



unicyt

Universidad Internacional
de Ciencia y Tecnología



MAESTRÍA EN CURRÍCULUM POR COMPETENCIAS

MAESTRÍA PROFESIONAL

OPCIÓN DE TITULACIÓN: PROYECTO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE GRADUACIÓN

**DISEÑO Y PROPUESTA DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN
CIENCIAS DE ENFERMERÍA CON ÉNFASIS EN ENFERMERÍA PERIOPERATORIA
EN UNA UNIVERSIDAD DE LA PROVINCIA DE CHIRIQUÍ, REPÚBLICA DE
PANAMÁ**

Asesor: Rosina Paola Lucente Briceño.

Estudiante: Luis Miguel De León Cortez

Número de Cédula/Pasaporte: xxxxxxxx

Cohorte: 032019

Aprobado por el Asesor:

Panamá, 15 de enero de 2021.



**ACTA DE EVALUACIÓN DEL TUTOR DE MAESTRÍA PROFESIONAL OPCIÓN
PROYECTO DE GRADUACIÓN**

Estimado profesor: Agradecemos evalúe el rendimiento del estudiante por Ud. asesorado en el Proyecto de Graduación.

Nombre del estudiante asesorado: Luis Miguel De León Cortez

Cohorte del estudiante: 03 2019

Título del Proyecto de Graduación: Diseño y Propuesta del Plan de Estudios de la Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria en una Universidad de la Provincia de Chiriquí, República de Panamá.

Programa de Maestría: Currículum por Competencias

Nombre del Tutor(a): Rosina Paola Lucente Briceño

Evaluación:

Aspecto a evaluar del estudiante	Valoración (del 1 al 100)
<i>Durante el desarrollo del proyecto</i>	
Puntualidad en la entrega de los productos	100
Calidad de los productos entregados	98
Capacidad de trabajo independiente	100
Trato respetuoso del estudiante con todos los actores involucrados en el proyecto	100
<i>Informe de proyecto de graduación</i>	
Puntualidad en la entrega del informe para su corrección	98
Calidad del contenido técnico del informe	100
Presentación del informe	100
Calificación final (promedio simple de las evaluaciones anteriores)	100

Firma del Tutor: _____

Fecha: 08 / 01 / 2021

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación, lo dedico primeramente al Dios Todopoderoso, Dador de toda sabiduría, dones y talentos para utilizarlos en beneficio de la humanidad y por permitirme providencialmente realizarlo y llevarlo a feliz término.

A mi mentora la Dra. Rosina Lucente, quien, a pesar de la distancia, supo dirigirme eficaz e incondicionalmente, con paciencia y dedicación, me brindó sus aportes, sugerencias y consejos valiosos los cuales fueron imprescindibles para la realización de este proyecto.

A mi compañera de vida, mi esposa Dayanara Cristina, a mis hijos Carlos Deladier y Jean Andrés quienes pacientemente esperaron y soportaron noches enteras sin mi compañía, y sacrificio de tiempo hacia ellos, mientras me encontraba realizando el presente estudio.

AGRADECIMIENTO

Al personal administrativo, médico y de enfermería de los Hospitales Dionicio Arrocha en Puerto Armuelles, Rafael Hernández y José Domingo De Obaldía de David, Chiriquí, Francisco Pérez del Oriente Chiricano de San Félix y Raúl Dávila Mena, en Changuinola.

A la planta docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí por sus consejos apreciables durante la realización de este proyecto.

Al personal administrativo de la Coordinación Regional de la Caja de Seguro Social de Chiriquí por sus por sus aportes estadísticos plasmados en esta obra.

Al personal médico, de enfermería y administrativo del Ministerio de Salud- Región Provincial de Chiriquí aportes meritorios.

A la Ing. Leikin Vargas Vega por sus valiosos aportes y consejos en cuanto al manejo estadísticos de los datos y de la presentación del informe final.

INTRODUCCIÓN

La Enfermería forma parte de las ciencias de la salud, su función principal es el cuidado de personas, familias y comunidades, existen roles dentro de las competencias de esta especialidad tales como: atención directa la cual se encarga del cuidado de pacientes, administración, dirección, supervisión, administración y gestión de los servicios de enfermería para generar cuidados de calidad con eficiencia y eficacia.

Existen diversas especialidades dentro de las Ciencias de Enfermería, en este apartado, resaltaremos las funciones, competencias y características que desempeña la Enfermera/o Perioperatoria/o, la cual curricularmente ha sido implementada recientemente desde los círculos universitarios alcanzando el nivel de especialización y maestría en el nivel nacional.

Por motivos de distancia, trabajo entre otras razones, el interior del país se ha visto afectado en la formación de recurso humano en esta área importante de los sistemas de salud, debido a que la capacitación en esta área se ve centralizada en la región capital panameña. En este sentido, existe un vacío muy importante de formación académica de alto nivel ofrecido por las universidades tanto particulares como públicas en cuanto a especialidades clínicas; ello se debe a los costos elevados de funcionamiento, convenios con hospitales de sistema público de salud, los cuales reciben en un alto porcentaje las masas poblacionales.

Con el fin de llegar a ofrecer formación universitaria de postgrado de calidad y egresados poseedores de gran sentido de responsabilidad, amplios conocimientos, valores éticos y morales, sensibilidad y calidez humana, habilidades necesarias para desempeñarse en el entorno quirúrgico, surge este proyecto de intervención para satisfacer las demandas sociales, profesionales, sanitarias y académica de los enfermeros de la región occidental panameña.

Este informe de investigación se estructuró en cuatro capítulos. El **Capítulo 1** trata los aspectos generales de la enfermería perioperatoria, las diversas perspectivas que ofrece la especialidad, justificación de la propuesta, particularidades del área quirúrgica y objetivos que se esperan alcanzar finalizada la propuesta.

El **Capítulo 2** trata sobre el marco teórico en donde se presentan las definiciones de Enfermería Perioperatoria de acuerdo a diversas instituciones internacionales y nacionales, se describen las funciones del enfermero perioperatorio, modelos, teorías y filosofías de enfermería que sustentan esta propuesta y se aplican a esta especialidad, además se muestra los desafíos y el futuro que enfrenta la enfermería dentro de este campo del conocimiento.

En el **Capítulo 3** se define y explica la metodología utilizada, diseño y tipo de estudio que se desarrolla, las fases de investigación y los elementos estructurales para diseñar parte del currículo exigido por el sistema de educación superior de Panamá.

El **Capítulo 4** presenta el análisis de los resultados de la información obtenida dentro de las fases de la investigación de acuerdo a los conglomerados estudiados para finalmente presentar el plan de estudio establecido en la propuesta de esta investigación.

Consecutivamente, se exponen las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a hallazgos obtenidos para posteriores estudios de investigación y la bibliografía empleada y anexos de la propuesta del proyecto de investigación.

INDICE

ACTA DE EVALUACIÓN DEL TUTOR DE MAESTRÍA PROFESIONAL OPCIÓN	
PROYECTO DE GRADUACIÓN	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
INTRODUCCIÓN	vi
ÍNDICE DE CUADROS	xiii
INDICE DE TABLA.....	xiv
INDICE DE DIAGRAMA.....	xiv
INDICE DE GRAFICAS.....	xv
CAPÍTULO I.....	1
MARCO INTRODUCTORIO.....	1
1. FUNDAMENTACIÓN.....	1
1.1 La Enfermería dentro del engranaje de los profesionales de la salud.....	1
1.2 Amparo Legal	1
1.3 Conceptualización de la Enfermería Perioperatoria.....	2
1.4. Justificación del Proyecto	2
1.5 Perspectiva Internacional de la Propuesta	4
1.6 Perspectiva Nacional de la Propuesta.....	4

1.7 Perspectiva Regional de la Propuesta	5
1.7.1 Perspectiva Social de la Región Occidental de la República de Panamá.....	6
1.7.2 Perspectiva Profesional	10
1.7.2.1 Particularidades del Área Quirúrgica	18
1.8 Objetivos	19
1.8.1 Objetivo General:	19
1.8.2 Objetivos Específicos:.....	19
1.9 Alcance del Proyecto	20
CAPÍTULO II.....	27
MARCO TEÓRICO	27
2. LA ENFERMERÍA PERIOPERATORIA	27
2.1 Generalidades.....	27
2.2 Definiciones de Enfermería Perioperatoria de acuerdo a Organizaciones Internacionales .	30
2.2.1 Según la AORN de Estados Unidos:.....	30
2.2.2 Según la Asociación de Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ-AEORN).....	32
2.2.3 Según la Agrupación Científica de Enfermeros del Perioperatorio de Chile.....	33
2.2.4 Según la Asociación Nacional de Enfermeras de Panamá (ANEP).....	35
2.3 Funciones de la/el Enfermera/o Perioperatoria/o.....	38
2.4 Modelos, Teorías y Filosofías en Enfermería Perioperatoria	39
2.4.1 Definición.....	39

2.4.2 Modelos de Enfermería Aplicables al Entorno Quirúrgico.....	40
2.4.2.1 Modelo de Dorotea Orem- Déficit de Autocuidado.....	42
2.4.3 Teorías sobre Enfermería de Nivel Medio aplicables a Enfermería Perioperatoria.....	44
2.4.3.1 Teoría de Joice Travelbee- Modelo de Relación de Persona a Persona.....	44
2.4.3.2 Teoría de Evelyn Adam – Modelo Conceptual de Enfermería.....	45
2.4.4 Filosofías de Enfermería Aplicable al Medio Perioperatorio.....	47
2.4.4.1 Filosofía de Florence Nightingale – La Enfermería Moderna	47
2.5 Desafíos que enfrenta la Enfermería Perioperatoria en la Actualidad.....	48
2.6 Futuro de la Enfermería Perioperatoria en Panamá	49
CAPÍTULO III	51
MARCO METODOLÓGICO	51
3. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....	51
3.1 Modelo de Investigación.....	52
3.2 Fases de la Investigación	53
3.2.1 Fase Diagnóstica:	53
3.2.2 Fase de Diseño	57
3.2.2.1. Elementos Estructurales o Guía de Orientación para el Diseño y Actualización de Carreras de la Universidad Autónoma de Chiriquí.....	57
3.2.2.1.1. Diagnóstico de la Carrera	58
3.2.2.1.1.1 Estructura Curricular	58

3.2.2.1.1.1.1 Nombre de la Carrera.	58
3.2.2.1.1.1.2 Modalida.....	58
3.2.2.1.1.1.3 Cantidad de Créditos	58
3.2.2.1.1.1.4 Cantidad de Cuatrimestres.....	59
3.2.2.1.1.1.5 Facultad a la que pertenece la carrera.....	59
3.2.2.1.1.1.6 Descripción de la Carrera y Programa.....	59
3.2.2.1.1.1.7 Justificación.....	62
3.2.2.1.1.1.8 Fundamentación	62
3.2.2.1.1.1.8.1 Ámbito Epistemológico.....	662
3.2.2.1.1.1.8.2 Ámbito Filosófico.....	63
3.2.2.1.1.1.8.5 Ámbito Legal.....	66
3.2.2.1.1.1.9 Objetivo de la Carrera	68
3.2.2.1.1.1.10 Requisitos de Ingreso	69
3.2.2.1.1.1.11 Requisitos de Permanencia.....	70
3.2.2.1.1.1.12 Requisitos de Graduación:.....	71
3.2.2.1.1.1.13 Perfil del Egresado.....	71
3.2.2.1.1.1.14 Competencias del Programa	73
3.2.2.1.1.1.14.1 Competencias del Programa	73
3.2.2.1.1.1.14.1.1 Conocimientos (Saber-Conocer)	73
3.2.2.1.1.1.14.1.2 Habilidades Procedimentales: (Saber- Hacer).....	74

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1. TIPO DE INSTALACIÓN Y NÚMERO DE QUIRÓFANOS SEGÚN REGIÓN/PROVINCIA ÁREA OCCIDENTAL DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ	8
CUADRO 2. ENFERMERAS(OS) EN LAS INSTALACIONES DE SALUD EN LA REPÚBLICA, POR SEXO, SEGÚN ESPECIALIDAD: MARZO DE 2017-2018	12
CUADRO 3. ENFERMERAS/OS SEGÚN INSTITUCIÓN, PROVINCIA Y COMARCA INDÍGENA: MARZO 2019	14
CUADRO N° 4. PROFESORES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA- UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ	55

INDICE DE TABLA

TABLA N° 1. HABITANTES DE LA REGIÓN OCCIDENTAL POR PROVINCIA	9
--	---

INDICE DE DIAGRAMA

DIAGRAMA N°1 FUNCIONES DE LA/EL ENFERMERA/O PERIOPERATORIA/O	38
--	----

INDICE DE GRAFICAS

INSTRUMENTO N°1 RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EGRESADOS	95
GRÁFICA N° 1. AÑO DE EGRESO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ POR NIVEL ACADÉMICO DE LOS ENCUESTADOS	95
GRÁFICA N°2. NIVEL ACADÉMICO DE LOS EGRESADOS ENCUESTADOS - FACULTAD DE ENFERMERÍA - UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ.....	96
GRÁFICA N°3. EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ SEGÚN ESPECIALIDAD DE ENCUESTADOS	97
GRÁFICA N°4 ¿LA CARRERA DE LA CUAL FUE EGRESADO REUNIÓ EL PERFIL PROFESIONAL QUE REQUIRIÓ LA INSTITUCIÓN DONDE USTED LABORA?	98
GRÁFICA N° 5. ¿SE SIENTE USTED SATISFECHO CON LA FORMACIÓN ACADÉMICA QUE RECIBIÓ DE LA CARRERA CURSADA?	99
GRÁFICA N° 6. ¿LA UNIDAD ACADÉMICA DEBE SEGUIR OFRECIENDO LOS MISMOS Y TÍTULOS?	100
GRÁFICA N° 7. ¿QUÉ ASIGNATURAS DE LA CARRERA QUE CURSÓ CONSIDERA USTED QUE DEBERÍAN ELIMINARSE?	101
GRÁFICA N° 8. ¿QUÉ ASIGNATURAS DE LA CARRERA QUE CURSÓ CONSIDERA DEBERÍAN INCLUIRSE?	102

INSTRUMENTO N°2 RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EMPLEADORES.....	103
GRÁFICA N° 9. EMPLEADORES ENCUESTADOS SEGÚN GÉNERO.....	103
GRÁFICA N° 10. EMPLEADORES SEGÚN RANGO DE EDAD.....	104
GRÁFICA N° 11. EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LOS EMPLEADORES ENCUESTADOS	105
GRÁFICA N° 12. INSTITUCIÓN DONDE LABORAN EMPLEADORES ENCUESTADOS	106
GRÁFICA N° 13. CARGO INSTITUCIONAL DE EMPLEADORES ENCUESTADOS	107
GRÁFICA N° 14. NIVEL ACADÉMICO DE EMPLEADORES ENCUESTADOS.....	108
GRÁFICA N° 15. ¿CREE USTED QUE LAS OFERTAS ACADÉMICAS QUE OFRECE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, REÚNEN LAS NECESIDADES DEL MERCADO LABORAL ACTUAL?	109
GRÁFICA N° 16. ¿CREE USTED QUE LA FORMACIÓN ACADÉMICA DE MANERA ACTUALIZADA Y CÓNSONA CON LA REALIDAD FACILITARÍA LA INSERCIÓN DEL EGRESADO AL MERCADO LABORAL?.....	110
GRÁFICA N° 17. ¿SE SIENTE USTED SATISFECHO/A CON EL DESEMPEÑO DE LOS/LAS EGRESADOS/AS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ QUE LABORAN ACTUALMENTE EN SU INSTITUCIÓN?	111
GRÁFICA N°18. ¿CREE USTED QUE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ DEBERÍA INCURSIONAR EN LA CREACIÓN DE NUEVAS CARRERAS Y ACTUALIZAR LAS QUE ASÍ LO REQUIERAN, PARA UNA MEJOR PREPARACIÓN DE LOS EGRESADOS?.....	112

GRÁFICA N° 19. ¿CREE USTED QUE LA EDUCACIÓN A NIVEL SUPERIOR, EN ESPECIAL EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, ¿HA EVOLUCIONADO FAVORABLEMENTE A TRAVÉS DE LOS AÑOS?	113
INSTRUMENTO N°3 RECOLECCIÓN DE DATOS PARA DOCENTES	114
GRÁFICA N° 20. DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ - SEGÚN GÉNERO DE ENCUESTADOS ..	114
GRÁFICA N° 21. DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN EDAD DE ENCUESTADOS	115
GRÁFICA N° 22. DOCENTES ENCUESTADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA- UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN CATEGORÍA Y TIEMPO DE DEDICACIÓN DE LOS ENCUESTADOS	116
GRÁFICA N° 23. DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA – UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN AÑOS DE EXPERIENCIA DE LOS ENCUESTADOS	117
GRÁFICA N° 24. DOCENTES – FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN NIVEL ACADÉMICO DE LOS ENCUESTADOS..	118
GRÁFICA N° 25. ¿CREE USTED QUE EL PLAN DE ESTUDIOS DE LAS CARRERAS DE SU FACULTAD REÚNEN LAS NECESIDADES Y REQUISITOS DEL MERCADO LABORAL ACTUAL?	119
GRÁFICA N° 26. ¿SE SIENTE USTED SATISFECHO CON LA FORMACIÓN ACADÉMICA QUE RECIBEN LOS ESTUDIANTES DE ACUERDO A LOS DIFERENTES PLANES DE ESTUDIOS QUE HALLA EN SU FACULTAD?	120

GRÁFICA N° 27 ¿CREE USTED QUE LA EDUCACIÓN A NIVEL SUPERIOR, EN ESPECIAL EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, ¿HA EVOLUCIONADO FAVORABLEMENTE A TRAVÉS DE LOS AÑOS?	121
GRÁFICA N° 28. ¿LA UNIDAD ACADÉMICA DEBE SEGUIR OFRECIENDO LOS MISMOS TÍTULOS?.....	122
GRÁFICA N° 29. ¿CREE USTED QUE LAS CARRERAS RESPONDEN A LAS NECESIDADES DE DESARROLLO DEL ENTORNO SOCIAL, PROFESIONAL, ECONÓMICO Y POLÍTICO DEL PAÍS?.....	123

CAPÍTULO I

MARCO INTRODUCTORIO

1. FUNDAMENTACIÓN

1.1 La Enfermería dentro del engranaje de los profesionales de la salud

La enfermería es una disciplina que forma parte de las ciencias de la salud y tiene por objeto la atención y cuidado de los enfermos bajo la coordinación de un equipo médico que regula y orienta la función, en este sentido, el enfermero cumple con dar asistencia continua y permanente a los enfermos, a través de la ejecución de procedimientos clínicos, aplicación de medicamentos, atención de emergencias y promoción de la salud.

1.2 Amparo Legal

En Panamá la Ley No. 1 del 6 de enero de 1954 que establece y regula la carrera de enfermera y le da estabilidad y beneficios jubilatorios, define a la enfermera profesional como: Aquella persona que practica este oficio por compensación o provecho personal y que ejecuta estos servicios aplicando los principios de ciencias biológicas y física, ciencias sociales, ciencias médicas y la enfermería como ciencia y las artes relacionadas a ésta, en el cuidado del enfermo como individuo, en la promoción de la salud física, espiritual y mental, y en la educación y preservación de la salud de la familia y de la comunidad. (**Ley 1 de 6 de enero de 1954. Constitución de la República de Panamá.** Publicado en Gaceta Oficial 12.295 de 1954).

1.3 Conceptualización de la Enfermería Perioperatoria

En el caso particular de la enfermería perioperatoria objeto de esta propuesta Richardson-Tench y Gillespie (2009) la conceptualizan como una especialidad conformada por profesionales que aportan cuidados específicos y complejos a pacientes en condiciones de gran dependencia, aportando asistencia y tratamiento seguro y efectivo salvaguardando la integridad física del paciente, en este sentido, trabaja de manera holística con un equipo multidisciplinario encargándose de proveer: un medio físico seguro, tanto para el paciente como para el equipo quirúrgico; protege al paciente en caso de eventos adversos; se anticipa a las necesidades antes de la cirugía; vigila el uso de las técnicas asépticas correctas; ofrece cuidados pre, trans y postoperatorios al paciente y vela por el logro de resultados óptimos para el paciente.

Los enfermeros en esta área exploran estrategias para mejorar sus prácticas a través de la educación continua, la investigación y la autogestión del aprendizaje, de ahí la importancia de proponer un plan de estudios contextualizado a la realidad panameña que considerando el enfoque teórico de la formación por competencias oriente las prácticas pedagógicas de la población estudiantil que pretenda capacitarse en esta área.

1.4 Justificación del Proyecto

Este proyecto es importante ya que se implementará en la única universidad estatal que se encuentra en el interior de la República de Panamá, específicamente en la ciudad de David,

Provincia de Chiriquí; en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI); ya que, por razones laborales, familiares, de tiempo, factor económico y distancia, muchos profesionales de la enfermería no pueden viajar a la Ciudad de Panamá a cursar estudios de este tipo. Es una propuesta innovadora, la primera en su clase; ya que en el nivel nacional sólo hay una sola propuesta de este tipo en la Universidad de Panamá y que, actualmente, se encuentra en periodo de reestructuración y que paulatinamente se irá implementando en algunas regiones del país donde esta universidad tiene presencia.

En la Provincia de Chiriquí, no existe la posibilidad de estudiar esta especialidad de la Enfermería Clínica ya que la Universidad de Panamá regente de la educación superior en el país, impone muchas restricciones a los futuros participantes del programa y hasta el momento, en la provincia, sólo se han llegado a graduar 2 grupos de 20 estudiantes cada uno.

La Universidad Autónoma de Chiriquí no ofrece ninguna especialidad en esta área; por consiguiente, la presente propuesta una vez sea aprobada en Consejo Académico y posteriormente en Consejo General Universitario, de manos de la Facultad de Enfermería se ofrecerá de manera presencial, por cuatrimestres. Al completar 4 cuatrimestres el participante tendrá la oportunidad de tener salida profesional como Especialista en Enfermería Perioperatoria y si desea continuar en el programa, deberá cursar 2 cuatrimestres adicionales para hacerse acreedor al título de Magíster en Ciencias de Enfermería con énfasis en Enfermería Perioperatoria.

1.5 Perspectiva Internacional de la Propuesta

La OMS plantea la importancia de los profesionales de enfermería como colectivo idóneo para el funcionamiento adecuado de cualquier sistema de salud “por su capacitación, su directa relación con el usuario, su función social con la población y por el peso relativo que tiene el colectivo en los Servicios de Salud al ser el grupo de profesionales sanitario más numeroso del mundo” (OMS, 1994).

Es por ello que, en vista de la creciente demanda de personal de enfermería especializado en esta área tan importante, surge la necesidad de implementar de manera autónoma un programa académico de postgrado que satisfaga las necesidades sociales y profesionales de la región; brindando así, la oportunidad de formación especializada a enfermeras (os) para que posean las competencias que exige el mercado laboral; en este caso, las competencias necesarias para desempeñarse en las áreas quirúrgicas del engranaje hospitalario.

1.6 Perspectiva Nacional de la Propuesta

En la República de Panamá; específicamente en el área del interior de la república que es donde se implementará nuestro proyecto, existe falta de recurso humano de enfermería tanto de enfermeras/os como de técnicos de enfermería; en este punto es importante mencionar que la demanda urgente de enfermeras/os especializados es preponderante ya que con la modernización de los hospitales del interior; se ha segmentado la atención y se requiere atender a más personas en poco tiempo, es por ello, que la implementación de esta propuesta

podrá extenderse en la región y ser ofertada a enfermeras (os) de la Provincia de Chiriquí, Bocas del Toro, Veraguas, Comarca Ngöbe- Buglé y todo aquel que desee formar parte del programa procedente de cualquier región del país.

1.7 Perspectiva Regional de la Propuesta

Esta propuesta innovadora desde el punto de vista académico tendrá los fundamentos del Modelo Educativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí (2019) por tanto estará centrada en el individuo, en su aprendizaje y el desarrollo integral de su personalidad, por tanto, de acuerdo a la filosofía institucional en esta propuesta:

... el estudiante podrá asumir su rol como protagonista de su proceso de aprendizaje, bajo la orientación, guía y asesoría del profesor, donde los contenidos generales y específicos, conduzcan a la formación de conocimientos, capacidades y actitudes para desempeñarse con eficiencia, autonomía y para actuar críticamente en la toma de decisiones en cualquier contexto. La educación dirigida y orientada por este modelo conduce su acción en lo afectivo y lo cognitivo, en donde la formación en valores, sentimientos y modos de comportamientos reflejen el carácter humanista del proceso educativo, visto como un proceso social, donde el individuo se apropie de la cultura social y encuentre las vías para la satisfacción de sus necesidades y las del colectivo. (p. 3).

Según el Modelo Educativo de la UNACHI, se puede decir que; el estudiante universitario es el principal responsable de adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes con el objetivo de utilizarlos eficiente y eficazmente tanto en el ámbito profesional como también en el laboral con alto sentido de humanismo y aplicación de valores lo cual hará del egresado

una persona competitiva en las esferas profesionales, de manera tal que sea un ente de cambio empoderado de su rol en la sociedad y en el país.

1.7.1 Perspectiva Social de la Región Occidental de la República de Panamá

De acuerdo a los resultados del Informe Nacional de Desarrollo Humano de Panamá 2014, urge invertir en la formación de capacidades para la vida de la nueva generación, aquellos niños y jóvenes que definirán el futuro de nuestro país. Una formación que debe ir más allá de una educación formal de calidad, la cual los debe preparar para adquirir competencias y conocimientos pertinentes para la economía actual. Pero también se trata de invertir en formación de capacidades para que lleven una vida más plenamente humana en toda su riqueza y esferas: las del afecto y la amistad, las de la familia y la comunidad, las del trabajo y la creatividad, las de la ciudadanía consciente y la de la diversidad de culturas.

Asimismo, el aprovechamiento de los recursos y potencial humanos, se dan a distintos ritmos en el país, con particularidades en diversas provincias y comarcas. Estas diferencias y transformaciones en cuanto a la estructura etaria de estos territorios es importante conocerlas ya que impacta en el proceso de su desarrollo económico; esto incide directamente en su conducta poblacional ya que ésta, se modifica de acuerdo con el ciclo vital en el que se encuentre en un momento dado y tiene relación directa con las capacidades y necesidades con el fin de establecer prioridades en cuanto a invertir estratégicamente para atender demandas específicas de cada etapa.

En este punto es importante rescatar el hecho de que una población económicamente activa con índices de desarrollo humano medio y alto tienen múltiples opciones para acceder a una educación de calidad y a servicios de salud tanto en el nivel público como privado, sin embargo, existe una amplia carencia de servicios de salud asequibles en áreas apartadas y de difícil acceso en la región lo cual aumenta la brecha social y de salud en áreas postergadas de la Comarca Ngöbe- Buglé, Bocas del Toro y Chiriquí.

Este programa académico busca disminuir la brecha en cuanto a preparación académica de profesionales de enfermería que viven o trabajan en áreas apartadas o de difícil acceso cuyas instalaciones posean el servicio de cirugía y de quirófanos con la finalidad que sean entes multiplicadores de salud con conocimientos necesarios para desempeñarse eficiente y eficazmente en entornos quirúrgicos con amplio sentido de responsabilidad y ético.

En el siguiente cuadro se presenta la cantidad de instalaciones que presenta la región occidental del país y el número de quirófanos que hay en las instalaciones hospitalarias con datos proporcionados por el Departamento de Enfermería del Ministerio de Salud – Región de Chiriquí y de la Coordinación Institucional de la Caja de Seguro Social - Provincia de Chiriquí.

CUADRO N° 1. TIPO DE INSTALACIÓN Y NÚMERO DE QUIRÓFANOS SEGÚN REGIÓN/PROVINCIA ÁREA OCCIDENTAL DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ

REGIÓN/ PROVINCIA	TIPO DE INSTALACIÓN	N° DE QUIRÓFANOS
Bocas del Toro	Hospital Regional R. D. Mena*	4
	Hospital de Almirante*	1
	Hospital de Bocas Isla**	1
	Hospital de Chiriquí Grande*	<u>1</u>
	Total	8
Chiriquí	Hospital Reg. R. Hernández*	20
	H. Materno Infantil J D De Obaldía***	5
		<u>3</u>
	Hospital Dionicio Arrocha*	<u>3</u>
	Total	28
Comarca Ngäbe Buglé	Hospital Reg. del Oriente Chiricano Francisco Pérez***	<u>1</u>
		Total
Veraguas	Hospital Reg. Luis Chicho Fábrega**	6
	Hospital Francisco Javier (Cañazas)**	1
	Hospital Ezequiel Abadía*	<u>5</u>
		Total
	Total de Hospitales Reg. Occ. 11	Total Quirófanos
		48

**Fuente: Elaboración Propia con datos* suministrados por el MINSa y la CSS –
Provincia de Chiriquí**

Datos suministrados por el Ministerio de Salud Región de Chiriquí y la Coordinación Institucional de la Caja de Seguro Social Provincia de Chiriquí- Departamento de Enfermería respectivamente.

* Hospital administrado por la Caja de Seguro Social (C.S.S.).

** Hospital administrado por el Ministerio de Salud (MINSa).

*** Hospital administrado por Patronato del hospital en conjunto con el MINSa.

En cuanto a las necesidades sociales, el Cuadro N° 1 describe la distribución de instalaciones por zona geográfica (Provincia) de lo cual podemos decir que; en la Región Occidental del país, existen Dos Hospitales Regionales en la Provincia de Chiriquí los cuales cuentan con 25 quirófanos en total; un Hospital Distrital con 3 Quirófanos; Dos Hospitales Regionales

en la Provincia de Veraguas con 11 quirófanos en total, Un Hospital Regional en la Provincia de Bocas del Toro con 4 quirófanos en total; Tres Hospitales Distritales con 4 quirófanos en total y Un Hospital Regional en la Comarca Indígena Ngöbe Buglé con 1 quirófano. Para un total de 48 quirófanos en la región occidental, ubicados en 11 hospitales.

Por otro lado, es importante mencionar que la población que se reside en la región Occidental del país corresponde aproximadamente 1/4 de la población, lo que corresponde a 1 090 586 habitantes; puesto que, la población que había en Panamá para el 2018 era de 4 159 000 habitantes, según datos obtenidos por el Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República de Panamá.

Según datos mencionados anteriormente, la Región Occidental de Panamá es una de las áreas más densamente pobladas del país, la cual demanda servicios de salud de calidad, por tal razón, esta propuesta intenta mejorar la condición de salud de la población que aqueja de patologías que requieran de manejo quirúrgico.

TABLA N° 1. HABITANTES DE LA REGIÓN OCCIDENTAL POR PROVINCIA

Provincia	Habitantes
Bocas del Toro	170 320
Chiriquí	459 507
Veraguas	246 899
Comarca Ngöbe- Buglé	213 860
Total	1 090 586*

Fuente: Confección Propia con Datos suministrados por el Instituto Nacional de Estadística y Censo 2018. Contraloría General de la República de Panamá

Según la Tabla N^a 1 Habitantes de la Región Occidental por Provincia y según cifras del Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República de Panamá en el 2018, se puede observar que la Provincia de Chiriquí ocupa el primer lugar en cuanto a densidad demográfica con 459 507 habitantes, seguida por la Provincia de Veraguas con 246 899 habitantes, continúa La Comarca Ngôbe Buglé con 213 860 habitantes y por último, la Provincia de Bocas del Toro 170 320 habitantes. Por consiguiente, la población total beneficiada en este proyecto según datos obtenidos es de 1 090 586 habitantes correspondientes a la población que se encuentra en la Región Occidental de la República de Panamá.

1.7.2 Perspectiva Profesional

La mayor cantidad de enfermeras/os perioperatorias/os según el Departamento de Enfermería de la Coordinación Institucional de la Caja de Seguro Social – Regional de Chiriquí, se concentra en los Hospitales Regionales de David, Chiriquí siendo de 50 enfermeras/os especialistas; de los cuales 35 profesionales laboran en el Hospital Regional Rafael Hernández y 15 enfermeros perioperatorios para el Hospital Materno Infantil José De Obaldía. Respecto al resto de la región, existen 2 o 3 enfermeras/os especialistas por hospital; complementándose la necesidad con enfermeras de cuidado crítico y técnicos en instrumentación quirúrgica, que, en muchos casos, ya se encuentran jubilados pero dada la alta demanda, permanecen en el sistema; sin embargo, la cantidad de personal aún no es suficiente para atender los casos quirúrgicos de los hospitales de la región.

La especialidad de Enfermería Perioperatoria en la Región Occidental de la República de Panamá, según datos de la Coordinación de la Caja de Seguro Social en Chiriquí, está incipiente, pues los primeros grupos de egresados de la Universidad de Panamá fueron a partir del año 2006, cuando inició la especialización en este renglón, sin embargo, anteriormente incursionaron los cursos post- básicos de Peri-quirúrgico organizados por la Universidad de Panamá, dentro de los cuales se le enseñaba a los participantes al manejo básico de pacientes dentro del área quirúrgica y la recuperación post anestésica, dejando un vacío importante que llenaban los instrumentistas quirúrgicos. Es pues, precisamente que con la propuesta de esta maestría se pretende llenar el vacío en cuanto a instrumentación quirúrgica, asistencia de servicios de anestesia y administración del bloque quirúrgico.

De acuerdo a enfermeros/as que pertenecen al bloque quirúrgico del Hospital Rafael Hernández de la Ciudad de David en la Provincia de Chiriquí, existe la intención por parte del personal, formar parte de la Sociedad de Enfermeros Perioperatorios de Panamá, adscritos a la Asociación Nacional de Panamá; sin embargo, son pocos los que poseen formación en el área quirúrgica; esperan que dentro de algunos años, esta tendencia cobre fuerzas y establecer una seccional de la Sociedad en mención que agrupe a todos los enfermeros perioperatorios de la región occidental del país; esto, con el fin de integrarse con seccionales de otras partes del país para compartir conocimientos, nuevos procedimientos quirúrgicos, tecnología emergente y demás a través de capacitaciones y educación continua mediante convenios entre universidades estatales que ofrecen la oferta académica a nivel de estudios de postgrado.

CUADRO 2. ENFERMERAS(OS) EN LAS INSTALACIONES DE SALUD EN LA REPÚBLICA, POR SEXO, SEGÚN ESPECIALIDAD: MARZO DE 2017-2018

Especialidad	Enfermeras(os)							
	2017				2018			
	Total	Porcen - taje	Sexo		Total	Porcen - taje	Sexo	
			Hombres	Mujeres			Hombres	Mujeres
TOTAL.....	4,979	100.0	564	5,364	6,256	100.0	597	5,659
Con Especialidad.....	291	19.4	52	1,097	1,139	18.2	51	1,088
Administración de Servicio de Enfermería.....	70	1.2	3	67	73	1.2	3	70
*Anestesia.....	17	0.3	6	11	18	0.3	6	12
Cirugía.....	10	0.2	1	9	12	0.2	1	11
Cuidados Intensivos.....	194	3.3	8	186	197	3.1	8	189
Licenciatura en Ciencias de Enfermería.....	830	14.0	52	778	795	12.7	53	742
Enfermeras(os) básicas (Incluye instrumentistas) ..	3,858	65.1	458	3,400	4,237	67.7	491	3,746

Fuente: Instituto de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República. Servicios de Salud año 2018.

En el Cuadro 2 según los datos obtenidos por el Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República de Panamá se puede observar que hubo un incremento de enfermeros en el año 2018 en el nivel nacional, para utilidad de este estudio, resaltamos que en el 2018 hubo 1,139 enfermeras/os con especialidad, de los cuales sobresalen 73 enfermeros especializados en administración de los servicios de enfermería, 18 especializados en Anestesia*, 12 especializados en Cirugía (Perioperatoria) y 197 en Cuidados Intensivos (Cuidado Crítico) lo que supone que existe una carencia significativa en cuanto a la formación de recurso humano en Enfermería Perioperatoria.

* Se reconocerá el título de Post Básico en Anestesia a las enfermeras y enfermeros que hayan obtenido el título con anterioridad a la promulgación de la Resolución No. 3 del 25 de abril de 1988 del Consejo Técnico de Salud. *Parágrafo del artículo 2 de RESOLUCIÓN N° 04 (de 18 de abril de 2008).*

Es importante mencionar que según estas cifras también existen 4 237 enfermeros básicos en la República de Panamá que son candidatos elegibles para cursar la Maestría que se propone en este proyecto.

Sin embargo, dado que la Universidad Autónoma de Chiriquí se encuentra en la región suroccidental del país, sólo se hará la publicidad para las provincias de Bocas del Toro, Chiriquí, Veraguas y la Comarca Ngäbe- Buglé, y por el portal de la Universidad al resto del país. En este sentido, en el cuadro 3 se presenta la cantidad de enfermeras/os según institución provincia y comarca seleccionada para nuestro estudio; para lo cual se detalla la siguiente información:

CUADRO 3.. ENFERMERAS/OS SEGÚN INSTITUCIÓN, PROVINCIA Y COMARCA INDÍGENA: MARZO 2019

Institución, provincia y comarca indígena	Enfermeras(os)	
	Marzo	
	2018	2019
TOTAL	1628	1830
Bocas del Toro	192	196
Chiriquí	974	1,057
Veraguas	440	498
Comarca Ngäbe Buglé	22	25
Ministerio de Salud	822	919
Bocas del Toro	48	48
Chiriquí	523	564
Veraguas	229	282
Comarca Ngäbe Buglé	22	25
Caja de Seguro Social	752	801
Bocas del Toro	143	148
Chiriquí	403	444
Veraguas	206	209
Otras	54	56
Bocas del Toro	1	-
Chiriquí	48	49
Veraguas	5	7

Fuente: Contraloría General de la República. Instituto Nacional de Estadística y Censo.

Servicios de Salud año 2019

En el Cuadro 3 según datos del Instituto de Estadística y Censo (INEC), en el informe de servicios de salud en el año 2019, podemos observar que la mayoría de enfermeros de la Región Occidental del país se concentra en la Provincia de Chiriquí con un total de 1 057 enfermeros, mientras que la Provincia de Veraguas presentó un total de 498 enfermeros, seguido de la Provincia de Bocas del Toro con total de 196 enfermeros y por último la Comarca Ngöbe- Buglé refleja un incremento de 25 enfermeros, lo cual genera un total de 1830 enfermeros con un incremento 0,88 puntos porcentuales en el 2019 para la Región Occidental del País.

Es importante mencionar que es evidente el auge económico, comercial, industrial, turístico, facilidades logísticas y transporte que ofrece la región; también resalta el hecho que existe un abanico de oportunidades en cuanto a formación profesional y académica respecto a las demás provincias ya que la UNACHI ofrece una variedad de especializaciones en la Facultad de Enfermería que no existen en otras provincias del área. Asimismo, la Provincia de Veraguas tiene 2 Hospitales Regionales de II nivel de Atención el cual brinda atención especializada y por consiguiente; demandan personal especializado tanto de médicos como de enfermería.

En el cuadro 3 además se observa que la Caja de Seguro Social no tiene instalaciones de salud en la Comarca Ngöbe Buglé, pues la cantidad de cotizantes no sustenta la existencia de las mismas; según datos obtenidos por la Región de Salud de la Comarca Ngöbe – Buglé del Ministerio de Salud, dicho territorio lo cubre en su totalidad la institución, con Centros de Salud con camas en los 9 Distritos Comarcales en donde se asisten partos de bajo riesgo

y se hospitalizan pacientes con enfermedades no complicadas tales como cuadros de asma bronquial, gastroenteritis, deshidratación leve a moderada, traumas leves, desnutrición leve a moderada, los cuales son referidos al estabilizarse a Nutrehogar; mientras que los casos severos que requieren de atención especializada se trasladan a instalaciones hospitalarias de mayor complejidad tales como el Hospital Materno Infantil José De Obaldía, el Hospital Regional Rafael Hernández en Chiriquí o hacia el Hospital Luis "Chicho" Fábrega en Santiago, Provincia de Veraguas.

En el renglón de Otras se incluyen las Clínicas Privadas, que, en muchos casos, también cuentan con Salones de Operaciones y los/las enfermeras/os que allí laboran son candidatos elegibles para este proyecto tanto en las Provincias de Chiriquí como de Veraguas; sin embargo, se sabe que en la Provincia de Bocas del Toro existen clínicas privadas, pero no cuentan con quirófanos.

Otro aspecto a resaltar es la reglamentación del ejercicio profesional de la instrumentación quirúrgica la cual se encuentra inmersa en la especialidad de la enfermería perioperatoria, queda establecida en la Resolución del Ministerio de Salud de la República de Panamá por conducto del Consejo Técnico de Salud N° 04 de 18 de abril de 2008, instituye en su artículo primero lo siguiente:

Se define Enfermera (o) Especialista como el profesional de la salud que adquiere un título de postgrado, maestría o doctorado en un campo relacionado con su profesión, en una entidad de educación superior reconocida por el Ministerio de Educación y la Universidad de Panamá, o que realiza estos estudios en un hospital docente autorizado por la Universidad de Panamá y el Consejo Técnico de Salud.

Y en su artículo segundo reconoce 42 especialidades de enfermería las cuales agrupa en 4 áreas: A. Atención, B. Administración, C. Docencia, D. Investigación, estas áreas corresponden a los roles que desempeña la/el enfermera/o dentro de su ejercicio profesional, en atención primaria, intrahospitalaria y de rehabilitación. En este sentido, dicho artículo en el inciso A de atención, numeral 23 reconoce la especialidad en enfermería perioperatoria en todo el territorio nacional y por consiguiente, soslaya en lo sucesivo el anteproyecto de ley N° 156 “QUE RECONOCE EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE INSTRUMENTALIZACIÓN QUIRÚRGICA PROFESIONAL Y TÉCNICA”, este anteproyecto pone de manifiesto que la carrera de instrumentación quirúrgica se antepone y menoscaba las competencias perioperatorias del profesional de enfermería, que como tal, desde 2004, la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá inicia la preparación de enfermeras bajo la Especialización en Enfermería Clínica Perioperatoria con alto perfil en los bloques quirúrgicos y; de acuerdo al Consejo Técnico de Salud la función de instrumentación quirúrgica recae única y exclusivamente, sobre la/el enfermera/o perioperatoria y, que por razones de necesidad de servicio, se apoya en la figura del Técnico en Instrumentación Quirúrgica.

Cabe mencionar que aún existen en el sistema de salud panameño, técnicos de enfermería con formación de instrumentación quirúrgica que desempeñan esta función pues fueron adiestrados por institutos técnicos con alguna anterioridad a dicha resolución del Ministerio de Salud y los cuales ejercen su tecnicatura en el área quirúrgica con permisos especiales de

las instalaciones de salud, sin embargo, siguen bajo el amparo de los profesionales de enfermería.

Por tal razón, es imprescindible fortalecer el aspecto de la instrumentación quirúrgica, tan importante en el currículo de la enfermería perioperatoria de este proyecto; ya que anteriormente en el plan de estudio de esta especialidad que ofrecía la Universidad de Panamá, carecía de este componente y quedaba de parte del participante; si deseaba instrumentar, debía inscribirse en un curso aparte y fortalecer de esta manera su rol en el quirófano.

1.7.2.1 Particularidades del Área Quirúrgica

El área quirúrgica es un entorno cuyas particularidades lo distinguen del resto de los servicios de salud, donde la mayoría de los profesionales de enfermería desarrollan habitualmente competencias en sus funciones asistenciales, de gestión, docentes e investigadoras. La evolución de las técnicas, abordajes quirúrgicos y avances tecnológicos hacen imprescindible que los profesionales de enfermería actualicen constantemente sus conocimientos para otorgar cuidados perioperatorios de excelencia. Cada una de la gran variedad de intervenciones quirúrgicas que se realizan requiere de un procedimiento concreto, una técnica específica y el material quirúrgico exclusivo para esa intervención.

Todas ellas tienen en común una serie de pasos y normas que los miembros del equipo deben conocer en detalle, además del funcionamiento general del bloque quirúrgico, para poder

evitar y prevenir los riesgos más habituales en el desarrollo de la actividad profesional. Siendo las instituciones conscientes de ello, demandan perfiles académicos con una formación que se adapte a los requisitos de su puesto de trabajo y estén cualificados y avalados para el desempeño del mismo. Con esto se consigue que el profesional, haya o no trabajado en alguno de las secciones que conforman el proceso perioperatorio, integre en su práctica laboral la experiencia de profesionales ya en activo en hospitales de referencia a nivel nacional e internacional con un alto nivel científico, tecnológico y humanístico.

1.8 Objetivos

1.8.1 Objetivo General:

Proponer el plan de estudios de la Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria bajo un enfoque curricular por competencias a la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

1.8.2 Objetivos Específicos:

- Describir teóricamente la necesidad o beneficio de la Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Enfermería Perioperatoria en el contexto socioeducativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

- Identificar los elementos estructurales de un diseño curricular bajo el enfoque por competencias para la elaboración de un plan de estudios la Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Enfermería Perioperatoria bajo el modelo pedagógico de la Universidad Autónoma de Chiriquí.
- Elaborar el plan de estudios de la Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Enfermería Perioperatoria bajo un enfoque curricular por competencias para la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

1.9 Alcance del Proyecto

La Universidad Autónoma de Chiriquí, se encuentra ubicada en la zona occidental de la República de Panamá; es la universidad estatal más grande en la provincia de Chiriquí, geográficamente cubre diversas regiones de la provincia y lleva su accionar docente a través de sus distintas unidades académicas, centros regionales y subsedes que ofrecen a la región chiricano un abanico de ofertas académicas. Primera institución pública de educación superior en la región occidental, comprometida con las necesidades académicas del área. Tercera institución universitaria, oficial y estatal, dedicada a la generación y difusión del conocimiento, la investigación y la formación integral.

En materia de educación superior, las últimas estadísticas consultadas en el Plan Estratégico de Gobierno Nacional de Panamá 2015-2019 muestran un crecimiento significativo en la cobertura universitaria en comparación con décadas anteriores, para el año 2010, a nivel

nacional había un total de 139,116 alumnos matriculados en el nivel universitario y 18,670 en otras instituciones de nivel post-media. Al mismo tiempo señala que la oferta académica se ha ampliado a todas las regiones del país. Destacando el entorno global donde se interrelaciona mundialmente con diversas entidades y organismos, a través de convenios interinstitucionales.

En este punto, la Universidad Autónoma de Chiriquí, según datos de la Secretaría General, esta universidad, para el 2019 presenta una matrícula de 15 578 estudiantes inscritos en 11 facultades, 3 Centros Regionales y 5 extensiones universitarias en toda la provincia. En el caso de este proyecto, del año 2015 al año 2019 en la Facultad de Enfermería hubo 386 egresados, los cuales se incorporaron a los hospitales de la Provincia y el país.

En la Provincia de Chiriquí, según datos del Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social, existen hospitales de carácter público tales como; Hospital Regional Rafael Hernández, el cual atiende a la población adulta de la región occidental del país y posee variadas especialidades y subespecialidades, también se encuentra el Hospital Materno Infantil José Domingo de Obaldía quien atiende a la población materna, pediátrica y neonatal. Ambos nosocomios se encuentran ubicados estratégicamente en la Ciudad de David, capital de la Provincia, uno pertenece a la Caja de Seguro Social y el otro al Ministerio de Salud, mientras que en la periferia de la provincia, específicamente en la región suroccidental, se encuentra ubicado el Hospital Dionicio Arrocha que pertenece a la Caja de Seguro Social y el Hospital General del Oriente Chiricano Francisco Pérez con administración compartida por el

Ministerio de Salud y el Patronato del Hospital, el cual atiende personas tanto del oriente de la Provincia de Chiriquí como de la Comarca Ngäbe- Buglé.

En el contexto internacional, la Universidad Autónoma de Chiriquí, mantiene convenios en función de la investigación, la cooperación, el apoyo técnico y el desarrollo del personal docente y estudiantil. Este proceso se realiza mediante la Dirección de Cooperación Técnica Internacional (DCTI) encargada de promover y divulgar las ofertas académicas de becas de Organismo Nacionales e Internacionales.

El Modelo Educativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí, expresa que la formación universitaria se fundamenta en concepciones filosóficas, psicológicas, políticas, antropológicas y culturales que definen a una sociedad. Las universidades se guían por modelos educativos que sirven de base en el ideal o perfil que se requiere formar. Implica la política educativa, la filosofía de la educación y la concepción teórica que se concibe sobre la educación superior; que tiene como su centro al individuo, su aprendizaje y el desarrollo integral de su personalidad, donde el estudiante asuma el rol protagónico bajo la orientación, guía y asesoría del profesor, donde los contenidos generales y específicos, conduzcan a la formación de conocimientos, capacidades y actitudes para desempeñarse con eficiencia, autonomía y para actuar críticamente en la toma de decisiones en cualquier contexto.

El Modelo Educativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI), se define como un modelo de carácter ecléctico, que considera, conjuga y ejecuta distintos enfoques y teorías en el plano social, psicológico, cognitivo y humanística que con mayor pertinencia

pueden ser aplicados en el campo de la enseñanza superior de la institución. Es relevante que ante los cambios sociales que se suscitan en la actualidad y ante la aplicación subjetiva de los valores, el modelo educativo, considere dentro de sus preceptos de desarrollo espiritual y moral que cimienta las bases de la convivencia, la tolerancia, la cultura de paz y el desarrollo armónico de las naciones que se traduce en desarrollo social. (**Modelo Educativo de la UNACHI 2019 [p.61]**).

Es importante resaltar que la formación de recurso humano en el área de Enfermería Perioperatoria, se da única y exclusivamente en la Ciudad Capital, salvo en contadas ocasiones que las instituciones de salud pública solicitan abrir algunos grupos para la formación urgente de dicho recurso. Tal solicitud por parte de la Caja de Seguro Social, ocurrió en 2016 para la formación de 40 enfermeros a nivel de especialización en la provincia de Chiriquí, procedente de las provincias de la región occidental; luego de esa fecha, la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá entró en un periodo de adecuación curricular para elevar este programa de especialización al nivel de maestría; en el año, 2021, se tiene previsto reabrir el programa sólo para los especialistas y consolidar el plan de estudio y finalizar así con el título de Maestría; posterior al 2023 se iniciará la apertura a dicho programa a grupos nuevos.

Actualmente, Según el Departamento de Enfermería de la Coordinación Institucional de la Caja de Seguro Social – Regional de Chiriquí, la necesidad de recurso humano se mitiga en una pequeña parte gracias a la formación de enfermeras en Cuidado Crítico, las cuales al tener la especialidad, la instalación hospitalaria a través de la Unidad de Docencia

Quirúrgica, proporciona un tiempo establecido de orientación en el área quirúrgica para luego ser insertadas en este ambiente; también es preciso mencionar que, el personal de enfermería de experiencia que instrumenta en las distintas especialidades es escaso; en los hospitales de la Ciudad de Panamá y en algunos hospitales del interior existe este personal.

Tal escasez se suple con la presencia de técnicos en instrumentación quirúrgica que suplen en un 85% la necesidad de instrumentación; dejándole a la enfermera el rol de asistente de anestesia, enfermera de recobro, y circulante quirúrgico. Esta situación se ve reflejada en los hospitales de la periferia de las provincias del interior del país; mientras que en los hospitales principales de las provincias e inclusive en los hospitales de la capital del país, los profesionales de la enfermería con formación perioperatoria, se involucran a tiempo completo a instrumentar las distintas especialidades quirúrgicas que poseen las instalaciones hospitalarias.

Es importante mencionar que los hospitales de la región se encuentran en periodo de construcción y, los hospitales de 40 y 60 años de existencia, se están abriendo paso a estructuras modernas, dotadas con la última tecnología, incluyendo el área quirúrgica, lo que conlleva también a la formación urgente de recurso humano en muchas áreas y la parte quirúrgica no escapa a esa realidad; por tal razón este proyecto cobra realce vital ante tal realidad.

Los proyectos principales en materia de instalaciones hospitalarias tales como la Ciudad de la Salud; complejo hospitalario cuyo mega proyecto consiste en el diseño, desarrollo

urbanístico, impacto ambiental, construcción, financiación y equipamiento de las instalaciones de la Ciudad Hospitalaria de Panamá.

Estas instalaciones sanitarias, según declaraciones de autoridades de la Caja de Seguro Social, tendrán una superficie construida de 219.000 metros cuadrados y dispondrá de estar dotado de 43 quirófanos, más de 284 consultas y 1.235 camas. El proyecto Ciudad de la Salud está compuesto por un conjunto de edificios que albergarán especialidades de Pediatría, Cardiología, Medicina Interna, consultas materno-infantil, instalaciones quirúrgicas, ambulatorios, un hospital de día, varios institutos de rehabilitación especializada y una residencia hospitalaria. La nueva ciudad de la Salud se convertirá en referente de la región centroamericana por su equipamiento y funcionalidad. Entre los aspectos más destacados están: Será la ciudad hospitalaria más grande de Centroamérica, permitirá atender cerca de 2 millones de personas.

Otro proyecto es de las Torres Quirúrgicas en la Ciudad de David, Provincia de Chiriquí, el cual ya se entregó; sin embargo, falta el proceso de equipamiento de insumos y equipos médico quirúrgico, debido a una asignación presupuestaria correspondiente.

Finalmente, está el Proyecto de remodelación y equipamiento del Hospital Dionicio Arrocha cuyas infraestructuras datan del año 1970, tomadas de un hospital militar en Puerto Rico, según datos de la Dirección Médica de este nosocomio, tales estructuras fueron trasladadas por barco desde Puerto Rico a la Ciudad de Puerto Armuelles, Provincia de Chiriquí. Las nuevas instalaciones estarán listas para el año 2023, según lo previsto. El edificio de la

Consulta Externa y Administración ya se entregó a la administración de la Caja de Seguro Social y actualmente se encuentra en funcionamiento según reportes de esta entidad estatal.

Según lo descrito anteriormente, existen proyectos de infraestructura hospitalaria para la Provincia de Chiriquí de gran importancia y trascendencia social y económica. Sin embargo, los profesionales de las Ciencias de la Salud, deben marchar al ritmo de tales avances en infraestructura, tanto en tecnología como también en materia de formación profesional.

En este inciso, es importante resaltar, la necesidad de que exista un interés por la especialización académica y profesional de los colaboradores sanitarios, ello se logra invirtiendo en planes de estudio a nivel de postgrado fortalecidos integralmente, que cumplan con actualización en los requerimientos sociales, profesionales, académicos y científicos; satisfaciendo así, las necesidades del sector productivo en mención.

Es visto que las circunstancias actuales han obligado a las estructuras universitarias ya establecidas a realizar y gestionar un cambio, con miras hacia una educación más moderna, haciendo énfasis sobre las Tecnologías de la Información y la Comunicación, acordando la brecha social que existe producto de las distancias geográficas y de tiempo. Ante tal realidad, la Facultad de Enfermería debe estar comprometida para satisfacer las demandas tanto de espacios educativos tanto de pregrado como de postgrado, como también de tecnologías y modernización de los contenidos de las asignaturas respectivas; a la par que establece nuevas especializaciones de mayor demanda en la región, esto hará de las ofertas académicas, más cotizadas y atractivas para las/los enfermeras/os que se encuentran en servicio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2. LA ENFERMERÍA PERIOPERATORIA

2.1 Generalidades

Desde finales del siglo XIX, con el desarrollo de la anestesia y la antisepsia, el papel de la enfermería en cirugía ha sido fácil de definir. A finales del siglo XIX la enfermera preparaba los instrumentos para la cirugía y a comienzos del siglo XX ya asistía a las intervenciones quirúrgicas. La necesidad de personal asistente en cirugía no surgió hasta la Segunda Guerra Mundial, donde nació una nueva profesión que el ejército llamó instrumentadores quirúrgicos. Ante la necesidad de una serie de pautas en el entrenamiento de personal quirúrgico paramédico, la Asociación de Enfermeros Registrados Perioperatorios, Association of Operating Room Nurses (AORN) por sus siglas en inglés, publicó un libro en 1967, llamado Teaching The Operating Room Technician (Enseñando al Técnico de Quirófano).

Los Instrumentistas Quirúrgicos han desempeñado un papel muy importante dentro del equipo quirúrgico y el desarrollo de técnicas quirúrgicas diversas, también su función primordial es colaborar en brindar un entorno aséptico, segura para el paciente con el mínimo de riesgo de infecciones y una cirugía con el mínimo de complicaciones. Posteriormente, el papel de la enfermera dentro de los quirófanos, ha sido preponderante y ha desempeñado funciones tanto en el área de instrumentación, circulación quirúrgica,

asistente de Anestesia y Recuperación Postanestésica, entre otras; en otras palabras, el profesional de enfermería quirúrgica ha progresado al punto de generar una científicidad dentro de la rama quirúrgica de alto nivel, siendo así un brazo importante de los médicos de distintas especialidades quirúrgicas.

Desde tiempos inmemorables se conoce la cirugía, Homero hace referencia a actos quirúrgicos en los campos de batallas, en el año 200 a. C. así mismo Asclepiades narra sobre la primera traqueotomía, pero no es hasta Celso cuando se habla de la correcta aplicación de los conocimientos anatómicos. La enfermería instrumentista surge como una necesidad obligada del equipo que realizaba las intervenciones pues mientras estos operaban requerían de ayudantes que:

1. Prepararan el material que iban a utilizar en la intervención quirúrgica.
2. Requerían de personas o de ayudantes que pasaran el instrumental durante la intervención.
3. Necesitaban de ayudantes que conocieran y entendieran sobre los procedimientos para prevenir la infección, esto ya en la última etapa del siglo XIX cuando se comenzaron a descubrir los aspectos microbiológicos que producían complicaciones en el usuario intervenido. **Pérez L. (2015).**

Es importante mencionar el hecho que, desde los inicios de la cirugía, era preciso el control de la infección, puesto que, sin este paso, las cirugías realizadas serían un fracaso rotundo. Sin embargo, la industria farmacéutica y química actual, ha tomado en cuenta este aspecto al crear una amplia gama de antibióticos y desinfectantes, esterilizantes, tecnología

ionizante, etc., con el fin de disminuir al máximo la incidencia de infecciones nosocomiales y principalmente dentro del entorno quirúrgico.

Durante las tres etapas arriba mencionadas, los ayudantes eran personas entrenadas empíricamente para desarrollar el trabajo que se les exigía y usualmente eran aprendices de medicina que colaboraban con la finalidad de aprendizaje en el desarrollo de las cirugías. Durante este tiempo, las infecciones en el post operatorio por el desconocimiento de las reglas de asepsia y antisepsia eran las responsables de las 80% de las muertes de los post operados, por lo cual en la medida que se fueron descubriendo los agentes microbiológicos responsables de las infecciones, dio como resultado las bases de la cirugía contemporánea y la necesidad de preparar personal calificado no necesariamente médico, que fueran especialistas en técnicas y procedimientos quirúrgicos de asepsia y antisepsia o sea un especialista en conocimiento microbiológico que evitara los niveles de infección en el post operatorio, en palabras sencillas, un vigilante de los aspectos microbiológicos o un cuidador. **Pérez L. (2015).**

Según la AORN, la Enfermería Instrumentista surge en condiciones difíciles, en medio de la Segunda Guerra Mundial; puesto que, la instrumentación quirúrgica surge como necesidad de asistencia durante las cirugías. Con la llegada de la era antibiótica y su capacidad para controlar la infección, los cirujanos de guerra fueron capaces de operar y salvar la vida de muchos más pacientes de lo que era posible anteriormente. El aumento de los sobrevivientes en el campo de batalla imponía la necesidad de una persona con competencias específicas para ayudar en cirugía. La armada empieza a entrenar a cuerpos

de hombres para realizar dicha tarea, los cuales trabajaban bajo la supervisión directa del cirujano, de este modo nace una nueva profesión, que el ejército llama Instrumentadores Quirúrgicos.

En la medida en que fue desarrollándose la enfermería como ciencia, fueron reemplazando a al personal de instrumentación quirúrgica, tomando así un papel preponderante y protagónico en el ámbito quirúrgico asumiendo el rol de enfermera/o instrumentista, enfermera/o circulante, enfermera/o jefe, supervisor/a y/o docente del área quirúrgica. Por tanto, la/el enfermera/o quirúrgica/o, también llamada perioperatoria/o del nuevo siglo, es una/un enfermera/o integral, capaz de instrumentar o circular un acto operatorio de baja, mediana y alta complejidad, como también de gerenciar perfectamente un área quirúrgica.

2.2 Definiciones de Enfermería Perioperatoria de acuerdo a Organizaciones Internacionales

2.2.1 Según la AORN de Estados Unidos:

De acuerdo a la AORN Association Peri Operative Registered Nurses (Asociación de Enfermeras Registradas Perioperatorias), en Estados Unidos, en su portal web define al personal de enfermería del área quirúrgica como:

Las enfermeras perioperatorias son responsables de proporcionar cuidados de enfermería a los pacientes a lo largo de todo el proceso perioperatorio de una intervención quirúrgica o

procedimiento invasivo, en todos los aspectos: los factores psicológicos, fisiológicos, sociológicos, espirituales y culturales, Las enfermeras perioperatorias requieren habilidades profesionales a nivel interpersonal, organizacional y clínico con el fin de garantizar la seguridad del paciente en todas las fases de la cirugía. Los deberes de una enfermera perioperatoria pueden incluir el cuidado de los pacientes antes, durante y después de la cirugía, actuando como defensoras de los mejores intereses del paciente y la comunicación con la familia del paciente. Tomado de: **(AORN Portal Web)**

Los enfermeros perioperatorios son los responsables de brindar cuidados a pacientes durante el proceso quirúrgico de manera holística; en otras palabras, deben gestionar eficientemente el cuidado de enfermería haciendo uso de habilidades personales, inter e intrapersonales de manera tal que logre satisfacer las necesidades de los pacientes que enfrentan el proceso pre / peri y post quirúrgico de manera tal que represente el mínimo de riesgo tanto para el paciente como para el resto del personal, tales como; Cirujanos, Anestesiólogos, Instrumentistas, Circulantes, Residentes de Cirugía y Anestesiología, estudiantes de medicina y enfermería; es decir, el impacto de su actividad dentro de los quirófanos es significativa e importante que en muchas ocasiones pasa desapercibido. Sin embargo, es allí donde cobra preponderancia el sentido de responsabilidad y actitud positiva valores inherentes para hacer frente al cansancio, agotamiento físico y mental propios del entorno perioperatorio.

Otro aspecto importante que resalta la AORN es la delegación de funciones las cuales en un momento dado debe hacer uso los enfermeros perioperatorios; para tal efecto establece que

la delegación de tareas debe estar dentro de las funciones del rol y competencias de cada miembro del equipo quirúrgico, cualquier intervención de enfermería que requiera de conocimientos, habilidades o juicio independiente y especializado no puede ser delegado. Es decir, debe ser ejecutado únicamente por la/el enfermera/o perioperatoria/o.

2.2.2 Según la Asociación de Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ-AEORN)

La Asociación Española de Enfermería Quirúrgica (AEEQ) asociación regional española de la Asociación Europea de Enfermeras Perioperatorias (AEORN, por sus siglas en inglés) es una asociación sin ánimo de lucro de ámbito nacional español, que integra un conjunto de asociaciones de enfermería quirúrgica por todo el territorio europeo tiene como razón de ser; el avance en los procedimientos, las técnicas y la calidad de los cuidados de Enfermería en el Área Quirúrgica y reivindicar el reconocimiento de nuestra profesión tanto en el marco laboral, como en el social y el académico y define la Enfermería Quirúrgica de la siguiente manera:

El enfermero quirúrgico es el profesional de la salud que ofrece cuidados y atención de enfermería antes, durante y después de la cirugía y es clave a la hora de garantizar la calidad y seguridad de trato al paciente dentro del Bloque Quirúrgico, también facilita el trabajo de equipos multidisciplinares, tiene conocimiento en aspectos técnicos, cognitivos como trabajo en equipo y también organizativos, facilita el trabajo de equipos multidisciplinares y es el responsable de integrar muchos de los procesos de soporte de la cirugía; como lo son: el soporte instrumental durante la intervención, la gestión del material estéril, conteo y

control del material, registro de actividad en la sala de operaciones, la realización de la hoja de chequeo, pausa quirúrgica (check list) o coordinación del bloque quirúrgico con otros servicios asistenciales del hospital, funciones que deben permitir mayor seguridad y calidad de atención al paciente dentro del quirófano. **(AEEQ-AEORN portal web).**

Con respecto a lo expresado anteriormente, el Espacio Europeo da parámetros más amplios respecto a la definición en enfermería perioperatoria pues intuye la figura de trabajo en equipo centrándose en la administración de tipo horizontal, la cual realiza la figura de cada miembro del conglomerado y da sentido de pertenencia y empoderamiento a los enfermeros para desempeñarse eficientemente en sus funciones como organizadores, dirigentes, gestores, administradores, instrumentistas, circulantes, docentes e investigadores con el objeto de mejorar la calidad y eficiencia del servicio quirúrgico de los servicios de salud que se encuentran en su área de funcionamiento.

2.2.3 Según la Agrupación Científica de Enfermeros del Perioperatorio de Chile

La principal misión de esta organización sin fines de lucro es contribuir con la seguridad quirúrgica, basándose en lo que la evidencia indica. Esta Agrupación busca convertirse en un referente nacional e internacional, colaborando al fortalecimiento de las competencias, conocimiento y habilidades de los enfermeros perioperatorios. Esta Agrupación define la Enfermera Perioperatoria en los siguientes términos:

La enfermera perioperatoria tiene un rol trascendental en la Seguridad del proceso quirúrgico del paciente que será sometido a una intervención. El enfermero o profesional está inmerso en un ambiente lleno de tareas, actividades, requerimientos, tecnología avanzada, en fin, muchos estresores para llegar a cumplir su tarea; por lo que es necesario ayudarlos con procesos seguros, basados en la última evidencia disponible y herramientas para apoyar y liderar a sus equipos", además; es, sin lugar a dudas, una de las áreas donde el riesgo para las personas es mayor. **(Constanza Ferdinand, Presidenta de la Agrupación Científica de Enfermeros del Perioperatorio de Chile, 2017).**

Con respecto a la cita arriba descrita, se inserta el tema de seguridad laboral en los entornos quirúrgicos, una pieza fundamental para el desarrollo de las actividades perioperatorias, ya que el equipo de salud que allí trabaja está expuesto a los efectos fisiológicos de los gases anestésicos, contacto con tejidos y fluidos potencialmente contaminante y en algunos casos, exposición a radiación de Rayos X muy utilizados en cirugías ortopédicas, a la par que tiene que lidiar con el carácter de cada miembro del equipo y también con los estresores muy presentes en el cumplimiento de sus funciones, aspectos que no se describen en las definiciones descritas anteriormente; por tanto, deja en relieve también el nivel de precisión, exactitud y sincronización que deben tener los enfermeros perioperatorios con respecto a los demás miembros del equipo quirúrgico para prevenir con un margen de error prácticamente nulo con relación a lesiones, accidentes y secuelas importantes en el paciente y en el equipo de salud

2.2.4 Según la Asociación Nacional de Enfermeras de Panamá (ANEP)

Esta Asociación fue fundada el 20 de agosto de 1925, con personería jurídica reconocida por Resolución No. 165, del 20 de agosto de 1928. Inicialmente se le dio el nombre de Asociación de Enfermeras Graduadas del Hospital Santo Tomás. El 26 de noviembre de 1945 se reorganizó con el nombre de Sociedad Nacional de Enfermeras y el 12 de mayo de 1956 se reorganizó nuevamente, con el nombre de Asociación Nacional de Enfermeras de Panamá (ANEP).

El propósito de la ANEP es fortalecer al gremio mediante el desarrollo profesional de la enfermera, potenciando sus conocimientos científicos y tecnológicos, aplicando y evidenciando su quehacer humano, ético, moral y cultural, con el fin de ofrecer altos estándares de Enfermería al país, en beneficio de la profesión, sus miembros y la sociedad, protegiendo y defendiendo el derecho a la salud de los usuarios.

Dentro de la ANEP existen diversas sociedades que agrupa el cuerpo especializado de enfermeras/os de Panamá, dentro de la que sobresale la Sociedad de Enfermeras/os Perioperatorias/os de Panamá (S.E.P.P), de reciente creación y definen a los enfermeros perioperatorios como el profesional de enfermería encargado de brindar cuidados al paciente durante el periodo pre/ intra y post operatorio con calidad, humanismo y eficiencia, además realiza funciones de instrumentación, circulación, gerencia, docencia e investigación dentro del entorno quirúrgico.

En este sentido, la Magistra Profesora Danarys Castillo Docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá y miembro de la Sociedad de Enfermeras/os Perioperatorias de Panamá adscrita a la ANEP indica que esta disciplina fue creada y aprobada en marzo del 2008. Hasta el momento, se han realizado seis postgrados de especialización en Enfermería Perioperatoria, cuatro en el Campus Central y dos en el Centro Regional de Chiriquí, graduando profesionales con Postgrado en Enfermería Clínica Perioperatoria, distribuidos en los diferentes hospitales tanto estatales como privados de la República de Panamá. También en su práctica como Docente de la Maestría en Enfermería Perioperatoria define a la/el enfermera/o perioperatorio como:

“La Enfermera Perioperatoria trabaja de manera holística con un equipo multidisciplinario encargándose de proveer: Un medio físico seguro, tanto para el paciente como para el equipo quirúrgico; protege al paciente en caso de eventos adversos; se anticipa a las necesidades antes de la cirugía; vigila el uso de las técnicas asépticas correctas; ofrece cuidados pre, trans y postoperatorios al paciente y vela por el logro de resultados óptimos para el paciente. Esta especialidad tiene una gran responsabilidad”. **(Danarys Castillo, enfermera perioperatoria, miembro de la S.E.P.P y Docente de la Universidad de Panamá 2019).**

En Panamá, señala la docente, se ha iniciado con mucho entusiasmo, esta especialidad y profesional de enfermería que ve la posibilidad de prepararse y ofrecer mejor atención de salud así como un medio de superación profesional. La complejidad de los procedimientos quirúrgicos y el incremento en el uso de la tecnología y la robótica, hacen que la Enfermera

Perioperatoria adquiera conocimientos y habilidades de acuerdo a la era en que vivimos y los avances tecnológicos que se presentan en los escenarios del quirófano.

Este término de enfermería ha ganado mayor aceptación en la población debido a que en países como Australia, la enfermera se ha trasladado de los límites del quirófano al área en donde se encuentra el paciente con las visitas domiciliarias pre-operatorias en donde juegan un papel importante en la preparación del paciente quirúrgico. Identifican sus necesidades fisiológicas, psicológicas y sociológicas además implementan con el paciente y su familia un programa individualizado para el cuidado pre y postoperatorio en base a sus conocimientos, con la finalidad de restablecer o mantener la salud del paciente antes, durante y después del acto quirúrgico.

De acuerdo al comentario de la Profesora. Castillo, se puede intuir que el nivel de profesionalización que se requiere en el ámbito perioperatorio se logra a través del perfeccionamiento del conocimiento anatómico, fisiopatológico, farmacológico, de bioseguridad; además de las habilidades manuales en las técnicas quirúrgicas, y habilidades interpersonales tanto con el personal médico como también con el paciente sometido a una cirugía; tales competencias se imparten en el nivel académico de especialización y maestría contenido en este proyecto.

2. 3 Funciones de la/el Enfermera/o Perioperatoria/o

Las funciones de la/el enfermera/o perioperatoria/o según la Sociedad de Enfermeras Perioperatorias de Panamá (S.E.E.P.) se clasifican en:

DIAGRAMA N°1 FUNCIONES DE LA/EL ENFERMERA/O PERIOPERATORIA/O



Fuente: Confección Propia con datos proporcionados por la S.E.P.P.

En visitas realizadas por el autor, en algunas instalaciones hospitalarias de la Provincia de Chiriquí se pudo constatar que las funciones administrativas que realiza la jefa del Salón de Operaciones tiene que intercalarlas con la atención directa a pacientes pues en casos de ausencia de los enfermeros que allí laboran, tiene que asumir la función de los ausentes, esto se debe a que no hay enfermeras perioperatorias suficientes en la planilla de los hospitales de la región, lo que aumenta el nivel de estrés de las dirigentes del bloque quirúrgico.

2.4 Modelos, Teorías y Filosofías en Enfermería Perioperatoria

2.4.1 Definición

Los modelos y teorías son representaciones que describen, establecen y escudriñan los fenómenos que conforman la práctica enfermera. Se supone por disciplina, que para determinar que existe una teoría enfermera ésta debe contener los elementos del metaparadigma de enfermería:

- **Ciencia:** Es un cuerpo de conocimientos propios de una disciplina, incluye también las habilidades y metodología que hacen progresar dicha disciplina.
- **Conocimiento:** Es la percepción de la realidad que adquirimos por desarrollo y ejecución del aprendizaje y la investigación.
- **Teoría:** Hace alusión a un conjunto de conceptos, definiciones y propuestas que nos permiten una visión sistemática de fenómenos observados, estableciendo de esta manera relaciones determinadas entre los conceptos con el objeto de describir, explicar, pronosticar, prever y/o controlar dichos fenómenos. Constituye un método de trabajo para cada enfermera/o en su actuar diario.
- **Modelo:** Es una representación simbólica de la realidad, define conceptos relacionados que aún no han evolucionado hacia una teoría. El modelo es el enlace en el desarrollo de una teoría. Los modelos de enfermería; por tanto, simbolizan una representación de la realidad de la práctica de enfermería. Los factores implicados y cómo se relacionan entre sí, los cuales se aplican a la realidad diaria del actuar de cada enfermera/o de una especialidad determinada (**Alligood M. & Tomey A. (2018)**).

Los elementos arriba mencionados, son importante dentro de las ciencias de enfermería, los cuales representan los cimientos del actuar enfermero dentro de las distintas especialidades que las componen. Es importante establecer las teorías, modelos y filosofías que formarán parte del sustento teórico del programa de la Maestría en Enfermería Perioperatoria, puesto que todo lo anterior y visto desde diversas perspectivas, se ve traducido en una mejor atención al paciente, y desempeño de las funciones dentro y fuera del bloque quirúrgico, sin perder de vista el sentido humanista que debe prevalecer en la/el enfermera/o perioperatoria/o.

En este apartado analizaremos algunos modelos, teorías y filosofías de enfermería aplicables al entorno perioperatorio; sin embargo, cada enfermero asume el modelo, teoría y filosofía que más le convenga, agrade o se sienta identificado, todo ello con el fin de mejorar cada día y elevar el nivel de la práctica a la calidad esperada de manera tal que transforme su entorno de manera positiva y satisfaga las necesidades sociales, sanitarias, académicas y profesionales de su país.

2.4.2 Modelos de Enfermería Aplicables al Entorno Quirúrgico

La acumulación sistemática de conocimientos es esencial para progresar en cualquier profesión..., sin embargo, teoría y práctica deben ser constantemente interactivas. La teoría sin la práctica está vacía y la práctica sin la teoría, ciega» (Cross, 1981, p. 110).

La Enfermería Perioperatoria como cualquier especialidad de enfermería cambia y se transforma cada día; sin embargo, debe haber una unicidad e interactuar simultáneamente la teoría respecto a la práctica; por consiguiente, los modelos ilustran la realidad que enfrenta cada día el profesional de enfermería en sus actividades clínicas.

Los entornos de la práctica enfermera son complejos y la cantidad de datos (información) que manejan las enfermeras es prácticamente infinita. Ellas deben analizar una gran cantidad de información sobre cada paciente y decidir qué hacer. Un método teórico ayuda a que las enfermeras no se vean desbordadas por la cantidad de información y avancen en el proceso enfermero de manera ordenada. La teoría les permite organizar y entender lo que sucede en la práctica para analizar de manera crítica las situaciones del paciente, tomar decisiones clínicas, planificar los cuidados y proponer intervenciones enfermeras adecuadas, además de predecir los resultados del paciente y de evaluar la eficacia de los cuidados (**Alligood, 2004, p. 247**).

El Profesional de Enfermería Perioperatorio debe manejar gran cantidad de información respecto a evaluaciones preoperatorias de especialistas médicos: Medicina Interna, Cardiología, Endocrinología, Nefrología; entre otros; conocer e interpretar los niveles de laboratorios, cruce y preservación de hemoderivados, cerciorarse que al paciente, el médico a cargo le haya explicado la cirugía a realizar y riesgos presentes en ella; para lo cual el paciente conscientemente y asumiendo su rol informado, da su aval a través de la firma del consentimiento operatorio; además, el personal de enfermería perioperatorio, deberá revisar la administración previa de medicación pre anestésica, venoclisis indicada

y que la/s vía/s periférica/s o centrales estén permeables; tales acciones se sustentan mediante la teoría expresada en el plan de cuidados pre operatorio, de manera tal que pueda facilitar la toma de decisiones tanto de enfermería como del resto del equipo quirúrgico.

Los modelos conceptuales de enfermería son conceptos que están relacionados específicamente desde una perspectiva que permite observar fenómenos específicos de la enfermería como disciplina. Estos modelos ofrecen múltiples perspectivas o contextos para pensar críticamente y tomar decisiones enfermeras; puesto que tratan ampliamente los conceptos del metaparadigma, fundamentales para su significado en el contexto del marco concreto y la disciplina enfermera.

El modelo aplicable a la Enfermería Perioperatoria que más se acerca al ideal es el Modelo de Déficit de autocuidado propuesto por Dorotea Orem, el cual describiremos en la sección siguiente.

2.4.2.1 Modelo de Dorotea Orem- Déficit de Autocuidado

Orem, ve su modelo del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres subteorías interrelacionadas que describen: 1) el autocuidado (cómo y por qué se cuidan las personas), 2) el déficit de autocuidado (por qué la enfermería puede ayudar a las personas, 3) los sistemas de enfermería (qué relaciones deben crearse y mantenerse para que exista la enfermería). **Orem, D.E. (1995).**

En este modelo, se puede apreciar el desarrollo del autocuidado en los distintos escenarios en los que se desenvuelve el ser humano; ya sea, en el ámbito social, familiar, comunitario, profesional, etc., el objetivo general de la enfermería profesional según esta teoría, es que el paciente logre una independencia progresiva durante y después de su hospitalización y se integre finalmente a las actividades que realizaba previamente a la hospitalización.

Primero tenemos que definir **autocuidado**, concepto que está relacionado con la práctica de actividades que las personas jóvenes y maduras emprenden con arreglo a su situación temporal y por su propia cuenta con el fin de seguir viviendo, mantener la salud, prolongar el desarrollo personal y conservar su bienestar. **Orem, D.E. (1995).**

Con respecto a la cita anterior, se puede decir que durante el proceso quirúrgico, pre, intra y post operatorio, se ve afectado el nivel de autocuidado dependiendo de la intervención quirúrgica y las condiciones del paciente, durante la fase perioperatoria, el paciente depende totalmente del profesional de enfermería y por tal razón, éste debe valerse de todos sus recursos para brindar cuidados de calidad y ofrecerle confort durante el intraoperatorio y el postoperatorio inmediato con el fin de minimizar los daños físicos y psicológicos de por sí ya afectados por la cirugía.

2.4.3 Teorías sobre Enfermería de Nivel Medio aplicables a Enfermería Perioperatoria

Las Teorías de Nivel Medio se apoyan en trabajos de otras disciplinas relacionadas con la enfermería, disertaciones filosóficas y teóricas, de los modelos conceptuales y grandes enunciaciones teóricas respecto a esta disciplina. Las teorías de este nivel, se basan en la práctica; por consiguiente, sus resultados son menos abstractos y específicos a diferencia de las grandes teorías. Son propias del campo clínico de enfermería; lo cual enmarca la amplitud de la práctica de enfermería, intervenciones y resultados trazados.

2.4.3.1 Teoría de Joice Travelbee- Modelo de Relación de Persona a Persona

Travelbee opinaba que los cuidados de enfermería administrados a los pacientes de los hospitales, no estaban guiados por la compasión. Sentía que la enfermería precisaba una “Revolución humanística, que centrara de nuevo en su función ‘asistencial’, en la atención y apoyo a los pacientes y predijo que, si no tenía lugar esta revolución, los pacientes terminarían por solicitar los ‘servicios de una clase nueva y diferente de profesionales sanitarios’”. **(Travelbee, J., 1971).**

Es importante resaltar el hecho que la enfermería perioperatoria, es una rama de la enfermería clínica especializada altamente tecnificada y por tal razón, muchas veces, a la/ el enfermera/o se le puede pasar por alto que el paciente al que a través de sus acciones está ayudando a recobrar su salud, es un ser humano/ persona, que necesita de su simpatía,

comunicación y no solo como “un caso a resolver”, sin embargo, estas habilidades se van puliendo en el transcurso del tiempo.

El reto de los enfermeros/as perioperatorios/as de esta última década es prestar servicios de enfermería con mayor humanismo y sensibilidad como nunca antes ya que los pacientes y los familiares están más capacitados y tienen más acceso a información médica de lo que se cree y exigen explicaciones más profundas sobre el curso de su enfermedad y pronóstico; por consiguiente, son más cautelosos en cuanto al proceso quirúrgico y son proactivos al establecer procesos legales en casos de mala praxis o negligencia médica si llegasen a presentar complicaciones en el intraoperatorio.

2.4.3.2 Teoría de Evelyn Adam – Modelo Conceptual de Enfermería

Adam, sostiene que “un modelo indica el objetivo de nuestra profesión (la enfermería), un objetivo ideal y limitado, ya que nos orienta en el ejercicio, la formación y la investigación en enfermería”. Asimismo, las enfermeras que cuenten con una base conceptual clara y concisa, específica de su profesión, serán capaces de identificar los dominios del desarrollo teórico, de preparar futuros profesionales y de demostrar en su propia actividad la contribución de esta disciplina a los cuidados sanitarios; de este modo, la asistencia sanitaria mejorará y la profesión de enfermería seguirá evolucionado. (Adam E., 1980).

En este sentido, los cursos teóricos, en el contenido que no contienen temas de enfermería, en Panamá conocidos como Ciencias Básicas y Humanísticas, incluyen: Anatomía,

Fisiología, Patología, Psicología, Sociología y a Antropología. Los tres primeros campos se relacionan con la dimensión biofisiológica y los tres últimos con el aspecto psico sociocultural de las necesidades fundamentales.

En su aspecto práctico, el contenido de enfermería abarca procedimientos técnicos y experiencias clínicas. Las técnicas son importantes para el desempeño del rol complementario- suplementario; ya que la enfermera ayuda al paciente en las actividades que éste no puede completar debido a la falta de fuerza física, falta de algún órgano/sentido de su cuerpo o de conocimiento. Adam opina que “el objetivo de las experiencias clínicas es suministrar al estudiante la oportunidad real de ayudar a pacientes a recuperar su independencia para satisfacer las necesidades básicas”. **(Adam E., 1980).**

Respecto a lo anterior, este proyecto, se propone implementar una propuesta curricular a nivel de especialización y maestría el área de enfermería perioperatoria; tal nivel de enseñanza exige fortalecer y obtener un nivel avanzado de conocimientos sobre la anatomía, fisiopatología, farmacología, epidemiología y sobre todo el área de instrumentación quirúrgica; sin embargo, es importante mencionar que para poder instrumentar en el área quirúrgica, es necesario dominar los contenidos arriba mencionados y ello se fortalece a través de la práctica clínica en donde se acerca lo más posible a los participantes del programa a la realidad a la que se van a enfrentar en un futuro cercano y es preciso que los mismos, conozcan todos los escenarios posibles para que puedan tomar decisiones en el ejercicio profesional basados en el fundamento científico. Por tal razón, los contenidos

dentro del plan de estudios deben ser estructurados en una secuencia lógica de manera que se logre la asimilación completa o en gran medida de los objetivos propuestos.

2.4.4 Filosofías de Enfermería Aplicable al Medio Perioperatorio

Las filosofías contribuyen al conocimiento en el campo de la enfermería mediante directrices que orientan el desarrollo de la disciplina y la formación de una base para la enseñanza profesional, que conduce a nuevos desarrollos teóricos; pues son trabajos que alientan una amplia comprensión que permite desarrollar la disciplina de la enfermería en su aplicación profesional.

2.4.4.1 Filosofía de Florence Nightingale – La Enfermería Moderna

Es una de las filosofías más aplicadas y más difundida en los ámbitos de enfermería. Conocida como la ‘La Dama de la Lámpara’ por sus aportes importantes en materia sanitaria durante la Guerra de Crimea en 1854 debido a que reformó las condiciones en las que eran recluidos que caían en combate eran precarias (escasez de urinarios, agua contaminada, sábanas sucias, letrinas llenas). Los esfuerzos de Nightingale por mejorar estas condiciones, la hicieron enormemente popular y respetada por los soldados. Al llegar a Gran Bretaña y, producto de homenajes de reina Victoria, con los fondos recaudados fundó una institución docente para enfermeras en el St. Thomas Hospital y en el King’s College Hospital de Londres; se afirmó así la reputación de Florence Nightingale como fundadora de la enfermería moderna. **Alligood M., Tomey A. (2018).**

En la enfermería moderna, aún en el segundo decenio del siglo XXI, los aportes de Nightingale son valiosos, incluyendo el área de la enfermería perioperatoria; ya que, en ocasiones, la/el enfermero tiene que bregar con situaciones tensas; como por ejemplo, cuando se rompen las normas de asepsia durante una cirugía y tiene que hacerse sentir para que el médico que ejecuta la acción, restablezca los niveles de asepsia y evitar poner en riesgo la vida del paciente en el intraoperatorio, o en situaciones de establecer nexos con los departamentos de Lavandería, Central de Equipo y/o de Oxígeno para que equipen oportunamente las reservas de insumos, ropa quirúrgica, gases anestésicos, oxígeno, etc. Además, tiene que supervisar que la limpieza de los quirófanos se realice según el procedimiento del hospital, ya que es un área estéril y de no estarlo, puede haber el riesgo de infección tanto de los usuarios como del personal que atiende el área quirúrgica.

2.5 Desafíos que enfrenta la Enfermería Perioperatoria en la Actualidad

Retomando la opinión de la Magistra Danarys Espino mencionada anteriormente, se puede intuir que la complejidad de los procedimientos quirúrgicos y el incremento en el uso de la tecnología y la robótica, hacen que la Enfermera Perioperatoria adquiera conocimientos y habilidades de acuerdo a la era en que vivimos y los avances tecnológicos que se presentan en los escenarios del quirófano.

Esto, puede parecer abrumador para la/ el enfermera/o que decide avanzar en el camino de la perioperatoria; pues tiene que aprenderse mucho instrumental básico y de cada una de las

especialidades quirúrgicas, procesos y procedimientos operatorios; pues cada día surgen variantes a cirugías preestablecidas, nuevos instrumentos o artefactos con el fin de facilitar el acto quirúrgico y sobre todo el cuidado de los instrumentos, equipo y material al momento de clasificarlos para su desinfección y luego enviarlos a Central de Equipo y Esterilización.

Con respecto a lo arriba descrito, se puede decir que la enfermería perioperatoria es una especialidad que avanza rápidamente, ya que en el contexto de la cirugía cada día se conciben nuevos procedimientos, nuevas tecnologías, nuevas herramientas para mejorar la condición de salud de los pacientes con patologías quirúrgicas; por tal razón, el enfermero perioperatorio debe marchar a la par de tales situaciones y conocer con detalles su actuar e intervenciones respecto a su rol en el quirófano.

2.6 Futuro de la Enfermería Perioperatoria en Panamá

En Panamá, según datos de la Caja de Seguro Social, se están implementando nuevas tecnologías, nuevos procedimientos invasivos, los cuales son ejecutados con la única finalidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes, tales procedimientos; incluyen trasplantes renales, cardíacos, óseos, trasplantes hepáticos etc. Injertos de piel de grandes porciones del cuerpo con productos transgénicos, etc.

En el Hospital Regional Rafael Hernández de la Ciudad de David, en la Provincia de Chiriquí, según directivos de la institución, se realizan actualmente trasplantes cardíacos, colocación de Stents cardíacos, neurocirugías, cirugías de tórax, vasculares complejas, las

cuales suponen un desahogo para las instalaciones de la capital pues en la Provincia de Chiriquí se manejan estos casos por profesionales altamente capacitados, lo cual es un reto para el equipo de salud y supone un avance de todo el equipo quirúrgico pues se manejan equipos especializados, neuro - navegadores, etc., los cuales el personal de enfermería debe conocer su manejo y cuidado.

Por tanto, se debe fortalecer en el currículum, la formación de profesionales de enfermería que sepan enfrentar los retos que se le presenten en el futuro con seguridad y esa seguridad lo da el conocimiento de manera tal que pongan todo el interés en aprender el manejo ayudando así a progresar el nivel de especialización de la enfermería perioperatoria respecto a los procedimientos que se implementen en el transcurso del tiempo.

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

3. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

Para llevar a cabo la investigación propuesta es necesario establecer la metodología empleada que la orienta, con la finalidad de que a través del basamento científico se puedan desarrollar y alcanzar los objetivos planteados.

Por lo cual se hace referencia en el Reglamento para Trabajos Relacionados de Titulación a Nivel de Postgrado (2016) de la Universidad Internacional de Ciencia y Tecnología en el Capítulo III Proyecto de Graduación para la Maestría Profesional establece en su artículo 15 y 16 que:

Artículo 15: La Maestría Profesional está orientada a la profundización en los conocimientos y a una preparación profesional de alto nivel.

Artículo 16: El Proyecto de Graduación consiste en el desarrollo de una actividad profesional debidamente planificada y supervisada que será realizada por el estudiante en una institución, empresa o comunidad en donde deberá demostrar los conocimientos adquiridos en su formación profesional. (p. 2)

Por tanto; la metodología comprende la etapa de la investigación en la que se describen los métodos, técnicas o procedimientos utilizados para la recopilación, organización, procesamiento y análisis de información relevante; además de las conclusiones y los aportes propios del autor contenido en las recomendaciones y la propuesta.

3.1 Modelo de Investigación

Esta investigación se considera una Investigación- Desarrollo (I+D) por cuanto se ocupa de la obtención y desarrollo de conocimiento y capacidades adquiridos en la investigación aplicada para la producción de materiales educativos, en este caso de refiere a la elaboración de un plan de estudios como parte de un diseño curricular bajo el enfoque por competencias.

Bisquerra (2004) define I+D como un tipo de investigación orientado a la innovación educativa. Sigue un proceso que suele presentar dos etapas: 1) investigar hasta crear un nuevo producto; y 2) después mejorarlo.

El autor señala que este tipo de estudios se llevan a cabo para mejorar una situación dada en un contexto, en el que se realizan actividades sistemáticas de investigación en campo, que sirven para el desarrollo de nuevo conocimiento aplicado en la educación, el proceso se concreta así, en etapas que van del conocimiento científico básico, a su transformación en investigación aplicada y desarrollo, que a su vez es transformada en conocimiento práctico y que finalmente se transforma en las aplicaciones que le da el usuario.

En este sentido Barrios (1998) señala que la I+D está orientada hacia la innovación educativa y se basa en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales, el producto debe estar fundamentado en un proceso que haya partido de

una descripción para diagnosticar necesidades, consecuencias de esos hechos y la identificación de tendencias futuras.

En esta I+D se aspira con la elaboración del plan de estudios de la Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Enfermería Perioperatoria dar los pasos iniciales para la construcción de un diseño curricular por competencias para la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí y con ello ofrecer una alternativa de formación a la comunidad de enfermeros que les permita, en su proceso de educación continua especializarse en la atención de pacientes dentro de un área quirúrgica.

3.2 Fases de la Investigación

Con base en el contexto descrito y los objetivos planteados, la investigación se desarrollará en las siguientes fases:

3.2.1 Fase Diagnóstica:

- Investigación de la realidad social, nacional, regional e internacional, que señala la necesidad o beneficios de la nueva oferta que propone.
- Descripción del estado del arte de la oferta académica en otras instituciones a nivel regional, nacional e internacional.
- Análisis de la población estudiantil
- Investigación del campo laboral.

- Investigación y análisis del modelo educativo institucional y su correspondencia con la propuesta.

En esta fase, se desarrollará un segmento muy importante de la investigación y es la Recolección de Datos. De acuerdo a la investigación de campo realizada, es preciso mencionar que, debido a la situación sanitaria del momento vivida en el país por el COVID-19 y, en vista del interés por aplicar los instrumentos de recolección de datos a la mayor cantidad de promociones (cohortes) de egresados tanto en el nivel de licenciatura y postgrado, se realizó una muestra por conglomerados que quedó establecida de la siguiente manera:

Encuestados

Egresados	45
Empleadores	20
Docentes	35

Es importante resaltar que, los egresados fueron encuestados de acuerdo a las promociones realizadas por la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI), las cuales abarcan desde 1995 año de su fundación, sin embargo, se obtuvo resultados de las promociones comprendidas desde 1996 hasta 2019 logrando de esta manera representatividad de las cohortes objeto de esta investigación. Con respecto a las cohortes de egresados, se tomó en cuenta principalmente el año de egreso de la licenciatura, luego se

evaluó si estos egresados lograron alguna especialización en áreas de enfermería, de las ofertas académicas que ha tenido la Facultad de Enfermería.

Con relación a los docentes, de acuerdo a cifras de la Secretaría General de la Universidad Autónoma de Chiriquí, existen en la Facultad de Enfermería para el año 2019; 55 docentes los cuales se desglosan de acuerdo a su tiempo de dedicación a la labor docente, existen actualmente:

CUADRO N° 4. PROFESORES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA- UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ

Dedicación	Tiempo Parcial	Tiempo Medio	Tiempo Completo	Total
Existentes en Planilla	2	34	19	55
Encuestados	1	24	10	35
Categoría	Regulares	Asistentes	Especiales	Total
Existentes en Planilla	21	34	0	55
Encuestados	10	25	0	35

Fuente: Confección Propia con datos recopilados de los Archivos de la Facultad de Enfermería - UNACHI – Sección Docentes

En cuanto a los empleadores encuestados; en principio, se deseaban encuestar a administradores, enfermeras jefas regionales (coordinadoras institucionales), enfermeras jefas de hospital (jefatura superior) , enfermeras supervisoras (jefaturas intermedias), jefas de sala (jefatura inicial), los cuales en un determinado momento, evalúan estratégica, metodológica y secuencialmente el desempeño de los egresados universitarios que se

integran a sus filas como trabajadores del sector salud, tanto en el área de Atención Directa, Administración, Docencia e Investigación. Sin embargo, muchos empleadores, debido a la pandemia por el COVID-19 en el país, no aceptaron que se aplicara la respectiva encuesta en sus instalaciones, se insistió para que la contestaran online y muchos no respondieron; por tal motivo, se incluyeron personas de los siguientes hospitales:

H.D.A: Hospital Dionicio Arrocha, Puerto Armuelles Chiriquí, Hospital de Área (Distrital).
Administrado por la Caja de Seguro Social (CSS)

HRRH: Hospital Regional Rafael Hernández, David Chiriquí, Hospital Regional.
Administrado por la Caja de Seguro Social. (CSS)

HJDO: Hospital José Domingo De Obaldía, Hospital Materno- Infantil, David Chiriquí,
Hospital Regional. Administrado por el Patronato del Hospital y el Ministerio de Salud
(MINSA)

HRDM: Hospital Raúl Dávila Mena, Changuinola Bocas del Toro, Hospital Regional.
Administrado por la Caja de Seguro Social (CSS)

HOCH: Hospital del Oriente Chiricano, San Félix, Chiriquí, Hospital Sectorial (Distrital).
Administrado por el Ministerio de Salud (MINSA)

CSS- CHIRIQUÍ: Coordinación Institucional de la Caja de Seguro Social, Provincia de
Chiriquí, Departamento de Enfermería.

La mayoría de las encuestas fueron contestadas vía correo electrónico, redes sociales y algunas aplicadas presencialmente. A continuación, se detalla la información contenida en las encuestas aplicadas con el objetivo de permitir su análisis gráfico.

El instrumento para recolección de datos de este trabajo de investigación fue tomado de las encuestas que realiza la Universidad Autónoma de Chiriquí, Dirección de Currículum - Departamento de Estadística, aplicadas a egresados, empleadores y docentes; las cuales fueron facilitadas por la directora del departamento para llevar a cabo el proyecto. Sin embargo, se adaptaron las preguntas para alcanzar el objetivo de este proyecto de intervención.

La presentación de datos y análisis de datos se basará en el siguiente orden:

- Instrumento N°1 Recolección de datos para Egresados
- Instrumento N° 2 Recolección de datos para Empleadores
- Instrumento N° 3 Recolección de datos para Docentes

3.2.2 Fase de Diseño:

Consiste en investigar los elementos estructurales o guía de orientación para el diseño y actualización de carreras de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

3.2.2.1. Elementos Estructurales o Guía de Orientación para el Diseño y Actualización de Carreras de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

3.2.2.1.1. Diagnóstico de la Carrera: El diagnóstico responde a la necesidad o beneficio de la oferta académica, para este aspecto es necesario aplicar instrumentos y recogida de información para su respectivo análisis, evaluar internamente la carrera. (Modelo Educativo UNACHI 2019, pág. 12).

3.2.2.1.1.1 Estructura Curricular: En forma general, la estructura curricular indica el nombre de la carrera, modalidad, cantidad de créditos, cantidad de semestres o cuatrimestres y la facultad a la que pertenece la carrera. Si es presencial, semi presencial o virtual.

3.2.2.1.1.1.1 Nombre de la Carrera: *Especialización en Enfermería Perioperatoria y Maestría en Ciencias de Enfermería* con énfasis en Enfermería Perioperatoria.

3.2.2.1.1.1.2 Modalidad: Presencial con algunas sesiones Semi presenciales durante el desarrollo de las asignaturas. El programa se llevará a cabo mediante sesiones de dos días a la semana con 8 horas de clases cada día; respecto a este punto, el pensum académico se llevará de la siguiente manera: los participantes cursarán dos asignaturas simultáneamente (bimestre), cursando una asignatura cada día de clases determinado por la Facultad de Enfermería. Al finalizar el primer mes del bimestre, los participantes culminarán la asignatura cuyo contenido no se relaciona directamente con el ambiente perioperatorio. Por Ejemplo:

Enfermería Perioperatoria I (lunes) contenidos a desarrollar en dos meses

Metodología de la Investigación (martes) contenidos desarrollar en un mes

3.2.2.1.1.1.3 Cantidad de Créditos: 74 créditos

3.2.2.1.1.1.4 Cantidad de Cuatrimestres: Especialización: 4 cuatrimestres, Maestría: 7 cuatrimestres

3.2.2.1.1.1.5 Facultad a la que pertenece la carrera: Facultad de Enfermería

3.2.2.1.1.1.6 Descripción de la Carrera y Programa: El modelo educativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí en el cual se fundamenta el programa de Especialización en Enfermería Perioperatoria y Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria se basa en el paradigma posmoderno, que aborda las concepciones socio constructivistas, cognitivistas y socio formativas que se articulan en función de la visión y misión institucional que se orienta al desarrollo integral de hombres y mujeres de la sociedad panameña para su inserción al mundo global.

Asimismo, se fundamenta en el enfoque constructivista, en donde se destaca la importancia de la actividad constructiva y reconstructiva del estudiante en su aprendizaje, mediante actividades de asimilación y acomodación de los nuevos conocimientos a esquemas precedentes, los cuales a su vez se van reconstruyendo a partir de la nueva información. Estos procesos se propician mediante el ejercicio de la investigación, el fomento de la autonomía intelectual y moral, el aprendizaje significativo, la memorización comprensiva, la aplicación de lo aprendido y los procesos de socialización. En este proceso constructivo el estudiante es el responsable último de su propio aprendizaje, quien relaciona en forma sustancial, no arbitraria, lo que ya sabe y lo articula con la nueva información generada por su disposición de aprender.

También se fundamenta en el enfoque humanista ya que el modelo educativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí se fundamenta en la teoría Humanista, porque propone que el proceso educativo se centre en las personas y toma en cuenta la

conciencia, la ética, la individualidad, la ciudadanía y los valores espirituales. Tiene una visión del hombre como un ser creativo, libre y consciente, proponiendo que el sentido de nuestra vida es la búsqueda de la autorrealización, y esta meta significa que nuestros estudiantes asuman el compromiso de construir su propio modo de vivir, conservando su libertad de elección. En el humanismo se desarrolla la vocación de servicio a la comunidad y el sentido de responsabilidad social, altamente vinculado con las prácticas de servicio social universitario, hoy vigentes en la Universidad Autónoma de Chiriquí.

El Modelo Educativo de la Universidad Autónoma de Chiriquí (ME UNACHI), se define como un modelo de carácter ecléctico, que considera, conjuga y ejecuta distintos enfoques y teorías en el plano social, psicológico, cognitivo y humanística que con mayor pertinencia pueden ser aplicados en el campo de la enseñanza superior de la institución. Es relevante que ante los cambios sociales que se suscitan en la actualidad y ante la aplicación subjetiva de los valores, el modelo educativo, considere dentro de sus preceptos de desarrollo espiritual y moral que cimienta las bases de la convivencia, la tolerancia, la cultura de paz y el desarrollo armónico de las naciones que se traduce en desarrollo social.

Modelo Educativo (ME UNACHI), busca definir el tipo de educación que se debe ofrecer, qué docentes y qué estudiantes deben impulsar el proceso educativo para su desarrollo, es decir, institucionalizar y darle identidad a la docencia que se ofrece. Comprende en su esencia la renovación de los paradigmas sobre la gestión del conocimiento y del aprendizaje, con relación a los enfoques, teorías, estrategias,

métodos y técnicas, que orientan el proceso educativo, para el logro de aprendizajes permanentes, con significado y utilidad.

En el programa de postgrado propuesto, es netamente profesionalizante; por consiguiente, la Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria es una maestría de carácter profesional la cual busca habilitar al profesional de enfermería para laborar en el bloque quirúrgico con el fin de realizar primordialmente las tareas de instrumentación quirúrgica tan necesarias en la actualidad en las instituciones hospitalarias de la región. El programa termina con la práctica profesional en entornos quirúrgicos con una duración de dos meses en la cual los participantes pondrán implementar sus conocimientos, habilidades y destrezas en el área quirúrgica manejando instrumental de diversas especialidades bajo la guía y supervisión de una/ un enfermero especialista en perioperatoria el cual evaluará el desempeño de cada participante del programa.

3.2.2.1.1.1.7 Justificación: La Universidad Autónoma de Chiriquí no ofrece ninguna especialidad en esta área; por consiguiente, la presente propuesta una vez sea aprobada en Consejo Académico y posteriormente en Consejo General Universitario, de manos de la Facultad de Enfermería se ofrecerá de manera presencial, por cuatrimestres. Al completar 4 cuatrimestres el participante tendrá la oportunidad de tener salida profesional como Especialista en Enfermería Perioperatoria y si desea continuar en el programa, deberá cursar 2 cuatrimestres adicionales para hacerse acreedor al título de Magíster en Ciencias de Enfermería con énfasis en Perioperatoria.

Es por ello que, en vista de la creciente demanda de personal de enfermería especializado en esta área tan importante, surge la necesidad de implementar de manera autónoma un programa académico de postgrado que satisfaga las necesidades sociales y profesionales de la región; brindando así, la oportunidad de formación especializada a enfermeras (os) para que posean las competencias que exige el mercado laboral; en este caso, las competencias necesarias para desempeñarse en las áreas quirúrgicas del engranaje hospitalario.

3.2.2.1.1.1.8 Fundamentación: Se refiere a los fundamentos que sustentan la propuesta curricular planteada. Tales fundamentos se basan en los siguientes ámbitos:

3.2.2.1.1.1.8.1 Ámbito Epistemológico: De acuerdo con Newman, Sime y Corcoran- Perry, "una disciplina se distingue por un área o propiedad específica de indagación, que representa una creencia compartida entre sus miembros y que está relacionada con su razón de ser. Es decir, una disciplina puede identificarse por una definición o concepto nuclear, que en general se expresa con una frase sencilla, la cual especifica su área de estudio particular. Por ejemplo, la fisiología es el estudio de las funciones de los sistemas vivientes, la sociología es el estudio de los principios y procesos que gobiernan las sociedades humanas".

Este proyecto propone un perfil de egreso en el cual se esbozan valores necesarios para ejercer la enfermería dentro del área clínica con amplios conocimientos científicos, bioéticos, pensamiento crítico, sensibilidad humana y habilidades tecnológicas que harán del enfermero perioperatorio un ente sanitario capaz de brindar cuidado holístico a los pacientes que se encuentran en el periodo

perioperatorio.

3.2.2.1.1.1.8.2 **Ámbito Filosófico:** La filosofía de la enfermería explica el significado de los fenómenos observados a través del análisis, el razonamiento y la argumentación lógica. Las filosofías contribuyen al conocimiento en el campo de la enfermería mediante directrices que orientan el desarrollo de la disciplina y la formación de una base para la enseñanza profesional, que conduce a nuevos desarrollos teóricos. Las filosofías sobre enfermería constituyen los primeros trabajos que precedieron a la época de las teorías y a posteriores estudios de la naturaleza filosófica; son trabajos que alientan una amplia comprensión que permite desarrollar la disciplina de la enfermería en su aplicación profesional. (Marriner, A., Alligood, M. 1997).

Este programa de postgrado se fundamenta en la filosofía de Florence Nightingale conocida como la “Dama de la Lámpara” y madre de la enfermería moderna; pues la preocupación de ella era mantener altos estándares de asepsia en las salas de hospitalización en las cuales estaban recluidos pacientes con diversas patologías. El entorno quirúrgico es un ambiente totalmente estéril, es el escenario donde se desarrollan cirugías tanto sencillas como de alta complejidad; la/el enfermera/o perioperatorio es el responsable directo de velar por que se cumplan los protocolos de asepsia de cada cirugía que se realice y de velar por la comodidad del paciente durante el procedimiento perioperatorio además de brindar apoyo emocional en el pre y post operatorio.

3.2.2.1.1.1.8.3 **Ámbito Socio Antropológico:** La educación parte del hecho que el ser humano es un ente social; para tal efecto, se integran en sus saberes dentro del hogar y en la

escuela el conocimiento, respeto y amor por la cultura, elementos de la nacionalidad panameña y; debido a que Panamá es un crisol de etnias desde sus inicios como República Independiente, el respeto por otras culturas que confluyen en el suelo patrio, debe ser elemental en el currículo educativo.

El profesional de enfermería, desde los cursos de licenciatura, se le adiestra para ejercer su profesión desde múltiples contextos socioculturales; desde este punto de vista, debe estar actualizado con el avance de las sociedades, costumbres, asuntos éticos, religiosos, etc. Debe ejercer su profesión y brindar cuidados de salud independientemente de su trasfondo político, socio económico y cultural; la enfermería perioperatoria no escapa ante esta realidad, puesto que el ser humano realiza rituales con relación a su trasfondo cultural al enfrentarse a situaciones desconocidas; tales como la muerte, un nacimiento o en casos de una intervención quirúrgica, la/el enfermera/o perioperatoria/o debe ser respetuoso y ofrecer la privacidad e intimidad necesaria ante tales situaciones.

3.2.2.1.1.1.8.4 **Ámbito Psicopedagógico:** La educación pone su interés fundamental en el ser humano, sujeto y objeto de ella; la cual, pretende forjar cambios de conducta con el fin de hacerlo sociable y con utilidad para la sociedad en la que se desenvuelve; a través del desarrollo de su personalidad, puede transmitir a sus congéneres rasgos facsímiles de gran provecho para realizar actividades dentro del ambiente tanto laboral como personal, familiar y profesional; también, es importante mencionar que la educación transmite al individuo un amplio bagaje cognoscitivo en las diversas ramas del conocimiento; herramientas básicas para enfrentar y resolver situaciones de la vida diaria de una manera creativa.

Asimismo, es fundamental que la educación satisfaga las necesidades de estimulación y ejercicio del saber-saber, saber-ser, saber-hacer y saber- convivir. Los cuales son necesarios para fortalecer el proceso de la investigación, construcción de nuevos conocimientos y sobre todo que el estudiante desarrolle integralmente su aprendizaje con pensamiento crítico y reflexivo.

El profesional de la enfermería perioperatoria debe ser capaz de reflexionar en cada acción que realiza pues trata, en cada intervención, a un ser humano lleno de necesidades; dentro de estas, espirituales y psicológicas: un apretón de mano, una palmadita en la espalda, puede marcar la diferencia de ser el preoperatorio una situación estresante a ser un proceso más llevadero reduciendo así en muchos casos la dosis preanestésica y de analgésicos en el intraoperatorio.

Durante esta fase, el enfermero se ve abrumado sobre un sinnúmero de actividades que tiene que ejecutar; tanto con el personal médico, equipo tecnológico y sentimientos propios (cansancio, estrés, hambre, etc.) lo cual pone casi al límite su capacidad psicológica; por tal razón, debe dominar tales situaciones y ponerlas cada una dentro de su contexto a través de un plan de acción acorde a cada situación y cumplirlo secuencialmente sin omitir ningún paso. El enfermero debe cada día ir perfeccionando sus habilidades “perioperatorias”; puesto que la enfermería es una rama del conocimiento que cada día progresa y la perioperatoria cambia constantemente en cuanto a procedimientos, protocolos, tecnologías, diversificando y enriqueciendo el actuar del equipo quirúrgico.

3.2.2.1.1.1.8.5 **Ámbito Legal:** La propuesta de este proyecto está amparada bajo las siguientes normas legales nacionales:

Constitución Política de la República de Panamá, reformada por los actos de 1978, el Acto Constitucional de 1983, los Actos Legislativos N° 1 y N° 2 de 1994 y el Acto Legislativo N° 1 de 2004 (Capítulo V, artículo N° 103). Artículos relacionados a la educación e instrucción pública.

Ley 47 Orgánica de la Educación. Modificada por La Ley N° 34 de 6 de Julio de 1995, por la ley 50 de 1 de noviembre de 2002 y por la Ley 60 de 7 de agosto de 2003.

Ley N° 4 de 16 de Enero de 2006 de la Universidad Autónoma de Chiriquí, artículo 20.

Plan Estratégico de la Universidad Autónoma de Chiriquí 2008-2013.

Ley N° 1 del 6 de enero de 1954. Por la cual se reglamenta la carrera de enfermería y se da estabilidad y jubilación.

Decreto Ejecutivo No.589 del 28 de diciembre de 2005. Por el cual se establecen las funciones del Comité Nacional de Enfermería, creado en la ley no. 1 de 6 de enero de 1954, modificada por la ley no. 24 de 28 de diciembre de 1982, y se dictan otras disposiciones.

Resolución N° 04 de 18 de abril de 2008 del Consejo Técnico de Salud que reconoce las especialidades de enfermería avaladas por el Comité Nacional de Enfermería.

Adenda N° S/N (De martes 29 de diciembre de 2015) Complementaria a los acuerdos 2015 entre ANEP, CONAGREPROTSA, CONALAC, AFASE,

CONALFARM representando a los profesionales de la salud al servicio del estado y la comisión de alto nivel conformada por el MINSA y la Caja de Seguro Social. En donde se realiza un reajuste de salario a los profesionales de la salud de acuerdo a méritos profesionales y escalafones de cada profesión.

3.2.2.1.1.1.8.6 **Ámbito Tecnológico:** El desarrollo de la ciencia y la tecnología ha ejercido una gran influencia en el campo de las Ciencias Médicas, hecho que ha devenido, entre otros beneficios, métodos de tratamiento menos agresivos. Un ejemplo de esto ocurre en el campo de la cirugía, donde ha sido necesario buscar vías por medio de las cuales la intervención al paciente resulte lo menos invasiva y traumática posible; y es así como a finales del pasado siglo surge la Cirugía de Mínimo Acceso. (Gallosó, G., Frías, R, 2010).

La Enfermería Perioperatoria es una especialidad altamente tecnificada, ya que, desde la última década del siglo pasado, en Panamá se han estado realizando cirugías mínimamente invasivas, ello se ha logrado con la adquisición de tecnología laparoscópica, utilizadas en las especialidades de cirugía general, ginecología, proctología, cirugía cardíaca.

Además, desde el 2014 en el Hospital Nacional entidad nosocomial privada, utiliza la cirugía robótica a través del Sistema Quirúrgico Da Vinci Si HD, el cual posibilita la cirugía a través de una única y mínima incisión (cirugía de puerto único), o la posibilidad de llevar a cabo una cirugía robótica de múltiples especialidades; es decir, con diferentes equipos médicos operando al mismo tiempo. Se prevé una gran inversión de parte de la Caja de Seguro Social de acuerdo al Dr. Erick Perdomo Director Nacional de Prestaciones Médicas, para implementar este servicio en el sector público.

Si bien es cierto, el personal de enfermería no manipula estos equipos, ya que lo realiza el personal médico; sin embargo, debe conocer el cuidado, limpieza y desinfección que se debe tener una vez finalice la cirugía. Por consiguiente, la / enfermera/o perioperatoria/o debe conocer y manejar un conocimiento teórico al menos, en cuanto a las tecnologías que vayan surgiendo en el transcurrir del tiempo. Esto se logra a través de capacitaciones continuas por partes de entidades universitarias, profesionales, de salud pública o privadas con el fin de actualizar conocimientos.

3.2.2.1.1.1.9 Objetivo de la Carrera:

El objetivo de la Especialización y Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria es formar especialistas de alto nivel en los bloques quirúrgicos del sistema hospitalario, capaces de ejercer los roles perioperatorios (instrumentación, circulación, asistencia anestésica, asistencia post anestésica, supervisión y administración del área quirúrgica), con sentido ético y humanista, que intervengan en la planeación, ejecución y evaluación de los cuidados especializados en el paciente, utilizando la metodología de prevención, identificación y solución de problemas del área quirúrgica bajo la interpretación y aplicación de la normatividad, para contribuir en mejorar la calidad de vida de las personas y lograr su integración al contexto familiar y social.

3.2.2.1.1.1.10 Requisitos de Ingreso: Se establecen de acuerdo al Reglamento General de Postgrado de la Universidad Autónoma de Chiriquí (2001) y Consejo Académico No. 6-2010 del 25 y 30 de marzo de 2010. También están supeditados a modificaciones establecidos por la Unidad Académica Organizadora (Facultad donde se organiza el programa). Los requisitos de Admisión al programa, establecidos por la Facultad de Enfermería son los siguientes:

- Presentar original y 2 fotocopias del diploma de su título de Licenciatura en Ciencias de Enfermería o su equivalente.
- Presentar original y 2 fotocopias de los créditos universitarios.
- Presentar original y 2 fotocopias del Registro de Idoneidad expedido por el Consejo Técnico de Salud del MINSA.
- Si es funcionario del MINSA o Caja de Seguro Social, copia de carta informativa de su decisión de tomar la especialización a su inmediato superior.
- Llenar la hoja de entrevista
- Presentar constancia de seminario de Inglés de I, II y III nivel con duración de 120 horas y Seminario de Informática de 40 horas tomado en la UNACHI.
- Presentar Hoja de Vida actualizada.
- Presentar 2 fotos tamaño carnet.
- 2 fotocopias de Cédula.
- Presentar carta ó certificación de trabajo de su institución empleadora (CSS, MINSA, hospitales privados).
- Presentar Certificado de buena Salud Física y Mental expedida por médico idóneo y Psicólogo/ Psiquiatra idóneo.

- Presentar esquema de vacunas actualizado de acuerdo a la normativa vigente.
- Tener un índice mínimo de 1.50 en la licenciatura correspondiente
- Tener como mínimo 5 años de experiencia profesional como enfermera/o en instituciones de salud públicas y/o privadas.

3.2.2.1.1.1.11 Requisitos de Permanencia

Son normas y condiciones académicas y administrativas que requieren cumplir los estudiantes para garantizar su continuidad en la carrera. Son establecidos por la normativa institucional y la propia unidad académica.

- Mantener un índice mínimo de 2.00 durante la duración del programa.
- Aprobar todas las asignaturas con un mínimo de 81.
- Realizar las actividades académicas y clínicas programadas dentro de su perfil con la supervisión de los docentes de práctica clínica asignados por la Facultad de Enfermería y la Coordinación del Programa.
- Mantener una actitud de respeto por las opiniones y diversidad cultural de los demás.
- Cumplir con protocolos de asepsia y del Bloque Quirúrgico de los hospitales donde se realizarán las prácticas clínicas.

3.2.2.1.1.1.12 Requisitos de Graduación:

Estos requisitos se sustentan en el perfil profesional del egresado y aborda los requerimientos académicos-administrativos establecidos por la normativa institucional, los presentados por la unidad académica o miembros de la comisión curricular que elabora la propuesta.

- Haber culminado exitosamente todas las asignaturas del plan de estudios.
- Haber culminado la Práctica Profesional con nota mínima de B y haber presentado su respectivo informe de acuerdo al Reglamento General de Postgrados de la Universidad Autónoma de Chiriquí, y ante la Comisión Evaluadora del Programa.
- Presentar Certificado de Dominio del Idioma Inglés de I, II, III niveles de 120 horas para Maestría acreditado por la UNACHI.
- Presentar Certificado de Competencias Digitales de 40 horas para Maestría acreditado por la UNACHI.
- Cumplir con los procedimientos administrativos, financieros y estar paz y salvo con la Coordinación del Programa.

3.2.2.1.1.1.13 Perfil del Egresado: Es uno de los elementos que nos indican las competencias que tiene el profesional una vez que egresa de una determinada carrera. Expresa las competencias o conjunto de saberes (ser, hacer, conocer y convivir) que logrará el estudiante al culminar el proceso de formación integral.

El Egresado de la Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria será un profesional con avanzados conocimientos, habilidades y destrezas para **instrumentar** eficientemente los diferentes procesos quirúrgicos de baja, mediana y alta complejidad a través del manejo de tecnologías de punta, **gestionar** correctamente los recursos humanos y materiales del departamento quirúrgico, **administrar** el cuidado integral con humanismo teniendo en cuenta las necesidades del paciente quirúrgico y su familia durante el proceso pre, peri y post operatorio inmediato con el mínimo de riesgos, evitando así complicaciones médico – legales y **dirigir** proyectos de innovación para mejoramiento continuo del proceso quirúrgico mediante la *docencia e investigación* continua basada en evidencia.

Salidas Profesionales

Enfermeros/as circulantes en áreas quirúrgicas en las diferentes especialidades.

Enfermeros/as instrumentistas en áreas quirúrgicas en las diferentes especialidades.

Enfermeros/as en áreas de anestesia y recuperación post-anestésica

Enfermeros/as en centrales de esterilización.

Supervisores y jefes de enfermería de los bloques quirúrgicos.

3.2.2.1.1.1.14 Competencias del Programa

Durante el desarrollo del programa de Especialización y Maestría en Enfermería Perioperatoria los participantes desarrollarán competencias tales como:

3.2.2.1.1.1.14.1 Competencias del Programa

Durante el desarrollo del programa de Especialización y Maestría en Enfermería Perioperatoria los participantes desarrollarán competencias tales como:

3.2.2.1.1.1.14.1.1 Conocimientos (Saber-Conocer)

- Demuestra habilidad para la toma rápida de decisiones.
- Aplica los principios de seguridad del paciente.
- Conoce los instrumentos básicos para aplicar los procedimientos del cuidado humano.
- Identifica las acciones de bioseguridad en el servicio en Enfermería en el bloque quirúrgico.
- Describe los criterios del autocuidado y estilos de vida saludable en relación con su medio ambiente.
- Aplica la tecnología de información y la comunicación de manera asertiva.
- Reconoce las fases del ciclo de la vida en los procesos de salud y

enfermedad del paciente quirúrgico.

- Diferencia las etapas básicas del proceso de investigación en enfermería.
- Identifica la organización y funcionamiento del bloque quirúrgico.
- Reconoce adecuadamente la Anatomía y Fisiología del cuerpo humano durante las distintas fases del proceso perioperatorio.
- Identifica correctamente el proceso de la cadena de esterilización.
- Reconoce y aplica las técnicas asépticas en el área quirúrgica.
- Aplica eficaz y eficientemente los procesos aprendidos durante la práctica de instrumentación quirúrgica.
- Explica y aplica los conceptos básicos de la Farmacología en el paciente en fase perioperatoria.

3.2.2.1.1.1.14.1.2 Habilidades Procedimentales: (Saber- Hacer)

- Desarrolla el Proceso de Atención de Enfermería durante el proceso perioperatorio.
- Ejecuta el diseño, aplicación y difusión de guías para el cuidado de Enfermería del paciente en el perioperatorio.
- Realiza la práctica profesional con alto sentido humanista y bioético.
- Utiliza racionalmente el equipo básico y de alta tecnología, así como del instrumental y material e insumo durante los procesos perioperatorios.
- Maneja pertinentemente el instrumental, insumo y equipos durante los procesos de instrumentación quirúrgica.

- Trabaja asertivamente con el equipo quirúrgico a través de una comunicación fluida.
- Domina las técnicas y procedimientos del bloque quirúrgico para realizar las funciones de enfermería en el perioperatorio.

3.2.2.1.1.1.14.1.3 Actitudes: (Saber – Ser)

- Respetar los procesos: vida, salud y muerte.
- Ejecuta cuidados humanizados a pacientes que se encuentran en el periodo perioperatorio.
- Es responsable en el cumplimiento de sus labores en el bloque quirúrgico.
- Posee compromiso con la sociedad y la disciplina profesional.
- Es ordenado y disciplinado.
- Colabora y trabaja en equipo.
- Es emprendedor/a en el cuidado de Enfermería en el perioperatorio.
- Es innovador/a en el ejercicio profesional.
- Posee sentido humanista durante su labor perioperatoria con sus compañeros de trabajo.
- Respetar las creencias, cultura, equidad, libertad, dignidad de la persona y su entorno.

3.2.2.1.1.1.15 Competencias Profesionales

- Aplica los códigos de la ética y las normas legales, en favor de la integridad física, mental y social del paciente en el pre trans y posoperatorio.
- Realiza actividades de educación y promoción para la salud.
- Aplica la metodología del proceso en Enfermería en el servicio de cirugía, garantizado la seguridad del paciente.
- Toma decisiones al realizar planes de cuidados de acuerdo a las necesidades del paciente quirúrgico.
- Diseña recursos administrativos para mejorar la planeación, desarrollo y evaluación de actividades que tienen relación con las intervenciones en Enfermería.
- Utiliza el equipo y material quirúrgico de acuerdo a la complejidad del cuidado durante el pre- trans y posoperatorio del paciente quirúrgico.
- Integra los conocimientos de Fisiopatología, Anatomía, Fisiología y Farmacología Humana en la atención de enfermería al paciente durante los procesos de instrumentación, circulación quirúrgica y recuperación anestésica.
- Administra fármacos y otras terapias en anestesia con base en las acciones de seguridad del paciente, para evitar eventos adversos y bajo prescripción médica.
- Diseña proyectos de investigación relacionados con el cuidado del paciente que requiere servicio de cirugía.

3.2.2.1.1.1.16 Perfil de la Planta Docente: En este espacio se contempla la formación académica del docente que dicta cada materia según el plan de estudio.

Asignaturas:

I Cuatrimestre

Implicaciones Legales en Enfermería Perioperatoria: Docente universitario/a y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos en el área médico- legal. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación, creativo.

Anatomía y Fisiología Humana: Médico/a idóneo/a, docente universitario/a con especialidad en Medicina Interna ó Cirujano General con mínimo 5 años de experiencia profesional. Capacidad para manejar abundante información y sintetizarla adecuadamente. Excelentes habilidades en comunicación y en docencia de la materia.

Enfermería Perioperatoria I: Docente universitario/a y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con mínimo 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos en el de instrumentación quirúrgica, Unidad de Recuperación Postanestésica y servicios quirúrgicos. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

Metodología de la Investigación: Docente universitaria/o con Maestría y/o Doctorado en Metodología de la Investigación, con preferencias por la

actualización de los métodos de investigación y aplicación en el área de la salud.

II Cuatrimestre

Fisiopatología Humana y Semiología Clínica: Médico/a Idóneo/a, docente universitario con especialidad en Medicina Interna, Cirugía o afines, excelente capacidad de manejo de información y síntesis para la docencia, creativo, capacidad de comunicación eficiente y eficaz, excelentes habilidades pedagógicas y didácticas.

Farmacología Clínica I: Médico/a Idóneo/a, docente universitario, especialidad en Farmacología ó Medicina Interna ó Cirugía ó Anestesiología ó Medicina de Urgencias o afines, excelente capacidad pedagógica y didáctica, creativo.

Electrocardiografía Básica: Médico/a Idóneo/a, docente universitario, con especialidad en Cardiología/ Medicina Interna/ Anestesiología/ Medicina de Urgencias o enfermera docente universitaria con maestría en enfermería cardiológica, excelente capacidad pedagógica y didáctica, creativo/a.

Economía y Administración en Salud: Docente Universitario con Maestría y/o Doctorado en Ciencias Administrativas/ Administración de los Servicios de Salud o afines, con amplios conocimientos en la administración de los sistemas de salud pública y políticas y estrategias de salud.

III Cuatrimestre

Farmacología Clínica II: Médico/a Idóneo/a, docente universitario/a con Maestría en Farmacología ó Medicina Interna ó Cirugía ó Anestesiología ó Medicina de Urgencias o afines, excelente capacidad pedagógica y didáctica, creativo.

Técnicas de Instrumentación Quirúrgica I: Docente universitaria/o médico/a cirujano/a idóneo/a y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con mínimo 5 años de experiencia profesional y amplios conocimientos y dominio en el área de instrumentación quirúrgica. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

Cuidados de Enfermería en el Paciente Perioperatorio I: Docente universitaria/o y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con mínimo 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos y dominio en el área Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

Epidemiología: Enfermera/o, docente universitaria/o con nivel de Maestría y/o Doctorado en Epidemiología y/o Salud Pública experiencia profesional de 5 años o más en la coordinación de Programas de Epidemiología en el nivel Regional ó Nacional en MINSA ó CSS.

IV Cuatrimestre

Bioestadística: Docente universitaria/o con Maestría y/o Doctorado en Estadística, con mínimo de 5 años de experiencia profesional, manejo de paquetes estadísticos y dominio de metodología de la investigación en salud.

Técnicas de Instrumentación Quirúrgica II: Docente universitaria/o, médico/a idóneo/a con Maestría en Cirugía y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos y habilidades en el área de instrumentación quirúrgica. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

Cuidados de Enfermería en el Paciente Perioperatorio II: Docente universitaria/o, Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con mínimo de 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos y dominio en perioperatoria y/o áreas críticas, excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

V Cuatrimestre

Electrocardiografía Avanzada: Docente Universitario/a, médico/a idóneo/a con maestría en Cardiología, Medicina Interna ó Enfermería Cardiológica con 5 años de experiencia profesional como mínimo, excelentes habilidades didácticas, creatividad para la enseñanza y excelentes habilidades comunicativas.

Intervenciones de Enfermería en Anestesia: Docente Universitario/a, enfermera/o idónea/o con nivel de Maestría en Enfermería Perioperatoria y/o Anestesia, médico idóneo con especialidad en Anestesiología, con mínimo 5 años de experiencia laboral, habilidades didácticas y creatividad de alto nivel.

Gestión y Administración de los Servicios de Enfermería y Salud: Docente Universitario/a, enfermera/o idónea/o con Maestría y/o Doctorado en Administración de los Servicios de Salud, Administración de los Servicios de Enfermería o afines con mínimo 5 años de experiencia profesional en supervisión de los servicios de enfermería y/o áreas críticas y/o bloque quirúrgico.

Técnicas de Instrumentación Quirúrgica III: Docente universitaria/o, médico/a cirujano/a idóneo y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos en los procesos de instrumentación quirúrgica. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

VI Cuatrimestre

Técnicas de Instrumentación Quirúrgica IV: Docente universitaria/o Médico idóneo con maestría en Cirugía y/o Especialidades Quirúrgicas, Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos

en los procesos de instrumentación quirúrgica. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

Técnicas Avanzadas en Enfermería Perioperatoria: Docente universitaria/o, Médico Idóneo/a con Maestría en Cirugía General y/o Especialidades Quirúrgicas, Cuidado Crítico y Enfermera/o idónea/o con maestría en Enfermería Perioperatoria y/o Cuidados Críticos y/o Anestesia con 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos en el área de instrumentación quirúrgica, administración del bloque quirúrgico y unidad de recuperación post-anestésica. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

VII Cuatrimestre

Práctica Profesional en Entornos Quirúrgicos: Docente universitaria/o y Enfermera/o idónea/o con especialización y maestría en enfermería perioperatoria con mínimo 5 años de experiencia profesional con amplios conocimientos en el área médico- legal, instrumentación quirúrgica, recuperación Post anestésica, administración del bloque quirúrgico y/o Central de esterilización. Excelentes habilidades didácticas y de comunicación.

3.2.2.1.1.17 Bibliografía básica y complementaria: En este apartado se requiere detallar la bibliografía actualizada y pertinente que servirá de apoyo referencia a la carrera o programa de estudio. Por asunto de espacio, no se detallará este apartado dentro de este proyecto de investigación.

3.2.2.2 Investigación de la Metodología del Diseño Curricular por Competencias

Desde mediados de la década de los años noventa esta concepción de las competencias también ha sido implementada en instituciones educativas tanto en niveles de preescolar, primaria, secundaria, así como también en el nivel superior de varios países, buscando con ello formar personas con ciertas competencias que les posibiliten un mayor impacto en la inserción laboral.

3.2.2.2.1 Enfoque Teórico que Sustenta el Diseño de un Perfil por Competencias

El enfoque por competencias desde lo conductual ha tenido un notable desarrollo en el campo de la gestión humano en las organizaciones, donde se asume con la orientación de buscar que los colaboradores posean competencias clave para que las empresas sean competitivas.

Respecto a lo citado, según la experta en formación de recursos humanos, Liliana Rincón, existen grandes desafíos en la implementación de un currículo basado en el enfoque por

competencias, como son: coherencia entre el perfil de egreso y los objetivos sociales de la carrera, consistencia entre las competencias del perfil y sus criterios o evidencias de desempeño; además de contar con la viabilidad representada por el tiempo instruccional, y el resto de los recursos y medios para facilitar la práctica pedagógica, formación pertinente de los docentes para conducir el proceso, así como disponer de formas de evaluación curricular para verificar el logro de las competencias, entre otros desafíos. **(Romero, I.; Canquiz Rincón, L.; Paredes Í. & Inciarte, A., 2018).**

De acuerdo a lineamientos del Proyecto Tunning en Latinoamérica, la formación profesional, debe tener coherencia respecto a los contenidos que aprenden los estudiantes que fortalecerán sus áreas cognitivas (conocimientos), procedimental y actitudinal (valores) y las demandas que exige la sociedad actual. el concepto de competencia integral otorga un significado de unidad lo que implica que el conocimiento tiene sentido solo en función del conjunto: conocimientos, habilidades, actitudes, valores, forman un todo aplicado de tal forma que el desempeño visible permite inferir en las competencias que subyacen. en algunas universidades, se han adoptado las 27 competencias genéricas acordadas por 18 países latinoamericanos. **(Proyecto Tunning América Latina, 2004).**

El Proyecto Tunning, forma parte integral de la currícula de la Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI), desde que adoptó el sistema de acreditación institucional en el 2015 normativa que se impulsó desde el ámbito internacional y se aplicó en el nivel nacional de la educación superior según el decreto 511 de 5 de julio de 2010 como universidad estatal

parte de consejo nacional de evaluación y acreditación de universidades de Panamá, la UNACHI adoptó en su modelo educativo la enseñanza por competencias en las 11 facultades que la componen.

Lo anterior, representa un giro radical en el sistema de enseñanza superior que existía hasta ese momento, sin embargo, las carreras de la salud, deben ir a la par de los avances científicos y tecnológicos que surgen en el tiempo; por tal razón, los fundamentos curriculares del programa de Especialización y Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Enfermería Perioperatoria se ciñen a la enseñanza por competencias, puesto que la/el enfermera/o perioperatoria/o debe poseer las competencias básicas para laborar en entornos quirúrgicos que el sistema de salud actual y la sociedad panameña demanda. El diseño curricular basado en competencias que adoptó la UNACHI en su modelo educativo tiene algunas características dentro de las cuales podemos resaltar:

La definición del perfil profesional como referente del mundo productivo que orienta la determinación de metas formativas en términos de competencias profesionales o conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes de las que se vale la persona para resolver problemas relativos a su desempeño profesional. Un enfoque integrador respecto de todas sus dimensiones, tiende a la integración de: contenidos, capacidades, teoría y práctica, actividades y evaluación.

En este sentido, los autores Hans- Jürgen (2000); explican que la diferencia entre la formación por competencias y la práctica tradicional, es la valoración del contenido como punto de partida del diseño curricular; este se relaciona con el conocimiento que la sociedad considera pertinente. También; en la educación basada en competencias, se espera que el aprendizaje sea demostrado con resultados, que los estudiantes puedan exponer a partir de aquello que saben con base en el conocimiento; que dichos resultados reflejen habilidades, destrezas, actitudes y conocimientos teórico prácticos desarrollados por el profesional, y que la evaluación esté basada en la ratificación de resultados basados en estándares.

Respecto a la cita anterior, se puede decir que la definición del perfil profesional, es un referente del mundo productivo que orienta la determinación de metas formativas en términos de competencias profesionales o conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes de las que se vale la persona para resolver problemas relativos a su desempeño profesional; satisfaciendo de esta manera la demanda laboral y social de Panamá.

3.2.2.3 Diseño de la estructura base del plan de estudios y elementos que lo conformarán desde el punto de vista teórico

Es un elemento esencial del diseño, se define como una lista organizada de asignaturas por periodos académicos con su carga horaria y créditos que el estudiante tendrá que cursar en el tiempo que dure la carrera, a través de las distintas modalidades de estudio. Dicho plan de estudios debe responder a las necesidades de los sectores productivos involucrados tales como el sector salud- profesional, social,

3.2.3 Fase de Materialización:

En esta fase se efectúa la ejecución de lo planteado en las secciones presentadas anteriormente. Es aquí donde la parte principal del proyecto cobra vida mediante las especificaciones trazadas; en este caso, nos guiaremos por aquellas guías de orientación de la Universidad Autónoma de Chiriquí para elaborar el plan de estudio de esta propuesta; lo que le dará validez y pertinencia.

3.2.3.1 Elaboración del plan de estudios con base a los referentes teóricos consultados.

**Plan de Estudio de la Especialización en Enfermería Perioperatoria y Maestría en Ciencias
de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria**

Abrev.	Núm	Asignaturas	H.T	H.L.	H. Pr aula	Pr. Cl.	Créd.	Total Horas
I Cuatrimestre								
MEP	800	Implicaciones Legales en Enfermería Perioperatoria	3	-	-	-	3	32
ME	800	Anatomía y Fisiología Humana	2	-	3	-	3	64
MEP	801	Enfermería Perioperatoria I	1	-	3	6	4	96
ME	805	Metodología de la Investigación	3	-	-	.	3	32
Subtotal			9	-	6	6	13	224
II Cuatrimestre								
ME	810	Fisiopatología Humana y Semiología Clínica	2	-	3	-	3	64
ME	815	Electrocardiografía Básica	1	-	3	-	2	32
ME	820	Farmacología Clínica I	3	-	-	-	3	64
ME	825	Economía y Administración en Salud	2	-	-	-	2	32
Subtotal			8	-	6	.	10	192
III Cuatrimestre								
ME	830	Farmacología Clínica II	3	-	-	-	3	32
MEP	802	Técnicas de Instrumentación Quirúrgica I	1	-	3	6	4	96
MEP	803	Cuidados de Enfermería en el Paciente Perioperatorio I	1	-	3	6	3	96
ME	830	Epidemiología	3	-	-	-	3	32
Subtotal			8	-	6	12	13	256
IV Cuatrimestre								
ME	835	Bioestadística	1	-	3	-	2	32
MEP	804	Técnicas de Instrumentación Quirúrgica II	1	-	3	6	4	96
MEP	805	Cuidados de Enfermería en el Paciente Perioperatorio II	1	-	3	6	3	96
Subtotal			3	-	9	12	9	224
Otorga el Título de Especialista en Enfermería Perioperatoria						Créditos 45		

Abrev.	Núm.	Asignaturas	H.T	H.L	H. Pr aula	Pr. Cl.	Créd.	Total Horas
V Cuatrimestre								
ME	840	Electrocardiografía Avanzada	1	-	3	-	2	32
MEP	806	Intervenciones de Enfermería en Anestesia	1	-	3	6	4	96
MEP	807	Técnicas de Instrumentación Quirúrgica III	1	-	3	6	4	96
MEP	808	Cuidados de Enfermería en el Paciente Perioperatorio III	1	-	3	6	3	96
		Subtotal	4	-	12	18	13	320
VI Cuatrimestre								
ME	845	Gestión y Administración de los Servicios de Enfermería y Salud	1	-	3	-	2	32
MEP	809	Técnicas de Instrumentación Quirúrgica IV	1	-	3	6	4	96
MEP	810	Técnicas Avanzadas en Enfermería Perioperatoria	1	-	3	6	4	96
		Subtotal	3	-	9	12	10	224
VII Cuatrimestre								
MEP	820	Práctica Profesional en Entornos Quirúrgicos	-	-	-	6	6	192
		Subtotal	-	-	-	6	6	192
		TOTAL	-	-	-	6	74	1632
Otorga el Título de Magistra/Magíster en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria Cr. 74								

Créditos de la Especialización en Enfermería Perioperatoria 45

Créditos acreditables de la Maestría 29

Total, de Créditos 74

Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Enfermería Perioperatoria

3.2.3.2 Programa de Asignatura: El programa es el documento oficial de una asignatura, seminario o módulo que contiene los aprendizajes básicos requeridos para el logro de las competencias u objetivos previstos. Debe ser del conocimiento pleno y al servicio de profesores y estudiantes para orientar el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados de los instrumentos de recolección de datos, están basados en un muestreo por conglomerados; ello responde a que se deseaba saber la opinión de los egresados, docentes y empleadores respecto a la formación académica recibida por la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí en las áreas de licenciatura y postgrado con relación a su proyección respecto a los entornos sociales, institucionales y profesionales.

De acuerdo a la investigación de campo realizada, es preciso mencionar que, debido a la situación sanitaria del momento vivida en el país y en vista del interés por aplicar los instrumentos de recolección de datos a la mayor cantidad de promociones (cohortes) de egresados tanto en el nivel de licenciatura y postgrado, se realizó una muestra por conglomerados que quedó establecida de la siguiente manera:

Encuestados

Egresados	45
Empleadores	20
Docentes	35
Total	100 encuestados

Es importante resaltar que, los egresados fueron encuestados de acuerdo a las promociones realizadas por la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI), las

cuales abarcan desde 1995 año de su fundación, sin embargo, se obtuvo resultados de las promociones comprendidas desde 1996 hasta 2019 logrando de esta manera representatividad de las cohortes objeto de esta investigación.

Con relación a los docentes, de acuerdo a cifras de la Secretaría General de la Universidad Autónoma de Chiriquí, existen en la Facultad de Enfermería para el año 2019; 55 docentes los cuales se desglosan de la siguiente manera:

De acuerdo a su tiempo de dedicación a la labor docente, existen actualmente: Profesores Tiempo Parcial: 2; Profesores Tiempo Medio: 34, Profesores Tiempo Completo: 19. De los cuales, se encuestaron: Profesores Tiempo Medio: 24, Profesores Tiempo Completo: 10, Profesores Tiempo Parcial:1. Asimismo, de acuerdo a su categoría existen Profesores Regulares: 19 y Asistentes: 34; de los cuales se encuestaron; Profesores Regulares: 10, Profesores Asistentes: 25.

Los empleadores encuestados; en principio, se deseaban encuestar a administradores, enfermeras jefas regionales (coordinadoras institucionales), enfermeras jefas de hospital (jefatura superior) , enfermeras supervisoras (jefaturas intermedias), jefas de sala (jefatura inicial), los cuales en un determinado momento, evalúan estratégica, metodológica y secuencialmente el desempeño de los egresados universitarios que se integran a sus filas como trabajadores del sector salud, tanto en el área de Atención Directa, Administración, Docencia e Investigación. Sin embargo, muchos empleadores, debido a la pandemia por el COVID-19 en el país, no aceptaron que se aplicara la respectiva encuesta en sus instalaciones, se insistió para que la contestaran online y muchos no respondieron; por tal motivo, se incluyeron personas de los siguientes hospitales:

H.D.A: Hospital Dionicio Arrocha, Puerto Armuelles Chiriquí, Hospital de Área (Distrital).

Administrado por la Caja de Seguro Social (CSS)

HRRH: Hospital Regional Rafael Hernández, David Chiriquí, Hospital Regional. Administrado por la Caja de Seguro Social. (CSS)

HJDO: Hospital José Domingo De Obaldía, Hospital Materno- Infantil, David Chiriquí, Hospital Regional. Administrado por el Patronato del Hospital y el Ministerio de Salud (MINSA)

HRDM: Hospital Raúl Dávila Mena, Changuinola Bocas del Toro, Hospital Regional. Administrado por la Caja de Seguro Social (CSS)

HOCH: Hospital del Oriente Chiricano, San Félix, Chiriquí, Hospital Sectorial (Distrital). Administrado por el Ministerio de Salud (MINSA)

CSS- CHIRIQUÍ: Coordinación Institucional de la Caja de Seguro Social, Provincia de Chiriquí, Departamento de Enfermería.

La mayoría de las encuestas fueron contestadas vía online y otras aplicadas presencialmente bajo consentimiento de las respectivas autoridades institucionales. A continuación, se detalla la información contenida en las encuestas aplicadas con el objetivo de permitir su análisis gráfico.

El instrumento para recolección de datos de este trabajo de investigación fue tomado de las encuestas que realiza la Universidad Autónoma de Chiriquí, Dirección de Currículum - Departamento de Estadística, aplicadas a egresados, empleadores y docentes; las cuales fueron

facilitadas por la directora del departamento para llevar a cabo el proyecto. Sin embargo, se adaptaron las preguntas para alcanzar el objetivo de este proyecto de intervención.

La presentación de datos y análisis de datos se basará en el siguiente orden:

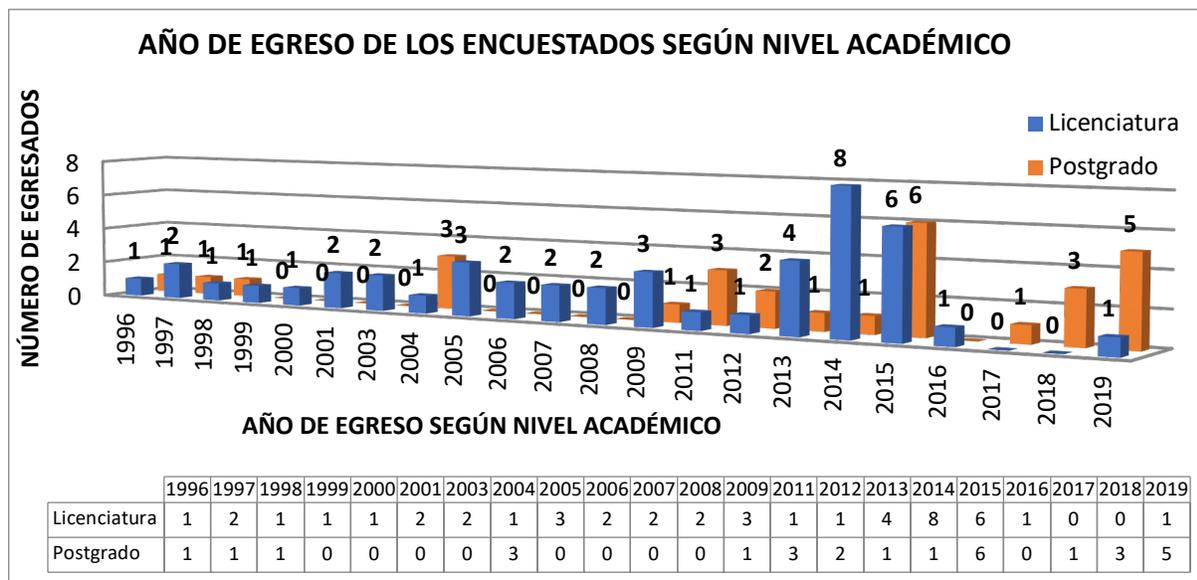
- Instrumento N°1 Recolección de datos para Egresados.
- Instrumento N° 2 Recolección de datos para Empleadores.
- Instrumento N° 3 Recolección de datos para Docentes.

Según veremos en las siguientes gráficas, tal como pasa en muchos lugares del mundo, las plazas de Enfermería son ocupadas predominantemente por mujeres; sin embargo, las tendencias actuales muestran que un número creciente del sexo masculino han asumido el rol de enfermeros incluida Panamá; ellos han ocupado puesto de jefes de sala, supervisores, vice decanatos, vicepresidencias de la Asociación Nacional de Enfermeras de Panamá, entre otros cargos importantes.

A continuación, se presentarán los resultados obtenidos de los encuestados.

INSTRUMENTO N°1 RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EGRESADOS

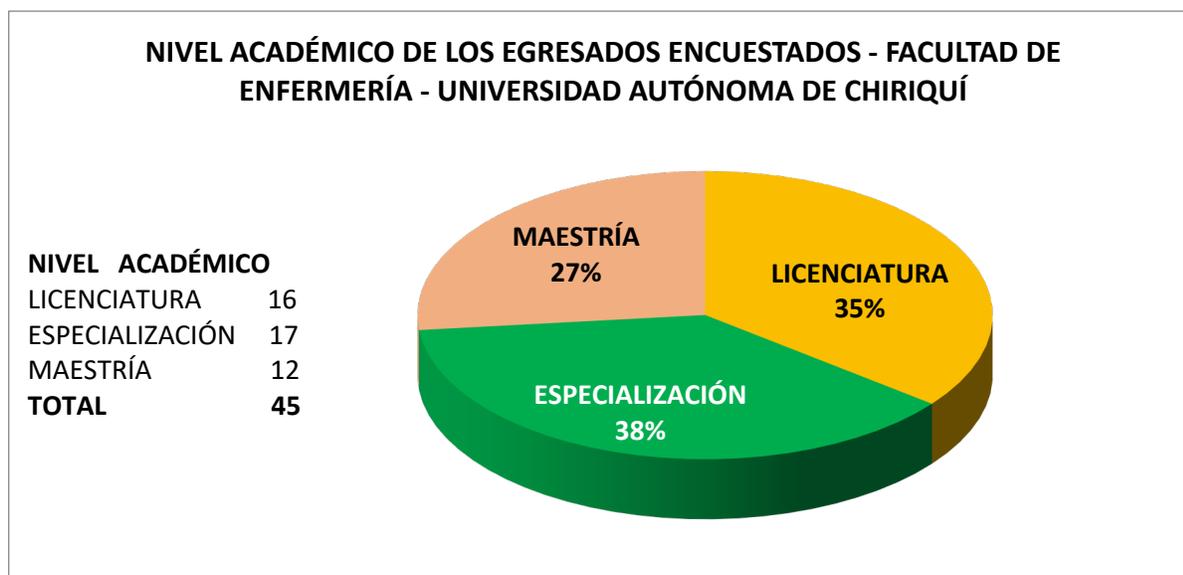
GRÁFICA N° 1. AÑO DE EGRESO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ POR NIVEL ACADÉMICO DE LOS ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En el Gráfico N° 1 se refleja el número de egresados encuestados de acuerdo al año de graduación por licenciatura y postgrado. Se observa casi una representatividad de la muestra analizada de acuerdo a las promociones de licenciatura realizadas por la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí comprendidas desde el año 1995 hasta el 2019, en este aspecto, la mayoría de encuestados (45) están comprendidas entre el año 2013 y 2015, ello se debe a que muchos se encuentran en periodo de registro para obtener la idoneidad profesional y alcanzaron ser objeto de análisis de esta investigación. De estos, la mayoría de postgraduados encuestados (29) están comprendidos desde el año 2011 al año 2019, ya que fueron los años donde la unidad académica ofertó la mayoría de postgrados observándose un periodo de inactividad de programas en años previos a este periodo.

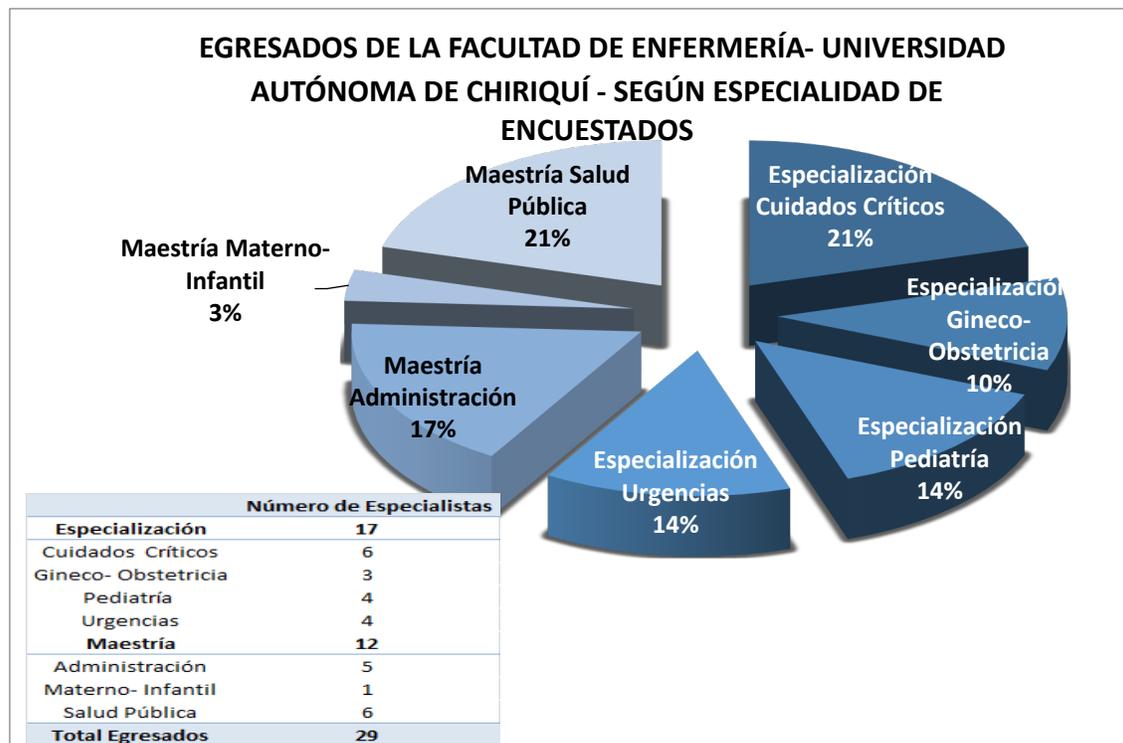
GRÁFICA N°2. NIVEL ACADÉMICO DE LOS EGRESADOS ENCUESTADOS - FACULTAD DE ENFERMERÍA - UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N°2 Se muestra el nivel académico de los egresados encuestados; de los cuales, 16 egresados poseen Licenciatura (grado) correspondiente a un 35%, mientras que 29 personas cuentan con nivel de postgrado; de ellos, 17 personas alcanzaron obtener una especialización en alguna área de enfermería, lo que representa el 38%, mientras que un 27% de los encuestados obtuvo nivel de maestría. En la Universidad Autónoma de Chiriquí, los planes de estudio de postgrado, poseen doble titulación (especialización y maestría); en el caso de enfermería, sólo el área de Administración de los Servicios de Salud y Salud Pública poseen un plan de estudio bien estructurado; concatenando la especialización y la maestría en perfecta armonía; mientras que las demás especializaciones no poseen estas características y tampoco las ofrecen consecutivamente. Según registros de la Facultad de Enfermería, la última promoción de Maestría en Enfermería en Cuidado Crítico ocurrió en 2002, de esta, sólo ha habido una sola cohorte de egresados al igual que la Maestría en Enfermería Materno- Infantil en 2003.

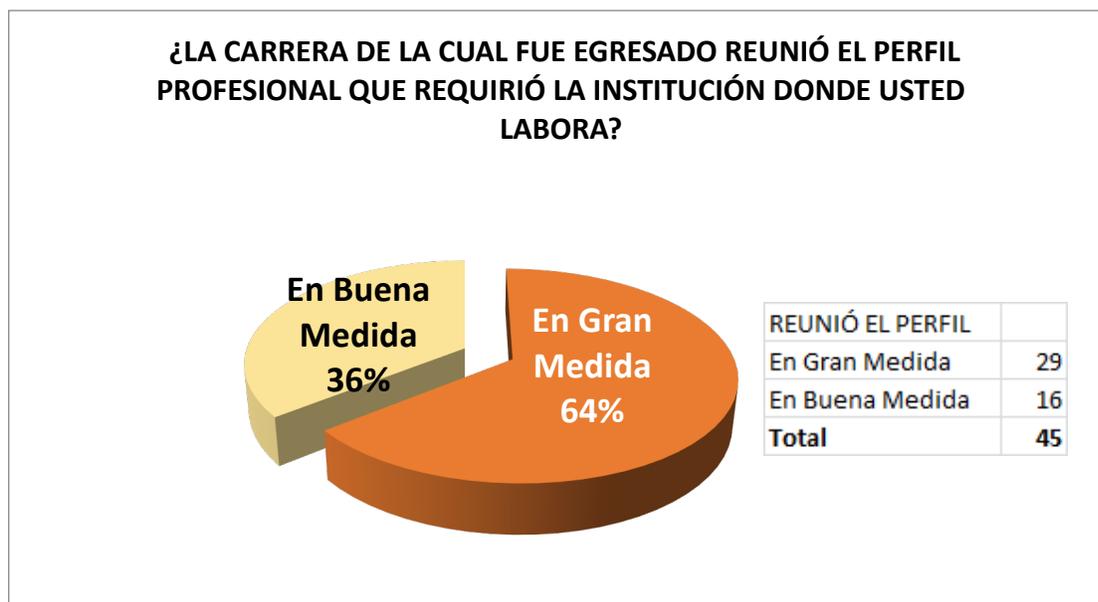
GRÁFICA N°3. EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ SEGÚN ESPECIALIDAD DE ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 3 se menciona el número de egresados de la facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí según especialidad de encuestados, los cuales fueron 29 en total; de éstos, 6 obtuvieron el título de especialización en Cuidado Crítico, lo que representa 21%, mientras que 3 lo obtuvieron en Gineco-Obstetricia con un 10%, en tanto que 4 personas encuestadas poseen especialidad en Pediatría y en Urgencias y Trauma con un 14% respectivamente. Para el nivel de maestría, 5 egresados obtuvieron su título en Administración de Servicios de Salud lo que representa un 17% de la muestra, mientras que 1 encuestado obtuvo su título en Materno- Infantil representando un 3% y finalmente, 6 egresados obtuvieron su título en Salud Pública con 21%.

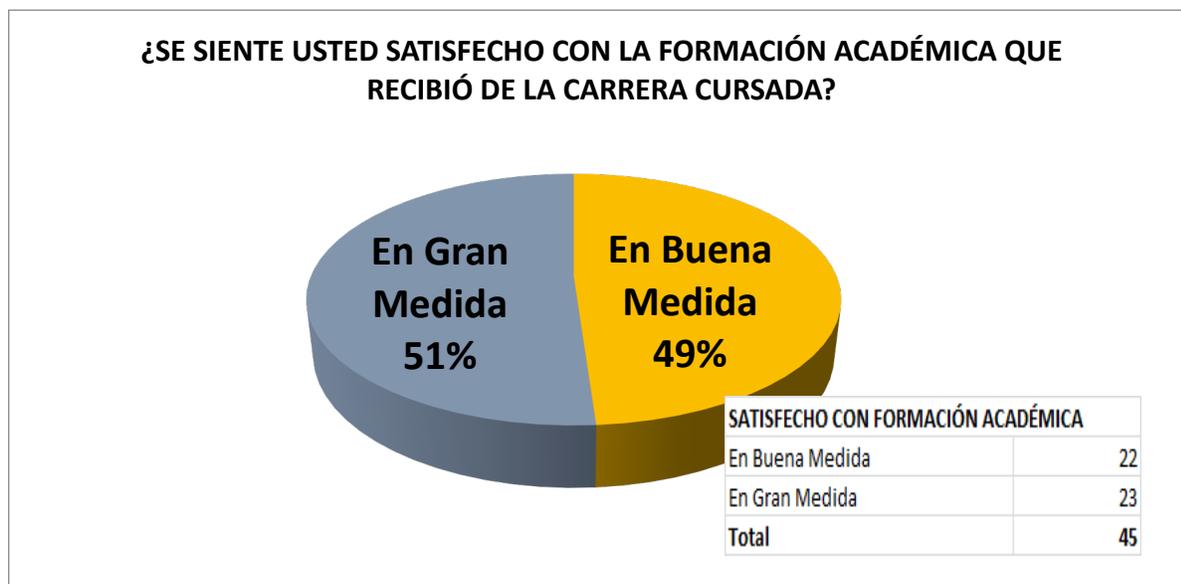
GRÁFICA N°4 ¿LA CARRERA DE LA CUAL FUE EGRESADO REUNIÓ EL PERFIL PROFESIONAL QUE REQUIRIÓ LA INSTITUCIÓN DONDE USTED LABORA?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 4 se presenta el resultado respecto a la pregunta ¿El perfil profesional de la carrera de la cual fue egresado reunió el perfil profesional que requirió la institución donde labora?; Se les indagó a las 45 personas analizadas de los niveles de pregrado y postgrado; de las cuales, 29 personas contestaron que en buena medida, lo que representa el 36% de la muestra, mientras que 16 personas contestaron que en gran medida, lo que corresponde a un 64% de la muestra; en este sentido, se puede observar que existe gran aceptación por parte de los egresados del perfil profesional de las carreras que oferta la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí tanto en pregrado como de postgrado.

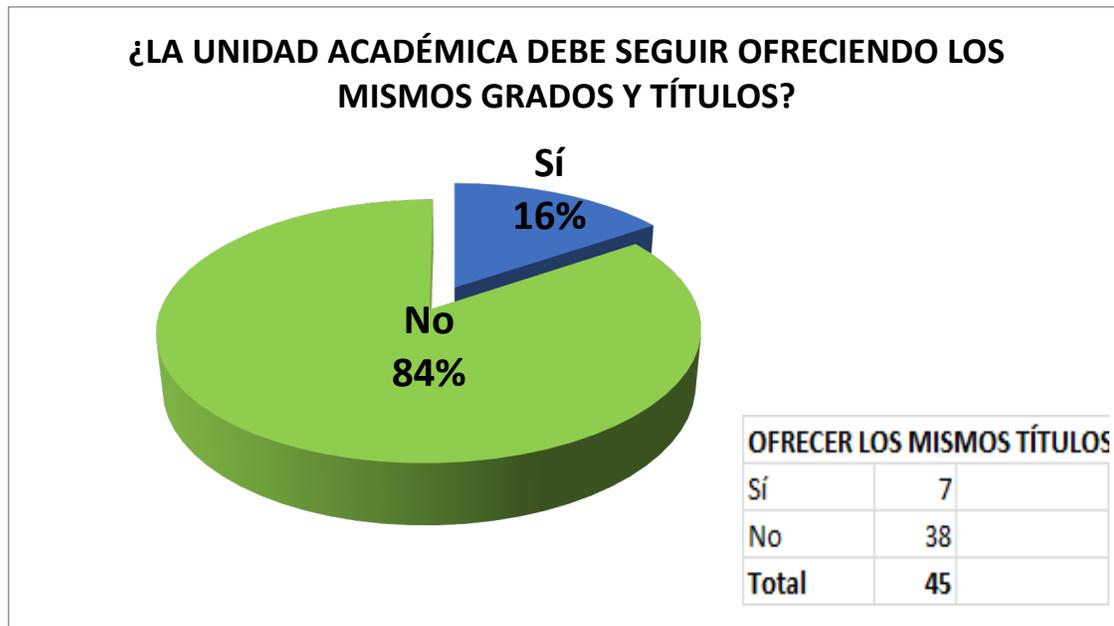
GRÁFICA N° 5. ¿SE SIENTE USTED SATISFECHO CON LA FORMACIÓN ACADÉMICA QUE RECIBIÓ DE LA CARRERA CURSADA?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N°5 se muestra el resultado del nivel de satisfacción de los egresados sobre la formación académica que recibió de la carrera cursada; de las 45 personas encuestadas, 22 respondieron En Buena Medida, lo que representa 49%, mientras que 23 personas contestaron En Gran Medida, con un 51% de representación. Se rescata la opinión de algunos encuestados, los cuales señalaron el aspecto que si bien es cierto, estaban satisfechos con la formación académica recibida; los contenidos deberían actualizarse constantemente tanto en el área de grado como de postgrado y estar acorde con la realidad actual tanto desde la perspectiva social como profesional y tecnológica; así también para mantener el nivel competitivo que posee la Facultad de Enfermería e la Universidad Autónoma de Chiriquí respecto a otras instituciones de nivel superior que ofertan la Licenciatura en Ciencias de Enfermería y algunas especialidades en el nivel de postgrado.

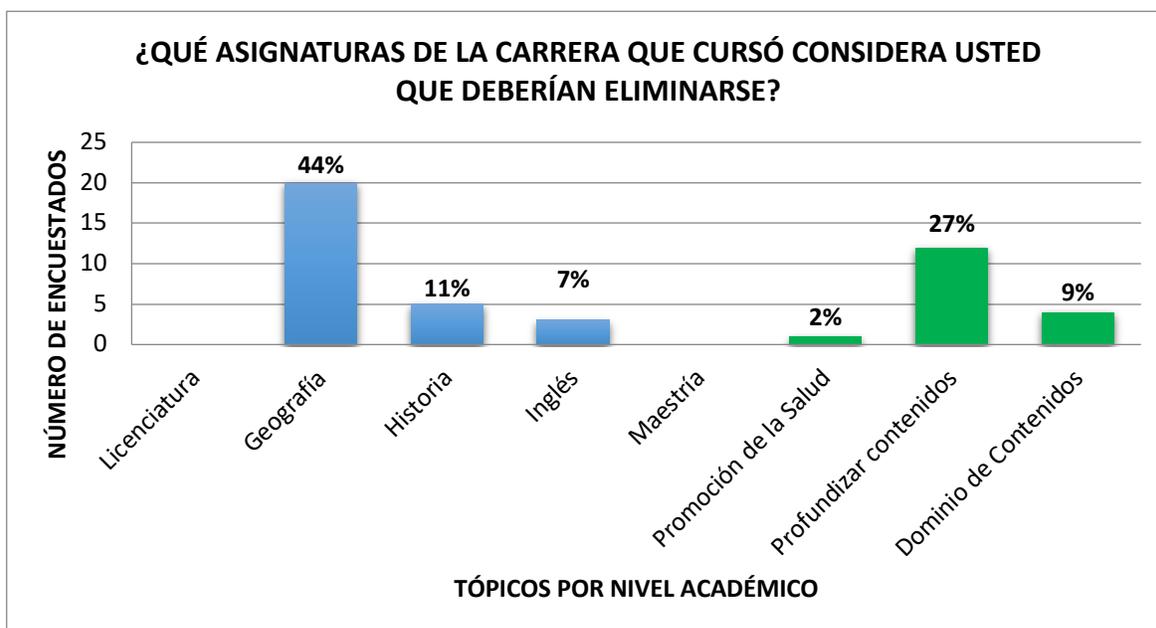
GRÁFICA N° 6. ¿LA UNIDAD ACADÉMICA DEBE SEGUIR OFRECIENDO LOS MISMOS Y TÍTULOS?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 6, se muestran los resultados a la pregunta sobre si la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí debería ofrecer los mismos títulos; 7 personas encuestadas respondieron SÍ, lo que representa un 16%; mientras que 38 personas contestaron que NO, lo que representa un 84%. Estos resultados muestran la opinión de los egresados sobre la necesidad de ofrecer nuevas ofertas académicas; principalmente en el nivel de postgrado; los encuestados respondieron mayoritariamente que deben ofertarse variedades de maestrías tales como: Urgencias y Trauma, Perioperatoria, Cuidado Crítico, Pediatría, Gineco- Obstetricia, Nefrología, Epidemiología, Salud Sexual y Reproductiva, Atención Primaria y Familia y Cuidados Paliativos, otros respondieron que debe ofertarse el Doctorado en Ciencias de Enfermería para ser más competitivos e incentivar la investigación en todos los niveles académicos y profesionales.

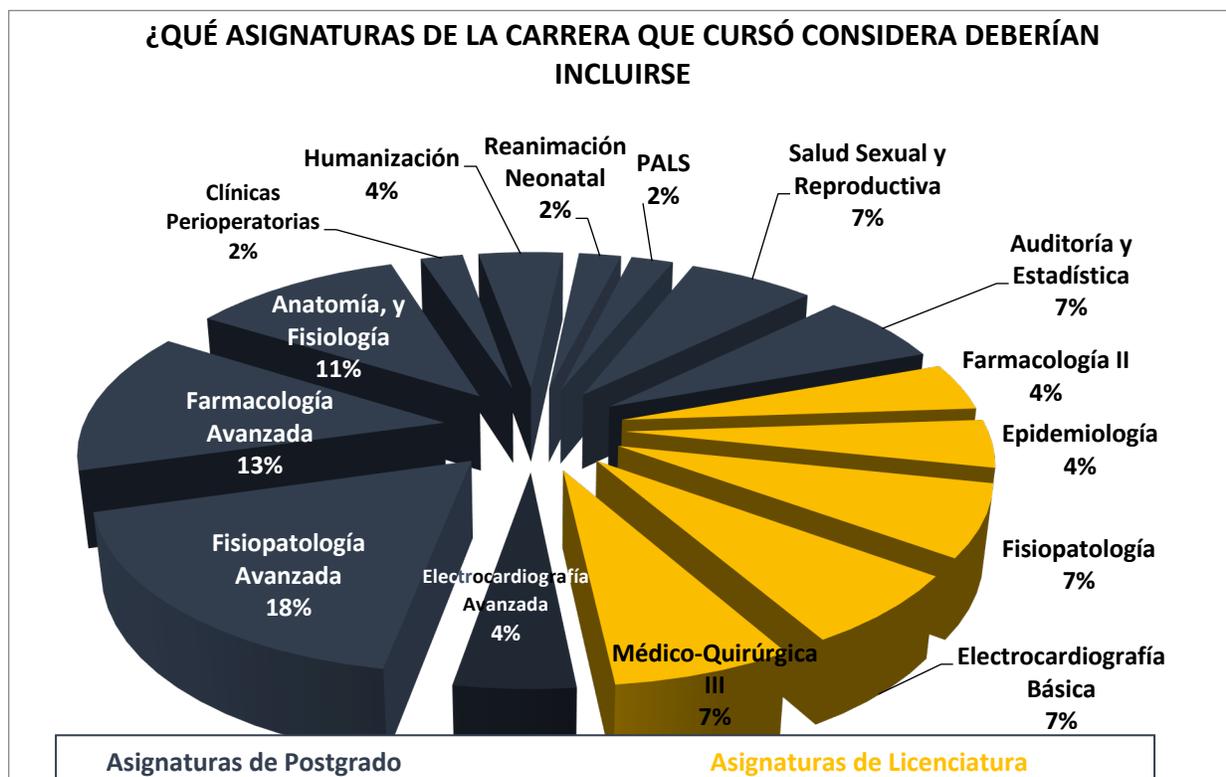
GRÁFICA N° 7. ¿QUÉ ASIGNATURAS DE LA CARRERA QUE CURSÓ CONSIDERA USTED QUE DEBERÍAN ELIMINARSE?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 7 se muestran los resultados sobre la pregunta de las asignaturas que deberían eliminarse; para ello se agruparon en las asignaturas de Licenciatura y de Maestrías; En el nivel de Licenciatura, 20 encuestados respondieron que Geografía de Panamá 44%, 5 respondieron que Historia de Panamá 11% y 3 respondieron que debería eliminarse la asignatura de Inglés 7%; en tanto que en el nivel de Maestría, 12 personas respondieron que debe profundizarse en los contenidos de las asignaturas 27%, 4 encuestados respondieron que debe haber dominio de los contenidos presentados 9% y 1 persona respondió que debe eliminarse la asignatura de Promoción de la Salud, simbolizando así 1%, la cual aparece en el plan de estudios de la Maestría en Administración de los Servicios de Salud. Es importante mencionar que la Ley 42 de 5 de agosto de 2002 establece la enseñanza obligatoria de las asignaturas Geografía de Panamá, Historia de Panamá, Historia de las Relaciones entre Panamá y los Estados Unidos e Inglés en el plan de estudios de pregrado y grado. Además, se enfatiza la importancia de dominio de los contenidos; donde señalan la escasez de conocimientos en cuanto a esquemas de vacunación.

GRÁFICA N° 8. ¿QUÉ ASIGNATURAS DE LA CARRERA QUE CURSÓ CONSIDERA DEBERÍAN INCLUIRSE?

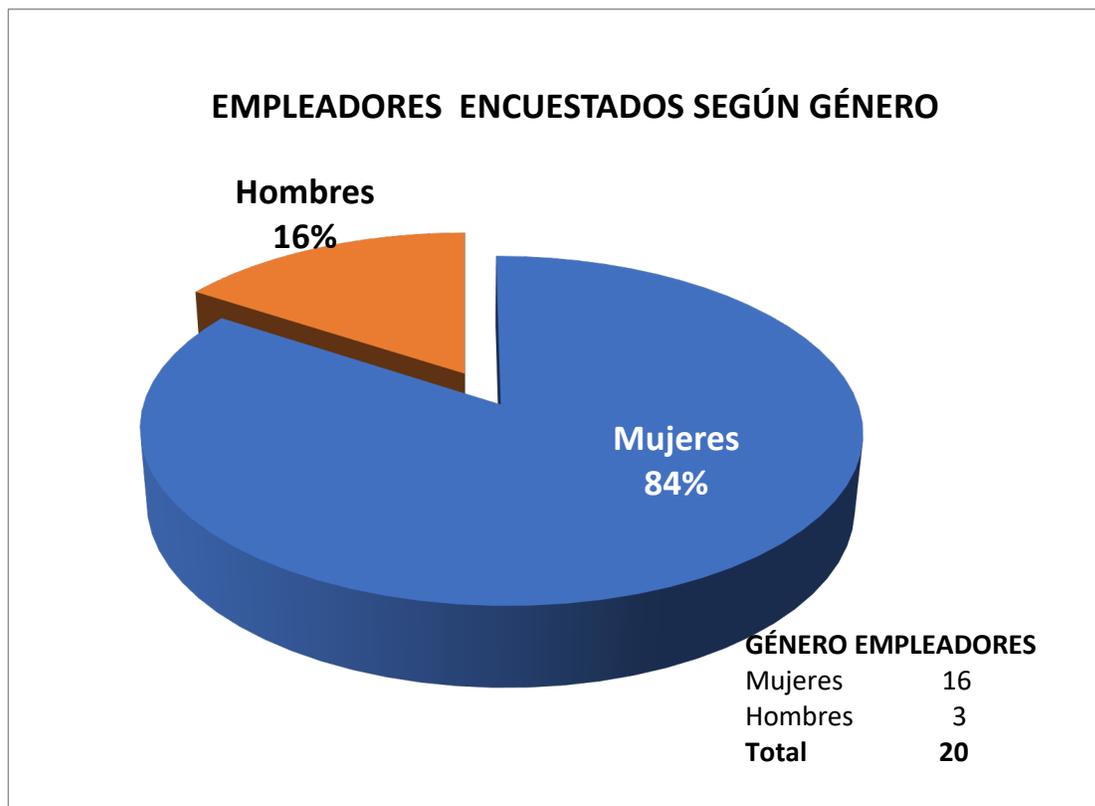


Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N°8 se muestran los resultados a la pregunta ¿Qué asignaturas de la carrera que cursó deberían incluirse? En cuanto a asignaturas de licenciatura: Fisiopatología, Médico Quirúrgica III (Enfermería en Salud de Adultos III), con un 7% respectivamente, seguido de Epidemiología, Farmacología II, Electrocardiografía Básica 4% respectivamente; mientras que para las asignaturas de Postgrados; los encuestados señalaron que deberían incluir; Fisiopatología Avanzada 18%, Un 13% respondió que Farmacología Avanzada, en tanto que; un 11% respondió que Anatomía y Fisiología, por otro lado señalaron que debería incluirse Auditoría y Estadística, Salud Sexual y Reproductiva con un 7% respectivamente; seguido de Electrocardiografía Avanzada y Humanización con 4% y finalmente señalaron que Clínicas Perioperatorias, Reanimación Neonatal y Soporte Vital Pediátrico Avanzado (PALS por sus siglas en inglés) con un 2% respectivamente.

INSTRUMENTO N°2 RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EMPLEADORES

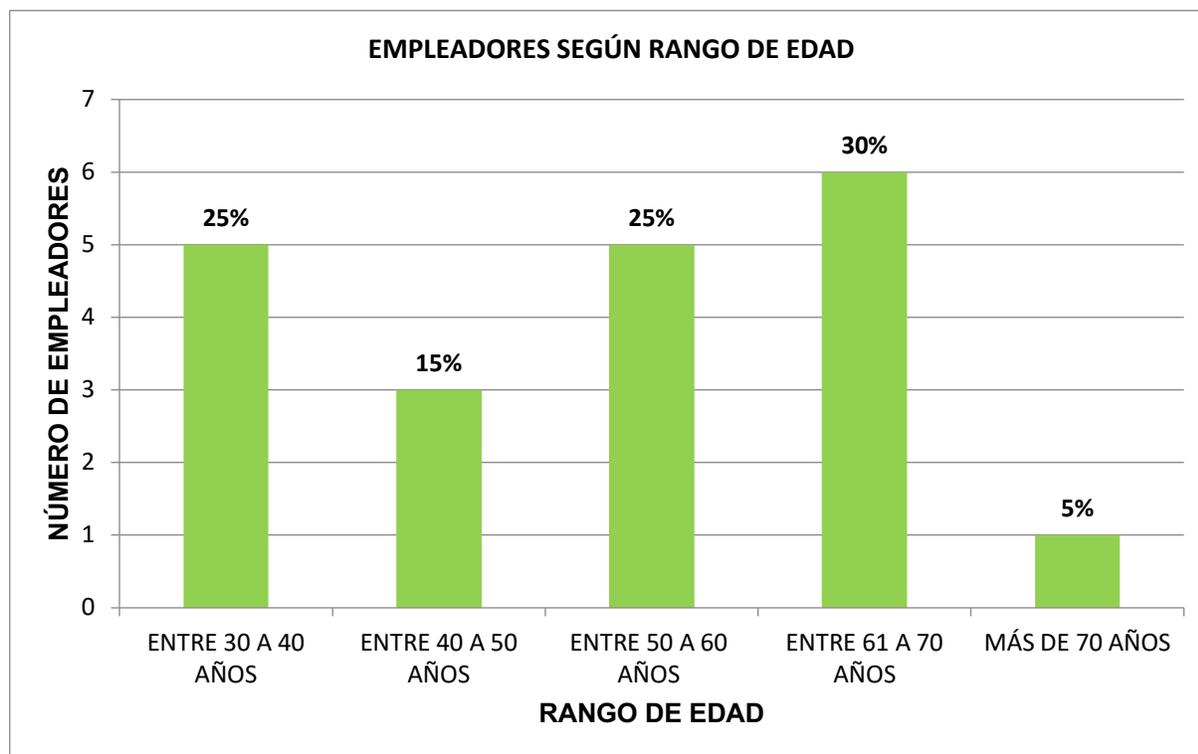
GRÁFICA N° 9. EMPLEADORES ENCUESTADOS SEGÚN GÉNERO



Fuente: Confección Propia

La Gráfica N° 9 muestra el Género de los Empleadores Encuestados; los cuales; Mujeres fueron encuestadas 16 lo que corresponde a un 84%; mientras que Hombres fueron encuestados 3 lo que representa un 16%. Al recolectar la información, se puede observar que la gran mayoría de los empleadores fueron mujeres; Esto ocurre ya que el gremio de Enfermería, lo compone su gran mayoría mujeres, tal como ocurre en muchas partes del mundo. La muestra estudiada la conforman 16 enfermeras; las cuales están representadas en la gráfica. No obstante, dentro de los cargos analizados, los hombres ocupan los cargos de importancia de la administración hospitalaria.

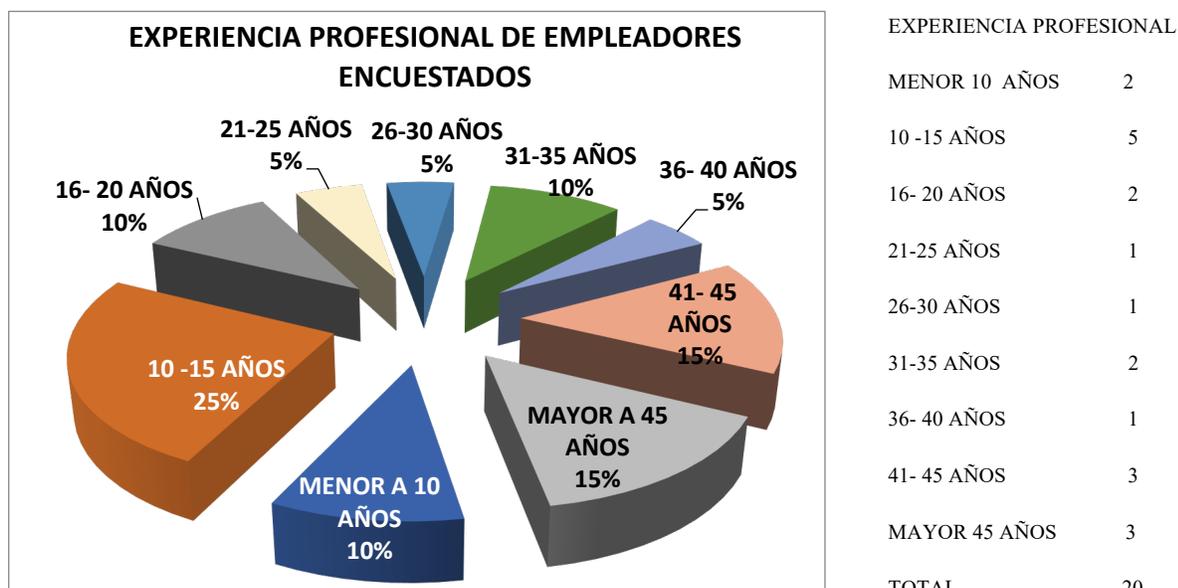
GRÁFICA N° 10. EMPLEADORES SEGÚN RANGO DE EDAD



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 10, se muestran los resultados siguientes: Fueron encuestados 20 personas, de los cuales; en el rango comprendido entre 30 a 40 años, se muestran 5 personas con un 25% de la muestra, entre 40 a 50 años 3 personas, lo que representa el 15%; entre 50 y 60 años, se encuestaron 5 personas con un 25%, entre 60 y 70 años 6 personas 30% y para más de 70 años, se encuestó 1 persona, estableciendo un 5%. En esta gráfica podemos ver que la edad que más marcó tendencia se encuentra mayor de los 60 años. Por consiguiente, se puede decir que son personas con criterio profesional para evaluar los egresados. También, es importante mencionar que de acuerdo a la Ley N° 1 de 6 de enero de 1954, los puestos de jefatura de enfermería son vitalicios; es decir, hasta que se jubile o hasta que su salud y estado mental se lo permita; por tal razón, vemos que una persona tenía al momento de ser encuestada, más de 70 años y se mantenía realizando las funciones administrativas inherentes a su cargo.

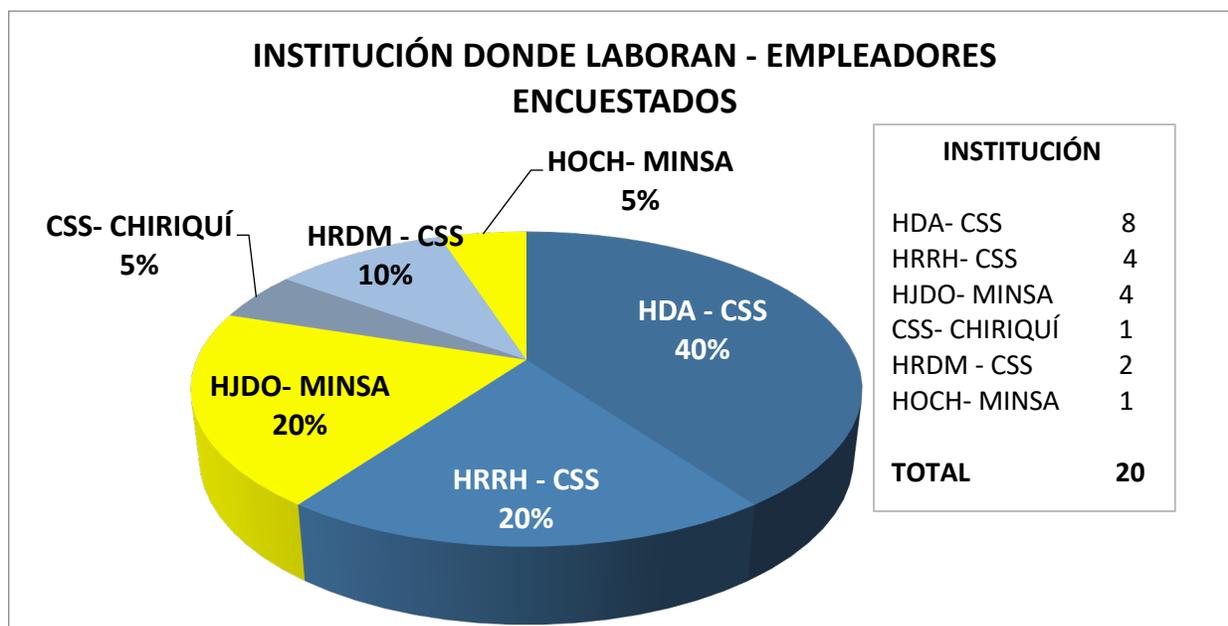
GRÁFICA N° 11. EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LOS EMPLEADORES ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

La Gráfica N° 11 Experiencia Profesional de Empleadores Encuestados refleja que se encuestaron 2 personas con experiencia menor a 10 años, lo que representa un 10%, seguido de 5 personas entre 10 a 15 años focalizando el 25%; 2 personas respondieron que poseían entre 16 a 20 años de experiencia profesional lo que indica 10%, mientras que se refleja que entre 21 a 25 años 1 persona y entre 26 y 30 años también una persona, lo que corresponde a un 5% respectivamente. Por otro lado, entre 31 y 35 años, 2 personas se encuestaron, lo que corresponde a un 10%, en tanto que entre 36 y 40 años 1 persona respondió, lo que indica un 5%, asimismo, entre 41- 45 años 3 personas fueron encuestadas lo que representa un 15% y finalmente aquellos que tenían mayor a 45 años de experiencia profesional fueron 3 encuestados, lo que representa el 15% de la muestra. Se puede observar que el grueso de la muestra se encuentra entre los 10 y 15 años de experiencia profesional, lo que significa que son personas jóvenes las que ocupan algunos cargos de relevancia, lo que trae consigo nuevas tendencias administrativas y gerenciales para producir cambios significativos en el sistema de salud. Sin embargo, los puestos importantes los ocupan personas de avanzada.

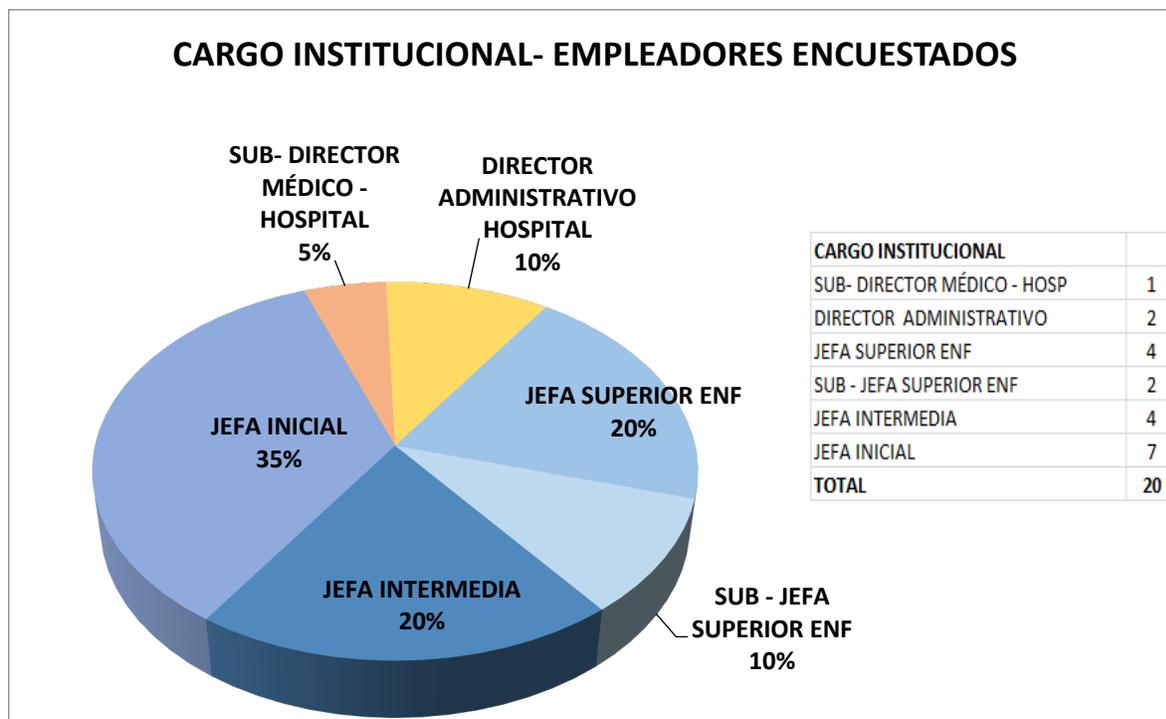
GRÁFICA N° 12. INSTITUCIÓN DONDE LABORAN EMPLEADORES ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N°12, se observan los siguientes resultados. En el Hospital Dionicio Arrocha (HDA-CSS) se encuestaron 8 personas, lo que indica un 40% de la muestra, seguido de 4 personas encuestadas tanto en el Hospital Regional Rafael Hernández HRRH-CSS como en el Hospital José Domingo De Obaldía HJDO-MINSA con un 20% respectivamente, en tanto que en el Hospital del Oriente Chiricano HOCH-MINSA contestó una persona, lo que corresponde a un 5%. Estos hospitales mencionados, están ubicados en la Provincia de Chiriquí, En la Coordinación de la Caja de Seguro Social en Chiriquí CSS- CHIRIQUÍ respondió una persona lo que representa un 5%, en tanto que en el Hospital Raúl Dávila Mena (HRDM-CSS), el cual está ubicado en la Provincia de Bocas del Toro respondieron 2 personas lo que indica un 10%. Para un total de 20 personas. En el Hospital Ezequiel Abadía (HEA-CSS) y en el Hospital Luis Fábrega (HLCF) se aplicaron encuestas, pero no respondieron a la misma. No obstante, el objetivo era incluir todos los hospitales de la Región Occidental, esto se alcanzó en gran medida.

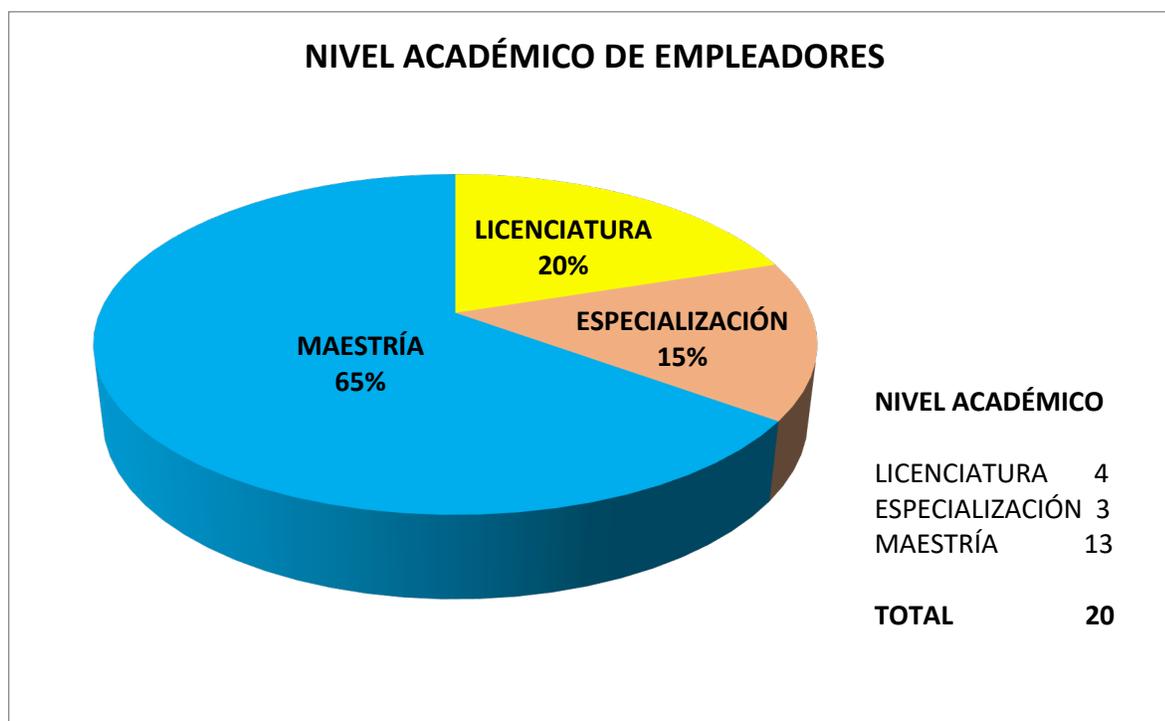
GRÁFICA N° 13. CARGO INSTITUCIONAL DE EMPLEADORES ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 13, se refleja que se encuestó 1 Subdirector Médico de Hospital lo que representa un 5% de la muestra, mientras que se encuestaron 2 Directores Administrativos de Hospital lo que señala un 10% de la muestra; Por otra parte, se encuestaron 4 Jefas Superiores de Enfermería Hospitales (HDA, HRRH, HJDO y COORDINACION- CSS CHIRIQUÍ) lo que significa un 20%, asimismo se encuestaron 2 Sub Jefas de Enfermería de Hospitales (HDA y HRDM), con un 10%, 4 Jefas Intermedias de Enfermería (Supervisoras Clínicas y Administrativas) de los Hospitales (HDA, HRRH, HJDO y HRDM), también se encuestaron 7 Jefas Iniciales: (2 del HDA, 2 HRRH, 2 HJDO y 1 HRDM) con un 35% de la muestra seleccionada. Las Jefas Iniciales son las que evalúan de primera mano el desempeño de las/los enfermeras/os en cada una de las salas de hospitalización, en cuanto a Atención Directa, Administración, Docencia e Investigación.

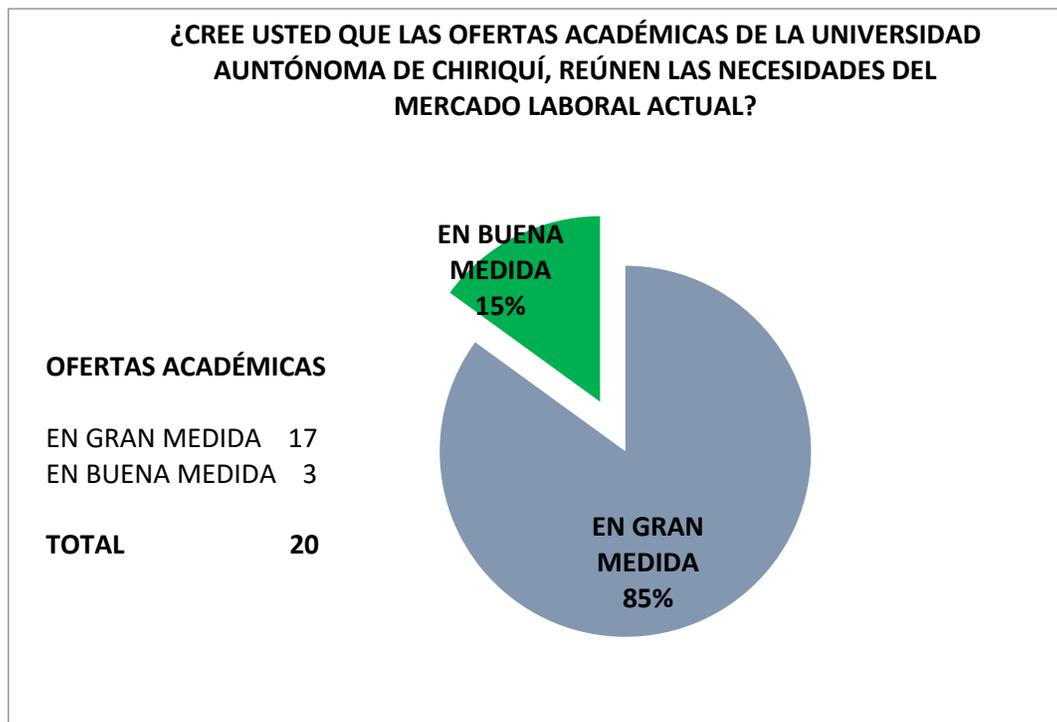
GRÁFICA N° 14. NIVEL ACADÉMICO DE EMPLEADORES ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

La Gráfica N° 14 presenta el Nivel Académico de Empleadores; los cuales se describen de la siguiente manera: 4 empleadores poseen Licenciatura, corresponde a un 20% del conglomerado, mientras que 3 empleadores poseen nivel de especialización que representa un 15% y 13 empleadores poseen nivel de maestría, significando un 65%. Se puede decir que el mayor número de empleadores posee un nivel académico avanzado, lo que les permite objetividad, solidez, fundamento científico y pensamiento crítico al momento de realizar una evaluación ya sea parcial, complementaria o total del desempeño de las/os enfermeras/os a su cargo. Las tendencias actuales en el sector salud, según los gremios del sector salud, indican que los puestos de mayor jerarquía en la institución, lo ocupan aquellos profesionales que poseen un nivel académico superior, mientras que, en otrora, lo ocupaban aquellas personas que poseían un excelente desempeño en su rama indistintamente de su nivel académico.

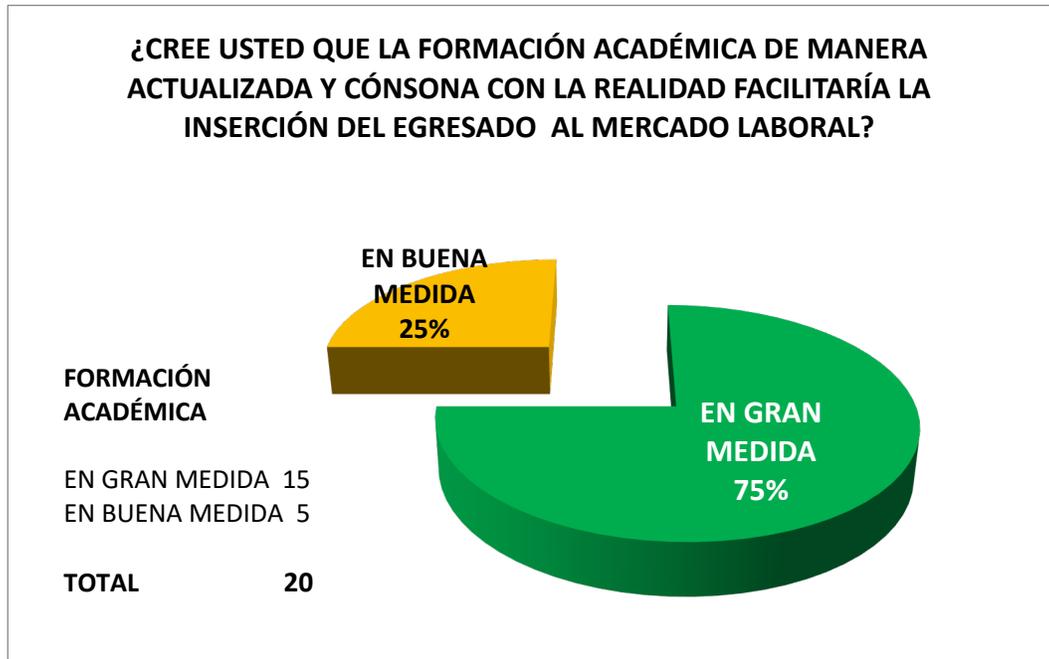
GRÁFICA N° 15. ¿CREE USTED QUE LAS OFERTAS ACADÉMICAS QUE OFRECE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, REÚNEN LAS NECESIDADES DEL MERCADO LABORAL ACTUAL?



Fuente: Confección Propia

La Gráfica N° 15 Indica que 17 personas, lo que representa un 85% de los encuestados, respondieron que en Gran Medida mientras que 3 personas o lo que es igual a un 15% respondieron que En Buena Medida. Sin embargo, muchos de los empleadores encuestados, reflejaron en el instrumento de recolección de datos, que la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí, debe ofertar con mayor frecuencia las distintas especialidades que brinda en su cartera de postgrados y anexar algunas nuevas para que el personal de enfermería optimice su nivel académico lo que se verá reflejado en una mejora en la calidad de la gestión de cuidados a los pacientes que atiende diariamente.

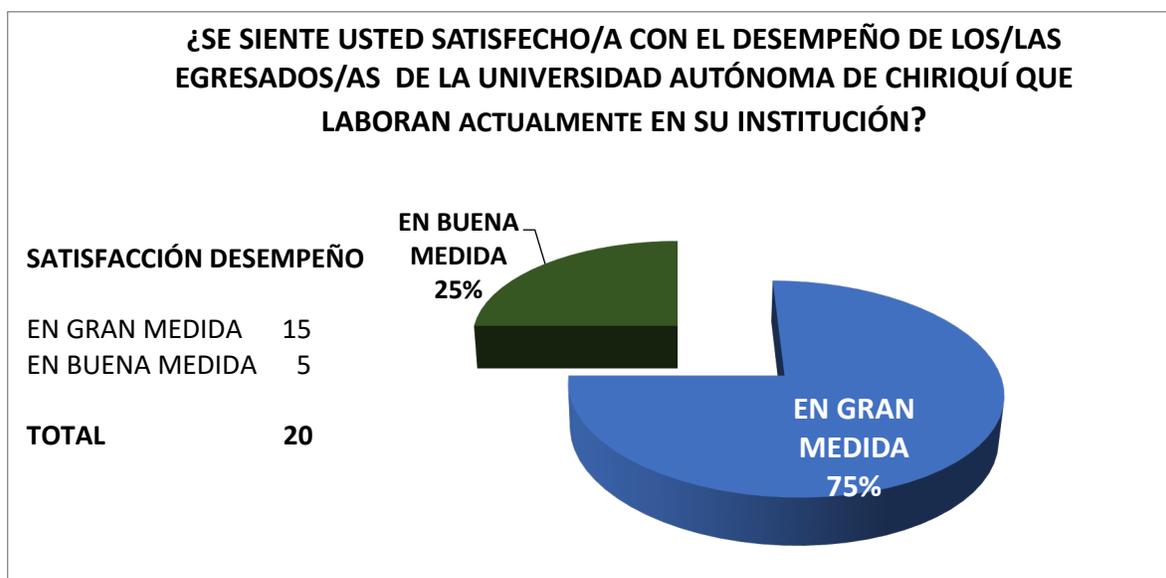
GRÁFICA N° 16. ¿CREE USTED QUE LA FORMACIÓN ACADÉMICA DE MANERA ACTUALIZADA Y CÓNSONA CON LA REALIDAD FACILITARÍA LA INSERCIÓN DEL EGRESADO AL MERCADO LABORAL?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 15 Se puede observar que 15 empleadores contestaron; En Gran Medida, lo que intuye un 75%; no obstante, 5 empleadores contestaron; En Buena Medida; esto indica que la formación académica debe estar actualizada y entrelazada con la realidad social, profesional, sanitaria y económica del país. Esto es lo que se pretende con este proyecto de intervención, el cual busca a través de las prácticas en los bloques quirúrgicos, formar profesionales del más alto nivel con habilidades y destrezas necesarias para instrumentar y gestionar el cuidado del paciente perioperatorio; satisfaciendo así la demanda laboral, académica, profesional y social de la Región Occidental de Panamá y que posteriormente se trasladará a las distintas especialidades ofertadas por la Facultad de Enfermería de la UNACHI.

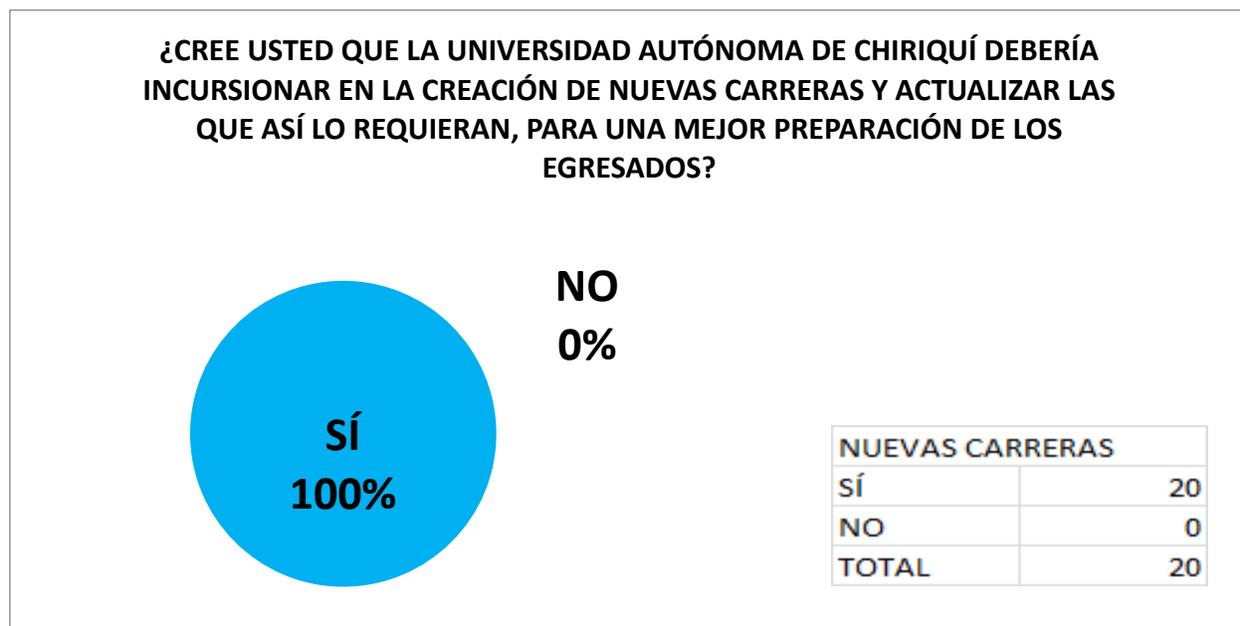
GRÁFICA N° 17. ¿SE SIENTE USTED SATISFECHO/A CON EL DESEMPEÑO DE LOS/LAS EGRESADOS/AS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ QUE LABORAN ACTUALMENTE EN SU INSTITUCIÓN?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 17 ¿Se siente usted satisfecho/a con el desempeño de los/las egresados/as de la Universidad Autónoma de Chiriquí que laboran actualmente en su institución? Propone un total de 20 encuestados, de los cuales 15 contestaron que se encuentran satisfechos en Gran Medida lo que indica un 75%, en tanto que 5 personas refieren estar satisfechas En Buena Medida con un 25% de representación. Algunos encuestados opinaron que los egresados de la Facultad de Enfermería de la UNACHI, se esfuerzan por mantenerse actualizados en cuanto a conocimientos generales; son humanos en su trato con el paciente; sin embargo, algunos no manejan estrés, mientras que otros no saben trabajar en equipo; sin embargo, son características inherentes a la personalidad de cada enfermero/a; muchas veces pasan desapercibidas por la parte docente mientras se encuentran en formación, otros señalan que existen muchos enfermeros “básicos” o generales que desean especializarse; sin embargo, la UNACHI no ofrece la especialidad que buscan y deciden esperar hasta que la oferten.

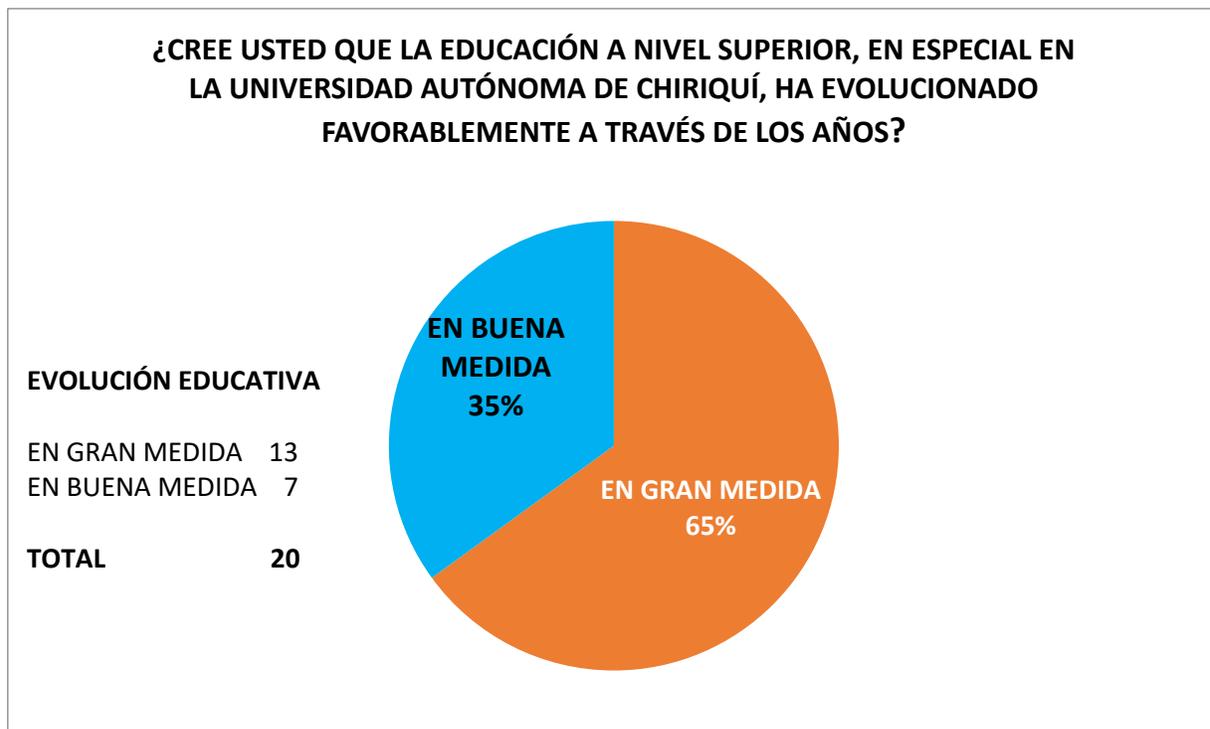
GRÁFICA N°18. ¿CREE USTED QUE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ DEBERÍA INCURSIONAR EN LA CREACIÓN DE NUEVAS CARRERAS Y ACTUALIZAR LAS QUE ASÍ LO REQUIERAN, PARA UNA MEJOR PREPARACIÓN DE LOS EGRESADOS?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 18, La mayoría absoluta de los empleadores respondió que Sí; es decir el 100% de los encuestados; lo que refleja la petición y necesidad ineludible por parte de los empleadores; tal y como pudimos ver en gráficas anteriores, la creación de nuevas carreras; en este caso, de postgrados para satisfacer la alta demanda de enfermeros especialistas en áreas sensitivas de Salud de Adultos, Salud Materno- Infantil, Salud Comunitaria, etc. Y la solicitud imperante de actualizar las especialidades ya ofertadas con el fin de satisfacer el entorno social y laboral de las instituciones de salud pública de la Región Occidental del país y; por consiguiente, del país.

GRÁFICA N° 19. ¿CREE USTED QUE LA EDUCACIÓN A NIVEL SUPERIOR, EN ESPECIAL EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, ¿HA EVOLUCIONADO FAVORABLEMENTE A TRAVÉS DE LOS AÑOS?

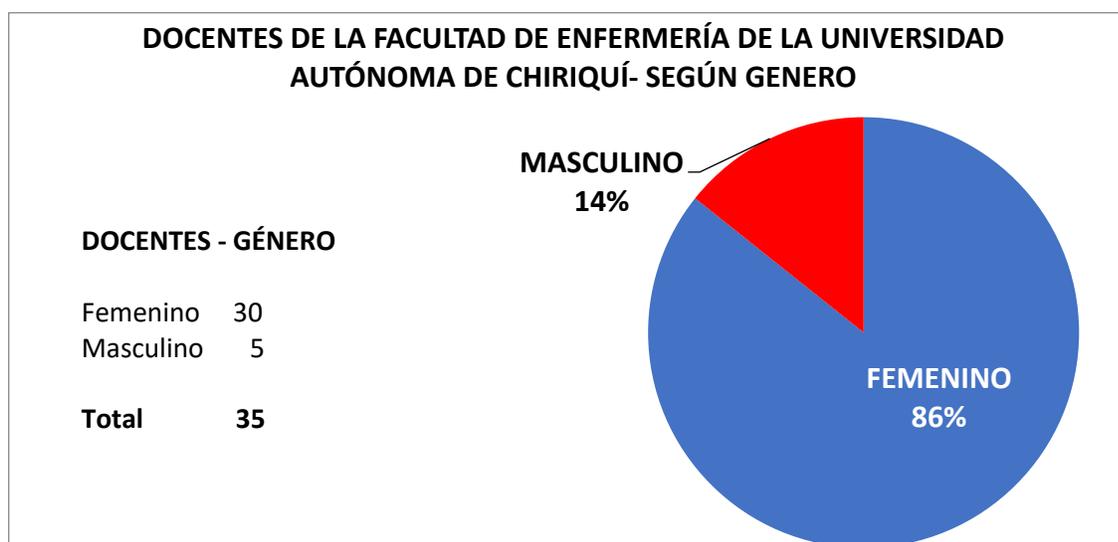


Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 19, se visualiza la opinión de los empleadores; 13 personas respondieron En Gran Medida con 65% de correspondencia; mientras que 7 personas respondieron que En Buena Medida con 35%. Existe según el gráfico arriba presentado, una percepción favorable sobre la evolución de la educación superior ofrecida por esta universidad. Actualmente se prevé un auge impresionante entorno a la educación virtual lo que ha obligado a los docentes y al engranaje universitario en su conjunto a actualizarse y verter recursos respecto al renglón de los entornos virtuales de aprendizajes para hacer frente a la demanda tecnológica de la sociedad actual y hacer provisión para cualquier emergencia sanitaria como ha sucedido con el COVID- 19 o cualesquiera acontezca.

INSTRUMENTO N°3 RECOLECCIÓN DE DATOS PARA DOCENTES

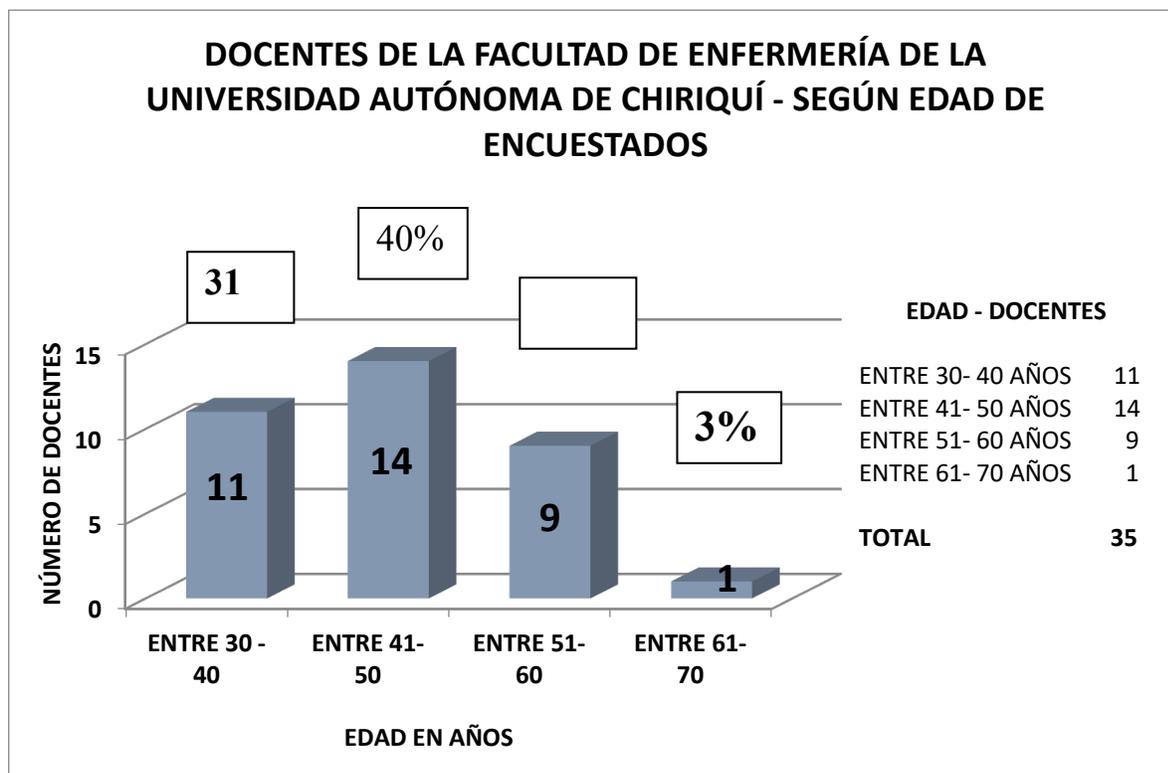
GRÁFICA N° 20. DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ - SEGÚN GÉNERO DE ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 20, se muestra que 30 personas corresponden al sexo femenino constituyendo de esta manera un 86%, mientras que 5 personas corresponden al sexo masculino con un 14% de representatividad. De acuerdo a esta gráfica, se observa una mayoría de docentes femeninas; y, por ser una profesión mayormente ejercida por este género, existen mujeres atraídas por este sector de la enfermería, muchas de ellas, han desempeñado el rol de enfermeras en áreas críticas, materno- infantil, salud mental y/o comunitaria durante muchos años, sin embargo, se deciden a ser docentes algunas por la remuneración que ofrece la universidad y la disminución del estrés propio del medio intrahospitalario. También, según los encuestados cada año más y más enfermeros varones con mucha experiencia en el área de atención directa intrahospitalaria o comunitaria se suman a la planta docente de la Facultad de Enfermería.

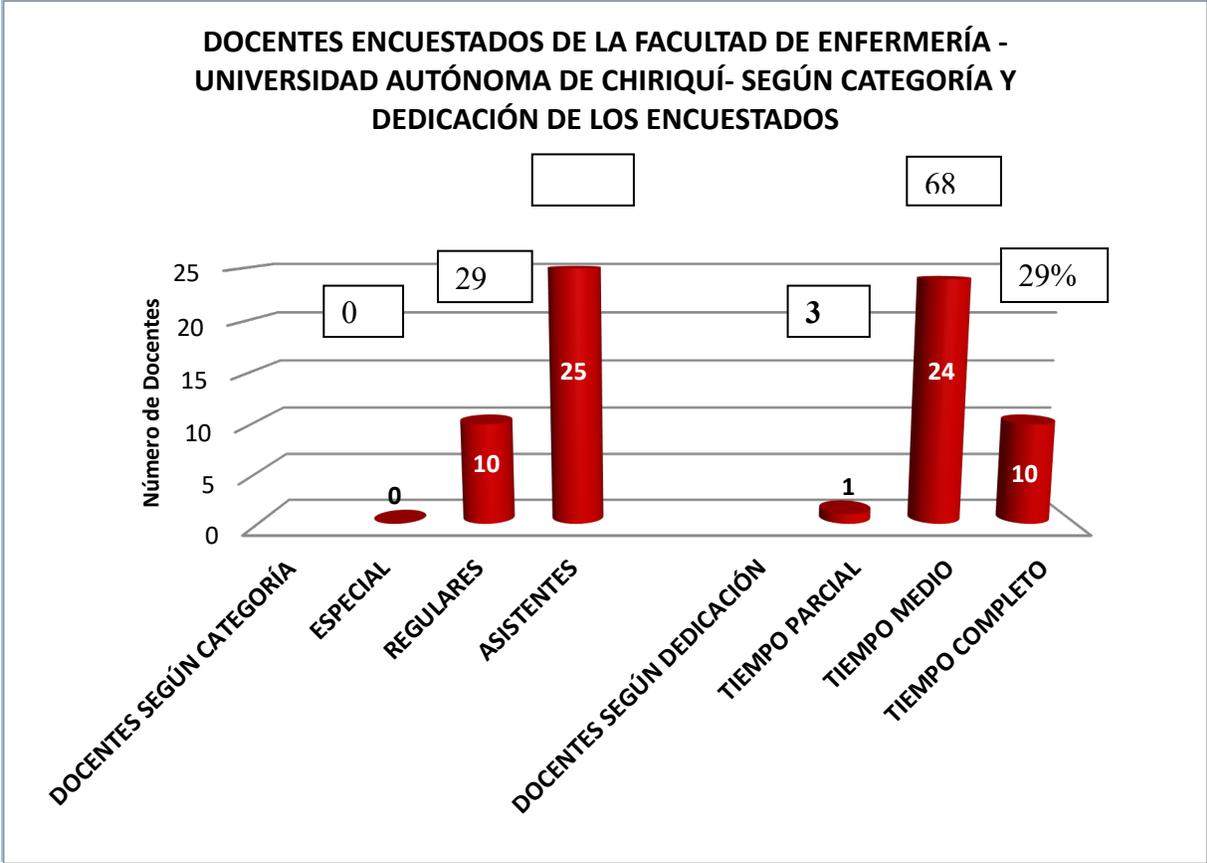
GRÁFICA N° 21. DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN EDAD DE ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 21 Docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí según edad de encuestados. Se puede decir que entre 30 a 40 años hay 11 personas, representa el 31%, entre 41 a 50 años hay 14 personas que intuyen un 40%, entre 51 y 60 años existen 9 personas, siendo un 26% y, entre 61 y 70 años, existe 1 docente con un 3% de representatividad. Esta gráfica establece que el mayor porcentaje de los encuestados se encuentra entre las edades de 41 a 50 años, minoritariamente entre 30 y 40 años y entre 51 y 60 años. Según cifras de la Secretaría General de la UNACHI, las filas docentes de la Facultad de Enfermería poseen uno los grupos etarios más jóvenes de toda la Casa de Estudios Superiores, siendo esto una fortaleza respecto a las nuevas tendencias en educación superior y de la profesión enfermera.

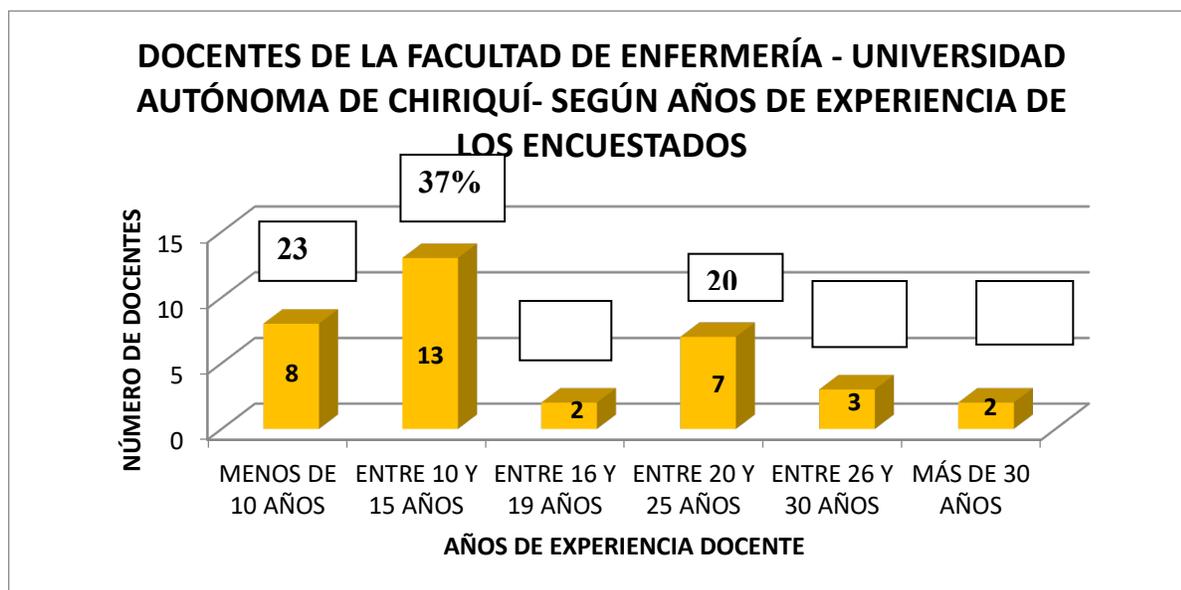
GRÁFICA N° 22. DOCENTES ENCUESTADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA- UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN CATEGORÍA Y TIEMPO DE DEDICACIÓN DE LOS ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

Según la Gráfica N° 22 Docentes de la Facultad de Enfermería- Universidad Autónoma de Chiriquí – según Categoría, se observa que existen 25 profesores asistentes lo que corresponde a 71% de los encuestados, mientras que existen 10 profesores regulares, lo que supone un 29%. En tanto que docentes según tiempo de Dedicación hay; 24 docentes de tiempo medio suponiendo un 68%, No obstante, 10 docentes de tiempo completo respecto a un 29%, y 1 docente de tiempo parcial lo que representa un 3%. Se puede observar que existen más docentes asistentes de tiempo medio que regulares de tiempo completo; esto se debe a las clasificaciones reglamentadas por el estatuto universitario y logros alcanzados por las organizaciones docentes universitarias, se eligen de acuerdo al tiempo laborado y logros académicos alcanzados a lo largo del tiempo.

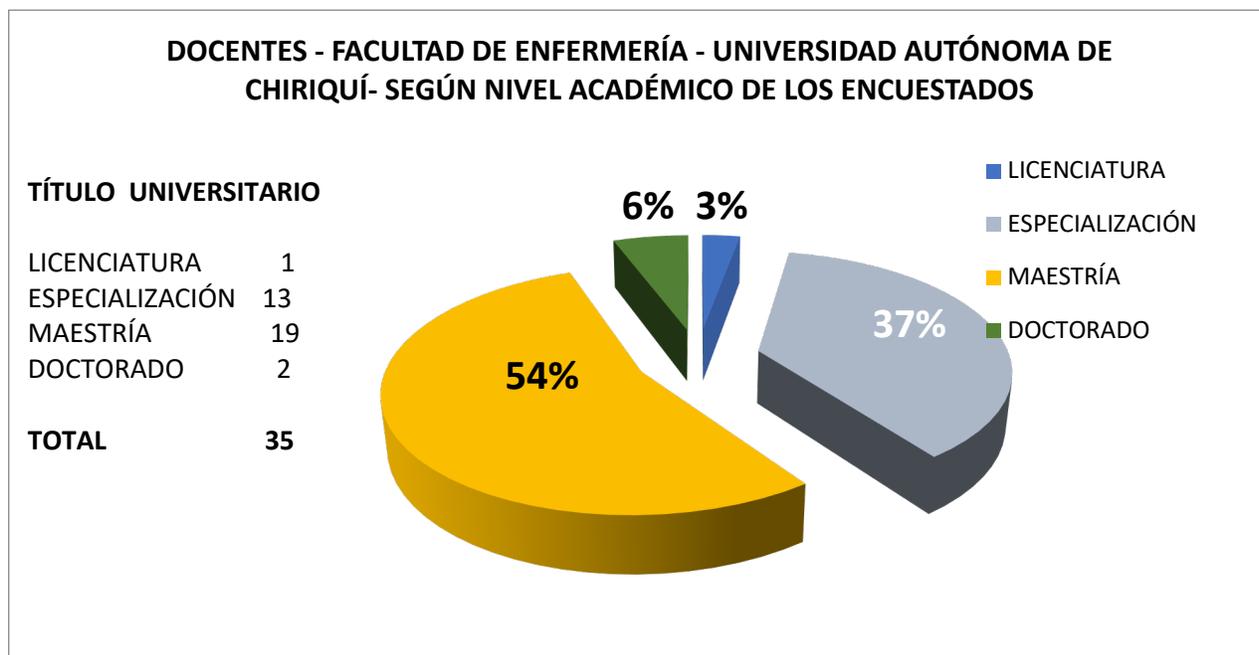
GRÁFICA N° 23. DOCENTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA – UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN AÑOS DE EXPERIENCIA DE LOS ENCUESTADOS



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 23 Docentes de la Facultad de Enfermería- Universidad Autónoma de Chiriquí- Según años de experiencia de los encuestados, se aprecia que existen 8 profesores encuestados con menos de 10 años de experiencia (23%), entre 10 y 15 años 13 docentes (37%), entre 16 y 19 años 2 docentes (6%), entre 20 y 25 años 7 profesores (20%), entre 26 y 30 años 3 profesores (8%) y con más de 30 años de experiencia 2 docentes (6%). En esta gráfica, se puede observar que la mayoría de los encuestados se encuentran con un intervalo entre 10 y 15 años de experiencia docente; correlacionando la gráfica anterior se puede decir que los docentes asistentes encargados de la práctica clínica de las asignaturas tales como Salud de Adultos I y II, Salud Materno-Infantil I y II, Salud de la Comunidad I, II y III, entre otras, poseen experiencia considerable y criterio profesional para impartir clases prácticas, esto es un punto de fortaleza para la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

GRÁFICA N° 24. DOCENTES – FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ- SEGÚN NIVEL ACADÉMICO DE LOS ENCUESTADOS

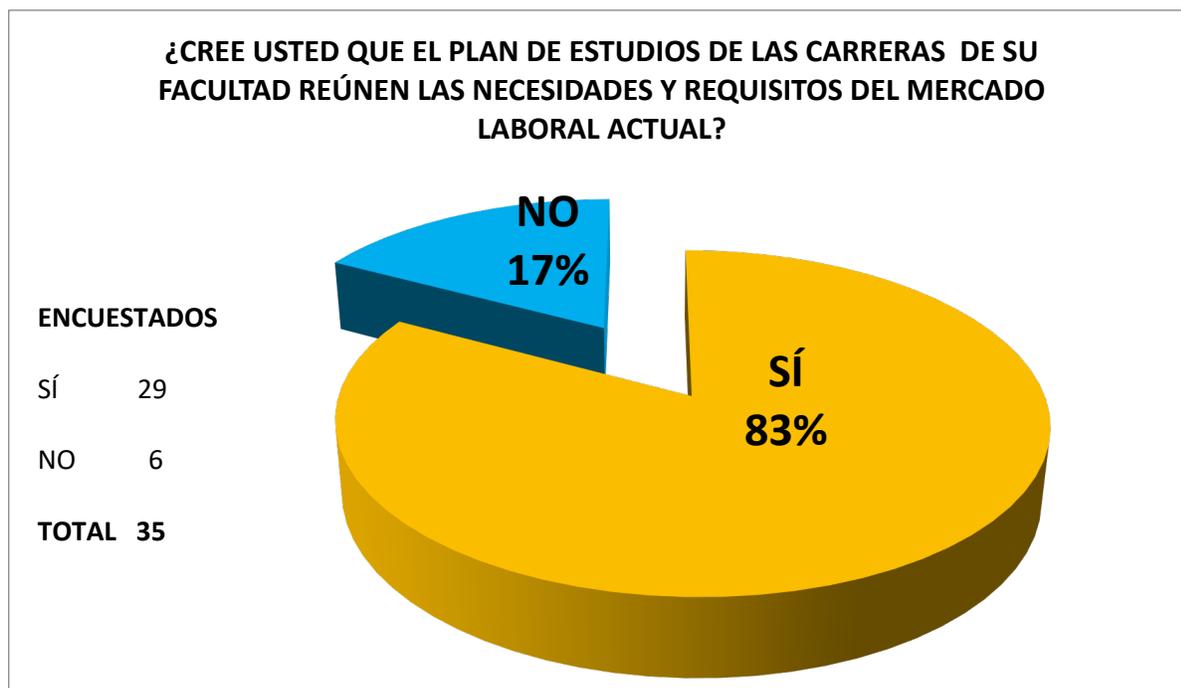


Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 24, se muestra El nivel académico de los docentes de la Facultad de Enfermería, de la Universidad Autónoma de Chiriquí el cual se describe de la siguiente manera:

1 docente posee sólo la licenciatura lo que corresponde al 3% del conglomerado, 13 docentes poseen nivel de especialización lo cual representa un 37%, mientras que 19 docentes poseen nivel de maestría, intuye un 54% y 2 docentes poseen nivel de doctorado supone un 6%, para un total de 35 encuestados. Es preciso mencionar que las especialidades más comunes de los docentes son: Cuidado Crítico, Materno Infantil, Urgencia y Trauma, Materno Infantil y Salud Pública. Los docentes encuestados con nivel de Doctorado, corresponden al Doctorado en Ciencias de la Educación ofertado por la Universidad, ningún docente posee doctorado en el área de enfermería. La preparación académica de la mayoría de los docentes es de nivel de maestría, lo cual representa una fortaleza para la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí.

GRÁFICA N° 25. ¿CREE USTED QUE EL PLAN DE ESTUDIOS DE LAS CARRERAS DE SU FACULTAD REÚNEN LAS NECESIDADES Y REQUISITOS DEL MERCADO LABORAL ACTUAL?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 25 ¿Cree usted que el plan de estudios de las carreras de su facultad, reúnen las necesidades y requisitos del mercado laboral actual?, 29 de los encuestados respondieron que SÍ, esto representa un 83% de la muestra, mientras que 6 docentes encuestados respondieron que NO, lo cual intuye una representatividad de 17%. Algunas respuestas dadas por los docentes reflejaban que si bien es cierto que las carreras en gran manera respondían las necesidades institucionales y sociales; los planes de estudios deberían ser actualizados periódicamente, tanto como una cultura de actualización, no porque las instancias universitarias superiores lo exijan; como también, debe salir propuesta del seno de la Facultad de Enfermería.

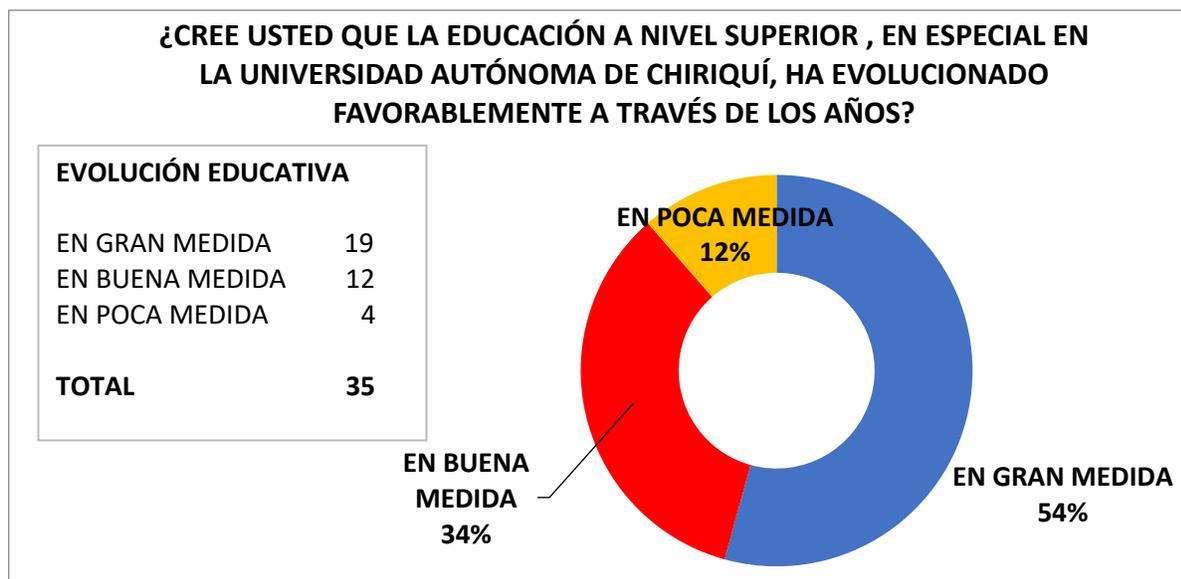
GRÁFICA N° 26. ¿SE SIENTE USTED SATISFECHO CON LA FORMACIÓN ACADÉMICA QUE RECIBEN LOS ESTUDIANTES DE ACUERDO A LOS DIFERENTES PLANES DE ESTUDIOS QUE HALLA EN SU FACULTAD?



Fuente: Confección Propia

De acuerdo a la Gráfica N° 26 ¿Se siente usted satisfecho con la formación académica que reciben los estudiantes de acuerdo a los diferentes planes de estudios que halla en su facultad? 30 docentes respondieron que SÍ están satisfechos con la formación académica, lo que simboliza un 86%; no obstante 5 profesores contestaron que NO estaban de acuerdo con la formación académica que se imparte, lo que refleja un 14%. Entre las opiniones más destacadas, se menciona el hecho que muchos docentes se resisten al cambio y los contenidos no los modifican de acuerdo a la realidad actual, no se empapan de conocimientos con respecto al uso de la tecnología (tableros electrónicos, simuladores clínicos, plataformas virtuales, etc.) esto hace que al recibir a los estudiantes que vienen de niveles iniciales hacia los más avanzados, se constate un atraso en cuanto a las competencias cognoscitivas y procedimentales, lo cual hace la labor docente más difícil y laboriosa. Está de parte de las nuevas generaciones docentes cambiar esta realidad y proponer retos a docentes, estudiantes y a la universidad como un todo, la labor no es fácil, pero tampoco imposible, señalan.

GRÁFICA N° 27 ¿CREE USTED QUE LA EDUCACIÓN A NIVEL SUPERIOR, EN ESPECIAL EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ, ¿HA EVOLUCIONADO FAVORABLEMENTE A TRAVÉS DE LOS AÑOS?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 27 ¿Cree usted que la educación a nivel superior, en especial en la Universidad Autónoma de Chiriquí, ha evolucionado a través de los años? Se tiene que 19 docentes encuestados respondieron, En Gran Medida, lo que refleja un 54%, seguido de 12 personas que contestaron En Buena Medida, esto representa un 34%, contrastando la respuesta de 4 encuestados que respondieron En Poca Medida, con un 12%. Muchos docentes encuestados respondieron que las distintas administraciones de la Universidad han invertido en infraestructuras físicas, tecnológicas y didácticas, lo cual ha mejorado su nivel académico en general. Por otro lado, muchos docentes de más experiencia se oponen férreamente a cambiar metodologías antiguas por nuevas más eficaces y eficientes, lo que supone una disyuntiva en el momento de acreditar las carreras y proponer nuevas ofertas académicas que satisfagan las necesidades de la comunidad en general; a la par que se han modernizado procesos administrativos, haciendo de esta una Universidad más eficiente.

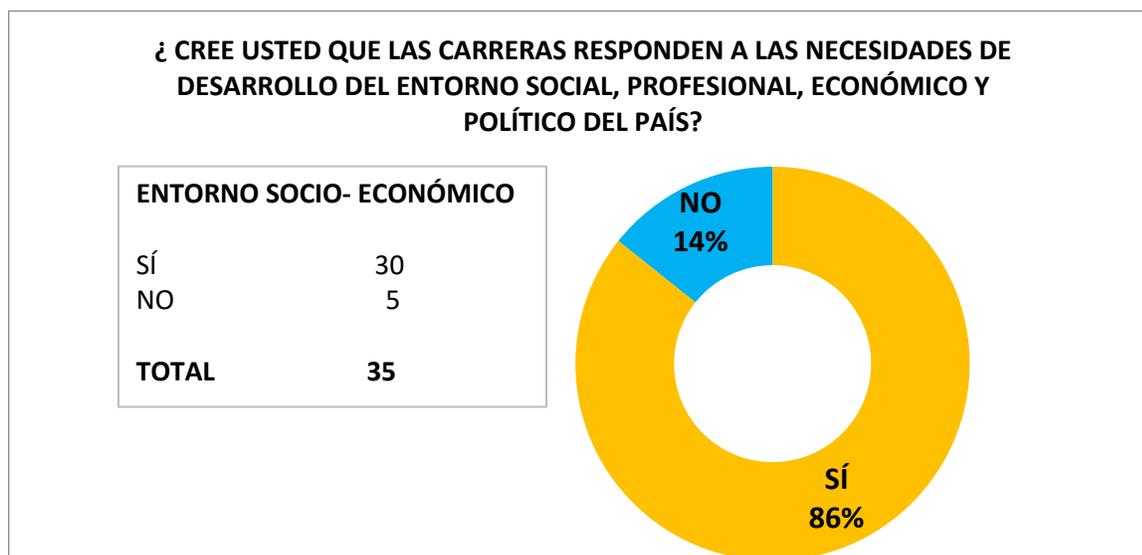
GRÁFICA N° 28. ¿LA UNIDAD ACADÉMICA DEBE SEGUIR OFRECIENDO LOS MISMOS TÍTULOS?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 28 ¿La unidad académica debe seguir ofreciendo los mismos títulos?, se presenta que 4 profesores respondieron SÍ, esto representa un 11%, mientras que 31 docentes respondieron NO lo que equivale a un 89%. Una vez más se recalca la necesidad de revisar los planes de estudios actuales y proponer nuevas ofertas académicas; sobre todo en el nivel de Postgrado. Algunos docentes mencionaron que muchos docentes se resisten al cambio, no desean que cambien los planes de estudio, otros mencionaron que hay docentes que no cambian ni dejan que cambien las cosas para el bienestar de la Universidad como también para los estudiantes quienes son el sujeto y objeto de la educación universitaria. Por otro lado, algunas opiniones señalan que muchos profesores desean cambiar desde metodologías de enseñanza, algunos aspectos del sistema de evaluación y contenidos en los planes de estudio; sin embargo, cuentan con el apoyo de la administración tanto de la facultad como también de la universidad; esto se ha visto reflejado siguiendo la sugerencia de los pares internos y externos para la acreditación universitaria, logrando así mantenerse competitivos tanto nacional como internacionalmente.

GRÁFICA N° 29. ¿CREE USTED QUE LAS CARRERAS RESPONDEN A LAS NECESIDADES DE DESARROLLO DEL ENTORNO SOCIAL, PROFESIONAL, ECONÓMICO Y POLÍTICO DEL PAÍS?



Fuente: Confección Propia

En la Gráfica N° 29 ¿Cree usted que las carreras responden a las necesidades de desarrollo del entorno social, profesional, económico y político del país? El grupo mayoritario está compuesto por 30 docentes que respondieron SÍ con 86%, mientras que 5 respondieron NO con 14%. Las respuestas de los docentes manifestaron que los egresados de la Facultad de Enfermería tanto de grado como de postgrado poseen las competencias necesarias para hacer frente a las exigencias del ambiente social, profesional y económico del país, otros manifestaron que se han dado cambios progresivos al plan de estudio principalmente de Licenciatura; tales cambio han surgido de acuerdo a las leyes propuesta por el Ministerio de Educación y prohijado por las universidades que componen el Consejo Nacional para la Evaluación y Acreditación Universitaria de Panamá compuesta por la Universidad de Panamá, la Universidad Tecnológica de Panamá, la Universidad Autónoma de Chiriquí, la Universidad Especializada de las Américas y la Universidad de Marítima Internacional de Panamá, quienes son universidades estatales, regentes de la actualización, dirección y supervisión de la calidad universitaria de Panamá.

CONCLUSIONES

- ☞ Como ciencia, la Enfermería Perioperatoria está cambiando cada día puesto que se anexan nuevos procedimientos y nuevas cirugías, las cuales minimizan el riesgo de complicaciones para los pacientes afectados por patologías de etiología diversa.
- ☞ La Región Occidental de Chiriquí se encuentra en un momento crucial respecto a la creación de nuevas y modernas estructuras en materia hospitalaria, las cuales requieren mayor cantidad de trabajadores sanitarios de diversas especialidades y, dentro de estas están los enfermeros perioperatorios, eslabón importante dentro del bloque quirúrgico.
- ☞ Los enfermeros egresados de la Facultad de Enfermería evidencian una necesidad preponderante de creación de nuevas especialidades y modernizar las estructuras curriculares actuales para satisfacer las demandas del mercado profesional, social y académico.
- ☞ Los empleadores por su lado, están de acuerdo en la creación de nuevas carreras y especializaciones dentro de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí.
- ☞ La necesidad de actualizar el currículo de las especialidades que ofrece la Universidad Autónoma de Chiriquí en la Facultad de Enfermería es una tarea importante que tienen que realizar los docentes; de acuerdo a lo evidenciado en este estudio, ya que, a través de este proceso, se mantendrían competitivas respecto a otras universidades.

- ☞ El proceso de acreditación de carreras en el Nivel Superior que se está llevando a cabo en la República de Panamá, se observa como una amenaza por parte de algunos académicos universitarios, puesto que ello representa cambiar viejos patrones de conducta, prácticas pedagógicas, implementación de sistemas virtuales de aprendizajes; todo esto respaldado por el miedo al cambio y a salir de la zona de confort.

- ☞ Debido a la alta competitividad profesional actual, se exigen profesionales altamente especializados y capacitados; por tal razón, el plan de estudios de la Especialización y Maestría en Enfermería Perioperatoria, es un esfuerzo para satisfacer la demanda social y profesional de capacitar recurso humano para atender las distintas áreas del bloque quirúrgico.

RECOMENDACIONES

- ☞ El personal de enfermería del bloque quirúrgico, debe manejar eficientemente los conocimientos acerca de la fisiopatología de las diversas enfermedades operables, con el fin de planificar y ejecutar eficientemente las intervenciones de enfermería acorde a cada caso con el fin de maximizar la pronta recuperación del paciente perioperatorio.
- ☞ La Región Occidental de Panamá está cobrando un papel protagónico como centro poblacional y de referencia de sistemas de salud, para lo cual debe preparar talento humano de calidad de manera tal que satisfaga las necesidades en materia sanitaria, profesional, académica y social de las especialidades de enfermería.
- ☞ Se requiere que se implementen especializaciones actualizadas y novedosas, de manera tal que llenen las expectativas tanto en el nivel profesional como académico manteniendo así la competitividad esperada.
- ☞ Atender las necesidades de los empleadores respecto a la creación de nuevas carreras y actualización de los planes de estudios de las ofertas existentes.
- ☞ Se sugiere satisfacer la solicitud de profesionales sanitarios de alto nivel, mediante la implementación de estudios de postgrado actualizados en áreas de mayor demanda laboral tales como: Salud de Adultos, Materno- Infantil, Salud Comunitaria y Atención Primaria, Salud Mental, entre otras; diversificando así, su propuesta curricular atrayendo de esta manera a enfermeros tanto de Chiriquí como de las Provincias de Bocas del Toro, Veraguas y la Comarca Ngäbe – Buglé.

- ☞ Priorizar la Acreditación Universitaria y de las carreras de pregrado y postgrado que ofrecen las unidades académicas de las universidades tanto estatales como particulares de manera tal que se evidencie la calidad de la educación impartida, implementación de entornos virtuales de aprendizaje, modernización de procesos administrativos y de investigación, de modo que la Universidad sea un punto de referencia tanto nacional como internacional.

- ☞ Finalmente, se recomienda implementar la propuesta curricular propuesta contenida en este proyecto de investigación; el cual en primer lugar, está ideada para satisfacer en mayor grado, la demanda de enfermeros del bloque quirúrgico que laboran en el área occidental del país, con el fin de suplir las necesidades sociales, académicas, profesionales y del sector sanitario; con el fin de desempeñarse eficientemente en roles tales como; instrumentación quirúrgica, circulación quirúrgica, asistencia anestésica, asistencia en Unidades de Reanimación Post Anestésica (URPA), central de equipo y esterilización como también en administración y gestión de los bloques quirúrgicos.

BIBLIOGRAFÍA

Asociación Nacional de Enfermeras de Panamá. Reseña Histórica. Consultado 16/06/2020

Tomado de: <https://www.anep.org.pa/nosotros/>

Barrios, M. (1998) Metodología de la Investigación. Caracas: Editorial Sevillana.

Berry and Kohn, Philips (2005). Técnicas de Quirófano (Operating Room Technique). 10

edición. Elsevier; España

Bisquerra, R. (2004). Metodología de la Investigación Educativa. Madrid: La Muralla.

Contraloría General de la República- Instituto Nacional de Estadística y Censo. Estadísticas

Vitales y Servicios de Salud. 2017, 2018 y 2019.

Galoso, G., Frías, R. Consideraciones sobre la evolución histórica de la cirugía laparoscópica:

colecistectomía. Rev. Med. Electrón. [revista en la Internet]. 2010; 32(6 Supl 1).

Consultado: 3/07/2020. Disponible

en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-

18242010000700004&lng=es.

Hamlin, L., Davies M., Gillespies,, M, Richardson-Tench, M. (2009). Enfermería

Perioperatoria. Un Texto Introductorio. Elsevier.

- Hans-Jürgen Lindemann (Ed.) (2000), Competencias fundamentales, competencias transversales, competencias clave. Aportes teóricos para la reforma de la formación técnico-profesional, Cooperación Alemana para el Desarrollo.
- Newman, M. A.; Sime, A. M., y Corcoran-Perry, S. A. "The focus of the discipline of nursing", *Advances in Nursing Science*, 14, 1, 1-6, 1991.
- Orem, D.E. (1995). *Nursing: Concepts of practice* (5th ed.). St. Louis, U.S.A: Mosby.
- Organización Panamericana de la Salud (2011). *Regulación de la enfermería en América Latina*. OPS: Washington.
- Panamá. Caja de Seguro Social. Coordinación Institucional Regional de Chiriquí. Departamento de Enfermería.
- Panamá. Ministerio de Salud. Región de Salud de Chiriquí. Departamento de Enfermería.
- Panamá. Ministerio de Salud, Resolución Ministerial N°04 de 18 de abril de 2008. Consejo Técnico de Salud. Que establece las especialidades de Enfermería en todo el territorio panameño. Tomado de <https://www.gacetaoficial.gob.pa/pdfTemp/26094/11901.pdf>
- Pérez, L (13 de junio de 2015). *Enfermería Perioperativa. Conceptos* [Mensaje en un blog]. Recuperado de: <http://enfermeriaquirurgica064.blogspot.com>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2014). *Informe Nacional para el Desarrollo Humano*. Panamá. Sarigua Design Studio, S.A.

Romero, I.; Canquiz Rincón, L.; Paredes Í. & Inciarte, A., (2018). Visión general del enfoque por competencias en Latinoamérica. Revista de Ciencias Sociales (RCS) FCES – LUZ. Universidad del Zulia, Venezuela.

Tuning-América Latina (2007). Reflexiones y perspectivas de la Educación Superior en América Latina. Informe final. Publicaciones de la Universidad de Deusto, España.

Universidad de Autónoma de Chiriquí (2019). Modelo Educativo. Imprenta Universitaria: Chiriquí.

Universidad Autónoma de Chiriquí (enero 2020). Secretaría General. Sección Archivos.

Velasco P., Rodríguez, Campos, C., Roza R., 5 diciembre, 2017, Revista Portales Médico El papel de la Enfermería en el Bloque Quirúrgico. Tomado de: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/papel-enfermeria-bloque-quirurgico/>

Virginia Rockwell (mayo 1967) Enseñar al Técnico de Quirófano. Asociación de Enfermeras Registradas Perioperatorias AORN. Tomado de:
[https://doi.org/10.1016/S0001-2092\(08\)71216-X](https://doi.org/10.1016/S0001-2092(08)71216-X)

Yáñez, I. La Enfermera Perioperatoria – Universidad de Panamá Semanario La Universidad. Publicado el 30/04/2019. Tomado de:
<https://launiversidad.up.ac.pa/node/676#:~:text=La%20Enfermera%20Perioperatoria%20trabaja%20de,vigila%20el%20uso%20de%20las>

ANEXOS

Universidad Internacional de Ciencia y Tecnología

Instrumento para evaluar **egresados** de la Universidad Autónoma de Chiriquí - Facultad de Enfermería Cuestionario para definir las necesidades culturales, educativas y del mercado laboral.

Instructivo: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y coloque una X a la opción que usted considera o se ajusta a su criterio o su realidad. Conteste cada una de las preguntas, esto nos ayudara a realizar un buen diagnóstico de la situación existente y dar una mejor respuesta a las necesidades reales de educación superior.

Antecedentes Académicos

1. Año en que se graduó: Lic _____ y Postgrado/s _____.

Marque todas las casillas que correspondan

2. Título obtenido:

a) Licenciatura b) Especialización c) Maestría d) Doctorado

3. ¿La carrera de la cual fue egresado reunió el perfil profesional que requirió la empresa o institución donde usted labora o laboró?

a) En gran medida b) en buena medida c) en poca medida

4. ¿Se siente usted satisfecho con la formación académica que recibió en la carrera cursada

a) En gran medida b) en buena medida c) en poca medida

5. ¿La unidad académica debe seguir ofreciendo los mismos grados y títulos?

a) Sí b) No ¿Cuáles?

Explique: _____

_____.

7. ¿Qué asignaturas de la carrera que cursó considera, deberían eliminarse?

_____.

8. ¿Qué asignaturas de la carrera que cursó considera, deberían incluirse?

_____.

Universidad Internacional de Ciencia y Tecnología

Instrumento para evaluar **empleadores** de la Universidad Autónoma de Chiriquí - Facultad de Enfermería Cuestionario para definir las necesidades culturales, educativas y del mercado laboral.

Instructivo: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y coloque una X a la opción que usted considera o se ajusta a su criterio o su realidad. Conteste cada una de las preguntas, esto nos ayudara a realizar un buen diagnóstico de la situación existente y dar una mejor respuesta a las necesidades reales de educación superior.

1. Sexo: Hombre: _____ Mujer: _____ Edad: _____.

2. Empresa o institución donde labora: _____.

3. Tipo de Empresa: Pública: _____ Privada: _____.

4. Años de experiencia profesional: _____ Cargo que ocupa: _____.

5. Título universitario más alto: _____ Licenciatura _____ Especialización _____ Maestría _____ Doctorado

6. ¿Cree usted que las ofertas de grados en la Universidad Autónoma de Chiriquí, reúnen las necesidades y requisitos del mercado laboral actual?

a) En gran medida b) En buena medida c) En poca medida

Explique: _____
_____.

7. ¿Cree usted que la formación académica de manera actualizada y cónsona a la realidad facilitaría la inserción del egresado, en el mercado laboral?

a) En gran medida b) En buena medida c) En poca medida

Explique:_____.

8. ¿Se siente usted satisfecho con el desempeño de los egresados de la Universidad Autónoma de Chiriquí que laboren actualmente en su institución?

a) En gran medida b) En buena medida c) En poca medida

Explique:_____.

9. ¿Cree usted que la Universidad Autónoma de Chiriquí debería incursionar en la creación de nuevas carreras y actualizar las que así lo requieran, para una mejor preparación de sus egresados?

a) Sí b) No

Explique:_____.

10. ¿Cree usted que la educación a nivel superior, en especial en la Universidad Autónoma de Chiriquí, ha evolucionado favorablemente a través de los años

a) En gran medida b) En buena medida c) En poca medida

Explique:_____.

Universidad Internacional de Ciencia y Tecnología

Instrumento para evaluar **docentes** de la Universidad Autónoma de Chiriquí - Facultad de Enfermería Cuestionario para definir las necesidades culturales, educativas y del mercado laboral.

Instructivo: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y coloque una X a la opción que usted considera o se ajusta a su criterio o su realidad. Conteste cada una de las preguntas, esto nos ayudara a realizar un buen diagnóstico de la situación existente y dar una mejor respuesta a las necesidades reales de educación superior.

1. Sexo: Hombre: _____ Mujer: _____ Edad: _____

2. Categoría: _____ Asistente _____ Especial _____ Regular

Dedicación: _____ Tiempo Completo _____ Tiempo Medio _____ Tiempo Parcial

3. Años de Experiencia Docente: _____.

4. Título universitario más alto:

_____ Licenciatura _____ Especialización _____ Maestría _____ Doctorado

5. ¿Cree usted que el plan de estudios de las carreras de su facultad reúne las necesidades y requisitos del mercado laboral actual?

a) Sí b) No

Explique: _____
_____.

6. ¿Se siente usted satisfecho con la formación académica que reciben los estudiantes, de acuerdo a los diferentes planes de estudios que halla en su facultad?

a) Sí b) No

Explique: _____
_____.

7. ¿Cree usted que la educación a nivel superior, en especial en la Universidad Autónoma de Chiriquí, ha evolucionado favorablemente a través de los años?

a) En gran medida b) en buena medida c) en poca medida

Explique: _____

8. ¿La unidad académica debe seguir ofreciendo los mismos grados y títulos?

a) Sí b) No

Explique: _____
_____.

9. ¿Cree usted que las carreras responden a las necesidades de desarrollo del entorno socio profesional, económico y político del país?

a) Sí b) No

Explique: _____