



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Escuela de Post Grado

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PLAN DE ESTUDIOS EN
EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS- TINGO MARÍA – 2017”

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MENCIÓN DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR E INVESTIGACIÓN**

AUTORA

Bach. Ana Verónica, CÓRDOVA MARTÍNEZ

ASESOR

Dr. Lindon, CHUQUIYAURI OLIVAS

Huánuco – Perú

2018



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Escuela de Post Grado

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

En la ciudad universitaria de La Esperanza, siendo las 18:00 horas del día jueves 27 del mes de diciembre del año dos mil dieciocho, en el auditorio Ermanno Artale Ciancio de la Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades de la Universidad de Huánuco, en cumplimiento a lo señalado en el Reglamento de Grados de Maestría y Doctorado de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

Dra. Laddy Dayana Pumayauri de la Torre	Presidente
Dra. Paola Elizabeth Pajuelo Garay	Secretaria
Mg. Ana Gabriela Boyanovich Ordoñez	Vocal

Nombrados mediante Resolución N° 846-2018-D-EPG-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PLAN DE ESTUDIOS EN EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS-TINGO MARÍA-2017"**, presentado por la **Bach. Ana Verónica CORDOVA MARTINEZ** para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias de la Educación, con mención en Docencia en Educación Superior e Investigación.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo aprobada por unanimidad con el calificativo cuantitativo de (QUINCE) 15 y cualitativo de Bueno.

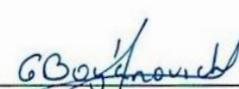
Siendo las 19:40 horas del día jueves 27 del mes de diciembre del año dos mil dieciocho, los miembros del Jurado Calificador firman la presenta acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

Dra. Laddy Dayana Pumayauri de la Torre


SECRETARIA

Dra. Paola Elizabeth Pajuelo Garay


VOCAL

Mg. Ana Gabriela Boyanovich Ordoñez

DEDICATORIA

A la memoria de mi padre Félix Fortunado Córdova Zegarra, mi amada madre, Cresentina Martínez Domínguez, mi esposo y mis hermanas

AGRADECIMIENTO

A las principales autoridades de esta prestigiosa casa superior de estudios por su aporte teórico y práctico en la instrucción técnica, científica y la oportunidad brindada para seguir cumpliendo las metas educativas para el desarrollo y beneficio de la comunidad tingalesa.

A los catedráticos de la Escuela de Post Grado por haber impartido sus conocimientos teóricos y prácticos, así como por su contribución y expectativa en el cumplimiento de la programación curricular exigida.

A los integrantes del jurado por su aporte teórico y científico en el enriquecimiento del presente informe final de tesis.

A los egresados de la Escuela Académico profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María, por ser parte importante en la realización de la presente investigación y que ha permitido conocer con mayor certeza la problemática para más adelante realizar otras investigaciones de mayor rigor académico y científico.

A la Dra. Luzbel Aída Córdova Martínez por su apoyo incondicional en la elaboración del informe final y la paciencia brindada en las diversas consultas y asesorías para el enriquecimiento sustancial del contenido temático.

INDICE

	CONTENIDO	PÁG.
DEDICATORIA		ii
AGRADECIMIENTOS		iii
ÍNDICE		iv
ÍNDICE DE TABLAS		vi
RESUMEN		vii
SUMMARY		viii
INTRODUCCIÓN		ix

CAPITULO I

1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.	Descripción del problema	10
1.2.	Formulación del problema	16
1.2.1.	Problema General	16
1.2.2.	Problemas Específicos	16
1.3.	Objetivo General	16
1.4.	Objetivos Específicos	17
1.5.	Trascendencia de la investigación	17
1.5.1.	Trascendencia Teórica	17
1.5.2.	Trascendencia Técnica	17
1.5.3.	Trascendencia Académica	18
1.5.4.	Trascendencia Social	18

CAPITULO II

2.	MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL	20
2.1.	Antecedentes de la Investigación	20
2.2.	BASES TEÓRICAS	25
2.3.	Definiciones Conceptuales de las variables	30
2.3.1.	Nivel de conocimiento	30

2.3.2. Plan de Estudios	36
Cursos de Formación General :	38
Cursos de Ciencias Básicas :	40
2.4. Sistema de Hipótesis	44
2.4.1. Hipótesis General	44
2.4.2. Hipótesis Específica	45
2.5. Sistema de Variables	45
2.5.1. Variable X: Nivel de Conocimiento	45
2.5.2. Variable Y: Plan de Estudios	46
2.6. Cuadro de Operacionalización de las variable	48

CAPITULO III

3. METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	50
3.1. Tipo de investigación	50
3.1.1. Enfoque	50
3.1.2. Nivel	50
3.1.3. Diseño	51
3.2. Población y muestra	52
3.2.1. Población	52
3.2.2. Muestra	52
3.2.3. Muestreo	52
Criterio de inclusión.	52
Criterio de exclusión.	53
Delimitación geográfica, temporal y temática	53
3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos	53
3.3.1. Técnicas	53
3.3.2. Instrumentos	53
3.4. Técnicas para el procesamiento de datos y análisis de la información.	54

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS	55
4.1. Relatos y descripción de la realidad	55
4.1.1. Nivel de conocimiento	55
4.1.2. Plan de estudios	57
4.1.3. Correlación respecto a la Hipótesis General	58
4.1.4. Correlación de las hipótesis específicas	59
4.2. Análisis e interpretación de resultados	62

CAPÍTULO V

5. DISCUSION

5.1. En que consiste la solución del problema	64
5.1.1. Contrastación con el problema, los objetivos y la hipótesis.	64
5.2. Sustentación coherente de la propuesta	66
5.3. Propuestas de nueva hipotisis	67

CAPITULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
6.1. Conclusiones	69
6.2. Recomendaciones	70
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	72
Libros, revistas y periódicos - Web grafia.	

ANEXOS	76
MATRIZ DE CONSISTENCIA	77
FICHA DE OBSERVACIÓN	79
MATRIZ DE LAS VARIABLES	97

ÍNDICE DE TABLAS

	PAG.
TABLA 01 Operacionalización de las variables Nivel de Conocimiento y Plan de estudios	48
TABLA N° 02 Muestra de egresados de la EAP de enfermería de la UAP 2017	52
TABLA N° 03 Nivel De Conocimiento y Plan de Estudios de los egresados de la Escuela de Enfermería de la UAP. Tingo María.	56
TABLA N° 04 Correlación de la Hipótesis General entre Nivel de conocimiento y Plan de estudios	58
TABLA N° 05 Correlación de la hipótesis específica 01 entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General	59
TABLA N° 06 Correlación hipótesis específica 02 nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas	60
TABLA N° 07 Correlación de la hipótesis específica 03 nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional	61

RESUMEN

El trabajo de investigación titulado “nivel de conocimiento y plan de estudios en los egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María 2017” nace a partir de la problemática de denuncias realizadas mensualmente por malas praxis o supuestas negligencias médicas que quedan en la impunidad y sin resarcimiento, que se registran todos los días en los diferentes centros de salud del Perú. En tal sentido a fin de conocer la relación entre las variables se planteó como objetivo general determinar la relación que existe el nivel de conocimiento y el plan de estudios, a fin de conocer si estos eran las causa de las negligencias médicas que se presentan en los nosocomios locales, regionales o nacionales, en una muestra de 20 individuos, para ello se usó la metodología bajo el enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, se utilizó la técnica de la observación, instrumento lista de cotejo, después de los procesamientos estadísticos se logró determinar la correlación entre las variables Nivel de Conocimiento y Plan de Estudios (tablas N° 03 y N° 04) donde se puede apreciar que los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María, 2017, tienen un nivel de conocimiento del 3.13 % en la escala Muy Buena; 40.54 % en Buena y 56.33% en Regular, lo que significa que el nivel de conocimiento de los egresados están entre buena y regular con el 96.87%.

Asimismo, la hipótesis específica 01 resultó que en los Cursos de Formación General el nivel de conocimiento de los egresados es únicamente de 1.07% en la escala Muy buena; y en la escala Buena 15.98% mientras que en la escala regular es de 11.52 %. La hipótesis específica 02 resultó que en los Cursos de Ciencias Básicas el nivel de conocimiento de los egresados es 0% en la escala Muy buena; y en la escala Buena 1.16 % mientras que en la escala regular es de 5.99 %, y frente a la hipótesis específica 03 resultó que en los Cursos de Formación Básica Profesional el nivel de conocimiento de los egresados es únicamente de 2.05 % en la escala Muy buena; y en la escala Buena 23.39 % mientras que en la escala regular es de 38.84 %, lo que significa que más del 62.23 % de nivel de conocimiento está en la escala de Buena a regular.

Palabras Claves: *nivel de conocimiento, egresados, plan de estudios.*

SUMMARY

The research work entitled "level of knowledge and curriculum in the graduates of the Professional School of Nursing of the Alas Peruanas University of Tingo María 2017" was born from the problematic of complaints made monthly for malpractice or alleged medical negligence that they remain in impunity and without compensation, which are recorded every day in the different health centers of Peru. In this sense, in order to know the relationship between the variables, the general objective was to determine the relationship between the level of knowledge and the curriculum, in order to know if these were the causes of the medical negligence that occurs in the local, regional or national hospitals, in a sample of 20 individuals, for this the methodology was used under the quantitative approach, descriptive correlational level, the technique of observation was used, instrument list of comparison, after the statistical processing it was possible to determine the correlation between the variables Level of Knowledge and Curriculum (table 03 and 04) where it can be seen that the graduates of the Nursing School of the Alas Peruanas University of Tingo María 2017 have a level of knowledge of 3.13% on the scale Very good; 40.54% in Good and 56.33% in Regular, which means that the level of knowledge of the graduates is between good and regular with 96.87%.

Likewise, the specific hypothesis 01 was that in the General Training Courses the level of knowledge of the graduates is only 1.07% in the Very Good scale; and in the Good scale 15.98% while in the regular scale it is 11.52%. The specific hypothesis 02 was that in the Basic Sciences Courses the level of knowledge of the graduates is 0% on the Very Good scale; and in the Good scale 1.16% while in the regular scale it is of 5.99%, and in front of the specific hypothesis 03 it turned out that in the Basic Professional Training Courses the level of knowledge of the graduates is only 2.05% in the Very good and in the Good range of 23.39% while in the regular scale it is 38.84%, which means that more than 62.23% of the level of knowledge is in the Good to regular scale.

Key words: *level of knowledge, graduates, curriculum.*

INTRODUCCIÓN

El presente estudio nace a partir de las denuncias realizadas mensualmente por malas praxis y supuestas negligencias médicas que se registran en los hospitales, que muchas veces quedan en la impunidad, la duda, el resentimiento y sin resarcimiento, estos hechos se registran todos los días en los diferentes centros de salud del Perú y de manera muy particular en los nosocomios de la localidad de Tingo María, distrito de Rupa Rupa. Provincia de Leoncio Prado de la Región Huánuco. En tal sentido, a fin de conocer la relación entre las variables se propuso como objetivo general determinar si, el nivel de conocimiento de los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas frente a los planes de estudios tiene significancia en la generación de la problemática, es más el presente estudio fue realizado a fin de saber si esto es una de las causas de la negligencia médica dentro de los nosocomios de salud.

Por ello, en el Capítulo I: se planteó la problemática, respecto a las causas de la negligencia médica así como la descripción, la formulación de la problemática, los objetivos y la trascendencia de la investigación. En cuanto al capítulo II: denominado marco teórico y conceptual, se encuentra los antecedentes del estudio, desde antecedentes internacionales, nacionales y locales así como la base teórica, definiciones conceptuales con respecto a las variables de estudio; también se encuentra el sistema de hipótesis y las variables donde se define sobre la variable conceptual y operacionalmente; así como se realizó la operacionalización de las variables. En el capítulo III: se expresa lo referente a la metodología, se plantea el tipo y el nivel de investigación, así como la descripción del ámbito de la investigación, la población y muestra, también la técnica e instrumentos empleados para la recolección de datos, así también cómo se determinó la validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos. En el capítulo IV se presenta los resultados descritos y analizados. En el capítulo V se presenta la discusión frente al problema, los objetivos y la hipótesis, así como la sustentación consistente y coherente de la propuesta. En el Capítulo VI se presentan las conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presenta las referencias bibliográficas así como los anexos.

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

A nivel mundial el profesional enfermero o enfermera tiene un gran campo laboral siempre y cuando esté preparado o preparada con eficiencia y eficacia y demuestre un nivel de conocimiento de muy bueno, en tal sentido es preocupante lo que manifestó en una entrevista, el titular de la Comisión de Arbitraje Médico del estado de Veracruz, Emilio Stadelmann López, recordó que el organismo de salud de Méjico recibió 276 quejas en los primeros siete meses del año 2011 con respecto a negligencia médica o malas praxis por el bajo nivel de conocimiento de los enfermeros(as). (Emilio Stadelmann López. 2011)

Sin embargo, en el Sector Salud del Gobierno del Estado mejicano se tiene también un número importante de quejas por supuestas anomalías en el programa “Seguro Popular”, donde se conoció de 361 quejas desde enero-julio del año 2012, lo cual significó un aumento del 30 por ciento. (Picazo Figueroa: 2012)

El Director de dicho sector puntualizó que un gran número de denuncias estuvieron bajo la responsabilidad de la administración, sin embargo el porcentaje mayor fueron otras como por supuestas

anomalías en los sectores especializados como traumatología, cirugía general, ginecología y cirugía plástica y reconstructiva. Por consiguiente el trabajador que se titule más adelante en salud como el enfermero o enfermera debe tener un coeficiente intelectual alto. Y prepararse con un rango mayor de conocimiento por la exigencia que ayude a superar estas cifras mencionadas. (Stadelmann López, Emilio. 2011)

En Perú, el bajo nivel de conocimiento puede generar malas praxis en el ser humano por ello cabe señalar que los centros de salud peruanos registran quince denuncias mensuales por malas praxis, supuestas negligencias en el campo de la salud que quedan en la impunidad y sin resarcimiento se registran todos los días en los diferentes centros de salud del Perú. Según cifras del Ministerio de Salud (Minsa), el año 2013 se registraron 405 denuncias de supuesta negligencia médica en todo el territorio. Fuentes del Colegio Médico del Perú (CMP) aseguran que esa institución recibe estas denuncias al mes por infracciones similares aunque afirman que es un número menor con relación a los estándares internacionales. Sin embargo son relevantes para las familias que confían en los profesionales de la salud, en tal sentido los estudiantes de enfermería deben prepararse con idoneidad a fin de no entrar en conflictos y contradicciones por casos de negligencia o de desconocimiento de las materias de Formación Básica, Ciencias Básicas y Cursos de Formación Básica Profesional. (Diario la república (2014) - www.larepublica.pe > Sociedad)

A nivel regional las estadísticas señalaron casos relevantes sobre la problemática. Las equivocaciones o los diagnósticos retrasados determinaron las dificultades causales relevantes de las mismas. Durante el 2015 se tuvieron 35 decesos. La "problemática endémica" de las relaciones en programación volvieron a congestionarse por la acumulación de muchas supuestas negligencias médicas, según la

presidenta del Defensor de la Región Huánuco. (Oficina de mesa de partes. Datos estadísticos de Essalud-Huánuco 2014)

La Asociación el Defensor del Paciente recibió en el 2016 un total de 14.802 denuncias de negligencias médicas (372 más que en 2015), las cuales provocaron 841 muertes (35 más que el año anterior), con el error o el retraso en el diagnóstico como principal causa. Estas cifras fueron encontradas en el en los informes anuales que la organización presentó públicamente mediante conferencia de prensa por su dirigente, Carmen Flores, quien tipificó asegurando que el nosocomio "está de luto" y no porque se está terminando, muy por el contrario porque las expectativas políticas "la están desapareciendo voluntariamente". Los hechos muy cotidianos se están produciendo por las deficientes praxis, que todo el tiempo están provocando, déficit de salud. 302 quejas después una cirugía plástica, 139 párvulos con ciertas discapacidades o 44 muertos por la demora en arribar la movilidad al lugar del suceso. (Datos de la memoria anual de la asociación la Sanidad. Huánuco 2016, presentada en rueda de prensa por su presidenta)

A nivel local, se observa el bajo nivel de conocimiento de los ex estudiantes que realizan sus prácticas profesionales en los hospitales de Tingo María, de ahí la preocupación de explorar referente al nivel de conocimiento de los participantes en este estudio en los cursos de formación General, ciencias Básicas y Formación Básica profesional que si no se investiga cual es la cusa se continuará generando mayor negligencia médica de lo contrario se encontrará la causa y contrarrestará estos índices de errores en el nosocomio local, regional y nacional. Por otro lado no permiten cumplir con el desarrollo de los cursos posteriores en los ciclos superiores y contrarrestan el aprendizaje óptimo creando deficiencia y negligencia en el desarrollo profesional de los estudiantes que cursan asignaturas del plan de estudios que necesariamente el estudiante debe conocer con la

finalidad de comprender con facilidad los ítems programados en la malla curricular o el Plan de Estudios. Disponible en:
(<https://www.20minutos.es/noticia/2932153/0/muertes-negligencia-medica-defensor-paciente/>)

López, (2011) A menudo se escucha por las emisoras radiales y televisivas; también, de altos porcentajes de errores en el cuidado a los pacientes, se observa en los medios escritos continuas negligencias médicas que se suscitan en la ciudad de Tingo María, distrito de Rupa Rupa, Leoncio Prado, Región Huánuco - Perú, es por ello la importancia que todo profesional de salud debe conocer ampliamente los cursos de Formación General, Ciencias Básicas y Formación Básica Profesional a fin de garantizar la salud y prevenir males mayores por falta de conocer en gran magnitud la materia objeto de trabajo del futuro profesional enfermero (a).

El aprendizaje de los cursos señalados fue de vital importancia para el cumplimiento de los sílabos en todas las materias y de esa manera determinar el nivel de conocimiento, principalmente en los cursos de Ciencias Básicas y de Formación Básica Profesional donde necesariamente el estudiante debe conocer al 100% los cursos de Formación General, Ciencias Básicas y Formación Básica Profesional, que son cursos que se ponen se practican día a día en el campo clínico, de trabajo y estudio.

Así mismo, se midió el nivel de conocimiento de dichas materias que corresponde a Ciencias Básicas y de Formación Básica Profesional de los jóvenes trabajadores de la salud es de gran relevancia ya que de esto deriva generalmente, el diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y limitación del daño al cuerpo humano, de esta forma se estará previniendo daños irreversibles y negligencias médicas que en la actualidad tiene un índice de 18%, por otro lado los datos estadísticos de los registros de notas del periodo lectivo 2013-II muestran que más del 70 % de estudiantes fueron desaprobados y

entraron a examen sustitutorio en cursos de ciencias básicas y de formación básica profesional, esto significa que es necesario y primordial saber el nivel de conocimiento de los cursos de los discentes de la promoción 2013 – I que egresaron en diciembre del 2017, (Acta de notas de los estudiantes del I al X ciclo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería. Unidad Académica Descentralizada de Tingo María).

La deficiencia académica hizo mucho daño en el seno familiar e institucional, donde generó denuncias que perjudicaron el honor de los trabajadores de la salud y principalmente, cuando se enfocaron en el profesional vulnerable como las enfermeras y/o enfermeros que son de apoyo en las diferentes áreas. Por lo tanto, fue muy importante conocer el nivel de conocimiento de dichos estudiantes con propósitos de obtener **un estudio de diagnóstico y que se implementen las medidas que permitieron puntualizar cuáles son las dificultades más comunes que afectaron a los profesionales de enfermería, es más se tuvo apreciaciones más objetivas de esta problemática tal vez con mayor incidencia por lo tanto el pronóstico fue de gran apoyo** para proponer más adelante estándares y parámetros estratégicos o metodológicos que contribuyan a lograr niveles altos de conocimientos y que se logren en el desarrollo y aprendizaje de las diversas materias que contiene la programación del currículo de los sujetos de enfermería niveles óptimos de conocimientos, y principalmente potenciar el aprendizaje de los cursos de ciencias básicas en estrecha relación con los de formación básica profesional motivo por el cual se debe identificó el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela de enfermería de la Universidad Alas Peruanas sede Tingo María – 2017.

Frente a los datos estadísticos referidos en la identificación del problema los estudiantes de la promoción 2013 – I que egresaron el 2017, tuvieron deficiencias de conocimiento de los cursos de Formación General y Ciencias Básicas y de Formación Básica

Profesionales desarrollados en los ciclos del I al X debido a que no siempre cuentan con campo clínico para desarrollar sus prácticas pre profesionales por estas deficiencias la universidad ha implementado un sistema de Plan de Capacitación y Actualización (CAP) con la finalidad de apoyar a los estudiantes a no retrasarse ni perjudicar sus promedios ponderados que afectaron el normal desarrollo de las actividades académicas programadas o la no titulación.

Cabe destacar que el 75 % de los estudiantes de la promoción 2013-I que egresaron el 2017 fueron mujeres y únicamente el 25% fueron varones así mismo el 82% de los estudiantes sobre pasan los dieciocho años pero están comprendidos hasta los 26 años. Lo que significó que estarían en una edad óptima de aprendizaje y buen nivel de conocimiento, también el 18 % que es un porcentaje mínimo trabajan y estudian, no dependen de sus padres y el resto de alumnos tienen el sustento de sus progenitores dedicando la mayor parte de sus actividades a las labores académicas dentro de la Universidad Alas Peruanas sede Tingo María. (Encuesta sociodemográfica tomada a los estudiantes del décimo ciclo de Enfermería en agosto del 2016, por la tesista)

Cuando los estudiantes de pre grado desarrollan sus prácticas pre profesionales encuentran una hostilidad dentro de la institución que tienen a bien para practicar siendo comparados con otros estudiantes de otras instituciones educativas superiores, en la idea de decir quien o quienes preparan mejor a sus estudiantes. Durante la labor desarrollada al frente del Hospital Essalud se ha notado que los egresados de las universidades del medio no reúnen los requisitos académicos y teóricos mínimos que se requiere para desarrollar su práctica eficientemente, muy por el contrario vienen con muy poca teoría de ahí nació la siguiente interrogante ¿Estarán egresando las enfermeras de las universidades de la región Huánuco con un buen nivel de conocimiento? ¿Las malas praxis se deberán al bajo nivel de conocimiento del perfil de la carrera de enfermería? ¿El bajo nivel de

conocimiento se deberá a que los planes de estudios no están siendo pertinentes? Frente a estas interrogantes es que se decide investigar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la escuela de enfermería de la Unidad Académica Descentralizada (UAD) de la universidad mencionada líneas arriba de Tingo María. Huánuco 2017.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017?

1.2.2. Problemas Específicos

a) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017?

b) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017?

c) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017?

1.3. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.

1.4. Objetivos Específicos

- 1.4.1. Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017
- 1.4.2. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017
- 1.4.3. Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas – Tingo María 2017

1.5. Trascendencia de la Investigación

1.5.1. Trascendencia Teórica

El diagnóstico del nivel de conocimiento de los estudiantes permitió conocer los porcentajes de conocimiento en cada uno de los tipos de cursos a fin de proponer más adelante otros proyectos de innovación, estudio de casos o investigación acción que permitió la actuación oportuna, la implementación y búsqueda de nuevas técnicas y estrategias de enseñanza aprendizaje en los futuros estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas y que más adelante sirva a otros docentes de las diversas asignaturas como apoyo epistémico.

1.5.2. Trascendencia Técnica

Los análisis documentarios son actas de notas, registros y otros que brindaron gran cantidad de información que muchas veces quedan en el olvido, es por ello que se ha planteado analizar las actas y los registros de notas de los egresados de

la promoción 2013 – I a fin de recoger información con objetividad y relevancia real que sirvió para aclarar dudas y supuestos que impiden utilizar estrategias y/o metodologías acorde a la realidad del ex estudiante.

1.5.3. Trascendencia Académica

El estudio del nivel de conocimiento de los estudiantes egresados fue un gran aporte en conocer el buen diagnóstico para elaborar planes o proyectos académicos que refuercen las asignaturas desarrolladas en clase implementando otros servicios que el estudiante necesita como laboratorios, salas de audio y videos así como proponer talleres que ayuden a elevar el nivel de conocimiento. Con un diagnóstico objetivo se puede realizar muchas actividades a favor de los futuros estudiantes contribuyendo y facilitando el aprendizaje de los mismos, ya que el dominio de la estructura, curricular permitió maximizar el análisis del desarrollo cognitivo y la destreza para ejercer la profesión y prevenirse de muchas complicaciones en perjuicio de salud de los pacientes. Conocer los cursos de Formación General, Ciencias Básicas y de Formación Básica Profesional prepara al estudiante de enfermería sobre una base sólida a fin de contrarrestar posteriores errores en el desarrollo de sus funciones del futuro profesional de enfermería.

1.5.4. Trascendencia Social.

La investigación tuvo como propósito conocer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el Plan de Estudios en los egresados del 2017 de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María, en relación al nivel de conocimiento de los cursos de ciencias básicas y de formación básica profesional para levantar datos que coadyuven a realizar un diagnóstico del nivel de conocimiento de los estudiantes egresados. Frente a esta preocupación nació lo siguiente. El futuro profesional de enfermería debe

conocer al 100% sin errores los cursos de formación general, ciencias básicas y de formación básica profesional, sino logra ello ¿qué grado de adiestramiento recibió durante el pre grado? ¿Qué nivel de conocimiento adquirió durante los cinco o seis años?

Finalmente este trabajo fue relevante ya que de ello depende si es necesario implementar otros cursos más específicos o nuevos planes curriculares o nuevas estrategias o metodologías de enseñanza aprendizaje para mejorar el nivel de conocimiento en el aprestamiento y desenvolvimiento de los futuros profesionales de la salud, porque durante su desarrollo académico profesional y laboral es de primordial importancia, conocer los cursos de formación general, ciencias básicas y de formación básica profesional para una buena praxis y restauración de la salud y la prevención de las enfermedades, que sorprenden con índices altos de morbimortalidad de los seres humanos y que redundara en el impacto social.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes de la Investigación

A nivel internacional

Pagan, Yamiliza (2017) presenta la tesis nivel de conocimiento y el riesgo de tromboembolismo en pacientes quirúrgicos. Trabajó con una muestra de 20 profesionales de enfermería que laboraron en el Hospital de Puerto Rico. Usó como instrumento un cuestionario validado por un panel de expertos. Los resultados por objetivos evidenciaron y concluyó que el nivel de los conocimientos de los profesionales sobre el riesgo de tromboembolismo en participantes quirúrgicos. Trabajó con 20 integrantes que laboran en el Hospital de Puerto Rico. Usó un cuestionario validado por expertos. Los resultados fueron contundentes sobre la efectividad de las medidas preventivas químicas y físicas; porque el manejo de esta condición entre los profesionales de la salud retrasó la aparición de la muerte temprana y las complicaciones de esta condición. (Pagan, Yamiliza : 2017)

Mosqueda, Rocío (2016) en su investigación “Conocimientos y percepciones de los profesionales sobre los cuidados centrados en el desarrollo en las unidades de neonatología” realizó un estudio descriptivo, transversal, con recogida de la información de manera prospectiva, llevado a cabo en dos Unidades de Cuidados Intensivos

de Neonatos (UCINs) de nivel III. Se evaluaron los requerimientos y obstáculos percibidos para la implementación de los trabajadores de las unidades a través de cuestionarios validados. La muestra fue de 20 UCINs. De Madrid. Se usaron cuestionarios para evaluar los conocimientos para determinar si existía una correlación entre el conocimiento adquirido y el nivel de satisfacción. Los resultados y las conclusiones mostraron que los ítems peor valorados fueron los relacionados con el propio profesional como el consumo de tiempo, las condiciones de trabajo de las enfermeras y el impacto de la disminución de la iluminación en la unidad. Los profesionales también tuvieron una actitud y una intención de ponerlo en práctica positivas. Por lo tanto sólo los conocimientos pre-curso y no la satisfacción influyeron significativamente en los conocimientos post-curso de 0.499; p 0.01. (Mosqueda, Rocío: 2016)

Bautista, Luz, et. (2013) en la investigación el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería de la Clínica San José de Cúcuta - Colombia, cuyo objetivo del estudio fue identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de Enfermería. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo el tipo fue descriptivo transversal, con 96 sujetos. Los datos fueron compilados mediante una encuesta y una lista de chequeo, las cuales fueron analizadas de tabulaciones y representaciones gráficas. Los resultados fueron que el personal de Enfermería de la Clínica San José poseen un nivel conocimiento regular en un 66% frente a las medidas de bioseguridad y un 70% de aplicación deficiente frente a estos resultados se **concluyó manifestando que se identificó que las principales medidas de bioseguridad**, como métodos de barrera, frente al deshecho adecuado de los objetos contaminados, manipulación adecuada de los elementos corto punzante, limpieza de manos no están siendo manejadas adecuadamente por los trabajadores en servicio de la institución, convirtiéndose estas situaciones en un factor de riesgo, si

se presenta una emergencia o un accidente laboral.(Bautista, Luz, et.:2013)

A nivel nacional

Alzamora, Susan (2011) Nivel de conocimientos y opinión que tienen los estudiantes de Enfermería de la UNMSM sobre la teoría de Hildegard Peplau según año de estudios. Lima-Perú 2010. Su objetivo fue identificar el nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre la teoría de Hildegard Peplau según año de estudios y describir la opinión de los integrantes de enfermería respecto a la importancia de la influencia de la tesis de Hildegard Peplau de acuerdo a los años de trabajo estudiantil. El diseño metodológico fue descriptivo de corte transversal. La población fueron todos los estudiantes de enfermería del primero al quinto año de estudios de la UNMSM. La técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos empleados fueron un cuestionario y un opinionario. Los datos obtenidos mostraron un nivel de conocimientos medio sobre la teoría de Peplau para los grados de 2°,3° y 4°; un nivel de conocimientos bajo (88.5%) para los estudiantes del primer año, un nivel de conocimientos alto (48%) seguido de un nivel de conocimientos medio(44%) para el quinto año, asimismo, **concluyó que es necesidad prioritaria la llamada de atención, puesto que esto repercute de manera negativa en la relación que establezca el estudiante con el paciente** generando preocupación ya que están en contacto permanente con usuarios dentro de sus prácticas pre profesionales.

González Heras, et. (2008) Otro de los estudios sobre conocimiento, actitudes y prácticas en relación a las medidas preventivas de diversos males en los enfermeros las variables después de su análisis mostraron un nivel de conocimientos sobre el uso de la capacidad de prevenir y el apoyo. Por otro lado, frente al nivel de conocimiento de los enfermeros sobre la manera de prevenir de NAV se halló que (97%) de los atendidos saben la frecuencia de las aspiraciones

endotraqueales, el 89% tiene sabiduría sobre la ubicación pertinente del enfermo, y el 72% tiene la información de la frecuencia de movimiento de los sistemas de humidificación pasiva. En tal sentido concluyó que los conocimientos menos manejados por el trabajo de enfermería fueron el momento en que la aspiración de la orofaringe fue importante y la razón de la limpieza constante de la cavidad oral **respondió en forma correcta solo el 3% de ellos dichas preguntas.** (. Vol 7; 14.)

Domínguez, Evelin (2016) en su investigación “Conocimiento con respecto a Tuberculosis Pulmonar y Actitud hacia la medicación de los Pacientes que asisten al Centro De Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2016. El diseño fue no experimental de corte transversal y correlacional. La población estaba integrada por 20 pacientes que van al Centro de Salud Gerardo Gonzales Villegas. Se usó un cuestionario de 20 interrogantes: 04 para conocer las características sociodemográficas y 16 para recoger datos de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y otro cuestionario de 20 items con escala tipo Likert, con cinco alternativas de respuesta para averiguar la conducta respecto al tratamiento del enfermo. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 22 para su informe. Las estadísticas mostraron: 12 (60%) de los tratados muestran nivel de conocimiento alto, el 7 (35%) medio y 1 (5%) bajo. Referente a la actitud hacia el tratamiento 12 (60%) muestran aceptación y 2 (10%) indiferencia. Su conclusión fue que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar y la actitud hacia el tratamiento de los pacientes.

Ipanaqué, María y Pérez, Gianni (2017), el estudio realizado tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería en la administración de inotrópicos en el servicio de Emergencia de una Clínica privada. Material tesis para optar el grado académico de magister en la universidad Nacional Mayor de San Marcos. Su método: fue de enfoque cuantitativo, tipo

descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal. La población fue conformada por un total de 30 enfermeras que labora en el área de Emergencia de la Clínica Ricardo Palma de Lima, que tienen los criterios de inclusión y exclusión. Para el recojo de la información, se empleó el cuestionario y la lista de chequeo. Los datos se analizaron con el SPSS versión 22.0 en español, realizándose un análisis univariado y bivariado, que ayudó a determinar la relación de las variables en estudio, aprobando o rechazando la hipótesis. Disponible en:

(<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/455.20Privada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>).

Díaz, Aníbal (2015) en su estudio “Error de diagnóstico y responsabilidad civil médica en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Huancayo”, la población conformada por 132 profesionales de la salud la muestra estuvo conformada por 64 médicos y enfermeras que fue seleccionada por un muestreo probabilístico aleatorio simple, uso como instrumento un cuestionario con 30 ítems con respuestas politómicas en escala de Likert, los datos se procesaron con el programa Excel y el SPSS 22. Los resultados se muestran en tablas y gráficos considerándose una escala ordinal de alto, medio y bajo. En conclusión obtuvo una relación negativa media ($r_s = -0.5; p > 0.05$) entre el error de diagnóstico y la responsabilidad civil médica. También encontró relación negativa perfecta ($r_s = -1.0, p < 0.05$) entre el factor humano y la impericia. Asimismo, se halló relación negativa media ($r_s = -0.5; p > 0.05$) entre el factor organizacional y la negligencia médica. Finalmente se encontró relación negativa entre el factor técnico y la imprudencia ($r_s = -0.5; p > 0.05$). (Díaz, Aníbal, 2015 pág. 58)

Por lo tanto, Estos resultados son interesantes y favorecen para el trabajo de investigación que se ha planteado realizar, a fin de determinar el nivel de conocimiento y el plan de estudio en los egresados de enfermería de la UAP sede Tingo María.

2.2. BASES TEÓRICAS

Platón 2014) para el filósofo griego, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). Por otro lado, las creencias y los saberes empíricos que desconocen los hechos reales, En tal sentido son parte del área de la probabilidad y la apariencia. El conocimiento de acuerdo a grandes estudios se encuentra en percepción sensorial, luego arriba a la comprensión después finaliza en la producción del raciocinio. Otros conceptos del conocimiento se manifiestan en la íntima congruencia entre un individuo y un objeto. El desarrollo del conocimiento contiene al sujeto, objeto, operación y representación interna (de la secuencia cognoscitiva). Si el conocimiento se transmite de un emisor a otro a través de la comunicación formal, se dice que el conocimiento es explícito. Pero, si el conocimiento tiene deficiente comunicación y se contacta con los saberes previos individuales o paradigmas de la mente, se asegura que es un conocimiento implícito. En tal sentido el aporte teórico de este importante filósofo sustenta que la enfermería es una disciplina que se caracteriza por poseer una gama de conocimientos en las diferentes áreas, una de ellas la farmacología, la cual ayudara a la enfermera a comprender la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos, además de las reacciones adversas y los efectos secundarios de estos. La administración de los conocimientos son tareas de enfermería que se ejecuta necesaria por prescripción médica, donde la enfermera (o) debe saber evaluar las causas fisiológicos, mecanismos de acción y las variables de cada uno que afectan la acción de los fármacos, la variedad de prescripciones y los canales de administración, además de reafirmar los puntos de la legalidad que pueden generar una mala práctica de la administración de medicamentos. Es más este aporte sustenta también que dentro del perfil de una enfermera competente en las diversas áreas, poseer una gran diversidad de conocimientos en la administración, prevención y cuidados de los enfermos en los diversos campos donde se desenvuelve el profesional de enfermería. Asimismo, el conocimiento amplio es muy importante en los egresados de la

Escuela de Enfermería, como se pudo demostrar en el presente estudio.

El Nivel de conocimiento de los cursos de Formación General, Ciencias Básicas y Formación Básica Profesional está considerado como una de las principales funciones mentales que presentan los hombres en el campo de la enfermería. En términos generales, se manifiesta que aprender es la adquisición de cualquier conocimiento partiendo del diagnóstico que se percibe siempre y cuando este planificada con coherencia y siguiendo el patrón de los más fácil a lo más complejo.

Ausubel, David Paul (2013) Algunas de las teorías cognoscitivas después de haber recibido algún tipo de aprendizaje muestran transformaciones en el comportamiento y la capacidad, es más no solo se cree que la capacidad de cambio de comportamiento o capacidad intelectual, que ya se poses muy por el contrario trata de la adquisición de nuevas conductas y conocimientos que se incorporarán como producto de un nuevo aprendizaje. (Ausubel, David. Julio del 2013)

Ausubel, (2013) manifiesta que el aprendizaje es sinónimo de la comprensión y se conjuga con lo ideal, un aprender basada en el desarrollo intrínseco del individuo y no solo en los resultados externos. Con el propósito de generar mayor adquisición de las sabidurías, un docente usa mapas mentales ayuden a la creación de congruencias pertinentes entre los experiencias pasada y los que se vienen. Por lo tanto organizar bien los programas de estudio será de gran utilidad porque facilitará la enseñanza receptivo significativa, con lo cual, sería posible considerar que la exposición organizada de los contenidos, propicia una mejor comprensión y por ende el desarrollo coherente y secuencial de los aprendizajes y el desarrollo de las capacidades. En conclusión, las tesis propuestas sobre aprendizaje significativo es saber cómo construir los de constructos mentales

como pieza clave de la mejora de los aprendizajes. Entre los factores y las necesidades que deben presentarse en la producción de las solvencias cognitivas, es menester remarcar la significancia coherente: se decir en base al paradigma interior del contenido que debe estar organizada coherentemente. Otro punto en el incremento del conocimiento es la adquisición del estado psicológico: se hace referencia a que los individuos puedan crear amistades consensuadas de acuerdo a sus vivencias y costumbres e incorporarlos a los nuevos o los complementos de los cursos dentro de la malla curricular. Está ligado al ser humano que necesita prender y esto tendrá una fuerza interior de acuerdo a sus representaciones anteriores. Motivación: Además debe tener una aspiración interna para el aprendizaje en el estudiante se internalice. Por lo tanto hay 3 clases de condiciones necesarias: poder, afiliación y logro. La profundidad de cada una de ellas, varía dependiendo del tipo sujeto de acuerdo a las personas y genera diversos estados motivacionales que deben ser considerados para distinguir el nivel de conocimiento del individuo. (<http://ausubel.idoneos.com>)

Piaget, (2012) el aprendizaje fue paradigmado por el nivel de conocimiento y desarrollo cognitivo del estudiante, a la vez Vigotsky, manifiesta que el aprendizaje es a su vez, un motor del desarrollo cognitivo. Las categorías se basan sobre contenidos escolares, consecuentemente, resulta difícil separar **desarrollo cognitivo de aprendizaje** escolar. La relevancia teórica de este postulado es el punto central en que el aprendizaje es un proceso constructivo interno que se adquiere mediante la organización de las premisas e ideas, lógicamente respetando el grado de complejidad de lo más fácil a lo más difícil o de lo más pequeño a lo más grande; en este sentido, es necesario proyectar un plan o una malla curricular como un conjunto de acciones dirigidas a favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje y es en esta línea, que se han investigado las implicancias pedagógicas de los saberes previos o requisitos secuenciales a fin de respetar los niveles de complejidad de acuerdo

a la evolución y edad del ser humano. Se manifiesta el desarrollo y el nivel de logro en el nivel de conocimiento. (Reyes, Carlos 2012: pág., 34)

González Heras, et. (2008) muchas universidades prestigiosas del mundo consideraron especialmente las calificaciones obtenidas en la escuela secundaria (o resultado de test específicos) entre los elementos que evalúan para decidir la admisión de los estudiantes en sus programas. La idea subyacente es que esta medida aproxima, al menos parcialmente, **el capital humano acumulado** por el egresado y su **capacidad de aprendizaje**. Para ciertas instituciones de formación superior distinguir esta característica en los aspirantes resulta crucial, ya que les permite seleccionar aquellos que cuentan con mayor potencial y mantener de esta manera su excelencia y reputación. Por otra parte, al diseñar políticas universitarias también podría ser útil conocer la influencia del promedio en la escuela sobre el rendimiento en estudios de nivel superior. Ello permitiría identificar los estudiantes en “riesgo” y dirigir acciones orientadas a reducirlo, (González Heras, et. 2008. Vol 7; 14.)

Betts y Morrel (1999) cuando un individuo desarrolla la competencia para hacer una síntesis busca que tenga carácter explicativo, lo que quiere decir, que establece una asociación entre los contenidos y la precisión que se mantenga lógicamente en función a saber que se tiene de la información decodificado y el conocimiento que espera que tengan los posibles lectores. Es decir, el resumen como propósito que condiciona el dominio con el que el estudiante tiene por su experiencia y la síntesis que explique con un lenguaje claro destacando los aspectos destacados de la lectura. Este propósito funciona para identificar no solo la información suficiente, sino también adicionar a lo sintetizado, siempre y cuando se cumpla con la indispensabilidad de la idea. Es precisamente este aspecto el que determina las condiciones entre aprendices y experimentados.

La teoría de las inteligencias múltiples de Howard Gardner, la inteligencia es la habilidad que tiene el ser humano a la hora de solucionar problemáticas y construir elementos valiosos para comprender una o más culturas, la inteligencia no sólo se conceptúa en el campo escolar sino que es manifiesta como resultado de la mezcla de diversas habilidades cognitivas. Ser experto en diversos campos de las interrelaciones humanas determina que no solo se posee una inteligencia sino que existen muchas que se encuentran enmarcadas en los diversos proyectos educativos. Para conceptualizar los múltiples espacios de la inteligencia, Gardner realizó importantes aportes con respecto a las inteligencias en los estudiantes y de cómo se subdividen y descomponen en las variadas manifestaciones del cerebro humano, Gardner realizó observaciones respecto a las manifestaciones que mostraban y anotaba cada una de estas inteligencias. Por ejemplo la inteligencia lingüística en los estudiantes que aprende con facilidad a redactar historias, leer, jugar con rimas, refranes y trabalenguas. Los estudiantes lingüísticos le gustan escribir, narrar historias, leer cuentos, investigan y necesitan libros, conversaciones, periódicos, diálogos, debates.

Flores (2013) los teóricos del cognoscitismo reconocieron que una buena cantidad de aprendizaje involucra las asociaciones que se establecen mediante la proximidad con otras personas y la repetición. También reconocen la importancia del reforzamiento, pero resaltan su papel como elemento retroalimentador para corrección de respuestas y su función como motivador. Sin embargo, inclusive aceptaron tales conceptos conductistas, los teóricos del cognoscitismo ven el proceso de aprendizaje como la adquisición o reorganización de las estructuras cognitivas a través de las cuales las personas procesan y almacenan la información. Lo que para el estudio que se propone es necesario considerar la buena cantidad de involucramiento de aprendizaje que el individuo recoge mediante la asociación y el entorno que le rodea, así como la constante repetición de hechos que genera mayor destreza y cuanto más reflexivo es sobre la práctica ira

corrigiendo errores y buscando nuevas estrategias de adquirir su información para almacenarlas en su saber que más adelante le servirá para reorganizar su estructura cognitiva.

2.3. Definiciones conceptuales de las variables

2.3.1. Nivel de conocimiento:

Chadwick (1979) mencionado por A. Vigo (2006) Nivel de conocimiento como la manifestación competencias y rasgos psicológicos del sujeto en desarrollo y en actualización constante mediante la secuencia didáctica que se ejecuta a fin de completar las expectativas del ideal y los temas académicos previstos durante el tiempo cronogramado, que se concretiza en un calificativo final (cuantitativo en la mayoría de los casos) evaluador del nivel alcanzado. (www.pasicopedagogia.com)

Requena, (2000) citado por M. Silvestre (2003) afirma respecto al nivel de aprendizaje que esto se debe a la fuerza que le pone el aprendiz para desarrollar sus habilidades, depende también del tiempo que dedica a los estudios, de la competencia y el entrenamiento para la concentración.

Natale, (1999), citada por Blanco (2004), expresa que la adquisición de conocimiento es el involucramiento de muchas habilidades y destrezas, así como rutinas de aprendizaje y motivaciones que maneja el estudiante para aprender. Agrega el investigador que para rendir académicamente confluyen una serie de factores externos al sujeto, como el tipo de docente, el entorno donde se encuentra, quienes rodean su espacio familiar, el programa educativo y otras de tipo psicológico o subjetivo, como el comportamiento frente a los cursos, el perfil que desea su auto-concepto, los ideales intrínsecos; así como las variables del presente que interviene de manera favorable o desfavorable que se parametran y limitan a un modelo, es por

ello que es necesario estudiar respecto a esas causas que afectan la economía y lo socio pedagógico.

Ahora bien, el nivel de conocimiento en términos generales, tiene varios rasgos muy marcados como por ejemplo la multidimensionalidad, debido a que en ello se concentran estos factores que afectan la sociedad, la economía y la cátedra. En tal sentido, los estudiantes que están considerados como los eruditos con una gran facilidad para adquirir el conocimiento de manera fácil y loables aptitudes y destrezas, sin embargo no demuestra que su rendimiento es satisfactorio. Existen elementos que contribuyen a agudizar esta situación como la escasa capacidad motivadora que siente o el desinterés, así como la limitada aplicación de prácticas de autoestudio, problemas personales, problemas pedagógicos. Por lo tanto este grupo de cursos son aquellos son elementales y sirven muchas veces como filtros a fin de los estudiantes puedan cimentar mejores deseos de seguir en la construcción de sus aprendizajes o de lo contrario aún desistir y apostar por otra disciplina, carrera o área. (www.pasicopedagogia.com)

González Heras, et. (2008) Manifiesta: que aplicó una encuesta descriptiva a 75 enfermeras del Hospital General Regional No. 1, donde hizo un instrumento de recojo de datos referente al rango de conocimiento de los que trabajan en el ámbito del enfermo de preeclampsia, eclampsia, validado por 2 rondas de jueces experimentados y un test piloto, cabe señalar que la medición fue bueno cuando contestaron satisfactoriamente del 86 al 100 % de las interrogantes, regular, del 70 al 85 %, y deficiente, menos de 69 %. Conocimiento de la Enfermera en la Atención al paciente con Pre-Eclampsia Y Eclampsia Np. (Yepes Stork y Ivaldi, Cristian Fernando: 2009)

Escala de calificaciones. es entendida como aquel instrumento, que identifica de manera puntual el nivel de aprendizaje alcanzado, mediante numeraciones precisas, íconos o figuras que así lo expresan.

El catedrático a través de la escala de puntuación manifiesta con una ligera imprecisión, si los sujetos hacen sus trabajos educativos, por lo tanto esto lo usa como instrumento para poner énfasis en la enseñanza y el aprendizaje (www.definicionabc.com)

Las escalas de calificaciones sirven como mecanismo que se propone para concretizar informaciones de un antes, un durante y un después. Se va observando la evolución del sujeto por esta razón es importante ser muy delicado a la hora de colocar un calificativo.

El valor que se le da después de los indicadores planteados se debe comunicar. El puntaje asignado juega un papel de informante, incluso si se utiliza un ícono u otra forma de tipificar un promedio, lógicamente no es perfecto pero ayuda a manifestar los propósitos evaluativos que son exigencia de la institución educativa con sus ventajas y desventajas. (www.definicionabc.com)

Por otro lado se señala que los ponderados son instrumentos que tienen palabras, frases u oraciones que permiten de manera determinante considerar varias tareas, seguimientos y logros obtenidos durante el aprendizaje, en tal sentido las escalas miden el grado de avance y cumplimiento de los indicadores. Estos instrumentos que sirven para cotejar las habilidades y capacidades de su actuar educativo en los diversos ciclos o periodos de brindar la información a través de la calificación.

- **Escalas numéricas.-** Consideran la Valoración los propósitos a lograr valiéndose de la numeración. Asimismo, los ítems planteados tienen un puntaje exacto asignado dependiendo de tipo de cuantificador que expresan los estándares de logro, por ejemplo puede estar escalado en base a cuatro y esto puede ser el más alto puntaje y el mínimo 1 mientras que el 3 y 2 estarían con intermedios.(www.definicionabc.com)
- **Escalas gráficas.-** Las escalas gráficas se caracterizan por estar constituidas por un enunciado acompañado de una escala en cuyos extremos se presentan conceptos de significado opuesto y entre ellos números que representan grados intermedios. (www.definicionabc.com)
- **Escalas descriptivas.-** Las escalas descriptivas, se usan en la medición del nivel de aprendizaje previsto, elaborando varias series y frases secuenciales, que sirven de mucha facilidad a la hora de evaluar



Fuente: www.definicionabc.com.

Al finalizar cada período, los estudiantes tienen un calificativo por cada criterio de evaluación. Éste se logrará haciendo una media aritmética de los calificativos que los participantes poseen, en el indicador mencionado durante el período de estudios (bimestre o trimestre) o por ciclos como se considera a nivel de pregrado y esto merece ser considerado por la característica del estudio.

En cada bimestre o trimestre se obtiene un promedio de cada ámbito que resulte al sacar el promedio de las calificaciones en base a los indicadores dados. El calificativo final anual de la materia, siempre se obtiene al finalizar el periodo lectivo, Los promedios marcan el porcentaje de aprovechamiento durante el cronograma fijado (bimestre o trimestre) o ciclos. (www.definicionabc.com)

Escala de calificación vigesimal

Es aquella escala que están propuestas en base a la mínima nota que es de 00 y la máxima 20, este calificativo es vigesimal, sin embargo se considera como no adecuada porque no muestra las exigencias de una mejor capacidad de conceptuar el progreso de los discentes, es más a mayor nivel los ítems no son tan precisos, es más la diversidad de los promedios bajos tampoco son fiables y dejan muchos aspectos en el vacío. Por ejemplo es difícil establecer la diferencia entre un alumno que obtuvo 13 y el otro sacó 14.

Nivel Educativo Tipo de calificación	Escala de calificación	Descripción
Educación Secundaria Numérica y Descriptiva	20 - 18	Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas.
	17 - 14	Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.
	13 - 11	Cuando el estudiante está en el camino de lograr los aprendizajes previstos para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
	10 - 00	Cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de estos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención.

Fuente: MINEDU. EBR. 2016.

Este elemento de la educación superior de los estudiantes de enfermería es una problemática que actualmente se enfrenta, por lo que es necesario determinar el nivel de

conocimiento de los egresados de enfermería de los egresados de la UAP sede Tingo María porque, describiendo la escala del nivel de conocimiento mediante la escala valorativa del Ministerio de Educación donde la calificación es vigesimal considerándose a la nota 11 como mínima aprobatoria, y a la nota 20 como máxima aprobatoria. Se llevará a cabo un diagnóstico a fin de analizar las variables extremas, e internas que hacen reflexionar sobre la diferencia en el nivel académico porque ¿Cómo varía de un individuo a otro, si se les imparten las mismas asignaturas, el mismo maestro y los mismos contenidos? La siguiente tabla ayudará a medir el nivel de conocimiento en el presente estudio.

Aspectos sugeridos para la evaluación del comportamiento	Comportamiento	Escala
* Puntualidad y asistencia * Presentación personal * Cuidado del patrimonio institucional + Orden * Limpieza Respeto a las normas de convivencia	Muy Bueno	AD
	Bueno	A
	Regular	B
	Deficiente	C



AD	Muy bueno	Si obtuvo entre 20 y 18
A	Bueno	Si obtuvo entre 17 y 14
B	Regular	Si obtuvo entre 13 y 11
C	Deficiente	Si obtuvo entre 10 y 00

Fuente: MINEDU- DCN. Aplicativo EBR. 2017.

La escala de calificaciones es entendida como aquel instrumento, en el cual se determina en forma precisa los logros de aprendizaje en el estudiante o egresado como es el caso del presente estudio, mediante determinados números, símbolos o imágenes. (www.definicionabc.com)

2.3.2. Plan de Estudios

Díaz, F -Barriga (2009) pag.15 en su libro Metodología del Diseño curricular para la educación superior señala que: El plan de estudios corresponde al total de experiencias de enseñanza—aprendizaje que deben ser cursadas durante una carrera (nivel o ciclo) e involucra sobre todo especificaciones del conjunto de contenidos seleccionados para lograr ciertos objetivos. También dice que el Plan de estudios está constituido a su vez por los programas de estudio que son: las unidades didácticas coherentes de contenidos específicos y actividades de enseñanza aprendizaje, estructurados de tal manera que conduzcan a alcanzar los objetivos de un curso o módulo.

Castellanos J. (2009) en su libro Didáctica General, define al Plan de estudios, como: La síntesis instrumental mediante la cual se seleccionan, organizan, y ordenan para fines de enseñanza, todos aquellos aspectos de una profesión que se considera social y culturalmente valioso y profesionalmente eficiente. También dice es el diseño curricular concreto, respecto de unas determinadas enseñanzas realizadas por una universidad, sujeto a las directrices generales propias, cuya superación da derecho a la obtención de un título universitario de carácter oficial.

García Hoz, Víctor (2012) educación personalizada promovió para centrarse en la promoción de una educación integral de la persona en todas sus dimensiones, teniendo en cuenta sus

factores diferenciales que la hacen distinta de las demás. Dice que se opte por la definición, en la que se hace una referencia indirecta a las tres dimensiones de la persona, planteadas por Yepes Stork (2009) en la obra “Fundamentos de Antropología, un ideal de la excelencia humana” y que son: vegetativa, sensitiva e intelectual. La concepción de estas tres dimensiones de la persona, a que hace referencia Yepes Stork, está ligada a cómo aprendemos, desde dónde aprendemos y para qué aprendemos. (Chadwick, C. 2009: Vol.12).

Porto y Di Gresia (2004) analizan este efecto en los alumnos de la cohorte 2000 de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de La Plata encontrando una influencia positiva y significativa en diversas instancias de la carrera. Existe alguna evidencia de que el desempeño en los cursos de formación inicial (que se dictan en los primeros meses de la carrera) predice buena parte del éxito o fracaso académico del alumno en los años posteriores. Como se señalara previamente, los resultados obtenidos en esos meses posiblemente dependan de los conocimientos adquiridos por el estudiante en instancias previas a la universidad y de su potencial de aprendizaje. Sin embargo controlando por el desempeño en la escuela secundaria, es decir considerando alumnos con alcances similares en esa etapa, esta medida ofrece una visión de la capacidad de respuesta del estudiante al nuevo ámbito de estudio sin duda más exigente. Es decir, permite considerar explícitamente dificultades propias del ámbito universitario que exige mayor dedicación, concentración y esfuerzo.

En el caso de la Universidad Alas peruanas el diseño curricular presenta tres dimensiones que son las siguientes:

Cursos de Formación General:

Son cursos con actividades curriculares que se orientan a desarrollar en el estudiante ciertas competencias genéricas importantes tanto en el desempeño profesional como en la actuación ciudadana, que caracterizan a los egresados de la una determinada Universidad. Con ellos, se busca estimular en el estudiante una capacidad inquisitiva y crítica, ya que las preguntas y problemas son abordados desde el punto de vista de grandes modos de pensamiento, a partir de los cuales se definen las estrategias para la determinación, especificación y análisis de relaciones. Se apunta al enriquecimiento personal del estudiante a través de una mayor conciencia y valoración de diferentes campos de estudio y de un conocimiento más amplio de aspectos relevantes de las disciplinas fundamentales. (Web: <http://plataforma.uchile.cl/>)

Reyes Meza, Carlos (2012) Es una amplia variedad de cursos para adaptarse mejor a las necesidades del curso de Ciencias Básicas ya que estos cursos son pre requisitos, las cuales son cubiertas con el rango completo de soluciones de Auto Formato, desde el concepto del producto hasta el ensayo y la producción de las herramientas. . Todos ellos están pensados para ayudar a los estudiantes a utilizar de una forma efectiva, eficiente y fiable el aprendizaje que redundara en el mayor nivel de conocimiento. (Sanchez Carlessi, Hugo y Reyes meza, Carlos: 2012)

Los cursos de Formación General son: Lengua I, II; Filosofía, Sociología, Metodología del Trabajo Intelectual, Informática e Historia del Perú y del Mundo; estos cursos desarrollan habilidades y destrezas de conocimiento general que requiere todo egresado de la Universidad y es de gran importancia; también son pre requisitos de otros de mayor rigor académico. (Plan de Estudios de la Universidad Alas Peruanas)

Betts y Morrel (1999) proveen evidencias de que tanto el promedio en la escuela secundaria como las calificaciones obtenidas en los tests de habilidades que rinden los alumnos antes de ingresar a las universidades, favorecen su desempeño en la universidad. (Betts y Morrel 1999, pp. 91-94.)

Diversas investigaciones realizadas a lo largo de varios años, indican que la buena práctica de los procedimientos de prevención y apoyo que realiza el profesional de enfermería desencadena en la prevención de complicaciones, por ello la Comisión Nacional de Arbitraje Médico y el grupo de validación externa coordinado por la Comisión Interinstitucional de Enfermería, se preocupó por elevar el mayor desarrollo conceptual de los cursos de Formación General, para enfermeros y también emitió unas recomendaciones sobre la aplicación de los manuales, reglamentos y protocolos referentes al tema, lo que origina que este se convirtiera en un indicador de calidad en la atención de la enfermera o el enfermero, por su importancia en el control de riesgos y daños al paciente. En tal sentido es importante ver el nivel de conocimiento de cada uno de los estudiantes de pregrado. Hospital General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Por otro lado en el Programa Nacional de Salud 2000-2006 se estableció estrategias esenciales para la Calidad de los Servicios de Salud, en donde uno de los puntos importantes era la adecuada realización de los procedimientos, lo que originó que la Secretaría de Salud elabora un formato con el cual se evalúa la práctica de la enfermera durante el desarrollo del procedimiento con el propósito de evitar las complicaciones potenciales derivadas por ejemplo de una inserción venosa carente de principios prácticos u otros de gran seriedad y riesgo. Además, el Programa Nacional de Salud

2007-2012, de prestación de servicios de salud con calidad y seguridad se propuso acreditarse al 100% en las diversas áreas de salud y crear medidas programas para prevenir los acontecimientos contrarios, que garanticen el bienestar de los usuarios por lo menos en un 60%. Hoy en día se considera las dificultades para crear estrategias duraderas y constantes de vigilancia epidemiológica que garanticen el uso rápido y eficaz de los datos recogidos primordiales para la prevención y control de la infección intrahospitalarias u otros, es por ello que todas las áreas deben ser homogenizadas, los procedimientos y criterios de la entidad que guíe y brinde un servicio con mayor celeridad en el trabajo del profesional en enfermería. (Hospital General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado - ISSSTE).

Cursos de Ciencias Básicas:

Chadwick, C. (2009) son aquellos cursos que tienen una cualidad humana básica y con muchas condiciones esenciales de la actividad científica de todos los tiempos y mucho más en la profesión de enfermería. No obstante, durante un largo tiempo los resultados de los estudios de nivel básico encuentran en las aplicaciones prácticas, en forma de desarrollos de nuevas técnicas o procedimientos en la producción o las comunicaciones, u otras formas de beneficio social dentro de la medicina humana. Estos cursos también son de gran importancia en el currículo y proporcionan los conocimientos en el campo de la investigación.

De acuerdo a lo anterior este grupo de cursos necesitan como requisito de un curso de Formación General, el nivel de conocimiento, se ve tal vez afectado por elementos intelectuales cognitivos o psicológicos que son propias del individuo y la necesidad y preocupación por obtener un rendimiento académico adecuado en su gran mayoría de nivel

de conocimiento y son muy pocos los que con gran soltura desarrollan estas materias, este grupo de cursos puede convertirse en un factor estresante para algunos estudiantes, en especial para aquellos cuyos rasgos de personalidad, no les permiten superar adecuadamente los infortunios o fracasos en las muchas prácticas de evaluación enfrentadas, situaciones que pueden, transformarse en creadores de un nivel inferior de conocimiento.

Asimismo, los criterios antes señalados permiten manifestar que el nivel de conocimiento en este grupo de cursos es aquel fruto obtenido, producto de un esfuerzo, un empeño, un esmero de parte del estudiante para lograr culminar un fin como es la actividad educativa y mucho más en este grupo denominado cursos de Ciencias Básicas, Es más transforma a un nivel de conocimiento como el resultado alcanzado por los discentes en el proceso de enseñanza y aprendizaje a través de sus capacidades cognoscitivas, durante cierto período de tiempo que para algunos será una vez y para otros más de dos veces, (Cortez Bohigas, 2012. Pág. 32.)

En este sentido, los Cursos de Ciencias Básicas se convierte en un parámetro para medir el aprendizaje logrado en el aula universitaria, sin embargo, la complejidad desde cuando se inicia su conceptualización, a veces se le denomina como aptitud escolar o desempeño académico al nivel del conocimiento demostrado en un área o materia. Uno de los planteamientos más empleados por los docentes para visualizar al nivel de conocimiento son las calificaciones escolares, pero van de la mano con el rendimiento académico y no solamente implica esto, sino que se convierte también en una actividad importante cuando se desarrollan ciertas capacidades básicas que debe demostrar el egresado para que la institución de educación superior que le impartió estos

cursos logre si el perfil del egresado es como se quiere, porque sirve de insumo para la evaluación de su currículo y su eficacia. (www.pasicopedagogía.com)

Si bien la mayoría de los documentos o publicaciones hablan de “influencia”, fue posible encontrar estas definiciones que se focalizan en el rendimiento escolar de los cursos de Ciencias Básicas: para desarrollar destrezas en las **matemáticas, química, bioquímica, biofísica y biología general** el conocimiento expresado en una nota numérica que obtiene un alumno como resultado de una evaluación mide el producto del proceso de enseñanza aprendizaje en el que participan en este caso los egresados considerados en la muestra de estudio. (Cortez Bohigas, 2012. Pag. 42).

Cursos de Formación Básico Profesional: Son aquellos que se basan netamente en la formación del perfil del profesional de Enfermería y sobre todo la ética y los propios de la salud humana. (Díptico del perfil del egresado de la Universidad Alas Peruanas 2017)

“Es obtener el nivel máximo de eficiencia en el sector educativo donde es capaz de mostrar sus habilidades cognoscitivas, aptitudinales, procedimentales” (Cortez Bohigas, 2012. Pág. 47).

El egresado medido en una prueba de evaluación debe demostrar capacidades, habilidades y destrezas en la especialidad para lo cual fue formado. En el rendimiento académico (RA) participan no solo el intelecto, sino otros elementos de extroversión, introversión, ansiedad... y motivacionales, cuya relación con el R.A. no siempre es lineal, sino que está modulada por factores como nivel de escolaridad, sexo, aptitud”. Si bien las dos primeras definiciones no pueden ser descartadas, consideramos que no son totalmente

abarcativas, teniendo en cuenta que para nuestro trabajo abordaremos una visión de diagnóstico.

(<http://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2>.)

Los cursos de Formación Básica Profesional son aquellos cursos de desarrollan capacidad de experticia en el área de la enfermería, son puramente de carrera como: La Ética de la enfermera(o), Psicología General y Evolutiva; Anatomía y fisiología I y II; Bases conceptuales y Filosóficas de Enfermería; Cuidados primarios de enfermería; Fundamentos de Enfermería; Enfermería en Salud Familiar y comunitaria y Ciencias de la Prevención. Es por ello que para la problemática de malas praxis o negligencia médica o administrativa en el campo laboral es menester conocer cuánto aprendieron los egresados de enfermería. Lograron egresar con eficacia después de los años de estudio establecido. En tal sentido correlacionar las variables del Nivel de conocimiento y los cursos del plan de estudios es menester, (Díptico del perfil del egresado de Enfermería-2017.)

Báez Figueredo (2004) - Artículos relacionados al estudio de nivel de conocimiento observacional descriptivo de corte transversal, manifiesta que la recolección de datos lo realizó mediante una encuesta de 10 preguntas de selección múltiple y el muestreo fue por conveniencia de los profesionales de enfermería que aceptaron participar del estudio. Los que mayor nivel de conocimiento mostraron fueron los que mejor desempeño tenía en su campo laboral, (Báez Figueredo - Artículos relacionados. 2004)

Báez Figueredo (2004) Las variables consideradas son el nivel de conocimientos sobre el manejo de la vía aérea artificial,

métodos de desinfección de dispositivos de intubación, ubicación del tratado; los comportamientos actitudinales sistematizados fueron para conocer la importancia del cumplimiento así como la ejecución de los protocolos. Participaron del estudio 36 de 70 profesionales de enfermería de la unidad, 41,7% contrastó el conocimiento pertinente respecto a las reglas para prevenir, contestando correctamente 5 o 6 interrogantes de las 10 planteadas; 19,4% respondieron correctamente entre 7 a 9, **ni un solo encuestado demostró tener conocimiento absoluto sobre las medidas de prevención**. A pesar de que los resultados reflejaron déficit en el grado de conocimiento, la actitud fue positiva. Los criterios relacionados a lo experimentado **demonstraron necesitar una mejora en el nivel de conocimiento** sobre medidas para prever, la implementación de estrategias educativas continuas para estos egresados de enfermería que culminaron sus estudios de pre grado en la Escuela de Enfermería con permanencia regular y activa dentro de las aulas universitarias, (Díptico perfil del profesional egresado de la Universidad Alas Peruanas 2017)

2.4. Sistema de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Ha. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la *Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017*.

Ho. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la *Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017*.

2.4.2. Hipótesis Específica

Ha1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados.

Ho1. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados.

Ha2. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados.

Ho2. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados.

Ha3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional.

Ho3. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional.

2.5. Sistema de Variables

2.5.1. Variable X : Nivel de Conocimiento

Capacidad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, conjunto de datos o noticias relativos a una persona o cosa, conjunto de las facultades sensoriales de una persona en la medida en que están activas: a consecuencia de la caída perdió el conocimiento, facultad humana de aprender, comprender y razonar. Inteligencia. Capacidad para razonar y ser consciente del mundo exterior. Sentido (Báez Figueredo: 2004 - Artículos relacionados a conocimiento)

Asimismo, se puede categorizar bajo los siguientes niveles:

Muy bueno que es aquel ser humano que demuestra una capacidad cognoscitiva mayor a lo previsto, en el caso del estudio son aquellos que alcanzaron un puntaje de 18 a 20 puntos; y los que están en el

Bueno son aquellos que demuestran un nivel de conocimiento esperado, en el caso del estudio son aquellos que obtuvieron entre 14 y 17 puntos.

Regular se considera quienes necesitan incrementar su puntaje a bueno o muy bueno, sin embargo existe un gran número de seres humanos que no logran incluso lo previsto y ellos en el presente estudio están en el nivel regular con puntajes por debajo de 13 puntos.

2.5.2. Variable Y: Plan de Estudios

Es un instrumento que sirven para que las enseñanzas estén organizadas por una universidad que conducen a la obtención de un título universitario. Pero también podemos decir que es el diseño curricular concreto respecto a unas determinadas enseñanzas realizado por una universidad sujeto a las directrices generales comunes y a las correspondientes directrices generales propias, cuya superación da derecho a la obtención de un grado con carácter oficial - Grado de bachiller, (Villanueva, Darío. 2015).

Las dimensiones que componen es presente estudio son las siguientes:

Cursos de Formación General, son aquellos cursos que se tienen que estudiar si o si a fin de conocer conocimientos básicos y generales de la especialidad y la carrera de enfermería, son 16 cursos de acuerdo al plan de estudios que se tienen que cumplir como requisitos para desarrollar otros cursos que corresponde a los otros dos grupos de Cursos.

Cursos de Ciencias Básicas, estos son cuatro cursos que tienen que ver con las condiciones básicas del mantenimiento y preservación de la materia viva, como la composición biológica, química, fisiológica y el mantenimiento de la vida.

Cursos de Formación Básica Profesional son 36 cursos que tiene que ver con todo el cuidado y preservación de la vida del ser humano, desde la mínima partícula hasta el ser humano completo. De ahí la importancia de conocer en toda su magnitud los conocimientos previstos de este plan de estudios a fin de realizar un trabajo de enfermería que responde a las expectativas de apoyo y prevención de enfermedades en el ser humano.

2.6. Cuadro de Operacionalización de las variables

TABLA 01

Operacionalización de las variables Nivel de Conocimiento y Plan de estudios

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN	INSTRUMENTO
X: Nivel de conocimiento	Muy Bueno	20 - 18	Escala vigesimal de 0 a 20	
	Bueno	17 - 14		
	Regular	13 - 11		
Y: Plan de estudios	D1. Cursos de Formación General	Ética Deontología y relaciones humanas	Muy Bueno Bueno Regular	Análisis de documentos Actas de notas o Record de notas Ficha de observación
		Metodología del trabajo intelectual		
		Matemática general		
		Lengua I		
		Filosofía		
		Sociología		
		Lengua II		
		Historia del Perú y del mundo		
		Estadística		
		Geografía del Perú y del Mundo		
		Ingles I		
		Desarrollo y Defensa Nacional		
		Ingles II		
		Cultura Física		
	Cultura Artística			
	Informática			
	D2. Cursos de Ciencias Básicas	Biología General		
		Química General		
		Bioquímica		
		Biología General		
	D3. Cursos de Formación Básica Profesional	Psicología General y Evolutiva		
		Anatomía y fisiología I		
		Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I		
Cuidados primarios de Enfermería				
Biofísica				
Anatomía y Fisiología II				
Fundamentos de enfermería				

Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria
Ciencias de la Prevención
Microbiología y Parasitología
Enfermería en salud de la mujer
Educación para la salud
Bioestadística
Nutrición y dietética
Ecología y Medio Ambiente
Enfermería en Salud del Niño
Enf.en Medicinas Trad. y complem.
Metodología de la Investigación
Informática Especializada
Adm. de la Salud en sit. de Emerg.y Desast.
Enfermería en Salud del Adolescente
Epidemiología
Elaboración de proyecto de Investigación
Metodología en Educación Superior
Enfermería en Salud del Adulto
Economía aplicada a la salud
Ejecución del Proyecto de Investigación.
Legislación en Salud
Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica
Administración Gerencia de Salud y Enfermería
Enfermería en Salud del Geronto
Elaboración del Proy. del Des. Humano
Internado Integral I
Semin.de Tendenc. Actuales de Salud Púb.
Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano
Internado Integral II

Fuente Registro de notas UAP-UAD. Tingo María 2017.

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Investigación básica o pura por que se pretende investigar nuevos conocimientos y campos con el propósito de recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento científico, orientando al descubrimiento de nuevos principios y leyes. (Marroquín Peña, Roberto: 2012. PPT. Slide 04.)

3.1.1. Enfoque

El enfoque que se considera para este estudio es el paradigma positivista cuantitativo porque emplea métodos estadísticos para el procesamiento de la información, así como, la interpretación de los datos. Esta investigación permitirá determinar la correlación entre las dos variables de estudio. (Marroquín Peña, Roberto: 2012. PPT. Slide 05.)

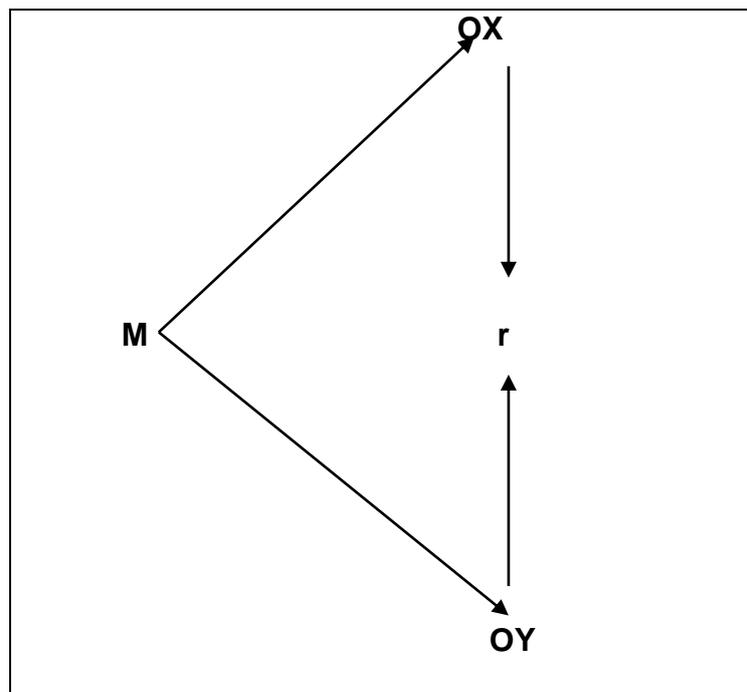
3.1.2. Nivel

Nivel exploratoria porque se estableció referencias preferenciales para reunir información acerca de las posibilidades reales y prácticas, asimismo, porque se efectúa sobre un tema poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada para desarrollar más adelante investigaciones de nivel aplicativo - explicativo de

gran envergadura. Se levantó información básica para conocer con mayor detalle la correlación de las variables. (Marroquín Peña, Roberto: 2012. PPT. Slide 06)

3.1.3. Diseño

Diseño correlacional porque se determinará las relaciones que existen entre las variables de estudio en un solo momento en los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María 2017, para luego estudiar el grado de correlación entre dichas variables a fin de lograr objetivos propuestos. (Hernández Sampieri, Roberto: 1998: 258)



Dónde:

M = Muestra

O = Observación

X = Nivel de conocimiento

r = Correlación entre las variables.

Y = Plan de Estudios

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Se considera a todos los egresados identificados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María 2017. (Reyes meza, Carlos 2012. Pág.08)

3.2.2. Muestra

TABLA N° 02

Muestra de egresados de la EAP de enfermería de la UAP 2017

N°	Población	Mujeres	Varones	Total
01	Egresados de la Escuela de Enfermería de Universidad Alas Peruanas Tingo María 2017.	16	04	20

Fuente elaboración propia Tingo María 2017

3.2.3. Muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico debido a que la Universidad Alas Peruanas cuenta con 20 egresados el 2017. En tal sentido se considera a toda la población con la finalidad de que la muestra sea representativa.

Criterios de inclusión

Egresados de la escuela de Enfermería del periodo lectivo 2017 – I y II; que acepten voluntariamente ser parte del estudio y que tengan todos los cursos aprobados del plan de estudios.

Criterios de Exclusión

Egresados de la escuela de Enfermería que tienen un curso desaprobado. (Reyes meza, Carlos 2012. Pág.14)

Delimitación geográfica temporal y temática

El estudio se llevará a cabo con los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad **Alas Peruanas Tingo María 2017**, ubicada al margen derecho del río Huallaga en la segunda cuadra del Jr. Lamas, del distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado, Departamento de Huánuco, en el periodo que corresponde al ciclo académico 2017 I –II.

3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.3.1. Técnicas

La técnica que se empleó fue de la observación por que únicamente se observó a las dos variables en los documentos como las actas de notas y los records de notas de los egresados. También se empleó el análisis estadístico para el procesamiento de los datos recogidos.

3.3.2. Instrumentos

Para recolección de datos y organización de datos

Se utilizó la técnica del Análisis documental, específicamente las actas de notas y los record de los egresados. La Ficha de observación se utilizó para recoger los datos de las variables nivel de conocimiento y plan de estudios.

Matriz de variables para recoger los datos generales de las variables de estudio y para la tabulación de la información. (Varela y Rial, 2012, p. 177).

3.4. Técnicas para el procesamiento de datos y análisis de la información.

Los datos se procesaron utilizando la estadística descriptiva, Software estadístico SPSS versión 22 para obtener los resultados de los datos estadísticos. En la presentación de resultados se emplearon las tendencias de las variables asociadas a sus dimensiones en porcentajes, así como los niveles de interpretación calculados según los intervalos fijados, la media aritmética y la correlación de RHO de Spearman y CHI cuadrado para las hipótesis, (Varela y Rial, 2012, p. 177).

Análisis y datos prueba de hipótesis

La contrastación de la prueba de hipótesis se analizó con los valores numéricos obtenidos por cada sujeto en las variables nivel de conocimiento y plan de estudios, así como las dimensiones de cada variable de acuerdo a la correlación de RHO de Spearman y CHI cuadrado para las hipótesis de estudio, (Varela y Rial, 2012, p. 177).

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Relatos y descripción de la realidad

El recojo de información se realizó durante el mes de enero del 2018, en horas de oficina. Se fotocopió los records de notas de los egresados a fin de recoger la información real y objetiva “in situ”. Con respecto a las variables:

4.1.1. Nivel de conocimiento

De acuerdo al instrumento aplicado a los análisis de los record de notas de los egresados de la Escuela Académico profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas 2017 se tuvo los siguientes resultados:

TABLA N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PLAN DE ESTUDIOS DE LOS EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE LA UAP. TINGO MARIA

VARIABLES	PLAN DE ESTUDIOS							T O T A L	%
	DIMENSIONES	Cursos de formación General (D1)		Cursos de Ciencias Básicas (D2)		Cursos de Formación Básica Profesional (D3)			
		Cursos	%	Cursos	%	Cursos	%		
NIVEL DE CONOCIMIENTO	MUY BUENA	12	1.07	0	0%	23	2.05	35	3.13%
	BUENA	179	15.98	13	1.16	262	23.39	454	40.54%
	REGULAR	129	11.52	67	5.99	435	38.84	631	56.33%
	TOTAL	320	28.57	80	7.15	720	64.28	1120	100 %

Fuente: Elaboración Propia. Estadística Descriptiva. 2017.

La tabla N° 03 muestra la correlación entre las variables: Nivel de Conocimiento y Plan de Estudios donde se puede apreciar que los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de Tingo María 2017 tienen un nivel de conocimiento del **3.13 %** en la escala del nivel **Muy Buena**, mientras que un **40.54 %** en nivel **Buena** y **56.33%** en nivel **Regular**, lo que significa que el nivel de conocimiento de los egresados está entre buena y regular con el 96.87%. y únicamente 3.13% en el nivel muy buena frente al plan de estudios. Asimismo cabe desagregar estos resultados por dimensiones:

Con respecto a la primera dimensión, **Cursos de Formación General** el nivel de conocimiento de los egresados es únicamente de 1.07% en la escala **muy buena**; y en la escala **buena** 15.98% mientras que en la escala **regular** es de

11.52 %, lo que significa que más del 27.5 % de nivel de conocimiento está en la escala de Buena a regular.

Con respecto a la segunda dimensión, **Cursos de Ciencias Básicas** el nivel de conocimiento de los egresados es 0% en la escala **muy buena**; y en la escala **buena** 1.16 % mientras que en la escala **regular** es de 5.99 %, lo que significa que EL 7.15 % de nivel de conocimiento está en la escala de Buena a regular.

Con respecto a la tercera dimensión, **Cursos de Formación Básica Profesional** el nivel de conocimiento de los egresados es únicamente de 2.05 % en la escala **muy buena**; y en la escala **buena** 23.39 % mientras que en la escala **regular** es de 38.84 %, lo que significa que más del 62.23 % de nivel de conocimiento está en la escala de Buena a regular.

4.1.2. Plan de estudios

El plan de estudios se encuentra organizado en 10 ciclos
En los ciclos I, II, VI y VII estudian 07 cursos (total 28 cursos), en el ciclo III, IV y VII 05 cursos (total 15 cursos) en el ciclo V 08 cursos, en el ciclo IX 04 cursos y en el ciclo X 01 curso; haciendo un total de 56 cursos durante 05 años aproximadamente. Esto puede alargarse si los egresados repiten o desaprueban los cursos en más de una ocasión. Asimismo de acuerdo a las dimensiones en el Dimensión 1 los cursos de Formación General son 16 que equivale al 28.57%, en la dimensión 2 los cursos de Formación Básica son 04 que equivale a un 7.15 % y en la Dimensión 3 los cursos de Formación Básica Profesional son 36 y equivale al 64.28 %, lo que significa que en la tercera dimensión se encuentra el mayor porcentaje de cursos que es relevante para la explicación de los resultados de la presente investigación.

4.1.3. Correlación respecto a la Hipótesis General:

TABLA N° 04
Correlación de la Hipótesis General entre Nivel de conocimiento y Plan de estudios

Correlaciones			DIMENSIONES	NV_CONOCIM
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación		1,000	0,140**
	DIMENSIONES	Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	1120	1120
	Coeficiente de correlación		0,140**	1,000
	NV_CONOCIM	Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	1120	1120

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Ho: No existe una correlación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.

H1: Existe una correlación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.

Interpretación:

La tabla N° 04 muestra que la correlación es significativa por lo que se manifiesta, como p valor o sig = 0,0 es menor que el nivel de significancia ($\alpha = 0,05$) se concluye que existe una correlación directa y altamente significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela

de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017. Por lo tanto se acepta la hipótesis palteada.

4.1.4. Correlación de las hipótesis específicas

TABLA N° 05
Correlación de la hipótesis específica 01 entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General

		Correlaciones	
		FORM_BAS	NV_CONOCIM
Rho de Spearman	FORM_BAS		
	Coeficiente de correlación	1,000	-0,132*
	Sig. (bilateral)	.	0,018
	N	320	320
	NV_CONOCIM		
	Coeficiente de correlación	-0,132*	1,000
	NV_CONOCIM		
	Sig. (bilateral)	0,018	.
	N	320	320

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017

Interpretación:

La tabla N° 05 muestra la correlación es significativa porque, Como p valor o sig = 0,018 es menor que el nivel de significancia ($\alpha = 0,05$) se concluye que existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería

de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017. Por lo tanto se acepta la hipótesis planteada.

TABLA N° 06

Correlación hipótesis específica 02 nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas

Correlaciones			CCSS_BASICAS	NV_CONOCI M
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000	-0,470**
	CCSS_BASICAS	Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	80	80
		Coeficiente de correlación	-0,470**	1,000
	NV_CONOCIM	Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Ho: No Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017

Interpretación:

La tabla N° 06 muestra que existe correlación significativa porque, como p valor o sig = 0,00 es menor que el nivel de significancia ($\alpha = 0,05$) se concluye que existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas

peruanas – Tingo María 2017. Por lo tanto se acepta la hipótesis planteada.

TABLA N° 07
Correlación de la hipótesis específica 03, nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional.

Correlaciones			FOR_BAS_PROF	NV_CONO CIM
Rho de Spearman	FOR_BAS_PRO	Coeficiente de correlación	1,000	-0,222**
	F	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N		720	720
	NV_CONOCIM	Coeficiente de correlación	-0,222**	1,000
	F	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N		720	720

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.

H1: Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.

Interpretación:

La tabla N° 07 muestra que existe relación significativa porque, como p valor o sig = 0,00 es menor que el nivel de significancia ($\alpha = 0,05$) se concluye que existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas

peruanas – Tingo María 2017. En tal sentido se acepta la hipótesis planteada.

4.2. Análisis e interpretación de resultados

En esta sección se presenta los análisis respecto a la aplicación del instrumento para nivel de conocimiento y su relación con el plan de estudios en los egresados del 2017.

El análisis se realizó de acuerdo a las variables, dimensiones e indicadores mediante el programa SPSS versión 20 para determinar los resultados. Estos resultados permitieron analizar cada una de las dimensiones de acuerdo al problema, los objetivos e hipótesis planteadas, a la vez fueron confrontados con el marco teórico. En base a lo expuesto a continuación cabe realizar el análisis con respecto al objetivo general, se logró determinar la correlación existente entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios; asimismo, se logró alcanzar los objetivos específicos planteados. Con respecto a la hipótesis General también se obtuvo una correlación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios, por lo que se aceptó la hipótesis planteada como se detalla en la Tabla 03 y 04, como lo corrobora Chadwick (2009), que los criterios antes señalados permiten manifestar que el nivel de conocimiento en los grupos de cursos son aquellos frutos obtenidos, producto de un esfuerzo, un empeño, un esmero de parte del estudiante para lograr culminar un fin como es la actividad educativa o el desarrollo del nivel de conocimiento.

Referentes a la hipótesis específica 1 existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General por lo tanto se acepta la hipótesis alterna 1 planteada (Tabla 05). Con respecto a la hipótesis específica 2 existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna 2 planteada (Tabla 06). Finalmente respecto a la hipótesis específica 3 existe correlación

significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna 3 planteada en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017 (Tabla 07)

En tal sentido, los resultados obtenidos son satisfactorios respecto a las variables en estudio de que los egresados si están en un nivel de conocimiento de bueno y regular en el 96.37% como se muestra en la Tabla 03, a pesar que únicamente un 3.13 % de nivel de conocimiento es de Muy Buena. Por lo tanto respecto al problema se puede manifestar que las negligencias médicas no son a causa del nivel de conocimiento sino que posiblemente es por la influencia de otros factores, que será menester de otro estudio.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN

5.1. En que consiste la solución del problema

5.1.1. Contrastación con el problema, los objetivos y la hipótesis

Las anomalías que se presentaron en los nosocomios de salud respecto a negligencia médica refirieron que el enfermero o enfermera debe tener un coeficiente intelectual alto o un buen nivel de conocimiento. Por consiguiente como manifiesta Stadelmann López, Emilio (2011) el futuro profesional de salud debe prepararse con un nivel de conocimiento de exigencia que ayude a superar estas deficientes malas praxis mencionadas en el planteamiento del problema. Sin embargo en el estudio realizado se ha obtenido resultados significativos de correlación entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios lo que significa que el nivel de conocimiento no es una causa o factor para generar las negligencias médicas no se deben a la preparación de los enfermeros o profesionales de salud dentro de las universidades sino que deben existir otros factores que atañen las quejas de negligencia médica. De todas maneras los resultados muestran que a mayor nivel de conocimiento mayor pertinencia del plan de estudios para los estudiantes de Enfermería o personal de salud.

Considerando los objetivos planteados fueron determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados, aceptándose para ello las hipótesis planteadas por tener correlación significativa entre las variables y las dimensiones de estudio, lo que es corroborado por Pagan Yamiliza (2017) tesis nivel de conocimiento y el riesgo de tromboembolismo en pacientes quirúrgicos. Trabajo con una muestra de 20 profesionales de enfermería. Uso como instrumento un cuestionario validado por un panel de expertos. Los resultados por objetivos evidencian que el nivel de los conocimientos de los profesionales sobre el riesgo de tromboembolismo en pacientes quirúrgicos es contundente sobre la efectividad de las medidas preventivas químicas y físicas; porque el manejo de esta condición entre los profesionales de la salud retrasa la aparición de la muerte temprana y las complicaciones de esta condición. Lo que ratifica la significancia de las hipótesis planteadas y aceptadas por tener una correlación directa y altamente significativa. Otro importante aporte es de Mosqueda, Rocío (2016) quien usó cuestionarios para evaluar los conocimientos para determinar si existía una correlación entre el conocimiento adquirido y el nivel de satisfacción. Los resultados mostraron que los ítems peor valorados fueron los relacionados con el propio profesional como el consumo de tiempo, las condiciones de trabajo de las enfermeras y el impacto de la disminución de la iluminación en la unidad. Los profesionales también tuvieron una actitud y una intención de ponerlo en práctica positivas. Sin embargo los resultados obtenidos en este estudio concluyen que el objetivo se logró y las hipótesis planteadas fueron aceptadas por estar en correlación significativa. Y que las muertes negligentes en los hospitales y /o centros de salud no se debe al alto o bajo nivel de conocimiento, posiblemente existas otras causas que será materia de otra investigación.

5.2. Sustentación coherente de la propuesta

Después de haber analizado y determinado los resultados obtenidos de acuerdo a los objetivos propuestos y las hipótesis planteadas se explica categóricamente que la problemática puede tener otros factores que generan las malas praxis y las presuntas negligencias médicas. De acuerdo a los resultados obtenidos y las teorías consideradas y señaladas en los antecedentes y las bases teóricas, principalmente a manifiesta que aprender es sinónimo de comprender e implica una visión del aprendizaje basada en los procesos internos del individuo y no solo en sus respuestas externas. En tal sentido, se reafirma que el nivel de conocimiento de los egresados es significativo y relevante.

Ausubel, (2013) por ejemplo manifiesta que con la intención de promover la asimilación de los saberes, estos saberes que todo profesional necesita para cumplir sus funciones a cabalidad, donde el profesor utiliza organizadores previos que favorezcan la creación de relaciones adecuadas entre los saberes previos y los nuevos. Por lo tanto organizar bien los planes de estudio como se ha demostrado, en base a la pertinencia tienen la finalidad de facilitar la enseñanza receptivo significativa, con lo cual, sería posible considerar que la exposición organizada de los contenidos, propicia una mejor comprensión y por ende el desarrollo coherente y secuencial de los aprendizajes para adquirir mayor nivel de conocimiento y por ende mayor desarrollo de las capacidades cognitivas, procedimentales y afectivas. En síntesis, la teoría del aprendizaje significativo supone poner de relieve el proceso de construcción de constructos significativos como elemento central de la enseñanza mediante los planes de estudios coherentes y que respondan a las exigencias del mercado laboral. En tal sentido sería muy oportuno seguir planteando nuevos estudios que detecten las causas de la negligencia médica o las malas praxis porque de acuerdo a los resultados obtenidos estos distan mucho de ser las causas que generan estas deficiencias médicas. Por lo tanto se plantea continuar planteado estrategias que

coadyuven a seguir estudiando las verdaderas causas de tan delicado tema y muy sensible a los sentimientos de los pacientes.

5.3. Propuesta de nuevas hipótesis

Después de los resultados obtenidos, datos muy importantes para seguir investigando respecto a factores que causan la negligencia médica, se genera otras posibles causas como las emociones, porque posiblemente el personal de salud en un momento determinado pueda estar bajo los efectos de sentimientos emocionales que condicionan sus conductas o comportamientos que pueden mermar su atención y esto puede generar las dificultades que muchas veces se convierten en denuncias sobre negligencia médica. En tal sentido el siguiente estudio sobre las emociones del personal de salud sería muy favorable para conocer con mayor profundidad las verdaderas causas del problema mencionado.

En segundo lugar sería muy importante estudiar respecto a los factores asociados a datos sociodemográficos, como la edad, las enfermedades ergonómicas u otros que influyen sobre el personal de salud para realizar malas praxis y en qué momento se produce estos hechos fatales. Las hipótesis son muchas porque el nivel de estudio es amplio en salud. En tal sentido estos datos son muy importantes para a partir de ello conocer mayores estudios de esta índole.

Buscar estrategias para alcanzar mayores índices de nivel de conocimiento en el personal de salud, también sería otro de los posibles estudios desarrollar a fin de conocer cuanto más el nivel alto puede ser como una herramienta de orden superior en el personal de salud, a pesar de que son los mejores estudiantes y con ponderado altos de ingreso los que se inclinan por las carreras médicas. En tal sentido, sería muy oportuno también que los planes de estudios podrían incorporar nuevos cursos de mayor destreza y practica en la atención y el cuidado de los pacientes, los campos clínicos son un complemento muy importante y súper necesario en el profesional de

salud, por la gran responsabilidad de conservar la vida del paciente. Los resultados obtenidos fueron muy favorables frente a las hipótesis planteadas y que resultaron correlacionalmente favorables para la ejecución de muchas otras propuestas de investigación.

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

6.1.1. Se logró determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017 obteniendo un nivel de conocimiento del **3.13 %** en la escala del nivel **Muy Buena**, mientras que un **40.54 %** en nivel **Buena** y **56.33%** en nivel **Regular**, lo que significa que el nivel de conocimiento de los egresados esta entre buena y regular con el 96.87%. y únicamente 3.13% en el nivel muy buena frente al plan de estudios.

6.1.2. Se estableció la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017, los cursos de Formación General son 16 que equivale al 28.57%, resultando establecer la correlación significativa entre las variables. En tal sentido se logró el objetivo específico propuesto.

6.1.3. Se determinó establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos Ciencias Básicas en

egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017, los cursos de Formación Básica son 04 que equivale a un 7.15 % cuyos resultados fueron favorables lo que corrobora una vez más haber alcanzado el objetivo específico planteado.

6.1.4. Se estableció la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017, esto realmente resultó muy favorable por lo tanto se logró el objetivo específico de acuerdo a las dimensiones trabajadas siendo relevante el de mayor porcentaje los cursos de Formación Básica Profesional equivalente al 64.28 %, siendo significativo para la explicación de los resultados de la presente investigación, los resultados obtenidos puntualizan una vez más lo planteado en el objetivo específico respecto a la dimensiones propuestas que resultó muy favorable al logro del objetivo específico alcanzado.

6.2. Recomendaciones

6.2.1. A los Directores de las diferentes Escuelas de Pre Grado de las universidades peruanas, que, se siga mejorando el nivel de conocimiento de acuerdo al plan de estudios en egresados porque el nivel de conocimiento es importante para desarrollar mayores estrategias en el cuidado y atención al paciente.

6.2.2. A los responsables de las prácticas pre profesionales de los estudiantes universitarios, crear mayores condiciones de desarrollo pre profesional en los diversos campos clínicos estableciendo mejores

condiciones para la adquisición de mayor nivel conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de las universidades sea de gran experiencia antes de asumir responsabilidades dentro de los nosocomios de salud.

6.2.3. A los Directores académicos de las Escuelas de Salud, que se imparta mayores posibilidades de seguir incrementando el nivel de conocimiento de los cursos de Ciencias Básicas en egresados de las diversas universidades, para mayor desarrollo de oportunidades de aplicación de estrategias en el cuidado y la atención a los pacientes.

6.2.4. A los futuros profesionales de salud , que exijan mayor responsabilidad y rigor en el desarrollo de las prácticas pre profesionales a fin de que el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuelas de Enfermería de las Universidades, sean de las más óptimas a la hora de poner en práctica su formación profesional.

7. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

- Alzamora, Susan (2011) Tesis *Nivel de conocimientos y opinión que tienen los estudiantes de Enfermería de la UNMSM sobre la teoría de Hildegard Peplau según año de estudios*. Lima-Perú 2010.
- Ausubel (2013) *Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo* .2° Ed. TRILLAS México.
- Báez Figueredo RMI, Samudio MI. Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción, UCA Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, UNAM.
- Bautista, Luz, et. (2013) Tesis *El nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería de la Clínica San José de Cúcuta - Colombia*,
- Betts y Morrel (1999). *"Performance in Higher Education: Towards on Understanding"* Educational Research, spring, pp. 91-94
- Castellanos J. (2009)16 Libro de *Didáctica General*, colección Pedagógica 170p.
- Chadwick (1979) mencionado por A. Vigo (2006) *Nivel de conocimiento como la expresión de capacidades y de características psicológicas del estudiante*.(www.pasicopedagogía.com)
- Chadwick, C. 2009. *Técnicas del aprendizaje*. Santiago. Editorial Tecla
- Cortez Bohigas, Ma del Mar. Diccionario de las Ciencias de La Educación.
- Datos estadísticos de EsSalud-Huánuco 2014. Error o retraso en el diagnóstico. Registro de fallecimientos.
- Diario la república (2011) - www.larepublica.pe › Sociedad
- Díaz, Aníbal (2015) "Error de diagnóstico y responsabilidad civil médica en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Huancayo"
- Domínguez, Evelin 2016, "Conocimiento Sobre Tuberculosis Pulmonar y Actitud hacia el Tratamiento de los Pacientes que asisten al Centro De Salud Gerardo Gonzales Villegas - Tumbes, 2016.
- Encuesta tomada en agosto del 2014 por la tesista.
- Figuroa Picazo, Rafael (2012)) denuncianegligenciamedica.blogspot.com.
- Flores Carmen (2016) Memoria anual de la asociación la Sanidad. Huánuco 2016, presentada en rueda de prensa por su presidenta.

- García Hoz, Víctor (2012) Educación Personalizada y promoción de una educación integral de la persona.
- González Heras, et. (2008) Tesis conocimiento, actitudes y prácticas en relación a las medidas de prevención de las enfermedades en el profesional de enfermería.
- González Heras, et. 2008. Conocimiento de la Enfermera en la atención a usuario con pre-eclampsia y eclampsia. Vol 7; 14.
- Hospital General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE).
- Ipanaqué, María y Pérez, Gianni (2017), Relación entre el nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería en la administración de inotrópicos en el servicio de Emergencia de una Clínica privada.
- Mercadé, Aleix (2012) *Los ocho tipos de inteligencia según Howard Gardner: La Teoría de las inteligencias Múltiples.*
- MINEDU- DCN. Aplicativo EBR. 2017
- MINEDU. EBR. 2016. Minedu.gob.pe.edu. Diseño Curricular Nacional
- MINSA, (2013) Datos estadísticos del Ministerio de Salud – Colegio Médico del Perú.
- Mosqueda, Rocío (2016) Tesis “Conocimientos y percepciones de los profesionales sobre los cuidados centrados en el desarrollo en las unidades de neonatología”
- Pagan Yamiliza (2017) Tesis nivel de conocimiento y el riesgo de tromboembolismo en pacientes quirúrgicos.
- Requena, (2000) citado por M. Silvestre (2003) Rendimiento académico es producto del esfuerzo y la capacidad de trabajo del estudiante. (www.pasicopedagogía.com)
- Reyes, Carlos 2012: Metodología y diseños en la investigación científica Lima Perú. 31
- Sampietri , Roberto (2012) Metodología de la investigación.
- Sanchez Carlessi, Hugo y Reyes meza, Carlos (2012). Metodología y diseños en la investigación científica Lima Perú. 31
- scielo.iics.una.py/pdf/iics/v11n1/v11n1a04.pdf de RMI Báez Figueredo - Artículos relacionados. 2004.

Stadelman López, Emilio (2011), Entrevista Titular de la Comisión de Arbitraje Médico. Diario La República del estado de Veracruz. Pág.05.

Universidad Alas Peruanas 2017. Acta de registro de notas de estudiantes del II ciclo de la EAP de Enfermería. . UAD Tingo María.

Yepes Stork y Ivaldi, Cristian Fernando (2009) Licenciatura en Organización y Gestión Educativa Organización Familiar Y Rendimiento Escolar (Universidad Austral Escuela De Educación.

WEBGRAFÍA Disponibles en:

Ausbel, (14/03/2017) "Conocimiento y realidad"

(http://unpan1.un.org/intradoc/groups/public/documents_ausubel.idoneos.com/icap/unpan039746)

Dosq, (06/06/2017) Escala de calificaciones recuperado en

<http://www.monografias.com>, obtenido el (/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2.shtml ixzz 3 Ha Ut).

Platon, (el10/09/2017) [http: Pensamiento filosófico y conocimiento//www.obtenido](http://www.obtenido)

[philosophica.info/voces/platon/Platon.html](http://www.obtenido.philosophica.info/voces/platon/Platon.html))

Montserrat, (16/08/2016) <https://es.slideshare.net/lilianamonserrat>, Niveles de conocimiento.

Piaget 10/09/2016 <http://repositorio.udh.edu.pe>,

(/bitstream/handle/123456789/366/T047_41662203T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Mosqueda, 10/09/2016. Reporte de "Negligencia Médica"

<https://www.20minutos.es/noticia>, obtenido el (/2932153/0/muertes-negligencia-medica-defensor-paciente/)

Ausbel (14/03/2017) Aprendizaje Significativo" <http://ausubel.idoneos.com>.

Obtenido el 10/09/2016, (ausubel.idoneos.com)

Ausbel, (14/03/2017) <https://es.slideshare.net/yezzcanett>, obtenido el

(/aprendizaje-significativo-de-ausbel)

Murcia, (14/03/2017) <http://dx.doi.org>, obtenido el (/10.4321/S1695-61412012000200015.Nivel de conocimientos y práctica adquiridos durante un curso-taller de capacitación “ADMINISTRACIÓN – GESTIÓN – CALIDAD”. Enfermería Global versión On-line ISSN 1695-6141. Enferm. glob. vol.11 no.26 Murcia abr. 2012).

Alpamayo, (14/06/2017) www.alpamayo.edu.pe/admision obtenido el 14/06/2017(-2019, 989 167 945) www.definicionabc.com obtenido el (www.pasicopedagogia.com)

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PLAN DE ESTUDIOS EN EGRESADOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS- TINGO MARÍA - 2017.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017?	OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.	HIPOTESIS GENERAL: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y el plan de estudios en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017.	X : Nivel de conocimiento	Muy Bueno	20 - 18	Vigesimal de: 0 a 20	NIVEL: Descriptivo DISEÑO DE ESTUDIO: Correlacional OX M r OY Dónde: M = Muestra
				Bueno	17 – 14		
				Regular	13 - 11		
				Muy malo	10 - 00		
PROBLEMAS ESPECÍFICO: a) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: a) Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de	HIPOTESIS ESPECÍFICA: a) Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación General en egresados de la Escuela de		D1. Cursos de formación General	<ul style="list-style-type: none"> • Lengua I 	Vigesimal de: 0 a 20	O = OBSERVACIÓN X = Nivel de Conocimiento r = Relación Y = Plan de estudios POBLACIÓN 18 egresados de Enfermería de I a X ciclo. MUESTRA 18 egresados de la
					<ul style="list-style-type: none"> • Lengua II 		
					<ul style="list-style-type: none"> • Filosofía 		
					<ul style="list-style-type: none"> • Sociología 		
					<ul style="list-style-type: none"> • Metodología del Trabajo Intelectual 		
					<ul style="list-style-type: none"> • Informática 		
					<ul style="list-style-type: none"> • Historia del Perú y del Mundo 		
D2.	<ul style="list-style-type: none"> • Matemática 						

<p>peruanas – Tingo María 2017?</p> <p>b) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017?</p> <p>c) ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017?</p>	<p>Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017</p> <p>b) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017?</p> <p>c) Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017?</p>	<p>Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017</p> <p>b) Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Ciencias Básicas en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017</p> <p>c) Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los cursos de Formación Básica Profesional en egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas peruanas – Tingo María 2017?</p>	<p>Y: Plan de estudios</p>	<p>Cursos de Ciencias Básicas</p> <p>D3.</p> <p>Cursos de formación Básica Profesional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Química • Bioquímica • Biofísica • Biología General • Ética • Psicología General y Evolutiva • Anatomía y fisiología I • Anatomía y fisiología II • Bases conceptuales y filosóficas de enfermería. • Cuidados primarios de Enfermería • Fundamentos de enfermería • Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria • Ciencias de la Prevención 	<p>promoción 2017.</p> <p>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>TÉCNICA: Observación INSTRUMENTO: Lista de cotejo, Análisis documental, matriz de análisis, etc.</p> <p>TÉCNICA DE ANÁLISIS Y PROCESOS</p> <p>Se procesara a través de: SSPS</p> <p>TÉCNICA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO: Promedio media y desviación estándar.</p> <p>PRUEBA DE HIPÓTESIS: de correlación de Pearson</p>
---	--	---	--------------------------------	--	---	---

INSTRUMENTO
FICHA DE OBSERVACIÓN

Apellidos y nombres _____

Sexo Femenino () Masculino ()

Edad _____

Tabla de valoración.

MUY BUENA	MB	20-18
BUENA	B	17-14
REGULAR	R	13- 11

VARIABLES		NIVEL DE CONOCIMIENTO			
		INDICADORES	MB	B	R
	DIMENSIONES		20-18	17-14	13-11
D1 Cursos de formación General	• Ética Deontología y relaciones humanas				
	• Metodología del trabajo intelectual				
	• Matemática general				
	• Lengua I				
	• Filosofía				
	• Sociología				
	• Lengua II				
	• Historia del Perú y del mundo				
	• Estadística				
	• Geografía del Perú y del Mundo				
	• Ingles I				
	• Desarrollo y Defensa Nacional				
	• Ingles II				
	• Cultura Física				
• Cultura Artística					

PLAN DE ESTU DIOS		• Informática			
	Promedio parcial D1				
	D2	• Biología General			
	Cursos de Ciencias Básicas	• Química General			
		• Bioquímica			
		• Biología General			
	Promedio Parcial D2				
	D3	• Psicología General y Evolutiva			
		• Anatomía y fisiología I			
		• Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I			
		• Cuidados primarios de Enfermería			
		• Biofísica			
		• Anatomía y Fisiología II			
		• Fundamentos de enfermería			
		• Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria			
		• Ciencias de la Prevención			
		• Microbiología y Parasitología			
		• Enfermería en salud de la mujer			
		• Educación para la salud			
		• Bioestadística			
		• Nutrición y dietética			
		• Ecología y Medio Ambiente			
		• Enfermería en Salud del Niño			
• Enfermería en Medicinas Tradicionales y complementarias					
• Metodología de la Investigación					
• Informática Especializada					
• Administración de la Salud en situaciones de Emergencia y Desastres					
• Enfermería en Salud del Adolescente					

Cursos de Formación Básica Profesional	• Epidemiología			
	• Elaboración de proyecto de Investigación			
	• Metodología en Educación Superior			
	• Enfermería en Salud del Adulto			
	• Economía aplicada a la salud			
	• Ejecución del Proyecto de Investigación.			
	• Legislación en Salud			
	• Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica			
	• Administración Gerencia de Salud y Enfermería			
	• Enfermería en Salud del Geronto			
	• Elaboración del Proyecto del Desarrollo Humano			
	• Internado Integral I			
	• Seminario de Tendencias Actuales de Salud Pública			
	• Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano			
	• Internado Integral II			
Promedio parcial D3				
Promedio total D1+D2+D3				

4/1/2018

1301-

RECORD ACADÉMICO

RECORD ACADÉMICO

NOMBRE: LESLIE ZARAI PEREZ RAMIREZ

CURSO

N° CRED

PROMEDIO

CICLO: 2013-I

CURSO	N° CRED	PROMEDIO
1301-13101 ÉTICA, DEONTOLOGÍA Y RELACIONES HUMANAS	3	16
1301-13102 METODOLOGÍA DEL TRABAJO INTELECTUAL	3	14
1301-13103 BIOLOGÍA GENERAL	4	11
1301-13104 QUÍMICA GENERAL	4	11
1301-13105 MATEMÁTICA GENERAL	3	11
1301-13106 PSICOLOGÍA GENERAL Y EVOLUTIVA	4	11
1301-13107 INFORMÁTICA	2	15
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	12.3913

CICLO: 2013-II

1301-13108 LENGUA I	3	13
1301-13109 BIOQUÍMICA	3	12
1301-13110 ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA I	3	13
1301-13111 BASES CONCEPTUALES Y FILOSÓFICAS DE ENFERMERÍA	4	13
1301-13112 FILOSOFÍA	3	17
1301-13113 SOCIOLOGÍA	3	13
1301-13114 CUIDADOS PRIMARIOS DE ENFERMERÍA	3	14
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	13.5455

CICLO: 2014-I

1301-13208 LENGUA II	3	11
1301-13209 BIOFÍSICA	3	12
1301-13210 ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA II	3	15
1301-13211 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA	4	15
1301-13212 ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	4	11
1301-13213 HISTORIA DEL PERÚ Y DEL MUNDO	3	11
1301-13214 CIENCIAS DE LA PREVENCIÓN	3	13
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	12.6087

CICLO: 2014-II

1301-13215 ESTADÍSTICA	3	14
1301-13216 FARMACOLOGÍA GENERAL	4	12
1301-13217 MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA	4	13
1301-13218 ENFERMERÍA EN SALUD DE LA MUJER	6	12
1301-13219 GEOGRAFÍA DEL PERÚ Y DEL MUNDO	2	16
1301-13220 EDUCACIÓN PARA LA SALUD	2	14
1301-13221 INGLÉS I	2	14
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	13.1304

CICLO: 2015-I

1301-13301 BIOESTADÍSTICA	3	11
1301-13302 NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	3	12
1301-13303 ECOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE	3	14
1301-13304 ENFERMERÍA EN SALUD DEL NIÑO	6	12
1301-13305 ENFERMERÍA EN MEDICINAS TRADICIONALES Y COMPLEMENTARIAS	3	11
1301-13306 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	3	16
1301-13307 INFORMÁTICA ESPECIALIZADA	2	11
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	12.4348

CICLO: 2015-II

1301-13309 ADMINISTRACIÓN DE SALUD EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA Y DESASTRE	4	13
1301-13310 ENFERMERÍA EN SALUD DEL ADOLESCENTE	4	14
1301-13311 EPIDEMIOLOGÍA	4	14
1301-13312 DESARROLLO Y DEFENSA NACIONAL	3	15
1301-13313 ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	5	13
1301-13314 METODOLOGÍAS EN EDUCACIÓN SUPERIOR	2	16
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	13.9091

CICLO: 2016-I

1301-13401 ENFERMERÍA EN SALUD DEL ADULTO	6	13
1301-13402 ECONOMÍA APLICADA A LA SALUD	3	16
1301-13403 INGLÉS II	3	13
1301-13404 EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	5	14

4/1/2018

RECORD ACADÉMICO

1301-13405 LEGISLACIÓN EN SALUD	3	15
1301-13406 CULTURA FÍSICA	3	16
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	14.2609

CICLO: 2016-II

1301-13407 ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y SIQUIÁTRICA	5	16
1301-13408 ADMINISTRACIÓN GERENCIA DE SALUD Y ENFERMERÍA	6	13
1301-13409 ENFERMERÍA EN SALUD DEL GERONTO	6	11
1301-13410 ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO HUMANO	3	13
1301-13411 CULTURA ARTÍSTICA	3	15
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	13.3913

CICLO: 2017-I

1301-13501 INTERNADO INTEGRAL I	15	18
1301-13502 SEMINARIO DE TENDENCIAS ACTUALES EN SALUD PÚBLICA	3	15
1301-13503 EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO HUMANO	3	16
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	17.2857

CICLO: 2017-II

1301-13504 INTERNADO INTEGRAL II	22	16
DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL	Promedio Pond.	16

RESUMEN GENERAL

Total de Créditos Matriculados :	225	Total Cursos Matriculados :	56
Total de Créditos Aprobados :	225	Total Cursos Aprobados :	56
Promedio Ponderado General :	13.8578		

DOCUMENTO REFERENCIAL NO OFICIAL

INSTRUMENTO
FICHA DE OBSERVACIÓN

Apellidos y nombres Laura Dini Yaltes Bonino

Sexo Femenino (X) Masculino () Edad _____

Tabla de valoración.

MUY BUENA	MB	20-18
BUENA	B	17-14
REGULAR	R	13- 11
MUY MAL	MM	10- 00

VARIABLES	Nivel de conocimiento						
	DIMENSIONES		MB	B	R	MM	
		INDICADORES	20-18	17-14	13-Nov	10-00	
Plan de estudios	D1 Cursos de formación General	• Ética Deontología y relaciones humanas		17			
		• Metodología del trabajo intelectual		16			
		• Matemática general				12	
		• Lengua I			15		
		• Filosofía			17		
		• Sociología			16		
		• Lengua II			14		
		• Historia del Perú y del mundo		18			
		• Estadística				12	
		• Geografía del Perú y del Mundo			14		
		• Ingles I			16		
		• Desarrollo y Defensa Nacional			16		
		• Ingles II			15		
		• Cultura Física			16		
	• Cultura Artística			14			
		• Informática		15			
		• Promedio parcial D1	18	15.5	12		
	D2 Cursos de Ciencias Básicas	• Biología General			13		
		• Química General	-		11		

		2015	17-11	13-11	10-6
	• Bioquímica		15		
	• Farmacología General		16		
	• Promedio Parcial D2	0	15.5	12	
D3 Cursos de Formación Básica Profesional	• Psicología General y Evolutiva		15		
	• Anatomía y fisiología I		14		
	• Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I		15		
	• Cuidados primarios de Enfermería		16		
	• Biofísica			12	
	• Anatomía y Fisiología II		16		
	• Fundamentos de enfermería		16		
	• Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria			13	
	• Ciencias de la Prevención		16		
	• Microbiología y Parasitología			11	
	• Enfermería en salud de la mujer		15		
	• Educación para la salud		16		
	• Bioestadística			12	
	• Nutrición y dietética			12	
	• Ecología y Medio Ambiente		14		
	• Enfermería en Salud del Niño		14		
	• Enfermería en Medicinas Tradicionales y complementarias			12	
	• Metodología de la Investigación		14		
• Informática Especializada		14			

	20-13	17-14	13-11	10-2
• Administración de la Salud en situaciones de Emergencia y Desastres			13	
• Enfermería en Salud del Adolescente		15		
• Epidemiología		15		
• Elaboración de proyecto de Investigación			13	
• Metodología en Educación Superior		15		
• Enfermería en Salud del Adulto			11	
• Economía aplicada a la salud		15		
• Ejecución del Proyecto de Investigación.		14		
• Legislación en Salud	18			
• Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica		16		
• Administración Gerencia de Salud y Enfermería			12	
• Enfermería en Salud del Geronto			11	
• Elaboración del Proyecto del Desarrollo Humano		15		
• Internado Integral I		17		
• Seminario de Tendencias Actuales de Salud Pública			13	
• Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano		16		
• Internado Integral II		16		
Promedio parcial D3	18	15.2	12.7	
Promedio total D1+D2+D3				

7

INSTRUMENTO
FICHA DE OBSERVACIÓN

Apellidos y nombres Xiomara Ingrid Rio Gonzalez

Sexo Femenino () Masculino () Edad _____

Tabla de valoración.

MUY BUENA	MB	20-18
BUENA	B	17-14
REGULAR	R	13-11
MUY MAL	MM	10-00

VARIABLES	DIMENSIONES	Nivel de conocimiento				
		MB	B	R	MM	
		INDICADORES	20-18	17-14	13-Nov	10-00
Plan de estudios	D1 Cursos de formación General	• Ética Deontología y relaciones humanas		17		
		• Metodología del trabajo intelectual		15		
		• Matemática general			11	
		• Lengua I			13	
		• Filosofía		15		
		• Sociología			11	
		• Lengua II		17		
		• Historia del Perú y del mundo		14		
		• Estadística		15		
		• Geografía del Perú y del Mundo		16		
		• Ingles I	18			
		• Desarrollo y Defensa Nacional		15		
		• Ingles II	19			
		• Cultura Física		17		
		• Cultura Artística		15		
• Informática		16				
	• Promedio parcial D1		18.5	15.63	11.66	
	D2 Cursos de Ciencias Básicas	• Biología General			13	
		• Química General			12	

		20-18	17-19	13-11	10-2
	• Bioquímica			12	
	• Farmacología General		15		
	• Promedio Parcial D2	0	15	12.33	
D3 Cursos de Formación Básica Profesional	• Psicología General y Evolutiva			13	
	• Anatomía y fisiología I			13	
	• Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I			13	
	• Cuidados primarios de Enfermería			13	
	• Biofísica			12	
	• Anatomía y Fisiología II	19			
	• Fundamentos de enfermería		14		
	• Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria			11	
	• Ciencias de la Prevención		14		
	• Microbiología y Parasitología			13	
	• Enfermería en salud de la mujer			13	
	• Educación para la salud		16		
	• Bioestadística			11	
	• Nutrición y dietética			11	
	• Ecología y Medio Ambiente		15		
	• Enfermería en Salud del Niño			12	
	• Enfermería en Medicinas Tradicionales y complementarias			13	
• Metodología de la Investigación		15			
• Informática Especializada		17			

	20-12	12-14	13-11	10-2
• Administración de la Salud en situaciones de Emergencia y Desastres			12	
• Enfermería en Salud del Adolescente		14		
• Epidemiología		16		
• Elaboración de proyecto de Investigación			13	
• Metodología en Educación Superior		17		
• Enfermería en Salud del Adulto		14		
• Economía aplicada a la salud		17		
• Ejecución del Proyecto de Investigación.		14		
• Legislación en Salud	18			
• Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica		17		
• Administración Gerencia de Salud y Enfermería			13	
• Enfermería en Salud del Geronto			12	
• Elaboración del Proyecto del Desarrollo Humano		15		
• Internado Integral I		17		
• Seminario de Tendencias Actuales de Salud Pública		15		
• Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano		17		
• Internado Integral II		17		
Promedio parcial D3	18.5	15.61	12.37	
Promedio total D1+D2+D3				

INSTRUMENTO
FICHA DE OBSERVACIÓN

Apellidos y nombres David Vargas Vargas

Sexo Femenino () Masculino () Edad _____

Tabla de valoración.

MUY BUENA	MB	20-18
BUENA	B	17-14
REGULAR	R	13-11
MUY MAL	MM	10-00

VARIABLES	Nivel de conocimiento					
	DIMENSIONES		MB	B	R	MM
		INDICADORES	20-18	17-14	13-Nov	10-00
Plan de estudios	D1 Cursos de formación General	• Ética Deontología y relaciones humanas			13	
		• Metodología del trabajo intelectual			13	
		• Matemática general			11	
		• Lengua I		16		
		• Filosofía	19			
		• Sociología	19			
		• Lengua II		17		
		• Historia del Perú y del mundo	19			
		• Estadística		16		
		• Geografía del Perú y del Mundo		16		
		• Inglés I		17		
		• Desarrollo y Defensa Nacional	18			
		• Inglés II	18			
		• Cultura Física		17		
		• Cultura Artística		17		
	• Promedio parcial D1		18.6	16.57	12	
Cursos de Ciencias Básicas	D2	• Biología General			12	
		• Química General			11	

		20-18	17-14	13-11	10-8
	• Bioquímica			12	
	• Farmacología General		16		
	• Promedio Parcial D2	0	16	11,66	
D3 Cursos de Formación Básica Profesional	• Psicología General y Evolutiva		14		
	• Anatomía y fisiología I		16		
	• Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I	19			
	• Cuidados primarios de Enfermería		16		
	• Biofísica			11	
	• Anatomía y Fisiología II		17		
	• Fundamentos de enfermería	18			
	• Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria		14		
	• Ciencias de la Prevención	18			
	• Microbiología y Parasitología			13	
	• Enfermería en salud de la mujer			13	
	• Educación para la salud		17		
	• Bioestadística		15		
	• Nutrición y dietética		15		
	• Ecología y Medio Ambiente	19			
	• Enfermería en Salud del Niño	18			
	• Enfermería en Medicinas Tradicionales y complementarias		15		
• Metodología de la Investigación		17			
• Informática Especializada	18				

	20-18	17-14	13-11	10-2
• Administración de la Salud en situaciones de Emergencia y Desastres	18			
• Enfermería en Salud del Adolescente		16		
• Epidemiología	18			
• Elaboración de proyecto de Investigación		17		
• Metodología en Educación Superior		17		
• Enfermería en Salud del Adulto		17		
• Economía aplicada a la salud	18			
• Ejecución del Proyecto de Investigación.		16		
• Legislación en Salud	19			
• Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	19			
• Administración Gerencia de Salud y Enfermería		17		
• Enfermería en Salud del Geronto		15		
• Elaboración del Proyecto del Desarrollo Humano		17		
• Internado Integral I	19			
• Seminario de Tendencias Actuales de Salud Pública		17		
• Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano		17		
• Internado Integral II	18			
Promedio parcial D3	18.38	16.1	12.33	
Promedio total D1+D2+D3				

12

INSTRUMENTO
FICHA DE OBSERVACIÓN

Apellidos y nombres Domingo Pajuelo Jant.

Sexo Femenino () Masculino (X) Edad _____

Tabla de valoración.

MUY BUENA	MB	20-18
BUENA	B	17-14
REGULAR	R	13- 11
MUY MAL	MM	10- 00

VARIABLES	Nivel de conocimiento						
	DIMENSIONES		MB	B	R	MM	
		INDICADORES	20-18	17-14	13- Nov	10-00	
Plan de estudios	D1 Cursos de formación General	• Ética Deontología y relaciones humanas		16			
		• Metodología del trabajo intelectual		14			
		• Matemática general				11	
		• Lengua I				13	
		• Filosofía			17		
		• Sociología				13	
		• Lengua II				12	
		• Historia del Perú y del mundo				11	
		• Estadística			14		
		• Geografía del Perú y del Mundo			15		
		• Ingles I			14		
		• Desarrollo y Defensa Nacional			15		
		• Ingles II			14		
		• Cultura Física			15		
		• Cultura Artística			16		
		• Informática			13		
		• Promedio parcial D1	0	15	12-16		
	D2 Cursos de Ciencias Básicas	• Biología General			12		
		• Química General			11		

		2018	17-14	13-11	10-2
	• Bioquímica			12	
	• Farmacología General			11	
	• Promedio Parcial D2	0	0	11.5	
D3 Cursos de Formación Básica Profesional	• Psicología General y Evolutiva			12	
	• Anatomía y fisiología I			13	
	• Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I			12	
	• Cuidados primarios de Enfermería		15		
	• Biofísica			12	
	• Anatomía y Fisiología II		14		
	• Fundamentos de enfermería		14		
	• Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria			11	
	• Ciencias de la Prevención			13	
	• Microbiología y Parasitología			13	
	• Enfermería en salud de la mujer			12	
	• Educación para la salud		14		
	• Bioestadística			11	
	• Nutrición y dietética			12	
	• Ecología y Medio Ambiente		14		
	• Enfermería en Salud del Niño			11	
	• Enfermería en Medicinas Tradicionales y complementarias			12	
	• Metodología de la Investigación		15		
• Informática Especializada			11		

	20-13	17-17	13-11	-10-2
• Administración de la Salud en situaciones de Emergencia y Desastres			13	
• Enfermería en Salud del Adolescente		15		
• Epidemiología		14		
• Elaboración de proyecto de Investigación			12	
• Metodología en Educación Superior		16		
• Enfermería en Salud del Adulto			12	
• Economía aplicada a la salud		15		
• Ejecución del Proyecto de Investigación.			13	
• Legislación en Salud		15		
• Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica		16		
• Administración Gerencia de Salud y Enfermería			12	
• Enfermería en Salud del Geronto			11	
• Elaboración del Proyecto del Desarrollo Humano			12	
• Internado Integral I	18			
• Seminario de Tendencias Actuales de Salud Pública		14		
• Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano		16		
• Internado Integral II		16		
Promedio parcial D3	18	14.86	12	
Promedio total D1+D2+D3				

MATRIZ DE LAS VARIABLES

VARIABLES	NIVEL DE CONOCIMIENTO				
		INDICADORES	MB	B	R
			20-18	17-14	13-11.
PLAN DE ESTUDIOS	D1. CURSOS DE FORMACION BASICA	Ética Deontología y relaciones humanas	1	14	5
		Metodología del trabajo intelectual	0	16	4
		Matemática general	0	5	15
		Lengua I	0	6	14
		Filosofía	1	13	6
		Sociología	1	8	11
		Lengua II	0	8	12
		Historia del Perú y del mundo	3	9	8
		Estadística	0	11	9
		Geografía del Perú y del Mundo	0	12	8
		Ingles I	1	9	10
		Desarrollo y Defensa Nacional	1	12	7
		Ingles II	3	11	6
		Cultura Física	1	14	5
		Cultura Artística	0	16	4
Informática	0	15	5		

SUMA

12 179 129

D2 CURSOS CIENCIAS BASICAS	Biología General	0	0	20
	Química General	0	0	20
	Bioquímica	0	4	16
	Biología General	0	9	11
SUMA		0	13	67

D3 CURSOS DE FORMACION BASICA PROFESIONAL	Psicología General y Evolutiva	0	6	14
	Anatomía y fisiología I	0	6	14
	Bases conceptuales y filosóficas de enfermería I	1	7	12
	Cuidados primarios de Enfermería	0	9	11
	Biofísica	0	1	19
	Anatomía y Fisiología II	2	12	6
	Fundamentos de enfermería	1	8	11
	Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria	0	1	19
	Ciencias de la Prevención	1	7	12
	Microbiología y Parasitología	0	3	17
	Enfermería en salud de la mujer	0	1	19
	Educación para la salud	0	11	9
	Bioestadística	0	5	15
	Nutrición y dietética	0	1	19
	Ecología y Medio Ambiente	1	7	12
	Enfermería en Salud del Niño	1	5	14
	Enfermería en Medicinas Tradicionales y complementarias	0	2	18
	Metodología de la Investigación	0	11	9
	Informática Especializada	1	4	15
	Administración de la Salud en situaciones de Emergencia y Desastres	1	4	15

Enfermería en Salud del Adolescente	0	12	8
Epidemiología	1	11	8
Elaboración de proyecto de Investigación	0	3	17
Metodología en Educación Superior	0	11	9
Enfermería en Salud del Adulto	0	3	17
Economía aplicada a la salud	1	8	11
Ejecución del Proyecto de Investigación	0	8	12
Legislación en Salud	3	8	9
Enfermería en Salud Mental y Psiquiátrica	2	13	5
Administración Gerencia de Salud y Enfermería	0	2	18
Enfermería en Salud del Geronto	0	3	17
Elaboración del Proyecto del Desarrollo Humano	0	9	11
Internado Integral I	6	14	0
Seminario de Tendencias Actuales de Salud Pública	0	11	9
Ejecución de Proyecto de Desarrollo Humano	0	16	4
Internado Integral II	1	19	0
SUMA	23	262	435
SUMA PARA DIMENSIONES	35	454	631