

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



## FACULTAD DE ENFERMERIA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA TESIS

**“PERCEPCION DE LA ENFERMERA(O) SOBRE EL  
DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA QUE  
REALIZA PRÁCTICAS CURRICULARES EN EL  
HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA,  
2017”**

**LINEA DE INVESTIGACION  
RECURSOS HUMANOS EN SALUD**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. PINO IZARRA, Mayli Fioreliza**

**Bach. QUISPE HUARCAYA, Margarita Nilda**

**HUANCAMELICA - PERÚ**

**2018**





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 12 días del mes de Diciembre a horas 11:00 am del año 2018 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del Bachiller: QUISPE HUARCAYA, Margarita Nilda.

Siendo los Jurados Evaluadores:

PRESIDENTE : Dr. Cesar Cipriano Zea Montesinos  
SECRETARIO : Dra. Lida Inés Carhuas Peña  
VOCAL : Dra. Alicia Vargas Clemente

Cuyo ASESOR es : Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

Para Calificar la Sustentación de la Tesis Titulada:

Percepción de la enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de enfermería que realiza practicas curriculares en el hospital regional Zacarias Correa Valdivia, 2017"

Presentado por el Bachiller: QUISPE HUARCAYA, Margarita Nilda.

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o Observaciones por parte de los miembros del Jurado, concluyendo a las 12:50 horas. Acto seguido los Jurados Deliberan en secreto llegando al Calificativo de:

*Aprobado* Por *mayoria*

Observaciones:

.....  
.....  
.....

Ciudad Universitaria 12 de diciembre 2018

*[Signature]*  
PRESIDENTE  
*[Signature]*  
VOCAL  
*[Signature]*  
Vº Bº DECANATURA

*[Signature]*  
SECRETARIO  
*[Signature]*  
ASESOR  
*[Signature]*  
Vº Bº SECRETARIA DOC.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 12 días del mes de Diciembre a horas 11:00 am del año 2018 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del Bachiller: PINO IZARRA, Mayli Fioreliza.

Siendo los Jurados Evaluadores:

PRESIDENTE : Dr. Cesar Cipriano Zea Montesinos  
SECRETARIO : Dra. Lida Inés Carhuas Peña  
VOCAL : Dra. Alicia Vargas Clemente

Cuyo ASESOR es : Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani

Para Calificar la Sustentación de la Tesis Titulada:

Percepción de la enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de enfermería que realiza practicas curriculares en el hospital regional Zacarias Correa Valdivia, 2017"

Presentado por el Bachiller: PINO IZARRA, Mayli Fioreliza

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o Observaciones por parte de los miembros del Jurado, concluyendo a las 12:50 horas. Acto seguido los Jurados Deliberan en secreto llegando al Calificativo de:

..... *Aprobado* ..... Por ..... *M. Y. Huamani* .....

Observaciones:

.....  
.....  
.....

Ciudad Universitaria 12 de diciembre 2018

*[Signature]*  
PRESIDENTE  
*[Signature]*  
VOCAL  
*[Signature]*  
V° B° DECANATURA

*[Signature]*  
SECRETARIO  
*[Signature]*  
ASESOR  
*[Signature]*  
V° B° SECRETARIA DOC.

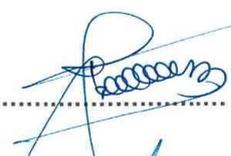
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**

(Creada por Ley N° 25265)

**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
TESIS**

**“PERCEPCION DE LA ENFERMERA(O) SOBRE EL  
DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA QUE  
REALIZA PRÁCTICAS CURRICULARES EN EL  
HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA,  
2017”**

**JURADOS**

**PRESIDENTE:** Dr. Cesar Cipriano, ZEA MONTESINOS.....

**SECRETARIO:** Dra. Lida Inés, CARHUAS PEÑA.....

**VOCAL:** Dra. Alicia, VARGAS CLEMENTE.....

**HUANCAMELICA - PERÚ****2018**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por Ley N° 25265)



## FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA TESIS

**“PERCEPCION DE LA ENFERMERA(O) SOBRE EL  
DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA QUE  
REALIZA PRÁCTICAS CURRICULARES EN EL  
HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA,  
2017”**

**ASESOR:**

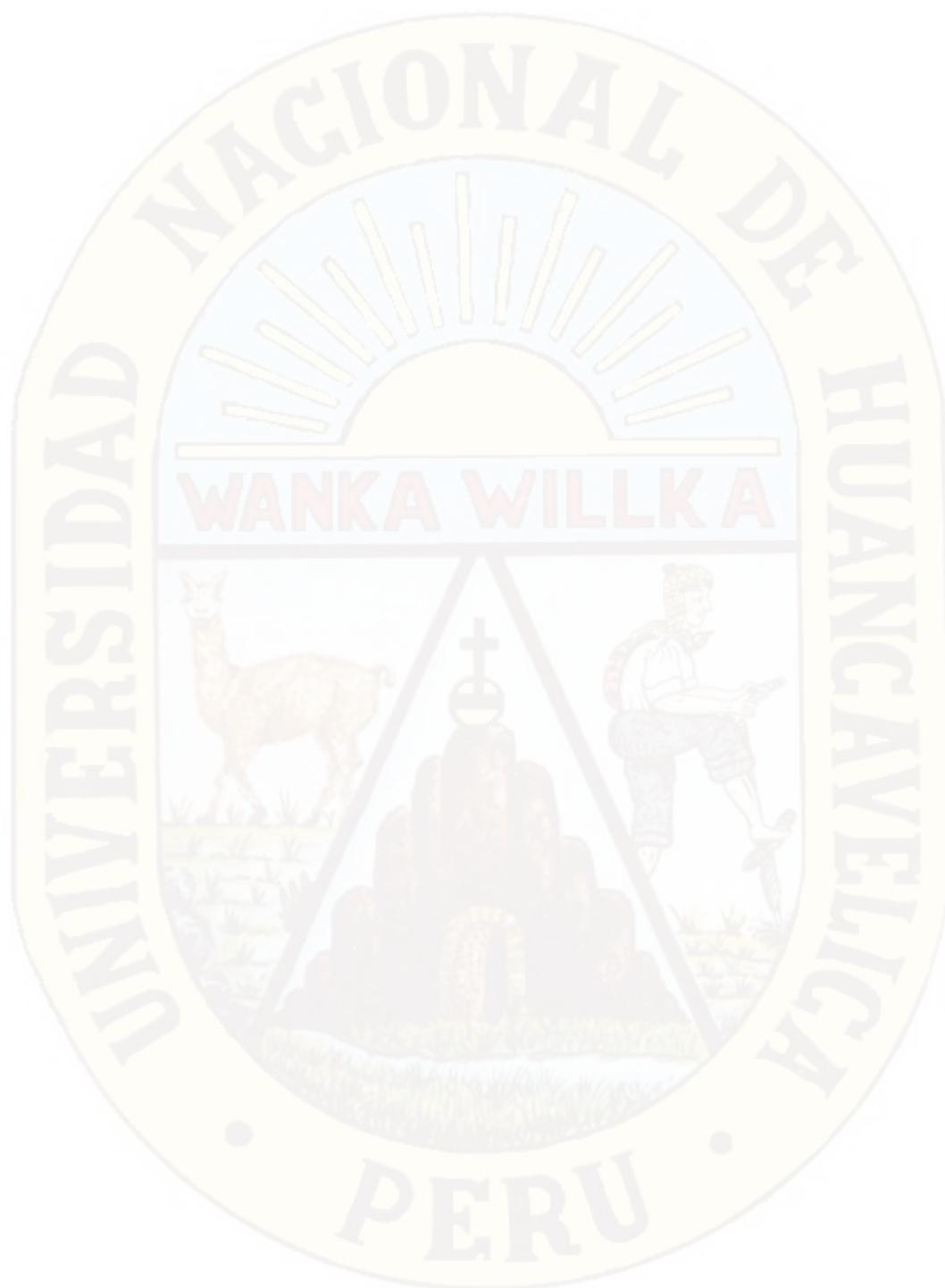


---

**Dr. Arnaldo Virgilio Capcha Huamani**

**HUANCAVELICA - PERÚ**

**2018**



## DEDICATORIA

A Dios por las oportunidades que me ha brindado en este largo camino. A mis padres por brindarme su amor, apoyo incondicional, paciencia, constante sacrificio y tiempo. Para realizarme profesionalmente.

Mayli.

A mis padres por su apoyo incondicionalmente lo que representa para mí un gran estímulo impulsándome a plantear nuevos retos y superar sus expectativas. A mis hermanos por haberme apoyado en la culminación de mis estudios y por la confianza depositada en mi persona.

Margarita

## AGRADECIMIENTO

A DIOS por su protección, seguridad y fortaleza a lo largo de nuestra vida profesional, sobre todo por su guía amorosa para terminar el presente trabajo de investigación muy importante, para nuestro desarrollo personal y profesional.

A la Universidad Nacional de Huancavelica Facultad de Enfermería por tener docentes competentes y a través de sus aulas adquiriendo los conocimientos necesarios para ser un profesional competente y de esta manera lograr una de nuestras metas más importantes.

Al decano de la Facultad de Enfermería Dr. Cesar Cipriano, ZEA MONTESINOS por contar con una plana de docentes con altos conocimientos en investigación y facilitar el proceso del proyecto de investigación.

A las Enfermeras (os) del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia por su colaboración brindada para así poder hacer la realización de este trabajo.

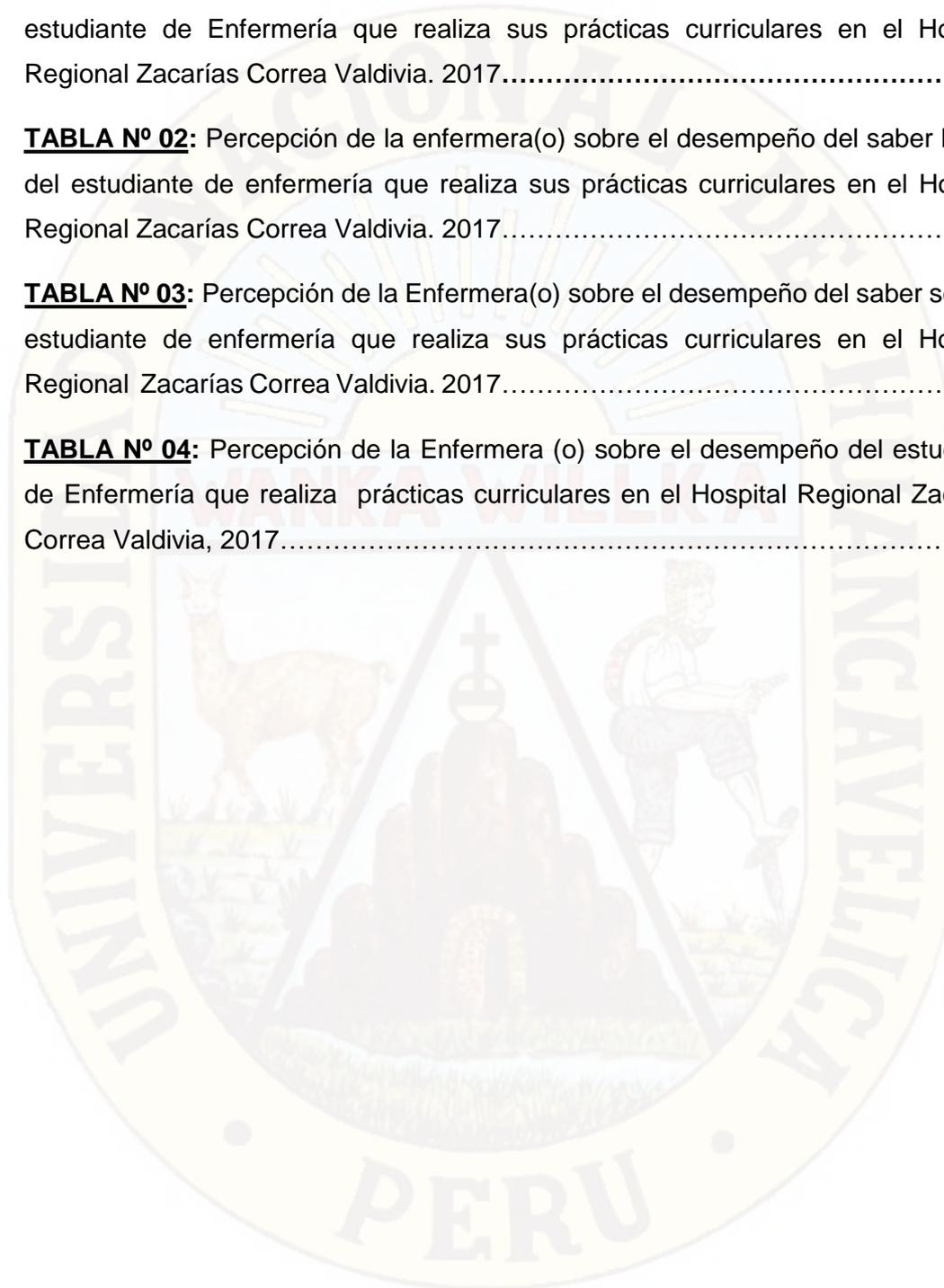
## INDICE

CARATULA .....	i
ACTA DE SUSTENTACION .....	ii
HOJA DE JURADOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
HOJA DE ASESOR.....	vi
DEDICATORIA .....	viii
AGRADECIMIENTO .....	ix
INDICE DE TABLAS.....	xii
INDICE DE GRAFICOS.....	xiii
LISTA DE SIGLAS Y ABREVIATURAS.....	xiv
RESUMEN .....	xv
ABSTRAC.....	xvi
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I .....	2
PLANTEMAMIENTO DE PROBLEMA .....	2
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA .....	2
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	4
1.3. OBJETIVOS: GENERAL Y ESPECIFICOS .....	4
1.3.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	4
1.4. JUSTIFICACION .....	5
CAPITULO II .....	7
MARCO DE REFERENCIAS.....	7
2.1. ANTECEDENTES.....	7
2.2. BASES TEORICAS.....	12
2.3.HIPÓTESIS.....	30
2.4.DEFINICION DE TERMINOS.....	30
2.5. DEFINICION OPERATIVA DE VARIABLE E INDICADORES.....	33
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>36</b>
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION .....	36
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION.....	36
3.2. METODO DE LA INVESTIGACION.....	36
3.3. DISEÑO DE INVESTIGACION .....	37
3.4. POBLACION Y MUESTRA .....	37

3.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS .....	38
3.6. TECNICA DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS .....	38
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	<b>39</b>
RESULTADOS .....	39
4.1. PRESENTACIÓN DE DATOS .....	39
4.2. ANALISIS DE DATOS.....	44
CONCLUSIONES.....	48
RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIAS.....	51
ANEXO N°:01 .....	A
<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA.</b> .....	<b>A</b>
ANEXO N° 02 .....	D
Instrumento de recolección de datos .....	D
ANEXO N°03 .....	G
PROCESO DE DETERMINACIÓN DE CATEGORIZACIÓN (BAREMOS).....	G
ANEXO N° 04 .....	K
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS .....	K
ANEXO N° 05 .....	P
Características socio demograficas de las Enfermeras (os) del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” Huancavelica .....	P
ANEXO N° 06 .....	R
FOTOS.....	N

## INDICE DE TABLAS

<b><u>TABLA N° 01:</u></b> Percepción de la enfermera(o) sobre desempeño del saber-saber del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.....	41
<b><u>TABLA N° 02:</u></b> Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber hacer; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.....	42
<b><u>TABLA N° 03:</u></b> Percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber ser; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.....	43
<b><u>TABLA N° 04:</u></b> Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017.....	44



## INDICE DE GRAFICOS

- GRÁFICO Nº 01:** Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber-saber del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.....41
- GRÁFICO Nº 02:** Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber hacer; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.....42
- GRÁFICO Nº 03:** Percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber ser; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.....43
- GRÁFICO Nº 04:** Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017.....44.

## LISTA DE SIGLAS Y ABREVIATURAS

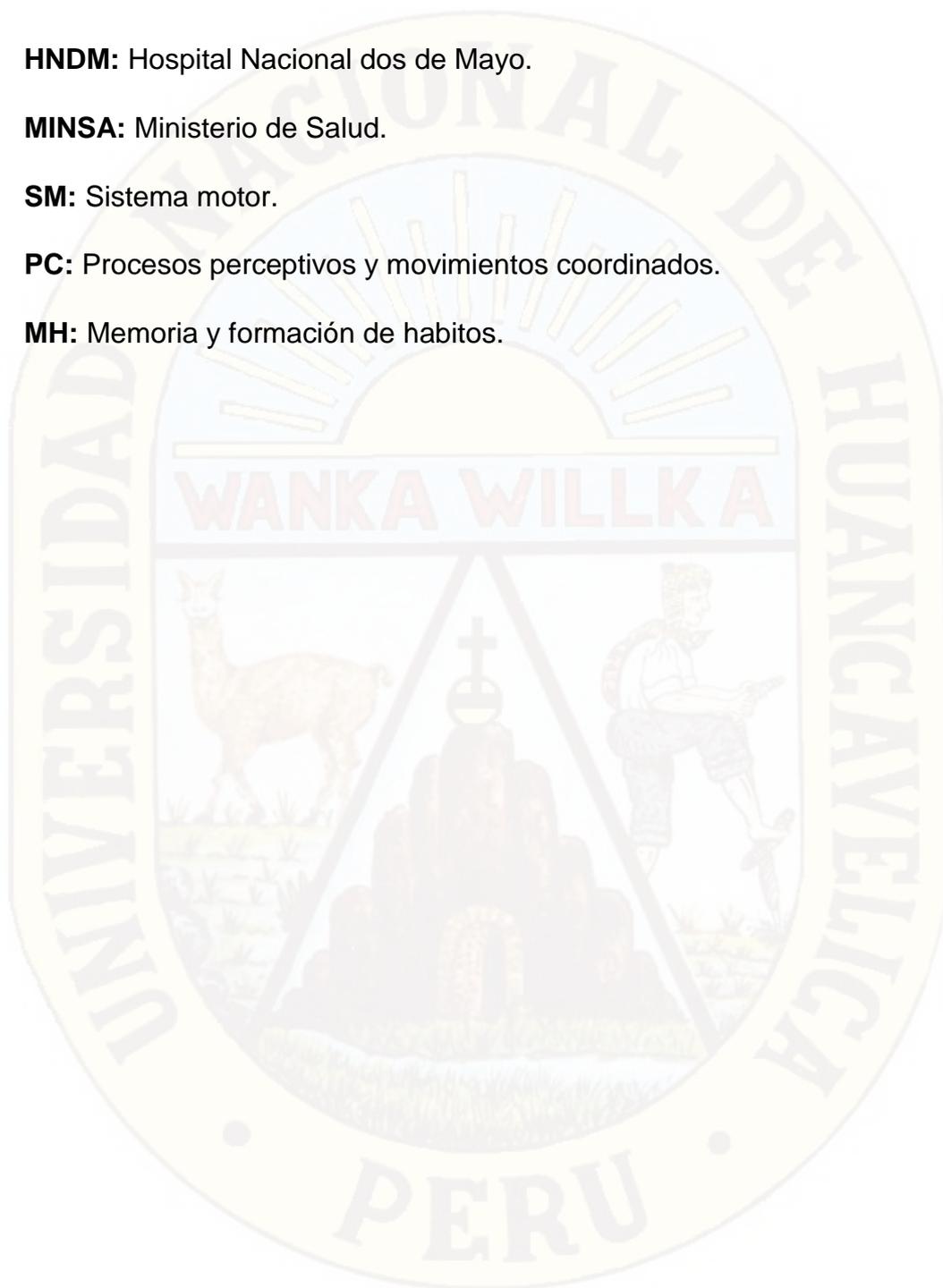
**HNDM:** Hospital Nacional dos de Mayo.

**MINSA:** Ministerio de Salud.

**SM:** Sistema motor.

**PC:** Procesos perceptivos y movimientos coordinados.

**MH:** Memoria y formación de hábitos.



## RESUMEN

El **objetivo** principal fue determinar la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño; del estudiante de Enfermería durante las prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017. La **metodología** fue: Tipo básica, nivel descriptivo diseño no experimental de corte transversal de método analítico, sintético y deductivo., **la muestra** estuvo constituida por 47 enfermeras (os) nombrados que laboral en el Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”. **La técnica** empleada fue la encuesta y el instrumento cuestionario. **Los resultados** evidenciaron, que en relación a la percepción de las enfermeras sobre el desempeño del estudiante de enfermería que el 74,5% (35) de la percepción de la enfermera (o) es regular sobre el desempeño de los estudiantes. Respecto a la dimensión saber 61,7% (29) de las enfermeras (os) tienen una percepción regular. 55,3%(26) de la percepción de las enfermeras (o) es regular en el saber hacer. 85,1%(40) de la percepción de las enfermeras (o) es regular en el saber ser. **Conclusiones:** La mayoría de las enfermeras (os) tienen una percepción regular respecto al desempeño del estudiante de enfermería. Sin embargo, existe una minoría importante 2,1%, (1) de las enfermeras (os) tienen una percepción en proceso.

**PALABRAS CLAVE.** Percepción, desempeño, estudiante de enfermería.

## ABSTRAC

**The main objective** was to determine the nurse's perception of performance; of the Nursing student during the curricular practices at the Zacarías Correa Valdivia Regional Hospital. 2017. **The methodology was:** Basic type, descriptive level, non-experimental design of cross-section of analytical, synthetic and deductive method. The sample was constituted by 47 nurses who worked in the Regional Hospital "Zacarías Correa Valdivia". **The technique used was** the survey and the questionnaire instrument. **The results showed** that in relation to the nurses' perception of the performance of the nursing student that 74.5% (35) of the nurse's perception is regular about the performance of the students. With regard to the knowledge dimension, 61.7% (29) of nurses have a regular perception. 55.3% (26) of the perception of the nurse (or) is regular in the know-how. 85.1% (40) of the perception of the nurse (or) is regular in the know-how. **Conclusions:** Most nurses have a regular perception of the nursing student's performance. However, there is a significant 2.1% minority (1) of the nurses have a perception in process.

**KEYWORDS.** Perception, performance, nursing student.



## INTRODUCCION

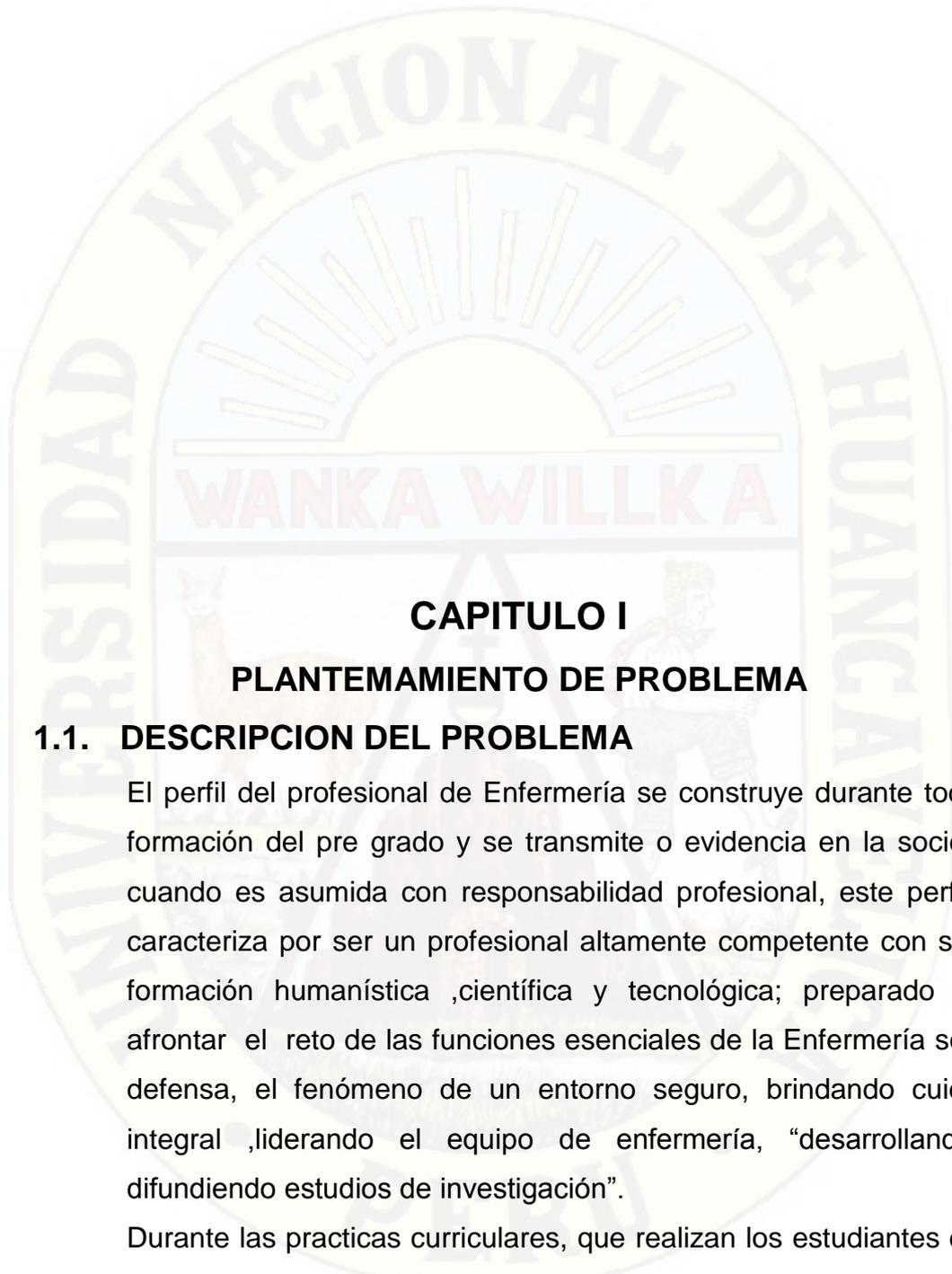
Enfermería es una profesión cuyo objeto es el cuidado a la persona, familia y comunidad con un enfoque intercultural. Para ello, la enfermera participa directa y activamente en la promoción, prevención, tratamiento y recuperación de la salud. En este sentido, la práctica de los cuidados de enfermería por parte del estudiante está basado en sólidas bases científicas, practica de valores, principios éticos, y morales, esto conlleva que la estudiante de enfermería llegue al centro hospitalario con todos sus conocimientos y habilidades, las cuales adquiere durante su formación pre profesional en las aulas universitarias. En este período es propio encontrar en los estudiantes momentos de inseguridad en la realización de procedimientos técnicos, en la interrelación con la persona a su cuidado y el equipo de salud, pero es propio reconocer que muchas de ellas logran la seguridad y liderazgo.

La percepción es un proceso mediante el cual los individuos organizan e interpretan sus impresiones sensoriales para dar un significado a su entorno, el cual puede ser un objeto, una persona, un animal etc., sin embargo, lo que uno percibe puede diferir sustancialmente de la realidad objetiva. Las personas pueden ver lo mismo y sin embargo, percibirlo de manera diferente, hay una serie de factores que ayudan a dar forma o a distorsionar la percepción.

El desempeño académico universitario es un resultado del aprendizaje, suscitado por la actividad educativa del profesor, y producido en el alumno, aunque es claro que no todo aprendizaje es producto de la acción docente. El rendimiento se expresa en una calificación cuantitativa y cualitativa, una nota o el desempeño que muestra al realizar las diferentes actividades que realiza al momento de realizar las prácticas curriculares, que si es consistente y valida será el reflejo de un determinado aprendizaje o de logro de unos objetivos preestablecidos.

La organización del proyecto de investigación es la siguiente: CAPÍTULO I: Planteamiento del problema. CAPÍTULO II: Marco teórico. CAPTULO III: metodología de la investigación. CAPÍTULO IV: Resultados.

Las autoras.



## **CAPITULO I**

### **PLANTEMAMIENTO DE PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

El perfil del profesional de Enfermería se construye durante toda la formación del pre grado y se transmite o evidencia en la sociedad cuando es asumida con responsabilidad profesional, este perfil se caracteriza por ser un profesional altamente competente con sólida formación humanística ,científica y tecnológica; preparado para afrontar el reto de las funciones esenciales de la Enfermería son la defensa, el fenómeno de un entorno seguro, brindando cuidado integral ,liderando el equipo de enfermería, “desarrollando y difundiendo estudios de investigación”.

Durante las practicas curriculares, que realizan los estudiantes de la Facultad de Enfermería todos los años por cada ciclo, se les asigna diferentes responsabilidades que son propias de su formación académica, si bien es cierto el estudiante aún no cuenta con las destrezas y habilidades para diversos procedimientos técnicos los cuales se van adquiriendo con la experiencia propia; también es cierto

que debe ser capaz de brindar sus cuidados correctamente a la persona ya toda su formación tiene como objeto de su quehacer el cuidado en todas sus dimensiones. Por ello, en su formación el estudiante de enfermería enfatiza el lado humano, espiritual, sobre el trato, no solo en la persona enferma, si no también involucra a la familia, comunidad, el cual se ve reflejado en la satisfacción de los usuarios y profesionales de enfermería que día a día observan su quehacer y comportamiento (1).

En una entrevista a profesionales de enfermería sobre el desempeño de los estudiantes, manifiestan lo siguiente : “Algunos alumnos al inicio no muestran compromiso”, “ni siquiera saludan”, “llegan tarde”, “se limitan al cumplimiento de su horario”, “algunos no todos”, “pero si ay algunos que son bien empeñosos”, “vienen bien uniformados”, “son puntuales”, “pero pienso que en la universidad ya se está perdiendo los valores”, “no cuentan con los materiales completo”, “les falta empeño e iniciativa para realizar algún procedimiento”, “tienen miedo o muestran alguna dificultad” y “luego se van a un lado y ya no se acercan”. Otras veces dejan de lado la relación de ayuda al rehusarse a realizar actividades orientadas a satisfacer las necesidades; por ejemplo no se aparecen, a veces demuestran aptitudes poco comunicativas, uno tiene que estar preguntando “quienes están conmigo” allí recién se acercan, no observan los procedimientos que nosotras las enfermeras realizamos, al principio se realiza el recorrido al ambiente, se les muestra donde están los materiales, pero cuando se les pide que alcancen algún material o medicamento no saben dónde se encuentran, antes solo se tenía un estudiante Y era mejor la comunicación y así se podía enseñar mejor pero, ahora como son varios no sabemos a quién enseñar y conviene tener un alumno por licenciada porque así se les enseña y se observa lo que ellos realizan.

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PREGUNTA GENERAL**

¿Cuál es la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?

### **1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

- ¿Cuál es la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del SABER del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?
- ¿Cuál es la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del SABER HACER del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?
- ¿Cuál es la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del SABER SER del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?

## **1.3. OBJETIVOS: GENERAL Y ESPECIFICOS**

Determinar la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño; del estudiante de Enfermería durante las prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.

### **1.3.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber; del estudiante de Enfermería

durante las prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.

- Describir la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber hacer; del estudiante de la Facultad de Enfermería durante las prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.
- Identificar la percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber ser; del estudiante de Enfermería durante las prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.

#### **1.4. JUSTIFICACION**

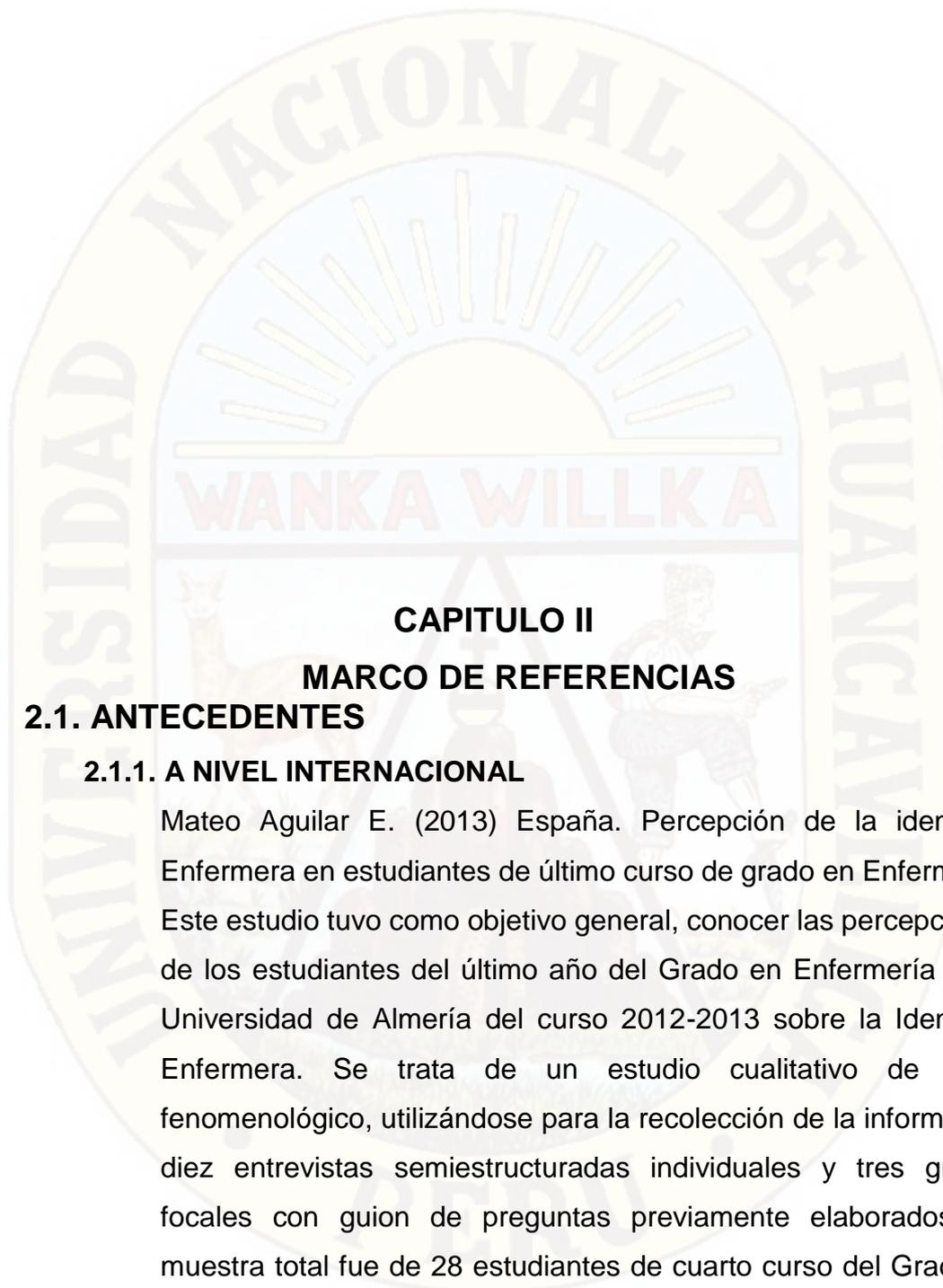
Esta investigación identifico las debilidades o carencias que tienen los estudiantes en las prácticas curriculares, también nos muestra los diferentes juicios sobre la competencia social, los cuales pueden variar según los dominios o tareas y pueden ser distintos de unos contextos culturales a otros, ya que cada uno tiene sus normas y valores.

El presente estudio de investigación se realizó para determinar la percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante que realiza practicas curriculares, los resultados obtenidos podrán servir como marco referencial para futuras investigaciones relacionadas con el tema tratado , disminuyendo así las falencias que se presentan en los estudiantes al realizar prácticas curriculares por los diferentes servicios de un hospital y periferia, así mismo tiene una relevancia social debido a que como estudiantes de enfermería futuros enfermeras(os) formamos parte de una sociedad brindando cuidados al paciente , familia y comunidad en general

Tiene implicancia Práctica debido a que las falencias que se tiene como interna(o) se logre resolver de manera que las futuras generaciones de internas (os) de enfermería, vengan más seguros y

afianzados en los conocimientos y demás aspectos que se tendrán que tomar en cuenta durante los anteriores semestres. La educación en estudiantes de pregrado tiene, por tanto, una función social significativa, el cual es buscar el pleno desarrollo de la personalidad, mediante "el fortalecimiento de la autonomía personal y la construcción de la actitud moral"; en definitiva "la formación de pregrado juega un papel fundamental en la construcción de un mundo humano" **(2)**.

Asimismo, el presente trabajo de investigación pretende brindar un aporte significativo al plan de estudio de la escuela de enfermería, para así poder mejorar en cada ciclo académico la formación de valores y principios éticos de respeto a la dignidad de la persona vista como base de su cuidado y desempeño profesional mediante el reforzamiento y la exigencia de las asignaturas de humanidades, liderazgo, gestión y administración de los servicios de enfermería, así como también, para que exista un seguimiento y supervisión más exigente hacia estudiantes de enfermería **(3)**.



## **CAPITULO II**

### **MARCO DE REFERENCIAS**

#### **2.1. ANTECEDENTES**

##### **2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL**

Mateo Aguilar E. (2013) España. Percepción de la identidad Enfermera en estudiantes de último curso de grado en Enfermería. Este estudio tuvo como objetivo general, conocer las percepciones de los estudiantes del último año del Grado en Enfermería de la Universidad de Almería del curso 2012-2013 sobre la Identidad Enfermera. Se trata de un estudio cualitativo de corte fenomenológico, utilizándose para la recolección de la información diez entrevistas semiestructuradas individuales y tres grupos focales con guion de preguntas previamente elaborados. La muestra total fue de 28 estudiantes de cuarto curso del Grado en Enfermería de la Universidad de Almería del curso académico 2012/2013. La información fue grabada con grabadora, previo consentimiento informado a los participantes y se transcribió a Word, posteriormente fue analizada con el programa ATLAS. Versión 7.0. Tras el análisis de los datos se han identificado 2

categorías: Construcción Identidad Enfermera y Elementos Identidad Enfermera, que hacen referencia a los dos objetivos específicos del estudio. La categoría de Construcción Identidad Enfermera tiene 4 subcategorías: factores personales, factores educativos, investigación y factores socioculturales. La categoría Elementos Identidad Enfermera tiene 5 subcategorías: esencia, conocimientos, habilidades, valores y actitudes. Se concluye en que las construcciones de la Identidad Enfermera influyen aspectos personales, educativos, socioculturales y la investigación. Además la esencia de la Enfermería es el cuidado con lo que es necesario que la Enfermería tenga ciertos conocimientos, habilidades, valores y actitudes (4).

#### **2.1.2. A NIVEL NACIONAL**

Cruz Sumarriva GM (2017) Perú. Percepción de las enfermeras del Clima ético hospitalario del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2016, Este trabajo tuvo como objetivo determinar la diferencia en la percepción de las enfermeras del clima ético hospitalario en la unidad de cuidados intensivos y cuidados intermedios neonatales del hospital Daniel Alcides Carrión 2017. La población estuvo conformada por 50 licenciadas en enfermería que realizan la parte asistencial con la atención directa al paciente en las unidades de cuidados intensivos y cuidados intermedios neonatales del Hospital Daniel Alcides Carrión. Es una investigación básica de naturaleza descriptiva comparativa con enfoque cuantitativo no experimental. La recolección de la información se realizó mediante la aplicación de un instrumento, el cuestionario de Percepción de las enfermeras de Clima ético hospitalario de Olson, que permitió medir la variable Percepción del Clima ético conformado por 40 ítems cuya escala de frecuencia es desde nunca, algunas veces, con frecuencia y siempre. El análisis estadístico de los datos se realizó a través de tablas numéricas y porcentuales representadas por gráficos de barras, donde los resultados de la investigación determinaron que

no existen diferencias significativas de la Percepción de las enfermeras de Clima ético hospitalario en la Unidad de Cuidados Intensivos y de Cuidados Intermedios neonatales del Hospital Daniel A, Carrión Callao 2017 (5).

Andrade Mauricio MC (2017) Lima-Perú Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima. 2015. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado del servicio de medicina Hospital Nacional Dos de Mayo ,2015. El diseño metodológico fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo simple de corte transversal. La población estuvo conformado por 43 familiares o cuidadores del HNDM, el tipo de muestreo utilizado fue probabilístico, la muestra estuvo conformado por 30 familiares. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento una escala modificada tipo Likert. Los resultados evidenciaron, que en relación a la percepción global del cuidado humanizado, el 53% de familiares tiene una percepción favorable, respecto a la dimensión interpersonal-social el 53% tiene una percepción favorable, en la dimensión emocional-espiritual el 55% tiene una percepción favorable, en la dimensión física 65% tiene una percepción favorable y en la dimensión ética 63% tiene una percepción favorable .Conclusiones: la mayoría de los familiares tiene una percepción favorable acerca del cuidado humanizado que brinda el profesional enfermería al paciente hospitalizado ; sin embargo existe una minoría importante de 47% que lo percibe desfavorable (6).

Cervantes Enaro MJ (2015) Perú. Percepción del profesional de Enfermería de EsSalud y MINSA sobre la competencia social del interno de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna-2014. La investigación está enfocada a la

percepción que tienen los profesionales de Enfermería acerca de las competencias sociales de los internos de enfermería de la UNJBG. Para tal efecto se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo comparativo, tomando como unidades de estudio a 88 profesionales de enfermería, quienes laboran en los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Emergencia, Neonatología y Pediatría; en ambos hospitales. Para la selección de datos se utilizó como técnica la encuesta, basados en las dimensiones de Torbay B. A., Muñón de B. M., Hernández J. C. Se tienen valores resultantes MINSa que varían entre el rango Baja de 20,0%, a Muy Alta con 17,8%; EsSalud presenta valores entre el rango Regular de 58,1% a Muy alta con 18,6%. Para dar respuesta a la hipótesis se utilizó la prueba estadística Chicuadrado, obteniéndose  $P < 0,05$  por lo tanto se aceptó la Hipótesis de que la percepción del profesional de enfermería de EsSalud y MINSa sobre la competencia social, son diferentes (2).

Barrientos Quispe L; Escalante Huarcaya EL. (2015) Ayacucho-Perú Satisfacción del Interno(a) con la carrera de Enfermería y su relación con el desempeño según el profesional de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho-2014. Esta investigación tuvo como objetivo principal fue determinar la relación entre la satisfacción del interno(a) con la carrera de Enfermería y su desempeño según el profesional en Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, 2014. La hipótesis recayó en que la satisfacción del interno(a) con la carrera de Enfermería tiene relación significativa con su desempeño según el profesional de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, 2014. Materiales y métodos: La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Para determinar la satisfacción, la muestra estuvo constituida por 35 internos(as), para el desempeño constituida por 35 enfermeras que laboran en el Hospital Regional de Ayacucho, de acuerdo a los

critérios establecidos. Los resultados nos muestran que, del 100% de los internos en Enfermería, el 85.7% se encuentra medianamente satisfecho con la carrera de Enfermería; de ellos, el 74.3 % tienen un desempeño aceptable según los profesionales de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho. Nuestra conclusión principal es que los resultados muestran que la satisfacción de los internos con la carrera de Enfermería aún encuentran en proceso de afianzamiento; por lo tanto, demuestran un desempeño aceptable; conforme a la aplicación de la prueba de Chi Cuadrado de Pearson ( $p < 0.05$ ), se confirma que existe relación estadística significativa entre la satisfacción del interno(a) con la carrera de Enfermería y su desempeño según los profesionales en Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho; se acepta la hipótesis de investigación (7).

Calderón Chávez CJ. (2012) Chiclayo Perú. "Percepción de la Enfermera sobre el desempeño del interno de Enfermería, Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque". Tesis presentada a la facultad de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo para optar el título de Licenciado en Enfermería-Chiclayo. Tuvo como objetivos: Identificar, analizar y discutir la percepción que tiene la enfermera sobre el desempeño del interno de enfermería. La muestra se delimito a través de la técnica de saturación y estuvo conformada por 9 enfermeras asistenciales, lograda previo consentimiento informado. El escenario de estudio fue el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque. La obtención de datos se realizó por medio de la entrevista semiestructurada a profundidad, según Bernal. Percepción del desempeño de la interna de enfermería con las subcategorías: mejoramiento de las competencias durante el cuidado; distinguiendo incumplimiento de funciones de las internas de enfermería, por ultimo: Reflejando la práctica de valores durante su desempeño. Considerando finalmente que algunas internas de

enfermería logran la integración desde el primer día que llegan a un servicio y una vez que la interna de enfermería logra la integración total al equipo de salud su desempeño es bastante satisfactorio (3).

## **2.2. BASES TEORICAS**

### **2.2.1 PERCEPCIÓN: "LA MENTE QUE COGE O SE APODERA DE COSAS"**

A la ambigüedad sobre las diferentes finalidades adaptativas respecto de las cuales se puede aplicar indistintamente el concepto de Percepción, hay que añadir una ambigüedad que se da en otro orden: en el de la teorización sobre qué es y en qué consiste el percibir. La definición de percibir como "coger" o "apoderarse" de alguna cosa por parte de la mente es la más básica y la más extendida. Todo el mundo acepta fácilmente esta interpretación según la cual la mente es como un ordenador que recibe los datos sensoriales y los trata en una primera instancia antes de procesarlos y tomar decisiones y ejecutarlas. La Percepción, tomando este símil, es la primera instancia o facultad psicológica. De hecho, esta manera aceptada y extendida de entender la percepción no ha variado demasiado respecto de las primeras formulaciones empiristas en las que se suponía que las impresiones sensoriales llegaban a la mente en forma de sensaciones y que las percepciones eran elaboraciones primarias fruto del mecanismo de asociación (8).

### **2.2.2 TEORIAS DE DESEMPEÑO**

#### **Teoría jerárquica de Thurstone (Escuela Americana).**

La teoría multifactorial propuesta por Thurstone (1935, 1938) la expone desde el criterio de aptitudes mentales primarias, no jerárquicas o desordenadas, en la disposición geométrica de los factores. Las habilidades básicas que identifican ciertos factores se refieren a la comprensión verbal (resolución de tareas de

vocabulario: sinónimos y antónimos, razonamiento verbal y comprensión lectora), fluidez verbal (intervención en tareas que requieren una producción rápida de palabras), aptitud numérica (resolución de problemas aritméticos que combinan cálculo y razonamiento matemático), aptitud de visualización espacial (resolución de tareas que requieren manipulación mental de formas geométricas con diferentes orientaciones en el espacio, así como de símbolos), memoria (recuerdo de material verbal, visual o de pares asociados nombre-figura), razonamiento (resolución de tareas que requieren un proceso de inducción, como las analogías y las series incompletas) y aptitud receptiva (“velocidad de percepción” como capacidad de reconocer los símbolos con prontitud y precisión). La inteligencia general no es un factor independiente, sino que describe la capacidad global del sujeto (9).

#### **Teoría jerárquica de Burt y Vernon (Escuela Inglesa).**

La teoría propuesta por Burt (1941) sobre la estructura jerárquica del conocimiento distingue distintos niveles. En un primero nivel, las sensaciones y el sistema motor (S.M.). En un segundo nivel, las operaciones, escalonadas en tres subniveles de complejidad: procesos perceptivos y movimientos coordinados (P.C.); memoria y formación de hábitos (M.H.) y el de asociación y los procesos de relación. Por último, la inteligencia general (I) que representa el nivel más elevado de integración.

La estructura teórica de Vernon (1950) se adscribe al postulado de la existencia de un factor general de inteligencia. Incluye factores de generalidad decreciente, piramidalmente organizados. En la cúspide de la pirámide, como jerarquía de aptitudes, figura el factor G. En un escalón inferior se sitúan los factores mayores de grupo, implicados en amplios conjuntos de tareas: Verbal-educativo (agrupando los subfactores: verbal, fluencia verbal y aptitud numérica) y Espacial-mecánico (refiriéndose a lo espacial y mecánico). A su vez dichos

factores pueden subdividirse en factores más restringidos o específicos, situados en el nivel inferior de la pirámide (10).

### 2.2.3 MODELO DE PRINCIPIANTE A EXPERTA DE PATRICIA BENNER

Benner estudio la práctica de la enfermería clínica para descubrir y describir el conocimiento que sustentaba la práctica enfermera. Una de las primeras distinciones teóricas que Benner estableció fue la diferencia entre la práctica y el conocimiento teórico. Benner afirmó que el desarrollo del conocimiento en una disciplina práctica "consiste en ampliar el conocimiento práctico mediante investigaciones científicas basadas en la teoría". También considera que las enfermeras no han documentado adecuadamente sus conocimientos clínicos, y que "la falta de estudio de nuestras prácticas y las observaciones clínicas provoca que la teoría enfermera carezca de la singularidad y la riqueza del conocimiento de la práctica clínica experta"

Los científicos han diferenciado ampliamente las relaciones causales interaccionales del saber práctico y del saber teórico. El saber teórico sirve para que un individuo asimile un conocimiento y establezca relaciones causales entre diferentes sucesos. El saber práctico consiste en la adquisición de una habilidad que puede desafiar al saber teórico. Benner sostiene que el conocimiento práctico puede ampliar la teoría o desarrollarse antes que las formulas científicas. El descubrimiento de supuestos, expectativas y escenarios puede poner al descubierto un área no examinada del conocimiento práctico, que puede estudiarse sistemáticamente y ampliarse o refutarse. El conocimiento del clínico se encuentra en las percepciones. El conocimiento perceptivo es básico para obtener un buen juicio enfermero. El conocimiento clínico aumenta con el paso del tiempo y cada clínico desarrolla un repertorio personal de conocimiento práctico que puede compartirse mediante

el dialogo con otros clínicos. La experiencia se desarrolla cuando el clínico prueba y mejora las proposiciones, las hipótesis y las expectativas basadas en principios en las situaciones reales de práctica (11).

#### **2.2.4 JEAN WATSON “TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO”**

Watson (la filosofía y la ciencia del cuidado solidario) quien considera que la práctica del cuidado solidario es fundamental, es el núcleo que unifica el ejercicio en enfermería. Ella considera que las actividades de enfermería relativas al cuidado humano se llaman factores asistenciales.

Factores del cuidado de Watson:

- a. Formulación de un sistema humano-altruista, es decir, la satisfacción que se siente al prestar ayuda y como la ampliación del sentido de uno mismo.
- b. Inculcación de fe-esperanza, Este elemento facilita la promoción de una asistencia de enfermería holística, y potencia la salud entre los pacientes.
- c. Cultivo de la sensibilidad ante uno mismo y los demás, Las enfermeras(os), al reconocer su sensibilidad y sus sentimientos se vuelven más genuinas, auténticas y sensibles hacia los demás.
- d. Desarrollo de una relación de ayuda-confianza, el desarrollo de una relación ayuda-confianza entre la enfermera y el paciente es crucial para el éxito del cuidado transpersonal, una relación de confianza promueve y acepta la expresión de los sentimientos positivos y negativos e implica empatía, afecto no posesivo y una comunicación eficaz.
- e. Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos, La enfermera tiene que estar preparada para los sentimientos positivos y negativos, reconociendo que la comprensión intelectual y la comprensión emocional de una situación son diferentes.

- f. Uso sistemático del método de resolución de problemas para la toma de decisiones, es decir, el proceso de enfermería es semejante al de investigación en el sentido de que es sistemático y organizado.
- g. Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal, este factor es un concepto importante para la enfermería en la medida en que se aparte de las nociones tradicionales de asistencia para la curación, permite informar al paciente y derivar hacia éste la responsabilidad sobre su salud y bienestar.
- h. Provisión de un entorno de apoyo, protección y/o corrección en el plano mental, físico, social, cultural y espiritual. La enfermera debe reconocer la influencia que tienen los factores internos y externos en la salud y la enfermedad de los individuos, además de las variables epidemiológicas, las variables externas incluyen el confort, la intimidad, la seguridad y los ambientes limpios y estéticos.
- i. Asistencia satisfactoria de las necesidades humanas, en donde la enfermera(o) reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e interpersonales de ella misma y del paciente. Los pacientes deben satisfacer las necesidades de orden inferior antes de intentar satisfacer las de orden superior. La alimentación, las eliminaciones y la ventilación son ejemplos de necesidades biofísicas de orden inferior, mientras que la actividad/inactividad y la sexualidad se consideran necesidades psicofísicas de orden inferior. La realización de la persona y las relaciones interpersonales son necesidades psicosociales de orden superior. La autorrealización es una necesidad intrapersonal - interpersonal de orden superior.
- j. Fomento de las fuerzas existenciales-fenomenológicas, es decir, la fenomenología describe los datos de la situación inmediata que ayudan a comprender los fenómenos en cuestión. La psicología existencial es una ciencia de la existencia humana que

utiliza el análisis fenomenológico. Watson opinó que este elemento es difícil de entender. Se incluye para proporcionar una experiencia motivadora del pensamiento que conduzca a una mejor comprensión de nosotros mismos y de los demás (12).

### **2.2.5 LA TEORÍA “TRANSCULTURAL” DE MADELEINE LEININGER**

Apareció por primera vez en 1978 propone que los cuidados y la cultura están indisolublemente unidos. Considera que la enfermería transcultural es el desarrollo de un conjunto de conocimientos científicos, humanísticos encaminados a proporcionar prácticas de enfermería de cada cultura y de la cultura universal, para ella la cultura es el recurso más amplio y más holístico de estudiar conceptualmente, comprender y servir a las personas. Hace hincapié en que la afectividad humana, aun siendo un fenómeno universal, varía según cada cultura en su expresión, sus métodos y sus modelos. Las diferencias de las personas en sus comportamientos y valores afectivos producen distintas expectativas en quienes solicitan la asistencia, por lo tanto, considera que el objetivo del personal que preste cuidados debe ser trabajar para comprender el cuidado y sus valores, comprender las ideas sobre la salud y los hábitos de vida en las distintas culturas, pues ello servirá de base para prestar cuidados específicos a esa cultura (12).

### **2.2.6. MARCO CONCEPTUAL**

#### **2.2.6.1. ASPECTOS GENERALES DE LA PERCEPCION**

Sobre la percepción se citan diversas definiciones que permite llegar a una mayor comprensión:

Para Costa (1981) “la percepción es el conjunto de actividades que entraña el proceso físico de la visión al recibir consiente e inconscientemente la señales que emanan del mundo circundante y que permiten o provocan estados o reacciones.

Del mismo modo Manu (1984) sostiene que la percepción es el modo en que se forma las impresiones opiniones o sentimientos acerca de una persona, objeto o fenómeno y que está influenciado por procesos subjetivos como emociones, deseos y sentimientos.

Según Day menciona que la percepción es un proceso a través del cual tenemos conciencia de lo que ocurre a nuestro alrededor y en nosotros mismos, la experiencia desempeña un papel importante y por lo tanto depende de las características del sujeto que percibe el conocimiento, jugando un papel importante el interés las necesidades y las emociones que pueden influir en forma positiva o negativa en el sujeto (13).

#### **2.2.6.2. CARACTERÍSTICAS DE LA PERCEPCIÓN**

A continuación, se presenta las características de la percepción:

- **La percepción es un proceso activo.** - Estados afectivos, las emociones o estados de ánimo influyen en las valoraciones perceptuales, si un paciente se encuentra triste o quizá enojado su percepción cambiará, de acuerdo a sus necesidades.
- **La percepción en un proceso de carácter interactivo.** - Se va a producir cuando exista una relación, interacción con el objeto (sujeto, animal, cosa, situación, etc.) a conocer. En este caso la interacción se dará entre el paciente y la enfermera. La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias.
- **La percepción es un proceso mediatizado.** - La percepción no se logra de manera directa, se necesita la

participación de varios factores como el lenguaje, memoria, afectos, necesidades, etc.

El hombre es un ser social por naturaleza y va acumulando conocimientos y experiencias sociales, que condicionan la forma de percibir la realidad.

- **La percepción se realiza ante la presencia directa y actual del estímulo.** - Ante un estímulo directo se forma una representación mental de propiedades sensoriales elementales como el color, el movimiento, la profundidad, etc. En este caso el paciente mediante sus 5 sentidos crea una representación inicial sobre la postura, la mirada, la voz, sus gestos, etc. Sobre la enfermera (14)

### **2.2.6.3. PROCESO DE LA PERCEPCIÓN**

Es un proceso complejo y pasa por los siguientes momentos:

- **Análisis del objeto.** - En la percepción hay un primer momento en la cual se da un análisis del objeto a través de los sentidos. Los cuales descomponen los diversos elementos o partes de la estructura percibida. Así, por ejemplo, al percibir un celular, nuestros sentidos analizan como es su forma, color, tamaño y distancia, etc(14).
- **Selección y síntesis.** - En este segundo momento, después de haber analizado sensorialmente el objeto percibido, pasamos a selección y síntesis de las características de un objeto, en este nivel se forma la imagen mental(14).
- **Verificación.-** Este último paso consiste en verificar si en la memoria tienes algo relacionado con el objeto percibido, se empieza a buscar en el archivo de tu memoria para luego contrastarlo con la nueva información (14)

#### 2.2.6.4. ASPECTOS GENERALES DEL DESEMPEÑO

Desempeñar es cumplir, hacer aquello a que uno está obligado; hay que analizarlo en la totalidad de la estructura del proceso de trabajo y accionar de los profesionales, desagregarlo en funciones y roles que a su vez definen los problemas que demandan la realización de un conjunto de actividades que se desglosan en tareas (7).

El desempeño profesional es el comportamiento o conducta real del trabajador o educando para desarrollar competencias, sus deberes u obligaciones inherentes a un puesto de trabajo. Es lo que en realidad hace, no lo que sabe hacer; esto comprende la peripicia técnica, la preparación técnica más la experiencia acumulada, eficacia en decisiones, destrezas en la ejecución de procedimientos y buenas relaciones interpersonales (7).

La motivación y la actitud del personal de la salud durante la ejecución de sus actividades juegan un papel importante en su desempeño. La evaluación del desempeño real en los servicios de salud verifica el comportamiento del profesional en cuanto a:

- Como organiza, retiene y utiliza los conocimientos adquiridos
- Como organiza e integra el sistema de habilidades en la práctica
- Como actúa y se interrelaciona con los demás integrantes del grupo básico del trabajo o equipo de salud, el individuo familia y comunidad.

Para evaluar el desempeño, es necesario utilizar métodos, técnicas y procedimientos que suministren información válida y confiable sobre los aspectos cognoscitivos, psicomotores y volitivos de su actuación laboral; es, en

realidad, una evaluación combinada de su competencia y desempeño profesional (7).

Es importante significar que cada desempeño demanda su elaboración casi a la medida. Se recomienda, a su vez, que las tareas de mayor relevancia sean evaluadas con diferentes instrumentos, para que las insuficiencias de unos sean compensadas por los otros (7).

La evaluación del desempeño exige, en poner orden, el empleo de métodos prácticos; los que pueden ser complementados en algunas tareas con métodos teóricos. Tiene que desarrollarse en el contexto real de los servicios de salud y con los actores reales que intervienen en el proceso salud-enfermedad. Debe significarse, sin embargo, que, en diferentes universidades, se plantea la posibilidad de utilizar pacientes estandarizados, con gran entrenamiento y experiencia en este tipo de evaluación.

Las técnicas y procedimientos más empleados son:

- Observación directa
- Entrevista a profesionales
- Autoevaluación
- Perfiles del desempeño

Por las características del estudio, el desempeño se medirá mediante competencias. (7)

#### **2.2.6.5. DESEMPEÑO SEGÚN COMPETENCIAS**

El término competencias proviene del verbo latino *competere*, que significa ir una cosa al encuentro de otra, encontrarse, coincidir. En el siglo XV, *competere* adquiere los significados de pertenecer a incumbir, corresponde a pugnar, a rivalizar con; orientado al desempeño humano idóneo en la resolución de problemas y realización de actividades (10).

Las competencias son elementales para el desarrollo efectivo de actividades en el ámbito laboral; por lo tanto, se definen como el conjunto de atributos necesarios para el desempeño en situaciones específicas; que combinan aspectos como actitudes, valores, capacidades, habilidades, conocimientos y sus aplicaciones, siendo necesarios para que una persona sea capaz de llevar a cabo un trabajo y resolver problemas en particular y en forma efectiva (10).

Las competencias son el resultado o el producto de las capacidades y valores que tiene un carácter interno y subjetivo. No obstante, es importante afirmar que el enfoque por competencias es un enfoque pedagógico que se orienta al proceso de aprendizaje-enseñanza, y que enfatiza el desempeño idóneo y la autorrealización, en términos de capacidades y actitudes, como metas del aprendizaje del estudiante, y que tiene características específicas; parte del aprendizaje significativo (tanto los contenidos representacionales, como el abordaje -saber hacer- con el espíritu abierto, contextualizado, y flexible, dejando de lado los esquemas rígidos y preconcebidos). Se orienta a la formación humana integral, integra la teoría con la práctica, promueve la continuidad entre todos los niveles educativos, los procesos laborales, y de convivencia (10).

Existen dos clases de competencias: específicas y genéricas, las específicas están más centradas en el saber profesional; mientras que las genéricas son de aplicación en un amplio abanico de ocupaciones y permite la adaptabilidad de la persona a diferentes entornos. laborales, debido a estos, son consideradas. Un requisito esencial para afrontar los cambios constantes, dados por la competitividad y la globalización, a modo de lograr un resultado cualitativamente superior del éxito profesional y personal (10).

Las competencias genéricas están referidas a las competencias que son comunes a una rama profesional o a todas las

profesiones. Finalmente, las competencias específicas, a diferencia de las competencias genéricas, son propias de cada profesión y le dan identidad a una ocupación (en este sentido, hablamos de las competencias específicas del profesional de Enfermería (10).

#### **2.2.6.6. TIPOS DE DESEMPEÑO ACADEMICO.**

Se clasifican en dos tipos:

- a. **Individual:** Es el que se manifiesta en la adquisición de conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas, habilidades, actitudes, aspiraciones, etc.; lo que permitirá al profesor tomar decisiones pedagógicas posteriores (10).
- b. **Social:** La institución educativa al influir sobre un individuo, no se limita a este, sino que a través del mismo ejerce influencia de la sociedad en que se desarrolla; se considera factores de influencia social, el campo geográfico de la sociedad donde se sitúa el estudiante, el campo demográfico constituido por el número de personas a las que se extiende la acción educativa (10).

#### **2.2.6.7. FACTORES DE RENDIMIENTO ACADEMICO**

##### **A. Factores Personales:**

- Personalidad
- Inteligencia
- Falta de motivación e interés
- Autoestima
- Trastornos emocionales y afectivos
- Trastornos derivados del desarrollo biológico
- Trastornos derivados del desarrollo cognitivo

##### **B. Factores Familiares:**

- Factores Socio económicos
- Factores Socio culturales
- Factores educativos

##### **C. Factores Académico Universitarios:**

**Factores pedagógico-didácticos:**

- Plan de estudios inadecuados
- Estilos de enseñanza poco apropiados
- Deficiencias en la planificación docente
- Refuerzos negativos
- Desconexión con la practica
- Escasez de medios y recursos
- Exigencia al estudiante de tareas inadecuadas
- No utilizar estrategias de diagnostico
- Seguimiento y evaluación de los alumnos
- La no presencia de objetivos claros y precisos
- Estructura inadecuada de las actividades académicas
- Tiempo de aprendizaje limitado e inadecuado
- Contenidos inadecuados

**D. Factores Organizativos o institucionales**

- Ausencia de equipos en la universidad
- Excesivo número de alumnos por aula
- Tipo de institución educativa y ubicación

**E. Factores Relacionados con el Profesor**

- Características personales del docente
- Formación inadecuada
- Expectativa de los profesores respecto a los alumnos
- Falta de interés por la formación permanente y la actualización (10).

**2.2.6.8. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO POR COMPETENCIAS**

Los sistemas de evaluación de desempeño individual cobran su verdadero sentido cuando son parte de un sistema más amplio de “gestión de desempeño individual”. Para empezar, cuando se evalúa algo ha de hacerse teniendo una base de criterios u objetivos de valoración, si se quiere que sea un proceso mínimamente riguroso para que una persona muestre las competencias incluidas en los perfiles requeridos (por su trabajo o

por las situaciones personales que afronta), es necesaria la presencia y conjunción de los siguientes elementos:

❖ **Conocimiento Saber:**

El conocimiento se define como la acumulación de saberes fundamentales, adquirida a través del sistema educacional formal, la familia, la empresa y los diversos recursos de información, que le dan a la persona el conocimiento general y transferible al empleo. Partiendo de lo anteriormente señalado, la capacidad cognitiva en los estudiantes de Enfermería es la base inicial para el análisis en las situaciones que enfrentan diariamente con la interpretación del razonamiento crítico para solucionar problemas del servicio. Se denomina saber al conocimiento acerca de una cuestión, problema, disciplina o ciencia, conocimiento que puede tomarse como una representación de la realidad objetiva. Así, saber sobre un determinado tema implica estar en posesión de una representación de la realidad, que debería ser útil para la toma de decisiones en esta. En tanto y en cuanto el saber y sus alcances, es un problema que data desde los albores de la humanidad; se han desarrollado numerosas escuelas de pensamiento que tratan de dar cuenta de este fenómeno de un modo satisfactorio, No obstante, la. Cuestión sigue desvelando a especialistas, quienes están en ponerse de acuerdo en cómo se lleva a cabo esta particularidad propia del hombre.

El saber, el conocimiento es el primer eslabón, la base de la pirámide de cualquier ámbito de actuación. Debe apostar fuertemente por tu conocimiento. Para la mayoría de personas, esta etapa se circunscribe única y exclusivamente a su juventud, es decir, finaliza cuando terminan de estudiar y se incorporan al mercado laboral. Adquirir conocimiento resulta fundamental para tu crecimiento tanto a nivel profesional como personal.

**CARACTERÍSTICAS:**

- ✓ Competencias que se deben tener para desarrollar su actividad.
- ✓ Le da temor visitar algunos clientes por no saber un tema en particular.
- ✓ Sus ideas se quedan en buenas intenciones.
- ✓ Saber actuar para seguir los procedimientos
- ✓ Conocimientos.

➤ **Habilidades y destrezas: Saber hacer:**

Es dominar las habilidades mentales, intelectuales, sociales, interpersonales y prácticas. La habilidad es definida como la capacidad y disposición para realizar algún procedimiento o cosa. Se refiere a la ejecución óptima de las responsabilidades y deberes identificados, bajo su responsabilidad, en los procesos en donde se está involucrado; con la finalidad de diseñar y ejecutar un buen plan estratégico; así como también la identificación de los índices de control de gestión, que sirvan como elementos de observación y evaluación.

- Habilidades técnicas (para realizar tareas diversas, por ejemplo, hacer notas de enfermería),
- Habilidades sociales (para relacionarnos con los demás como trabajar en equipo),
- Habilidades cognitivas (para procesar la información que nos llega y que debemos utilizar para analizar situaciones o resolver problemas).

Es la parte de la aplicación, encargada de la práctica que el alumno realiza una vez tenga lo cognitivo (Saber). saber hacer las cosas, el dominio de la teoría y la técnica a aplicar.

**CARACTERÍSTICAS:**

- ✓ Leer libros para aumentar sus conocimientos.

- ✓ Puntualidad.
- ✓ Hable con sus colegas exitosos
- ✓ Póngase metas.
- ✓ Piense en mejorar su calidad de vida
- ✓ Inspírese.
- ✓ Motivación.
- ✓ Responsabilidad.
- ✓ Habilidad y la destreza en el oficio.
- ✓ Es indispensable tener un buen conocimiento claro y profundo de las reglas a que está sometida la acción rectora y directiva.
- ✓ Ajustar una buena conducta a las acciones a realizarse.
- ✓ En cualquier actividad hay que proceder de manera lúcida e inteligencia, lógica y racional, buscando la manera de llevarla a cabo.
- **Actitudes y valores: Saber ser:** Es demostrar un adecuado comportamiento ético, profesional, social, consagración, honestidad, solidaridad, laboriosidad, etc.  
El saber ser remite a aspectos de la personalidad del trabajador, especialmente las actitudes; que se ponen en juego en un desempeño competente, incluye la relación consigo mismo, con los demás y el entorno

**Características:**

- ✓ Hace cuánto tiempo hace las cosas de la misma manera.
- ✓ Siente que acompañado lo haría mejor.
- ✓ Siente que necesita ayuda para entrar en acción.
- ✓ Siente que lo ha intentado, pero no funciona.
- ✓ Les ha puesto fechas a sus planes y sabe por qué no se cumplen.

Pero, ¿cómo se pueden clasificar las competencias? Existen diversas teorías para su clasificación, aunque la que se presenta

a continuación es la que más se ajusta a la compleja tarea de evaluarlas. Existen dos grandes grupos de competencias:

**A. Visibles:**

- ✓ Destrezas: Manera en que una persona realiza sus tareas.
- ✓ Conocimientos: Información que una persona posee sobre áreas específicas.

**B. No visibles:**

- ✓ Concepto de uno mismo: Actitudes, valores o imagen propia de una persona.
- ✓ Rasgos de la personalidad: Es el núcleo de la personalidad más difícil de detectar (7)..

**2.2.6.8. COMPETENCIAS GENÉRICAS Y LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Enfermería como ciencia, disciplina y profesión, dentro de sus procesos formativos en el área de salud, tiene como ejes centrales el desarrollo de habilidades, procedimientos y de adquisición de diversas competencias a través de la experiencia clínica. (11)

Las competencias que los estudiantes de enfermería adquieren en su formación, conocimientos científicos, fundamentos teóricos y ética. Estas competencias son esenciales para el desempeño de la profesión que se desarrolla a través de las relaciones humanas. Las competencias en Enfermería requieren de una serie de conocimientos, habilidades y actitudes incorporados en procesos intelectuales complejos, lo que permite su aplicación en distintas circunstancias (11).

Constituyen donde los sustantivos competencia, competición, competitividad, competidor y los adjetivos, competente y competitivo El concepto de competencia fue definido en la época de los setenta con un enfoque conductista de la educación, basándose en los comportamientos que se llevan a cabo cuando ponen en práctica los conocimientos, habilidades, actitudes, destrezas, etc. En los últimos años, los conceptos de las competencias han sido muchos, según

su uso social, como capacitación, que es el grado en que las personas están preparadas para desempeñar determinados oficios; como requisitos para desempeñar un puesto de trabajo, son las habilidades, capacidades, destrezas, conocimientos, valores y actitudes para un determinado puesto. Como definición, tenemos que son los procesos generalmente contextualizados referidos al desempeño de la persona dentro de un área del desarrollo humano (11).

El objetivo común de todas las competencias descritas es el de la propia profesión, eso es, cuidar a las personas. Hay que entender que la actualización derivada de todas y cada una de las competencias se inscribe en el ámbito de actuación y funcionamiento de Enfermería, quien tiene varias áreas donde se desarrolla. Siendo sus áreas asistenciales, investigación, administración y docencia. Cuando nos referimos al área asistencial, la enfermera necesita que sus cuidados estén dados por conocimientos, habilidades y actitudes que garanticen una atención integral. Por tal motivo, es de vital importancia que el estudiante adquiera herramientas que le permitan establecer una buena comunicación con las personas y con el equipo interdisciplinario; que le permita un desempeño idóneo, organizado, planificado; que esté bajo las normas éticas, con valores y dentro de aspectos legales; también es necesario que tenga la capacidad de generar nuevos conocimientos, mediante capacitaciones y actualización constantes. Todas las herramientas mencionadas que necesita adquirir el estudiante de Enfermería son definidas como competencias genéricas, los cuales se garantizan en un buen desempeño laboral.

Las competencias genéricas importantes para Enfermería son: la comunicación, la relación con la persona-usuario y/o personas significativas; siendo el objetivo de enfermería conseguir una comunicación efectiva y establecer una relación terapéutica con el usuario, la familia, comunidad y así fomentar a través de la relación

interpersonal y del respeto al usuario, la confianza y seguridad en relación a su proceso. No solo es el usuario quien se beneficia de ellas, también se demuestra con una buena relación con el equipo de trabajo.

Enfermería, como una disciplina, necesita de la realización del estudio, que comprueben e innoven nuevas teorías que mejoran la calidad de su profesión; para lo cual, la enfermera necesita adquirir habilidades para la investigación, que también es parte de una competencia genérica.

Cuando nos referimos al rol de enfermería en el área de administración, podemos afirmar que la enfermera necesita establecer buena relación con su equipo de salud para brindar una atención integral y cordial. Ya necesita tener capacidades que le permitan planificar, organizar, escuchar, delegar y expresar sus opiniones responsablemente; estaríamos refiriéndonos, con esto, a las competencias interpersonales y sistémicas, las cuales usa como herramienta para garantizar su cuidado humanizado y desempeño laboral.

La formación de los profesionales en enfermería se va garantizar mediante la participación activa de estudiantes, docentes y entorno. Es aquí donde radica el rol de la enfermera en el área docente; para desempeñar esta actividad, necesita de habilidades que le permitan dirigir a los estudiantes, con el fin de transmitirle conocimientos específicos sobre su profesión; pero, también, herramientas que le permitan tener una formación adecuada de las necesidades laborales actuales. (11)

### **2.3.HIPÓTESIS**

No se realiza por ser una investigación descriptiva.

### **2.4. DEFINICION DE TERMINOS.**

**DESEMPEÑO:** Es un proceso, a través del cual se observa, recoge y analiza información relevante, respecto del proceso de aprendizaje de los

estudiantes, con la finalidad de reflexionar, emitir juicios de valor y tomar decisiones pertinentes y oportunas para optimizarlo. Cuando hablamos de rendimiento académico nos estamos refiriendo al nivel de conocimientos que el alumno demuestra tener en el campo, área o ámbito que es objeto de evaluación; es decir el rendimiento académico es lo que el alumno demuestra saber en las áreas, materias, asignaturas, en relación a los objetivos de aprendizaje y en comparación con sus compañeros de aula o grupo. Así pues el rendimiento se define operativamente tomando como criterio las calificaciones que los alumnos obtienen (7).

**DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES:** Es Cumplir las obligaciones inherentes a la profesión de enfermería donde los estudiantes ponen en práctica sus conocimientos teóricos, habilidades adquiridas durante su proceso de formación, actitudes para resolver diversas situaciones de salud (7)..

**ESTUDIANTE:** Palabra que permite referirse a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimiento sobre algunas ciencias disciplinas o arte. Es igual que un estudiante se encuentre matriculado en un programa formal de estudio, aunque también puede dedicarse a la búsqueda de conocimientos de manera autónoma o informal (4).

**ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA:** Es aquel que brinda cuidado integral de Enfermería para satisfacer las necesidades de salud de las personas, a la familia y a la comunidad donde se desempeña. Los estudiantes de enfermería se relacionan con el medio hospitalario en el que se da el aprendizaje, es decir, un verdadero inicio de su práctica profesional (4).

**HOSPITAL:** Hospital es un establecimiento público o privado en el que se curan los enfermos, en especial aquellos carentes de recursos. Es una institución organizada, atendida y dirigida por personal competente

y especializado, cuya misión es la de proveer los medios necesarios para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades y para dar solución, en el aspecto médico, a los problemas sociales (5).

**PRACTICAS CURRICULARES:** A efectos de este Reglamento debe entenderse por Prácticas Académicas Externas aquellas actividades formativas realizadas por los estudiantes universitarios y supervisadas por la Universidad, cuyo objetivo es permitir a los estudiantes aplicar y complementar los conocimientos adquiridos en su formación académica, favoreciendo la adquisición de competencias que les preparen para el ejercicio de actividades profesionales, faciliten su empleabilidad y fomenten su capacidad de emprendimiento (4)..

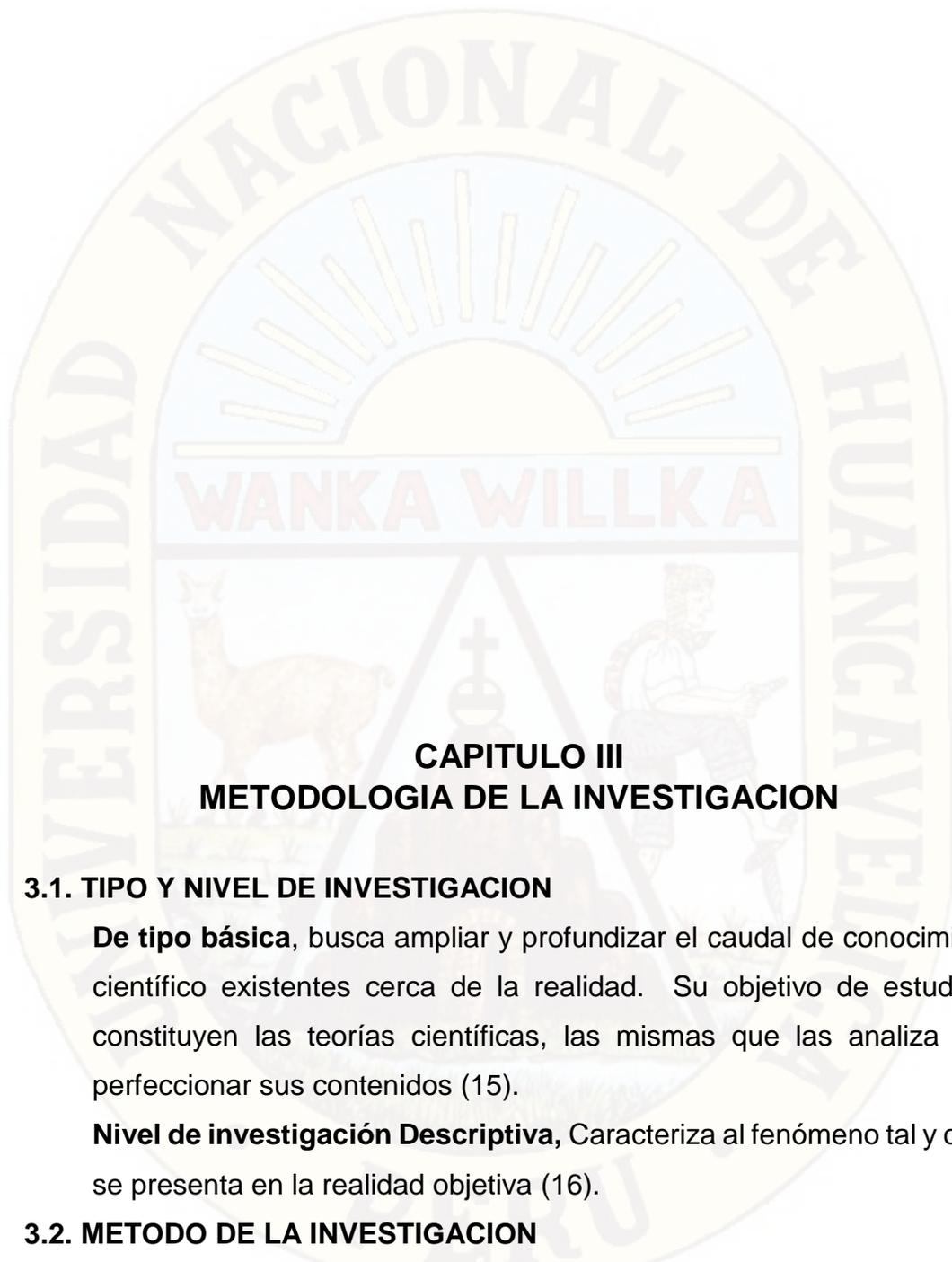
**PERCEPCIÓN:** Es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización (3).

## 2.5. DEFINICION OPERATIVA DE VARIABLE E INDICADORES

<b>VARIABLE :</b> “Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del estudiante que realiza prácticas curriculares”			
<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL:</b> El mejoramiento continuo del desempeño estudiantil es una responsabilidad indeclinable y conjunta de los y las estudiantes, como protagonistas de su propia formación, y de las instituciones de educación universitaria.			
<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL:</b> La variable Desempeño del estudiante de enfermería que realiza prácticas curriculares se medirá a través de la aplicación de un cuestionario que contendrá las dimensiones: saber, saber hacer, saber ser; que consta de 22 indicadores los cuales nos dan 22 ítems para poder llevar a cabo la aplicación del cuestionario.			
DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CATEGORIZACION DE VARIABLES
<b>Saber:</b> Conjunto de conocimientos relacionados con los comportamientos concernientes a la competencia.	1. Competencias que se deben tener para desarrollar su actividad.	1. ¿El estudiante cumple con las actividades que usted le manda a realizar? A. Siempre B. A veces C. Nunca	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buen desempeño</li> <li>• Regular desempeño</li> <li>• En proceso</li> </ul>
	2. Relaciones interpersonales	2. ¿El estudiante comparte ideas con sus compañeros? A. Siempre B. A veces C. Nunca	
	3. Le da temor visitar algunos clientes por no saber un tema en particular.	3. ¿El estudiante muestra algún temor por realizar algún procedimiento? A. Siempre B. A veces C. Nunca	
	4. Sus ideas se quedan en buenas intenciones.	4. ¿El estudiante tiene dudas sobre algún procedimiento y realiza las preguntas correspondientes? A. Siempre B. A veces C. Nunca	
	5. Saber actuar para seguir los procedimientos	5. ¿El estudiante sabe actuar frente a las complicaciones que se puedan presentar? A. Siempre B. A veces C. Nunca	
	6. Conocimientos.	6. ¿El estudiante reconoce los signos de alarma? A. Siempre B. A veces C. Nunca	

	7. Leer libros para aumentar sus conocimientos.	7. ¿El estudiante indaga sobre los casos que se presenta? A. Siempre B. A veces C. Nunca
<b>Saber hacer:</b> Conjunto de habilidades que permiten poner en práctica los conocimientos que se poseen.	8. Habilidad y la destreza en el oficio.	8. ¿El desenvolvimiento del estudiante es adecuado según su percepción? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	9. Hable con sus colegas exitosos	9. ¿El estudiante se comunica constantemente con usted? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	10. Piense en mejorar la calidad de vida	10. ¿El estudiante realiza los procedimientos con los cuidados respectivos en bien de la salud del paciente? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	11. Inspírese.	11. ¿El estudiante encuentra la inspiración en el apoyo de usted? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	12. Motivación.	12. ¿El estudiante muestra interés en los procedimientos que realiza, se siente motivado? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	13. Habilidad y la destreza en el oficio.	13. ¿El desenvolvimiento del estudiante es adecuado según su percepción? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	14. Es indispensable tener un buen conocimiento claro y profundo.	14. ¿El estudiante tiene claro los procedimientos que tiene que realizar? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	15. Ajustar una buena conducta a las acciones a realizarse.	15. ¿El estudiante deja los materiales limpios, desinfectados para su próximo uso? A. Siempre B. A veces C. Nunca

	16. En cualquier actividad hay que proceder de manera lúcida e inteligencia, lógica y racional.	16 ¿El estudiante pone en práctica sus conocimientos teóricos en los procedimientos a realizar? A. Siempre B. A veces C. Nunca
<b>Saber Ser:</b> Es la parte de las emociones, encargada del desarrollo humano que el alumno adquiere durante su formación.	17. Puntualidad.	17 ¿El estudiante asiste correctamente uniformado y puntual al servicio asignado? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	18. Póngase metas.	18 ¿El estudiante realiza los procedimientos con los cuidados respectivos en bien de la salud del paciente? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	19. Responsabilidad.	19 ¿El estudiante cuenta con la cartuchera implementada? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	20. Siente que acompañado lo haría mejor.	20 ¿El estudiante muestra seguridad al momento de realizar los procedimientos? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	21. Siente que necesita ayuda para entrar en acción.	21 ¿El estudiante necesita ayuda para realizar los procedimientos? A. Siempre B. A veces C. Nunca
	22. Siente que lo ha intentado pero no funciona.	22 ¿El estudiante se siente frustrado al no poder realizar algún procedimiento? A. Siempre B. A veces C. Nunca



### **CAPITULO III METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION**

**De tipo básica**, busca ampliar y profundizar el caudal de conocimiento científico existentes cerca de la realidad. Su objetivo de estudio lo constituyen las teorías científicas, las mismas que las analiza para perfeccionar sus contenidos (15).

**Nivel de investigación Descriptiva**, Caracteriza al fenómeno tal y como se presenta en la realidad objetiva (16).

#### **3.2. METODO DE LA INVESTIGACION**

**El Método Analítico:** Consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos. Este método nos permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías (15).

**El Método deductivo:** Es aquel que parte de los datos generales aceptado como válidos para llegar a una conclusión de tipo particular (15).

**El Método Sintético:** Reconstruir un todo, a partir de los elementos distinguidos por el análisis; se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve, en resumen. En otras palabras debemos decir que la síntesis es un procedimiento mental que tiene como meta la comprensión cabal de la esencia de lo que ya conocemos en todas sus partes y particularidades (15).

### 3.3. DISEÑO DE INVESTIGACION

**No experimental:** Carece de manipulación intencional y tan solo se analizaron y estudiaron los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia (16).

**Transeccional:** Permitted realizar estudios de investigación de hechos y fenómenos de la realidad en un momento determinado del tiempo (16).

**Descriptivo:** Facilito analizar y conocer las características, rasgos, propiedades y cualidades de un hecho o fenómeno de la realidad en un momento determinado del tiempo (16).

#### Diagrama

M  $\longrightarrow$  O<sub>x</sub>

Donde:

M= Muestra de enfermeras del Hospital Regional "Zacarías Correa Valdivia"

O= Medición de la variable.

X= Variable percepción de la enfermera sobre el desempeño del estudiante.

### 3.4. POBLACION Y MUESTRA

#### Población estuvo constituida por:

La población estuvo constituida por 47 profesionales de enfermería nombradas del hospital regional "Zacarías Correa Valdivia" distribuidos en las diferentes áreas de hospitalización.

**Muestreo:** Para realizar la investigación se toma en cuenta el tipo de muestra no probabilístico por criterio teniendo en cuenta lo siguiente:

**Criterios de inclusión:**

Se incluye a las enfermeras(o) que laboran en los diferentes servicios de hospitalización donde los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica realizan sus prácticas curriculares teniendo: 12 Enfermeras(o) que laboran en el servicio de neonatología, 06 enfermeras(o) que laboran en el servicio de cirugía, 04 enfermeras(o) que laboran en el servicio de medicina, 19 enfermeras(o) que laboran en el servicio de emergencias, 6 enfermeras(o) del servicio de pediatría.

**Criterios de Exclusión:**

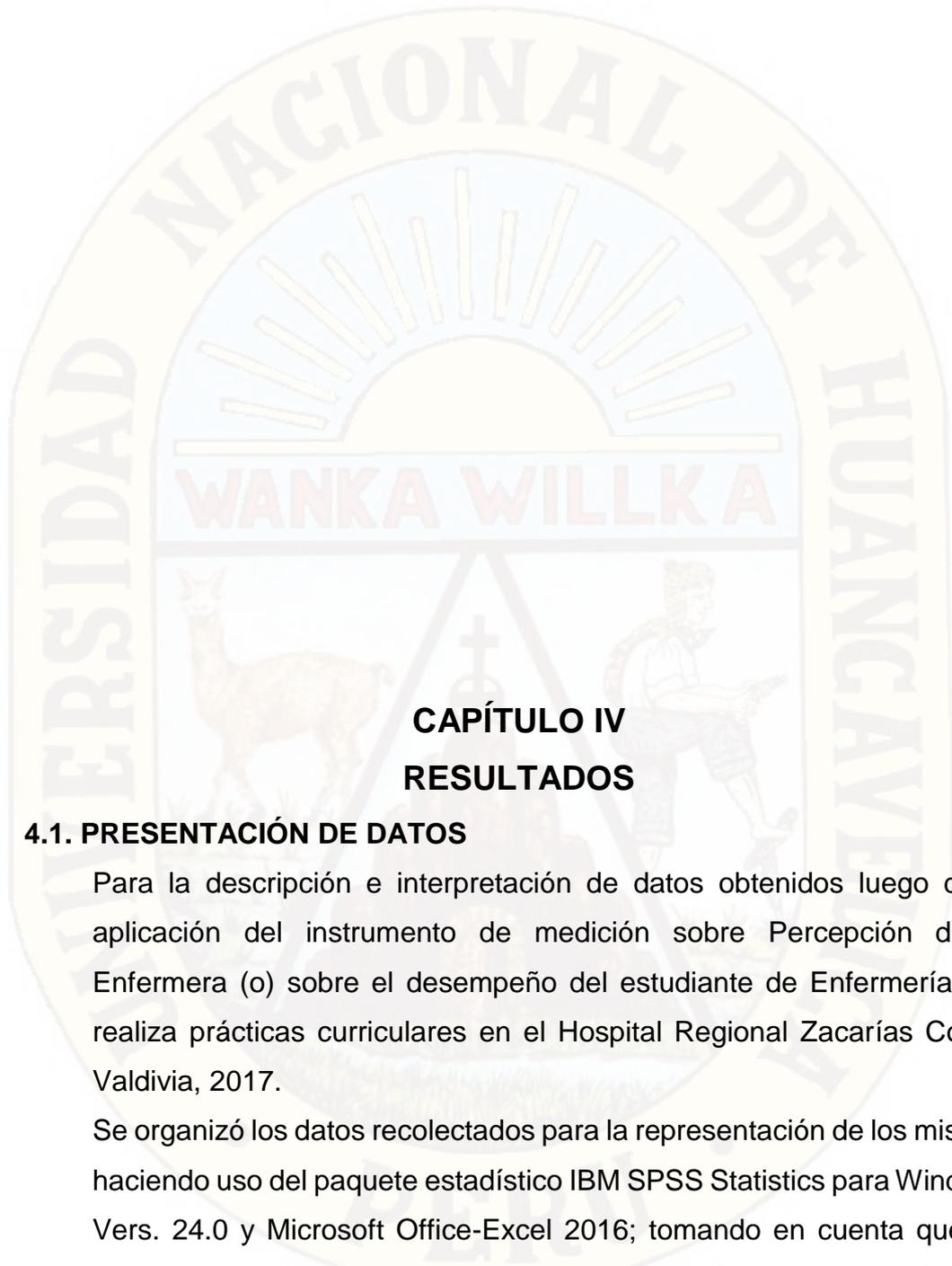
- Enfermeras (os) que laboran en áreas no hospitalarias.
- Enfermeras (os) que laboran en los servicios de Ginecología, UCI y Central de Esterilización.

### **3.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

- **Variable:** Percepción del enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante.
  - **Técnica:** Encuesta.
  - **Instrumento:** Cuestionario.

### **3.6. TECNICA DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS**

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS 24, hoja de cálculo de Microsoft office Excel 2016, tomando en cuenta que los datos obtenidos son de la variable.



## **CAPÍTULO IV RESULTADOS**

### **4.1. PRESENTACIÓN DE DATOS**

Para la descripción e interpretación de datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento de medición sobre Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017.

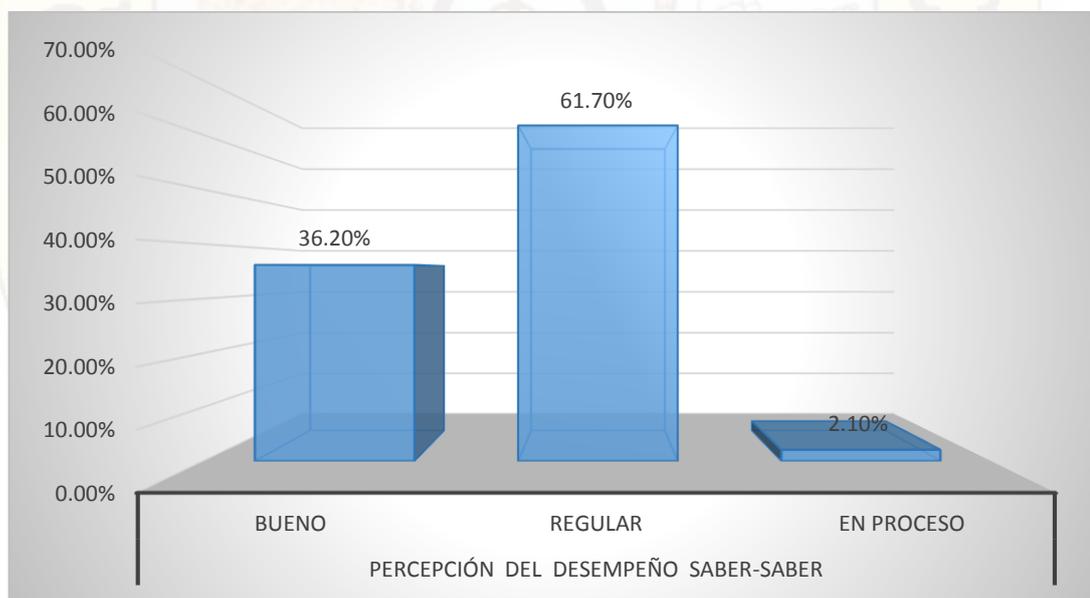
Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 y Microsoft Office-Excel 2016; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas. Es así, que; en el capítulo se muestra la representación de los datos en tablas y gráficos estadísticos.

**TABLA N° 01:** Percepción de la enfermera(o) sobre desempeño del saber-saber del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.

Percepción del desempeño saber	fi	F%
Bueno	17	36.2
Regular	29	61.7
En proceso	1	2.1
Total	47	100.0

Fuente: Cuestionario, 2018

**GRÁFICO N° 01:** Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber-saber del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.



Fuente: Tabla N° 01

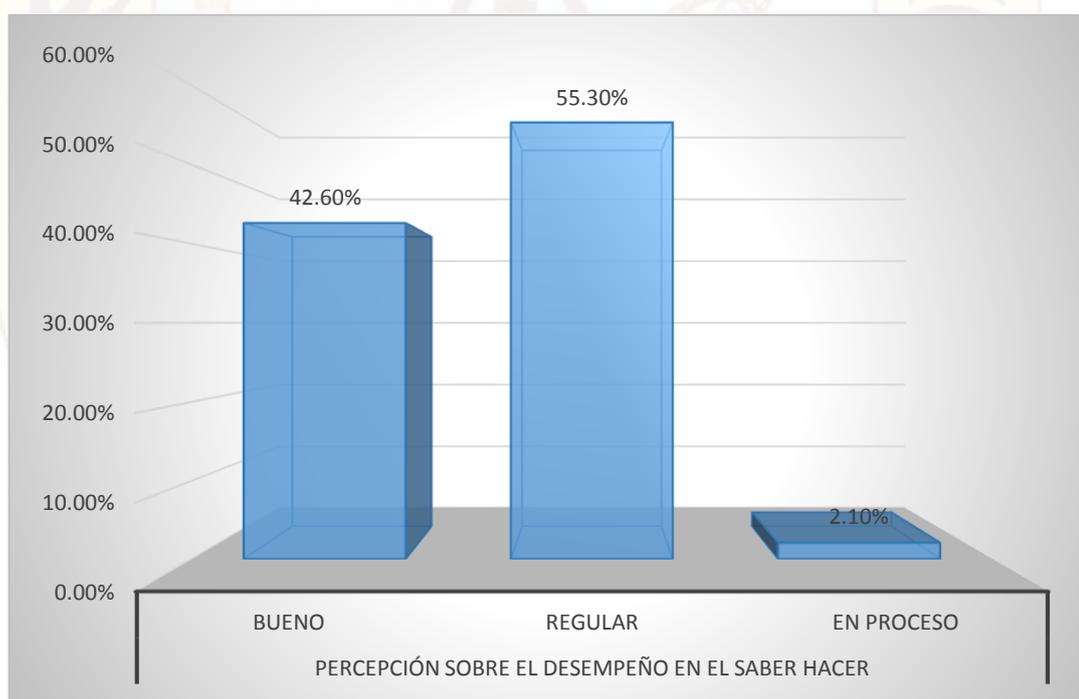
En la Tabla y Gráfico N° 01 se observa que; 61,7% (29) de la percepción de las enfermeras es regular en el saber sobre el desempeño de los estudiantes de enfermería. 36,2%, (17) buena percepción y, 2,1%, (1) en proceso.

**TABLA N° 02:** Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber hacer; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.

Percepción sobre el Desempeño en el saber hacer	Fi	F%
Bueno	20	42.6
Regular	26	55.3
En proceso	1	2.1
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario, 2018

**GRÁFICO N° 02:** Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber hacer; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.



Fuente: Tabla N° 02

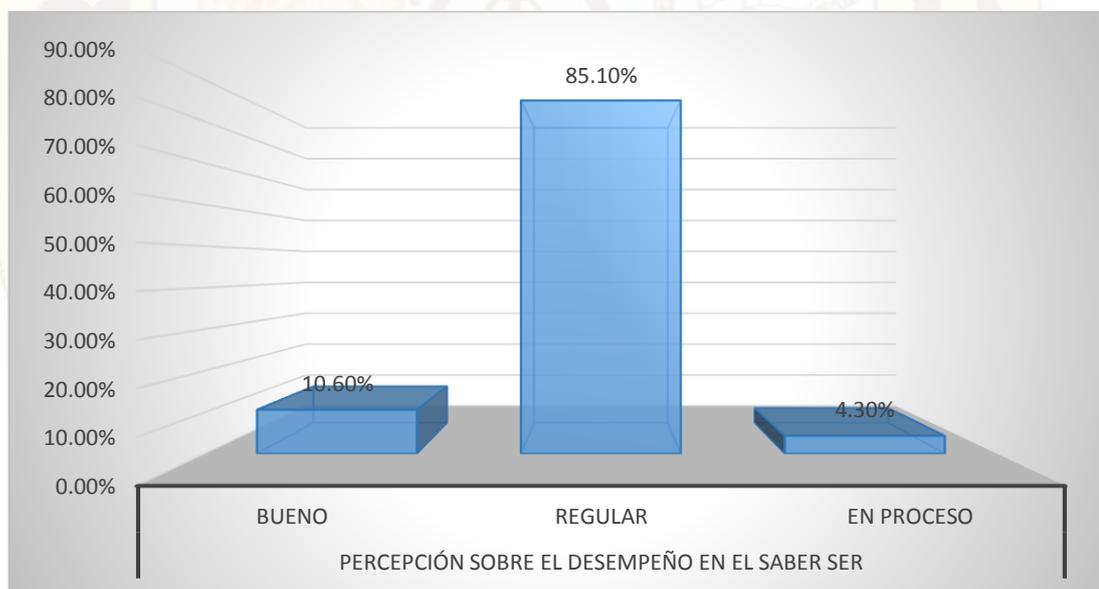
En la Tabla y Gráfico N° 02 se observa que; 55,3%(26) de la percepción de las enfermera (o) es regular en el saber hacer sobre el desempeño de los estudiantes, 42,6%,(20) buen desempeño desde la percepción del enfermera y, 2,1%,(1) desempeño en proceso.

**TABLA N° 03:** Percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber ser; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017

Percepción sobre el Desempeño en el saber ser	Fi	F%
Bueno	5	10.6
Regular	40	85.1
En proceso	2	4.3
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario, 2018

**GRÁFICO N° 03:** Percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del saber ser; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.



Fuente: Tabla N° 03

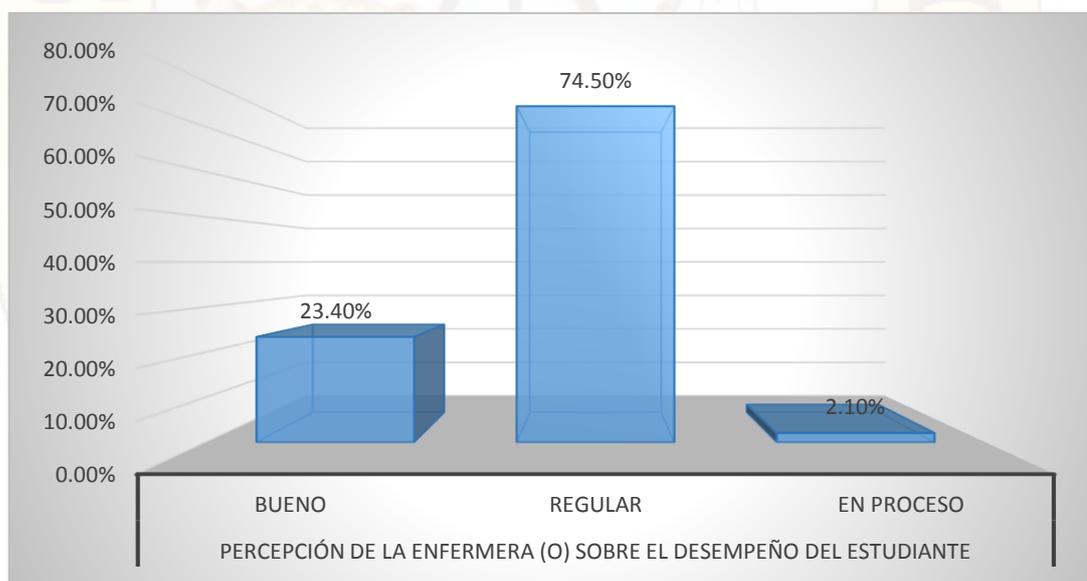
En la Tabla y Gráfico N° 03 se observa que; 85,1%(40) de la percepción de las enfermera (o) es regular en el saber ser sobre el desempeño de los estudiantes, 10,6%,(5) buen desempeño desde la percepción de la enfermera (o) y 4,3%, (2) desempeño en proceso.

**TABLA N° 04:** Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017

Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante	Fi	F%
Bueno	11	23.4
Regular	35	74.5
En proceso	1	2.1
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario, 2018

**GRÁFICO N° 04:** Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017.



Fuente: Tabla N° 04

En la Tabla y Gráfico N° 04 se observa que; 74,5%(35) de la percepción de la enfermera (o) es regular sobre el desempeño de los estudiantes, 23,4%, (11) buen desempeño desde la percepción de la enfermera (o) y 2,1%, (1) desempeño en proceso.

## 4.2. ANALISIS DE DATOS

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la Tabla y Gráfico N° 01 se observa que; 61,7% (29) de la percepción de las enfermeras es regular en el saber, sobre el desempeño de los estudiantes de enfermería. 36,2%, (17) buena, y 2,1%, (1) en proceso. Estos resultados son similares a los de Andrade Mauricio en su trabajo de investigación Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima. 2015. En donde los resultados evidenciaron, que, en relación a la percepción global del cuidado humanizado, el 53% de familiares tiene una percepción favorable, respecto a la dimensión interpersonal-social el 53% tiene una percepción favorable, en la dimensión emocional-espiritual el 55% tiene una percepción favorable, en la dimensión física 65% tiene una percepción favorable y en la dimensión ética 63% tiene una percepción favorable. Así mismo estos resultados se sustentan con la Teoría jerárquica de Burt y Vernon (Escuela Inglesa). Quienes menciona sobre la estructura jerárquica del conocimiento distingue distintos niveles. En un primero nivel, las sensaciones y el sistema motor (S.M.). En un segundo nivel, las operaciones, escalonadas en tres subniveles de complejidad: procesos perceptivos y movimientos coordinados (P.C.); memoria y formación de hábitos (M.H.) y el de asociación y los procesos de relación. Por último, la inteligencia general (I) que representa el nivel más elevado de integración. La estructura teórica de Vernon (1950) se adscribe al postulado de la existencia de un factor general de inteligencia. Incluye factores de generalidad decreciente, piramidalmente organizados. En la cúspide de la pirámide, como jerarquía de aptitudes, figura el factor G. En un escalón inferior se sitúan los factores mayores de grupo, implicados en amplios conjuntos de tareas: Verbal-educativo (agrupando los subfactores: verbal, fluencia verbal y aptitud numérica) y Espacial-mecánico (refiriéndose a lo espacial y mecánico). A su vez dichos

factores pueden subdividirse en factores más restringidos o específicos, situados en el nivel inferior de la pirámide.

En la Tabla y Gráfico N° 02 se observa que; 55,3% de la percepción de las enfermeras (o) es regular en el saber hacer sobre el desempeño de los estudiantes, 42,6%, buen desempeño desde la percepción del enfermero en el saber hacer del estudiante, y, 2,1%, desempeño en proceso. Este resultado obtenido muestra que las enfermeras tienen una percepción regular respecto al desempeño del estudiante de enfermería en la dimensión saber hacer, estos resultados son similares a los de Andrade Mauricio en el trabajo de investigación Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima. 2015. En donde los resultados evidenciaron, que, en relación a la percepción global del cuidado humanizado, el 53% de familiares tiene una percepción favorable, respecto a la dimensión interpersonal-social el 53% tiene una percepción favorable, en la dimensión emocional-espiritual el 55% tiene una percepción favorable, en la dimensión física 65% tiene una percepción favorable y en la dimensión ética 63% tiene una percepción favorable.

En la Tabla y Gráfico N° 03 se observa que; 85,1% de la percepción de las enfermeras (o) es regular en el saber ser sobre el desempeño de los estudiantes, 10,6%, buen desempeño desde la percepción de la enfermera (o), y, 4,3%, desempeño en proceso. Este resultado obtenido muestra que las enfermeras tienen una buena percepción respecto al desempeño del estudiante de enfermería en la dimensión saber ser, estos resultados son similares a los de Barrientos Quispe L; Escalante Huarcaya EL. (2015) Ayacucho- Perú Satisfacción del Interno(a) con la carrera de Enfermería y su relación con el desempeño según el profesional de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho-2014. En donde los resultados nos muestran que, del 100% de los internos en Enfermería, el 85.7% se encuentra medianamente satisfecho con la carrera de Enfermería; de ellos, el 74.3 % tienen un desempeño

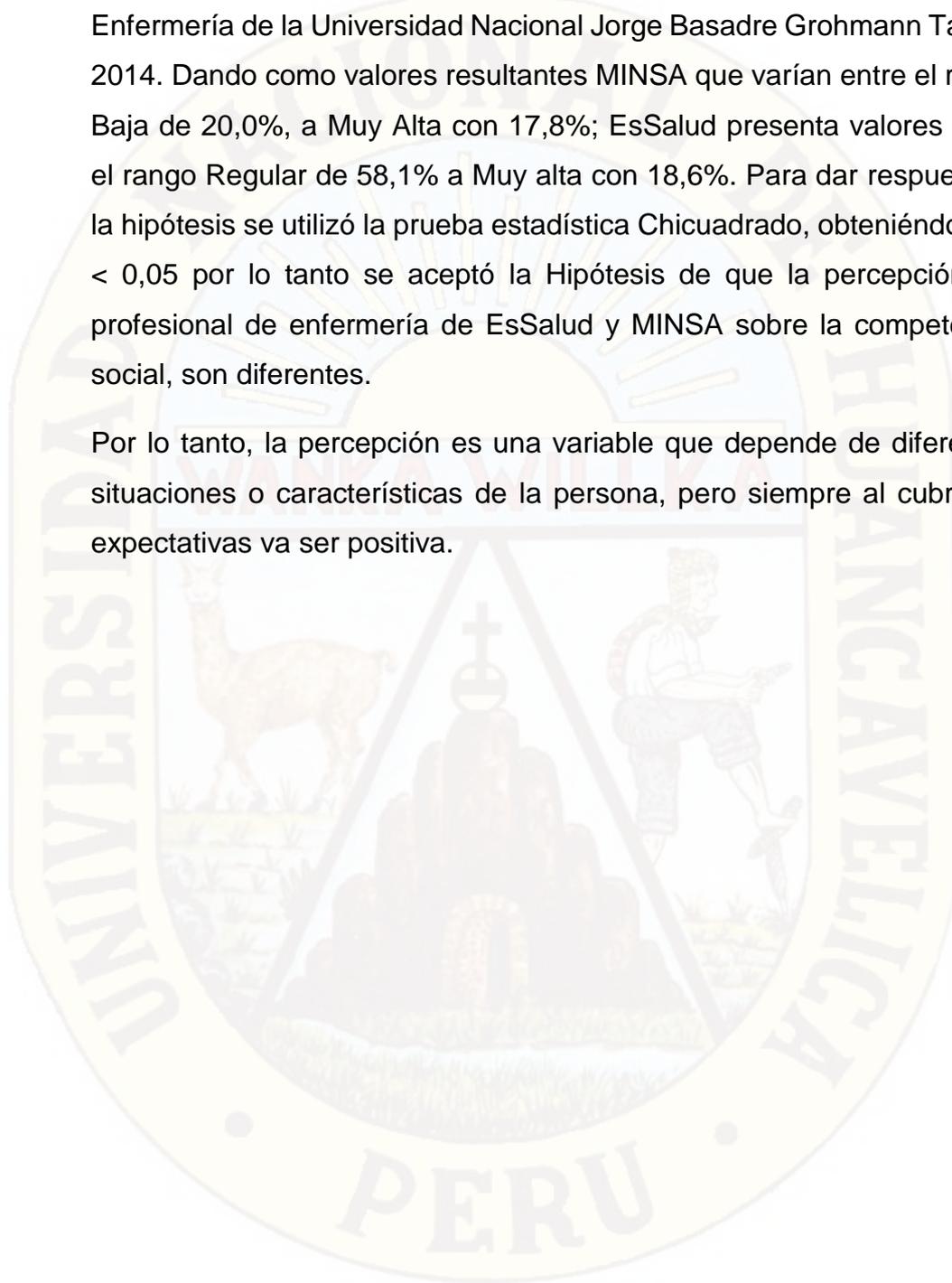
aceptable según los profesionales de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho.

En la Tabla y Gráfico N° 04 se observa que; 74,5% de la percepción de la enfermera (o) es regular sobre el desempeño de los estudiantes, 23,4%, buen desempeño desde la percepción de la enfermera (o), y, 2,1%, desempeño en proceso. Estos resultados obtenidos muestran que el mayor porcentaje de enfermeras del hospital regional de Huancavelica que laboran en los servicios de emergencia general, neonatología, cirugía, pediatría y medicina presentan una percepción regular sobre el desempeño de los estudiantes de Enfermería, solo un 2,1% tienen una percepción en proceso. Estos resultados son similares a los de Calderón Chávez en su trabajo de investigación "Percepción de la Enfermera sobre el desempeño del interno de Enfermería, Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque". La obtención de datos se realizó por medio de la entrevista semiestructurada a profundidad, según Bernal.

Percepción del desempeño de la interna de enfermería con las subcategorías: mejoramiento de las competencias durante el cuidado; distinguiendo incumplimiento de funciones de las internas de enfermería, por último: Reflejando la práctica de valores durante su desempeño. Considerando finalmente que algunas internas de enfermería logran la integración desde el primer día que llegan a un servicio y una vez que la interna de enfermería logra la integración total al equipo de salud su desempeño es bastante satisfactorio, así mismo Andrade Mauricio en el trabajo de investigación Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima. 2015. En donde los resultados evidenciaron, que en relación a la percepción global del cuidado humanizado, el 53% de familiares tiene una percepción favorable, respecto a la dimensión interpersonal-social el 53% tiene una percepción favorable, en la dimensión emocional-espiritual el 55% tiene una percepción favorable, en la dimensión física 65% tiene una percepción favorable y en la dimensión ética 63% tiene una percepción favorable y por Cervantes

Enaro realizó la investigación Percepción del profesional de Enfermería de EsSalud y MINSA sobre la competencia social del interno de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna-2014. Dando como valores resultantes MINSA que varían entre el rango Baja de 20,0%, a Muy Alta con 17,8%; EsSalud presenta valores entre el rango Regular de 58,1% a Muy alta con 18,6%. Para dar respuesta a la hipótesis se utilizó la prueba estadística Chicuadrado, obteniéndose  $P < 0,05$  por lo tanto se aceptó la Hipótesis de que la percepción del profesional de enfermería de EsSalud y MINSA sobre la competencia social, son diferentes.

Por lo tanto, la percepción es una variable que depende de diferentes situaciones o características de la persona, pero siempre al cubrir las expectativas va ser positiva.



## CONCLUSIONES

1. El mayor número de las enfermeras (61.7%) tienen una percepción regular respecto a la dimensión del saber sobre el desempeño del estudiante de Enfermería. 36,2%, (17) buena, y 2,1%, (1) en proceso
2. Un elevado número de las enfermeras (55.3%) tienen una percepción regular respecto a la dimensión del saber hacer sobre el desempeño del estudiante de Enfermería, 42,6%, buen desempeño desde la percepción del enfermero en el saber hacer del estudiante, y siendo una minoría, 2,1%, en proceso.
3. El 85.1% de las enfermeras (os) tienen una percepción regular respecto a la dimensión del saber ser sobre el desempeño del estudiante de Enfermería. 10,6%, buen desempeño desde la percepción de la enfermera (o), y, 4,3%, y una minoría significativa de desempeño en proceso
4. La mayoría de las enfermeras (74.5%) tienen una percepción regular respecto al desempeño del estudiante de enfermería, 23,4%, (11) buen desempeño desde la percepción de la enfermera (o) y 2,1%, (1) desempeño en proceso.

## RECOMENDACIONES

### A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

A la Dirección de la Facultad de Enfermería, establecer en el plan de estudios un reforzamiento antes de iniciar las prácticas curriculares y mejorar el sistema de evaluación; del mismo modo, incrementar horas prácticas ya que de esto dependerá la adquisición de habilidades y destrezas de los internos (as) en la enfermería.

- A los docentes de la Facultad de Enfermería, que inciten en la orientación sobre el perfil profesional y el quehacer de la Enfermería; así mismo, es importante que desarrollen programas y talleres de autoestima y motivación profesional que pueda significar un aporte para el desarrollo personal y profesional de sus estudiantes. Esto contribuirá a que los estudiantes de Enfermería brinden un cuidado con calidad y calidez humana durante su proceso de aprendizaje.
- Evaluar las capacidades de las estudiantes de enfermería antes de que realicen prácticas curriculares, las debilidades encontradas fortalecerlas con talleres de asesoramiento teórico-Práctica.

### A LAS ENFERMERAS

- Promover el acompañamiento en el desarrollo de las prácticas curriculares.
- Practicar la docencia brindando conocimientos básicos teóricos prácticos a los estudiantes de la Facultad de Enfermería.
- Poner en disposición a los estudiantes un reglamento de las funciones que debe realizar en el servicio donde le toque realizar sus prácticas para un mejor desempeño y cumplimiento de las actividades que se les asigna.
- Para que sean verdaderas guías, orientadoras y modelos para los estudiantes de enfermería siempre con paciencia y tolerancia, fomentando el liderazgo y el trabajo de equipo.
- Que las evaluaciones que realicen sean en forma continua, de tal manera que les permitan conocer las debilidades y fortalezas.

## LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA

- Interiorizar su rol de estudiantes para lo cual debe buscar estrategias de aprendizaje para su rendimiento académico.



## REFERENCIAS

1. Universidad Nacional de Huancavelica- Facultad de Enfermería..
2. Cervantes Enaro MJ. Percepción del profesional de Enfermería de EsSalud y MINSA sobre la competencia social del interno de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna-2014. Tesis. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2015.
3. Calderón Chávez CJ. Percepción de la enfermera sobre el desempeño del interno de Enfermería, Hospital provincial docente Belén. Lambayeque. Tesis para optar grado de Licenciada en Enfermería. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque; 2012.
4. Mateo Aguilar E. Percepción de la Identidad Enfermera en Estudiantes de Último Curso de Grado en Enfermería. Trabajo de Fin de Master. Universidad de Almería.; 2013.
5. Cruz Sumarriva GM. Percepción de las enfermeras del Clima ético hospitalario del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2016. Tesis para optar el grado de Maestra. Universidad César Vallejo; 2017.
6. Andrade Mauricio MC. Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la Enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima.2015. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
7. Barrientos Quispe L, Escalante Huarcaya EL. Satisfacción del interno (a) con la carrera de enfermería y su relación con el desempeño según el profesional de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho,2014. 2015..
8. Roca Balasch J. Percepción: Usos y Teorías. 1991..
9. Figueroa A. La teoría de las aptitudes mentales primarias de Thurstone. 2015..
10. Castellero Mimenza O. Las 5 teorías jerárquicas de la inteligencia. 2015..

11. Carrillo Algarra AJ, Garcia Serrano L, Cardenas Orjuela CM, Diaz Sanchez R, Yabrudy Wilches N. La Filosofia de Patricia Benner y la Practica Clinica. Enfermeria Global. 2013 Octubre;(32).
12. Guerrero R, Meneses ME, De la Cruz M. Cuidado Humanizado de Enfermeria segun la Teoria de Jean Watson Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrion. 2015.
13. Lupon M, Torrents A, Quevedo L. Procesos Cognitivos Basicos. Apuntes de Psicologia en Atencion Visual. .
14. Arango Curi AL. Percepción del paciente postquirúrgico mediato sobre la comunicacion no verbal del Profesional de Enfermeria : Servicio de Cirugia, en un Hospital Nacional. 2017. Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima;; 2018.
15. Carrillo F. Metodologia de Investigacion. Primera ed. Lima: San Marcos; 1992.
16. Carrasco S. Metodologia de Investigacion Cientifica. Primera ed. Lima: San Marcos; 2006.
17. Bustamante Sanchez LS. Percepcion del Estudiante de Enfermeria Sobre las Practicas Clinicas Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza, Chachapoyas 2013. Tesis para optar el titulo de Licenciada en Enfermeria. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodriguez De Mendoza de Amazonas, Amazonas; 2014.
18. Costa J. La imagen e impacto Psico-Visual. 2006..
19. Day H. Psicologia de la Percepcion HUmana. 2007..
20. Perez RE. Estilos de Aprendizaje y el Rendimiento Academico en Estudiantes de Enfermeria de la Universidad Alas Peruanas-2008. Tesis doctoral. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.



ANEXO N°:01  
MATRIZ DE CONSISTENCIA.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PREGUNTA GENERAL</b> ¿Cuál es la Percepción de la Enfermera (o) sobre el desempeño del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?</p> <p><b>PREGUNTAS ESPECÍFICAS</b></p> <p>✓ ¿Cuál es la Percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del SABER del estudiante de Enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?</p> <p>✓ ¿Cuál es la Percepción de la Enfermera(o) sobre</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño; del estudiante de enfermería que realiza prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>✓ Identificar la percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del saber; del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.</p> <p>✓ Identificar la percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del</p>	<p>No se realiza por ser una investigación descriptiva.</p>	<p><b>Variable</b> Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño del estudiante que realiza sus prácticas curriculares</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> De tipo básica,</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b> <b>Descriptiva</b></p> <p><b>METODO DE INVESTIGACIÓN</b> <b>El Método Analítico</b> <b>Método Sintético</b></p> <p><b>El Método deductivo</b></p> <p><b>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.</b> <b>La técnica de Encuesta</b> <b>Instrumento</b> es el cuestionario</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACION</b> <b>No experimental</b> <b>Transeccional</b> <b>Descriptivo</b> <b>Diagrama</b></p> <p>M <math>\longrightarrow</math> O<sub>x</sub></p> <p><b>Dónde:</b></p>

<p>el desempeño del SABER HACER del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?</p> <p>✓ ¿Cuál es la Percepción de la Enfermera(o) sobre el desempeño del SABER SER del estudiante de Enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, 2017?</p>	<p>saber hacer; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.</p> <p>✓ Identificar la percepción de la Enfermera(o) del saber ser; del estudiante de enfermería que realiza sus prácticas curriculares en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. 2017.</p>		<p><b>M=</b> enfermeras (os) del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia “</p> <p><b>O=</b>Medición de la variable.</p> <p><b>X=</b>Variable percepción de la enfermera sobre el desempeño del estudiante.</p> <p><b>POBLACION, MUESTRA:</b></p> <p><b>Población:</b> El presente trabajo de investigación tubo como población a enfermería (os) del hospital regional Zacarías Correa Valdivia en el cual consta de 47 nombrados en distribuidos en las diferentes áreas de hospitalización.</p> <p><b>Muestreo:</b> Para realizar la investigación se tomó en cuenta el tipo de muestra no probabilístico por criterio teniendo en cuenta lo siguiente:</p> <p><b>Criterios de inclusión:</b></p> <p>Enfermeras(o) que laboran en los diferentes servicios donde los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad</p>
---	--	--	---

				<p>Nacional de Huancavelica realizan sus prácticas curriculares teniendo: 12 del servicio de neonatología, 06 del servicio de cirugía, 04 del servicio medicina, 19 del servicio de emergencias, 6 del servicio de pediatría.</p> <p><b>Criterios de Exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Enfermeras (os) que laboran en áreas no hospitalarias.</li><li>• Enfermeras (os) que laboran en los servicios de Ginecología, UCI y Central de Esterilización.</li></ul> <p><b>TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS</b></p> <p>Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS 24, hoja de cálculo de Microsoft office Excel 2016, tomando en cuenta que los datos obtenidos son de la variable.</p>
--	--	--	--	--

ANEXO N° 02  
Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**CUESTIONARIO:** PERCEPCION DE LA ENFERMERA(O) SOBRE EL DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA QUE REALIZA PRÁCTICAS CURRICULARES.

**INTRODUCCIÓN**

Somos egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, estamos realizando un proyecto de investigación titulado PERCEPCION DE LA ENFERMERA(O) SOBRE EL DESEMPEÑO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA QUE REALIZA PRÁCTICAS CURRICULARES EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA, 2017. Este cuestionario es totalmente confidencial y no le tomará más de 10 minutos de su tiempo en contestar.

**I. DATOS REFERENCIALES**

- EDAD: .....
- SEVICIO DONDE LABORA.....
- CONDICIÓN LABORAL.....
- SEXO.....
- TIEMPO QUE LABORA EN EL SERVICIO.....
- TIEMPO QUE LABORA EN EL HOSPITAL.....
- ESPECIALIDAD.....

**II. INSTRUCCIONES**

Señor(a) trabajador (a), responda las preguntas marcando con una "X". Cada enunciado tiene solo una respuesta, asegúrese de marcar todas las preguntas.

**DATOS ESPECÍFICOS**

ITEM			
<b>DIMENSION 1: SABER</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>A VECES</b>	<b>NUNCA</b>
1. ¿El estudiante cumple con las actividades que usted le manda a realizar?			
2. ¿El estudiante comparte ideas con sus compañeros?			
3. ¿El estudiante muestra algún temor por realizar algún procedimiento?			
4. ¿El estudiante tiene dudas sobre algún procedimiento y realiza las preguntas correspondientes?			
5. ¿El estudiante sabe actuar frente a las complicaciones que se puedan presentar?			
6. ¿El estudiante reconoce los signos de alarma?			
7. ¿El estudiante indaga sobre los casos que se presenta?			
<b>DIMENSION 2: SABER HACER</b>			
8. ¿El desenvolvimiento del estudiante es adecuado según su percepción?			
9. ¿El estudiante se comunica constantemente con usted?			
10. ¿El estudiante realiza los procedimientos con los cuidados respectivos en bien de la salud del paciente?			
11. ¿El estudiante encuentra el apoyo de usted?			
12. ¿El estudiante muestra interés en los procedimientos que realiza, se siente motivado?			
13. ¿El estudiante realiza los procedimientos cumpliendo los 10 correctos?			
14. ¿El estudiante tiene claro los procedimientos que tiene que realizar?			
15. ¿El estudiante devuelve los materiales utilizados al lugar correspondiente después de cada procedimiento?			
16. ¿El estudiante pone en práctica sus conocimientos teóricos en los procedimientos a realizar?			
<b>DIMENSION 3: SABER SER</b>			
17. ¿El estudiante asiste correctamente uniformado y puntual al servicio asignado?			
18. ¿El estudiante se traza metas para poder asegurar su objetivo?			

19. ¿El estudiante cuenta con la cartuchera implementada?			
20. ¿El estudiante muestra seguridad al momento de realizar los procedimientos?			
21. ¿El estudiante necesita ayuda para realizar los procedimientos?			
22. ¿El estudiante se siente frustrado al no poder realizar algún procedimiento?			

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



## ANEXO N°03

**PROCESO DE DETERMINACIÓN DE CATEGORIZACIÓN (BAREMOS)****Variable: Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño:****1. Identificación de valores:**Valor mínimo ( $V_{\min.}$ )Valor máximo ( $V_{\max.}$ )

$$V_{\min.} = 22$$

$$V_{\max.} = 66$$

**2. Rango (R):**

$$R = V_{\max.} - V_{\min.}$$

$$R = 66 - 22$$

$$R = 44$$

**3. Amplitud de clase (A):**

$$A = R/N^{\circ} \text{ de categorías}$$

$$A = 44/3$$

$$A = 14,6 = 15$$

**4. Construcción de intervalos de clase o marca de clase (baremos):**

$$\begin{array}{rcl}
 V_{\min.} & + & A \\
 22 & + & 15 = 37
 \end{array}$$

**Intervalos de clase:**  $L_{\text{inf.}}$  :Límite inferior  $L_{\text{sup.}}$ :Límite superior

$$L_{\text{inf.}} - L_{\text{sup.}}$$

$$[22 - 37>$$

$$[37 - 52>$$

$$[52 - 66>$$

**5. Determinación de categorías (baremos): Percepción de la enfermera(o) sobre el desempeño:**

En proceso (22 – 37)

Regular (37 – 52)

Buen (52 – 66)

**Proceso de determinación de categorización (baremos) por  
DIMENSIONES**

**Sub variable:**

**Percepción de la Enfermera (o) sobre la dimensión de Saber Saber**

**1. Identificación de valores:**

Valor mínimo ( $V_{\min.}$ )

Valor máximo ( $V_{\max.}$ )

$$V_{\min.} = 7$$

$$V_{\max.} = 21$$

**2. Rango (R):**

$$R = V_{\max.} - V_{\min.}$$

$$R = 21 - 7$$

$$R = 14$$

**3. Amplitud de clase (A):**

$$A = R/N^{\circ} \text{ de categorías}$$

$$A = 14/3$$

$$A = 4,6 = 5$$

**4. Construcción de intervalos de clase o marca de clase (baremos):**

$$V_{\min.} + A$$

$$7 + 5 = 12$$

**Intervalos de clase:**

$L_{\text{inf.}}$  : Límite inferior     $L_{\text{sup.}}$  : Límite superior

$$L_{\text{inf.}} - L_{\text{sup.}}$$

$$[7 - 12 >$$

$$[12 - 17 >$$

$$[17 - 21 >$$

**5. Determinación de categorías (baremos): Dimensión Saber Saber**

En proceso (7 – 12)

Regular (12 – 17)

Buen (17 – 21)

**Sub variable:**

**Percepción de la Enfermera (o) sobre la dimensión de Saber Hacer**

**1. Identificación de valores:**

Valor mínimo ( $V_{\min.}$ )

Valor máximo ( $V_{\max.}$ )



3. **Amplitud de clase (A):**

$$A = R/N^{\circ} \text{ de categorías}$$

$$A = 12/3$$

$$A = 4$$

4. **Construcción de intervalos de clase o marca de clase (baremos):**

$$V_{\min.} + A$$

$$6 + 4 = 10$$

**Intervalos de clase:**       $L_{\text{inf.}}$ : Límite inferior     $L_{\text{sup.}}$ : Límite superior

$$L_{\text{inf.}} - L_{\text{sup.}}$$

$$[6 - 10 >$$

$$[10 - 14 >$$

$$[14 - 18 >$$

5. **Determinación de categorías (baremos): Dimensión Saber Saber**

En proceso (6 – 10)

Regular (10 – 14)

Buen (14 – 22)

ANEXO N° 04  
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO DE  
RECOLECCION DE DATOS  
**VALIDEZ DE CONTENIDO**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS–CUESTIONARIO**

N.º	JUEZ	PROFESION	GRADO ACADEMICO O ESPECIALIDAD	INSTITUCION DONDE LABORA
1.	Cahuana Mulato Erik	Lic. Enfermería	Esp. Emergencias y Desastres	C.S. Ascensión
2.	Zanabria Olarte Bertha	Lic. Enfermería	-	SAMU
3.	Yarrow Gáelas Katia	Lic. Enfermería	-	SAMU
4.	Espinoza Montes Cesar	Lic. Enfermería	Esp. Emergencias y Desastres	Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia
5.	Cahuaya Quispe Benedicta	Lic. Enfermería	Esp. Neonatología	Es Salud Huancavelica

**BASE DE DATOS**

ITEMS	JUEZ					PUNTAJE TOTAL	V. AIKEN POR ITEM	DESICION
	1°	2°	3°	4°	5°			
1.	4	4	4	4	4	20	1	A
2.	4	4	4	4	3	19	0.95	A
3.	2	4	4	4	4	18	0.9	A
4.	4	4	4	4	4	20	1	A
5.	4	4	4	4	4	20	1	A
6.	3	4	4	3	4	19	0.95	A
7.	4	4	4	3	4	18	0.9	A
8.	3	4	4	4	4	19	0.95	A
9.	4	3	3	4	4	18	0.9	A

10.	4	4	4	4	4	20	1	A
11.	4	4	2	4	4	18	0.9	A
12.	4	4	3	4	4	19	0.95	A
13.	4	4	4	4	4	20	1	A
14.	4	3	3	4	4	18	0.9	A
15.	4	4	4	4	3	19	0.95	A
16.	4	3	3	4	4	18	0.9	A
17.	4	4	4	4	4	20	1	A
18.	4	3	3	4	3	17	0.85	A
19.	4	4	4	4	4	20	1	A
20.	4	4	4	4	3	19	0.95	A
21.	4	4	4	4	4	20	1	A
22.	4	4	4	4	4	20	1	A

## 2. ESTADISTICO DE PRUEBA PARA VALIDEZ DE CONTENIDO

COEFICIENTE V AIKEN

### 3. REGLA DE DECISION:

**A=** Acepta: si el valor del coeficiente V Aiken es  $\geq$  a 0.8 a 80%

**R=** Rechaza: si el valor del coeficiente V Aiken es  $<$  a 0.8 a 80%

### 4. CALCULO:

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

**Leyenda:**

**S=** Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez)

**N=** Numero de jueces

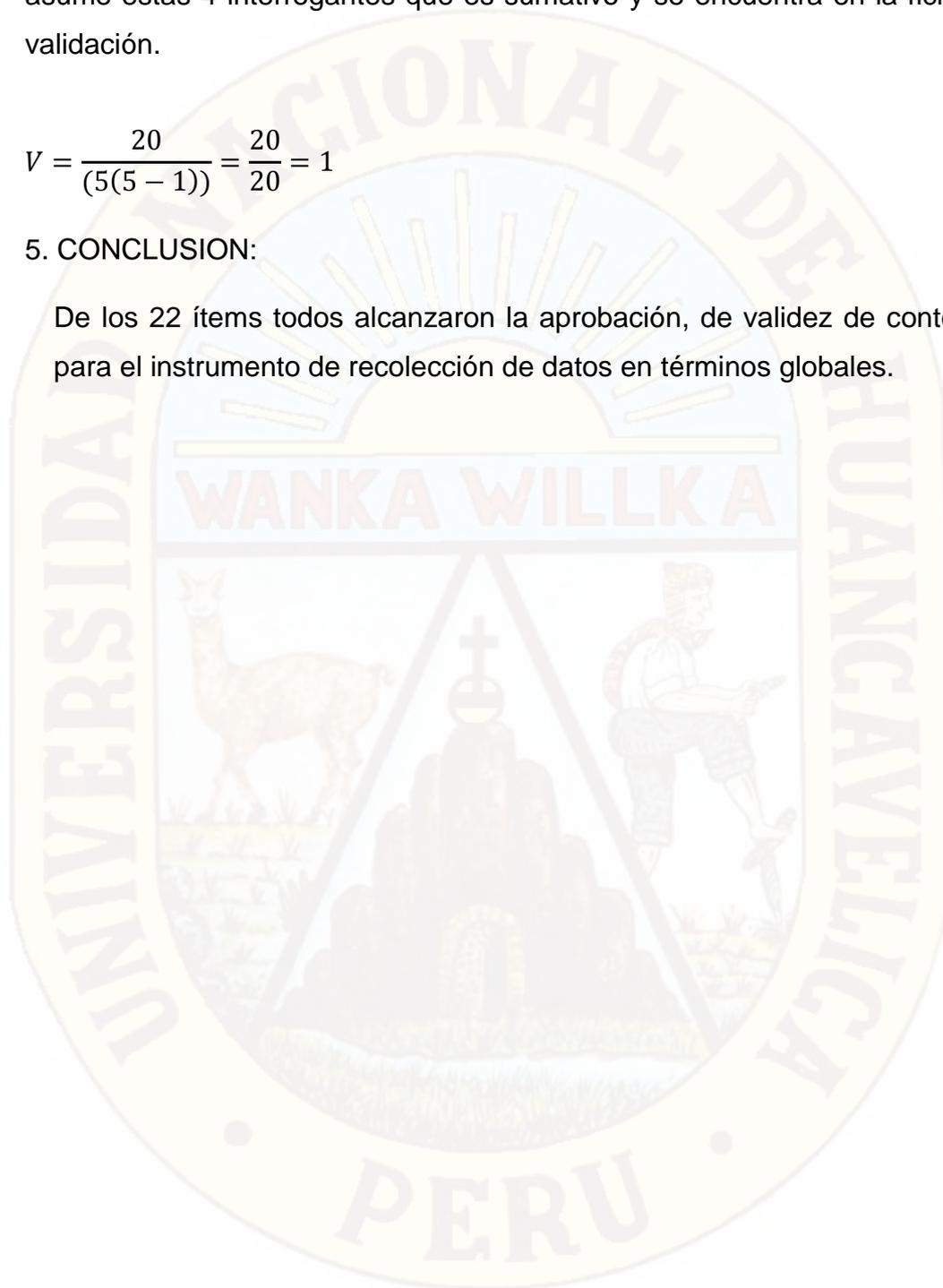
**C=** Constituye el número de valores de la escala, en este caso 5 (de 0 a 4).

En este tipo de coeficiente se tienen que considerar todos los valores que asume estas 4 interrogantes que es sumativo y se encuentra en la ficha de validación.

$$V = \frac{20}{(5(5 - 1))} = \frac{20}{20} = 1$$

#### 5. CONCLUSION:

De los 22 ítems todos alcanzaron la aprobación, de validez de contenido para el instrumento de recolección de datos en términos globales.



## EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La confiabilidad del instrumento de medición (**Cuestionario de Percepción del Enfermero**) se establece por medio del método del coeficiente de confiabilidad general.

### **ÍNDICE DE CONFIABILIDAD:**

0.53 a menos	=	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	=	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	=	Confiable
0.66 a 0.71	=	Muy confiable
0.72 a 0.99	=	Excelente confiabilidad
1.0	=	Confiabilidad perfecta

El coeficiente confiabilidad general, se obtiene en base a las medias aritméticas y desviación típica de toda la escala asignado con puntuación total de la prueba. Este coeficiente se calcula con la fórmula:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

$S_i^2$ , es la varianza del ítem  $i$ ,

$S_t^2$ , es la varianza de los valores totales observados

$k$ , es el número de preguntas o ítems.

Donde se obtuvo:

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,802	22

**Interpretación:** Se encontró que la confiabilidad fue de 0,802, lo cual indica excelente confiabilidad el instrumento de Percepción del enfermero

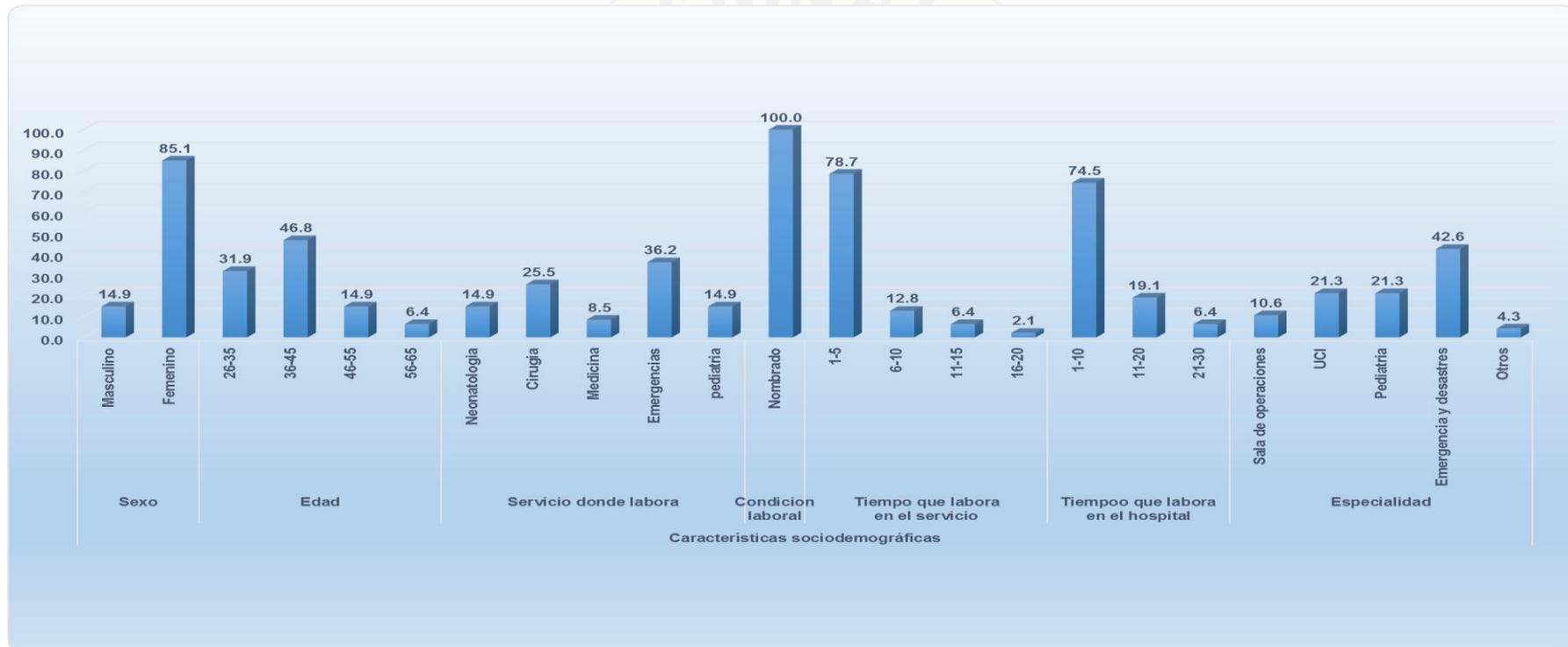


**ANEXO N° 05****Características socio demograficas de las Enfermeras (os) del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” Huancavelica**

<b>Características socio institucionales</b>		<b>fi</b>	<b>f%</b>
Sexo	Masculino	7	14.9
	Femenino	40	85.1
Edad	26-35	15	31.9
	36-45	22	46.8
	46-55	7	14.9
	56-65	3	6.4
Servicio donde labora	Neonatología	7	14.9
	Cirugía	12	25.5
	Medicina	4	8.5
	Emergencias	17	36.2
	Pediatría	7	14.9
Condición Laboral	Nombrado	47	100.0
Tiempo que labora en el servicio	1-5	37	78.7
	6-10	6	12.8
	11-15	3	6.4
	16-20	1	2.1
Tiempo que labora en el hospital	1-10	35	74.5
	11-20	9	19.1
	21-30	3	6.4
Especialidad	Sala de operaciones	5	10.6
	UCI	10	21.3
	Pediatría	10	21.3
	Emergencia y desastres	20	42.6
	Otros	2	4.3
<b>Total</b>		<b>47</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario, 2018

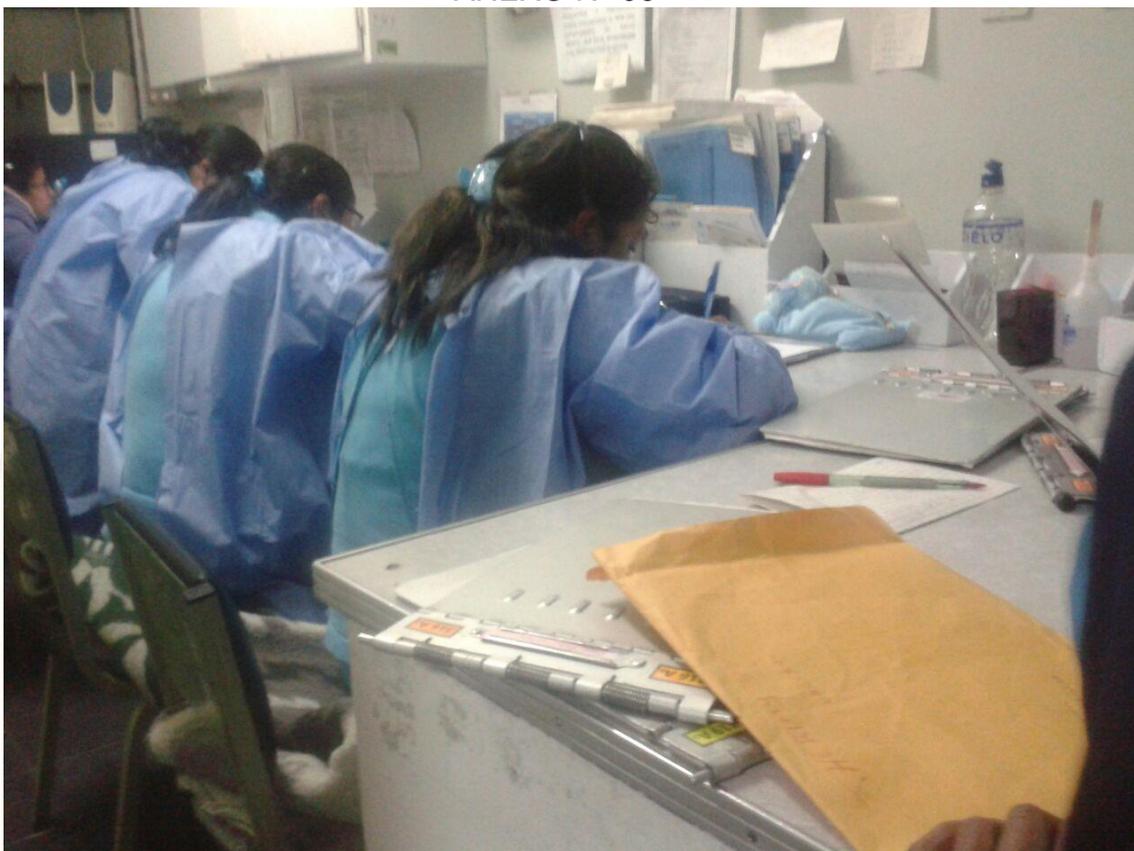
**GRAFICO N° 05:** Características socio demograficas de las Enfermeras (os) del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” Huancavelica



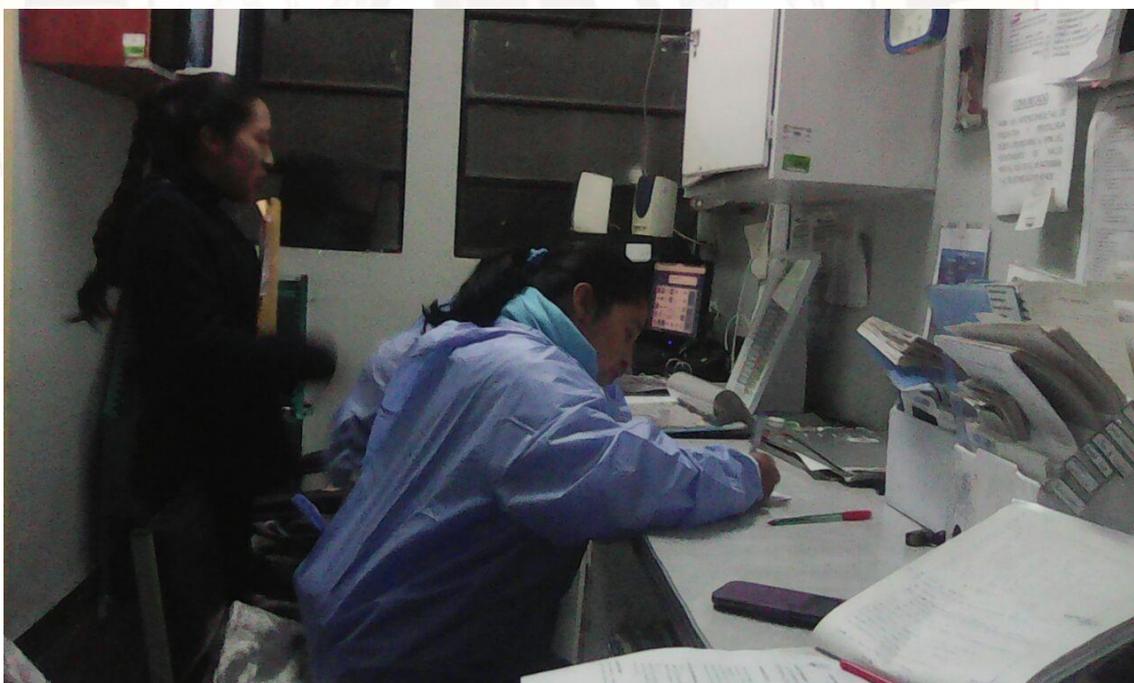
**Fuente:** Tabla N° 01

En la Tabla y Gráfico N° 0 se observa que; 85,1%(40) de profesionales de enfermería son del género femenino, 46,8%,(22) son de 36 a 45 años, 36,2%,(17) laboral en el servicio de emergencia, 78,7%, (27) laboran de 1 a 5 años en el servicio, 74,5%,(35) laboral en el hospital de 1 a 10 años, y, 42,6%,(20) tienen la especialidad en emergencia y desastres.

## ANEXO N° 06



Se aplicó el instrumento de recolección de datos en el servicio de cirugía.



Tesista aplicando el instrumento de recolección de datos en el servicio de pediatría.