiando, sus contextos sociales se van modificando y les presta mayor atención a determinadas actividades; trae satisfacción personal al individuo, porque le da posibilidades de desarrollar sus mejores aptitudes, de afirmar sus verdaderos intereses y de no contradecir la estructura de su personalidad vocacional (25).

## **Factores que determinan la vocación**

- Factores personales, psicológicos, subjetivos o intrínsecos del joven, e intereses (25).
- Factores sociales, objetivos, extrínsecos del joven y propios del medio en que vive, la personalidad es un factor intrínseco, las personas de una determinada vocación tienen estilos de personalidad similar y crean un ambiente con sus características interpersonales (25).
- Los factores genéticos y las jerarquías de las necesidades combinadas determinan la elección de la vocación (25).

## **2.2. Referencial Empírico**

Díaz D., en la investigación: Percepción de Estudiantes de Enfermería sobre el Proceso de Formación. Universidad Nacional de Trujillo, 2018, con estudiantes del octavo ciclo e internado de Facultad de Enfermería, método descriptivo, estuvo orientado a describir y analizar la percepción de estudiantes sobre el proceso de formación de la carrera de enfermería; participantes fueron 11 alumnas. La recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada. Los resultados fueron 3 categorías: Categoría I. Encuentro con mi profesión con 3 subcategorías. Categoría II. Componentes educativos en mi formación con 3 subcategorías Categoría III. Con quienes compartí mi formación profesional con 3 subcategorías. Los aportes de esta investigación orientarán, a partir las experiencias de las estudiantes, a buscar mejoras que permitan un proceso de formación de la carrera con mayor calidad y calidez (26).

Alcántara L., en el estudio: Elección de la carrera desde la Percepción de estudiantes varones de la Escuela Profesional de Enfermería de la USS, 2018. Metodología: De enfoque cualitativo, con abordaje metodológico de estudio de caso, se consideró como sujetos del estudio a 09 estudiantes varones de Enfermería, se utilizó una entrevista semiestructurada a profundidad. Las categorías exploradas fueron: Percepciones respecto a la carrera de Enfermería; Motivaciones para elegir la carrera de Enfermería; y Condición de género en Enfermería, todas ellas analizadas desde la perspectiva del estudiante. Conclusiones: El proceso de elección de la carrera

profesional está mediado por la percepción de análisis que se tiene respecto a Enfermería. Por último, la condición de género en Enfermería como determinante de elección. Dichos elementos se enlazan del modo que, el estudiante tiene una percepción general hacia la profesión en relación a sus vivencias y experiencias, las cuales lo motivaron para dicha decisión (27).

Rivera K., en tesis: Factores que influyen en la elección de la carrera de Enfermería en los estudiantes de la E.A.P. Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna 2015. El presente estudio de tipo cuantitativo, diseño descriptivo y prospectivo de corte transversal, tiene como objetivo identificar los factores externos e internos que influyen en la elección de la carrera de enfermería en los estudiantes, la población estuvo constituida por 162 estudiantes, a quienes se les aplicó el cuestionario: Registro de factores asociados a la elección vocacional, los resultados evidenciaron que un 51,8% presenta influencia de la vocación en la elección, el 60,5% reconoce que hubo influencia de la demanda laboral que tiene la carrera, un 47,5% se muestra indiferente frente al 38,3% que muestra agrado respecto al interés e identidad ocupacional con la carrera. Así el 40,7% se encuentra satisfecho con su elección, por lo tanto, se llegó a la conclusión que los factores externos e internos influyen significativamente en los estudiantes en la elección de la carrera de Enfermería (28).

Zamora C., En la pesquisa: Universidad de formación asociado a la Percepción del cuidado humanizado en estudiantes de Enfermería. Lima-Perú, 2016. Objetivo: Determinar la relación entre la universidad de formación y la percepción de los internos de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera docente al paciente hospitalizado. Materiales y métodos: La investigación fue descriptivo correlacional de diseño-corte transversal. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de enfermería de pre-grado, que realizaban el internado hospitalario. Resultados: La universidad de formación se asoció significativamente con la percepción de los internos sobre el cuidado humanizado docente. El promedio más alto lo obtuvo la universidad de formación católica (media=110) en comparación con la no católica (media=99.3). De la misma manera, los valores altos de los promedios de la percepción corresponden al sexo masculino (media=114). Los resultados de esta investigación conllevan a que las casas de estudios motiven a sus docentes en la

enseñanza del cuidado humanizado tanto en la teoría como en la práctica, sobre todo a los docentes de la carrera de enfermería, ya que el cuidado es una vocación de servicio para esta profesión (29).

Díaz M., En la averiguación: Percepción del cuidar enfermero en estudiantes y docentes de la Universidad Nacional de Cajamarca -Filial Jaén 2018. La investigación se enmarca en una investigación de diseño no experimental, descriptivo de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 51 estudiantes y 16 profesores que pertenecen a la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, a quienes se les aplicó el cuestionario Escala de Evaluación del Significado del Cuidar (EESC), instrumento diseñado y validado por Pavan et al. Conclusiones: el estudiante de enfermería percibe el cuidado como relación interpersonal e intervención terapéutica con predominio sobre el cuidado como característica humana, afecto e imperativo moral. El docente de enfermería percibe el cuidado como afecto con predominio sobre el cuidado como relación interpersonal, intervención terapéutica, característica humana e imperativo moral. Existen discrepancias sobre la percepción del cuidado enfermero entre los estudiantes y docentes, y entre las categorías investigadas. Los estudiantes tienen una percepción regular con tendencia a buena y los profesores una percepción regular con tendencia a mala, lo que pone en evidencia la educación de los futuros enfermeros incluidos los aspectos técnico-científicos, interpersonales, afectivos y éticos relacionados con el cuidado (30).

## CAPÍTULO III

### 3. TRAYECTORIA METODOLÓGICA

#### 3.1. Tipo de estudio

El estudio tiene un abordaje cualitativo según Hernández R., porque el investigador comienza el proceso examinando los hechos en sí y revisando los estudios previos, ambas acciones de manera simultánea, a fin de generar una teoría que sea consistente con lo que está observando qué ocurre. La ruta se va descubriendo o construyendo de acuerdo al contexto y los eventos que ocurren conforme se desarrolla el estudio (31).

Se eligió el abordaje cualitativo reconociendo que tiene una peculiaridad de que consiste en que la muestra, la recolección y el análisis son fases que se realizan prácticamente de manera simultánea y van influyéndose entre sí. En este caso el investigador desea conocer la percepción de los estudiantes sobre la carrera de enfermería, busca comprender el fenómeno desde la perspectiva de los participantes.

El método de investigación fue descriptivo/narrativo que, según Escudero C., muestra el testimonio subjetivo de una o más personas, en el cual se recogen sus experiencias, valoraciones y opiniones, narra aspectos sobre cultura e historia mediante los relatos de vida, ya sea personales o ajenos. Se realizan descripciones de los hechos y vivencias más importantes de los participantes. El investigador decide un tema a estudiar, es preciso realizar contactos y negociación para su aceptación; se desarrollan una o varias entrevistas que son registradas en audio, y transcritas íntegramente; la investigación propiamente dicha consiste en practicar determinados análisis sobre el material; y el proceso finaliza con un reporte o informe de investigación (32).

Para el desarrollo de la presente investigación se eligió este abordaje teniendo en cuenta el objeto de estudio que al ser un fenómeno social implica el estudio del aspecto subjetivo de los participantes. El método descriptivo es el indicado para describir cómo se presenta el fenómeno social en el contexto elegido.

### **3.2. Área de estudio**

El estudio se realizó en la ciudad de Cajamarca, según el INEI, es el quinto departamento más poblado del país donde habitan 1 341 012 personas, que representan el 4,6 % del total nacional censado (29 381 884), cuya población es en su mayoría rural con el 64,6 %, mientras que la urbana es el 35,4 %. El departamento de Cajamarca, situada en la zona norte del país, cubre una superficie de 33,318 Km<sup>2</sup>, que representa el 2,6 por ciento del territorio nacional. Limita por el norte con la República del Ecuador, por el este con la región Amazonas, por el sur con la Libertad y por el oeste con Lambayeque y Piura. Políticamente está dividido en 13 provincias y 127 distritos, siendo su capital la ciudad de Cajamarca (33).

### **3.3. Sujetos de Investigación**

Los sujetos de investigación fueron los estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca quienes cumplieron con los siguientes criterios de inclusión:

- Alumnos(as) que estén matriculados en la Escuela Académico profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca en el semestre académico 2022-I.
- Alumnos(as) de la Escuela académico profesional de Enfermería mayores de 18 años.
- Alumnos(as) con participación voluntaria en el estudio de investigación, y con firma previa de consentimiento informado.

### Cuadro de participantes

<b>Seudónimo</b>	<b>Ciclo académico</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Procedencia</b>	<b>Fecha Entrevista</b>
Nicol	VII	17	F	Cajamarca	14-06-22
Vania	VII	18	F	Lima	14-06-22
Serna	VI	19	M	Chiclayo	14-06-22
Chiqui	VI	20	F	Cajamarca	14-06-22
Ccc	VI	20	M	Cajamarca	14-06-22
Mili	VII	24	F	Cajamarca	14-06-22
Niko	VII	21	F	Cajamarca	14-06-22
Vale	VII	21	F	Cajamarca	14-06-22
Abi	VI	20	F	Cajamarca	14-06-22
Estrella	VII	21	F	San juan	14-06-22
Hombre araña	VI	20	M	Bambamarca	14-06-22
Ale	VI	21	F	Cajamarca	14-06-22
H	VIII	27	M	Chota	30-06-22
Girasol	VII	24	F	Chota	30-06-22
Vivi	VII	23	F	Chota	30-06-22

La muestra se obtuvo por conveniencia y el número de participantes a través de la técnica de saturación de la información, según Hernández R., la muestra por conveniencia permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (34).

El investigador se trasladó a la Sede Central de la UNC, en la Ciudad de Cajamarca, previamente se había hecho las coordinaciones correspondientes acerca de horarios de los alumnos, en compañía de la asesora se procedió a la entrevista para la recolección de información, ésta se realizó en el mes de junio del 2022.

Los participantes fueron seleccionados a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, es decir, todos aquellos alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión, de tal forma que la muestra estuvo constituida por 15 personas, el número

se alcanzó a través de la saturación de información.

La saturación de información se refiere al momento en que, después de la realización de un número de entrevistas, grupos de discusión, etc. El material cualitativo deja de aportar datos nuevos. En ese instante, los investigadores/as dejan de recoger información (35).

Unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes de Enfermería matriculados en ciclo académico 2022- I.

### **3.4. Escenario de estudio**

La Universidad Nacional de Cajamarca cuenta con la Carrera de Enfermería, que fue creada el 26 de noviembre de 1966, con Resolución N° 631-1966, pertenece a la Facultad Ciencias de la Salud, ofrece enseñanza de pregrado y de Segunda Especialización en Salud; su compromiso es la formación integral de profesionales de enfermería con un alto nivel académico, científico, social y humano, para desempeñar funciones a nivel local, regional y nacional. Actualmente han egresado 45 promociones que contribuyen al desarrollo del país, muchos de ellos laborando a nivel internacional. La formación de los estudiantes se basa en un marco teórico filosófico con conocimientos propios, sustentado en teorías y modelos que orientan el saber y la práctica profesional (36).

El escenario de dicha investigación, se realizó en la Universidad Nacional de Cajamarca dentro de la Facultad de Salud específicamente en la Escuela Académico Profesional de Enfermería, siendo los participantes los alumnos matriculados en el semestre académico 2022 - I.

### **3.5. Técnica e instrumentos de recolección de la información**

Para la recolección de información se aplicó la entrevista a profundidad, se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el

entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados). Esta entrevista se realiza, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema, se fundamentan en una guía general de contenido y el entrevistador posee toda la flexibilidad para manejarla (31).

La entrevista se realizó en ambientes de la Facultad de Ciencias de la Salud, y tuvo una duración de aproximadamente 30 minutos.

### **Procedimiento del recojo de información**

Para dicha ejecución del presente estudio se tuvo en cuenta lo siguiente:

- Se coordinó con la Decana y directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, para solicitar autorización de ingreso a los ambientes de la facultad y el acercamiento a los estudiantes.
- Se seleccionó a los participantes de la investigación teniendo en cuenta los criterios de inclusión y quienes decidieron participar, firmaron la hoja de consentimiento informado.
- Se efectuó la entrevista a los participantes, donde se recolectó la información, mediante una grabación usando grabadora portátil, para lo cual se informó y se pidió autorización para su uso.
- La entrevista fue realizada por el investigador, previa coordinación con los participantes a través del correo electrónico, si ellos aceptaban participar informaban cuando tenían alguna hora libre de tal forma que se aprovechó dos días para que el tesista se desplace hasta la Ciudad de Cajamarca a recabar la información.
- Las entrevistas tuvieron una duración de aproximadamente 30 minutos.

Durante la aplicación de la entrevista una limitante fue expresión y comunicación tanto del entrevistador como del entrevistado, esto se dio por el motivo de la actual pandemia COVID 19, por el uso de mascarilla y distanciamiento de 1.5 metros, provocando confusión en el informante sobre las preguntas de investigación, por lo que fue necesario repetir dos a tres veces cada cuestionamiento.

Teniendo en cuenta la actual pandemia se tomó las precauciones, la total protección del investigador y de los participantes. El investigador tiene las tres dosis contra COVID 19, y se adoptó como medidas de bioseguridad el uso de mascarilla KN95 y de alcohol, así como el distanciamiento social de 1.5 metros.

### **Validez del cuestionario semi estructurado, prueba piloto**

Las preguntas planteadas fueron:

- ¿Qué es para usted Enfermería?
- ¿Por qué usted eligió estudiar Enfermería?
- ¿Cómo cree que serán sus estudios en los próximos 5 años?
- ¿Qué es lo que le gusta y que le desagrada de la carrera de Enfermería?

Para conocer la validez de las preguntas evaluadoras de debate, se realizó una prueba piloto en la población sujeto de investigación, es decir con los estudiantes de enfermería luego se realizaron los ajustes necesarios, esta prueba se realizó con estudiantes de Escuela de Enfermería de las Filiales de Chota y Cajamarca.

### **3.6. Interpretación y análisis de la información**

Los discursos recolectados a través de la entrevista fueron analizados haciendo uso del análisis de contenido, que es considerado como una de las metodologías más importantes de la investigación sobre comunicación, estableciendo que su objetivo descansa en estudiar de manera rigurosa y sistemática la naturaleza de los diferentes mensajes que se intercambian en los actos de comunicación (37).

En el análisis cualitativo, la acción esencial consiste en que recibimos datos no estructurados, a los cuales nosotros les proporcionamos una estructura. Los datos son

muy variados, pero en esencia recuerda que consisten en observaciones del investigador y narrativas de los participantes: a) visuales (fotografías, videos, pinturas, entre otras), b) auditivas (grabaciones), c) textos escritos (documentos, cartas, etc.) y d) expresiones verbales y no verbales (como respuestas orales y gestos en una entrevista o grupo de enfoque), además de las narraciones del investigador (anotaciones o grabaciones en la bitácora de campo, ya sea una libreta o un dispositivo electrónico) (31).

Los propósitos centrales del análisis cualitativo son: 1) explorar los datos; 2) imponerles una estructura (organizándolos en unidades y categorías); 3) describir las experiencias de los participantes según su óptica, lenguaje y expresiones; 4) descubrir los conceptos, categorías, temas y patrones presentes en los datos, así como sus vínculos, a fin de otorgarles sentido, interpretarlos y explicarlos en función del planteamiento del problema; 5) comprender en profundidad el contexto que rodea a los datos; 6) reconstruir hechos e historias; (7) vincular los resultados con el conocimiento disponible; y 8) generar una teoría fundamentada en los datos (31).

Luego de la entrevista los discursos fueron transcritos obteniendo un texto EMIC, es decir, se plasmaron los testimonios de los participantes tal cual fueron vertidos en la entrevista; para luego de una revisión exhaustiva convertir los discursos en un texto ETIC, en este caso, los discursos que tenían algún vacío, o error gramatical fueron transcritos de tal forma que fueran más entendibles, respetando siempre la esencia del discurso, luego se identificaron las unidades de significado, después fueron agrupados de acuerdo a la similitud de los testimonios buscando convergencia o divergencia de ideas, finalmente se realizó el análisis a la luz de abordaje teórico.

### **3.7. Rigor científico en el estudio**

Las investigaciones cualitativas, se basan en criterios que tienen como finalidad de asegurar la calidad y la objetividad de dicha investigación, donde aquí se consideraron los siguientes criterios:

**a) Transferencia (aplicabilidad de resultados):** Este criterio no se refiere a

generalizar los resultados a una población más amplia, ya que esta no es una finalidad de un estudio cualitativo, sino que parte de ellos o su esencia puedan aplicarse en otros contextos. También llamado “traslado”, se sabe que es muy difícil que los resultados de una investigación cualitativa particular puedan transferirse a otro contexto, pero en ciertos casos pueden dar pautas para tener una idea general del problema estudiado y la posibilidad de aplicar ciertas soluciones en otro ambiente (31).

Los resultados pueden ayudar a otros investigadores a usar el instrumento de recopilación de información, así como el referencial teórico en la indagación del mismo fenómeno en otros contextos.

**b) Confirmabilidad:** Este criterio está vinculado a la credibilidad y se refiere a demostrar que has minimizado los sesgos y tendencias del investigador. Implica rastrear los datos en sus fuentes y explicitar la lógica que utilizaste para interpretarlos. Las estancias prolongadas en el campo, la triangulación, la auditoría, el chequeo con participantes y la reflexión sobre los prejuicios, creencias y concepciones del investigador ayudan a proveer información sobre la confirmación (31).

La confiabilidad y credibilidad del estudio se alcanzó a través de la prueba piloto, donde las preguntas fueron entendibles por los participantes, sin embargo, se hicieron cambios en algunas palabras.

### **3.8. Consideraciones éticas del estudio**

**a) Confidencialidad:** El término significa “lo que se hace o dice en confianza con seguridad recíproca entre dos o más personas”. Así se denomina al derecho del paciente a que todos aquellos que lleguen a conocer datos relacionados con su persona, por su participación directa o indirecta en las funciones propias de las instituciones sanitarias, respeten su intimidad y cumplan con el deber de secreto. La salvaguarda de la confidencialidad es un deber de la institución, responsable de garantizar la protección de los datos frente a un mal uso o acceso injustificado a los mismos (38).

La investigación no pretendió difundir información personal y se garantizó la protección de los datos personales, los discursos fueron usados únicamente para los propósitos del estudio y se usó un seudónimo para identificar a las participantes.

**b) Consentimiento informado:** El consentimiento informado es el instrumento jurídico, escrito o verbal, que permite dar eficacia a los derechos humanos y hacer posible su protección. Es por eso que los profesionales de la salud no deben asumir al consentimiento informado como un simple procedimiento administrativo sino como un derecho cuyos fundamentos filosóficos, jurídicos y pedagógicos les permitirán actuar conforme con su finalidad ética (39).

Para este estudio se solicitaron las autorizaciones de los alumnos de Enfermería a del documento del consentimiento informado, éste se entregó a cada participante, luego de ser informados de la finalidad y la modalidad de la investigación, cabe señalar que el participante tuvo la opción de retirarse del proyecto cuando lo deseo (ANEXO N° 1).

**c) No-maleficencia:** El principio de la fuerza vital establece el deber de no causar daño, lesión o hacer algo que reduzca la fuerza vital de los miembros individuales de la comunidad o que amenace su existencia colectiva. Uno tampoco debe dejar de hacer aquello que podría detener el daño que está siendo causado a otros (40).

El estudio no pretendió dañar o causar alguna lesión a los participantes (alumnos de Enfermería) ya que la información recolectada fue confidencial y solo con fines de investigación.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### **CATEGORÍA 1: BASES DE LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD**

Considerar el cuidado como eje de la enseñanza en Enfermería, no implica sólo socializar, sino introducirse en el significado de la cultura en la cual está inmerso el educando, contextualizarse en sus propias estructuras especiales, en ese sentido, la filosofía de educar y la filosofía del cuidado son una misma. Se debe construir en función de lo que construyó previamente en su relación con el medio que le rodea. Al tiempo que se pretende generar afiliación por el objeto de estudio en Enfermería, que también sea construida tanto individual como colectivamente este constructo, rotundamente humano y por tanto social (23).

En Enfermería el currículum se ordena según la siguiente jerarquía; en primer lugar, se presentan las ciencias básicas biológicas (anatomía, fisiología, bioquímica) y psicosociales (psicología general y evolutiva) y los fundamentos de la ciencia de Enfermería (modelos y teorías de Enfermería). A partir de ellas se presentan aplicaciones deductivas a la Enfermería de esas ciencias (Enfermería médica, Enfermería quirúrgica) y por último unas prácticas en los servicios donde trabajan los profesionales de Enfermería y donde las alumnas aprenden a aplicar el conocimiento básico en los problemas del cuidado de las personas que asisten. Esta jerarquía es visible cuando se afirma que el aprendizaje de las habilidades profesionales que la enfermera requiere es posterior a la asimilación del conocimiento científico básico, porque un saber es inaplicable hasta que no se conoce en profundidad (41).

Esta categoría se ha desglosado en las siguientes subcategorías:

##### **Subcategoría 01. Enfermería es ayudar y servir**

Una necesidad de enfermera es cualquier requisito por parte de una persona enferma

que aquella pueda cubrir, cuando una persona tiene una necesidad y no está en condiciones de satisfacerla por ella misma requiere la ayuda de otra persona, en este caso la enfermera, que cuenta con los recursos necesarios para lograr esa satisfacción. La función única de una enfermera es ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su recuperación, o a una muerte tranquila (42).

La relación de ayuda y confianza entre la enfermera y el usuario está relacionada con la interrelación dinámica entre los seres humanos. El enfermo puede permitirse una mejor visión de la situación que vive. Implica empatía, afecto y comunicación eficaz (15).

A continuación, se presentan los discursos relacionados:

***Nicol:** \_ Enfermería nos enseña a ayudar a las personas, hacerles sentir bien, cuidarlas y respetarlas...cuando están enfermas ya sea en el puesto de salud o en el hospital, asimismo es una gran labor de servicio que se brinda a las personas que requieren una atención específica.*

***Vania:** \_ Decidí estudiar enfermería, porque quizá en algún momento puede tocar atender un familiar enfermo para poder ayudarlos a recuperarse de su dolencia. También Enfermería me gusta porque es el servicio que le voy brindar a las personas que lo necesitan.*

***Chiqui:** \_ Es poder ayudar a prevenir diferentes enfermedades, también ayudar a promover la buena salud básicamente en todos los grupos etarios...para que continúen con su vida...servir en los momentos difíciles.*

***Vale:** \_ Enfermería es una carrera que nos permite ayudar a la persona y a través del estudio obtener conocimientos para poder apoyar y dar un buen servicio a los demás...es decir al prójimo.*

***Abi:** \_ Para mi Enfermería es una carrera que me va a servir para*

*poder ayudar y apoyar en el cuidado de la salud de las personas y mejorar su calidad de vida...cuando están sanas, pero principalmente cuando están mal de salud.*

**Estrella:** *\_ Para mi Enfermería sería ayudar y brindar un servicio de apoyo a las personas quienes en si lo necesitan...en el hospital o en el puesto de salud, o en su casa cuando están enfermos.*

**Hombre araña:** *\_ Ayudar a las personas y atender a todas sus necesidades, con ese espíritu de servicio que tiene uno de tratar con las otras personas, de apoyarlas en todo lo que sea posible.*

**Ale:** *\_ Es ayudar a las demás personas para que estén bien de salud...ayudar a su recuperación cuando están enfermos, a que no sientan dolor. También esta carrera es estar al servicio de los pacientes, brindándoles amor, ilusión, respeto para que pueda pues suplir todas sus necesidades.*

**Girasol:** *\_ Bueno yo elegí Enfermería porque es una carrera que nos permite y me gusta ayudar a otros y con el tiempo también ayudar a mis familiares cuando se enfermen.*

Los alumnos en sus discursos revelan su percepción sobre Enfermería y porque la eligieron para estudiar, mayormente fue elegida para servir y ayudar a las personas sanas o enfermas en el hospital o puesto de salud, con el propósito de cuidar a sus familiares cuando están enfermos. De otro lado, se habla también de nociones de cuidado como el nuevo paradigma en la labor de enfermería, además de prevención de enfermedades y promoción de la salud.

Los participantes asumen que enfermería está enmarcada dentro de una relación de ayuda a los demás, es decir, el usuario es un ser que requiere apoyo se puede relacionar esta percepción con el modelo biomédico de la enseñanza que aún se puede encontrar en la universidad, que le dan una connotación de necesitado y dependiente al cliente, al respecto. Bermejo., refiere a la relación de ayuda “*como el*

*modo de ayudar en el que, quien ayuda usa especialmente recursos relacionales para acompañar a otro a salir de una situación problemática, a vivirla lo más sanamente posible, sino tiene salida, o a recorrer un camino de crecimiento” (42).*

El servicio se basa en unas cualidades que aparentemente son solo femeninas, pero que en realidad se despliegan de hecho sobre toda una gama de atributos, reagrupando lo que se debe esperar de un ser humano. Se trata de una interacción humana en la que se fortalece el conocimiento de sí mismo, tanto el paciente como la enfermera; se reflexiona mutuamente sobre valores y principios éticos que guían las acciones, sobre los derechos humanos, del paciente y su familia, Cuidar al otro es "ante todo, un acto de vida, en el sentido de que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida y permitir que esta se continúe y se reproduzca" (43).

Sin embargo, los discursos también encierran el componente humano se puede identificar la intención de brindar socorro a los demás, posiblemente evitar dolor y sufrimiento, muchos participantes sienten vocación de servicio asumen enfermería como un compromiso de cuidado y protección. Al respecto, la teoría de Watson., proyecta un reconocimiento de la dimensión de la vida espiritual, y una fundamental creencia en el poder interno de los procesos de cuidado humano para producir crecimiento y cambio. También destaca el acto de ayuda de las personas para conseguir más autoconocimiento, autocontrol y disposición para la autocuración independientemente de la condición externa de salud (44).

### **Subcategoría 02: Enfermería es cuidar**

Según Watson J., cuidar significa "compromiso como es un razonamiento y un ideal moral profundo donde su objetivo fundamental es el de la protección y preservación de las dimensiones humanas tales como: el respeto a la dignidad humana, la autonomía del enfermo y la comprensión de los sentimientos y emociones del que cuidamos (15).

El cuidar, como un proceso interactivo, implica confianza que debe partir del propio profesor en su habilidad para cuidar a otro ser, en este caso, el alumno. Al ejercitar la

habilidad como cuidador, el profesor se torna apto para proveer una atmósfera amigable y segura para el aprendizaje. Un ambiente de cuidado es aquel en el que las personas exhiben comportamientos y actitudes de cuidado. Por otro lado, el docente desarrollará habilidades para reconocer lo que funciona mejor para sus alumnos (22).

Estos son los discursos relacionados:

**Nicol:** *\_ Es cuidar a los pacientes, tratarle bien, con respeto, tener bastante paciencia y apoyarle en todas sus necesidades que tengas como seres humanos.*

**Serna:** *\_ Enfermería es la carrera que elegí, y lo entiendo que es cuidar de los enfermos y los que sufren alguna dolencia no solo física sino en todos sus aspectos.*

**Chiqui:** *\_ Enfermería para mí es el arte y la ciencia de cuidado a un ser vivo, también es cuidar a las personas cuando ellos se encuentran mal de salud y velar por su recuperación.*

**ccc:** *\_ Bueno como el mismo nombre le dice es cuidar del enfermo...de la persona dolida, asimismo es dar el cuidado humanizado a una persona que realmente lo necesita y requiere protección específica de un profesional de enfermería.*

**Mili:** *\_ Para mí Enfermería es cuidar a la persona en todas sus etapas de vida desde la concepción, niño y hasta adulto, para que tenga una vida saludable y a pesar de la enfermedad tenga un cuidado humano.*

**Abi:** *\_ Opte por Enfermería porque se basa en el cuidado humanizado y con el pasar del tiempo me ha ido gustando más porque brindamos el cuidado a las demás personas para que vivan una vida estable y de calidad.*

**Ale:** *\_ Para mí Enfermería es el arte de cuidar y servir a las personas*

*con el fin de que estas tengan un bienestar físico, psicológico etc.*

**H:** *\_ Enfermería a mi parecer es el arte de cuidar al enfermo y brindarle atención de prevención y promoción de su salud antes de la enfermedad...dar ese cuidado hasta su recuperación total del paciente y que se reincorpore a sus actividades.*

**Girasol:** *\_ Para mi Enfermería es una profesión que tiene que ver mucho con el cuidado humanizado a pacientes enfermos críticos que se encuentran en un hospital y requieren una atención bien minuciosa hasta su recuperación completa de su salud.*

**Vivi:** *\_ Enfermería es cuidar a las personas enfermas, tratarlas con respeto, con amabilidad a todas esas personas que necesitan una atención específica para mejorar su salud.*

Los alumnos en sus discursos afirman que enfermería tiene estrecha relación con el cuidado, incluso algunos refieren cuidado humanizado o humano, en su acercamiento a las personas cuando están enfermos y ayudarle a su pronta recuperación o guiarles para mejorar su calidad de vida con la prevención y promoción de la salud, el trato deberá ser con amor y respeto buscando su independencia.

La percepción del cuidado al paciente, familia de los estudiantes de Enfermería, también está presente en la formación universitaria y profesional, entendiendo este como proyecto y construcción del profesional enfermero a futuro, por la enseñanza basada en el cuidado e influenciada por los docentes en su manera de cuidar de sus alumnos, en el sentido en que repercute en la forma como actúan y actuaran dentro de la jornada de cuidado(trabajo) y en la manera como el paciente responderá, y todo esto basado en las habilidades, comunicación, humanización, ética y conocimiento; y esto puede servir como indicador de calidad de la atención de Enfermería.

El cuidado de los pacientes es la esencia de Enfermería que se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la

conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente. Sin embargo, existen situaciones que influyen en el quehacer del profesional de Enfermería, olvidando en algunos momentos, que la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano (45). Los testimonios de los participantes muestran cómo perciben a enfermería en su relación con el cuidado como eje de su labor como futuros profesionales, aunque el término es relativamente nuevo se ha encontrado que la mayoría ha internalizado su significado y lo asocia con bienestar biopsicosocial.

A medida que los alumnos avanzan en su formación profundizan el estudio de los conceptos y definiciones claves para un desenvolvimiento óptimo y eficaz del egresado en el futuro, posiblemente este sea el motivo por el cual algunos participantes tienen una percepción más orientada al cuidado humano como parte de la labor de Enfermería diferenciando entre el bienestar físico y psicológico y en diferentes contextos.

El cuidar implica aprendizaje continuo acerca del otro y el profesor, como un ser de cuidado, sabe que siempre existe algo por aprender. En esa perspectiva, al ayudar al otro, el profesor también crece en el proceso de enseñanza-aprendizaje, siendo responsable por el crecimiento y desarrollo de los alumnos, agregando más experiencias y conocimiento (22).

Es importante entonces, que el alumno de Enfermería conozca y valore el cuidado humano e integral como medio de interacción con el individuo, familia y comunidad, con los diferentes grupos etarios, personas con diferentes culturas y problemas de salud, basando su relación en el respeto y la tolerancia; en este sentido Watson J., interpreta el cuidado como un proceso intersubjetivo, considera que el cuidado y el amor conforman la energía primaria y universal que se inicia en el primer momento en que se relacionan e interactúan la enfermera y la persona cuidada, cuando son capaces de encontrarse en su realidad subjetiva (16).

## **CATEGORÍA 2: LO DIFÍCIL Y COMPLICADO DE LOS ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**

Según la OMS., la Enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal (12).

La formación del profesional de Enfermería se divide en dos campos: teoría y práctica clínica, ésta última le permite al estudiante entrar en contacto con un contexto social diferente, con grupos profesionales, interactuar con otros integrantes de la salud, reconocer y elaborar su rol. El equilibrio entre los conocimientos teóricos y la práctica clínica es la base del proceso enseñanza aprendizaje. Las prácticas clínicas son un elemento fundamental en la formación ya que les permiten aplicar los conocimientos teóricos y desarrollar habilidades para la prestación de cuidados a los pacientes. Estas tienen un gran impacto, ya que los conocimientos que se adquieren en ellas permiten el desarrollo de las habilidades y actitudes propias de cada estudiante que les son necesarias para la adquisición de competencias y les permiten incorporarse como profesionales en el ámbito hospitalario. La práctica clínica por lo general genera ansiedad causa temores y angustias en los estudiantes debido a la diferencia que existe entre lo recibido teóricamente en el aula y lo realizado en el hospital (46).

Los planteamientos curriculares de la disciplina de Enfermería ya no pueden seguir encasillados en una concepción bancaria, memorística, pasiva y receptiva del sujeto que aprende (23). Con el actual Plan Curricular 2019, varias asignaturas de carrera fueron fusionadas propiciando confusión en los contenidos para docentes, pero principalmente para los alumnos, no existe una evaluación consensuada de las asignaturas por áreas, de tal forma que los trabajos académicos (monografías, ensayos, seminarios, proyectos de investigación, etc.) encargados son en número exagerado que para el estudiante es muy difícil asumir y cumplir.

Esta categoría se divide en las dos siguientes:

### **Subcategoría 01: Temor por la complejidad de las asignaturas de los últimos ciclos**

El proceso enseñanza -aprendizaje se deben cumplir con dos escenarios: crear las condiciones más favorables para un aprendizaje efectivo, capaz de desarrollar simultáneamente a educandos y educadores. Y que el aprendizaje no debe restringirse al ámbito del aula, ya que las experiencias fuera de las aulas universitarias contribuyen enormemente a forjar expectativas al momento de incorporarse en el ámbito laboral, y para ello es importante su motivación (23).

De otro lado, el temor es una pasión del ánimo que lleva a un sujeto a tratar de escapar de aquello que considera arriesgado, peligroso. El temor, por lo tanto, es una presunción, una sospecha o el recelo de un daño futuro. Se trata de una sensación desagradable que surge por la aversión natural a las amenazas. Al tratarse de una emoción primaria, puede decirse que el temor forma parte del esquema adaptativo de los seres humanos, ya que representa un mecanismo de supervivencia y de defensa. Gracias al temor, un individuo puede responder con rapidez ante una situación adversa (47).

Se presentan los discursos relacionados a esta subcategoría:

*Nicol:* \_ Supongo que mis estudios de aquí en adelante deben ser un poco más difícil y complicados, porque vendrán nuevos retos y desafíos, pero igual trataremos de no rendirse y a seguir esforzándose y así terminar la carrera de enfermería con éxito.

*Chiqui:* \_ Los cursos que vienen serán un poco más complicados y difíciles como ya vamos entrando en el ámbito del hospital y ver la realidad del trabajo como enfermeras, y te das cuenta que los cursos van siendo un poco más complicados, pero así vamos aprendiendo... Lo que va hacer arduo es salir a comunidad y realizar sesiones en los colegios, ya que lo que más gusta es la parte asistencial.

**ccc:** \_ *De repente va hacer un poco complicado y difícil, porque los cursos que vienen serán de carrera y visitamos el hospital, postas médicas y vamos avanzando y preparándonos para cuando terminemos la carrera brindemos lo mejor de lo aprendido en la universidad.*

**Mili:** \_ *Cada vez creo que se pone más difícil y dificultoso, hay cosas y retos nuevos que nos preocupan un poco como estudiantes, pero a la misma vez son bonitos y educativos en nuestra formación, lo que no me gusta casi es la parte comunitaria y administrativa.*

**Niko:** \_ *Yo pienso que los próximos años van hacer los más difíciles y los más bonitos porque ya estamos a puertas de terminar y vienen cosas más complicadas, sobre todo al empezar a ir al hospital causa mucha emoción y también un poco de duda porque no sabemos hasta donde hemos aprendido y comprendido las clases teórico-práctico brindadas por los docentes.*

**Vale:** \_ *Yo pienso que va hacer más complicados y laboriosos, porque ahora ya que estamos en séptimo ciclo es ya difícil y supongo que en el internado vamos a sufrir más y será más arduo por la exigencia...*

**Abi:** \_ *Bueno lo que me falta, yo creo que va hacer más complicado porque ya vamos a tener más labores que necesitan responsabilidad y compromiso y vamos a interesarnos más en la carrera de Enfermería...lo que es difícil ahorita es que nos cargan de trabajos, hay cosas que por esto de la virtualidad ya no hemos podido avanzar entonces me ha dificultado mucho.*

**Estrella:** \_ *Serán un poco más difíciles, pero con esfuerzo se va a superar, vienen cursos que van hacer más complejos y basados con la carrera y que nos van a ayudar mucho en nuestra formación profesional...lo que no me gusta son los horarios muy cargados,*

*porque empezamos desde muy temprano y terminamos muy tarde y eso es muy cansado como estudiante.*

**Ale:** *\_ Creo que, va hacer un poco más difíciles justamente porque ya se va a tratar sobre el cuidado a la persona, nos van a llevar más a la práctica en el hospital y aprender todo lo que se hace al paciente, pero es algo que se puede superar...lo que no me gusta es la carga horaria, ya que hay algunos cursos un poco pesaditos y quizá no hay un receso entre cursos.*

**H:** *\_ Bueno, cada ciclo es más difícil, como ya vamos avanzando y vamos empapándonos y socializándonos más con la carrera con el pasar de los años y el hecho de llevar cursos más de especialidad nos complica un poco, pero con esfuerzo nos superaremos. Lo que no me gusta es la parte hospitalaria ya que a veces los pacientes dan un maltrato o son groseros con un profesional de Enfermería y eso afecta un poco.*

**Girasol:** *\_ Bueno yo le veo más difíciles, porque ahora con los cursos que tenemos ya estamos apresurados y con bastantes trabajos y no tenemos tiempo para otras cosas y por eso creo que será más complicado de aquí en adelante....*

**Vivi:** *\_ Lo que se viene más adelante será más difícil y complicado ya que como voy viviendo hasta ahora y vemos ese esfuerzo que ponemos para seguir adelante en cada asignatura, pero creo que nos esforzaremos cada día más...lo que no me gusta de Enfermería es que muchas personas no aprecian dicha carrera el esfuerzo que hacemos al atenderles.*

Los estudiantes perciben al avance de sus estudios como complejo ya que requiere mayor esfuerzo y estudio, aún deben llevar las asignaturas de especialidad de la carrera, de otro lado, las prácticas en el hospital y puestos de salud generan temor al sentir inseguridad frente al contacto con pacientes y al desarrollo de procedimientos

y técnicas propias de Enfermería que fueron recibidas en clases virtuales durante la pandemia. Asimismo, la acumulación de trabajos asignados y los horarios poco apropiados hace difícil continuar con los estudios, pero afirman y reafirman su vocación de seguir esforzándose para terminar el ciclo académico con éxito.

Los alumnos de Enfermería y especialmente quienes están cursando los últimos ciclos y llevan cursos de especialidad y perciben los contenidos teóricos y prácticos como más complejos y esto genera temor y preocupación por la mayor carga académica, horarios cansados, etc. Mientras el alumno avanza en sus estudios aumenta la responsabilidad y el esfuerzo académico.

Al nombrar una educación / currículo / enseñanza centrada en el cuidado, es necesario aclarar que no se trata de proponer una enseñanza del cuidado impartida bajo los parámetros tradicionales. Esa advertencia se hace necesaria, pues, a menudo, los currículos de Enfermería al enfocarse en el cuidado proponen programas o disciplinas que se preocupan por organizar quehaceres enseñanza-aprendizaje e incentivan prácticas pedagógicas que buscan habilitar alumnos para el cuidado (23).

La práctica clínica es un componente fundamental en el proceso de la enseñanza y aprendizaje de la enfermería, lo que llamamos conocimiento en acción. Ese conocimiento que se adquiere en la acción es el que les permitirá luego a los estudiantes resolver situaciones que se les planteen. El conocimiento práctico debe dar al estudiante competencias para luego poder desarrollar de la mejor forma su profesión. Sin embargo, el inicio de las prácticas, genera emociones, temor, ansiedad, dificultades por la falta de experiencia, que es más intensa al comienzo, pero a medida que adquieren confianza en sí mismo se espera que se logre disminuir, asumiendo a partir de ese momento el rol profesional, lo que le otorgará posteriormente satisfacción (48).

Los docentes de Enfermería deben de estar pensando las formas o caminos de afianzar en el estudiante la confianza, esperanza, coraje, paciencia, continuidad, constancia que le dan la oportunidad de establecer no sólo un puente de comunicación, sino un vínculo indisoluble que haga crecer a ambos (docente - alumno, cuidador - sujeto del cuidado) en la experiencia del cuidado para sí mismos, sin transgredir al otro (23). Los docentes de la Escuela de Enfermería cuentan con

estudios de maestría y doctorado incluso algunos cuentan con segunda especialidad, así como amplia experiencia docente, de tal forma, que el paradigma de enfermería relacionado con el cuidado humano desde diversos enfoques en especial de Watson y Waldow ha sido insertado como eje para el desarrollo de los contenidos teóricos y prácticos de las diferentes asignaturas.

### **Subcategoría 02: Me gusta Enfermería...por el cuidado humano que se brinda en hospital o puesto de salud**

La elección de una carrera es anterior al aprendizaje profesional; por eso es muy importante la orientación cuya tarea es encaminar convenientemente al educando, para que pueda descubrir sus actitudes, determinar su vocación y escoger el tipo de trabajo que desarrollará en su vida. La orientación y la formación profesionales son dependientes entre sí, la primera debe contar con las posibilidades del aprendizaje y la segunda, con aspirantes aptos. Ambas sirven al mismo fin: que los jóvenes estén satisfechos con la profesión elegida y que puedan desempeñarse correctamente en la misma. Cuando el joven opta por una carrera acertadamente, alcanza la satisfacción para sí mismo y para la sociedad (24).

La vocación no es un acontecimiento innato en el hombre, sino el resultado de un proceso de formación continua dentro de la cultura, el ambiente y el lugar en el que el hombre vive. La vocación es un impulso, una urgencia, una necesidad insatisfecha. En la vocación interviene la conciencia personal y la voluntad para realizarla, Cada individuo presenta ciertas necesidades internas y externas, sino las satisface la vida es difícil, tensa e incómoda (25).

A continuación, se presentan los discursos relacionados:

*Serna:* \_ Bueno lo que más me gusta es la parte teoría como saber las partes del cuerpo y sus componentes, donde eso tenemos que aprenderlo y así apoyar a las personas, ya que estas son las más importantes para velar por su recuperación.

*Chiqui:* \_ En si me gusta todo de Enfermería ya sea la parte teórica o

*práctica, más específico el cuidado en el ámbito hospitalario ya que ahí se atiende al paciente todas sus necesidades y preocupaciones que tiene durante su estadía.*

**ccc:** *\_ Lo que me encanta y me gusta de verdad es el trabajo que se brinda a la persona en el ámbito hospitalario principalmente, porque ya le he vivido anteriormente en el puesto de salud la Galpona y he visto cómo se trabaja y se atiende al paciente enfermo.*

**Mili:** *\_ Lo que me gusta es la parte asistencial ya que ahí brindamos cuidado a la persona postrada en cama y necesita de mucha atención, me veo a futuro en el hospital trabajando en la unidad de cuidados intensivos.*

**Niko:** *\_ A mí me gusta todo de Enfermería, en un inicio yo pensé que no, pero me he ido enamorando de la carrera poco a poco y siento que en todos sus aspectos como es la gestión en la comunidad también la parte asistencial y administrativo.*

**Vale:** *\_ Lo que me gusta de la carrera es que yo ayudo a los demás a cuidar su salud o a recuperarse de lo que están enfermos, también porque obtenemos conocimientos enfocados en salud personal y porque es bonito el servicio a la persona necesitada.*

**Estrella:** *\_ Me gusta porque es una carrera humanizada, también sería por los cursos que llevamos y me agrada la parte asistencial que más se da en el hospital, el buen trato a la persona.*

**Hombre araña:** *\_ Elegí Enfermería porque me gusta, ya que los temas están enfocados en el ámbito de la salud y por esa interacción con los enfermos, dicha carrera nos ayuda poder relacionarse y también conocer sus problemas y necesidades.*

*Ale: \_ Justamente por el enfoque que tiene la carrera que está en constante contacto con las personas y eso es lo que me gusta, porque todo está enfocado en la persona en su cuidado.*

*H: \_ Lo que me gusta de enfermería es el cuidado al paciente y atención que se brinda ya que estamos ahí desde que ingresan a un hospital hasta que salen recuperados de su enfermedad.*

*Girasol: \_ A mí lo que me gusta de enfermería es la parte asistencial cuando nosotros atendemos a los pacientes y también me gusta ayudarles en sus momentos difíciles a poder recuperarse.*

*Vivi: \_ Lo que me gusta como carrera es que se brinda el buen trato a las personas también es cuidarles y respetarles y siempre estar pendientes de ellos y darle el cuidado que se merece.*

Los alumnos en sus discursos describen su visión a futuros como profesionales, refieren que necesitan de conocimientos además de la práctica y se puede notar su inclinación por la labor asistencial, asumen que el cuidado que brinda enfermería es más notorio y pertinente en un hospital, otro aspecto importante de su percepción se relaciona con la relevancia que dan a la persona (sana o enferma) y su contacto con ella dentro del proceso de cuidado.

Los entrevistados afirman que la carrera de Enfermería brinda una satisfacción personal, esto a través del seguimiento del proceso de recuperación de un paciente, y se logra gracias a la planificación y ejecución de acciones, procedimientos primordiales. De otro lado refieren que la carrera les permite ayudar a los enfermos en casa o a un amigo y familiar que está enfermo.

El joven que ha elegido una carrera está dentro de un área específica de la realidad ocupacional y esto hace suponer que debe existir relación entre su vocación y sus aptitudes de acuerdo a sus intereses previstos y la seguridad de sentirse capaz para ejecutar y desempeñarse adecuadamente en la profesión escogida; son pues, importantes: la aptitud y la vocación (24).

La vocación no es algo innato, definitivo e inmodificable, a medida que el individuo va creciendo sus necesidades e intereses van cambiando, sus contextos sociales se van modificando y les presta mayor atención a determinadas actividades, trae satisfacción personal porque brinda la posibilidad de desarrollar sus aptitudes y de afirmar sus verdaderos intereses y de no contradecir la estructura de su personalidad vocacional (25). En este caso los resultados muestran que los entrevistados eligieron estudiar Enfermería con pleno conocimiento y por libre elección, aunque posiblemente la vocación surgió con el tiempo ahora asumen a Enfermería como una carrera importante.

Es importante resaltar el lado humano de los participantes, como se observa en sus discursos los anima el sentimiento de protección y ayuda a la persona sana o enferma; los docentes en el transcurso de los estudios deben identificar y fortalecer los valores y ética de los futuros enfermeros a través del ejemplo continuó, en referencia Bernal M, Ponce G., afirman que el aprendizaje de las actitudes y valores es un proceso lento y gradual, e incluso más que los otros tipos de conocimientos, además de influir en él las experiencias previas personales, las actitudes de otras personas significativas ( docentes, familia), la información y experiencias novedosas y el contexto sociocultural (23).

La Enfermería es una de las únicas profesiones que tiene su centro en el cuidado; atiende a las personas, familias y comunidades enfermas, pero también vigila que quienes estén sanos no enfermen. Es decir, se encarga de la promoción de la salud y prevención de enfermedades, enseña al sano a no enfermar y al enfermo le enseña a no complicar su condición, y al que se complica le ayuda a rehabilitarse de las secuelas que dejó la enfermedad. Por otro lado, en un hospital es quien está las 24 horas del día con las personas; su amplio conocimiento ayuda a identificar posibles complicaciones y dar solución anticipada (49).

## CONSIDERACIONES FINALES

Los resultados del estudio se presentan en categorías, las cuales, para una mejor descripción, los discursos fueron agrupados por similitud, esto no significa una representación aislada, por el contrario, están estrechamente vinculadas entre sí, y todas constituyen el significado de lo que perciben los alumnos sobre Enfermería:

Categoría 1: Bases de la enseñanza de Enfermería en la universidad, esta categoría se ha desglosado en las siguientes subcategorías: Subcategoría 01. Enfermería es ayudar y servir, Subcategoría 02: Enfermería es cuidar. Se ha encontrado convergencia de entre los discursos de los participantes cuando se identifica la esencia de la carrera como brindar un cuidado humano e integral.

Categoría 2: Lo difícil y complicado de los estudios de Enfermería; esta categoría abarca las siguientes: Subcategoría 01: Temor por la complejidad de las asignaturas de los últimos ciclos, Subcategoría 02: Me gusta Enfermería...por el cuidado humano que se brinda en hospital o puesto de salud. Los discursos incluidos en esta categoría muestran la percepción de los participantes en cuanto a la relación entre el aumento de la complejidad de las asignaturas de carrera y los últimos ciclos de estudio, sin embargo, este aspecto no es limitante para poner empeño y esfuerzo para terminar exitosamente sus estudios.

## RECOMENDACIONES

A los docentes de la línea de investigación, se sugiere motivar a los estudiantes realizar estudios con enfoque cualitativo con la participación de estudiantes de Enfermería, para seguir profundizando los aspectos subjetivos que complementen los datos estadísticos, de tal manera que se usen nuevas formas de ver la realidad y mejorar la calidad que formación profesional que se brinda a los futuros enfermeros.

A las autoridades y dirigentes de la escuela académico profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, generar programas de capacitación y publicidad de la carrera de Enfermería en los colegios, en televisión y radios; también implementar nuevas técnicas de enseñanza y aprendizaje para que la formación de Enfermería sea mejor y los egresados cuenten con las herramientas necesarias para desenvolverse luego de graduarse.

Orientar a los futuros investigadores de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca a involucrar a otros grupos poblacionales en los próximos futuros estudios relacionados con la carrera; iniciando el trabajo de investigación desde los primeros ciclos académicos propiciando el uso de diferentes métodos y técnicas de recolección de información.

Durante el desarrollo de la investigación la principal limitación fue el desplazamiento del investigador a la Sede Central de la universidad en la Ciudad de Cajamarca para la recopilación de información, al no existir alumnos regulares en la Filial Chota.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Amezcua M. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada? Scielo. Index Enferm. [internet] octubre- diciembre 2018; Epub 20-Enero -2020 [citado el 22 de agosto de 2022]; vol. 27(4). Disponible en URL: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962018000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002)
2. Revista de Enfermería. Situación actual de Enfermería, Discusión. En Colombia [Internet]. Diciembre 2000 [citado el 20 octubre 2020]; vol. 03 (4). Disponible en URL: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-34/enfermeria3400-alternativas2/>
3. Cassiani S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la Enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam. Salud Pública. [Internet]. 2020 [citado el 02 mayo de 2021]; vol. (44). 2 pp. Disponible en URL: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2020.v44/e64/es>
4. Villar A, Alfaro Y, Martínez K, Cárdenas M. Tendencias en la formación y desarrollo de los profesionales de la Enfermería en la ENEO. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. [internet]. Mayo-Agosto, 2007 [citado el 22 de agosto 2022]; vol 4(2). pp. 44-48. Disponible en URL: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1028459/462-manuscrito-anonimo-881-1-10-20180417.pdf>
5. Sánchez E. Percepción de las pacientes y familiares sobre la calidad de atención de Enfermería según características sociodemográficas. Servicio de Gineco Obstetricia - Centro de salud Baños del Inca. 2015 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2015. Disponible en URL: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1394/T016\\_44824\\_697\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1394/T016_44824_697_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

6. Zárate M. Historia De La Enfermería Peruana. Horizonte de Enfermería [Internet] 31 de diciembre de 1992 [citado el 17 de enero de 2023]; vol. 3(2): pp. 51-58. Disponible en URL: <http://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/15052/12388>
7. Colegio De Enfermeros Del Perú. Reseña histórica. Entrada de blog. [Internet]. Perú, 2023 [citado el 17 de enero de 2023]; Disponible en URL: <https://cepcusco.org.pe/resena-historica-2/>
8. Colegio De Enfermeros Del Perú. Misión, Visión y Valores. Entrada de blog. [Internet]. Perú, 2023 [citado el 17 de enero de 2023]; Disponible en URL: <https://cepcusco.org.pe/pricing/#:~:text=Visión%20y%20Misión&text=Mantener%20la%20permanente%20vigilancia%20de,salud%20de%20la%20población%20peruana>
9. Martínez A. Definición de Enfermería por Florence Nightingale (1853-1874). Ignacio Chávez, Escuela de Enfermería [Internet]. 28 abril, 2014 [citado el 30 de agosto de 2022]; Disponible en URL: <https://www.escuelaignaciochavez.edu.mx/2014/04/28/definicion-de-enfermeria-por-florence-nightingale-1853-1874/>
10. Prudencio K. Definiciones de Enfermería. Academia. edu [Internet]. [citado el 29 de agosto de 2022]; Disponible en URL: [https://www.academia.edu/30721289/DEFINICIONES\\_DE\\_ENFERMERIA](https://www.academia.edu/30721289/DEFINICIONES_DE_ENFERMERIA)
11. Jimenez J. Modelo del Sistema Conductual. En Blogger [Internet]. junio, 2013 [citado el 30 de agosto de 2022]; Disponible en URL: <https://modelosenfermerosucaldas.blogspot.com/2013/06/modelo-del-sistema-conductual.html>
12. Organización mundial de la salud, organización panamericana de salud. Definición de Enfermería. [Internet] [citado el 30 de agosto de 2022]; Disponible en URL: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
13. Arias C. Enfoques Teóricos sobre la Percepción que tienen las personas. Dialnet Horiz. Pedegóg. [Internet]. 2006 [citado el 20 de octubre de 2020]; vol. 8(1): pp 9-22. Disponible en URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4907017>
14. Leonardo G. La Definición del concepto de Percepción en Psicología con base en la Teoría Gestalt. Rev Estud Soc. [Internet] agosto, 2004 [citado el 17 de enero de

- 2023]; vol. (18): pp. 89-96. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/res/n18/n18a10.pdf>
15. Quintero B. Ética del cuidado humano bajo los enfoques de Milton Mayeroff y Jean Watson. Rv Ciencia y Sociedad [Internet]. Enero-marzo 2001[citado el 18 de octubre del 2023]; vol. 26(1): pp 16-22. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/870/87011272002.pdf>
  16. Olivé C, Isla P. El modelo Watson para un Cambio de Paradigma en los Cuidados Enfermeros. Rev ROL Enferm [Internet]. 2015 [citado el 20 de octubre de 2020]; vol. 38(2): pp 123-128. Disponible en URL: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>
  17. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Artículo de revisión, Habana- Cuba [Internet]. 24 de septiembre de 2015 [citado 20 de octubre de 2020]; 10 pp. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2015/cnf153f.pdf>
  18. Buitrago M. Razones para estudiar Enfermería y Dudas Sobre la Profesión. Las voces de los/as Estudiantes. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Internet] enero-junio, 2008 [citado el 17 de enero de 2023]; vol. (10). 1, pp. 21-38. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145212853003.pdf>
  19. Zabalegui A. El rol del profesional de Enfermería. Rev. Scielo [Internet] Octubre, 2003. Bogotá, Colombia [citado el 17 de enero de 2023] pp.16-20. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v3n1/v3n1a04.pdf>
  20. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería una profesión [Internet] [citado el 2 de mayo de 2021]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
  21. Sánchez O, Acosta M, Capcha M. Plan Curricular Actualizado 2020 – 2025 de la Carrera Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja [Internet] Pampas, Tayacaja – Perú 2020 [citado el 17 de enero de 2023] pp.16-20. Disponible en URL: <https://unat.edu.pe/wp-content/uploads/2021/02/PLAN-CURRICULAR-ENFERMERIA-UNAT2020.pdf>
  22. Vera W. Enseñanza de Enfermería centrada en el cuidado. AQUICHAN. [internet]. 2 septiembre de 2009 [citado el 10 de agosto de 2022]; vol. 9(3). pp. 146-256.

- Disponible en URL:  
<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1523/1829>
23. Bernal M, Ponce G. Propuesta para la enseñanza del cuidado en Enfermería. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM [Internet]. Enero-marzo 2009 [citado el 20 de octubre de 2020]; vol. 6(1). pp: 33-41. Disponible en URL: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/344>
  24. Figueroa E. La elección de carrera: Una decisión de gran trascendencia. Dialnet [Internet]. Marzo de 1993 [citado el 2 de mayo de 2021]; vol. 2(3): pp 5-13. Disponible en URL: <https://dialnet.unirioja.es>
  25. Pantoja C. En torno al concepto de vocación. Educación y Ciencia [Internet]. Julio - diciembre 1992 [citado el 2 de mayo de 2021]; vol. 2(6): pp 17-20. Disponible en URL:  
<http://educacionyciencia.org/index.php/educacionyciencia/article/view/46/pdf>
  26. Díaz D. Percepción de Estudiantes de Enfermería sobre el Proceso de Formación. Universidad Nacional de Trujillo, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en URL: <https://llibrary.co/document/lq5x05gz-percepcion-estudiantes-enfermeria-proceso-formacion-universidad-nacional-trujillo.html>
  27. Alcántara L. Elección de la carrera desde la percepción de estudiantes varones de la Escuela Profesional de Enfermería de la USS, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en URL:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5957/Alc%c3%a1ntara%20Santa%20Cruz%2c%20Lui%20ggi%20Giancarlo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  28. Rivera K. Factores que influyen en la elección de la carrera de Enfermería en los estudiantes de la E.A.P. Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería]. Tacana, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman Tacna; 2015. Disponible en URL:

[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2184/742\\_2015\\_rivera\\_huayta\\_kk\\_facis\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2184/742_2015_rivera_huayta_kk_facis_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29. Zamora C. Universidad de formación asociado a la Percepción del cuidado humanizado en estudiantes de Enfermería. Lima-Perú, 2016. [Tesis para optar el título académico de licenciatura en Enfermería]. Lima – Perú: Universidad Católica Sedes Sapientiae, 2019. Disponible en URL: [https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/633/Zamora\\_Candy\\_tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/633/Zamora_Candy_tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Diaz M. Percepción del cuidar enfermero en estudiantes y docentes de la Universidad Nacional de Cajamarca -Filial Jaén 2018. [Tesis para optar el título académico de Enfermería]. Cajamarca – Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2019. Disponible en URL: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3231014>
31. Vásquez P, Hernández M. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta; por Roberto Hernández-Sampieri y Christian Paulina Mendoza Torres [Internet] 1era ed. México: Mc Graw Hill Education; 2018 [citado el 30 de agosto de 2022]. ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p. Disponible en URL: [https://www.academia.edu/44382737/METODOLOG%C3%8DA\\_DE\\_LA\\_INV\\_ESTIGACI%C3%93N\\_LAS\\_RUTAS\\_CUANTITATIVA\\_CUALITATIVA\\_Y\\_MIXTA](https://www.academia.edu/44382737/METODOLOG%C3%8DA_DE_LA_INV_ESTIGACI%C3%93N_LAS_RUTAS_CUANTITATIVA_CUALITATIVA_Y_MIXTA)
32. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. 2018. Universidad Técnica de la Manchalá. [internet] Machalá-Ecuador. Editorial UTMACH, 2018 [citado el 20 octubre del 2021]; 104 pp. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
33. Oficina de Gestión de la Información y Estadística. Carpeta Georeferencial Región Cajamarca Perú [Internet]. Lima, 30 de junio 2016 [citado el 29 de agosto de 2022]; Disponible en URL: [https://www4.congreso.gob.pe/apoyo\\_mesa/pdfVINCULADOS/5.GeoRef/5CAJAMARCA.pdf](https://www4.congreso.gob.pe/apoyo_mesa/pdfVINCULADOS/5.GeoRef/5CAJAMARCA.pdf)
34. Tinto J. El análisis de contenido como herramienta de utilidad para la realización de una investigación descriptiva. Un ejemplo de aplicación práctica utilizado para

conocer las investigaciones realizadas sobre la imagen de marca de España y el efecto país de origen. Rv Provincia, núm. 29 [Internet]. Enero-junio 2013 [citado 20 de octubre de 2020]; pp 135-173. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/555/55530465007.pdf>

35. Sociología Necesaria. El criterio de saturación de la información en investigación cualitativa [Internet] martes 30 julio, 2013 Bogotá-Colombia [citado el 20 de octubre de 2021]; Disponible en URL: <http://www.sociologianecesaria.com/2013/07/saturacion-informacion-cualitativa.html>
36. Universidad Nacional de Cajamarca. Facultad de salud: Enfermería [Internet]. Cajamarca, Perú. Escuela académico profesional de Enfermería; 2020 [citado el 20 de octubre de 2021]; Disponible en URL: <http://site.unc.edu.pe/Web/ProgramaEstudiosIndividual?param=0000000001>
37. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Scielo [Internet]. marzo de 2017 [citado el 20 de octubre de 2021]; vol. 35(1): pp 227-232. Disponible en URL: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
38. Torregrosa R, Balaguer P, Ballesteros V Bayona J, Blasco A, Fonfria C, Garcia A, Hernandez S, Lopez D, Martinez V, Muñoz V, Ruiz E. Intimidación, Confidencialidad y Secreto Profesional (una aproximación desde la bioética). Psicobioquímica. Informe del Comité de Bioética asistencial del Departamento Valencia Hospital General. [Internet]. 2018 [citado el 30 de agosto de 2022]; vol. (5): pp 1-29. Disponible en URL: [https://www.researchgate.net/publication/326607200\\_INTIMIDAD\\_CONFIDENCIALIDAD\\_Y\\_SECRETO\\_PROFESIONAL\\_UNA\\_APROXIMACION\\_DESDE\\_LA\\_BIOETICA\\_INFORME\\_DEL\\_COMITE\\_DE\\_BIOETICA\\_ASISTENCIAL\\_DEL\\_DEPARTAMENTO VALENCIA HOSPITAL GENERAL](https://www.researchgate.net/publication/326607200_INTIMIDAD_CONFIDENCIALIDAD_Y_SECRETO_PROFESIONAL_UNA_APROXIMACION_DESDE_LA_BIOETICA_INFORME_DEL_COMITE_DE_BIOETICA_ASISTENCIAL_DEL_DEPARTAMENTO VALENCIA HOSPITAL GENERAL)
39. García D. El consentimiento informado ante la pandemia del COVID-19. Bioética para todos. [Internet]. 31 mayo 2021 [citado el 30 de agosto de 2022]; Disponible en URL: <https://bioeticaparatodos.com/el-consentimiento-informado-ante-la-pandemia-del-covid-19/>

40. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Scielo. Veritas. [Internet]. marzo 2010 [citado el 26 de octubre de 2021]; vol. (22): pp 121-157. Disponible en URL: <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
41. Medina M, José L; Castillo P, Silvana: La enseñanza de la Enfermería como una práctica reflexiva. Texto & Contexto Enfermagem [internet]. abril-junio 2006 [citado el 10 agosto de 2022]; vol. 15(2): pp. 303-311. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71415215>
42. Quintero M, Gómez M. El significado del cuidado de Enfermería para el paciente con trauma, Medellín 2006-2008. El cuidado de Enfermería significa ayuda. AQUICHAN [internet]. Abril, Chia-Colombia, 2010 [citado el 10 agosto de 2022]; vol. 10(1): pp. 8-18. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v10n1/v10n1a02.pdf>
43. Sánchez T, Vadillo B, Benítez F, Monterrosas R. El espíritu de servicio y los valores éticos de Enfermería. Enferm Univ [Internet]. 16 de abril de 2018 [citado 17 de enero de 2023]; vol. 7(4). Disponible en URL : <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/284>
44. Rivera L, Triana A. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Revista de Enfermería. encolombia [Internet] octubre del 2007 [citado el 20 de octubre de 2020]; vol. 10 (4). Disponible en URL: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>
45. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de Enfermería. Enferm Inst Mex Seguro Soc. [internet]. 2009 [citado el 10 agosto de 2022]; vol. 17(2). pp. 109 Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim092j.pdf>
46. López M, Guillén D, Saucedo M; González M. Áreas de dificultad en estudiantes identificadas por docentes de Enfermería - Revista Electrónica de Portales Medicos.com [Internet]. 2 febrero, 2018 [citado 17 de enero de 2023]. Disponible en URL: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/areas-dificultad-estudiantes-identificadas-docentes-enfermeria/>

47. Campos V. Temores y expectativas de los estudiantes sobre el internado – Escuela Académico Profesional de Enfermería UNC- Chota 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería] [internet] Chota, Perú: Universidad Nacional Cajamarca; 2022. Disponible en URL: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4797/TESIS-VIDALINA%20CAMPOS%20FERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Tessa R. Dificultades percibidas por los estudiantes de Enfermería en su inserción a la práctica clínica de Enfermería Medicoquirúrgica. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. [internet]. 2014 [citado 17 de enero de 2023]; vol. 4(4): pp. 35-43. Disponible en URL: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/137/dificultades-percibidas-por-los-estudiantes-de-enfermeria-en-su-insercion-a-la-practica-clinica-de-enfermeria-medicoquirurgica/>
49. Aliat. Voz de Experto: la importancia de la Enfermería y por qué estudiarla [Internet]. Mundo UTAN, 2020 [citado 22 de agosto de 2022]; Disponible en URL: <https://utan.edu.mx/blog/index.php/importancia-de-la-enfermeria/>

# **ANEXOS**

**ANEXO N°: 1**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FACULTAD CIENCIAS DE LA  
SALUD. ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA-FILIAL CHOTA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO: PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE  
ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2021**

**OBJETIVO:** Describir y analizar la percepción de la Carrera de Enfermería que tienen los alumnos 2022-I de la Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca 2021.

Yo.....identificado con DNI (carné de extranjería o pasaporte para extranjeros) N° .....he sido informado por el Estudiante ..... acerca de mi participación, las entrevistas que el desee conveniente.

Me ha informado sobre el propósito, ventajas y beneficios del estudio, así como sobre las interpretaciones riesgos y ventajas de dicha investigación

He realizado las preguntas que consideré oportunas, todas las cuales han sido absueltas y con respuestas que considero suficientes y aceptables.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para que se me realice las preguntas correspondientes a través de una entrevista personal y privada.

Teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

.....

Firma del alumno



Huella

.....

DNI:

## **ANEXO N°: 2**

### **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FILIAL- CHOTA**

#### **ESTRUCTURA DE ENTREVISTA**

##### **IDENTIFICACIÓN:**

- 1. Seudónimo:**
- 2. Edad:**
- 3. Sexo:**
- 4. Procedencia:**
- 5. Audio N°:**

##### **PREGUNTAS:**

- 1. ¿Qué es para usted Enfermería?**
- 2. ¿Por qué usted eligió estudiar Enfermería?**
- 3. ¿Cómo cree que serán sus estudios en los próximos 5 años?**
- 4. ¿Qué es lo que le gusta y que le desagrada de la carrera de Enfermería?**

## Document Information

Analyzed document	TESIS PEDRO RUÍZ BUSTAMANTE.doc (D159541462)
Submitted	2023-02-26 21:59:00
Submitted by	Yrene
Submitter email	cyupanquiv@unc.edu.pe
Similarity	9%
Analysis address	cyupanquiv.undc@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

W	URL: <a href="https://www.teseopress.com/enfermeriayeducacion/chapter/capitulo-i-la-evolucion-de-la-enfermeria/">https://www.teseopress.com/enfermeriayeducacion/chapter/capitulo-i-la-evolucion-de-la-enfermeria/</a> Fetched: 2019-09-24 17:22:04		2
W	URL: <a href="https://www.noticieromedico.com/post/la-enfermer%C3%ADa-en-tiempos-de-pandemia">https://www.noticieromedico.com/post/la-enfermer%C3%ADa-en-tiempos-de-pandemia</a> Fetched: 2022-09-13 05:57:20		1
SA	<b>Corina articulo subir..pdf</b> Document Corina articulo subir..pdf (D89064206)		2
SA	<b>PROYECTO DE INVESTIGACIÓN 2.docx</b> Document PROYECTO DE INVESTIGACIÓN 2.docx (D54597256)		3
W	URL: <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/323347112.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/323347112.pdf</a> Fetched: 2020-11-29 20:59:02		1
SA	<b>PRIMERO D PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx</b> Document PRIMERO D PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx (D54565454)		1
W	URL: <a href="https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5013/Cristina_Tesis_Titul...">https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5013/Cristina_Tesis_Titul...</a> Fetched: 2021-12-05 16:21:37		2
W	URL: <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-59972009000300005">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1657-59972009000300005</a> Fetched: 2021-11-28 18:34:22		5
SA	<b>PIS DE SEGUNDO Corregido.pdf</b> Document PIS DE SEGUNDO Corregido.pdf (D78523471)		2
SA	<b>Universidad Nacional de Cajamarca / TESIS VIDALINA CAMPOS FERNANDEZ.doc</b> Document TESIS VIDALINA CAMPOS FERNANDEZ.doc (D136513257) Submitted by: cyupanquiv@unc.edu.pe Receiver: cyupanquiv.undc@analysis.arkund.com		1
SA	<b>Universidad Nacional de Cajamarca / TESIS NELY MUNDACA CONSTANTINO.doc</b> Document TESIS NELY MUNDACA CONSTANTINO.doc (D158203487) Submitted by: cyupanquiv@unc.edu.pe Receiver: cyupanquiv.undc@analysis.arkund.com		1
SA	<b>Tesis Fabiola fernandez bonilla.pdf</b> Document Tesis Fabiola fernandez bonilla.pdf (D51262846)		2
W	URL: <a href="https://1library.co/document/y96pgrvy-percepcion-enfermero-estudiantes-docentes-universidad-na...">https://1library.co/document/y96pgrvy-percepcion-enfermero-estudiantes-docentes-universidad-na...</a> Fetched: 2022-05-11 05:21:46		1
W	URL: <a href="https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/22984/1/TejadaIndira_2016_Confort%20Paci...">https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/22984/1/TejadaIndira_2016_Confort%20Paci...</a> Fetched: 2022-10-18 13:41:55		1
SA	<b>Tesis Roy Michael Mendez Paute.docx</b> Document Tesis Roy Michael Mendez Paute.docx (D71344443)		1
SA	<b>Universidad Nacional de Cajamarca / RPYECTO VIDALINA CAMPOS (URKUND).doc</b> Document RPYECTO VIDALINA CAMPOS (URKUND).doc (D89104174) Submitted by: cyupanquiv@unc.edu.pe Receiver: cyupanquiv.undc@analysis.arkund.com		1
W	URL: <a href="https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5928/Fern%C3%A1ndez%20Bonilla%20F...">https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5928/Fern%C3%A1ndez%20Bonilla%20F...</a> Fetched: 2021-07-27 05:21:41		1
W	URL: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim092j.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim092j.pdf</a> Fetched: 2019-09-24 22:25:21		1
SA	<b>SilviaQuispe2013CalidaddelCuidadodeEnfermeríaenelHospitalHipólitoUnanuedesdePercepcióndeEstudiantesdeEscuelaProfesionaldeEnfermeríaenLaUNJBGTacna2013.</b> Document SilviaQuispe2013CalidaddelCuidadodeEnfermeríaenelHospitalHipólitoUnanuedesdePercepcióndeEstudiantesdeEscuelaProfesionaldeEnfermeríaenLaUNJBGTacna2013. (D35124814)		



La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de Cajamarca, Dra. Enf. Martha Vicenta Abanto Villar que suscribe, deja

## CONSTANCIA

Que, la tesis titulada **PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS SOBRE LA CARRERA DE ENFERMERÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, 2021**, presentada por el Bachiller en Enfermería **Pedro Ruíz Bustamante**, ha sido revisada en el Software Antiplagio **URKUND** de la Universidad Nacional de Cajamarca, obteniendo un puntaje de 9% de similitud, considerado dentro de los parámetros requeridos. Teniendo como Asesora a la Docente **Dra. Yrene Yupanqui Vásquez**.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que considere convenientes.

*Cajamarca, 27 de febrero del 2023*

