

LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES. FORMACIÓN ACADÉMICA Y DESEMPEÑO LABORAL

THE NURSING PROGRAM AT THE UNIVERSITY OF LOS ANDES. ACADEMIC TRAINING AND PROFESSIONAL PERFORMANCE

Sandra Rivera
prof.rivera.ula@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0009-3438-9417>
Universidad de Los Andes
Facultad de Medicina- Escuela de Enfermería
Mérida. Venezuela

Fecha de recepción: 15/06/2026

Fecha de envío: 18/06/2026

Fecha de aceptación: 17/07/2026

RESUMEN

La formación de enfermería debe responder a las demandas del contexto social y tecnológico, asegurando que el currículo desarrolle competencias pertinentes para el servicio de salud. El objetivo de la presente investigación es establecer la relación entre la formación académica de la carrera de Enfermería, en la Universidad de Los Andes y el desempeño laboral de los egresados de dicha carrera. Para ello se realizó un estudio descriptivo, correlacional, transversal y de campo con una muestra de 26 egresados de los años 2018 -2019, utilizando un cuestionario de 60 preguntas cerradas bajo escala Likert. Los resultados demostraron que el 80,77% son de género femenino y el 65,38% labora en hospitales públicos. Las competencias básicas fueron calificadas como excelentes (38,46%) y las específicas como muy buenas (53,85%). Se halló correlación significativa en el área de los programas de salud (Rho de Spearman 0,602, con un valor p de 0,001). En tal sentido se concluyó que los profesionales de enfermería cumplen sus funciones enmarcadas según los principios éticos y cumplimiento con el código deontológico, tienen capacidad para realizar trabajos de investigación. Existe una correlación estadística entre las competencias adquiridas por los egresados en los programas de salud y el currículo de la carrera de enfermería para el desempeño de la salud pública. Además, existe una correlación estadística entre la administración de un servicio de enfermería y el currículo de enfermería., aunque se identifican brechas en actualización continua, gestión emocional y el uso de TIC.

Palabras clave: Formación académica, desempeño laboral, ejes temáticos, competencias enfermeras, currículo universitario.

SUMMARY

Nursing education must respond to the demands of the social and technological context, ensuring that the curriculum develops competencies relevant to healthcare. The objective of this research is to establish the relationship between the academic training of the Nursing program at

the University of Los Andes and the job performance of its graduates. A descriptive, correlational, cross-sectional, and field study was conducted with a sample of 26 graduates from 2018-2019, using a questionnaire with 60 closed-ended questions on a Likert scale. The results showed that 80.77% were female and 65.38% worked in public hospitals. Basic competencies were rated as excellent (38.46%) and specific competencies as very good (53.85%). A significant correlation was found in the area of health programs (Spearman's rho 0.602, with a p-value of 0.001). In this regard, it was concluded that nursing professionals fulfill their duties within the framework of ethical principles and in compliance with the code of ethics, and are capable of conducting research. A statistical correlation exists between the competencies acquired by graduates in health programs and the nursing curriculum for public health performance. Furthermore, a statistical correlation exists between the administration of a nursing service and the nursing curriculum, although gaps were identified in continuing education, emotional management, and the use of ICT.

Keywords: Academic training, job performance, thematic areas, nursing competencies, university curriculum

INTRODUCCIÓN

El diseño curricular es un proceso investigativo que requiere una constante problematización frente a su pertinencia pedagógica y social. En enfermería, esta pertinencia se evalúa por la adecuación entre lo que la sociedad espera y lo que las instituciones forman, integrando conocimientos teóricos, éticos y de gestión. La formación académica constituye el pilar para garantizar la calidad de la atención sanitaria; sin embargo, existe el desafío constante de evitar que los currículos se distancien de las necesidades reales del desempeño profesional.

La organización del currículo define la jerarquización del conocimiento y regula la relación entre los contenidos, mediante componentes de formación que se articulan en ejes y unidades curriculares, para dar respuesta coherente a todos los aspectos de formación e integrar el saber conocer, el saber hacer, el saber ser y el saber convivir. (Consejo de Desarrollo Curricular, 2012).

La Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes implementó en 2015 una reforma basada en competencias para responder a estas exigencias, conformada por VIII semestres para obtener el título de Licenciatura y una salida intermedia al VI semestre con el título de Técnico superior Universitario, con el propósito de la prosecución de estudios de especialidades. Para evaluar este proceso, se proponen nueve ejes temáticos esenciales que actúan como columnas vertebrales de la formación integral:

1. **Técnico-Académico:** Confluencia entre la teoría de las ciencias básicas y la práctica operativa.
2. **Ético-Humano:** Normas y valores que garantizan la dignidad humana y la bioética.
3. **Gestión:** Administración eficiente de recursos y toma de decisiones en servicios de salud.
4. **Económico:** Incentivos, remuneración y reconocimiento al desempeño.
5. **Epistémico:** Capacidad de generar conocimiento propio a través de la investigación.
6. **Perfeccionamiento y Actualización:** Necesidad de formación permanente ante avances científicos.
7. **La Profesión en el Contexto:** Relación interdisciplinaria y prestigio social de la enfermería.

8. Emocional: Manejo del estrés, síndrome de Burnout, inteligencia emocional y autocuidado.

9. Déficits Notorios: Identificación de falencias como el uso de TIC y carencias de materiales.

FUNDAMENTACIÓN DE LOS EJES TEMÁTICOS

La formación de un profesional de enfermería trasciende la mera adquisición de conocimientos técnicos y procedimentales. Implica un proceso integral que abarca dimensiones cognitivas, valóricas, volitivas, emocionales y sociales.

1. EJE TEMÁTICO TÉCNICO-ACADÉMICO

1.1. Definición y fundamentación

El eje técnico-académico constituye la confluencia entre la formación teórica que aportan las ciencias básicas en salud y su traducción operativa en la práctica profesional. Este eje responde a la relación dialéctica entre teoría y práctica, en el cual el profesional no solo aprende a realizar sus tareas o a cumplir ciertas funciones, sino que además adquiere la capacidad de explicar por qué se procede de determinada manera y se utilizan ciertos instrumentos y no otros, o el por qué se eligen algunos procedimientos y se descartan otros.

La formación teórica proporciona el dominio sobre los fundamentos en los que se basa la técnica, mientras que la práctica permite la aplicación concreta de esos conocimientos en situaciones reales. Para tales efectos, el plan de estudio debe armonizar las ciencias básicas con las técnicas operativas, garantizando que el estudiante desarrolle simultáneamente las capacidades cognitivas y procedimentales necesarias para su desempeño profesional.

1.2. Componentes fundamentales

Formación teórica: Incluye el estudio de ciencias básicas como Morfología, Fisiología Humana, Bioquímica, Farmacología Clínica, Microbiología y Parasitología, Fisiopatología, entre otras. Estas asignaturas proporcionan los fundamentos científicos que sustentan la práctica enfermera y permiten comprender los mecanismos fisiopatológicos de las enfermedades, las acciones de los fármacos y las respuestas del organismo ante diferentes situaciones clínicas (Universidad de Los Andes, 2015).

Formación práctica: Comprende las asignaturas de enfermería integral en sus diferentes áreas (salud mental, niño y adolescente, salud reproductiva, adulto, persona con diversidad funcional) y las concentraciones clínicas que el estudiante aplica los conocimientos teóricos en escenarios reales de atención. Las pasantías y prácticas de los estudiantes supervisados constituyen el espacio para integrar saberes y desarrollar destrezas (Universidad de Los Andes, 2015).

2. EJE TEMÁTICO ÉTICO-HUMANO

Según Nightingale (1859, citado por Lescaille et al., 2013), “el profesional de la enfermería tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas”. Por tal motivo, los valores éticos son fundamentales para la protección de los derechos del individuo: el cumplimiento de cada uno de los aspectos bioéticos (beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía) garantiza el valor fundamental de la vida humana.

2.1. Aplicación en el currículo

En el plan de estudios vigente, el eje ético-humano se aborda en el primer semestre a través de las unidades curriculares “Fundamentos de Enfermería” y “Bioética en Ciencias de la Salud”, en el que se tratan temas como el código deontológico, las implicaciones éticas en la relación enfermero-paciente, los derechos de los enfermos, la bioética y los conflictos éticos en el profesional de enfermería.

3. EJE TEMÁTICO GESTIÓN

La administración y gerencia de las instituciones de salud constituyen una tarea compleja que requiere reflexión, análisis y comprensión por parte de todos los profesionales que en ellas laboran, en especial de aquellos que están involucrados en la dirección y la toma de decisiones.

La dirección de un servicio de enfermería a nivel de la gerencia intermedia y operativa, la decisión sobre las áreas de mayor demanda, y el mantenimiento de una fluida y dinámica red de información entre la base operativa y el nivel de administración superior demandan un amplio conjunto de conocimientos, entrenamientos y competencias en la aplicación de teorías, modelos, técnicas e instrumentos de administración.

3.1. Aplicación en el currículo

El plan de estudios de la carrera de Enfermería aborda el eje de gestión de manera progresiva:

- IV Semestre: “Gerencia de Programas de Atención Primaria de Salud” (2 horas semanales)
- VI Semestre: “Gerencia del Cuidado en Enfermería” (12 horas semanales)
- VIII Semestre: “Concentración Clínica de Gerencia de los Servicios de Enfermería” (34 horas, de las cuales 4 son teóricas y 30 prácticas)

Estas asignaturas abordan temas como administración y gerencia de las organizaciones prestadoras de servicios de salud, gestión y dirección de los servicios de enfermería, administración y gestión del talento humano, y gerencia del medio ambiente, financiera y de la información de los servicios de enfermería (Universidad de Los Andes, 2015).

4. EJE TEMÁTICO ECONÓMICO

4.1. Definición y fundamentación

El eje económico tiene dos vertientes fundamentales. La primera se refiere a los incentivos y reconocimientos al desempeño profesional, entendidos como los satisfactores o reconocimientos que se reciben por el trabajo realizado. Se admite que una adecuada política de estímulos al trabajador es un factor que incide en el rendimiento y/o productividad. Lo que se pretende mediante los incentivos es un cambio en la mentalidad de quien ejecuta tareas para lo cual han sido requeridos

sus servicios. La segunda, son los estímulos tangibles e intangibles, en tal caso debería existir una política que reconozca las cualidades y virtudes del profesional de enfermería, por ejemplo, con entrega de certificados de reconocimiento.

4.2. Aplicación en el currículo

El eje económico se aborda en el plan de estudios a través de la asignatura “Gerencia del Cuidado en Enfermería” (VI semestre) y la electiva Legislación en Enfermería, en el que se tratan temas como el salario del profesional de enfermería y la gerencia financiera de los servicios de enfermería (Universidad de Los Andes, 2015).

5. EJE TEMÁTICO EPISTÉMICO

5.1. Definición y fundamentación

El eje epistémico es el conjunto de las diversas ciencias básicas y específicas que preparan al profesional para enfrentar los desafíos que impone el ejercicio profesional. (Meleis, 2007) define la epistemología como aquella rama de la filosofía que considera la historia del conocimiento y responde preguntas relacionadas con el origen, la naturaleza, los métodos y las limitaciones en el desarrollo de este. En el caso de la enfermería como profesión, lo esencial es la capacidad de otorgar cuidados de salud fundamentados en evidencia científica, en el manejo de técnicas operativas y de procedimientos, e incluso en modificar lo aprendido en función de alcanzar el propósito de servir al cuidado del paciente.

5.2. Aplicación en el currículo

La formación en investigación está incluida en el Plan de Estudio con tres asignaturas:

- Desde el II hasta el VII semestre en las unidades curriculares que les corresponde realizar prácticas de enfermería, aplican el Proceso de Atención de Enfermería, con sus modelos y teorizantes
- III Semestre: “Estudio y Comprensión de la Población” (Bioestadística, Demografía y Epidemiología)
- IV Semestre: “Introducción a la Investigación” (4 horas semanales)
- VI Semestre: “Investigación en Enfermería” (6 horas)
- VII Semestre: “Trabajo Especial de Grado”

Estas asignaturas proporcionan las bases metodológicas para que el profesional desarrolle capacidades investigativas.

6. EJE TEMÁTICO PERFECCIONAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN

6.1. Definición y fundamentación

En la sociedad actual, los cambios científicos y tecnológicos se suceden a un ritmo excesivamente rápido, lo cual provoca, inexorablemente, que alguna información vigente quede desactualizada. La extrema velocidad que ha alcanzado el desarrollo científico y su traducción técnica exige al profesional de la enfermería estar al día con las prácticas en uso, para lo cual, tanto los centros de salud como las escuelas profesionales, tienen la responsabilidad de ofrecer oportunidades de actualización y perfeccionamiento

6.2. Presencia en el currículo

En el plan de estudios vigente, el eje de perfeccionamiento y actualización no aparece como asignatura específica, aunque en la exposición de motivos de la reforma curricular se reconoce la necesidad de que “el estudiante y el profesional de enfermería se hagan responsables de desarrollar sus conocimientos, actualizar sus técnicas y permanecer atentos a los cambios que se generan en el campo de la salud, y de esta manera, optimizar la calidad del cuidado, aportando soluciones acordes a la problemática social que se presente” (Universidad de Los Andes, 2015)

8. EJE TEMÁTICO LA PROFESIÓN EN EL CONTEXTO

8.1. Definición y fundamentación

El cuidado de un paciente es responsabilidad de un equipo de salud a cuya cabeza está el médico, acompañado del enfermero(a), el bioanalista, el farmacéuta, el psicólogo, nutricionistas, fisioterapeutas, técnicos radiólogos, fonoaudiólogos, terapistas del lenguaje, entre otros. La enfermería se inserta en un contexto amplio de profesionales de la salud, quienes se supone actúan armónicamente, pues la enfermedad es un estado de alteración físico, psíquico y social.

Para que las personas en el campo de la salud reciban una buena atención y cuidados, es necesario coordinar entre los profesionales responsables de la atención a nivel interdisciplinario y entre los niveles de atención. La cooperación no significa invadir los contenidos o el área de trabajo de otros compañeros, pues se debe respetar en todo momento las responsabilidades de los demás.

8.2. Aplicación en el currículo

El eje “la profesión en el contexto” se aborda en el primer semestre en la asignatura “Fundamentos de Enfermería”, en el que se tratan temas como la situación actual de la enfermería como profesión, los roles de la enfermería profesional, y la relación del profesional de enfermería dentro del equipo interdisciplinario en Salud y en “Bioética” con temas de deberes y derechos del profesional de enfermería, respecto de los espacios y funciones profesiones (Universidad de Los Andes, 2015).

9. EJE TEMÁTICO EMOCIONAL

9.1. Definición y fundamentación

La mayoría de los seres humanos están permanentemente acosados por un universo de estímulos, muchos de los cuales tienen signo negativo. Si, además, les toca vivir en un contexto de permanentes conflictos, limitaciones económicas, carencias de servicios, y apuros para conseguir los elementos mínimos para la subsistencia, se generan apremios que repercuten sobre la estabilidad emocional. Si a este contexto se agrega la enorme responsabilidad que significa el cuidado de un paciente que sufre y trata de sobrevivir, es de imaginarse la enorme carga emocional a la cual está sometido el profesional de enfermería en todo momento.

9.2. Aplicación en el currículo

El eje emocional se aborda en el plan de estudios a través de:

- I Semestre: “Desarrollo Personal, Social, Cultural y Deportivo I” (autoestima, Inteligencia Emocional, Sabiduría emocional, toma de decisiones), “Lenguaje y comunicación” (escucha activa)
- II Semestre: “Ecología Humana” (Electiva I) (Manejo de emociones antes desastres naturales, sobrevivientes y familiares de las personas afectadas)
- V Semestre: “Desarrollo Personal, Social, Cultural y Deportivo II” (sentimiento y emociones positivas)
- V Semestre: “Estrés y Salud” (electiva I)

10. EJE TEMÁTICO DÉFICITS NOTORIOS

10.1. Definición y fundamentación

La dinámica que se produce como consecuencia del desarrollo científico-técnico impide que las escuelas profesionales puedan estar al día con la formación que imparten. Es posible que el egresado de enfermería se encuentre con que carece de saberes para el ejercicio profesional. Por ejemplo, en la actualidad la atención sanitaria en línea (telemedicina) es una necesidad para la cual las escuelas de enfermería, en general, no están suficientemente preparadas.

La inclusión del eje temático “déficits notorios” ha sido con la intención de diagnosticar las falencias, ausencias y carencias de la formación académica a la luz de la experiencia profesional: son los profesionales de la enfermería quienes, actuando como tales en diversos centros de salud, pueden informar respecto a qué contenidos de enseñanza, qué experiencias, qué prácticas o qué simulaciones requieren.

10.2. Presencia en el currículo

En el plan de estudios vigente, el eje de déficits notorios no aparece como asignatura específica.

RELACIÓN DE LOS EJES TEMÁTICOS CON EL PLAN DE ESTUDIOS

Aunque el plan de estudios incluye muchos de los ejes temáticos propuestos por la autora, existe uno que no está presente: el caso del déficit notorio. Por eso se plantea su necesidad de incluirlo, para que la formación del estudiante sea lo más completa posible en términos de la propuesta que se hace en esta investigación. Cada eje temático, según la definición teórica planteada, se relaciona con la unidad curricular que cumple con los criterios. Existen ejes temáticos que se abordan en un semestre en particular, y otros que se desarrollan durante toda la carrera, como es el caso del eje temático académico.

SÍNTESIS TEÓRICA DE LOS EJES TEMÁTICOS

Eje Temático	Definición	Componentes principales	Presente en el currículo (2015)
Técnico-Académico	Confluencia entre formación teórica y operativa en salud	Ciencias básicas, técnicas operativas, teoría-práctica	Sí (toda la carrera)
Ético-Humano	Conjunto de normas y valores que dirigen el comportamiento profesional	Bioética, deontología, dignidad humana, empatía	Sí (I semestre), y como eje transversal
Gestión	Administración eficiente de recursos y personas en salud	Gerencia, organización, administración de servicios	Sí (IV-VIII semestre)
Económico	Incentivos, reconocimiento y remuneración profesional	Estímulos tangibles e intangibles, salario	Sí (VI semestre)
Epistémico	Conjunto de ciencias básicas y específicas para el ejercicio profesional	Investigación, epistemología, generación de conocimiento, Proceso de atención de Enfermería	Sí (toda la carrera)
Perfeccionamiento y Actualización	Capacitación permanente para mantenerse al día	Actualización científica, formación continua	No como asignatura
Profesión en el Contexto	Relación con otros profesionales de salud	Equipo interdisciplinario, jerarquía, prestigio social	Sí (I semestre), Electivas
Emocional	Manejo de emociones y autocuidado en el ejercicio profesional	Inteligencia emocional, autocuidado, actividad física	Sí (I y V semestre)
Déficits Notorios	Falencias identificadas en la formación a la luz de la práctica	TIC, eSalud, pasantías, materiales	No presente

Fuente: Rivera (2021)

METODOLOGÍA

La investigación se define como un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional. El diseño es no experimental, transversal y de campo (Palella y Martins, 2012). Siguiendo el modelo de análisis documental, se contrastan los lineamientos teóricos del plan de estudios con los datos obtenidos en el campo.

POBLACIÓN Y MUESTRA

De una población de 82 egresados (años 2018-2019) régimen regular, Subpoblación: 42 estudiantes en periodo de transición curricular, se seleccionó una muestra aleatoria simple de 26 licenciados.

INSTRUMENTOS

Se aplicó un cuestionario estructurado en dos partes: datos sociodemográficos y evaluación de los ejes temáticos mediante 60 ítems con escala Likert (1=nunca, 5=siempre). El instrumento fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad presentó un Alfa de Cronbach de 0,873.

PROCEDIMIENTO

El cuestionario se aplicó vía correo electrónico mediante Google Forms y SurveyMonkey, debido a la situación pandemia de COVID -19. Los datos se procesaron utilizando SPSS versión 25.0 y Microsoft Excel, mediante estadística descriptiva e inferencial.

RESULTADOS

Perfil de la Muestra

El 80,77% de los egresados son mujeres, con una edad predominante entre 22 y 29 años (69,24%). El 65,38% ejerce en hospitales públicos y el 57,69% está adscrito al Ministerio de Salud. Las áreas de mayor fortaleza de los egresados de enfermería fueron UCI y quirófano (23,08% cada una), atribuidas principalmente a la formación académica (42,31%).

Competencias básicas y específicas

Tabla 1. Percepción de competencias básicas y específicas

Ítem	Excelentes	Muy buenas	Buenas	Regular	Mala	Total
Competencias básicas	38,46%	26,92%	34,62%	0%	0%	100%
Competencias específicas	11,54%	53,85%	34,62%	0%	0%	100%
Salud sexual y reproductiva	46,15%	46,15%	7,69%	0%	0%	100%
Administración de servicios	42,31%	19,23%	38,46%	0%	0%	100%
Programas de salud	23,08%	30,77%	46,15%	0%	0%	100%
Salud pública	34,62%	15,38%	50,00%	0%	0%	100%

Nota: Rivera (2021)

El 38,46% calificó las competencias básicas como excelentes, mientras que el 53,85% consideró las competencias específicas como muy buenas. Destaca la alta valoración en salud sexual y reproductiva (46,15% excelentes) y administración de servicios (42,31% excelentes).

Ejes temáticos: percepción de los egresados

Eje Técnico-Académico: El 53,85% de los egresados percibe que el currículo incluye habilidades y destrezas en cuidados a pacientes hospitalizados “siempre” o “casi siempre”. En salud pública, el 46,15% indica que siempre están incluidas.

Eje Gestión: El 46,15% recibe trato respetuoso de su jefe “casi siempre”; el 34,62% mantiene comunicación fluida con su superior “siempre”. No obstante, el 50% señala que la ubicación del personal es “a veces” según su preparación académica. El 69,23% indica que la movilización del personal se realiza por necesidad de servicio, no por formación académica. El 42,31% obtiene reconocimiento por su trabajo solo “a veces”.

Eje Ético-Humano: El 53,85% aplica principios deontológicos “siempre”. El 50% siempre establece relaciones de empatía con el paciente. El 57,69% realiza sesiones educativas con familiares “casi siempre”. El 38,46% mantiene control de inventarios “siempre”.

Eje Económico: El 92,31% considera que el salario no se relaciona con su formación académica. El 88,46% indica que su sueldo no corresponde con sus funciones. El 96,15% señala que la institución no ofrece políticas sociales (vivienda). El 88,46% nunca ha recibido aportes para exámenes médicos.

Eje Epistémico: El 61,54% se siente capacitado para realizar investigación “siempre”. El 73,08% considera que el profesional de enfermería debería participar en proyectos de investigación. Sin embargo, el 34,62% indica que la institución nunca incentiva la investigación.

Eje Perfeccionamiento y Actualización: El 61,54% considera que se requiere personal con nivel de licenciatura “siempre”. El 57,69% recibe talleres de actualización solo “a veces”. El 46,15% indica que la institución casi nunca aplica políticas de estímulo para la actualización.

Eje La Profesión en el Contexto: El 46,15% percibe que la profesión casi nunca tiene prestigio social. Sin embargo, el 38,46% considera que la actitud del público mejora cuando tienen un familiar hospitalizado. El 53,85% cree que el mayor reconocimiento vendría con el enfoque preventivo.

Eje Déficit Notorios: El 42,31% refiere que en sus pasantías siempre faltaron algunos materiales e insumos. El 42,31% no tuvo acceso a aprendizaje online durante su formación. El 61,54% considera valiosa la inclusión de una pasantía rural obligatoria, en el currículo.

Eje Emocional: El 65,38% se siente cansado pero satisfecho al final de la jornada “siempre”. El 53,85% considera que un horario especial de guardias permite tiempo familiar. No obstante, solo el 15,38% realiza actividades deportivas “siempre”.

Tabla N° 2. Correlación entre las competencias obtenidas durante la carrera para el manejo de los programas de salud desarrollados en los centros sanitarios y el currículo.

Ítems	Rho de Spearman	
	Correlación	Valor p
El currículum de la carrera de enfermería tiene en sus objetivos las habilidades y destrezas básicas en Salud pública	0,602	0,001

Fuente: Rivera (2021).

El currículum de la carrera de enfermería tiene en sus objetivos las habilidades y destrezas básicas en salud pública con una Rho de Spearman de 0,602, con un valor p de 0,001, lo que indica que

las variables son dependientes. Por tanto, la malla curricular, proporciona hasta ahora la formación en las funciones esenciales en la salud pública, que siempre ha estado presente en los trabajos de las profesionales de enfermería, ya que se ha pasado de la esfera curativa a las actividades relacionadas con la población y la acción comunitaria, además de la planificación estratégica en salud pública.

Tabla N° 3. Correlación entre las competencias obtenidas durante la carrera para administrar un servicio de Enfermería, haciendo uso racional de los recursos humanos y materiales disponibles

Ítems	Rho de Spearman	
	Correlación	Valor p
a. El currículum de la carrera de enfermería tiene en sus objetivos las habilidades y destrezas básicas en técnicas quirúrgicas	0,809	0,000
c. El currículum de la carrera de enfermería tiene en sus objetivos las habilidades y destrezas básicas en cuidados y procedimientos a pacientes hospitalizados	0,754	0,000
d. El currículum de la carrera de enfermería tiene en sus objetivos las habilidades y destrezas básicas en la atención de pacientes en áreas de emergencia	0,771	0,000

Fuente: Rivera (2021).

Por tanto, existe una correlación entre las competencias y el currículo para la dirección de un servicio de enfermería y un amplio engranaje de conocimientos, entrenamientos y competencias de los profesionales.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos demostraron una correspondencia general positiva entre la formación académica de la carrera de Enfermería de la Universidad de Los Andes y el desempeño laboral de sus egresados, aunque con matices importantes que merecen ser analizados.

Formación académica y competencias profesionales

La alta valoración de las competencias básicas (38,46% excelentes) y específicas (53,85% muy buenas) coincide con los hallazgos de (Caligiore Corrales, 2012), quien encontró que los egresados perciben que su formación es acorde a las exigencias laborales. La percepción positiva en salud sexual y reproductiva (46,15% excelentes) y administración de servicios (42,31% excelentes) evidencia la efectividad de la Reforma Curricular de 2015 en estos aspectos.

Sin embargo, la baja percepción en salud pública (solo 34,62% excelentes) sugiere que, aunque existe mejora respecto al enfoque curativo predominante en planes anteriores (Caligiore Corrales, 2012), aún hay espacio para fortalecer la formación preventivo-comunitaria.

Eje Gestión: satisfacción laboral y organización

Los resultados muestran una situación contradictoria: aunque los egresados perciben un trato respetuoso y comunicación fluida con sus superiores, la asignación del personal se realiza principalmente por necesidad de servicio (69,23%) y no por formación académica. Esto contradice

lo señalado por (Barbera Ortega et al., 2015), quienes encontraron que el 94,2% de los profesionales consideran que la formación académica vinculada al puesto repercute en la calidad de los cuidados.

La baja frecuencia de evaluaciones de desempeño (solo el 30,77% siempre) y el escaso reconocimiento laboral (42,31% a veces) reflejan problemas estructurales en la gestión del talento humano, que (Córdoba, M., García, M., & Vílchez, D., 2013) ya habían documentado en instituciones de salud venezolanas, reflejado en el 92,59% de las enfermeras reportan falta de oportunidades de ascenso y reconocimiento.

Eje Económico: desmotivación y migración profesional

La percepción de que el salario no se corresponde con la formación académica (92,31%) y con las funciones del cargo (88,46%) es alarmante y consistente con estudios previos (Córdoba, M., García, M., & Vílchez, D., 2013) y (Soret de E., M., 1978). Esta situación, sumada a la ausencia de políticas sociales (96,15%), genera un escenario de desmotivación que lo que ha provocado la migración de profesionales a otras actividades, perdiendo el sistema de salud un valioso contingente.

Este aspecto tiene implicaciones éticas profundas, pues contradice el principio de justicia y el reconocimiento al valor del trabajo profesional (Código Deontológico de Enfermería en Venezuela, s. f.; Meleis, 2007).

Eje Ético-Humano: fortalezas y áreas de mejora

La aplicación de principios deontológicos (53,85% siempre) y el establecimiento de relaciones empáticas con los pacientes (50% siempre) demuestran que la formación ética inicial en la carrera es efectiva. Sin embargo, la concentración de contenidos éticos solo en el primer semestre plantea interrogantes sobre su reforzamiento continuo, tal como lo sugieren (Lescaille et al., 2013) y el propio Código Deontológico.

La realización de sesiones educativas con familiares (57,69% casi siempre) evidencia un enfoque de cuidado humanizado alineado con la Teoría del Cuidado Humano de Watson (1985-2007).

Eje Epistémico y Perfeccionamiento: desafíos para la investigación y actualización

Aunque el 61,54% se siente capacitado para investigar, solo el 23,08% percibe incentivos institucionales para la investigación. Esta contradicción refleja la brecha entre la formación universitaria y las condiciones reales del sistema de salud que (Córdova & Modest, 2009) ya señalaban dificultades para la investigación en enfermería.

La baja frecuencia de talleres de actualización (57,69% a veces) y la ausencia de políticas de estímulo (46,15% casi nunca) contradicen los mandatos del Código Deontológico (Artículos 6 y 60), que establecen la obligación de mantener conocimientos actualizados.

Eje Profesión en el Contexto: percepción social y trabajo interdisciplinario

La percepción de que la profesión casi nunca tiene prestigio social (46,15%) es preocupante y contrasta con el reconocimiento legal y académico alcanzado (Universidad de Los Andes, 2015). No obstante, el 38,46% considera que la actitud del público mejora tras la hospitalización de un familiar, sugiriendo que el problema radica en el desconocimiento de la función real de enfermería.

La percepción de que la relación con otros profesionales es jerárquica (23,08% siempre) evidencia la necesidad de fortalecer el trabajo interdisciplinario. Como señala (Lifshitz, 2011), “la formación del Equipo de Salud es una interacción esencial en el cuidado del paciente” (p.139), y la enfermería debería ocupar un lugar de liderazgo en cuidados preventivos, como lo sugiere el 53,85% de los egresados al señalar que el enfoque preventivo podría mejorar el reconocimiento social.

Eje Déficits Notorios: necesidades emergentes

La carencia de materiales en pasantías (42,31% siempre) y la falta de acceso a formación online (42,31% nunca) revelan déficits estructurales que la pandemia COVID-19 ha puesto en evidencia. La alta valoración de una pasantía rural obligatoria (61,54% siempre) coincide con las experiencias de otros países y podría fortalecer la formación comunitaria. La incorporación de las TIC en el currículo, como proponen (Arandojo Morales & Martín Conty, 2017; Carrión Robles, 2011), se vuelve imperativa.

Eje Emocional: equilibrio y autocuidado

El hecho de que el 65,38% se sienta cansado pero satisfecho al final de la jornada es positivo, pero la relación entre estados de ánimo y carga de trabajo (46,15% a veces) sugiere vulnerabilidad al estrés. La baja práctica de actividades deportivas (solo 15,38% siempre) indica la necesidad de incorporar estrategias de autocuidado en la formación, como lo recomiendan (Cadman & Brewer, 2001; Freshwater & Stickley, 2004) quienes defienden la formación en competencias emocionales durante el estudio.

El plan de estudios vigente aborda la mayoría de los ejes temáticos, sin embargo, existen brechas importantes en los ejes económico, de perfeccionamiento, emocional y, especialmente, en el de déficits notorios. La identificación de estas brechas permite formular recomendaciones para el fortalecimiento del currículo y la mejora del desempeño profesional, contribuyendo así a la calidad de la atención de salud que recibe la población.

CONCLUSIONES

La investigación permite afirmar que:

1. Las Competencias básicas y específicas: Los egresados califican sus competencias como excelentes o muy buenas, señalando que la formación recibida les permite desempeñarse eficazmente en áreas como UCI, quirófano, hospitalización y sala de parto, principalmente por la formación académica.
2. Los profesionales aplican los principios deontológicos y establecen relaciones empáticas con los pacientes, demostrando que la formación en bioética y fundamentos de enfermería cumple su propósito.

3. Capacidad investigativa: La mayoría se siente capacitada para realizar investigación, aunque las condiciones institucionales no lo estimulan.

4. Es apremiante la integración de las TIC y la eSalud en el diseño curricular para solventar los déficits notorios identificados por los egresados.

Sandra Rivera

Licenciada en Enfermería (ULA). Licenciada en Educación mención Matemática. Universidad Nacional Abierta (UNA), Venezuela. Magister en Administración Educacional (ULA). Profesora Asistente, Escuela de Enfermería (ULA).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arandojo Morales, M. I., y Martín Conty, J. L. (2017). Las TIC en la enfermería docente. Ene, 11(2), 0-0.

Barbera Ortega, M. del C. B., Cecagno, D., Llor, A. M. S., Siqueira, H. C. H. de, Montesinos, M. J. L., y Soler, L. M. (2015). Formação acadêmica do profissional de enfermagem e sua adequação às atividades de trabalho. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 23(3), 404-410. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0432.2569>

Cadman, C., y Brewer, J. (2001). Emotional intelligence: A vital prerequisite for recruitment in nursing. Journal of Nursing Management, 9(6), 321-324. <https://doi.org/10.1046/j.0966-0429.2001.00261.x>

Caligiore Corrales, I. (2012). Pertinencia de la formación académica de la carrera de enfermería. <http://www.saber.ula.ve/handle/123456789/36758>

Carrión Robles, T. (2011). La Enfermería en la Sociedad Red. Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria: RIdEC, 4(1), 47-53.

Código Deontológico de Enfermería en Venezuela: Principios y Normas. (s. f.). Studocu. Recuperado 1 de julio de 2026, de <https://www.studocu.com/es-mx/document/escuela-libre-de-derecho/latinoamericana/codigo-deontologico-de-enfermeria-en-venezuela-principios-y-normas/147647704>

Consejo de Desarrollo Curricular. (2012). Modelo Educativo de la Universidad de Los Andes.

Córdoba, M., García, M., y Vílchez, D. (2013). Satisfacción laboral del personal de Enfermería del Ambulatorio rural II 4 Boca [Trabajo de Grado]. Universidad de Los Andes.

Córdova, E. J., y Modest, M. (2009). La profesionalización del recurso humano de enfermería y calidad del servicio público de salud. Observatorio Laboral Revista Venezolana, 2(4), 25-47.

Freshwater, D., y Stickley, T. (2004). The heart of the art: Emotional intelligence in nurse education. Nursing Inquiry, 11(2), 91-98. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1800.2004.00198.x>

- Lescaille, M. T., Díaz, J. A., Figueroa, M. de los Á. R., & Mora, M. A. (2013). Eticidad del pensamiento de Florence Nightingale. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 12(4), 688-696.
- Lifshitz, A. (2011). Relación del médico con el personal de salud. *Cirujano General*, 33(S2), 139-140.
- Meleis, A. I. (with Internet Archive). (2007). *Theoretical nursing: Development and progress*. Philadelphia : Lippincott Williams y Wilkins. http://archive.org/details/theoreticalnursi0000mele_f0b5_4edi
- Soret de E., M. (1978). *Actitudes hacia la Enfermera y niveles de satisfacción profesional y laboral* [Trabajo de Grado]. Universidad de Los Andes.
- Universidad de Los Andes. (2015). *Reforma Curricular de la Carrera de Enfermería con salida intermedia de Técnico Superior Universitario y Licenciatura en Enfermería: Tomo I y Tomo II*. Escuela de Enfermería. Mérida, Venezuela.