

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Identidad profesional y la gestión de la responsabilidad social
en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autora: Bach. Stephanie Beatriz LÓPEZ RODRÍGUEZ

Bach. Susana Deisy NOLASCO RAMOS

Asesor: Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

Cerro de Pasco – Perú – 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Identidad profesional y la gestión de la responsabilidad social
en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA
PRESIDENTE

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS
MIEMBRO

DEDICATORIA

Al divino y misericordioso Dios, el Creador

Por la vida y la salud, por renovar nuestras fuerzas
y por fortalecer nuestro corazón y mente. Por
poner en nosotros ese espíritu noble de
Enfermería

A nuestros padres y familiares

Por el incesante apoyo durante todo el
trayecto de nuestra formación profesional.

Por su motivación en aquellos difíciles
momentos, su ternura y amor, sus consejos
que siempre estuvieron allí cuando más se
necesitaba.

Stephanie y Susana

AGRADECIMIENTO

Nuestros más sinceros reconocimientos:

A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

A la Escuela de Formación Profesional de Enfermería.

Al docente Asesor

A nuestros colegas que compartimos muchas experiencias de vida profesional

Las Autoras

RESUMEN

En la presente investigación el **objetivo general** fue: Determinar cómo se relaciona la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018. La **metodología**, empleada estuvo enmarcada dentro del enfoque de investigación cuantitativa, el diseño empleado fue el no experimental, de corte transversal. La muestra la conformó 38 estudiantes de enfermería Pasco quienes desarrollaron el programa de responsabilidad social universitaria durante el año 2018. Se emplearon dos cuestionarios para evaluar la identidad profesional y la gestión de responsabilidad social universitaria, mediante la técnica de encuesta para la recolección de datos. Para el procesamiento y el tratamiento estadístico de las variables, se empleó el software estadístico SPSS v.25. para la presentación de cuadros y gráficos estadísticos se apoyó en el software Microsoft Excel v.2016. **Resultados:** El 55,26% de los estudiantes de enfermería reflejan alta identidad profesional, el 31,58% mediana identidad profesional; y, el 13,16% baja identidad profesional. Asimismo, respecto a la gestión de la Responsabilidad social Universitaria en enfermería el 65,79% de los estudiantes, están muy empoderados, un 26,32% se encuentran empoderados; y, un 7,89% poco empoderados. En las dimensiones implementación del proyecto, ejecución del proyecto y reporte de resultados en la gestión de responsabilidad social en enfermería, se evidencia que los estudiantes están muy empoderados con dicha gestión; en relación a las dimensiones diagnóstico situacional y evaluación de resultados, donde se percibe menor empoderamiento de los estudiantes con esta gestión de responsabilidad social. **Conclusiones:** Con un p-valor $,000 < a ,05$ y $T_b = ,541$ se confirma que, la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, se relacionan significativamente, siendo esta correlación directa y de intensidad moderada.

Palabras clave: Identidad profesional, responsabilidad social universitaria, enfermería.

ABSTRACT

In the present research the general **objective** was: To determine how professional identity and the management of social responsibility are related in university nursing students, Pasco 2018. The **methodology** used was framed within the quantitative research approach, the design used was non-experimental, cross-sectional. The sample consisted of 38 Pasco nursing students who developed the university social responsibility program during 2018. Two questionnaires were used to evaluate professional identity and university social responsibility management, using the survey technique for data collection. For the processing and statistical treatment of the variables, the statistical software SPSS v.25 was used. For the presentation of statistical tables and graphs, Microsoft Excel v.2016 software was used. **Results:** 55.26% of nursing students reflect high professional identity, 31.58% medium professional identity, and 13.16% low professional identity. Likewise, regarding the management of University Social Responsibility in nursing 65.79% of the students are very empowered, 26.32% are empowered, and 7.89% are not very empowered. In the dimensions project implementation, project execution and reporting of results in the management of social responsibility in nursing, it is evident that students are very empowered with this management; in relation to the dimensions situational diagnosis and evaluation of results, where less empowerment of students with this management of social responsibility is perceived. **Conclusions:** With a p-value $,000 < a ,05$ and $T_b = ,541$ it is confirmed that, professional identity and the management of Social Responsibility in university nursing students, Pasco 2018, are significantly related, being this correlation direct and of moderate intensity.

Keywords: professional identity, university social responsibility, nursing.

INTRODUCCIÓN

la identidad profesional; el cual es definida por Super (1964) como “la posesión de un camino claro y estable de deseos, intereses y talentos”(1) el mismo que vislumbra los “rasgos pertinentes para el ejercicio de una profesión, tales como las capacidades, los intereses y los valores”. Esta vocación “se forma desde la familia, pero la escuela es un factor esencial que contribuye a su consolidación. De ahí que el periodo de finalización de la escuela secundaria es un momento en el que los adolescentes deben hacer la difícil decisión de escoger una carrera”(2)y, está “vinculado a la asunción de un proyecto de vida y la definición de la identidad”(3)

Este proceso, citado por Muller, quien nos refiere que “se confronta con una serie de obstáculos, como una imagen fantasiosa de sí mismos y de la realidad, o razonamientos estereotipados que son copiados de sus padres o sus amigos”(4) pero que independientemente de su origen, “tienen un impacto en su vida académica y su desempeño profesional”(5)

Por otro lado, respecto a la responsabilidad social (RS), Evans et al. (2013), nos refiere que, “el término responsabilidad social surge en los Estados Unidos dentro de un contexto de la gestión empresarial”. En ese sentido, la RS fue primero empresarial (responsabilidad social empresarial - RSE), en aquel entonces, se consideraba “un deber ético del empresario virtuoso que realiza obras sociales fuera de su negocio”(6). Es así que, en 1970, este término se empoderó de la actividad empresarial. En los años `80, surge la teoría de los grupos de interés o stakeholders, según lo refiere Freeman (1984). En ella se establece que, “cada organización es responsable frente a los grupos que pueden ser afectados por y/o que pueden afectar su actividad”(7).

Ya en los `90, la RS paulatinamente pasó a introducirse en la agenda de los organismos internacionales, las ONG y los Estados; dejando así, de ser estrictamente empresarial.

La finalidad de la Responsabilidad Social (RS) es indefectiblemente, “el desarrollo sostenible, la salud y el bienestar de la sociedad. Esto conlleva a la RS a ser una dinámica de transformación social y económica para lograr dicho fin”. Por ello, cabe precisar que, las políticas organizacionales, como sus estrategias, nunca descuiden que, “la RS no es solo el comportamiento ejemplar de una organización sino también su aporte a la solución de los problemas de la sociedad”.

Podemos referirnos y tomar en consideración que, “desde la Reforma de Córdoba, en 1918, el compromiso social universitario en América Latina se encarna en la existencia de tres funciones sustantivas: formación, investigación y extensión”(8)

Concebir la RS como “aplicable a cualquier tipo de organización, esto, hace un llamado a todas y cada una de ellas, a asumir un rol importante: así, el Estado debe establecer políticas públicas, así como un marco legal, con el cual se promueva responsabilidad de todos los actores sociales; innovación por parte de las empresas de productos y servicios socialmente responsables; ahí, incluir a todas las universidades quienes deben formar profesionales socialmente responsables, así como generar investigaciones, con ellas, visibilizar los impactos negativos, así como descubrir nuevos modos de generar impactos positivos” (9).

Si los cuatro actores cumplieran con su RS, “el resultado sería una sociedad responsable, capaz de observar sus impactos negativos, controlarlos, suprimirlos y progresar constantemente hacia la amplificación de sus impactos positivos” (9).

Una de las normas que actúa como inspiración en torno a la RSU, es la ISO 26000, pero, la definición de ésta norma, “debe ser adaptada a las especificidades propias de organizaciones dedicadas principalmente a la construcción y transmisión de saberes humanísticos y científicos, como lo son las universidades” (9).

Las universidades, por su parte, siempre han hecho galantería, casi en su totalidad, al afirmar mediante sus normas institucionales, desde su misión y visión, que ellas, tienen

un claro compromiso social; que hacen permanentemente, esfuerzos en la promoción de programas y proyectos para fomentar el desarrollo social y sostenible.

A la actualidad, se reconoce que “la universidad juega un papel central en la promoción de la RS porque puede producir conocimiento relevante, y dotar a los profesionales de las competencias necesarias para identificar los impactos y encontrar soluciones innovadoras para abordarlos”(9).

Por lo tanto, “esto no significa que las universidades sean socialmente responsables por naturaleza. La generosidad social y la sensibilidad ambiental, no garantizan que las universidades no reproduzcan comportamientos imperantes en la sociedad actual que atenten contra la visión de sostenibilidad” (9). En ese contexto, debemos mencionar que, “la RS de la universidad empieza por casa, debido a que las universidades no están exentas de generar impactos sociales y/o ambientales negativos. Naturalmente, la universidad no puede accederse el derecho de decir a los demás lo que tendrían que hacer desde lo alto de sus cátedras, si no practica ella misma la buena gestión que pregona”(10)

Ante todo, lo mencionado, nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?

Luego de desarrollado e implementado el estudio de investigación, presentamos el informe final, el cual se ajusta a los requisitos de presentación por parte de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, los cuales se encuentran establecidos en el Reglamento general de grados académicos y títulos profesional. Esta norma, estructura al informe final en nueve apartados, el mismo que se estructura y se presenta también el presente, con: “**Introducción**, continuado con el **primer Capítulo**, en el que contiene al **problema de investigación**, la identificación y determinación del problema, la delimitación espacial, temporal y temática de la investigación, problema de

investigación, Objetivos, Justificación y Limitaciones de la investigación. La sección siguiente es el **Capítulo Segundo**; sección que contiene al **marco teórico**, antecedentes. Bases teóricas – científicas, definición de términos, planteamiento de las hipótesis, identificación y definición operacional de variables. El **Capítulo Tercero**, presenta los apartados de la **Metodología y Técnicas de Investigación**, donde se presentan, tipo, método y diseño de investigación; población y muestra; seguidamente las técnicas e Instrumentos de recolección de datos, técnica de procesamiento y análisis de datos, tratamiento estadístico y la orientación ética. El **Capítulo Cuarto**, presenta los **Resultados y Discusión**, entre ellas, los apartados descripción del trabajo de campo, presentación, análisis e interpretación de los resultados, prueba de hipótesis, Discusión de resultados. El informe termina con la presentación de las **conclusiones, recomendaciones. referencias bibliográficas y anexos**”(11)

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	5
1.3. Formulación del problema.....	6
1.3.1. Problema General	6
1.3.2. Problemas Específicos.....	6
1.4. Formulación de objetivos	7
1.4.1. Objetivo General	7
1.4.2. Objetivos Específicos	7
1.5. Justificación de la investigación	7
1.6. Limitaciones de la investigación.....	9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio.....	10
2.2. Bases teóricas – científicas.....	18
2.3. Definición de términos básicos.....	38
2.4. Formulación de hipótesis	39
2.4.1. Hipótesis General.....	39
2.4.2. Hipótesis Específicos	39

2.5. Identificación de variables	40
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	40

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	43
3.2. Nivel de investigación	44
3.3. Método de investigación	44
3.4. Diseño de investigación	44
3.5. Población y muestra.....	45
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	48
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	49
3.9. Tratamiento estadístico.....	49
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica	50

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	51
4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados	51
4.3. Prueba de hipótesis	66
4.4. Discusión de resultados	78

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) hace mención que, “la Región ha logrado grandes avances en la reducción de la mortalidad y la morbilidad infantiles, para ello, se emplearon intervenciones basadas en la evidencia y nuevos conocimientos y tecnología. Sin embargo, la persistente exclusión social, las desigualdades de género, clase y etnia y las desigualdades generalizadas tienen efectos perjudiciales en el desarrollo de los niños y constituyen uno de los mayores desafíos de la Región”(12).

Las intervenciones para la protección de los niños y para la promoción hacia su realización máxima de sus potencialidades, pueden optimizar el desarrollo emocional y cognitivo, así como, estimular el logro educativo, esto, al mismo tiempo, beneficia todo tipo de acceso a nuevas oportunidades, a incrementar la movilidad social, así como a reducir desigualdades en un futuro no muy lejano. “Los niños de la Región de las Américas son su mayor activo, y el reconocimiento y la protección de sus distintas necesidades y derechos humanos son esenciales para un desarrollo eficaz”(13)

Hoy en la actualidad la desnutrición infantil, la anemia y otros trastornos nutricionales como el sobrepeso, obesidad, son problemas de salud Pública a nivel mundial, el cual impide el desarrollo y crecimiento óptimo del niño dentro de los primeros años de vida.

“El Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) en el año 2018, reporta la presencia de 149 millones de niños con retraso en el crecimiento, así como, 50 millones con adelgazamiento a nivel mundial” (14). “De igual manera, afirma que, Bolivia (19,8%), Nicaragua (16,2%), Guatemala (15,8%) de niños en América Latina y el Caribe, presentan adelgazamiento (0,7millones) y; aproximadamente 5 millones de niños, padecen de retraso en la etapa de su crecimiento y desnutrición. Por ello, la UNICEF argumenta que, estos problemas de salud, se presentan desde la etapa prenatal, primeros años de vida, etapas de vida, muy importantes en el desarrollo físico, mental y emocional del menor, así como su incorporación social por medio de su madurez y sus habilidades” (14).

A nivel nacional, esta realidad es mucha más cruda, sobre todo en aquellas zonas de pobreza y extrema pobreza, en la cual, la desnutrición y la anemia, sigue siendo aún, una gran problemática de salud pública. El INEI presenta en su informe que, en la población infantil, la desnutrición en regiones como Huancavelica reporta la más alta tasa (32,0%), seguidos de otras regiones los cuales superan los 20% entre ellos “Cajamarca (27,4%), Huánuco (22,4%), Amazonas (20,4%), Ayacucho (20,2%), Apurímac (20,1%) y Loreto (20,0%)”(15). Asimismo, completa su informe, mencionando que, en nuestro país disminuyó este último quinquenio, las tasas de desnutrición infantil en un 5,2%. A esto se suma “la anemia en niños entre 6 y 36 meses, a diferencia de la desnutrición crónica, el avance en la lucha contra la anemia es muy lento y modesto” (15)

La responsabilidad social “ha intentado instaurarse como base de la estrategia educativa en las facultades de salud a nivel mundial, puesto que, como formadoras de potenciales profesionales de salud, son actores clave en el desarrollo de una fuerza laboral sanitaria consciente de su realidad”(16). Pero estos profesionales, deben tener sólida formación profesional, sólido compromiso e identidad profesional con la salud de la comunidad; Sin embargo, “existen facultades que dejan de lado la importancia de formar agentes que generen un verdadero impacto en su sociedad y solo se interesan por sus necesidades educativas”(17)

Algunos estados, tal es el caso de “Canadá y EE UU, han tomado conciencia de la importancia de la responsabilidad social implementando nuevas estrategias curriculares en sus facultades” (9). Por otra parte, en Latinoamérica, se hace un llamado a impulsar la responsabilidad social; ello, debido a las desigualdades en el acceso a la salud, así también al desinterés de profesionales de la medicina para trabajar en comunidades rurales. Solo algunos estados países “han valorado el impacto positivo de esta en el fortalecimiento de su salud pública, en los que además cobra relevancia frente a la acelerada creación de facultades de medicina en toda la región y el gran impacto que se lograría a partir de ellas” (17)

“La RSU ha sido integrada estructuralmente en el organigrama de algunas Universidades, con ello, representa un compromiso significativo, dotado de directrices, reglamentos y otros, al cual se deben facilitar y dotar de recursos y todas las facilidades para posibilitar el trabajo. Aún faltan muchas universidades que la responsabilidad social cuente o forme parte de un Vicerrectorado que se ocupe de esta misión” (18).

“La misión de las universidades tales como la docencia, investigación, gestión y participación social deben plantearse convenientemente y diseñadas para responder a las necesidades y demandas sociales. El mismo que, debe ser capaz de rendir cuentas aportando resultados que apoyen el desarrollo de la sociedad” (18).

En concreto, entender la RSU como “un nuevo modo de concebir la Universidad, de acercarla a la sociedad, de responder a la misión de estas instituciones: la formación y la investigación, dirigidas al desarrollo del entorno, próximo y lejano, en la que está enclavada” (9). Referente a normas que establecen la RSU “debe configurarse como un modelo de dirección y gestión de las universidades basadas en una serie de principios sociales, éticos y/o medioambientales, los cuales deben impregnar cada una de las principales funciones de las universidades, todo ello desde una idea centrada en las externalidades que produce la actividad de las universidades en la sociedad” (Larrán y Andrades, 2015, 107). “En suma, la Universidad no puede permanecer ajena a la realidad en la que vive, sino que debe ser motor de desarrollo y de cohesión social. De ahí que la RSU deba interesar a la Universidad y deba ser objeto de futuras investigaciones” (18).

Estamos seguras de lo resultante y pertinente que resulta concretar la presente investigación, puesto que, enfermería, es una profesión no solamente científica, sino, humanística en todo aspecto, por ello, no solamente se pretende valorar el compromiso de los estudiantes hacia la responsabilidad social universitaria, sino, se pretende relacionar este compromiso y empoderamiento de ello, el cual se va a ver reflejado en el nivel de satisfacción del poblador a quien va dirigido nuestras acciones e intervenciones en el cuidado de enfermería al individuo, familia y comunidad.

En nuestra universidad, a través de su Estatuto, se establece claramente entre sus fines “Proyectar a la comunidad sus acciones y servicios para promover el cambio y desarrollo”; así como “Servir a la comunidad y a su desarrollo integral” (19). De la misma forma, entre sus objetivos de universidad, se encuentra “Desarrollar actividades de proyección social, extensión universitaria y defensa del medio ambiente, conservando los valores auténticos de la cultura nacional, latinoamericana y universal”; “Realizar investigación, innovación y desarrollo, priorizando las necesidades de carácter regional, nacional e internacional, orientados a la mejora de la calidad de vida” (19).

Es más, la Escuela de Formación Profesional de Enfermería, tiene claramente enmarcado en su currícula de estudios, el servicio de responsabilidad social, así como sus estrategias de intervención, previo a identificación de la problemática que presenta la comunidad.

Por todo ello, se decide plantear la investigación titulada “Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018”.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación espacial, la investigación se desarrolla en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión y los distritos intervenidos como responsabilidad social dentro de la Región Pasco.

Delimitación temporal, la investigación se desarrolla entre los meses de mayo a diciembre de 2018; período en que los estudiantes cursan sus estudios de enfermería a partir del VII semestre, de acuerdo al reglamento de estudios.

Delimitación temática, el estudio abarca las actividades de responsabilidad social de enfermería y la identidad profesional de estudiantes de enfermería.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de identidad profesional en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?
- ¿Cuál es el nivel de compromiso con la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?
- ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar cómo se relaciona la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de identidad profesional en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.
- Identificar el nivel de compromiso con la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018
- Establecer la relación entre la identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018
- Establecer la relación entre la identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018
- Establecer la relación entre la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018
- Establecer la relación entre la identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018
- Establecer la relación entre la identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El estudio se justifica teóricamente en lo propuesto por Domínguez Pachón, M. J. (2010), quien refiere que “la responsabilidad social exige a las organizaciones responder por sus acciones y las consecuencias de las mismas a los diversos grupos de interés presentes en la sociedad, estos grupos demandan actividades como la reivindicación de los derechos humanos, la construcción de una sociedad civil organizada, intervención contra la anemia, desnutrición por mencionar algunas variables relevantes; de tal manera que, la implementación de una investigación con el objetivo de determinar si las actividades desplegadas de RSU en enfermería se asocian con la identidad profesional de estudiantes de enfermería para el enriquecimiento del conocimiento y aporte científico de la ciencia de enfermería en el estudiante, resulta preciso, determinar esta relación para su fortalecimiento en la escuela y la implementación en otras”.

Por otra parte, el presente estudio servirá de base para la implementación de futuras investigaciones.

1.5.2. Justificación práctica

Esta investigación se justifica de manera práctica en las acciones sociales como responsabilidad de la Escuela de Enfermería y su intervención en la sociedad bajo la coordinación de los establecimientos de Salud de la región Pasco; actividades establecidas en la determinación de diagnóstico de salud de las comunidades, implementación de proyectos específicos, intervención, seguimiento y control de actividades y la evaluación respectiva; como parte de la misión de la universidad y su proyección con la sociedad. De la misma manera, poder evaluar la currícula de estudios en la Escuela de enfermería y valorar la identidad profesional de los jóvenes quienes se forman en esta noble profesión. Los resultados ayudarán en el abordaje de intervención de problemas nutricionales con ello, contribuir en el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años y mejorar su calidad de vida en esta población objetivo.

1.5.3. Justificación metodológica

El estudio se justifica metodológicamente en lo considerado y aplicado según criterios formulados por Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010) “formulados para el desarrollo de trabajos de investigación, así como también los principios de la salud pública, política nacional de reducción de desnutrición y anemia, la aplicación de la metodología propuesta por el Ministerio de Salud” (2011), y la Ley 30220 sobre las responsabilidades sociales de las universidades en el Perú. El estudio permitirá conocer el nivel de identidad profesional en estudiantes de enfermería y su compromiso con la responsabilidad social frente a la problemática de desnutrición infantil mejorando las prácticas alimenticias dentro del ámbito de influencia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

1.6. Limitaciones de la investigación

El estudio de investigación, las limitaciones se evidencian respecto al alcance de material bibliográfico, de antecedentes de estudio dentro del área de enfermería y sustento del estudio. Por la naturaleza de las actividades respecto a su financiamiento, las dificultades, se contextualiza al aspecto económico, siendo autofinanciado por las autoras de la investigación; de la misma manera, la distancia entre uno y otro equipo de trabajo estuvieron en distintos distritos de la región.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

- a. Hernández, Riego, Enríquez, Contreras, Espinoza y Sánchez (2017) en la ciudad de México, en su estudio “Programa de Intervención para fortalecer la identidad profesional de estudiantes universitarios de enfermería, el objetivo fue fortalecer la identidad profesional de estudiantes universitarios de enfermería y realizó un estudio cuasi-experimental, psicoeducativo, con la participación de 13 estudiantes en ambos grupos, aplicando un pre-test y post-test. Resultados: El grupo de intervención al realizar la primera medición, se obtuvo una media de 91.85 ± 8.57 , una mediana de 93.00, un rango de 30(74-104) y un IC95% de 86.67-97.03, mientras que, al realizar la segunda evaluación, se obtuvo una media de 97.46 ± 7.73 , una mediana de 98.00 con un rango de 28(80-108) y un IC95% de 92.79- 102.13. Para la comparación, se utilizó la prueba estadística Rangos de Wilcoxon, obteniéndose un valor de $p=0.004$, ZT ($p<0.05$). Conclusiones: Se logró fortalecer la identidad profesional y adquisición de conocimientos que permitieron el cambio en el yo

personal y a su vez el yo de los participantes. En el resultado se pudo observar que se logró un cambio en el pensamiento de los estudiantes”(20)

- b. Albar, Sivianes-Fernandez (2016), en su investigación de Colombia, identificaron que, “es de gran importancia que desde la formación como estudiantes se adquiere la identidad profesional, como es una enfermera y cuáles son sus funciones, además de la imagen que tiene la sociedad sobre la enfermera en cuanto a su desempeño, responsabilidad, la cual debe ser mejorada. El objetivo de este estudio fue cuanto saben los alumnos de enfermería del primero y cuarto grado como se percibe la identidad profesional. La metodología que utilizaron para este estudio descriptivo fue a través de encuestas. Se usó un muestreo aleatorizado en los alumnos de primer y cuarto, su muestra fue de 50 y 51 alumnos de enfermería de cada año. Se realizó una encuesta a través del juicio de expertos y tenía una base de datos sociodemográficos, tuvo dos preguntas abiertas y 14 ítems, se hicieron análisis descriptivos de datos y bivariado aplicando el test Chi Cuadrado, para ver si había significativas diferencias estadísticas en relación a las respuestas en función al curso. Se usó el SPSS 22.0 como programa estadístico. Además de las preguntas abiertas fueron analizadas en su contenido. Resultados: Se vieron diferencias estadísticas significativas, en los ítems que concierne a la diversidad de roles que tiene el profesional de enfermero en los sistemas de salud (profesionales y académicos) y, en su ejercicio un carácter autónomo. Se obtuvieron estos resultados a través de la información que se obtuvo con las preguntas abiertas”(21)
- c. Ahumada, Ravina y López (2018) en Costa Rica, en su investigación “Responsabilidad Social Universitaria. Desarrollo de competitividad organizacional desde el proceso educativo”. El objetivo fue analizar la Responsabilidad Social Universitaria (RSU) como parte del proceso formativo de estudiantes universitarios y como elemento de competitividad en las

empresas, al preparar a los estudiantes durante el proceso de interacción educativa desde su perspectiva. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo aplicando 537 cuestionarios a una población de 2620 estudiantes de licenciatura en la Facultad de Contaduría y Administración de la Universidad Autónoma de Baja California. Se realizó el análisis de confiabilidad para validar el instrumento de medición y se procedió a realizar un estudio de varianza y de correlaciones entre las variables de estudio planteadas: Campus Responsable, Gestión y Cuidado del Medio Ambiente, Formación Profesional Ciudadana y Participación Social Responsable. Los resultados indican elevados niveles de Alpha de Cronbach (CR=.829, FPC=.875, GMA=.825 y PSR=.877), ANOVA con indicadores significativos y valores en el índice de correlación de .601 a .713 en Pearson y de .666 a .750 en Spearman, ambos significativos. Las variables de estudio se encuentran relacionadas entre sí y covarían. A partir de los resultados obtenidos, se concluye que, desde la perspectiva de los estudiantes, es importante implementar estrategias educativas de la RSE en los programas de estudio de las Universidades e incluir su enfoque en el desarrollo de profesionales con alto valor agregado que al finalizar sus estudios se integren a las organizaciones y promuevan el desarrollo territorial” (22).

- d. Navas y Romero (2016) en Cartagena, Colombia, realizó la investigación “Responsabilidad social universitaria: Impactos de la universidad libre, sede Cartagena, en su gestión socialmente responsable”. “La investigación analiza los impactos que han tenido las políticas de responsabilidad social de la Universidad Libre, Sede Cartagena, en el entorno en que ésta funciona. Los resultados son contrastados con la misión institucional en cuanto a la formación de sus estudiantes, con el objetivo de establecer las áreas sobre las cuales se puede alinear su buena gobernabilidad. Por lo anterior, en el presente documento se hace referencia tanto al tipo de profesionales,

ciudadanos y personas que forma la universidad, como a la organización de la enseñanza con que, desde la Sede Cartagena, se pretende formar personas socialmente comprometidas. Por su parte, el currículo está estructurado desde una orientación investigativa volcada permanentemente a la formación científica, profesional y ciudadana del estudiante unilibrista. Sin embargo, es necesario señalar que debe existir un mayor posicionamiento institucional en los temas de responsabilidad social, que conlleve la realización de memorias de sostenibilidad” (23).

- e. Espinoza & Guachamín (2017) en Ecuador, desarrollaron la investigación “La responsabilidad social universitaria en Ecuador”. “El estudio analiza los supuestos teóricos y las prácticas de responsabilidad social universitaria en las universidades ubicadas en el Distrito Metropolitano Quito, para desarrollar un contraste entre la teoría y la práctica de la RSU al identificar los comportamientos más comunes de su gestión en los institutos de educación superior analizados. En un primer momento se identifican las universidades, se realiza una revisión documental bibliográfica, se identifican las variables del estudio con que se hicieron encuestas, entrevistas y observación para luego proceder a la elaboración de las matrices comparativas y su correspondiente análisis. Concluyendo que las universidades no mantienen información actualizada y dedicada para temas de responsabilidad social universitaria, lo que ocasiona desconocimiento a sus clientes internos y externos de los beneficios de la gestión socialmente responsable, la responsabilidad de las universidades radica principalmente en la formación teórico- científica de nuevos profesionales, pero carentes de conocimientos de responsabilidad social universitaria o de proyectos sociales integrales, las universidades no mantienen departamentos que gestionen la RSU, los proyectos de beneficio social son poco difundidas y promocionadas en los medios” (24)

Nacionales

- a. Quiroz L. (2018) en su estudio "Identidad Profesional y su relación con la actitud gerencial de las enfermeras de un hospital público, Cercado de Lima 2018". "La Investigación de tipo descriptivo-correlacional, con diseño no experimental, de corte transversal, prospectivo, de enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, diseño no experimental. La muestra de 86 enfermeras (os). Se aplicó dos cuestionarios uno para la variable Identidad Profesional con 21 ítems, para la variable de Actitud Gerencial con 9 ítems, para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, para determinar si el instrumento era confiable, con el estadígrafo Alfa de Cronbach usando el SPSS V.25. Para los análisis descriptivos se utilizaron las tablas de frecuencia y la prueba de hipótesis mediante el estadígrafo correlacional de Spearman. Resultados: se observó que, el 11.6% presentan un nivel bajo de identidad profesional, el 67.4% tiene un nivel medio y con 20.9% presentan un nivel alto de identidad profesional. Conclusiones: Existe relación significativa entre identidad profesional y la actitud gerencial de las enfermeras de un hospital público, Cercado de Lima, 2018, $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,614"(25).
- b. Taucaya Mendoza, Samuel (2018), en su estudio llevado a cabo en la ciudad de Juliaca, con la finalidad de "determinar la relación entre la Responsabilidad Social Universitaria y la Formación Profesional en los estudiantes de la Universidad Peruana Unión". Dicha investigación corresponde a una "investigación cuantitativa de diseño descriptivo correlacional con método de investigación deductivo no experimental. La muestra estuvo constituida por 226 estudiantes, los cuales fueron seleccionados a través del muestreo probabilístico estratificada (Sampieri, 2019). Donde se segmentó en grupos la población que estuvo conformada por 4 facultades tomando tanto hombre y mujeres. En cuanto al estudio de campo se utilizó la técnica de encuestas y

como instrumento el cuestionario estructurado, con respecto al desarrollo de las variables: Responsabilidad Social Universitaria conformada por 4 dimensiones - 35 ítems y Formación Profesional conformada por 5 dimensiones – 28 ítems, todas ellas diseñadas a tipo de escala de Likert del 1 al 5, en donde 1= muy deficiente y 5= muy bueno. La confiabilidad que se utilizó para comprobar la fiabilidad del cuestionario es el Alfa de Cronbach, para el instrumento fue de un valor de $\alpha = 0,982$ y la Correlación de Pearson con una significancia del 5%. Cuyos resultados obtenidos demostraron que no existe una relación significativa entre la Responsabilidad Social Universitaria y Formación Académica, Responsabilidad Social Universitaria y Formación General y Específica, Responsabilidad Social Universitaria y Formación Pedagógica y Gestión Educativa, Responsabilidad Social Universitaria y Formación en Proyección Social, Responsabilidad Social Universitaria y Formación Ética y Deontológica; en tanto si existe relación significativa con la Responsabilidad Social Universitaria y Formación en Investigación. Con estos resultados se llega a la conclusión de que la Responsabilidad Social Universitaria no tiene relación con la Formación Profesional” (26).

- c. Por su parte, Ortiz Guizado, Julia Iraida (2017) en la ciudad de Lima, nos evidencia a través de su investigación cuya finalidad fue “identificar la relación entre la responsabilidad social universitaria (RSU) y la formación profesional de la Facultad de Agropecuaria y Nutrición, en estudiantes de educación especialidades de Industria Alimentaria y Nutrición, Agropecuaria y Desarrollo Ambiental”. “Corresponde a una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional. Se ha aplicado las encuestas de satisfacción a una muestra de 72 estudiantes del octavo ciclo de las especialidades en mención; cuyos resultados han demostrado, existe relación significativa de RSU con la formación general y de especialidad, formación pedagógica y formación en proyección social; en tanto no existe relación significativa con la formación en

investigación y formación en ética y deontológica; concluyendo que existe relación significativa entre la RSU y la formación profesional de los estudiantes con un nivel de significación de $\alpha = 0.05$ y un nivel de correlación positiva Rho de Spearman baja de 0,332; $(0,004 < 0,05)$ " (27).

- d. Saquicoray Avila, Pedro Pablo y Cuadros Ojeda, Víctor Pedro (2015) en la ciudad de Huánuco, a través de su estudio de investigación se han combinado dos tipos de investigación: "La investigación documental, la cual se concentra exclusivamente en la recopilación de información de diversas fuentes y la investigación de campo de tipo descriptivo. La población organizacional lo constituyen las 14 Direcciones Regionales Sectoriales del departamento de Huánuco. La muestra, en tanto, las unidades de análisis y organizaciones, que fue de tipo no probabilístico y a juicio de los investigadores se trabajó con todas las Direcciones Regionales Sectoriales y los responsables de los Centros de Extensión Universitaria y Proyección Social de las EAP y Facultades de la UNHEVAL. Las técnicas empleadas en la recolección de datos de la presente investigación son los siguientes: La encuesta. Se aplicó a los responsables de los Centros de Extensión Universitaria y Proyección Social de cada EAP y/o Facultad de la UNHEVAL. Los instrumentos empleados fueron los siguientes: Cuestionario y fichas para el análisis documental. Las técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos se realizaron a través de las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales. Se utilizaron, del mismo modo, el Software Microsoft Word y SPSS 18 para los análisis y presentación de los resultados. Entre sus resultados, parten de cotejar su hipótesis de investigación "La responsabilidad social universitaria de la UNHEVAL entre 2010-2013, impacta positivamente en el desarrollo multisectorial de la provincia de Huánuco; al respecto, éstas aun son insignificantes si se comparan con las inversiones y financiamientos que realizan los programas sociales del Estado. Así como también, realizar proyección social y extensión

universitaria, es mero cumplimiento y no resulta trascendente a extramuros en esta función de la universidad. Concluyendo que, la realidad refleja que el impacto positivo hipotético, sigue siendo eso, una hipótesis” (28)

- e. Condori (2018) en Lima, realizó la investigación “Responsabilidad social universitaria y formación profesional en estudiantes de Psicología, 2017”. Asimismo, el estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre la responsabilidad social universitaria y formación profesional. La investigación obedece a un enfoque cuantitativo, tipo básico y diseño no experimental, correlacional de corte transversal, habiéndose utilizado cuestionarios con una escala de Likert como instrumentos de recolección de datos que se aplicó a una muestra de 112 estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, sede Ate, y utilizó el coeficiente rho de Spearman para la contrastación de la hipótesis. Luego de haber realizado la descripción y discusión de resultados, mediante la correlación de Spearman, se llegó a la siguiente conclusión: La responsabilidad social universitaria se relaciona de manera directa, moderada y significativa con la formación profesional en estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, sede Ate, 2017; y se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman igual a 0,611 y un p-valor=0,000” (29).
- f. Vargas (2017) en Arequipa, realizó la investigación “Responsabilidad social universitaria desde la percepción del estudiante de la escuela profesional de administración de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa”. “El objetivo fue evaluar la Responsabilidad Social Universitaria desde la percepción del estudiante de la Escuela Profesional de Administración de Arequipa, se evaluó a 165 estudiantes. Es un tipo de investigación básica, no experimental descriptiva comparativa. Llegando a concluir que la percepción de la Responsabilidad Social Universitaria es baja en las dimensiones extensión, investigación, docencia, gestión organizacional y gestión ambiental. El grado de Responsabilidad Social que tiene el estudiante universitario es alto.

No existen diferencias de la Responsabilidad Social Universitaria según sexo, sin embargo, si existe con respecto al año de estudios en las dimensiones extensión, investigación, docencia y gestión organizacional. Concluyendo que existen prácticas de la RSU por parte de los alumnos y no se comprobó con respecto a los conocimientos que los estudiantes tienen sobre las actividades de RSU que ejerce y promueve la universidad” (30)

2.2. Bases teóricas – científicas

El estudio de Responsabilidad social universitaria es muy determinante, no solo para los que conforman la comunidad universitaria, sino, para la sociedad, debido a que, la Universidad tiene la obligación de aparecer ante la Sociedad en su conjunto como “una comunidad socialmente responsable, capaz de auto gestionarse, sustentado en valores: sociales, democráticos, ecológicos y, sobretudo, humanos; de ese modo, se brinda un contexto fundamentalmente idóneo para el desarrollo teórico y práctico para la RSU”(31); sumado a este contexto, tenemos que evaluar la identidad profesional del estudiante universitario, en este caso, de enfermería, para que este proceso de intervención de la universidad ante la sociedad, sea mucho más determinante; razón a ello, el presente estudio, y se presenta el marco teórico del tema, se detalla en seguida.

I. Identidad profesional

1. Teorías

La identidad profesional en enfermería “tiene un conjunto de cualidades que definen la esencia de la profesión, tan igual que con otras profesiones con un conjunto de conceptos más complejos”(25). En ese sentido, creemos que, es sumamente importante el saber “cómo se forma la identidad individual, social y profesional”.

Al referirnos a Identidad profesional, podemos establecer que, “es una correlación de identidades que implica en primera instancia, saber la identidad individual y social”; ya que si no se aborda este punto, terminaríamos por establecer una definición subjetiva de la profesión de enfermería; por lo que debe tener en consideración el contexto donde se desenvuelven y hacen efectiva cada una de sus intervenciones, escenarios diversos a tomarse en cuenta (25).

2. Tipos

A. Identidad Individual

La identidad personal o individual, se va desarrollando a lo largo de toda nuestra vida, la cual se relaciona con cada experiencia vivida o conocimiento alcanzado. Se va definiendo en el transcurrir de la vida en diversos escenarios, familiar, laboral, político, profesional, etc. el cual va determinando cada forma de vida en las personas.

A las personas, se les brinda la capacidad de elegir la manera de comportarse, establecer su modo o estilo de vida, aparte de seguir “pautas, costumbres, como actuar en diversas situaciones en el transcurrir de la vida, tomar decisiones y preocuparse por su desarrollo personal, lo cual hace que se defina y tenga sus características propias” (25). El ser humano, a temprana edad, “tiene sus primeros acercamientos con su entorno, todo lo que le rodea (objetos, imágenes y sonidos), va conociendo su anatomía, su mundo, así mismo, va evaluando sus logros alcanzados y su desarrollo” (25).

B. Identidad de lo Biológico a las Teorías Psicosociales

La identidad ha sido materia de diversas investigaciones, el interés hacia su estudio, radica en la importancia que tiene dentro del desarrollo del

ser humano. Sabemos que es muy complejo su estudio y su abordaje es muy susceptible, ya que, no existe a la actualidad un consenso en cuanto a su definición, la cual genera discusiones por razones de diferencias marcadas entre los enfoques de los modelos que se presentan. Entre ellos se mencionan los modelos psicosociales, modelos psicológicos, sociales.

C. Identidad social

“Según definiciones encontradas en diferentes medios, hablar de identidad, supone pensar en un conjunto de rasgos propios de un individuo o de una colectividad que los caracterizan frente a los demás” (Real Academia Española, 2002) o aquel “conjunto de rasgos psicológicos, sociales, ideológicos, etc., que caracterizan a una persona o colectividad y con los que éstas se reconocen a sí mismos” (Moliner, 2007). En otras palabras, es el “conjunto de datos que definen a un individuo de manera que lo singularizan y lo limitan de tal forma que no puede ser confundido por ningún otro” (Molina, 1975).

D. Identidad profesional enfermera: experiencia y sentimiento

“La identidad, la que se construye en relación a un grupo profesional y, a un determinado contexto de trabajo, en la cual se asume un modo determinado de establecerse ante la construcción del conocimiento, a eso denominamos identidad profesional” (Caballero, 2009). Está integrada por:

- Un modo personal de comprender y de ejercer una profesión
- Una identidad compartida, entre aquellos atributos natos o propios de la profesión, sumado a otros específicos (rasgos, funciones) que son peculiares y, que las diferencian de otras profesiones.

- Una determinada cultura profesional, el cual es la resultante de diversas relaciones generadas durante el desempeño profesional

En síntesis, podemos mencionar que, va de la mano la formación profesional y el desarrollo social, los cuales contribuyen al logro de posicionarse socialmente.

3. Elementos

- A. Ética laboral, donde el logro es la realización personal y no es el lucro monetario.
- B. Brindar servicio social, en favor y en beneficio de la comunidad.
- C. Sectorización de carácter religioso, con imposición de derechos y obligaciones y.
- D. Categorización en el trabajo, la dignidad y obediencia, sobre todo.
- E. Normas doctrinarias relativas.
 - Para el prestigio profesional de la carrera, donde el esmero y la dedicación fortalezcan las aptitudes y capacidades de sus profesionales.
 - Capacidad técnica demostrada en sus profesionales.
 - Solidaridad con exigencia ética y moral.
 - Ideales que contribuyan a la satisfacción de las necesidades de las personas con servicios de calidad.
 - La voluntad profesional en toda su actuación dentro de la honestidad y el deber profesional.

4. Teoría: construcción de identidad

Se diferencia tres orígenes en la construcción de las identidades: "Identidad legitimadora, está relacionada a las instituciones dominantes de la sociedad, constituida por iglesias, sindicatos, partidos, cooperativas; identidades

cívicas, además de otros, prolongando la dinámica del estado y otros del arraigo de las personas. Esto va a facilitar al surgimiento de identidades semejantes según su entorno, democracia, politización de transformación social, con financiamiento de poder al estado en sus ramificaciones y en otras similares” (25).

5. Teoría: identidad social

Esta ha sido desarrollada por Henry Tajfel y John Turner en los años 1979, el cual refleja tres ideas centrales: categorización, identificación y comparación.

- A. Categorización: “para entender los objetos las personas las categorizan, al igual que las personas para así poder entender el entorno social. Pueden distinguir nacionalidad, religión, grado de instrucción, ocupación, profesión, etc. Categorizando a los seres humanos, a las personas determinando a la categoría a la cual pertenecen, asumiendo actitudes propias de su categoría”(32).
- B. Identificación: “las personas se identifican de acuerdo al grupo al cual creen que pertenecen. Teniendo dos significados la identificación. Uno es quienes son de acuerdo al grupo que pertenecemos, a veces se piensa como grupo y otras veces de forma individual. Por lo cual al pensar como miembros de un grupo se le conoce como Identidad Social y al pensar como persona se le define como Identidad Personal” (32).
- C. Comparación: “las personas se ven tan igual como los que integran el grupo al que pertenecen. Para auto-evaluarse se compara con otras personas similares a uno mismo, llamándose esto comparación social” (32).

6. Teoría de la identidad

Esta teoría se enmarca en el contexto de la Psicología Social, en ella, “se explica la identidad teniendo dos factores de índole personal y el de índole grupal y social” (25). Esta teoría, inicialmente, fue planteada en 1968 por Stryker, quien refiere que, “la sociedad interviene en el comportamiento social y en el yo”. Es así que, se explica de manera más detallada “En la interacción simbólica, el yo puede ser producto de la interacción social, donde el individuo identifica su rol a partir del conocimiento que tenga este, resultado de sus interacciones, según la Teoría del Interaccionismo, las personas poseen diferentes componentes del Yo, conociéndose como identidad de roles, de acuerdo a lo que la sociedad ofrece al sujeto y que este ocupa”. En las identidades de roles “son autoconcepciones, autorreferentes cognitivos o autodefiniciones donde las personas lo aplican a sí mismas, las posiciones de roles determinan la categoría social particular” (25).

7. Dimensiones de la identidad en el profesional de enfermería

• Dimensión Sujeto ilusionismo

“Es la procreación de un ser como tal teniendo capacidades individuales basados en sus juicios, virtudes y actividades, con un núcleo interior, que se inicia desde que nace el individuo desarrollándose durante su existencia. En enfermería sería un respaldo debido que es importante la relevancia de la individualidad para desarrollar la idea que se tenga uno mismo de su profesión y como relacionarse en forma correcta y enfrentar a momentos difíciles” (Giménez, 2009) (32).

• Dimensión Sujeto sociológico

El interior de un individuo, se relaciona con “personas, situaciones, conocimiento de otras realidades, que se adquieren en el mundo que habitan, no siendo seres independientes y autosuficientes en el mundo.”

Pero, cuando este individuo constantemente intercambia experiencias y otros con otras sociedades y culturas, “hace que se tenga un pensamiento sociológico en relación a la identidad” (32).

“Los(as) enfermeros(as) como sujetos sociológicos, enfrentándose a un mundo globalizado va a hacer que se realice cambios en su identidad, respondiendo a su entorno y modelos que han generado confusión en cuanto a la identidad profesional de la enfermera”.

“Las ideas relacionadas a la identidad que se pensaban estables, hoy en día han cambiado, originándose diversos tipos de identidades haciendo que se produzcan cambios estructurales e institucionales” (Villa, 2014) (32).

- **Dimensión Sujeto posmoderno**

La identidad “es formada y transformada constantemente por la misma sociedad en la cual se vive. Está determinada a lo largo de la historia más no por la biológica. Aporta una concepción sociológica de identidad afirmando que es una relación interactiva entre la identidad cultural y el yo” (25). Las personas tienen su núcleo o su yo personal, esta es cambiante, por razones de exposición a diversos factores y las diversas situaciones que se presentan.

II. Responsabilidad social universitaria en enfermería

1. Responsabilidad social Universitaria (RSU)

A. Definición

“Se entiende por Responsabilidad Social Universitaria (RSU) al conjunto de acciones que realiza la universidad como resultado de la ejecución de su proyecto institucional, donde declara explícitamente la orientación y coherencia de sus valores y actividades” (Martinez y Picco, 2003) (16).

“Es una nueva manera de funcionamiento de la Universidad, un nuevo modo de hacer y comportarse basado en una relación más fluida y directa de la Universidad con su entorno social, para lo que se toma en consideración los efectos, repercusiones y expectativas que la actividad de la Universidad genera tanto en sus propios miembros (docentes, investigadores, personal de administración y estudiantes) como en la Sociedad”(16).

B. Misión de las universidades

Una de las responsabilidades de las universidades es establecer nuevos compromisos con y ante la Sociedad, los cuales permita la satisfacción de sus demandas, necesidades o solucionar las problemáticas que en ella se presentes, un modo de autocontrato, basado en una relación de reciprocidad e interdependencia.

- “Para que la Universidad salve la posible distancia que la alejaría de la Sociedad, ya que la Responsabilidad Corporativa consiste en una práctica de organización respecto de terceros; que toma en consideración tanto su relación e impactos en la sociedad, como la influencia que la sociedad y las expectativas de los actores sociales tienen sobre ésta”(31).
- Para que la Universidad “defina su posición estratégica en la Sociedad sin faltar a la coherencia con sus funciones académicas y de investigación” (31).
- Para que la Universidad “aporte un valor agregado a sus actividades y funciones tradicionales al implementar criterios de gestión socialmente responsables” (31).
- “Para que la Universidad incluya la excelencia y el liderazgo social, cultural y científico entre sus objetivos, pues éstos forman parte

esencial del modelo de responsabilidad social de las organizaciones” (31).

- “Para que la Universidad recupere y ejerza con eficacia su rol de factor de transformación social y crecimiento que tradicionalmente ha cumplido” (31).
- Para que la Universidad “establezca una relación con la Sociedad basada en el beneficio recíproco de ambas” (31).
- “Para que la Universidad resulte competitiva entre los nuevos actores e instancias públicas y privadas relacionadas con la producción del conocimiento, y pueda garantizar así su supervivencia y protagonismo en la nueva Sociedad del Conocimiento” (31).

C. Responsabilidad social para las facultades de formación en ciencias de la salud

La responsabilidad social, según el Consenso Mundial sobre RS (2010), se define “RS implica para las facultades de Medicina la responsabilidad y la capacidad de medir e informar sobre el logro de los objetivos fijados en relación con las necesidades actuales y futuras de la sociedad, es decir, un compromiso explícito de lograr resultados mediante sus acciones de formación, la investigación y servicio, y de verificar sus efectos en los pacientes, la población en general y la sociedad en su conjunto” (33). Esto tiene fundamento en 10 ejes estratégicos”:

- Definición del papel de la sociedad.
- Anticipación a las necesidades de salud de la sociedad.
- Adhesión a los principios universales y adaptación al contexto local.
- Institucionalización de los mecanismos de acreditación
- Creación de asociaciones entre el sistema de salud y otras partes interesadas.

- Mejora continua de la calidad de la educación, la investigación y la prestación de servicios
- Adaptación a nuevas funciones de médicos y otros profesionales de la salud.
- Redefinir las normas de funcionamiento básico de las facultades, educación, investigación y prestación de servicios
- Formación basada en los resultados esperados.
- “Establecimiento de un gobierno institucional responsable y que rinda cuentas” (33).

D. Partes interesadas en la Responsabilidad social universitaria

Desde la perspectiva del impacto educativo e impacto organizacional

- Los estudiantes.
- Las “autoridades universitarias, el personal (administrativo, docente e investigador) y los proveedores”(31)
- Los “investigadores y docentes
- La comunidad local, la sociedad civil y los sectores público y privado” (33).

E. Acciones e impactos de la Responsabilidad Social universitaria

- **Gestión interna de la organización**, tiene por objeto el “cuidado del clima laboral, la gestión de recursos humanos, el establecimiento y garantía de cauces de participación y procesos democráticos internos, así como la gestión de los residuos e impactos medioambientales causados directamente por la Universidad”. En definitiva, “el acometimiento de éstas y otras tareas viene presidido por una doble finalidad pues, de un lado, su puesta en marcha comporta una clara utilidad para la propia Universidad en términos de eficiencia y calidad, pero al mismo tiempo conllevan un efecto ejemplarizante de cara al alumnado y a la Sociedad” (33).

- **Gestión de la formación académica y la pedagogía**, la Universidad es socialmente responsable en lo que respecta a este ámbito:
 - “Seleccionando las temáticas y los contenidos curriculares de las titulaciones
 - Dando un enfoque integral de las enseñanzas
 - Usando metodologías adecuadas a cada materia, innovadoras y actuales
 - Disponiendo sistemas de formación permanente y actualización continua
 - Creando estructuras de comunicación y participación de actores externos” (33).

- **Gestión de la producción y difusión del conocimiento**, el presente ámbito de gestión es, quizá, “el que presente mayores retos y dificultades a la Universidad ya que, por una parte, la Universidad está llamada a ocupar una posición de relevancia y referencia en el campo de la investigación, de la que viene siendo parcialmente desplazada en los últimos tiempos por instancias externas al ámbito universitario; y de otra, se ve obligada a establecer lazos y conexiones con agentes externos en un equilibrio complejo”(31)

- **Gestión de la participación social y relaciones de la Universidad con el exterior**, posiblemente este aspecto de gestión, establece más claramente la transversalidad. Efectivamente, “la intención de acercar la Universidad a la Sociedad, de mejorar los cauces de comunicación entre ambas y los mecanismos de participación de actores externos ha sido puesta de manifiesto reiteradamente al describir los ámbitos de gestión anteriores”(31). No obstante, lo ya señalado, la Universidad podría ser socialmente responsable en este ámbito:

- “Superando el limitado enfoque de la tradicional función de extensión universitaria y solidaridad institucional
- Intensificando su presencia en la Sociedad, a la vez que la Universidad se abre y se muestra más transparente a la participación de actores externos
- Promoviendo proyectos de relación y colaboración permanentes con agentes sociales no académicos que permitan beneficios recíprocos, priorizando este tipo de relaciones por encima de acciones puntuales con colectivos sociales específicos” (31).

F. Implantación de la responsabilidad social universitaria

En este aspecto, para que sea concreto la responsabilidad social de las universidades, se deben distinguir dos procesos o momentos principales:

- **Diseño y puesta en práctica de un completo sistema de gestión interna** de la organización que “establezca los cauces de participación oportunos de las partes interesadas, modifique la estructura orgánica interna e introduzca las nuevas prácticas que permitan implementar la gestión de los impactos universitarios señalados y atender las demandas y la comunicación con las partes interesadas”(31).
- **Transparencia y comunicación a la Sociedad de los resultados** como moderna forma en la gestión Universitaria, con esto, “se cierra y se da lógica al sistema de gestión, pues el éxito de la RSU depende de que la Sociedad perciba la nueva posición estratégica de la Universidad, para lo cual es necesario exponer su gestión al control social, que se erige en clave de eficacia de la RSU. Dicho control social debe traducirse en valoraciones, propuestas o críticas que alimentarán el propio sistema de gestión socialmente responsable, al

permitir procesos de mejora continua y feedback que lo dotarán de dinamismo” (31).

G. La práctica de la Responsabilidad social universitaria

Para la práctica de ambos procesos mencionados, se concretan cinco fases para su efectivización:

1. **Diagnóstico**, su objetivo es “advertir los impactos negativos provocados por la Universidad y confrontarlos con su misión y valores, a fin de diseñar una forma de actuación que permita compatibilizar la neutralización de tales efectos negativos y las funciones universitarias. En el diagnóstico deben participar todas las partes interesadas, sean internas o externas a la organización” (31).
2. **Planificación**, consiste en la “elaboración de un plan de acción detallado que identifique los compromisos, las medidas a adoptar, los cambios en la estructura organizativa que permitan acoger a las partes interesadas, los objetivos a conseguir y las áreas de mejora” (31).
3. **Ejecución del plan de acción.**
“Es la etapa más importante del ciclo de gestión, ya que las actividades desarrolladas (y su rigurosidad) van a definir si los objetivos podrán ser alcanzados o no. Asimismo, la ejecución está vinculada con el seguimiento” (31).
4. **Evaluación de los resultados.**
Sugiere un “análisis integral de los resultados en diferentes aspectos: económicos, financieros, patrimoniales y productivos, entre otros, siendo el sentido de su implementación el encontrar información que permita mejorar los procesos de gestión” (31).
5. **Comunicación externa de los resultados:** esta última fase del sistema “generaría de nuevo argumentos para la realización de un

nuevo diagnóstico del funcionamiento y la percepción social de la labor de la Universitaria, que permitiría nuevamente iniciar el proceso desde la primera fase, promoviendo la mejora continua de la organización” (31).

H. La responsabilidad social universitaria como estrategia de la universidad

Sin duda. “La Universidad encuentra en la Responsabilidad Corporativa un eje estratégico fundamental de acción y desarrollo de su importante función social. Los procesos de Responsabilidad Corporativa permiten hacer sostenible la gestión del modelo universitario en cada momento; es por ello, que nuestras Universidades deben interiorizarlos como garantía de un uso eficiente y eficaz de los recursos de que dispone la institución” (31)..

La RSU, en definitiva, nos sugiere “cómo llegar a la meta de una Universidad Socialmente Rentable y Eficaz”

2. La enfermería y su responsabilidad social

A. Fines de la universidad

Según el Estatuto de la universidad establece, “formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país Aptitud adecuada para el nivel”

B. Funciones de la universidad

- “la responsabilidad universitaria” se destaca entre una de las funciones de la universidad, el cual está establecida en el Estatuto.
- De la misma manera, al Vicerrectorado de investigación, se le asigna la función de “dictar políticas, normas y procedimientos que orienten

la responsabilidad social, así como la evaluación respectiva en cada caso en razón a un plan general y los productos obtenidos”

- La Dirección General de Administración de la universidad “Formular políticas y normas de carácter administrativo con fines de mejora, generadoras de ingresos, bienestar y responsabilidad social”.
- En las facultades las unidades de responsabilidad social “Se encarga de generar impactos positivos frente a la problemática y necesidades sociales relacionada a su campo disciplinar, con responsabilidad ética y compromiso social. Se desarrolla a través de programas en el que participan docentes y estudiantes”.
- Son deberes de los estudiantes “Participar activamente en acciones orientadas a la solución de los problemas locales, regionales y nacionales mediante el estudio, la investigación y la responsabilidad social”

C. Responsabilidad social en la UNDAC

“La responsabilidad social universitaria es la gestión ética y eficaz del impacto generado por la Universidad en la sociedad, debido al ejercicio de sus funciones: académica, de investigación y de servicios de extensión y participación en el desarrollo nacional en sus diferentes niveles y dimensiones; incluye la gestión del impacto producido por las relaciones entre los miembros de la comunidad universitaria, sobre el ambiente y sobre otras organizaciones públicas y privadas que se constituyen en partes interesadas”

D. Fines y actividades de responsabilidad social en la UNDAC

- “Comprometer a las instituciones públicas y privadas de la sociedad mediante estudios de investigación y propuestas de soluciones de problemas diversos relacionados con las actividades específicas de la Universidad”

- “Extender la acción educativa a la comunidad en la que vive mediante actividades de promoción y difusión cultural”.
- “Fomentar la educación continua, capacitación y actualización de los profesionales de nivel universitario, certificando con la aprobación del Consejo Universitario”.
- “Promover una cultura de paz y preservación del medio ambiente con actividades de capacitación, investigación y difusión para orientar la solución de conflictos mediante la conciliación y el arbitraje”.
- “Promover y coordinar la participación de docentes, estudiantes y graduados mediante proyectos en distintas áreas de actividades de responsabilidad social”.

E. Medios de promoción de la responsabilidad social

- “Las actividades de responsabilidad social de la Universidad comprenden no menos del dos por ciento (2%) del presupuesto institucional para proyectos inherentes a su naturaleza y a la creación de fondos concursables”.
- “El proceso de acreditación universitaria hace suyo el enfoque de responsabilidad social y lo concretiza en los estándares de acreditación en las dimensiones académica, de investigación, de participación en el desarrollo social y servicios de extensión, ambiental e institucional, respectivamente”.

F. Perfil de egreso de la carrera de enfermería

- “Comunicador eficiente y eficaz en audiencias diversas, con aprendizaje autónomo y cooperativo, con dominio eficiente de las tecnologías de la información y de la comunicación”.

- “Profesional comprometido con la mejora de su calidad de vida y su interrelación social y ambiental, basado en las ciencias bioquímicas y físicas”.
- “Promotor activo de estilos de vida saludable y artística, con compromiso ante la diversidad cultural y el fortalecimiento de la identidad local, regional y nacional”.

G. Plan de estudios

“El plan de estudios es un componente fundamental del currículo e implica un proceso de toma de decisiones para la selección y la organización secuencial de las asignaturas. Está integrada por asignaturas de carácter obligatoria y electiva. La carrera de enfermería dentro de su régimen de estudio se caracteriza por su desarrollo semestral, dos semestres académicos por año; cada semestre académico distribuido a través de 17 semanas. Las asignaturas poseen créditos teóricos y créditos prácticos, equivalente por horas académicas/semana. El creditaje mínimo para graduación es de 220 créditos. Considera, asimismo, prácticas de internado comunitario y hospitalario, como también, investigación formativa y responsabilidad social”.

H. Servicio de responsabilidad social en enfermería

- “Participar en acciones que mejore la situación de salud de la población”.
- “Participar en acciones para prevenir la anemia en niños menores de 5 años”.
- “Participación obligatoria en prevención de enfermarse por plomo”.
- “Participación obligatoria en simulacros de sismo”
- “Participar en prevención de violencia familiar”.

I. Estrategia de responsabilidad social

Estas se realizan a través de trabajos de Servicio social en la comunidad a través de procesos de:

Planificación

“Los planes dan a la organización sus objetivos y fijan el mejor procedimiento para obtenerlos que permiten, que la organización consiga y dedique los recursos para alcanzar sus objetivos, que las actividades se realicen de acuerdo a los objetivos y procedimientos y la obtención de los objetivos sean vigilados para imponer medidas correctivas” (34)

Organización

“Establecidos los objetivos, los planes o programas se diseña y desarrolla la estructura organizacional” (34).

Coordinación con las familias (Dirección)

“Esta función se le conoce también como motivación, estimulación, liderazgo, que consiste en hacer que los miembros de la organización actúen de modo que sus actos contribuyan al logro de los objetivos, concretamente se requiere trabajar directamente con la gente” (34).

Seguimiento

“El control mantiene a la organización en la vía correcta sin permitir que se desvíe de sus metas”(34).

Visitas domiciliarias

“La visita domiciliaria ha sido a través de los años el medio principal para que el equipo de salud interactúe con la familia. El hogar sigue siendo un ambiente deseable para trabajar con la familia, ya que ofrece la

oportunidad de observar las interacciones familiares, los patrones de adaptación y los estilos de vida. Las familias aparecen en su aspecto más natural dentro de su territorio familiar(Salazar2015)” (35)

Entre las acciones podemos mencionar a: Diagnóstico familiar, Control de Crecimiento, Evaluación del desarrollo, Tamizajes diversos.

“La visita domiciliaria no es una actividad única, concreta y aislada, forma parte de un proceso de atención en el domicilio, que puede darse tanto al principio, como en la continuación o al final; esta característica es importante de considerar, ya que la valoración de la situación se puede ir ampliando a lo largo de las visitas, y la planificación de objetivos y actividades se adecuará a los diferentes cambios que se vayan produciendo. La evaluación debe ser constante a través de todo el proceso. La visita domiciliaria integral se realiza cuando no es posible pesquisar las variables familiares que interfieren en un buen manejo del problema y sólo se logra visitando a la familia. (Salazar2015)” (35)

Consejería

Para el MINSA “la consejería es un proceso educativo comunicacional concebido como un dialogo participativo que busca ayudar a la madre, padre o cuidadores a entender los factores que influyen en la salud y nutrición encontrados durante la evaluación del crecimiento y desarrollo de la niña o niño, el objetivo de la consejería es facilitar la adopción de prácticas y conductas beneficiosas en relación con la alimentación, comprende la evaluación de la alimentación y la orientación que se debe brindar en cada control del niño sano, así como también cuando está enfermo” (36).

Estas consejerías “deben desarrollarse con enfoque intercultural centrado en ayudar a otra persona a entender los factores determinantes

de una situación y a involucrarse de modo emprendedor, libre y consciente para buscar una solución” (36). Las actividades a desarrollar pueden ser dirigidas a:

- Inmunizaciones
- CRED
- Alimentación complementaria
- Suplementación con hierro

Sesiones demostrativas

Dentro del marco de la enfermería, “Es una actividad educativa en la cual los participantes aprenden a combinar los alimentos locales en forma adecuada, según las necesidades nutricionales de la niña y niño menor de 3 años, de la gestante y en la mujer que da de lactar, a través de una participación activa y un trabajo grupal. La sesión demostrativa hace uso de la metodología denominada aprender haciendo. La sesión demostrativa está dirigida a madres, padres o personas responsables del cuidado de la niña o niño menor de tres años, las gestantes y mujeres que dan de lactar; líderes y autoridades comunales o miembros de organizaciones que preparan alimentos como comedores infantiles, comités de gestión comunal, entre otros” (37).

Algunos de los temas a desarrollar dentro de sesiones demostrativas, tenemos

- Lavado de manos
- Alimentación y nutrición saludable
- Agua segura
- Manipulación de alimentos
- Lactancia materna y alimentación complementaria

Interacción social

“Es un componente críticamente importante para la salud, así como para el éxito en el trabajo. Las personas que se sienten conectadas a otras tienden a tener niveles menores de ansiedad y depresión. Las personas que interactúan socialmente también tienen mayor autoestima, más empatía con otros y son más confiados y cooperativos y como consecuencia son más abiertos a que otros confíen y cooperen con ellos” (38).

“El manejo de las interacciones sociales con los usuarios, puede hacer la diferencia entre éxito o fracaso” (38). Algunas de las actividades que se relacionan son:

- Sensibilización
- Apoyo social
- Escucha activa
- Responsabilidad y cumplimiento
- Trato y respeto

2.3. Definición de términos básicos

a. Misión de la universidad:

“Derivan de sus principales actividades y funciones tradicionales: la académica formación humana y profesional), la de investigación (creación de nuevos conocimientos y transferencia social de los mismos) y la de extensión (relación de la Universidad con el resto de actores sociales)”

b. Responsabilidad social Universitaria

“Conjunto de acciones que realiza la universidad como resultado de la ejecución de su proyecto institucional, donde declara explícitamente la orientación y coherencia de sus valores y actividades” (Martínez y Picco, 2003) (17).

c. Impacto de las universidades

“Efecto que la acción normal de la organización provoca en determinadas personas y elementos del entorno interno y externo, próximo y lejano de ésta”

d. Identidad Profesional

“La identidad profesional en enfermería tiene un conjunto de cualidades que definen la esencia de la profesión, tan igual que con otras profesiones con un conjunto de conceptos más complejos” (Giménez, 2009).

e. Responsabilidad social en salud

“Se refleja en las acciones de los responsables de la toma de decisiones, tanto del sector público como privado, para establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud” (Organización Mundial de la Salud, 1998) (17).

f. Estudiante de enfermería

“Es la persona matriculada en la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, quien cursa sus estudios con asistencia regular a clases dentro del período académico 2018”.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

La relación entre identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.

2.4.2. Hipótesis Específicos

- La relación entre la identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.
- La relación entre la identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.

- La relación entre la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.
- La relación entre la identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.
- La relación entre la identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.

2.5. Identificación de variables

2.5.1. Variable 1. Identidad profesional

2.5.2. Variable 2. Responsabilidad social en enfermería

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable: Identidad profesional

- **Definición conceptual:**

“La identidad profesional en enfermería, son un conjunto de hábitos que definen la esencia de la profesión, tan igual que con otras profesiones con un conjunto de conceptos más complejos” (Giménez, 2009).

- **Definición operacional:**

Son las cualidades que muestra el estudiante de enfermería dentro del ámbito laboral, identificándolo como tal, evaluado mediante un cuestionario estructurado: Sujeto iluminismo, sujeto sociológico y sujeto postmoderno con indicadores: Alto medio y bajo.

2.6.2. Variable: Responsabilidad social en enfermería

- **Definición conceptual:**

“Habilidad y efectividad de la universidad para responder dinámicamente a las necesidades de transformación de la sociedad donde está inmersa, mediante el ejercicio de sus funciones sustantivas, es decir, la formación de ciudadanos capaces (docencia), la producción y difusión del conocimiento (investigación), y la participación en el desarrollo de la sociedad (extensión)” (39).

- **Definición operacional:**

Conjunto de acciones respecto al compromiso de los estudiantes del VII, VIII, IX y/o X semestre de la Escuela de Formación profesional de enfermería en el marco de la Responsabilidad Social de la carrera de enfermería valoradas por los mismos estudiantes.

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Identidad profesional

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala medición
V1: Identidad profesional	Sujeto de iluminismo	Es autentico Tiene capacidad de opinar sobre sí mismo Tiene capacidad de conciencia. Su identidad depende de su yo personal	Ordinal
	Sujeto sociológico	Se adapta a situaciones nuevas Capacidad de interrelacionarse con los de Su entorno y sus culturas	
	Sujeto postmoderno	Posee una identidad que se fortalece con el tiempo y desarrollo con la historia	

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Responsabilidad Social en Enfermería

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala medición
V2: Responsabilidad social en enfermería	Diagnóstico situacional de salud de la comunidad	Visión y misión Valores y compromisos Problemas Necesidades	Ordinal
	Implementación del proyecto	Planificación Organización Coordinación Monitoreo y Seguimiento	
	Ejecución del proyecto	Control CRED Consejerías Sesiones demostrativas Inmunizaciones	
	Evaluación de resultados	Objetivos planteados Costo-Beneficios Comunidad Estudiante	
	Reporte de resultados	Interno Externo Integralidad Eficiencia	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación, recurrió para su desarrollo al enfoque cuantitativo, el mismo que, Sánchez et al. (2018) se trata de “procesamientos estadísticos, los cuales permiten su análisis a partir de datos numéricos y en sus escalas y/o niveles nominal, ordinal, intervalo o razón” (40)

De la misma forma, a partir de lo considerado por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) (41) el tipo de investigación es:

- Descriptiva, el reporte de la información, se exhibe sin alterar el contexto real.
- Observacional, la presencia del investigador se limita a la observación y no a la manipulación de variables.
- Analítica, debido a la existencia de dos o más variables que permiten su análisis bivariado.
- Prospectiva, los datos son recolectados con la participación del investigador durante el desarrollo de la investigación.

3.2. Nivel de investigación

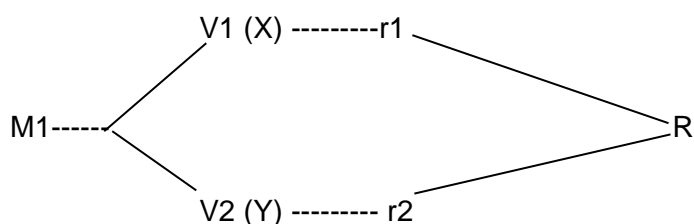
Tomando la clasificación establecida por Supo (2020), el presente estudio se encuentra en el nivel relacional, “por la naturaleza cualitativa de sus variables y la posibilidad de análisis bivariado”.

3.3. Método de investigación

Para el presente estudio, se toma las consideraciones propuestas por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) y “se apela a los métodos generales: inductivo – deductivo y analítico – sintético. También, como método auxiliar al método estadístico, el mismo que favorece la presentación y reporte de los resultados encontrados de manera gráfica y organizada a través de tablas y cuadros estadísticos”(41).

3.4. Diseño de investigación

De la misma forma, se toma las consideraciones propuestas por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) quien “propone dos tipos de diseños, siendo la más propicia para esta investigación el diseño No Experimental, con corte transversal; esto debido a la recopilación de información en cada unidad de análisis, en momento único” (41). El diseño, es el siguiente:



Donde:

M	Muestras representativas de las variables V1 y V2
V1 – V2	Variables de estudio
r1, r2	Resultados de la medición de las variables de estudio
R	Asociación o relación entre las variables de estudio

3.5. Población y muestra

Población

Sobre este punto, Tamayo y Tamayo (2003) nos alcanza una definición, acorde a nuestra percepción sobre población de estudio, el mismo que está definido como “conjunto de fenómenos que integra un estudio, incluyendo la totalidad de sujetos u objetos de análisis que componen dicho fenómeno; cuantificándose éstas para integrar un conjunto N de entidades dentro de un estudio” (42); es así que, la población en el presente estudio conforman los 446 estudiantes universitarios de enfermería, de la UNDAC matriculados durante en el año 2018.

Muestra

Considerando lo vertido por Hernández-Sampieri et al. (2014) respecto a muestra, indica que, es el “subconjunto de la población identificada, en la cual se recabará la información pertinente del estudio; para ello, debe ser representativa, delimitarse y definirse anticipadamente con precisión”(43). En la investigación, la muestra está conformada por 38 estudiantes de enfermería de la sede central Pasco, quienes desarrollan responsabilidad social con el proyecto “disminuyendo la desnutrición en niños menores de 3 años”.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados durante el período académico 2018 A y B
- Estudiantes de enfermería que desarrollan proyectos de responsabilidad social período 2018
- Estudiantes de enfermería con asistencia regular a las actividades de responsabilidad social
- Estudiantes de enfermería que aceptaron participar del estudio y firmaron consentimiento informado.

Criterios exclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados solo en un período académico 2018 A o 2018- B
- Estudiantes de enfermería no inscritos en proyectos de responsabilidad social período 2018
- Estudiantes de enfermería con asistencia irregular a las actividades de responsabilidad social
- Estudiantes de enfermería que no aceptaron participar del estudio y firmaron consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

Para la recolección de información, se empleó la encuesta como técnica, el mismo que, como dice Sánchez et al. (2018) se trata de procedimientos por el cual el investigador “aplica instrumentos de recolección, cuyas características es la presencia de un conjunto de reactivos o cuestiones, con el objetivo de conseguir información factual a partir de una muestra” (40)

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

3.6.2.1. Cuestionario de identidad profesional.

En el estudio se usó un cuestionario de tipo estructurado, tomado del estudio de Quiroz Chávez Liliana (25) adaptado para el presente estudio, para medir la variable identidad profesional, con 10 ítems para recoger los datos generales de los estudiantes de enfermería seleccionados en la muestra; seguido de 21 ítems divididas en tres dimensiones, siendo: sujeto Iluminismo (ítems 1 al 7), sujeto sociológico (ítems 8 al 14) y sujeto postmoderno (ítems 15 al 21) (ver anexo N° 01); cuyo nivel de valoración son:

- Nunca: 1
- A veces: 2
- Siempre: 3

Teniendo el baremo siguiente:

Cuadro 3. Baremo, identidad profesional

Dimensión	Baja	Mediana	Alta
Iluminismo (1-7)	1 - 7	8 - 14	15-21
Sociológico (8-14)	1 - 7	8 - 14	15-21
Postmoderno (15-21)	1 - 7	8 - 14	15-21
TOTAL	1 - 21	22 - 42	43 - 63

3.6.2.2. Lista de gestión de responsabilidad social

Se utilizó el cuestionario para evaluar el compromiso con la gestión de responsabilidad social en enfermería en las actividades diagnóstico de la comunidad, implementación del proyecto, ejecución, evaluación y comunicación desarrollado durante el período académico 2018, desarrollado en la intervención de niños con desnutrición. La primera parte recaba información respecto a las características socio culturales del estudiante de enfermería (11 ítems); seguidamente, recaba información respecto a la gestión de responsabilidad social subdividida en 5 partes: a) Diagnóstico situacional (5 ítems); b) implementación del proyecto (4 ítems); c) Ejecución del plan (5 ítems); d) evaluación de la intervención (4 ítems) y e) comunicación de resultados (4 ítems), haciendo un total de 22 ítems, el cual presenta alternativas a los ítems en siempre, a veces, nunca (ver anexo N° 02)

Cuadro 4. Baremo, Gestión de responsabilidad social

Ítem	Poco empoderado	Empoderado	Muy empoderado
Diagnóstico situacional	5 – 8	9 – 12	13 – 15
Implementación del proyecto	4 – 6	7 – 9	10 – 12
Ejecución	5 – 8	9 – 12	13 – 15
Evaluación de resultados	4 – 6	7 – 9	10 – 12
Reporte de resultados	4 – 6	7 – 9	10 – 12
TOTAL	22 – 37	38 – 53	54 – 66

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Hernández-Sampieri et al. (2014) plantea al respecto, lo siguiente: “La eficacia de un instrumento, a través del cual mide una variable” (43). En esta investigación, empleará un cuestionario implementado para el presente estudio para evaluar la identidad profesional validado para el estudio de Quiroz Chávez Liliana(25) así también un cuestionario para recabar información socio-educativa del estudiante de enfermería que desarrolla el programa de responsabilidad social en enfermería, el cual fue validado a través de juicio de expertos, para su aplicación (ver anexo 03). Profesionales de enfermería: Rodríguez García Luz Elizabeth; Quispe Romero Eliana Lizbeth; Campos Acevedo Nilda; Arias Rosales Edgar Rubén.

Cuadro 5. Confiabilidad Cuestionario Identidad Profesional

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa Cronbach ,814	N de elementos 21

De la misma manera, el cuestionario de conocimientos arroja una validez total por jueces = 0.00875

Cuadro 6. Confiabilidad Cuestionario Gestión de Responsabilidad Social

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa Cronbach ,794	N de elementos 21

De la misma manera, los instrumentos tuvieron validación por juicio de expertos, profesionales de la salud, el cual tuvo una concordancia significativa para su aplicación. Habiendo obtenido un $p < 0,05$. Por lo tanto, el grado de concordancia es significativa de acuerdo a los resultados por cada juez (ver anexo 03).

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Concluido el proceso de recopilación de la información entre los estudiantes sometidos a estudio, se procedió a verificar y dar la conformidad a cada cuestionario; así como, a codificar cada una de ellas.

Seguidamente, sea procedió a implementar un registro manual con los con los datos recabados, haciendo en primera instancia, una base manual; posteriormente se implementó una base de datos virtual, empleando para ello, el paquete estadístico SPSS versión 25. Seguidamente, se procedió a la confección de tablas de frecuencias con los datos por separado de cada una de las variables y sus dimensiones. Las tablas de contingencia, se elaboraron tomando en consideración nuestros objetivos planteados, cada una con su respectiva interpretación y análisis. Finalmente, éstas fueron sometidas a prueba estadística; y con ello, contrastar nuestras hipótesis específicas y nuestra hipótesis general.

3.9. Tratamiento estadístico

Dada la naturaleza categórica (ordinal) de las variables estudiadas; y tomando en consideración el enfoque cuantitativo de nuestra investigación, se procedió a implementar una base de datos con los datos recabados, para ello, se

empleó el paquete estadístico SPSS versión 25. Luego de ello, se procedió a la confección de tablas de frecuencias, así como tablas de contingencia, se procedió seguidamente a su interpretación y análisis, para concluir con la prueba de hipótesis, empleando para ello, la prueba estadística no paramétrica X^2 de independencia, para valorar la existencia de relación entre las variables estudiadas; asimismo, se empleó la prueba de correlación de Tau b de Kendall para valorar la dirección y la fuerza de dicha correlación, todo ello, con una significancia de $\alpha=0.05$.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

El estudio está fundado en los principios de la ética y la bioética de la investigación la beneficencia, respecto, confidencialidad y anonimato de la información recabada.

Los resultados de la presente investigación, son el producto del desarrollo de las labores de responsabilidad social universitaria desarrollada por los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería durante el período académico 2018 A y 2018 B, donde las investigadoras formaron parte activa de este proceso (ver anexo 04); es de esta manera, como parte de este equipo se procedieron a la sensibilización de cada uno de los estudiantes a participar de la investigación, sin poner en riesgo en su salud física, ni en su salud psico-emocional. Poniendo siempre en claro respecto al anonimato de su participación y a la confidencialidad de la información proporcionada, respetando siempre la libre decisión de participación a través de la firma del consentimiento informado y/o su decisión de retirarse cuando así lo convenga

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El estudio, se desarrolló en estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería Pasco, de manera específica, en aquellos quienes efectuaron el programa de Responsabilidad Social, como parte de su formación profesional y requisito para la obtención del grado académico.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

El presente informe, presenta resultados a través de tablas de frecuencias, tablas de contingencia, cada una de ellas, con su interpretación y análisis, para finalmente presentar las pruebas de hipótesis a través de la prueba no paramétrica Tau b de Kendall.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

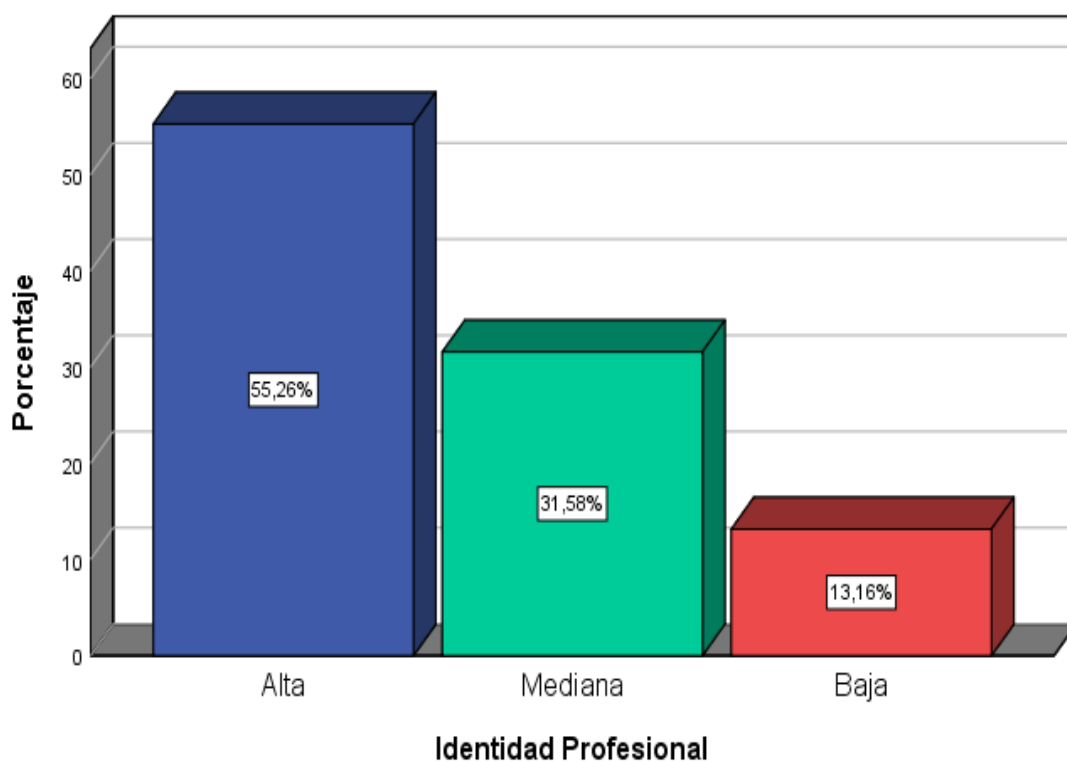
Intervalo	Categoría
De 0.00 a 0.19	Muy baja correlacional
De 0.20 a 0.39	Baja correlación
De 0.40 a 0.59	Moderada correlación
De 0.60 a 0.79	Buena correlación
De 0.80 a 1.00	Muy buena correlación

Tabla 1. Identidad profesional en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

Nivel de Identidad profesional	Frecuencias	
	Nº	%
Alta	21	55,26
Mediana	12	31,58
Baja	5	13,16
Total	38	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Nivel de Identidad profesional en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



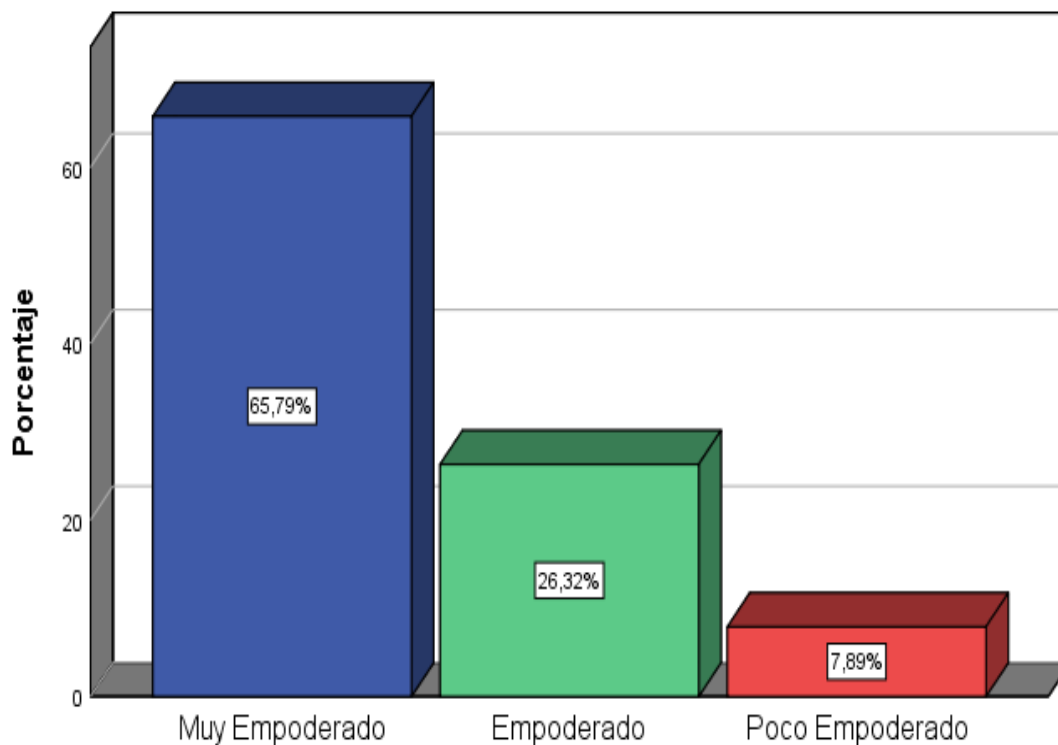
La tabla y gráfico 1, nos muestra los resultados del nivel de Identidad profesional en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, una gran mayoría en un 55,26% refleja alta identidad profesional; asimismo, se muestra también que, un 31,58% reflejan mediana identidad profesional; y, un 13,16% refleja baja identidad profesional.

Tabla 2. Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

Nivel de empoderamiento	Frecuencias	
	Nº	%
Muy Empoderado	25	65,79
Empoderado	10	26,32
Poco Empoderado	3	7,89
Total	38	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



Gestión de la Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería

La tabla y gráfico 2, nos muestra los resultados de la gestión de la responsabilidad social en estudiantes universitarios en enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, una gran mayoría en un 65,79% evidencian estar muy empoderados con la gestión de responsabilidad social; asimismo, se muestra también que, un 26,32% evidencian estar empoderados con esta gestión; y, un 7,89% evidencian poco empoderamiento con la gestión de responsabilidad social universitaria.

Tabla 3. Relación entre Identidad profesional y el Diagnóstico situacional en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

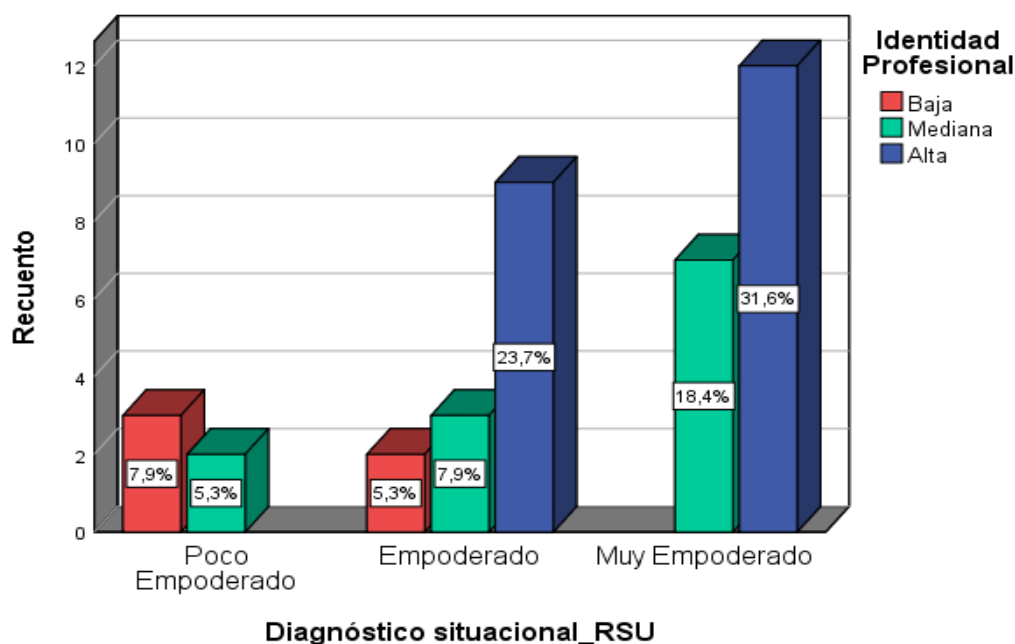
DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO SITUACIONAL - R.S.U.	IDENTIDAD PROFESIONAL						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy Empoderado	12	57.1	7	58.3	0	0.0	19	50.0
Empoderado	9	42.9	3	25.0	2	40.0	14	36.8
Poco Empoderado	0	0.0	2	16.7	3	60.0	5	13.2
Total	21	100.0	12	100.0	5	100.0	38	100.0

Fuente: Cuestionario GRU – Identidad profesional

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Diagnóstico situacional - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Gráfico 3. Relación entre Identidad profesional y el Diagnóstico situacional en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



La tabla y gráfico 3, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión diagnóstico situacional en la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 50,00% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con el diagnóstico situacional; en relación a un 36,84% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 13,16% se encuentran poco empoderados.

Asimismo, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 57,1% se encuentra muy empoderados con el diagnóstico situacional dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, el 42,9% de los estudiantes, se encuentran empoderados con esta dimensión - diagnóstico situacional.

Por otro lado, entre aquellos estudiantes quienes muestran mediana identidad profesional, el 58,3% se encuentra muy empoderados con el diagnóstico situacional dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, el 25,0% se encuentran empoderados con esta dimensión; pero, un 16,7% se encuentra poco empoderados con esta dimensión de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

Finalmente, entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran baja identidad profesional, el 60,0% se encuentra poco empoderados con el diagnóstico situacional; por su parte, el 40,0% se encuentran empoderados con esta dimensión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

De esta manera, podemos evidenciar que, la mitad de los estudiantes están muy empoderados con el diagnóstico situacional; y, la otra mitad empoderados o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían otros factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento en esta dimensión diagnóstico situacional, las cuales debería ser estudiando en un futuro.

Tabla 4. Relación entre Identidad profesional y la Implementación del Proyecto en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

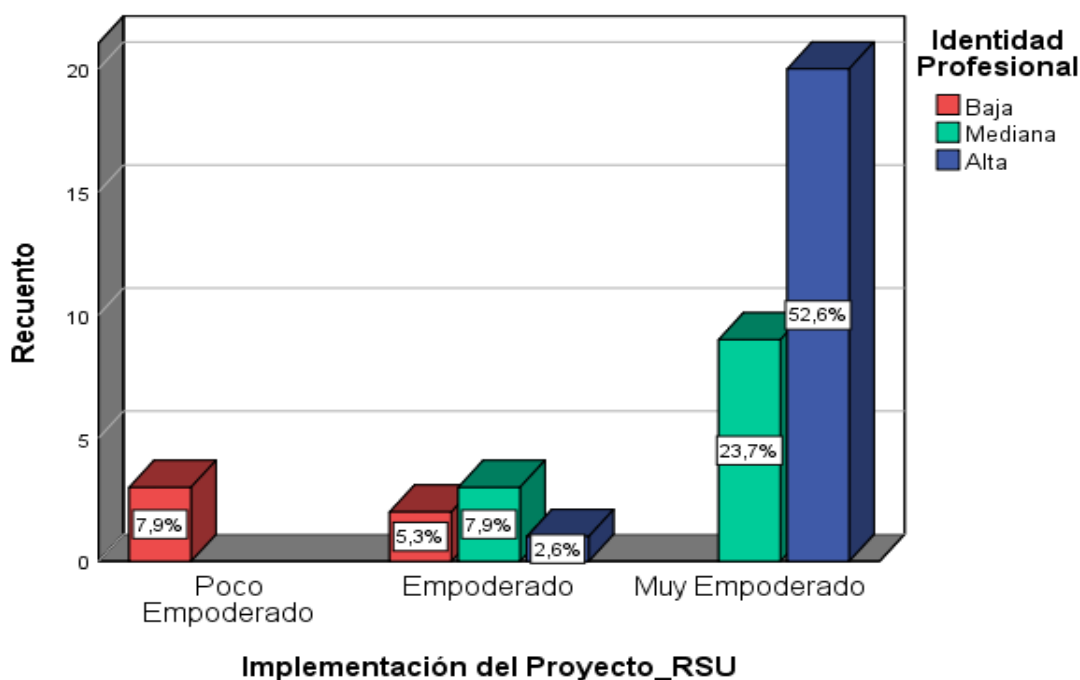
DIMENSIÓN IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO - R.S.U.	IDENTIDAD PROFESIONAL						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy Empoderado	20	95.2	9	75.0	0	0.0	29	76.3
Empoderado	1	4.8	3	25.0	2	40.0	6	15.8
Poco Empoderado	0	0.0	0	0.0	3	60.0	3	7.9
Total	21	100.0	12	100.0	5	100.0	38	100.0

Fuente: Cuestionario GRU – Identidad profesional

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Implementación del proyecto - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Gráfico 4. Relación entre Identidad profesional y la Implementación del Proyecto en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



La tabla y gráfico 4, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión Implementación del Proyecto en la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 76,32% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la Implementación del Proyecto; en relación a un 15,79% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 7,89% se encuentran poco empoderados con la Implementación del Proyecto en la Gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

Relacionando ambas variables, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 95,2% se encuentra muy empoderados con la Implementación del Proyecto dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, solo un 4,8% de los estudiantes, se encuentran empoderados con esta dimensión.

Por otro lado, entre aquellos estudiantes quienes muestran mediana identidad profesional, el 75,0% se encuentra muy empoderados con la Implementación del Proyecto; por su parte, el 25,0% se encuentran empoderados con esta dimensión dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

Finalmente, entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran baja identidad profesional, el 60,0% se encuentran poco empoderados con la Implementación del Proyecto; por su parte, el 40,0% se encuentran empoderados con esta dimensión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

De esta manera, podemos apreciar que, tres cuartas partes de los estudiantes están muy empoderados con la implementación del proyecto; y, una cuarta parte, entre empoderados o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían algunos factores que posiblemente estarían influyendo en el nivel de empoderamiento en esta dimensión de Implementación del Proyecto, para ser considerado.

Tabla 5. Relación entre Identidad profesional y la Ejecución del Proyecto en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

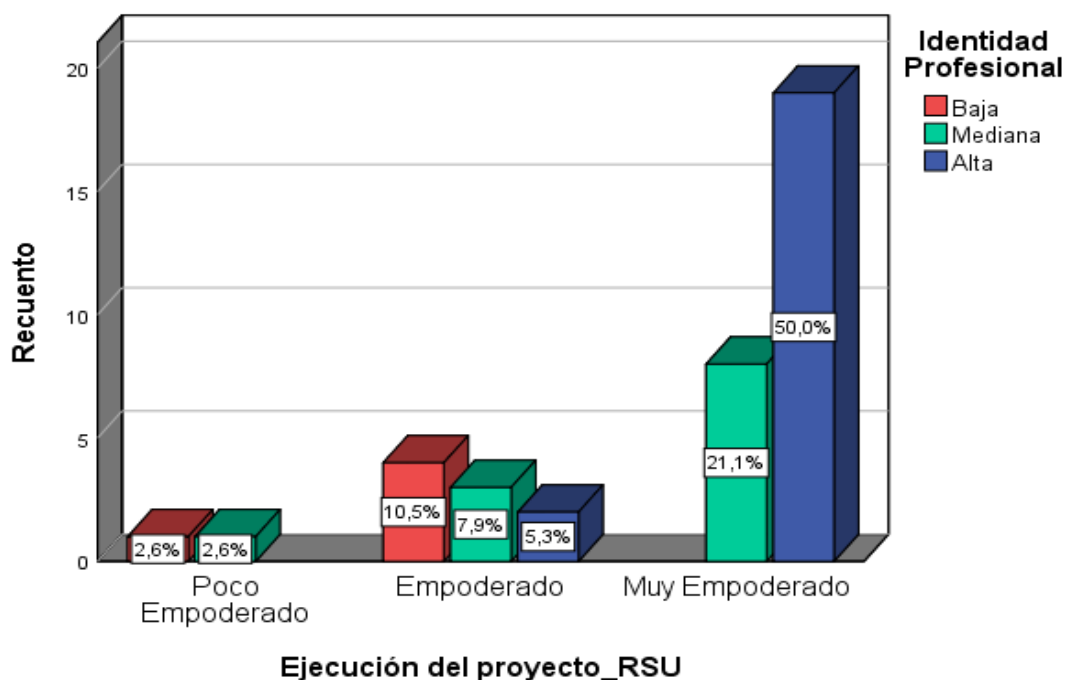
DIMENSIÓN EJECUCIÓN DEL PROYECTO - R.S.U.	IDENTIDAD PROFESIONAL						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy Empoderado	19	90.5	8	66.7	0	0.0	27	71.0
Empoderado	2	9.5	3	25.0	4	80.0	9	23.7
Poco Empoderado	0	0.0	1	8.3	1	20.0	2	5.3
Total	21	100.0	12	100.0	5	100.0	38	100.0

Fuente: Cuestionario GRU – Identidad profesional

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Ejecución del proyecto - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Gráfico 5. Relación entre Identidad profesional y la Ejecución del Proyecto en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



La tabla y gráfico 5, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión Ejecución del Proyecto en la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 71,05% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la ejecución del Proyecto; en relación a un 23,68% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 5,26% se encuentran poco empoderados.

Relacionando ambas variables, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 90,5% se encuentra muy empoderados con la ejecución del Proyecto dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, el 9,5% de los estudiantes, se encuentran empoderados con esta dimensión.

Por otro lado, entre aquellos estudiantes quienes muestran mediana identidad profesional, el 66,7% se encuentra muy empoderados con la ejecución del proyecto dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, el 25,0% se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 8,3% se encuentra poco empoderados con la ejecución del proyecto en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

Finalmente, entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran baja identidad profesional, el 80,0% se encuentra empoderados con la ejecución del proyecto; por su parte, el 20,0% se encuentran poco empoderados con esta dimensión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

De esta manera, podemos evidenciar que, más de las dos terceras partes de los estudiantes están muy empoderados con la ejecución del proyecto y la otra tercera parte, está empoderada o poco empoderada; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían otros factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento con la ejecución del proyecto las cuales debería ser abordados en un futuro.

Tabla 6. Relación entre Identidad profesional y la Evaluación de resultados en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

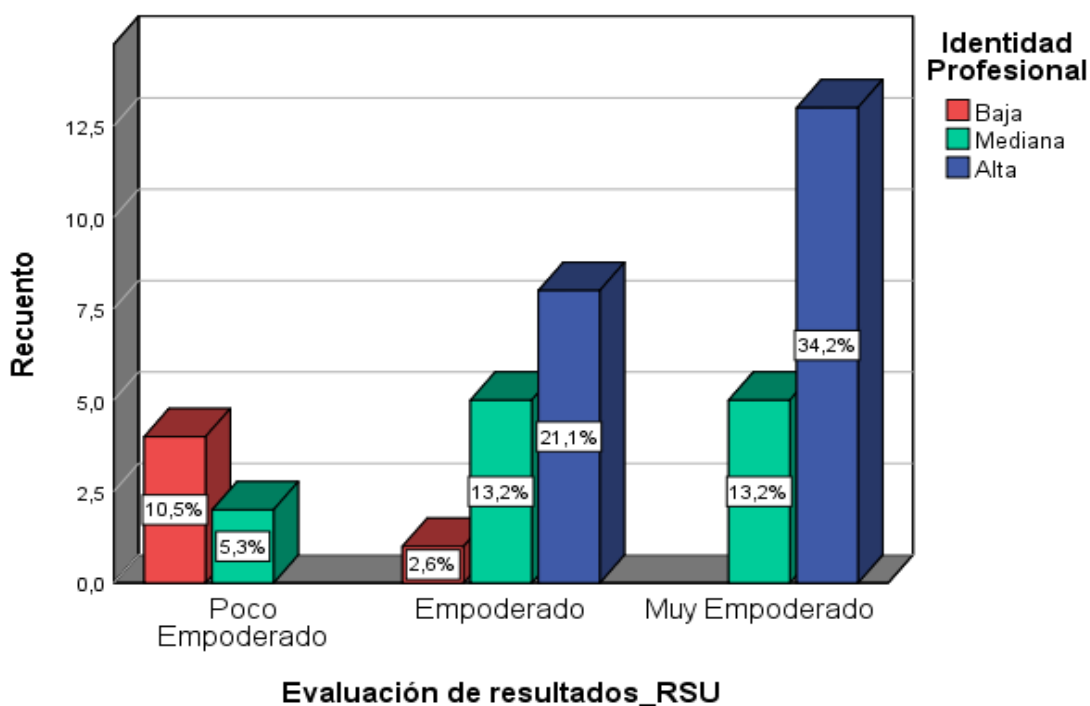
DIMENSIÓN EVALUACIÓN DE RESULTADOS - R.S.U.	IDENTIDAD PROFESIONAL						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy Empoderado	13	61.9	5	41.7	0	0.0	18	47.4
Empoderado	8	38.1	5	41.7	1	20.0	14	36.8
Poco Empoderado	0	0.0	2	16.6	4	80.0	6	15.8
Total	21	100.0	12	100.0	5	100.0	38	100.0

Fuente: Cuestionario GRU – Identidad profesional

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Evaluación de resultados - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Gráfico 6. Relación entre Identidad profesional y la Evaluación de resultados en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



La tabla y gráfico 6, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión evaluación de resultados de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 47,37% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la evaluación de resultados; en relación a un 39,47% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 13,16% se encuentran poco empoderados en esta dimensión de la gestión de la responsabilidad social universitaria.

Relacionando ambas variables, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 61,9% se encuentra muy empoderados con la evaluación de resultados dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, el 38,1% de los estudiantes, se encuentran empoderados con esta dimensión.

Por otro lado, entre aquellos estudiantes quienes muestran mediana identidad profesional, el 41,7% se encuentra muy empoderados, y empoderados con la evaluación de resultados, en la misma proporción; por su parte, el 16,7% se encuentran poco empoderados con la evaluación de resultados en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

Finalmente, entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran baja identidad profesional, el 60,0% se encuentra poco empoderados; y 40,0% se encuentran empoderados con la evaluación de resultados en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

De esta manera, podemos evidenciar que, un poco menos de la mitad de los estudiantes están muy empoderados con la evaluación de resultados; y, más de la mitad de ellos, están empoderados y/o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían otros factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento con la evaluación de resultados, las cuales debería ser estudiando en un futuro.

Tabla 7. Relación entre Identidad profesional y el Reporte de resultados en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

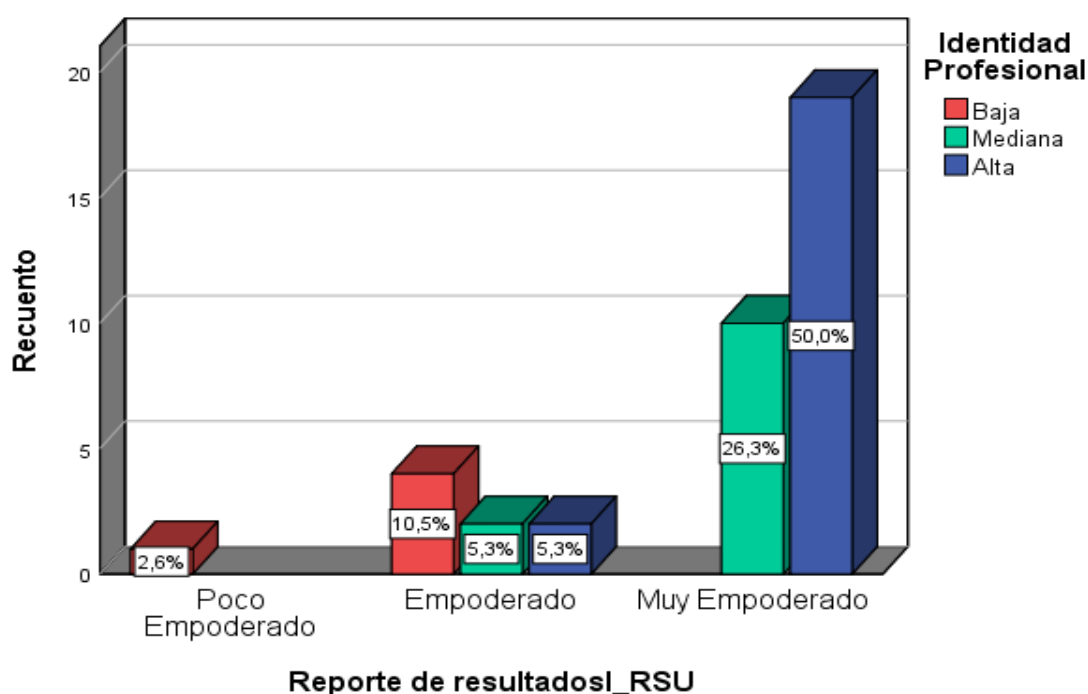
DIMENSIÓN REPORTE DE RESULTADOS - R.S.U.	IDENTIDAD PROFESIONAL						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy Empoderado	19	90.5	10	83.3	0	0.0	29	76.3
Empoderado	2	9.5	2	16.7	4	80.0	8	21.1
Poco Empoderado	0	0.0	0	0.0	1	20.0	1	2.6
Total	21	100.0	12	100.0	5	100.0	38	100.0

Fuente: Cuestionario GRU – Identidad profesional

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Reporte de resultados- SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Gráfico 7. Relación entre Identidad profesional y el Reporte de resultados en la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



La tabla y gráfico 7, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión Reporte de resultados de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 76,32% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con el reporte de resultados; en relación a un 21,05% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 2,63% se encuentran poco empoderados en esta dimensión de la gestión de la responsabilidad social universitaria.

Relacionando ambas variables, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 90,5% se encuentra muy empoderados con el reporte de resultados dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; por su parte, el 38,1% de los estudiantes, se encuentran empoderados con esta dimensión.

Por otro lado, entre aquellos estudiantes quienes muestran mediana identidad profesional, el 83,3% se encuentra muy empoderados con el reporte de resultados; en tanto que, el 16,7% se encuentran empoderados con el reporte de resultados en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

Finalmente, entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran baja identidad profesional, el 80,0% se encuentra empoderados; y el 40,0% se encuentran poco empoderados con el reporte de resultados en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería.

De esta manera, podemos evidenciar que, unas tres cuartas partes de los estudiantes están muy empoderados con el reporte de resultados; y, la otra parte de ellos, están empoderados y/o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían algunos factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento con el reporte de resultados, las cuales debería ser estudiando en un futuro.

Tabla 8. Relación entre Identidad profesional y la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

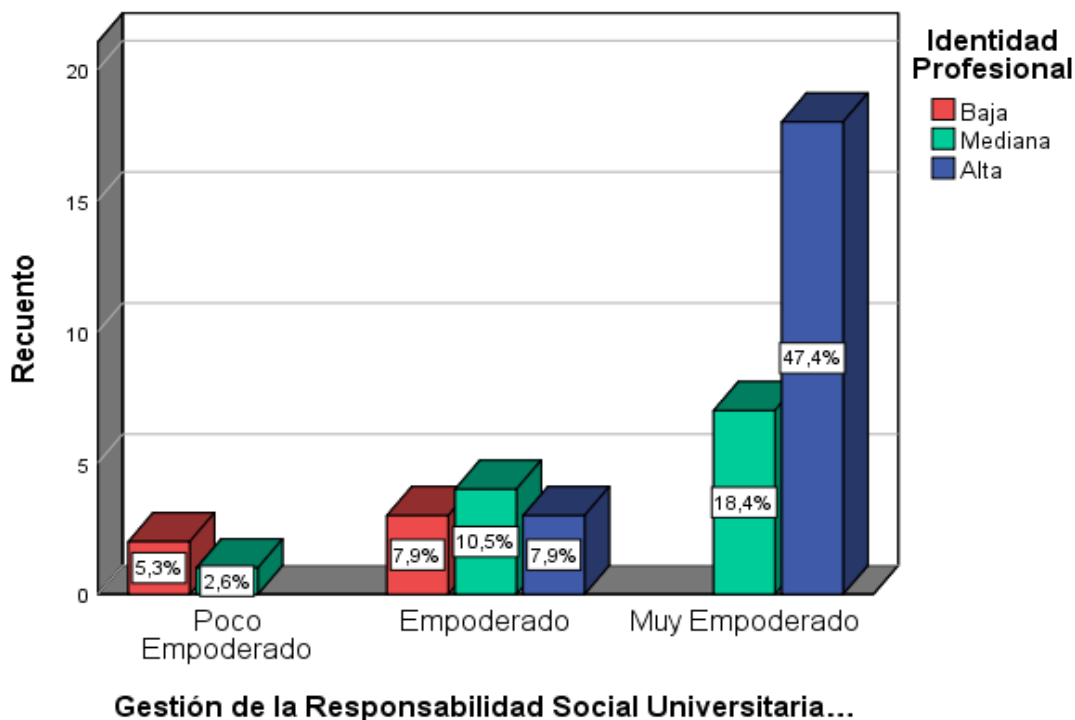
GESTIÓN DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	IDENTIDAD PROFESIONAL						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Muy Empoderado	18	85.71	7	58.33	0	0.00	25	65.79
Empoderado	3	14.29	4	33.33	3	60.00	10	26.32
Poco Empoderado	0	0.00	1	8.33	2	40.00	3	7.89
Total	21	55.26	12	35.58	5	13.16	38	100.0

Fuente: Cuestionario GRU – Identidad profesional

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional * Gestión de la Responsabilidad Social en Estudiantes de enfermería	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

Gráfico 8. Relación entre Identidad profesional y la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018



La tabla y gráfico 8, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018; allí podemos percibir que, el 65,79% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la gestión de la Responsabilidad social Universitaria en enfermería; en relación a un 26,32% quienes se encuentran empoderados; y, un 7,89% se encuentran poco empoderados con esta Gestión.

De la misma manera, podemos percibir que, el 55,26% de los estudiantes de enfermería muestran alta identidad profesional; en tanto que, el 31,58% muestran mediana identidad profesional; y, el 13,16% muestran baja identidad profesional.

Relacionando ambas variables, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 85,7% se encuentra muy empoderados con la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; y, el 14,3% de ellos, se encuentran empoderados con esta gestión.

Por otro lado, entre aquellos estudiantes quienes muestran mediana identidad profesional, el 58,3% se encuentra muy empoderados con la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; el 33,3% se encuentran empoderados; pero, un 8,3% se encuentra poco empoderados con esta gestión.

Finalmente, entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran baja identidad profesional, el 60,0% se encuentra empoderados con la gestión de responsabilidad social universitaria en enfermería; y, el 40,0% se encuentran poco empoderados con esta gestión de responsabilidad social universitaria.

De esta manera, podemos evidenciar que, más de las dos terceras partes de los estudiantes están muy empoderados con la gestión de responsabilidad social universitaria en enfermería; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían otros factores que estarían

influyendo en el nivel de empoderamiento, las cuales debería ser estudiando en una futura investigación.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: La relación entre identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.

b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

			Correlaciones	
			Diagnóstico situacional_RSU	Identidad Profesional
Tau_b de Kendall	Diagnóstico situacional_RSU	Coeficiente de correlación	1,000	,335*
		Sig. (bilateral)	.	,027
		N	38	38
	Identidad Profesional	Coeficiente de correlación	,335*	1,000
		Sig. (bilateral)	,027	.
		N	38	38

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional * Dimensión Diagnóstico situacional - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,0270

Tau-b de Kendall = ,335

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,027$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de baja intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,335$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia la implementación del diagnóstico situacional en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Hipótesis Específica 2

Ho: La relación entre identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall.

Cuadro 9. Relación entre identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

			Correlaciones	
			Implementación del Proyecto_RSU	Identidad Profesional
Tau_b de Kendall	Implementación del Proyecto_RSU	Coeficiente de correlación	1,000	,610**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	38	38
	Identidad Profesional	Coeficiente de correlación	,610**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Implementación del Proyecto - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,610

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,000$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de buena intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,610$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia la implementación del proyecto en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Hipótesis Específica 3

Ho: La relación entre identidad profesional y el compromiso de ejecución del proyecto en gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall.

Cuadro 10. Relación entre identidad profesional y el compromiso de ejecución del proyecto en gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

			Ejecución del proyecto_RSU	Identidad Profesional
Tau_b de Kendall	Ejecución del proyecto_RSU	Coefficiente de correlación	1,000	,546**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	38	38
	Identidad Profesional	Coefficiente de correlación	,546**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Ejecución del proyecto - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,546

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,000$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La identidad profesional y la ejecución del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,546$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia la ejecución del proyecto en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Hipótesis Específica

Ho: La relación entre identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

			Evaluación de resultados_RSU	Identidad Profesional
Tau_b de Kendall	Evaluación de resultados_RSU	Coefficiente de correlación	1,000	,481**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	38	38
	Identidad Profesional	Coefficiente de correlación	,481**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	38	38

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Evaluación de resultados - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,001

Tau-b de Kendall = ,481

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,001$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,481$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia la evaluación de resultados en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

Contrastación de hipótesis Específica 5

a. Hipótesis Específica

Ho: La relación entre identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, no es significativa

Ha: La relación entre identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa

b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 12. Relación entre identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

			Correlaciones	
			Reporte de resultados_RSU	Identidad Profesional
Tau_b de Kendall	Reporte de resultados_RSU	Coefficiente de correlación	1,000	,499**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	38	38
	Identidad Profesional	Coefficiente de correlación	,499**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	38	38

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional *						
Dimensión Reporte de resultados - SRU	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,001

Tau-b de Kendall = ,499

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,001$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,499$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia el reporte de resultados en la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: La relación entre identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, no es significativa.

Ha: La relación entre identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa.

b. Nivel de significancia

$\alpha = ,05$

c. Estadístico de prueba

Tau-b de Kendall

Cuadro 13. Relación entre identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

			Correlaciones	
			Gestión de la Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería	Identidad Profesional
Tau_b de Kendall	Gestión de la Responsabilidad Social Universitaria en Enfermería	Coefficiente de correlación	1,000	,541**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	38	38
	Identidad Profesional	Coefficiente de correlación	,541**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

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

Procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Identidad profesional * Gestión de la Responsabilidad Social en Enfermería	38	100,0%	0	0,0%	38	100,0%

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau-b de Kendall = ,541

e. Decisión estadística

Teniendo un valor $p = ,000$ el cual es $< \alpha = ,05$; consiguientemente,

- Se rechaza la hipótesis nula (H_0)
- Nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

f. Conclusión

La identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relacionan significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05.

Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,541$.

En conclusión, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

4.4. Discusión de resultados

El propósito del presente estudio está basado en determinar el nivel de Identidad profesional y la gestión de la responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018.

Para ello, en primera instancia queremos definir a la identidad profesional; el cual es definida por Super (1964) como “la posesión de un camino claro y estable de deseos, intereses y talentos” (2) el mismo que vislumbra los “rasgos pertinentes para el ejercicio de una profesión, tales como las capacidades, los intereses y los valores”. Esta vocación “se forma desde la familia, pero la escuela es un factor esencial que contribuye a su consolidación. De ahí que el periodo de finalización de la escuela secundaria es un momento en el que los adolescentes deben hacer la difícil decisión de escoger una carrera” (3) y, está “vinculado a la asunción de un proyecto de vida y la definición de la identidad” (4).

Este proceso, citado por Muller, quien nos refiere que “se confronta con una serie de obstáculos, como una imagen fantasiosa de sí mismos y de la realidad, o razonamientos estereotipados que son copiados de sus padres o sus amigos”(4) pero que independientemente de su origen, “tienen un impacto en su vida académica y su desempeño profesional”(5) El presente estudio aborda a 38 estudiantes de enfermería entre el VII y VIII semestre de estudios de la Escuela de Enfermería Pasco, quienes desarrollan el programa de Responsabilidad social, previa al internado comunitario y hospitalario, y a la obtención del grado académico de bachiller en enfermería, el cual, es un requisito para dicha obtención.

Entre los primeros hallazgos, se muestran a través de la tabla y grafico 1, el cual nos muestra los resultados del nivel de Identidad profesional en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, una gran mayoría en un 55,26% refleja alta identidad profesional; asimismo, se muestra

también que, un 31,58% reflejan mediana identidad profesional; y, un 13,16% refleja baja identidad profesional.

Al respecto, Hernández, Riego, Enríquez, Contreras, Espinoza y Sánchez (2017) en la ciudad de México, en su estudio “Programa de Intervención para fortalecer la identidad profesional de estudiantes universitarios de enfermería, entre sus resultados nos muestra que, en el grupo de intervención al realizar la primera medición, se obtuvo una media de 91.85 ± 8.57 , una mediana de 93.00, un rango de 30(74-104) y un IC95% de 86.67-97.03, mientras que, al realizar la segunda evaluación, se obtuvo una media de 97.46 ± 7.73 , una mediana de 98.00 con un rango de 28(80-108) y un IC95% de 92.79- 102.13. El estudio concluye, que, se logró fortalecer la identidad profesional y adquisición de conocimientos que permitieron el cambio en el yo personal y a su vez el yo de los participantes. En el resultado se pudo observar que se logró un cambio en el pensamiento de los estudiantes” (20). Tomando ello, también nosotros, a través del estudio, se propone fortalecer la identidad profesional en los estudiantes de enfermería, puesto que, aún queda espacios dentro de su formación profesional con prácticas de reforzamiento, así como el internado comunitario y hospitalario. De igual modo, citando a Albar, Sivianes-Fernandez (2016), quien, en su investigación desarrollado en Colombia, cuyo objetivo del estudio fue “cuanto saben los alumnos de enfermería del primero y cuarto grado como se percibe la identidad profesional. identificaron que, es de gran importancia que desde la formación como estudiantes se adquiere la identidad profesional, como es una enfermera y, cuáles son sus funciones, además de la imagen que tiene la sociedad sobre la enfermera en cuanto a su desempeño, responsabilidad, la cual debe ser mejorada; entre sus resultados evidencia que, se vieron diferencias estadísticas significativas, en los ítems que concierne a la diversidad de roles que tiene el profesional de enfermero en los sistemas de salud (profesionales y académicos) y, en su ejercicio un carácter

autónomo. Se obtuvieron estos resultados a través de la información que se obtuvo con las preguntas abiertas”(21)

A diferencia de nuestro estudio desarrollado en estudiantes de enfermería, en nuestro Quiroz L. (2018) en su estudio en una muestra de 86 enfermeras (os), respecto a “Identidad Profesional y su relación con la actitud gerencial de las enfermeras de un hospital público, Cercado de Lima 2018”, entre sus resultados: “se observó que, el 11.6% presentan un nivel bajo de identidad profesional, el 67.4% tiene un nivel medio y con 20.9% presentan un nivel alto de identidad profesional. El estudio concluye con la afirmación de que existe relación significativa entre identidad profesional y la actitud gerencial de las enfermeras de un hospital público, Cercado de Lima, 2018, $p = 0,01$ ($p < 0.05$) y Rho de Spearman de 0,614”(25) como se puede apreciar, enfermeras en ejercicio presentan en su mayoría identidad profesional media; a diferencia de nuestro estudio en la que un 55,26% refleja alta identidad profesional.

Por su parte, a través de la tabla y gráfico 2, nos muestra los resultados de la gestión de la responsabilidad social en estudiantes universitarios en enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, una gran mayoría en un 65,79% evidencian estar muy empoderados con la gestión de responsabilidad social; asimismo, se muestra también que, un 26,32% evidencian estar empoderados con esta gestión; y, un 7,89% evidencian poco empoderamiento con la gestión de responsabilidad social universitaria.

Al respecto, estudios de investigación en nuestro país, tales como el de Taucaya (2020), cuya finalidad fue “determinar la relación entre la Responsabilidad Social Universitaria y la Formación Profesional en los estudiantes de la Universidad Peruana Unión”, entre los resultados obtenidos demostraron que, “no existe una relación significativa entre la Responsabilidad Social Universitaria y Formación Académica, Responsabilidad Social Universitaria y Formación General

y Específica, Responsabilidad Social Universitaria y Formación Pedagógica y Gestión Educativa, Responsabilidad Social Universitaria y Formación en Proyección Social, Responsabilidad Social Universitaria y Formación Ética y Deontológica; en tanto si existe relación significativa con la Responsabilidad Social Universitaria y Formación en Investigación. Con estos resultados se llega a la conclusión de que la Responsabilidad Social Universitaria no tiene relación con la Formación Profesional” (26). Asimismo, Ortiz (2017) en la ciudad de Lima, en su investigación cuya finalidad fue “identificar la relación entre la responsabilidad social universitaria (RSU) y la formación profesional de la Facultad de Agropecuaria y Nutrición, en estudiantes de educación especialidades de Industria Alimentaria y Nutrición, Agropecuaria y Desarrollo Ambiental”, cuyos resultados han demostrado que, “existe relación significativa de RSU con la formación general y de especialidad, formación pedagógica y formación en proyección social; en tanto no existe relación significativa con la formación en investigación y formación en ética y deontológica; concluyendo que existe relación significativa entre la RSU y la formación profesional de los estudiantes con un nivel de significación de $\alpha = 0.05$ y un nivel de correlación positiva Rho de Spearman baja de 0,332; ($0,004 < 0,05$)” (27).

Seguidamente, nuestro estudio presenta la evaluación de la relación entre la identidad profesional y las dimensiones de la Gestión de la responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, a través de la tabla y gráfico 3, el cual nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión diagnóstico situacional en la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 50,00% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con el diagnóstico situacional; en relación a un 36,84% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 13,16% se encuentran poco empoderados. Relacionando las variables identidad profesional y la dimensión diagnóstico situacional podemos percibir entre aquellos

estudiantes de enfermería, quienes muestran alta y mediana identidad profesional, el 57,1% y 58,3% respectivamente se encuentra muy empoderados con el diagnóstico situacional dentro de la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; de esta manera, podemos evidenciar que, la mitad de los estudiantes están muy empoderados con el diagnóstico situacional; y, la otra mitad empoderados o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Del mismo modo, estos resultados de las dimensiones, continua con la tabla y gráfico 4, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión Implementación del Proyecto en la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 76,32% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la Implementación del Proyecto; en relación a un 15,79% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 7,89% se encuentran poco empoderados con la Implementación del Proyecto en la Gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. De esta manera, podemos apreciar que, tres cuartas partes de los estudiantes están muy empoderados con la implementación del proyecto; y, una cuarta parte, entre empoderados o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta.

Asimismo, La tabla y gráfico 5, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión Ejecución del Proyecto en la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 71,05% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la ejecución del Proyecto; en relación a un 23,68% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 5,26% se encuentran poco empoderados. De esta manera, también podemos evidenciar que, más de las dos terceras partes de los estudiantes están muy empoderados con la ejecución del proyecto y la otra tercera parte, está empoderada o poco empoderada; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían otros

factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento con la ejecución del proyecto las cuales debería ser abordados en un futuro.

Al respecto, Saquicoray y Cuadros (2015) en la ciudad de Huánuco, a través de su investigación de tipo documental para valorar la responsabilidad social de la universidad. Entre sus resultados, parten de cotejar su hipótesis de investigación “La responsabilidad social universitaria de la UNHEVAL entre 2010-2013, impacta positivamente en el desarrollo multisectorial de la provincia de Huánuco; al respecto, éstas, aún son insignificantes si se comparan con las inversiones y financiamientos que realizan los programas sociales del Estado. Así como también, realizar proyección social y extensión universitaria, es mero cumplimiento y no resulta trascendente a extramuros en esta función de la universidad. Concluyendo que, la realidad refleja que el impacto positivo hipotético, sigue siendo eso, una hipótesis” (28). Con ello, podemos percibir que, el empoderamiento no es tal, como debiera de ser. Por su parte, Condori (2018) en Lima, en su investigación “Responsabilidad social universitaria y formación profesional en estudiantes de Psicología, 2017” llegó a la conclusión: “La responsabilidad social universitaria se relaciona de manera directa, moderada y significativa con la formación profesional en estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, sede Ate, 2017; y se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman igual a 0,611 y un p-valor=0,000” (29). Resultados que se asemejan con la investigación desarrollada en nuestra universidad con estudiantes de enfermería.

De la misma manera, podemos citar a Vargas (2017) quien, en la ciudad de Arequipa, realizó la investigación “Responsabilidad social universitaria desde la percepción del estudiante de la escuela profesional de administración de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa”, estudio que llegó a concluir que, “la percepción de la Responsabilidad Social Universitaria es baja en las dimensiones extensión, investigación, docencia, gestión organizacional y gestión ambiental. El grado de Responsabilidad Social que tiene el estudiante universitario

es alto. No existen diferencias de la Responsabilidad Social Universitaria según sexo, sin embargo, si existe con respecto al año de estudios en las dimensiones extensión, investigación, docencia y gestión organizacional. Concluyendo que existen prácticas de la RSU por parte de los alumnos y no se comprobó con respecto a los conocimientos que los estudiantes tienen sobre las actividades de RSU que ejerce y promueve la universidad” (30). Por ello, es imprescindible que la asesoría de los docentes en estas acciones de responsabilidad social universitaria, sean de permanente en el tiempo y en cada acción que se pudiera implementar.

Por su parte, a tabla y gráfico 6, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión evaluación de resultados de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 47,37% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la evaluación de resultados; en relación a un 39,47% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 13,16% se encuentran poco empoderados en esta dimensión de la gestión de la responsabilidad social universitaria. Podemos notar al igual que la tabla y gráfico 3 que, un poco menos de la mitad de los estudiantes están muy empoderados con la evaluación de resultados; y, más de la mitad de ellos, están empoderados y/o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, existirían otros factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento con la evaluación de resultados, las cuales debería ser estudiando en un futuro. Al respecto, citamos a Espinoza & Guachamín (2017) en Ecuador, desarrollaron la investigación “La responsabilidad social universitaria en Ecuador; el estudio analiza los supuestos teóricos y las prácticas de responsabilidad social universitaria en las universidades ubicadas en el Distrito Metropolitano Quito, para desarrollar un contraste entre la teoría y la práctica de la RSU al identificar los comportamientos más comunes de su gestión en los institutos de educación superior analizados. Concluyendo que las universidades no mantienen información

actualizada y dedicada para temas de responsabilidad social universitaria; esto sin duda, ocasiona desconocimiento a sus clientes internos y externos de los beneficios de la gestión socialmente responsable. la responsabilidad de las universidades radica principalmente en la formación teórico- científica de nuevos profesionales, pero carentes de conocimientos de responsabilidad social universitaria o de proyectos sociales integrales, las universidades no mantienen departamentos que gestionen la RSU, los proyectos de beneficio social son poco difundidos y promocionados en los medios” (24). Esto, sin duda, se refleja en los resultados alcanzados en nuestra investigación, presentada a través de la última tabla respecto a las dimensiones, se presenta en la tabla y gráfico 7, donde nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la dimensión Reporte de resultados de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, allí podemos percibir que, el 76,32% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con el reporte de resultados; en relación a un 21,05% quienes se encuentran empoderados con esta dimensión; y, un 2,63% se encuentran poco empoderados en esta dimensión de la gestión de la responsabilidad social universitaria. Podemos de esta manera, evidenciar que, unas tres cuartas partes de los estudiantes están muy empoderados con el reporte de resultados; y, la otra parte de ellos, están empoderados y/o poco empoderados; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta.

Pineda y Solsol, en su artículo de revisión sobre “el cuidado enfermero, invisibilidad e importancia, cuyo objetivo es de analizar la importancia del elemento sustancial de la profesión: el cuidado enfermero, con exactitud la dimensión del cuidado invisible. Un cuidado que no se mide, ni aparece en los registros, un cuidado que tiene que ver con la dimensión más humana de enfermería”. Muchas veces solo se mide, evalúa o reportan a través de estudios desarrollados en establecimientos como, hospitales, clínicas, Centros y puestos de salud; pero, son diversos los ámbitos de cuidado de enfermería, directamente al individuo, familia y

comunidad; tal es el caso de las visitas domiciliarias y otros trabajos de campo que desarrolla el profesional enfermero. “Es una actividad humana científica que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. Una disciplina que se centra en los estudios de los aspectos psicológicos, espirituales y sociales. Para el cuidado de la persona, familia y comunidad se desarrolla el uso de estrategias comunicativas, verbales y no verbales, la aplicación de instrumentos terapéuticos y estrategias creativas para atender las necesidades presentes. Su evidencia se manifiesta mediante las relaciones humanas mutuas entre el cuidador y el ser cuidado, que va más allá de una evaluación objetiva. Reconoce a la persona humana como una entidad única y compleja. Cuidar es preocuparse, interesarse por el otro sin esperar nada a cambio, reforzar la esperanza, acompañarle en su experiencia de salud-enfermedad. Esto se llama cuidado enfermero. Un cuidado basado en un amor cristiano a la persona que necesita atención. En los enfermeros deben buscar estrategias para objetivar ese cuidado invisible” (44).

Concluyendo podemos mencionar que, altas proporciones de estudiantes muy empoderados con la gestión de responsabilidad social universitaria en enfermería lo percibimos en las dimensiones implementación del proyecto de responsabilidad social, ejecución del proyecto y reporte de resultados. Por su parte, vemos menores proporciones de estudiantes en las dimensiones diagnóstico situacional, evaluación de resultados entre la gestión de la responsabilidad social, en los que estos estudiantes estén muy empoderados con esta gestión.

Pero en líneas generales, La tabla y gráfico 8, nos muestra los resultados de la relación identidad profesional y la Gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018; allí podemos percibir que, el 65,79% de los estudiantes de enfermería, están muy empoderados con la gestión de la Responsabilidad social Universitaria en enfermería; en relación a un 26,32% quienes se encuentran empoderados; y, un 7,89% se encuentran poco

empoderados con esta Gestión. De la misma manera, podemos percibir que, el 55,26% de los estudiantes de enfermería muestran alta identidad profesional; en tanto que, el 31,58% muestran mediana identidad profesional; y, el 13,16% muestran baja identidad profesional. Relacionando ambas variables, podemos percibir entre aquellos estudiantes de enfermería, quienes muestran alta identidad profesional, el 85,7% se encuentra muy empoderados con la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería; y, el 14,3% de ellos, se encuentran empoderados con esta gestión.

En el desenlace de esta investigación, podemos evidenciar que, más de las dos terceras partes de los estudiantes están muy empoderados con la gestión de responsabilidad social universitaria en enfermería; ello, en relación a una identidad profesional mayoritariamente alta. Podemos notar que, podrían existir otros factores que estarían influyendo en el nivel de empoderamiento, las cuales debería ser estudiando en una futura investigación en otro nivel de abordaje para valorar causa y efectos de estas relaciones mostradas en este estudio. Teniendo en consideración que la relación en nuestras variables de estudio identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa con un p-valor = ,000 y un coeficiente de correlación Tau-b de Kendall = ,541. Por lo que Teniendo un valor $p < \alpha = ,05$; consiguientemente, rechazamos la hipótesis nula (H_0) y nos quedamos con la hipótesis del investigador (H_a).

Concluyendo que, la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, tienen relación significativa. Estadísticamente, se confirma con una probabilidad de error menor al ,05. Podemos afirmar también que, esta relación es directa y de moderada intensidad, puesto que, el coeficiente Tau b – Kendall presenta un valor de $T_b = ,541$.

Finalmente, podemos mencionar que, mientras la identidad profesional sea más alta, mayor será el empoderamiento hacia la gestión de la responsabilidad social universitaria en enfermería. No obstante que, esto podría verse influenciado por otros factores que circundan al estudiante y a la institución.

CONCLUSIONES

Primera:

La mayoría de los estudiantes universitarios de enfermería, en un 55,26% de ellos, se presenta un nivel de identidad profesional Alta; no obstante, en un 31,58% de ellos, el nivel de identidad profesional es mediana; y, solo en el 13,16% de ellos, esta identidad profesional es baja.

Segunda:

La mayoría de los estudiantes universitarios de enfermería, en un 65,79% de ellos se percibe estar muy empoderados con la gestión de la responsabilidad Social Universitaria; no obstante, en un 26,32% de ellos, están empoderados con esta responsabilidad social universitaria; pero también, en el 7,89% de ellos, se percibe poco empoderamiento con la responsabilidad social universitaria.

Tercera:

Con un p-valor = ,027 < α = ,05 afirmamos la existencia de relación significativa entre la identidad profesional y la dimensión diagnóstico situacional en la gestión de la RSU. Asimismo, con un coeficiente T_b = ,335 se establece que esta relación es directa y de baja intensidad.

Cuarta:

Con un p-valor = ,000 < α = ,05 afirmamos la existencia de relación significativa entre la identidad profesional y la dimensión implementación del proyecto en la gestión de la RSU. Asimismo, con un coeficiente T_b = ,610 se establece que esta relación es directa y de moderada intensidad.

Quinta:

Con un p-valor = ,000 < α = ,05 afirmamos la existencia de relación significativa entre la identidad profesional y la dimensión Ejecución del proyecto en la gestión de la RSU. Asimismo, con un coeficiente $T_b = ,546$ se establece que esta relación es directa y de moderada intensidad.

Sexta:

Con un p-valor = ,001 < α = ,05 afirmamos la existencia de relación significativa entre la identidad profesional y la dimensión Ejecución del proyecto en la gestión de la RSU. Asimismo, con un coeficiente $T_b = ,481$ se establece que esta relación es directa y de moderada intensidad.

Séptima

Con un p-valor = ,001 < α = ,05 afirmamos la existencia de relación significativa entre la identidad profesional y la dimensión Ejecución del proyecto en la gestión de la RSU. Asimismo, con un coeficiente $T_b = ,499$ se establece que esta relación es directa y de moderada intensidad.

Octava

Con un p-valor = ,000 < α = ,05 afirmamos la existencia de relación significativa entre la identidad profesional y la gestión de Responsabilidad social universitaria. Asimismo, con un coeficiente $T_b = ,541$ se establece que esta relación es directa y de moderada intensidad.

RECOMENDACIONES

Primera:

A la Escuela de Enfermería, fortalecer en sus estudiantes el ejercicio del rol profesional de manera íntegra, frente al cuidado al individuo, familia y comunidad, interactuando con ética y poniendo la calidad como principio de su desempeño.

Segunda:

A la Universidad, fortalecer las acciones de responsabilidad social emprendida por los estudiantes, a través del apoyo decidido y permanente durante la intervención directa en las necesidades y la problemática de la población.

Tercera:

A la Universidad, a la Facultad de Ciencias de la Salud, a la Dirección Regional de Salud, trabajar articuladamente para priorizar las principales necesidades y/o problemas de salud de la población para un diagnóstico situacional de salud certero.

Cuarta:

A la Universidad, a la Escuela de enfermería, a la Dirección Regional de Salud, trabajar articuladamente en la formulación de proyectos para priorizar las principales necesidades y/o problemas de salud de la población para un diagnóstico situacional de salud certero y fortalecer compromisos.

Quinta:

La Universidad a través del Vicerrectorado de Investigación, la Oficina de Responsabilidad Social brindar capacitaciones y asesoramiento continuo a los estudiantes y a todo equipo, quienes realizan acciones de responsabilidad social, sobre estrategias de gestión para la planificación, intervención, evaluación y reporte de resultados.

Sexta:

La Universidad a través del Vicerrectorado de Investigación y la Oficina de Responsabilidad Social deben difundir las acciones emprendidas y los resultados de las intervenciones en la población; asimismo, reconocer los esfuerzos desplegados por de los estudiantes de enfermería, asesores y todo el equipo de responsabilidad social

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Super D. Psicología de los intereses y las vocaciones. Buenos Aires - Argentina: Kapelusz; 1964.
2. Rascovan S. Juventud, educación y trabajo. Debates en Orientación Vocacional Escuela media y trayectos futuros. Argentina: Ediciones Novedades Educativas; 2004.
3. Erikson E. Identidad, juventud y crisis. Buenos Aires - Argentina: Editorial Paidós; 1991.
4. Muller M. Orientar para un mundo en transformación. Argentina: Editorial Bonum; 1997.
5. López A. La orientación vocacional como proceso. Argentina: Editorial Bonum; 2003.
6. Evans WR, Pane S, Russell H, Milorad C, Novicevic M. History-of-management-thought about social responsibility. J Manag Hist [Internet]. 2013;19(1):8–32. Disponible en: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/17511341311286150/full/html>
7. Freeman RE. Strategic management: A stakeholder approach. Pitman, editor. Boston; 1984.
8. Martí Noguera JJ. Una década de Responsabilidad Social Universitaria en Iberoamérica Manuel Martí-Vilar. Rev Española del Terc Sect [Internet]. 2013;25(25):145–62. Disponible en: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/33669/084300.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Schwalb MM, Prialé MÁ, Vallaey F. Guía de responsabilidad social universitaria. 1 ra. Universidad del Pacífico, editor. Lima - Perú: Unidad de Responsabilidad Social Universitaria; 2019. 114 p.
10. Vallaey F. Las diez falacias de la Responsabilidad Social Universitaria. Rev Digit Investig en Docencia Univ [Internet]. 2018;12(1):34–58. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v12n1/a04v12n1.pdf>
11. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales [Internet]. 2022 Perú; 2022 p. 1–72.

Disponible en: <https://undac.edu.pe/normativa/>

12. Organización Mundial de la Salud. Políticas públicas para la salud pública. En: OMS, editor. Ginebra - Suiza; 2008. Disponible en: https://www.who.int/whr/2008/08_chap4_es.pdf
13. OPS. Salud del niño [Internet]. 2016 [citado el 18 de abril de 2018]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino?page=1>
14. Unicef. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil [Internet]. Lima -Perú; 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú, encuesta demográfica de salud familiar [Internet]. 2013a ed. ENDES, editor. Lima - Perú; 2014. 478 p. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html
16. Olmos M., Schettino D., J. B, Cesio T, Benitez D. Responsabilidad social de la universidad en la salud de la población rural. Rev Salud Pública [Internet]. 2009;XIII(1):43–8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105117940023>
17. Chalco Huamán J, Zavala Portugal J, Andonaire Munaico C. Responsabilidad social en estudiantes de medicina: experiencia de una sociedad científica estudiantil peruana. An la Fac Med [Internet]. 2016;77(1):69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i1.11559>
18. Ruiz-Corbella M, Jose Bautista Cerro Ruiz MJ. La responsabilidad social en la universidad española. Teor educ [Internet]. 2016;28(1):159–88. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14201/teoredu2016281159188>
19. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Estatuto 2020 [Internet]. UNDAC, editor. Pasco - Perú; 2020. 100 p. Disponible en: <https://undac.edu.pe/>
20. Hernández Sandoval J de J, Riego Azuara NA, Enríquez Hernández CB, Castellanos Contreras E, Espinosa Vidal E, Sánchez Gracida OD. Programa de Intervención para fortalecer la identidad profesional de estudiantes universitarios de enfermería. Rev Enfermería Docente [Internet]. 2017;(108):3–

6. Disponible en: <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/2 programa de intervenci3n estudiantes-1.pdf>
21. Albar-Mar3n MJ, Sivianes Fern3ndez M. Percepci3n de la identidad profesional de la enfermer3a en el alumnado del grado. *Enfermer3a cl3nica* [Internet]. 2016;26(3):194–8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5497923>
22. Ahumada-Tello E, Ravina-Ripoll R, L3pez-Regalado ME. Responsabilidad Social Universitaria. Desarrollo de competitividad organizacional desde el proceso educativo. *Actual Investig en Educ* [Internet]. 2018;18(3):1–30. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/34213>
23. Navas R3os ME, Romero Gonz3lez Z. Responsabilidad social universitaria: impactos de la universidad libre, sede Cartagena, en su gesti3n socialmente responsable. *Saber, Cienc y Lib* [Internet]. 2016;11(1):187–96. Disponible en: <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2016v11n1.503>
24. Espinoza Santeli G, Guacham3n Montoya M. La responsabilidad social universitaria en Ecuador. *Estud la Gesti3n Rev Int Adm* [Internet]. 2017;1(1):9–27. Disponible en: <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/eg/article/view/568>
25. Quiroz Ch3vez LP. Identidad profesional y su relaci3n con la actitud gerencial de las enfermeras de un hospital p3blico , Cercado de Lima [Internet]. Universidad C3sar Vallejo, editor. Lima - Per3; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30381/Quiroz_CL.pdf?isAllowed=y&sequence=1
26. Taucaya Mendoza S. Responsabilidad Social Universitaria y su relaci3n con la formaci3n profesional de los estudiantes de la Universidad Peruana Uni3n – Filial Juliaca, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Uni3n; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/4356>
27. Ortiz Guizado JI. La responsabilidad social universitaria en la formaci3n profesional de los estudiantes de la Facultad de Agropecuaria y Nutrici3n de la Universidad Nacional de Educaci3n Enrique Guzm3n y Valle [Internet]. Universidad Nacional de Educaci3n Enrique Guzm3n y Valle; 2017. Disponible en: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/1243>
28. Saquicoray Avila PP, Cuadros Ojeda VP. Impacto de la responsabilidad social universitaria de la UNHEVAL en el desarrollo multisectorial de la provincia de Hu3nuco. *Investig Vald* [Internet]. 2015;9(2):60–5. Disponible en:

<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/52>

29. Condori Pacheco R. Responsabilidad social universitaria y formación profesional en estudiantes de Psicología, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/13106>
30. Vargas M. Responsabilidad social universitaria desde la percepción del estudiante de la escuela profesional de Administración de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa – 2016 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4547>
31. Pérez Dominguez F. La responsabilidad social universitaria [Internet]. Consejo social de la Universidad de Huelva, editor. España; 2009. Disponible en: <http://docplayer.es/13019390-La-responsabilidad-social-universitaria-rsu.html>
32. Trujillo Llanos YM, Rupay Chamorro SR. Identidad profesional y la donación de órganos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2021. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2235/1/T026_45260664_T.pdf
33. Alfonso Roca MT, García Barbero M. La responsabilidad social de las facultades de Medicina. Una exigencia inaplazable para adaptarse a las necesidades de la población. Elsevier [Internet]. 2020;22(2):99–105. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.10.003>
34. Morales Ángel EO. La gestión administrativa y calidad de atención del usuario de la Municipalidad de San Juan de Lurigancho, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/16156>
35. Sánchez Villalobos MR. Visita domiciliaria de enfermería para mejorar conocimientos de madres en la prevención y tratamiento de “iras-edas” en lactantes del puesto de salud comuche, 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30476>
36. Ministerio de Salud. Consejería Nutricional en el marco de la atención de Salud Materno Infantil [Internet]. Instituto Nacional de Salud, editor. Lima - Perú: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición – INS; 2010. 46 p. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>
37. Coasaca Macedo NG. Efecto de la técnica de sesión demostrativa en el nivel

de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 59 meses y nivel de hemoglobina de los niños del puesto de salud Taquile 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13313>

38. Beke L. Cuán importante es la interacción social? [Internet]. Laszlobeke.com. 2017 [citado el 17 de abril de 2018]. p. 2. Disponible en: <https://laszlobeke.com/la-interaccion-sociales-importante/>
39. Lizaraso Caparó F. La Responsabilidad Social y las Facultades de Medicina. *Horiz Med (Barcelona)* [Internet]. 2014;14(1):4–5. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637133001>
40. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. *Mycological Research*. 2018. 146 p. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>
41. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hil. Vol. 1, Mc Graw Hill. México; 2018. 753 p.
42. Tamayo y Tamayo M. El proceso de investigación científica. 4ta. edici. Noriega Editores, editor. México: Limusa; 2003. 1–175 p.
43. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6ta. edici. Mc Graw Hill/Interamericana Editores, editor. México; 2014. 1–634 p.
44. Pineda Ayala VN, Solsol Isidro AE. El cuidado enfermero, invisibilidad e importancia. *Rev Investig Apunt Científicos Estud Enfermería* [Internet]. 2017;1(1):15–30. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r_enfermeria/article/view/950

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 01

CUESTIONARIO – IDENTIDAD PROFESIONAL

OBJETIVO: Registrar los datos generales y aspectos generales de los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNDAAC - Pasco. Así como evaluar la identidad profesional de estudiantes del VII, VIII, IX o X semestre.

INSTRUCCIONES: A continuación, marcar con “X” o una cruz (+) en las columnas ubicadas a la derecha de los ítems, respecto a las interrogantes sobre identidad profesional de los estudiantes quienes realizan actividades de responsabilidad social en enfermería. Tenga presente que no existe respuestas correctas o incorrectas.

I. DATOS GENERALES:

DIMENSIÓN 1: SOCIO - CULTURAL

1. EDAD:

- a. < 20 años ()
- b. 20 – 22 años ()
- c. Más de 22 años ()

2. SEXO:

- Femenino ()
- Masculino ()

3. SEMESTRE ACADÉMICO:

- VII semestre ()
- VIII semestre ()
- IX semestre ()
- X semestre ()

4. PROCEDENCIA: (Indique el distrito y/o provincia o departamento)

- a. Cerro de Pasco Urbano ()
- b. Pasco – Distritos ()
- c. Otra Región ()

5. ESTADO CIVIL:

- Soltera ()
- Casada ()
- Conviviente ()

6. OCUPACIÓN:

- Solo estudia ()
- Estudia y Trabajo Independiente ()
- Estudia y su Casa ()
- Estudia y trabajo dependiente ()

7. TIPO DE FAMILIA:

- Nuclear ()
- Maternal/Paternal ()
- Independiente ()

8. RELIGIÓN:

- Católico ()
- Evangélico ()
- Otro:

9. ASIGNATURAS MATRICULADAS:

.....

10. CRÉDITOS MATRICULADOS:

.....

II. DATOS ESPECÍFICOS

- Muy desacuerdo: 1
 Desacuerdo: 2
 Indeciso: 3
 De acuerdo: 4
 Muy de Acuerdo: 5

N°	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1	¿Posee capacidades que lo caracteriza como un futuro profesional de enfermería?					
2	¿Usted tiene la capacidad de opinar sobre sí mismo?					
3	¿Usted se define como buen futuro profesional?					
4	¿Usted se adapta fácilmente a situaciones nuevas?					
5	¿Usted analiza cada situación que le sucede en su entorno?					
6	¿Las características que posee como persona se relacionan con las características que posee como profesional?					
7	¿Usted posee capacidades únicas para su desarrollo profesional?					
8	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con sus colegas?					
9	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el paciente?					
10	¿Usted se mantiene informado acerca de lo que sucede en su entorno?					
11	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el equipo de salud cuando está en servicio?					
12	¿Sus acciones como futuro profesional involucran la participación del paciente?					
13	¿Usted realiza proyectos de proyección social?					
14	¿Usted muestra interés por conocer otras culturas para interrelacionarse mejor con el paciente?					
15	¿Su identidad como futuro profesional ha ido mejorando a lo largo de su carrera profesional?					
16	¿El tiempo que está usted estudiando enfermería ha hecho que su identidad como futuro profesional se fortalezca?					
17	¿Sus experiencias como futuro profesional han originado que su identidad sea firme?					

18	¿Su formación como futuro enfermero(a) ha contribuido para que su identidad profesional sea firme?					
19	¿Los avances de su profesión han contribuido para que su identidad como profesional sea firme?					
20	¿La evolución de su profesión lo ha conducido a ser un buen estudiante y futuro buen profesional?					
21	¿La trayectoria evolutiva de su profesión ha hecho que su identidad como futuro profesional se fortalezca?					



GRACIAS POR SU APOYO



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 02

Cuestionario: Gestión de la responsabilidad social de enfermería

OBJETIVO: Identificar el compromiso con la Gestión de la responsabilidad social en enfermería en estudiantes que desarrollan el programa de Responsabilidad social en la intervención en desnutrición en menores de 3 años durante el período 2018

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de preguntas que están enumeradas, marcar con "X" o una cruz (+) en los espacios de la derecha (en los espacios de las columnas que corresponde a cada pregunta) según Usted lo considera

Nº	ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
A. Diagnóstico situacional				
1	Usted estudiante, conoce la visión y misión de la universidad respecto a la Responsabilidad social universitaria			
2	Usted estudiante de enfermería posee valores y están comprometidos con la Responsabilidad social universitaria			
3	Usted estudiante, coordina con el equipo de trabajo, las autoridades y las familiar para el diagnóstico situacional de la comunidad			
4	Usted estudiante, participa en la identificación de las necesidades y/o problemas en la salud de la comunidad			
5	Usted estudiante, participó en el análisis y elaboración del diagnóstico situacional de la comunidad a intervenir			
B. Implementación del proyecto				
6	Usted estudiante, participa de la planificación de la intervención de enfermería dentro de su responsabilidad social			
7	Usted estudiante, participa en la organización de la intervención de enfermería dentro de su responsabilidad social			
8	Usted estudiante, participa en la coordinación con la familia autoridades y establecimiento de salud para intervenir en responsabilidad social			
9	Usted estudiante, realiza seguimiento y monitoreo en la intervención de enfermería dentro de su responsabilidad social			
C. Ejecución del proyecto				
10	Su intervención fue activa en el control de crecimiento y desarrollo del niño			

11	Su intervención fue activa en las consejerías a las familias sobre vacunas, CRED, alimentación, suplementación, LME.			
12	Su intervención fue activa en las sesiones demostrativas a las familias sobre preparación de alimentos, agua segura e higiene			
13	Su intervención fue activa en las visitas domiciliarias a las familias identificadas			
14	Su intervención fue activa en el tratamiento con suplementación, tamizajes, y apoyó en las inmunizaciones			
D. Evaluación de resultados				
14	El equipo de trabajo, evaluó la efectividad de las consejerías y sesiones demostrativas desarrolladas			
15	El equipo de trabajo, evaluó los gastos efectuados y los beneficios logrados en la población intervenida			
16	El equipo de trabajo, evaluó los resultados logrados en la recuperación de la población intervenida			
17	El equipo de trabajo, evaluó los resultados logrados en su formación profesional			
E. Reporte de resultados				
18	El equipo de trabajo, reportó de manera integral los resultados alcanzados en la intervención en salud a la comunidad			
19	El equipo de trabajo, reportó de manera eficiente los resultados alcanzados en la intervención en salud a la comunidad			
20	El equipo de trabajo, reportó los resultados logrados a las autoridades de la Universidad			
21	El equipo de trabajo, reportó los resultados logrados a las autoridades Regionales de salud y otros			

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO 03

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Rodríguez García Luz Elizabeth	Lic. En Enfermería	Red de Salud de Tayacaja	Cuestionario Identidad Profesional	Adaptado para el estudio por las investigadoras
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					x

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Cerro de Pasco, agosto 2022	19873291	 Luz Elizabeth Rodríguez García CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA CEP: 2378	964552090
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Quispe Romero Eliana Lizbeth	Lic. en Enfermería	Centro de Salud Comunitario "San Ramón"	Cuestionario Identidad Profesional	Adaptado para el estudio por las investigadoras
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Cerro de Pasco, agosto 2022	46791604		957420193
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Campos Acevedo Nilda	Magister	Universidad Nacional del Centro del Perú	Cuestionario Identidad Profesional	Adaptado para el estudio por las investigadoras
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					x

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Cerro de Pasco, agosto 2022	20016334	 Mg. CAMPOS ACEVEDO, Nilda CEP N° 31096	964412661
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Arias Rosales Edgar Rubén	Lic. en Enfermería	Gerente en C.S. ACLAS Chongos Bajo	Cuestionario Identidad Profesional	Adaptado para el estudio por las investigadoras
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					x

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%

Cerro de Pasco, agosto 2022	20056457		995954904
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Rodríguez García Luz Elizabeth	Lic. En Enfermería	Red de Salud de Tayacaja	Cuestionario Gestión de la Responsabilidad Social en enfermería	Stephanie Beatriz LÓPEZ RODRÍGUEZ y Susana Deisy NOLASCO RAMOS
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					x

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 96%

Cerro de Pasco, agosto 2022	19873291		964552090
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Quispe Romero Eliana Lizbeth	Lic. en Enfermería	Centro de Salud Comunitario " San Ramón"	Cuestionario Gestión de la Responsabilidad Social en enfermería	Stephanie Beatriz LÓPEZ RODRÍGUEZ y Susana Deisy NOLASCO RAMOS
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 96%

Cerro de Pasco, agosto 2022	46791604		957420193
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Mg. Campos Acevedo Nilda	Magister	Universidad Nacional del Centro del Perú	Cuestionario Gestión de la Responsabilidad Social en enfermería	Stephanie Beatriz LÓPEZ RODRÍGUEZ y Susana Deisy NOLASCO RAMOS
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					x

VII. OPINION DE APLICACION:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 96%

Cerro de Pasco, agosto 2022	20016334	 Mg. CAMPOS ACEVEDO, Nilda CEP N° 31096	964412661
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Arias Rosales Edgar Rubén	Lic. en Enfermería	Gerente en C.S. ACLAS Chongos Bajo	Cuestionario Gestión de la Responsabilidad Social en enfermería	Stephanie Beatriz LÓPEZ RODRÍGUEZ y Susana Deisy NOLASCO RAMOS
Título de la tesis: "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018"				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					x

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Luego de su evaluación, el instrumento es válido para su aplicación en la investigación

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 96%

Cerro de Pasco, agosto 2022	20056457		995954904
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi muy estimada(o), colega de estudios:

Nosotras, estudiantes de enfermería de la UNDAAC–Pasco: Stephanie Beatriz LÓPEZ RODRÍGUEZ y Susana Deysi NOLASCO RAMOS, tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarla(o) cordialmente, asimismo, manifestarle que estamos realizando un estudio de investigación titulado "Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018", el cual tiene únicamente, finalidad académica. El estudio busca evaluar la identidad profesional y el nivel de compromiso con las actividades de Responsabilidad social en estudiantes de enfermería. La información que Usted proporciona, es completamente anónima y confidencial, cuyo uso es exclusivo para la presente investigación. Por lo que, solicitamos su participación, la misma que es voluntaria.

Habiendo, sido informada (o) de manera detallada respecto sobre la investigación; de manera completamente libre y voluntaria doy por consentido mi participación, poniendo mi firma en este documento. Asimismo, conociendo que los procedimientos no pondrán en riesgo mi integridad física, ni emocional. Habiéndome referido sobre la confidencialidad de la información y el anonimato de mi participación; pudiéndome retirar en cualquier instante del proceso, si así lo considero. Finalmente, acepto que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por mi participación.

NOMBRE:

Fecha: ____ / ____ / ____ / (día/mes/año)

DNI N° _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE

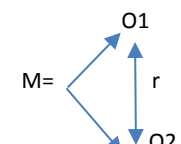
Firma de la investigadora

Cerro de Pasco,dede 2018

ANEXO 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar cómo se relaciona la identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>La relación entre identidad profesional y la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa directa y positiva</p>	<p>V1:</p> <p>Identidad profesional</p>	<p>A. SUJETO DE ILUMINISMO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es auténtico • Tiene capacidad de opinar sobre sí mismo • Tiene capacidad de conciencia. • Su identidad depende de su yo personal <p>B. SUJETO SOCIOLÓGICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se adapta a situaciones nuevas • Capacidad de interrelacionarse con los de Su entorno y sus culturas <p>C. SUJETO POSTMODERNO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posee una identidad que se fortalece con el tiempo y desarrollo con la historia 	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativa</p> <p>Tipo de Estudio: Investigación Básica</p> <p>Método:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipotético deductivo <p>Diseño: Tipo: no experimental de corte transversal</p>  <p>Población Conforman los 446 estudiantes universitarios de enfermería, de la UNDAC matriculados durante en el año 2018.</p> <p>Muestra Conformada por 38 estudiantes de enfermería de la sede central Pasco, quienes desarrollan responsabilidad social con el proyecto "disminuyendo la desnutrición en niños menores de 3 años"</p> <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018? • ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre la identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018 • Establecer la relación entre la identidad profesional y la implementación del 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación entre la identidad profesional y la implementación del Diagnóstico situacional en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa directa y positiva • La relación entre la identidad profesional y la implementación del proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en 			

<p>social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018? • ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018? • ¿Cómo se relaciona la identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018? 	<p>proyecto en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018 • Establecer la relación entre la identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018 • Establecer la relación entre la identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018 	<p>estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa directa y positiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación entre la identidad profesional y el compromiso de ejecución en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa directa y positiva • La relación entre la identidad profesional y la evaluación de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa directa y positiva • La relación entre la identidad profesional y el reporte de resultados en la gestión de la Responsabilidad social en estudiantes universitarios de enfermería, Pasco 2018, es significativa directa y positiva. 	<p>V2:</p> <p>Responsabilidad social en enfermería</p>	<p>A. Diagnóstico situacional de salud de la comunidad</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Visión y misión 2. Valores y compromisos 3. Problemas 4. Necesidades <p>B. Implementación del proyecto</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación 2. Organización 3. Coordinación 4. Monitoreo y Seguimiento <p>C. Ejecución del proyecto</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Control CRED 2. Consejerías 3. Sesiones demostrativas 4. Inmunizaciones <p>D. Evaluación de resultados</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivos planteados 2. Costo-Beneficios 3. Comunidad 4. Estudiante <p>E. Reporte de resultados</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interno 2. Externo 3. Integralidad 4. Eficiencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de enfermería matriculados durante el periodo académico 2018 A y B • Estudiantes de enfermería que desarrollan proyectos de responsabilidad social periodo 2018 • Estudiantes de enfermería con asistencia regular a las actividades de responsabilidad social • Estudiantes de enfermería que aceptaron participar del estudio y firmaron consentimiento informado. <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de enfermería matriculados solo en un periodo académico 2018 A o 2018- B • Estudiantes de enfermería no inscritos en proyectos de responsabilidad social periodo 2018 • Estudiantes de enfermería con asistencia irregular a las actividades de responsabilidad social • Estudiantes de enfermería que no aceptaron participar del estudio y firmaron consentimiento informado. <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Escala de Likert <p>Métodos de Análisis de Investigación: Estadística descriptiva y Estadística inferencial (X^2) (Tau b Kendal)</p>
--	---	--	--	--	--

ANEXO 06

CONSTANCIA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA - UNDAC

 **Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA
Daniel Alcides Carrión N° 105 San Juan - Telf. (063)421366 Cerro de Pasco

LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD DEL RUBRO:

CERTIFICA




Que, **LOPEZ RODRIGUEZ, Stephanie Beatrix**

De la Facultad de: **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela de Formación Profesional de: **ENFERMERÍA**

Ha **CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE CON EL TRABAJO DE PROYECCION SOCIAL**, en el

Área de: **DESARROLLO SOCIAL**

Como integrante del Programa **CONTRIBUIR CON LA DISMINUCIÓN DE LA TASA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y ANEMIA EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN EL DISTRITO DE NINACAGA EN LOS ANEXOS DE YANAYACO, RECLAY Y CHASQUITAMBO***

En: **PASCO**

Año Académico: **2018**

Asesorado por: **Dr. Raul CARHUAPOMA NICOLAS**

Lo que ratifica con el informe presentado a esta dependencia,

De conformidad con los Reglamentos de Extensión y Proyección social; Grados y Títulos, se expide el presente a solicitud del (la) interesado (a).

N° **000699** Cerro de Pasco, **27** de **SEPTIEMBRE** del **2019**


Raul Carhuapoma Nicolas
Dir. Extensión y Proyección Social

Este certificado no tiene validez



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Daniel Alcides Carrión N° 106 San Juan - Telf. (063)421366 Cerro de Pasco

LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD DEL RUBRO:

CERTIFICA



Que, **NOLASCO RAMOS, Susana Deisy**

alumna

De la Facultad de: **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela de Formación Profesional de: **ENFERMERÍA**

Ha, **CONCLUIDO SATISFACTORIAMENTE CON EL TRABAJO DE PROYECCION SOCIAL**, en el

Area de: **DESARROLLO SOCIAL**

Como integrante del Programa: **"CONTRIBUIR CON LA DISMINUCIÓN DE LA TASA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS EN EL DISTRITO DE MINACACA EN LOS ANEXOS DE YANAYACO, RECWAY Y CHASQUITAMBO"**

En: **PASCO**

Año Académico: **2018**

Asesorado por: **Dr. Raul CARHUAPOMA NICOLAS**

Lo que ratifica con el informe presentado a esta dependencia.

De conformidad con los Reglamentos de Extensión y Proyección social; Grados y Títulos, se expide el presente a solicitud del (la) interesado (a).

Cerro de Pasco **15** de **AGOSTO** del **2019**

N° **000550**

Mg. Luis Javier De la Cruz Patiño
DIRECTOR GENERAL

Este certificado no tiene caducidad