

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Presencia de la enfermería adventista en la Universidad Peruana
Unión: Legado histórico en el cuidado**

Tesis

Para obtener el Grado Académico de Doctor en Enfermería

Autor:

Ruth Vallejos Atalaya

Asesora:

Dra. María Ángela Paredes Aguirre de Beltrán

Lima, noviembre de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo Dra. María Angela Paredes Aguirre de Beltrán, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

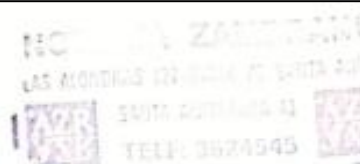
DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“PRESENCIA DE LA ENFERMERÍA ADVENTISTA EN LA UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN: LEGADO HISTÓRICO EN EL CUIDADO, 1984 – 2019”**. De la autora Magister Ruth Vallejos Atalaya tiene un índice de similitud de 10% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 06 días del mes de noviembre del año 2025



Dra. María Angela Paredes Aguirre de Beltrán



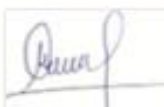
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE DOCTOR 0154

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 6 días del mes de noviembre, del año 2025, siendo las 9:00 a. m. se reunieron en el Salón de Grados y Títulos de la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado: Dra. Delia Luz León Castro y los demás miembros siguientes: Dra. María Dora Osinuma como Secretario; Dra. Verónica Elisa Yonqui Lo Riva, Dra. Blanca Elizabeth Rodríguez Viquez, Dra. María Teresa Coronado Chávez y Dra. María Angélica Pareda Requena de Beltrán, con el propósito de llevar a cabo el acto público de la sustentación de tesis de posgrado titulada: Presencia de la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión: Legado histórico en el cuidado.

del Magíster: RUTH VALLEJOS ATALAYA
conducente a la obtención del Grado Académico de Doctor en: ENFERMERIA

El Presidente del Jurado dio por iniciado el acto invitando al candidato a hacer uso del tiempo señalado por el Jurado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente del Jurado invito a los demás miembros del mismo a realizar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes que fueron absueltas por el candidato, el acto fue seguido de un receso de quince minutos para las deliberaciones y el dictamen del Jurado. Vencido el tiempo de las deliberaciones, el Jurado procedió a dejar constancia escrita del resultado en la presente acta, con el dictamen siguiente: APROBADO por UNANIMIDAD con el mérito académico adicional de: EXCELENCIA.

El Presidente del Jurado solicito al candidato ponerse de pie y procedió a poner en su conocimiento el resultado, terminado el mismo y sin objeción alguna, el Presidente del jurado dio por concluido el acto, en fe de lo cual firman al pie.

..... Presidente  Secretario	
..... Miembro Miembro Miembro
..... Candidato		

La sustentación fue realizada de manera virtual

Agradecimientos

Al término de este trabajo de investigación se agradece en primer lugar a Dios y a mis padres.

De igual modo a las siguientes instituciones:

Universidad Peruana Unión, sede Lima, Por el apoyo logístico para la aplicación del estudio de investigación y por su gran emprendimiento, que dio oportunidad de aspirar un grado académico más en la carrera profesional.

A los administradores, docentes y egresados de la UPeU por aceptar la aplicación de la entrevista y poder determinar la confiabilidad.

A la Doctora Ángela Paredes por su tiempo y dedicación en el asesoramiento de la investigación.

A las Doctoras Mónica Meneses, María Teresa Cabanillas, Irene Zapata, por el apoyo constante a través del asesoramiento en la parte cualitativa y por su recomendación y orientación, que permitió la culminación de este trabajo.

Profesionales, autoridades y demás personas que apoyaron incondicionalmente para la culminación del presente estudio.

Dedicatoria

A mis hijas Karoline y Karen por su paciencia, comprensión y motivación para culminar el doctorado.

Y a todo profesional de salud que se interese en la enfermería adventista.

Índice

Resumen	x
Abstract.....	xi
Capítulo I	12
Introducción general	12
Planteamiento del problema	12
Preguntas norteadoras	16
Objetivos.....	16
Justificación	16
Justificación Teórica.....	16
Justificación Metodológica.....	18
Justificación Práctica y Social.....	18
Capítulo II	19
Marco Teórico.....	19
Antecedentes.....	19
Antecedentes Internacionales	19
Antecedentes Nacionales.....	22
Antecedentes Locales	24
Bases Teóricas	27
Concepción Filosófica del Ser Humano y Educación.....	27
Referente conceptual.....	34
Enfermera/o	34
Enfermería	35
Cuidado.....	36
Compasión.....	37
El legado: Cuidado Compasivo	37
Referencial Contextual.....	38
Pioneros Adventistas de la Enfermería en el Perú.....	38
Contexto Histórico de la Enfermería en la UPeU.....	42
Cuidado Espiritual según la Enfermería Adventista.....	49
La Enfermería en Gestión	53
Legado de Enfermería.....	54
Capítulo III	56
Metodología.....	56

Diseño de la investigación	56
Enfoque	56
Tipo de Estudio	56
Estrategia metodológica.....	57
Técnica e instrumento de recolección de los datos	57
Escenario de Estudio	58
Escenario	58
Institución Educativa	58
Caracterización de los Sujetos de Estudio	59
Sujetos de Estudio	59
Procedimiento de recolección de datos cualitativos	59
Procesamiento, Análisis e Interpretación de los Datos.....	60
Consideraciones Éticas y de Rigor Científico.....	60
Pautas Éticas	60
Capítulo IV	62
Resultados y discusión	62
Resultados.....	62
Discusión	62
Desde la Perspectiva Docente	63
Categoría 1: Hitos de la Enfermería Adventista: Formación Profesional.....	63
Categoría 2: Hitos de la Enfermería Adventista: Gestión.....	69
Categoría 3: Hitos de la enfermería adventista: Legado	71
Desde la Perspectiva de los Administradores	75
Categoría 1: Hitos de la Enfermería Adventista: Formación Profesional.....	75
Categoría 2: Hitos de la enfermería adventista: Gestión.....	81
Categoría 3: Hitos de la Enfermería Adventista: Legado	83
Desde la Perspectiva de Egresados	87
Categoría 1: Hitos de la enfermería adventista: Formación profesional.....	87
Categoría 2 Hitos de la enfermería adventista: Gestión.....	94
Categoría 3: Hitos de la Enfermería Adventista.....	96
Capítulo V	100
Conclusiones y Recomendaciones	100
Conclusiones	100
Recomendaciones	101

Implicancias	101
Implicancias para el Legado	102
Referencias Bibliográficas	103
Apéndice	117

Índice de apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de dato.....	118
Apéndice B: Consentimiento informado	119
Apéndice C: Matriz de categorización	120
Apéndice D: Características de los entrevistados Administradores	121
Apéndice E: Constancia del Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión.....	123
Apéndice F:Otros	124

Resumen

La presente investigación tiene como objeto de estudio la Presencia de la Enfermería Adventista en la Universidad Peruana Unión: Legado histórico en el cuidado, en el periodo 1984 al 2019. Los objetivos de la investigación trazados son, caracterizar los principales hitos de la Enfermería Adventista en la formación profesional y en la gestión administrativa en el periodo 1984 al 2019, así como develar el legado de la Enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión. Se seleccionó una muestra de 20 personas entre administradores, docentes y exalumnos de la Universidad Peruana Unión, los datos se recolectaron utilizando la entrevista abierta. El diseño empleado en el presente trabajo de investigación es cualitativo histórico con entrevistas semiestructuradas de preguntas abiertas. Las entrevistas se clasificaron según categorías, subcategorías y constructo emergente, previa limpieza de las conversas brindadas por las mismas, para analizar los efectos de la aplicación de las entrevistas en administradores, docentes y exalumnos se empleó la prueba de categorización independiente; al igual que en la comparación antes descrita, se realizó la entrevista a administradores, docentes y exalumnos, con la información relevante para los objetivos del estudio de investigación.

Palabras clave: Legado de enfermería, formación profesional y Gestión.

Abstract

The present research has as its object of study, the Presence of Adventist Nursing in the Peruvian Union University: Historical legacy in care, in the period 1984 to 2019. The objectives of the research are to characterize the main milestones of Adventist Nursing in professional training and administrative management in the period 1984 to 2019, as well as to unveil the legacy of Adventist Nursing at the Peruvian Union University. A sample of 20 people was selected among administrators, teachers and alumni of the Universidad Peruana Unión, the data were collected using the open interview. The design used in this research work is historical qualitative with semi-structured interviews with open-ended questions. The interviews were classified according to categories, subcategories and emerging construct, after cleaning the conversations provided by them, to analyze the effects of the application of the interviews in administrators, teachers and alumni, the independent categorization test was used; as in the comparison described above, the interview was conducted with administrators, teachers and alumni, with the relevant information for the objectives of the research study.

Keywords: Nursing legacy, professional training and management.

Capítulo I

Introducción general

Planteamiento del problema

El ejercicio de enfermería como práctica social, se remonta desde la existencia de la humanidad, desde la salida de Adán y Eva del Huerto del Edén, es cuando surge la necesidad del cuidado como parte de los requerimientos de protegerse unos a otros frente a una nueva forma de vivir. Como lo refiere Torralba (2010) el hombre y mujer necesitan del cuidado debido a que son vulnerables desde que nacen hasta que mueren. Esta declaración es reforzada por Quintero (2001) cuando dice que Adán como el primer enfermero cuidaba bien de su esposa Eva en el momento de su parto ya que el cuidado es inherente a la vida, variando según las épocas y las circunstancias; el cristianismo expresa el amor a Dios a través del cuidado y el amor a los necesitados, enfermos y desvalidos. Por ello, se puede decir que la enfermería acoge gran dominio del cristianismo mediante los valores de amor, respeto a la vida y solidaridad.

De igual modo, Collière (1993) refiere que el cuidado nace con el inicio de la vida y persiste durante toda su existencia, de allí que enfermeras y enfermeros intentan dar sentido a los cuidados mediante sus fuerzas y verse consolidados en su capacidad para realizarlo. Porque el cuidado viene de Dios tanto para el que es cuidado como para el cuidador, de allí que el profesional de enfermería es el instrumento de Dios para brindar los cuidados y que sean convenientes para volver dar sentido a la vida. A nivel mundial, hablar de enfermería es recordar el trabajo que realizó la joven inglesa Florence Nightingale, que en 1853 viajó a París para estudiar la organización de hospitales y en la Maison de la Providence de las hermanas de la Caridad aprendió sobre el cuidado integral de los enfermos.

Nightingale conocida como la “Dama de la lámpara”, atendía a los pacientes en la guerra de Crimea hasta altas horas de la noche con una lámpara que puede significar brindar cuidado compasivo con la luz de la esperanza de ver al paciente recuperado. Young et al.

(2011) refieren que Nightingale se dedicaba a su tarea con sacrificio, valor, ternura y con actitud tranquila y de esperanza se ganaba los corazones de aquellas personas que interactuaba. Publicó las famosas “Notas de Enfermería” que desarrolla el marco conceptual de enfermería exponiendo las bases filosóficas, epistemológicas y axiológicas que le permite reconocer al cuidado como el eje central de la actuación de enfermería (Saltos Llerena & Huaiquián Silva, 2020). La concepción que tenía Nightingale sobre enfermería fue sorprendente para aquellos tiempos, al argumentar que enfermería tiene como propósito de colocar al paciente en buenas condiciones para que actúe la naturaleza junto a las indicaciones médicas (Burgos & Paravic, 2009).

El Currículo que ejecutaba Nightingale se caracterizaba por tener un plan de estudios holístico, porque atendía las necesidades físicas, emocionales y espirituales de todo paciente desde que nace hasta que deja de existir (Saltos & Huaiquián, 2020). La persona como ser espiritual era un concepto claro para Nightingale. Este modelo pedagógico del cuidado rescata la dimensión espiritual entendida como la parte religiosa (Fonseca, 2016) y la humanista como plataforma de la formación profesional (Saltos & Huaiquián, 2020).

Rebolledo (2019) expresa cómo se han construido las ideas a partir de procesos históricos, donde la enfermería actual debe aceptar que el legado de su trayectoria profesional ha dejado huellas sobre sus actividades diarias en todas las áreas de la profesión, al mismo tiempo ha proporcionado las bases epistémicas del cuidado. Es decir, se ha heredado aportes importantes que se dieron en el pasado y que al mismo tiempo fundamentan el proceso de construcción de los pilares de la vida profesional actual, en lo académico y de investigación.

Por su parte, Espino (2000), en su ponencia “Marco Teórico del Cuidado de Enfermería”, refiere que el marco teórico de una profesión son los principios y valores y su quehacer es lo que determina el pensar y actuar, en consecuencia, es a través de ella que se identifica, valora y reconoce; para identificar la acción de enfermería, se centra en el cuidar en que las personas requieren cuidados durante el Proceso Salud-Enfermedad. Espino enfatiza la

declaración de Najera que para curar se debe conocer la enfermedad y para cuidar se debe conocer a la persona como ser integral, referidos a las dimensiones biológica, psicológica, social, cultural y espiritual (Jones et al., 2017).

Sin embargo, los protocolos del cuidado integral del paciente han cambiado debido a los adelantos en la tecnología que se observa con la especialización (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). Acorde con esta declaración, Villalobos (2022) refiere que el cuidado se centra en los sistemas u órganos afectados olvidándose que la persona es un ser integral por naturaleza con cuerpo y espíritu. Los profesionales de enfermería deben recordar que el cuidado de los pacientes se da en un contexto de religiosidad (Jones et al., 2017); y, cuando el paciente afronta diagnósticos críticos, muchas veces se observa su tristeza o llanto y expresan su necesidad de Dios y es la ocasión para orar por ellos, leer la Biblia y hablarles de Jesús como la única esperanza (White, 1995). Estas expresiones que mencionan a Dios revelan una necesidad espiritual (Villalobos, 2022).

En esta misma línea, Nightingale como toda devota cristiana, fundamenta su marco teórico en la Biblia y no supuso algún inconveniente mencionar alguna alabanza a Dios en los momentos de enfermedad (Macho, 2017). En este sentido, el aporte de Reyes (2023) es importante al considerar que la espiritualidad incluye los valores, creencias, sentir esperanza, confianza, sentido a la vida.

Se deduce que si se habla de cuidados holísticos es también prioritario atender el cuidado espiritual con similar apremio de las acciones que competen al área bio-psicológica; sin embargo, no se está brindando los cuidados espirituales, como lo menciona Alvarado et al. (2018), pues existe una escasa o nula valoración de la dimensión espiritual del paciente y se privilegia los temas de ciencia y tecnología, esta situación los aleja de explorar los sentimientos y aspectos religiosos.

Contar con Currículo que se caracteriza por incluir competencias de espiritualidad es implica responder a esta área que en otros espacios universitarios no lo plasman. Estudios

muestran que hay resultados positivos cuando el Currículo tiene en cuenta las competencias espirituales. En ese sentido, De Riego et al. (2019) refieren que existen dificultades para lograr las competencias en la práctica de la formación religiosa en los estudiantes de enfermería, sobre todo cuando la educación se centra en lo biológico y existe el miedo de tocar los temas de religión en un contexto materialista. Sin embargo, reconocen que desarrollar temas de religión en los sílabos del plan de estudios ha constituido en un progreso para el cuidado de enfermería y en la propia esfera personal de los estudiantes.

La interfaz que motiva el interés del presente estudio en el periodo 1984 al 2019 obedece a la esencia de la historia como disciplina viva que permite revisar continuamente las interpretaciones sobre los hechos del pasado y en la complejidad de este contexto, a fin de conocer críticamente ¿qué tipo de Currículo se aplicó en su formación profesional? ¿Qué aspectos se desarrollaron con énfasis en la práctica de enfermería? ¿Qué mística predominó entre los docentes y estudiantes en razón a evidenciar el espíritu de servicio cristiano? ¿Qué valor ético los identifica en su trayectoria como estudiantes y profesionales de enfermería?

En la experiencia de la investigadora surge la reflexión sobre la vocación por estudiar enfermería, en el año 1973, al conocer a una tía de nombre Mercedes, que realizaba el internado clínico de enfermería. La investigadora observó su empatía por los enfermos, su compasión por los desvalidos, su solidaridad en situaciones críticas de la vida, su responsabilidad por el cuidado del paciente, aspectos que inspiraron el deseo de estudiar esta noble carrera. Además, esta vocación era reforzada a partir de los progenitores, ellos todos los días durante las primeras horas de la mañana en los cultos religiosos fortalecían el desarrollo de valores. La investigadora recuerda que una vez el papá comentó: “Hija, ¿Qué quieres ser en la vida? la respuesta fue “Quiero ser enfermera” entonces él asintió “Bien, tendrás que cumplir este ideal”. Estas experiencias motivaron el compromiso de estudiar enfermería en una universidad adventista. Cabe resaltar que el legado distintivo de la Enfermería Adventista aún

no se ha descrito en el Perú, lo que amerita realizar el trabajo de investigación y sus resultados puedan ser considerados como aporte para otras investigaciones científicas.

Preguntas norteadoras

¿Qué hitos principales caracterizaban la enfermería adventista en la formación profesional de la Universidad Peruana Unión durante el periodo 1984 al 2019?

¿Qué Análisis caracterizan la gestión de la Enfermería Adventista de la Universidad Peruana Unión durante el periodo 1984 al 2019?

¿Cuál es el legado de la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión y su contribución a la práctica del cuidado humano en el periodo de su formación profesional?

Objetivos

Caracterizar la Presencia de la Enfermería Adventista en la Universidad Peruana Unión: Legado histórico en el cuidado, en el periodo 1984 al 2019.

Caracterizar los principales hitos de la Enfermería adventista en la formación profesional de la Universidad Peruana Unión en el periodo 1984 al 2019.

Analizar los principales hitos de la Enfermería Adventista en Gestión de la Universidad Peruana Unión durante el periodo 1984 al 2019.

Develar el legado de la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión y su contribución a la práctica del cuidado humano en el periodo de su formación profesional.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación conlleva al conocimiento de sus raíces mediante la búsqueda de las diferentes instancias, identificando soluciones a los problemas del quehacer enfermero exigiendo una indagación consistente y sistemática. El conocimiento de la forma como se desarrollan los procesos históricos permite proyectarse hacia el futuro, favoreciendo una recopilación de información capaz de fundamentar la tarea profesional agregando significado y dignidad a la profesión, y pretende conocer el legado de la trayectoria histórica de la

Enfermería Adventista en el Perú mediante la línea de tiempo, con el fin de dejar el legado y motivar el espíritu de altruismo en los alumnos de enfermería. Justifica en el campo histórico social de la investigación cualitativa que cobra relevancia, porque se evidenciará la historia desde las fuentes documentarias y testimoniales de quienes vivieron la historia en el pasado y que aún todavía existe. Este estudio permitirá obtener conocimiento sobre el legado de la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión y los nuevos horizontes que se avizoran.

Para Arratia (2005) la historia ofrece un marco de referencia que se construye de manera permanente e incesante y por la globalización los contextos donde se brinda el cuidado humano han variado, se avizora prioridades en el esfuerzo de reconstruir la historia para hacer posible una nueva lectura de los acontecimientos y su significado, es así que afirma sobre el valor de la investigación histórica y como tal se hace realidad a lo largo de procesos históricos sociales, lo que lleva a un desafío permanente en conocer las raíces de enfermería y colocar todo su desarrollo profesional dentro de un contexto actual, identificando soluciones a la problemática del quehacer enfermero. El significado de las acciones, las formas, épocas y motivos que dieron lugar a la presencia de un grupo humano profesional como fue la Enfermería Adventista en el Perú, permite conocer el desarrollo existente acerca de la conciencia de su rol frente a las necesidades humanas en los patrones de salud, el conocimiento y métodos existentes, la disposición durante el ejercicio profesional y el grado de respuesta y desarrollo logrado en el campo académico, legislativo, gestión institucional y compromiso social, a lo largo del tiempo. Asimismo, expresa el modo en que manifiesta congruencia con los aspectos ontológicos de enfermería profesional, su trascendencia, legitimidad y autonomía en la sociedad.

El aporte del estudio radica en que permitirá la identificación del legado de enfermería en una universidad adventista del Perú construido durante los momentos históricos relevantes,

proceso que devela la sustentabilidad de los procesos de cuidado construidos en el desarrollo de la profesión.

Justificación Metodológica

La investigación revisará el proceso histórico académico de la enfermería en una universidad adventista en el Perú. Se hace evidente el papel de los profesionales de enfermería en su acción en la iglesia y sociedad a través del tiempo destacando su contribución en el desarrollo de la profesión, es así como en este estudio se cuenta con instrumentos de recolección de datos válidos y confiables, cuyos resultados brindan la garantía de la veracidad de los hechos.

Justificación Práctica y Social

El conocimiento del legado a través de la historia de Enfermería posibilita la valoración sobre la identidad profesional, permanencia de la esencia del cuidado en la interacción con las personas e instituciones que vivencian las diferentes demandas de cuidado. Asimismo, será posible la construcción de elementos de criticidad en el sustento teórico y práctico del cuidado que asegure una visualización del compromiso profesional con las necesidades humanas y por ende proyectar la sustentabilidad de los procesos de cuidado acorde a la naturaleza ontológica de la enfermería, en los cambios inexorables en la vida social. Realidad que contribuye sin duda a mantener viva y con sentido, la presencia de la enfermería adventista en el Perú. Los resultados obtenidos permitirán implementar o reforzar competencias que respondan a la misión de la enfermería adventista. Capítulo II

Capítulo II

Marco Teórico

Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Wilches y Carmona (2023) ejecutaron un trabajo de investigación, con el título de “El legado de Nightingale en el programa de enfermería de la Universidad Católica de Oriente” en Colombia. El objetivo es analizar documentos a través de la historia con relación al legado de Nightingale y la evolución del Programa de Enfermería de la referida universidad. En la metodología utilizó la histórica con el análisis crítico de fuentes. Se concluye que la Universidad Católica del Oriente conserva en buena parte el legado de Nightingale evidenciando que los estudiantes poseen una vasta formación académica y práctica que les permite brindar un cuidado integral a la persona.

García (2020) realizó un trabajo de investigación titulado “Cuidar del cuidado: Ética de la compasión, más allá de la protocolización del cuidado de enfermería” en Colombia, cuyo objetivo fue examinar la relación entre el cuidado de enfermería y la ética de la compasión y los efectos de la protocolización. La metodología que aplicó fue narrativas de experiencias del cuidado. Realiza un análisis reflexivo considerando el soporte teórico de Heidegger y la filosofía de JC Melich. Se concluye que la relación entre cuidado y compasión es consustancial. Definitivamente existe una fuerte relación entre cuidado y compasión. La compasión es el valor ético por excelencia.

León Román (2020) en su artículo científico “Florence Nightingale: Vigencia de su legado”, expuesto en el X jornada científico-pedagógica en La Habana Cuba, tuvo el objetivo de identificar los aportes esenciales y vigencia del legado de Florence Nightingale. En la metodología se realizó una revisión bibliográfica integrativa a través de una búsqueda sin distinción de idioma concerniente a la teoría de Florence Nightingale, se examinaron las bases de datos Lilacs, Medline, PubMed, SciELO, Dialnet y Elsevier, que luego se identificaron 88

documentos publicados, de ellos se eligieron para esta revisión 30 que cumplieron criterios de indagación referente a la temática propuesta, a los que se realizó análisis de contenido. En conclusión, Nightingale elaboró una teoría explicativa descriptiva, en la que instauró las leyes de la salud, enfermedad y la enfermería a partir del razonamiento inductivo, definió la ciencia y el arte de la enfermería, así como las normas generales para cumplir un buen cuidado de Enfermería. Los aspectos de su teoría sobre el entorno saludable siguen utilizándose como un legado para las nuevas generaciones; debido a los nuevos problemas de control de enfermedades que debe afrontar la sociedad.

Núñez y Jana (2017), realizaron una investigación en Chile, cuyo título es “El legado de las enfermeras sanitarias en el cuidado de la salud chilena” presenta como objetivo describir las prácticas de cuidado otorgado por las enfermeras en Chile que marcaron la transformación de las condiciones de salud de la población. La metodología usada fue cualitativa narrativa histórica de las enfermeras que trabajaron en los servicios de salud antes y durante la década del 70, primero se caracteriza la identidad de las enfermeras salubristas formadas en la década del 20, para luego interpretar el legado del cuidado sociocultural aplicado en las comunidades. En conclusión, la identidad de la enfermería sanitaria surge transversal a lo largo de este periodo transmitido de generación en generación como un legado, reconociéndose la urgencia que asumió enfermería en la intervención de las necesidades en salud y su compromiso ético por el resguardo del cuidado de las personas, familias y comunidades, involucrando el resguardo de aspectos éticos y gran compromiso social.

Vaňková y Bártlová (2015) en su investigación “Legado histórico y extranjero para el concepto de supervisión en la enfermería Checa” centran su objetivo en introducir, interconectar y delinear los orígenes y tradiciones como un legado de la supervisión en enfermería como se practica en países extranjeros, respecto a las tradiciones que se aferran al concepto de supervisión con otros profesionales de apoyo y se discuten lo relacionado al concepto y legitimación de la supervisión y su relación con la práctica de enfermería, en la que

evalúan de manera diferente y desde la perspectiva profesional. La metodología usada fue una revisión sistemática de literatura científica con un análisis lógico de 24 estudios empíricos analizados por Derek Milne (15) según cuatro criterios: pliego de condiciones, refinamiento – precisión, refinamiento a través de la diferenciación y corroboración. En conclusión, se ha presentado una visión general de hallazgos relacionados a la supervisión debido a su reputación profesional y a su profesionalidad orientada al debido proceso como un legado para las generaciones futuras.

Gómez (2013) en su investigación cualitativa “Ascenso de enfermeras a la gerencia académica: discutiendo su rol según la teoría de adaptación de Roy (años 70-80)” realizado en México cuyo objetivo fue mostrar las funciones ejercidas por enfermería ante el desafío gerencial en escuelas de enfermería universitarias. La metodología fue un estudio diacrónico retrospectivo histórico, mediante la recolección de datos, evaluación crítica y presentación de hechos, se sustentó en la teoría de Roy. En conclusión, las primeras directoras enfermeras lograron una proyección profesional dentro del ambiente universitario con interdependencia al manifestarse en forma óptima entre los integrantes de la organización, reflejando al inicio una adaptación y posteriormente una innovación de la función gerencial basada en el diálogo.

Taylor y Carr (2009) en su artículo de investigación realizada en Estado Unidos de América, titulada. “La ética de la enfermería en la tradición religiosa adventista del séptimo día”, realizada en cuyo objetivo fue examinar los principios éticos de sus creencias religiosas del personal de enfermería adventista del séptimo día y los resultados en la atención de los pacientes. La metodología usada fue un estudio de caso. Asimismo, se menciona que las enfermeras con creencias religiosas influyen en sus perspectivas conteniendo la ética en los cuidados que realizan y cuando no se reconoce estas creencias existe un riesgo de atención poco ético; las enfermeras y enfermeros pertenecientes a la Iglesia Adventista del Séptimo Día mediante principios éticos le sirve de guía de sus acciones de enfermería puede influenciar en el cuidado de las personas necesitadas. Finalmente se examina cómo las creencias teológicas

de una tradición religiosa como ser el de la Iglesia Adventista del Séptimo Día podría afectar el accionar de los profesionales de enfermería, lo que explica como el trabajo de los enfermeros pioneros son el legado que los enfermeros adventistas continúan y evidenciándose en la historia a través del tiempo.

Antecedentes Nacionales

Villalobos (2022) hizo el trabajo de investigación “El significado del cuidado espiritual y los fundamentos cristianos en la práctica de enfermería en una clínica de Lima-Perú” con el objetivo de comprender el significado del cuidado espiritual en el quehacer de enfermería. Es un estudio cualitativo, se aplicó la entrevista a 9 licenciados de enfermería con la técnica de “bola de nieve”. Se usó la teoría hermenéutica logrando extraer 4 categorías para analizar el tema de estudio. Las conclusiones muestran que los profesionales de enfermería expresan su formación cristiana y ejecutan actividades dirigidas al bienestar físico y espiritual de los pacientes.

Tejada et al. (2019) en su artículo de investigación titulado “Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería”, realizada en la Universidad Nacional de Rodríguez de Mendoza de Amazonas en Chachapoyas-Perú, tuvieron el objetivo de explorar la práctica pedagógica docente en la formación para el cuidado de enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, la metodología utilizada fue la cualitativa, exploratorio, descriptivo: la muestra fue de 21 informantes mediante entrevista semiestructurada y el análisis de los datos fue mediante un proceso de codificación abierta, axial y selectiva hasta obtener categorías emergentes. En los resultados se identificaron las siguientes categorías: a) Convivencia y relaciones de cuidado/descuido en la formación de enfermería; b) (Des) articulación teórico- práctica en la enseñanza/aprendizaje del cuidado de enfermería hacia la integración docente-asistente; c) Complementariedad docente/estudiante para la construcción de conocimiento y estrategias didácticas. En conclusión, la pedagogía para el cuidado de enfermería se evidencia en el espacio de cuidado/descuido, integración

docencia-asistencia y se motivan para el fortalecimiento de competencias pedagógico-didácticas a través del aprendizaje basado en problemas, casos hipotéticos, laboratorios vivenciales y sociodramas y como ejes transversales el cuidado y la investigación.

Merino (2017) en su tesis doctoral “Representación social de la imagen de la enfermera peruana”, realizada en los departamentos de Lima y Huancayo; tuvo como objetivo describir y analizar la representación social de los peruanos con respecto a la enfermería. El abordaje de la investigación fue cuali-cuantitativa basado en la teoría social de Serge Moscovici, tomando como estudio a 20 profesionales de salud, 20 personas atendidas en los servicios de salud y 20 personas de la población en general; los resultados detallan a la enfermera como dependiente, sacrificada que atiende al paciente con sensibilidad humana y que a su vez se ve como poco valorada y que el cuidado es eficiente. La representación social sobre la enfermera/o peruano según la investigación realizada lo subdivide en: representaciones hegemónicas, como profesional sacrificada/o, dependiente, que brinda cuidado, atiende necesidades de los pacientes, con sensibilidad humana, y sentido social; representaciones emancipadas se describe a la enfermera como valorada que requiere mayor capacitación; y en la representación polémica, como profesión maltratada. La imagen de la enfermera peruana es vista desde el punto de la escala diferencial semántico muestra que es una profesión importante y valiosa al mismo tiempo que es poco valorada y dependiente, desde la representación social es vista “como una persona solidaria, honrada, respetuosa, justa, comprensiva y amable” y en el cuidado que brinda es eficiente. A través de la historia, la enfermería evoluciona no se queda estática está de acuerdo al progreso de la tecnología y cambios sociales y como la población lo percibe de acuerdo a los cambios en la atención de enfermería, actualmente durante el trabajo del profesional de enfermería hay aspectos que se mantienen como ser los cuidados de persona a persona como máquinas humanas y otros como la tecnología máquinas mecánicas que avanza según avanza la tecnología o según avanza el tiempo es decir la construcción social evoluciona junto a la evolución de la enfermería.

Antecedentes Locales

Merino (2017) en su tesis doctoral cualitativa “Representación social de la imagen de la enfermera peruana”, cuya investigación fue realizada en Perú como construcción social; tuvo como objetivo describir y analizar la representación social de los peruanos con respecto a la enfermera, siendo una investigación con enfoque mixto basado en la teoría social de Serge Moscovici. La investigación se realizó en las ciudades de Lima y Huancayo, tomando como estudio a 20 profesionales de salud, 20 personas atendidas en los servicios de salud y 20 personas de la población en general; los resultados detallan a la enfermera como dependiente, sacrificada que atiende al paciente con sensibilidad humana y que a su vez se ve como poco valorada y que el cuidado es eficiente. La representación social sobre la enfermera/o peruano según la investigación realizada lo subdivide en: representaciones hegemónicas, como profesional sacrificada/o, dependiente, que brinda cuidado, atiende necesidades de los pacientes, con sensibilidad humana, y sentido social; representaciones emancipadas se describe a la enfermera como valorada que requiere mayor capacitación; y en la representación polémica, como profesión maltratada. La imagen de la enfermera peruana es vista desde el punto de la escala diferencial semántico muestra que es una profesión importante y valiosa al mismo tiempo que es poco valorada y dependiente, desde la representación social es vista “como una persona solidaria, honrada, respetuosa, justa, comprensiva y amable” y en el cuidado que brinda es eficiente. A través de la historia, la enfermería evoluciona no se queda estática está de acuerdo al progreso de la tecnología y cambios sociales y como la población lo percibe de acuerdo a los cambios en la atención de enfermería, actualmente durante el trabajo del profesional de enfermería hay aspectos que se mantienen como ser los cuidados de persona a persona como máquinas humanas y otros como la tecnología máquinas mecánicas que avanza según avanza la tecnología o según avanza el tiempo es decir la construcción social evoluciona junto a la evolución de la enfermería.

León Rivera (2015) en su artículo titulado “La investigación cualitativa y el desarrollo profesional de enfermería”, tuvo como objetivo analizar el desarrollo de la investigación cualitativa reconociendo el cuidado profesional que se fundamenta en las experiencias de la persona de manera particular en los nuevos saberes para insertarlos luego en la práctica a través del tiempo en el contexto peruano. La metodología de la investigación fue cualitativa, lo que posibilita una acción paralela del conocimiento y el cuidado de enfermería realizadas en Perú hasta el 2015, con enfoques interpretativo comprensivo, representaciones sociales, etnográfico y fenomenológico. La investigación científica en enfermería ha favorecido el desarrollo de la profesión atravesando varias transformaciones producto del avance de la ciencia, cambios políticos, sociales y la epidemiología exigiendo un cuidado de calidad. En la presente investigación se hace hincapié que, según la historia, la enfermería nace como una práctica social en el cuidado de la persona y que luego desarrolla sus conocimientos con otras ciencias e investigaciones para luego ser analizado de manera humana e integral. En conclusión, según los avances de la ciencia a través del tiempo las instituciones educativas y los entes rectores de enfermería tienen la responsabilidad de desarrollar estrategias para la investigación cualitativa en Enfermería.

Barrionuevo et al. (2014) en su artículo científico cualitativo titulado “Historia de la Enfermería en el Perú: Determinantes Sociales de su Construcción en el Siglo XX tuvieron el objetivo de analizar las características sociales, culturales y sanitarias y como se determinó la creación, formación y desarrollo de la enfermería peruana en el siglo XX. La metodología usada fue descriptivo histórico social a través de la exploración documental y de fuentes orales realizado en Perú donde se estudiaron siete escuelas de enfermería y 16 entrevistas a docentes de enfermería. Los resultados del estudio demostraron que la profesión de enfermería está relacionada con la transformación social, política, cultural y sanitaria que se presenta en la sociedad peruana durante su trayectoria histórica con los mismos determinantes sociales de una reducida valoración de la profesión identificada en su mayoría como femenina. En

conclusión, la presente investigación refiere que bajo el contexto peruano para entender la evolución de la profesión de enfermería tiene que haber una relación con los acontecimientos históricos que ocurrieron como ser en 1990 se apertura la globalización económica y que evidencia una modernidad aparente en el que solo una minoría tiene acceso a la salud y que la gran mayoría poblacional no tienen esos beneficios, y no conoce el accionar de la enfermería, presentando transformaciones a través de la historia y algunos aspectos fueron decisivos para el desarrollo de la profesión de enfermería y en la que sufre las consecuencias contradictorias del contexto social peruano consistiendo en la limitada valoración social en el siglo XX. La investigación procura que se continúe indagando sobre los factores que determinan el desarrollo de la enfermería como recurso humano de salud en el Perú, que sigue las disposiciones regionales, nacionales e internacionales.

Así, tenemos a Castro et al. (2011) en su artículo científico cualitativa titulado “Origen, desarrollo histórico y perspectivas de la Escuela Académica Profesional de Enfermería 1984-2009”, en el marco de la misión de la Universidad Peruana Unión, cuyo objetivo fue describir el origen, historia y perspectivas de la escuela de enfermería durante los periodos de 1984 a 2009, bajo la metodología histórica, datos se han recogido de las actas del consejo universitario, actas de consejo de facultad, estructuras curriculares, revistas y documentos legales y entrevistas semiestructuradas a los Pas Decanos de la facultad de ciencias de la salud. Concluyen que la Escuela de Enfermería se ha conducido por la filosofía, misión, visión y objetivos educativos, actualizando los planes de estudio de acuerdo a lo establecido por la iglesia y la sociedad, y que durante su trayectoria histórica la Escuela Profesional de Enfermería ha colaborado con las diferentes comunidades apoyando en la evangelización de las personas, se han creado normas y reglamentos para regir las actividades de la escuela, en la que se ha actualizado los planes de estudio de acuerdo a las exigencias de la sociedad y la Iglesia Adventista del Séptimo Día, en cuanto a la contratación de los docentes se lo ha considerado bajo el perfil de la Iglesia Adventista del Séptimo Día; con respecto a la

investigación, actividades académicas, y de proyección social a través de los tiempos ha incrementado la participación de docentes y estudiantes, para ello se ha reforzado la mejora de la biblioteca. Para las investigadoras lo que debe reforzarse es la evaluación profunda del currículo de la Escuela de Enfermería participando los miembros que la constituyen.

Bases Teóricas

Concepción Filosófica del Ser Humano y Educación

White (2009) sostiene que la educación abarca el desarrollo armonioso de las facultades físicas, mentales y espirituales e instruye al estudiante para un servicio satisfactorio durante su vida y en el mundo venidero. La educación es la vida y constituye un proceso que se desarrolla en esta vida hasta la eternidad (Cadwallader, 2010). La misión de la educación es favorecer a las personas, reproducir los talentos y capacidades de creación. Delors (1994) menciona que el principio del proceso educativo es la persona, porque el ser es un fin en sí mismo y no un medio; por eso la educación es la posibilidad para que éste logre lo que le hace falta para ser más humano.

Las distintas concepciones de la realidad llamada metafísica, determinan modos de entender el conocimiento que pertenece al campo de la epistemología y determinan, en gran parte, las concepciones axiológicas del hombre y de la educación; es decir, la filosofía tiene influencia directa en el juicio de valor. De ahí que todo proceso educativo se apoya en una visión ontológica, epistemológica y axiológica (Paredes, 2014). La realidad tiene una dimensión natural y una sobrenatural, pues el universo fue traído a la existencia y es sustentado por un Dios Todopoderoso y amante. En la visión bíblica Dios creó al hombre y la mujer según lo registra el primer capítulo de Génesis verso 27 y el capítulo dos versos 7, ambos fueron investidos de dignidad palabra que deriva del adjetivo latino “dignus” y se traduce por “valioso”. La dignidad se refiere al valor inherente al ser humano dotado de autonomía, inteligencia, conciencia y poder creador.

Según el Diccionario de la Real Academia Española (RAE, 2014) dignidad significa excelencia y realce de la persona y también el decoro de las personas en la manera de comportarse, cargo o empleo honorífico y de autoridad. La dignidad constituye una sublime modalidad de lo bueno, lo valioso, lo positivo; la bondad de aquello que está dotado de categoría superior (Gómez, 2008) y es un valor fundamental que posee el hombre que lo distingue de todos los seres de la naturaleza, lo cual justifica un trato acorde con su dignidad ontológica. La dignidad ha sido proclamada y reconocida en las Declaraciones y Pactos Internacionales de Derechos Humanos, configurándose como la raíz de los derechos básicos del hombre (DELS, 2017), la cual lo compromete a brindar una educación de calidad en la sociedad. Como decía Mardones (2004) “El hombre es la única criatura que necesita ser educado. El hombre no es hombre sin educación”. Esto conlleva a dialogar sobre la antropología de la educación, desde una concepción cristiana adventista.

White (2009) sostiene que la educación tuvo su origen con la creación del hombre y mujer, quienes fueron los primeros estudiantes, recibiendo enseñanzas por Dios mismo como el maestro, en un aula perfecta llamado el Edén. Así fue como se instituyó la escuela modelo de Dios, sin duda, estos principios atravesaron los siglos y continúan sirviendo de modelo en las instituciones educativas adventistas (Paredes, 2012).

Adán y Eva recibieron elevadas capacidades de acuerdo con su elevado destino y la semejanza a Dios no se manifestaba solamente en su naturaleza física, sino también en todas las facultades de la mente, con un altísimo conocimiento de la naturaleza y el universo, y del alma. Dios dirigía personalmente la educación de la pareja edénica, abría sus mentes hacia las leyes y las operaciones de la naturaleza, y les revelaba los grandes principios de las verdades que gobiernan el universo espiritual.

El Jardín del Edén era una representación de lo que Dios deseaba que se convirtiera toda la tierra. Toda la tierra debería ser ocupada por hogares y escuelas donde la Palabra de Dios y las obras de la naturaleza se estudiarán con regocijo. Ambos estudiantes recibieron la

facultad del libre albedrío; es decir, el derecho de escoger, de someterse o no a la obediencia, de manera que su amor y lealtad pudieran ser probados.

Lamentablemente, desobedecieron a Dios, siendo expulsados de su hogar edénico. Desde la perspectiva bíblica, el pecado y sus consecuencias afectaron la naturaleza humana alterando la imagen de Dios, su visión espiritual se oscureció, su capacidad física y mental disminuyeron, su vida social se afectó, convirtiéndose en un ser mortal.

White (2009) refiere que Dios en su infinita misericordia tomó previamente la iniciativa de renovar y restaurar su imagen en el ser humano, surgió el plan de salvación, el que se efectuó mediante el sacrificio de Jesucristo en la cruz. Sostiene que la obra de la redención consiste en devolver al hombre a la perfección como lo fue en la creación, esto es el objeto de la educación según la cosmovisión cristiana. La educación es un proceso destinado a restaurar al educando, perfeccionando las capacidades de pensamiento, inteligencia, razón y volición lo que explica el poder adquisitivo de los saberes y del perfeccionamiento ético (Departamento de Educación de la IASD, 2009).

Abordando el campo de la epistemología, White (1995) argumenta que la fuente de conocimiento revelado es Dios y para conocerle es necesario tener una íntima comunión con Él. En esta comunión el agente que opera en la mente humana es el Espíritu Santo, generando impresiones que ayudan en el proceso del conocimiento y a mejorar el carácter. Asimismo, se atribuye a la Biblia, una función fundamental en el Currículo de estudios. El Departamento de Educación de la IASD (2009) plantea que la Biblia es la más grande fuente de conocimiento y, por lo tanto, el cimiento de la autoridad epistemológica está asociada a la naturaleza y racionalidad humana.

En ese sentido, la investigación científica como parte de la epistemología es valiosa y la interpretación de sus hallazgos o resultados depende si lo hizo a la luz de la Biblia, para considerar si son contradictorios o mal interpretados (Cadwallader, 2010).

Las concepciones axiológicas del ser humano y de la educación derivan en gran manera de las concepciones metafísicas y epistemológicas. La pregunta primordial de la axiología es “¿Qué es lo que tiene mayor valor?” (Departamento de Educación de la IASD, 2009). En este contexto, es la Biblia la que menciona los principios de la axiología cristiana.

La ética cristiana tiene una función de redención y el objetivo de la educación cristiana es lograr en los educandos la formación de un carácter semejante a Cristo. De esta manera se desarrollarán principios y valores cristianos que lo harán apto para juzgar con la verdad y justicia lo que es correcto y lo incorrecto, de esta manera los educandos evidenciaran virtudes a tal punto de someter su yo a la voluntad de Dios. El atributo más valorado por Dios es el amor, y Dios es amor, lo refiere Juan el discípulo amado de Jesús (1 Juan 4:8).

La conciencia que se desarrolla en el educando le permite hacer elecciones que le evitarán todo aquello que causaría daño a su persona y a los demás. El proceso de aprendizaje con una metodología basada en la que Cristo aplicó estando en la tierra, brindan las condiciones básicas para que los rasgos semejantes a los de la naturaleza amorosa de Dios, se desenvuelvan con éxito en los educandos. Por su parte, la estética cristiana también forma parte de una pedagogía redentora y restauradora. La responsabilidad y la inteligencia creativa con estética deben plasmarse en este proceso de formación profesional. Knight (2015) sostiene que el definitivo fin para la estética cristiana es el carácter bonito. Se considera que el arte está presente en cada acto creativo practicado por el ser humano.

La enfermera adventista tiene como libro base la biblia, que es la razón de la fuente del conocimiento de Dios. La historia de la enfermería y la enfermería adventista tienen su importancia de conocer el pasado pudiendo avanzar desde su propósito, valorando su legado, como estuvo, su avance y como ha logrado el presente que ha alcanzado. Desde la perspectiva adventista el ser humano es imagen y semejanza de Dios que merece un trato digno y conforme se accedieron a nuevos avances tecnológicos se tiene una mayor participación de la enfermería adventista en la que fueron armándose las bases para las

atenciones primeramente como centros de asistencia, luego en clínicas; es así que, bajo este cambio de acontecimientos, aparecen diferentes teorías a través de la historia, entre ellos se tiene a: Patricia S. Jones y Edelweiss Ramal, Marie Francois Collière y Taka Oguisso.

En primer lugar Jones et al. (2018) refieren que en el contexto histórico adventista se considera a las enfermeras adventistas Estadounidenses Patricia Jones y Edelweiss Ramal con el apoyo de enfermeras en diversos lugares del mundo, realizaron una investigación para identificar los valores que caracterizan a la enfermería adventista, ellas aportaron con la creación de un marco teórico que refleja el legado de la educación adventista en enfermería, la investigación fue realizada en 33 países con 213 encuestas a estudiantes de enfermería, que puede ser de guía en la parte educativa como en la asistencial a los enfermeros adventista en la atención de cuidados, es decir cuidado enfermero paciente y cuidado enfermero docente, llegando a la conclusión que la enfermería adventista comparte tres constructos:

Cuidar, abarca los principios cristianos, la ética y la relación con lo moral y el comportamiento del enfermero y enfermera adventista mediante un cuidado profesional, a tener en cuenta en la atención de la persona necesitada.

Conectar: donde la principal fuente de conexión es con Dios para luego conectarse entre seres humanos como entes sociales que es primordial para la supervivencia.

Empoderar: en la cual la enfermería adventista debe llenarse de todo el conocimiento holístico de la persona al mismo tiempo en valores y principios cristianos.

Así mismo refieren que en el siglo XXI, las universidades adventistas establecen programas académicos de enfermería altamente calificados para varones y mujeres que satisfacen las necesidades educacionales de los jóvenes y las necesidades de salud de la sociedad, ellas basan su teoría en la biblia y en los escritos de Elena de White; según refiere Douglass (2003) White fue una escritora adventista que estableció los principios adventistas respecto a la salud y el cuidado del cuerpo.

Por otra parte, Marie Francois Collière en su libro de Promover la Vida (Collière, 1993) describe la historia de un pasado que aparece en lo actual para entender mejor de todo lo que antecede a los cuidados de enfermería; es decir si se comprende el pasado permite entender el significado original de los cuidados; por lo tanto el cuidar, sigue en la actualidad tan importante para el ser humano de hoy como para el de ayer, esta vía es asequible a la enfermería aunque surja a partir de una teoría si se reconoce su validez como algo diferente, todas aquellas enfermeras y enfermeros que cuidan junto a las personas cuidadas, intenten dar sentido a los cuidados y hacer que sus fuerzas puedan verse consolidados en su capacidad para realizarlo reinventando los cuidados que sean convenientes para volver dar sentido a la vida, tanto de los que lo reciben como de los que lo administran haciendo que los cuidados a través del tiempo se reconozcan, se desarrolle y se ratifique en toda su expresión.

Ella refiere que el legado de la práctica de las religiosas como cuidadoras en el servir a los pobres es la empatía de los cuidados de enfermería actual, la cual se debe comprender de la mejor manera a partir del pasado a fin de entender el significado original de los cuidados, los que se transforman en tratamientos.

Burgos y Paravic (2009) menciona que para Colliere la historia los cuidados durante años estaba ligado a la mujer, de una manera espontánea sin ser un oficio o profesión, como actividades de cuidar la vida y preservar la especie; éstos cuidados eran dirigidos al cuerpo. Posteriormente con la llegada del cristianismo se da importancia también al espíritu, apareciendo las mujeres cuidadoras consagradas, con el avance de la ciencia se modificó el término de cuidadora a mujer cuidadora- auxiliar del médico, el estilo se acercaba a la imagen cristiana de los cuidados del ayer, ejerciendo un modelo vocacional y de disciplina, es allí que surge la enfermería como profesión en inicio con Florence Nightingale, quien establece las bases de una formación formal para enfermeras.

Asimismo, se tiene a Taka Oguisso licenciada en Enfermería y abogada, quien aporta mediante un análisis las modificaciones de la práctica de enfermería según la historia, cómo la

enfermería se tornó de los cuidados de una manera informal afectiva a lo formal a través de la carrera universitaria en medio de la modernización de los procesos en la atención de los servicios de salud, también se ha reevaluado la educación con la acción de enfermería, considerando la ética en la atención de la salud de la persona, su entorno familiar y social y todos los temas de actualidad en salud que tienen que ser analizados por expertos y la sociedad a la luz de los valores éticos y es necesario que los líderes enfermeros tengan persistencia y decisiones asertivas, donde la enfermería se construye a través del tiempo para llegar hacia el futuro anhelado de la profesión. Finalmente, para ella el avance de la profesión es la investigación en el que hacer de la enfermería hacia la búsqueda de la excelencia (Oguisso, 2006).

En la compilación hecha por Siles et al. (2013) se han trazado objetivos para la historia de la enfermería demostrando los cuidados a través de la cultura e historia, refina el conocimiento y explica con la historia y la antropología para analizar los cuidados. Se explica los temas de: marco teórico, método, cultura, cuidados, antropología de los cuidados e historia al mismo tiempo, reflexiona sobre la praxis-utilidad de la historia de enfermería y la relación entre la historiografía, identidad y memoria histórica.

Amezcuca (2023) destaca el creciente interés por la innovación docente en la historia de la enfermería por parte de una nueva generación de maestros enfermeros que se refleja en la adopción de nuevas metodologías de enseñanza como debates, aprendizaje basado en proyectos y el uso de nuevas tecnologías en comunicación, insta a sensibilizarse ante estas experiencias innovadoras para la divulgación de la historia de la enfermería, promoviendo la creatividad y la transferencia del conocimiento al entorno educativo.

Martínez (2023) ofrece un estudio detallado y estructurado sobre el avance de los cuidados enfermeros a lo largo del tiempo, desde sus orígenes en la prehistoria hasta los desafíos contemporáneos, destaca como la enfermería ha pasado de ser un oficio basado en la vocación religiosa a una profesión altamente técnica y científica, resaltando la importancia de la

formación, investigación y adaptación a nuevas realidades como las pandemias y el avance de la tecnología en la salud; su enfoque didáctico lo convierte en una referencia para estudiantes y profesionales de enfermería, proporcionando una visión integral del desarrollo histórico de la disciplina y su impacto en la sociedad.

Según Oguisso (2007) la identidad profesional de la enfermería, se encuentra hoy reconocida gracias a la fuerza, tenacidad y lucha de personas pioneras que a través del tiempo afrontaron desafíos en el desarrollo de nuevos aportes tecnológicos, asistenciales y de investigación, junto con la entrega de servicio humanizado, que es el fundamento del proceso del cuidado a la persona, es así que la enfermería a mediados del siglo XIX aumenta su conocimiento de un cuidado de caridad y servicio voluntario hasta la profesionalización mediante personas que formaron parte del protestantismo en Inglaterra y Alemania.

Al ejercer la profesión se evidencia que se tiene áreas que aún están deficientes y que se debe seguir investigando para que la enfermería se torne valorada y reconocida; así ella menciona que el trabajo del presente es reflejo del pasado y las superaciones del presente se reflejarán en el futuro.

Referente conceptual

Enfermera/o

De manera general se sabe que la enfermera y enfermero se dedican a la asistencia de los enfermos.

Según la Real Academia Española (2014), la enfermera o enfermero es una “persona legalmente autorizada para ejercer la enfermería”. Así mismo también es la “persona que cuida a un enfermo”.

Según el Diccionario etimológico castellano, la palabra “enfermera” está formada con raíces latinas y significa “encargada de cuidar a personas que padecen una afección” (Dechile.net, 2025)

Acorde con la Ley N° 27669, el artículo N° 2, la enfermera (o) es la o el profesional de salud que presta servicios con base científica, tecnológica y sistemática en todos los niveles de atención brindando cuidado integral a la persona, familia y comunidad. Un rol importante es el cuidado de salud dirigida a personas y comunidades en todos los niveles de atención, según lo afirmado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (OPS - OMS, 2020).

Para Núñez y Jana (2017) ser enfermero es tener amplia teoría sobre salud y enfermedad y conocer la prestación del servicio.

Nightingale, según lo refiere Pfetscher (2018), sostiene que la enfermera es agente moral que controla el ambiente para proteger a la persona sana o enferma de deterioros físicos y psicológicos.

Asimismo, para Newman, según lo refiere Brown (2018), la función de una enfermera consiste en establecer relación con el cliente con el propósito de identificar las necesidades de cuidados de la salud para realizar acciones y tomar decisiones.

Enfermería

En la UPeU los estudios universitarios del profesional de enfermería son de cinco años y para obtener el grado o bachillerato desde el 2014 II hasta el 2019 fue mediante la obtención con tesina o artículo de tesis y para obtener el título profesional mediante tesis, para luego obtener el carnet de colegiado emitido por el colegio de enfermeros de la sede de estudios.

Al revisar la historia a través del tiempo y analizar los cuidados en la sociedad antiguos como el ser humano se asocia su desarrollo y su perfeccionamiento (Burgos & Paravic, 2009).

Oerther y Oerther (2020) describen a la enfermería como más que cuidar y mencionan que se caracteriza por la práctica basada en pruebas y en una teoría sólida, como lo dicho por Florence Nightingale, quien instó en que enfermería sea una profesión con estudios teóricos y no solo sea una práctica. De allí que ella dedicó un capítulo entero de sus notas de enfermería a la alimentación saludable, donde ella refiere que la persona no solo depende de la química de

los medicamentos para recuperarse sino también de la alimentación como su propia química mediante las preferencias nutricionales de la persona sana o enferma, sus familias y comunidad en adquirir sus propias decisiones, para ello los profesional de enfermería tienen que vincular los conocimientos de los libros con las habilidades actitudinales para llegar a la persona sana o enferma y también con la colaboración con otros profesionales tienen la oportunidad de promover la promoción de la salud a través de la política nacional y local.

Según lo mencionado por Collado (2012), la enfermería a través de la historia se caracteriza por ser una profesión de servicio humanizado y cuidado a la persona, de allí que la enfermera mostrará compromiso con valores para aplicar el cuidado a toda persona que lo necesite tanto sana como enferma.

Después de haber visto las diferentes definiciones se puede decir, que la enfermera o enfermero es una persona con estudios universitarios de Enfermería, dedicada al cuidado compasivo y personalizado hacia una persona sana o enferma.

Cuidado

El término cuidado, como lo menciona Chochinov (2009), viene a ser una profunda conciencia de uno hacia el sufrimiento del otro, juntamente con el deseo de aliviarlo.

Según Sepúlveda-Rivas y Rivas-Riveros (2022) el cuidado de enfermería es comprendido como una práctica relacional y ética que va más allá de la atención, involucrando un compromiso con el bienestar integral, considerando el contexto familiar y social.

León (2006) menciona que Florence Nightingale dijo: Cuidar es arte y ciencia que requiere una formación formal, En el que la enfermera debe colocar a la persona en excelentes condiciones para que la naturaleza intervenga sobre él. Cuidar es una ayuda de grupo en la identificación de su potencial humano para crecer y fortalecerse, actuando en las comprensiones y aceptaciones del cuidado, cuidándose a sí mismo. Cuidar algo más que acción, es una forma de ser, es mantener la vida; es la satisfacción de las necesidades para conservar la vida de la persona.

Collière (1993) refiere que desde que inicia la vida existen los cuidados, porque el ser humano desde que nace y durante la trayectoria de su vida depende del cuidado, asegurando la supervivencia de la persona; los sinónimos de cuidar son: vigilar, atender, custodiar, conservar, defender, asistir guardar, proteger, velar, curar, mirar, mantener, etc. por lo tanto el cuidar es conservar la vida garantizando satisfacer las necesidades indispensables.

Compasión

Según la definición de compasión en la tesis doctoral de Bueno (2018) refiere que la compasión es un valor ético que se relaciona con los cuidados enfermeros. Asimismo, Pérez et al. (2016) define que la compasión es una respuesta de comprensión al sufrimiento de sus semejantes y sobre todo busca el bienestar holístico de la persona, mediante acciones éticas para dar solución al sufrimiento; dicho, en otros términos, es la sensibilidad visible para comprender el sufrimiento de la persona a quién se relaciona con la voluntad de ayudar y promover el bienestar en la que se logre solucionar su dificultad.

De ello resulta necesario admitir que un enfermero y enfermera brinda cuidado compasivo.

El legado: Cuidado Compasivo

Según la Real Academia Española (2014), el término *legado* deriva del latín *legāre* que es lo que dijo una persona o deja a otra algún compromiso en su testamento o transmite ideas, artes.

Para Salamanca (2018) el legado es dejar enseñanzas con el ejemplo y recomendaciones usando el mayor tiempo posible que puede ser aprovechado por la persona que tenga interés por comprender su entorno, que busque responder sus interrogantes y le lleven a generar conocimiento.

Elisabeth Redelstein fue una de las enfermeras misioneras influyentes de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, la pasión que sentía por la enfermería la llevó a ser enfermera misionera que influyó en la educación de sus estudiantes de enfermería en China y Taiwán, su

liderazgo ayudó a realizar los estándares de salud así como conservar las nuevas estructuras sanitarias de los hospitales se convirtieron con ella en una innovación sanitaria en tiempos en que se consideraba lujo la atención de la salud, fue tanta la influencia en la nueva generación de enfermeras que ellas regresaron a sus países en Asia como agentes de cambio en el sector salud; El legado de Redelstein invita a los enfermeros cristianos a la devoción, humildad y la sumisión a Dios durante toda la vida y el resultado es un cuidado compasivo al prójimo (Wogu, 2020).

Según Franco et al. (2022) el legado de Florence Nightingale puede interpretarse como identificación profesional, organizada en protocolos, lemas, disciplina y autoridad.

Referencial Contextual

Pioneros Adventistas de la Enfermería en el Perú

Durante el siglo XX, antes de la llegada de los primeros enfermeros adventista a la región Puno, las comunidades quechua y aymara vivían en condiciones de extrema pobreza y con escasos conocimiento sobre higiene. La falta de presencia del estado en temas de salud agravaba la situación, lo que favorecía la propagación de múltiples enfermedades, muchas de ellas mortales; tenían altos niveles de consumo de alcohol y coca y sufrían frecuentes enfermedades de ese tiempo como el tifus exantemático, la viruela, la tifoidea, el sarampión, enfermedades diarreicas y respiratorias (Maquera, 2014).

Sin embargo, la presencia de enfermeros pertenecientes a la iglesia adventista, como son los esposos Stahl, quienes llegaron en 1909 a Mollendo tras un viaje de 20 días desde Nueva York y haciendo un recorrido hacia Bolivia, para finalmente en julio de 1911 llegaron a Puno específicamente en el distrito de Platería e iniciar formalmente su labor de enfermería y educativa que dejaron una huella de cuidado que impactó a muchos de ellos y son reconocidos por sus obras y ha servido de inspiración para la redacción de artículos y libros como en el caso del reconocido predicador Alejandro Bullón, que escribió el libro “Él nos amaba”. De la

misma manera, Plenc (2008) narra la vida de pioneros de la iglesia adventista en Sudamérica entre ellos está los enfermeros Ana y Fernando Stahl y Pedro Kalbermatter.

Fernando Stahl.

Nació el 03 de enero de 1874, en Pentwater, Michigan Estados Unidos, tuvo una adolescencia con conflictos con la ley. Se casó con Ana Carlson en 1892. Diez años después un colportor les vendió el libro “Conflicto de los Siglos” de Elena de White, adoptó la fe adventista, dejó de fumar y comenzó a guardar el sábado, lo que le costó su empleo. Esto lo llevó junto a su esposa, a estudiar enfermería en el colegio de Madison, Wisconsin y luego Battle Creek, Michigan.

Mientras trabajaba en Cleveland, Ohio, Fernando sintió el llamado de ser misionero y escribió a Elena de White manifestando su deseo de ir a lugares difíciles como Madagascar o los indios incas de Sudamérica. En 1909 en el congreso de la Asociación General, tras escuchar al pastor José W. Westphal, presidente de la obra en Sudamérica, se ofreció como voluntario. Al no haber recursos, Fernando y su esposa Ana vendieron para financiar su viaje.

Fernando A. Stahl, su esposa y sus dos hijos, Frena de quince y Wallece de cuatro años. Viajaron desde Nueva York a Mollendo, Perú, en un barco durante veinte días. Acompañados por el pastor Eduardo W. Thomann, quién les sirvió de interprete, viajaron de Mollendo hacia Arequipa en tren y de allí hacia Puno conocido como “el techo del mundo”, ubicado a orillas del lago Titicaca el “lago navegable más alto del mundo”, tras unos días, cruzaron el lago en barco a vapor hacia La Paz Bolivia, por el año de 1909.

En Bolivia aprendieron el español y se acostumbraban al clima superando el mal de altura o mal del soroche, su intérprete Thomann los dejó y para mantenerse vendieron periódicos, biblias y otros libros religiosos e instalaron un dispensario médico gratuito, un caballo y dos mulas fueron su medio de transporte llevando su mensaje de salud y esperanza. La atención domiciliaria brindada a los enfermos fue haciendo amistades y eliminando prejuicios, Wallace su hijo menor aprendió el idioma de los indígenas y sirvió de intérprete para

sus padres. Desde Bolivia Fernando Stahl hacia visitas a Puno entre los años 1910 y 1911 y en 1911 decidió instalarse a Platería a 40 kilómetros de Puno. Al llegar a Platería conoció al cacique Manuel Zúñiga Camacho, que promovió el surgimiento de la primera escuela adventista indígena en el Perú que contó con el apoyo del pastor Allen de Lima y de los esposos Stahl, la casa de Camacho en Utawilaya, sirvió como casa de los esposos Stahl en los primeros años de su obra educativa y sanitaria en Perú.

La extrema pobreza, la falta de educación, falta de higiene, enfermedades y vicios eran en ese tiempo males devastadores. Esta realidad conmovió profundamente a los esposos Stahl, quienes cuidaban con compasión a los pacientes, a veces sin descanso, educando y curando. Su entrega misionera era integral y gratificante, que lo llamaban “El apóstol de los indios” (Maquera, 2014).

Ana Carlson de Stahl.

Enfermera esposa de Fernando Stahl, ambos en 1921 emprendieron el viaje a la selva del Perú, para posiblemente fundar una misión entre los nativos campos (asháninkas) y otros indígenas de la selva central, en compañía de dos guías campos llegaron a la zona del río Perene, donde atendían a los enfermos, enseñaban y predicaban el evangelio, aquí las personas se alimentaban de mandioca (yuca seca molida), de la caza y pesca y tenían muchas creencias paganas y supersticiosas los vicios de coca y alcohol también prevalecían aquí. La anemia y la tuberculosis eran las enfermedades que se presentaban, también practicaban la poligamia y algunas de sus costumbres ancestrales eran repugnantes y horribles, como por ejemplo una muerte llevaba al hechicero a culpar a un niño inocente que torturaban lo mataban y lo arrojaban al río en medio de estas costumbres y culturas. Ana y Fernando también vivieron en carne propia los estragos de la malaria y otras enfermedades de la selva. Pero con la fortaleza que los caracterizaba se dieron el todo por la atención compasiva a los dolientes enfermos física, emocional y espiritualmente (Plenc, 2008).

Con el trabajo desinteresado de Ana y Fernando en la década del 70 había más de 1000 personas adorando a Dios. Alejandro Bullón Páucar, quien trabajo por tres años en el Perené escribió un libro sobre la vida de Ana y Fernando Stahl. Catosho Machari era el campagüía de Fernando Stahl y cuando se convirtió, cambio su nombre por Abel Fieta, en este libro se narra toda la expresión del campagüía cuando Alejandro Bullón le entrevista, él atinaba a decir “Él nos amaba” el secreto de los Stahl entre los campas era amor, mucho amor al prójimo (Bullón, 1976)

El legado de los esposos enfermeros Stahl por su pasión en el servicio en dependencia con Dios hace de los actuales enfermeros el compromiso de depender de Dios dando énfasis en la investigación científica a la par de la actualidad de la tecnología con la finalidad de alcanzar el bienestar de las personas.

Pedro Kalbermatter.

Enfermero misionero adventista de la mitad del siglo XX, nació en 1886 en Pilar, provincia de Santa Fe, Argentina sus padres inmigrantes suizos, trabajo en Bolivia y luego se instaló en platería donde construyó una estación misionera en Samán que contó con una escuela y un dispensario médico, el trabajo era rescatar a los indígenas del alcohol, coca y las fiestas. Él tenía claro que era ser un siervo de Dios, escribió un libro donde enumera las cualidades de un misionero de éxito en lugares como los que le toco trabajar, decía:

Primeramente, ha de gozar de buena salud, con un carácter y un corazón sano, un espíritu alegre, contento, muy sencillo, sin orgullo, listo y dispuesto a lavar los pies del más humilde indio para cumplir con los ritos de Cristo nuestro gran maestro y señor, dispuesto a comer de un plato en una mesa muy humilde y dormir en el suelo en una humilde choza de los indios pobres indígenas esclavos del engaño, vicio y de la ignorancia y para llegar a ellos tendrá que hacerse largos caminos a mula o a pie, teniendo que subir montañas y cerros hasta remontar la cordillera de los andes donde hay necesidad de atención (Kalbermatter, 1950). El

modelo de cuidado bíblico cristiano ha sido la guía de los pioneros Fernando y Ana Stahl en los años 1910 y Pedro y Guillermina Kalbermatter en 1919 (Pevevine, 1988).

Contexto Histórico de la Enfermería en la UPeU.

La Universidad Peruana Unión pertenece a la Iglesia Adventista del Séptimo Día (IASD), cuya presencia se evidencia en más de 200 países en el mundo, cuya Escuela Académico Profesional de Enfermería está adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud que se creó el 30 de diciembre de 1983 como una carrera profesional en la antes llamada Universidad Unión Incaica bajo la Ley N°23758, ahora Universidad Peruana Unión, según la Ley N° 26542 promulgada el año 1995. (Universidad Peruana Unión, 2019).

Esta Unidad Académica cuenta con un Currículo que incentiva además del cultivo de la mente, una formación moral y religiosa, basada en el modelo cristiano de Jesucristo.

La Universidad Peruana Unión (2019), en el contexto histórico del inicio y desarrollo de las actividades académicas de enfermería, se vislumbra en la siguiente línea de tiempo, con el desempeño abnegado y responsable que evidenciaron los líderes de la educación de enfermería universitaria, sembraron en los estudiantes el cuidado compasivo por los pacientes, junto a la poderosa y eficaz terapia de la oración, estudio de la Biblia y confraternización. Es así, que en 1984 se nombra a la primera decana a la Dra. Berna Alva León, médico psiquiatra; el año 1985 toma el cargo el Dr. Víctor Canaval Barroso, hasta el año 1992; continuando la Mgtr. Ángela Paredes Aguirre de Beltrán por el periodo de 1993 a 1998; seguida por la gestión de la Mgtr. Clorinda Rojas Mamani; Mgtr. Maximina Contreras Castro; Dra. Mayela Cajachagua Castro; Dra. Lili Fernández Molocho y Dr. Rousel Dávila Villavicencio los dos últimos egresados de la Universidad Peruana Unión.

Es meritorio resaltar la gestión administrativa de la Enfermera Mgtr. Karen Wensell Block, según entrevista realizada el año 2018, hija de misioneros adventistas y bisnieta de pioneros adventistas, egresada de la Escuela de Enfermería del Sanatorio Adventista del Plata, Argentina, realizó su licenciatura en la Universidad Nacional del Rosario de Santa Fe y Decana

de la escuela de Enfermería Adventista Latinoamericana. Siendo Directora de Enfermería del Colegio Adventista del Plata (CAP), recibe una carta del pastor Henry Berg, presidente de la Unión Incaica promotora de la Universidad Unión Incaica, preguntándole si era peruana y si estaría dispuesta a colaborar en la Escuela de Enfermería, con el Doctor Rubén Castillo Anchapuri Rector y Pr. Julio Huallara Vicerrector se ultimaron los detalles y con la debida autorización aceptó e inicia sus funciones como la primera directora de enfermería a mediados de 1985, inicialmente dictó la asignatura de “Médico Quirúrgico I”, con 59 alumnos, siendo docente adjunta de prácticas la enfermera Esperanza Lostaunau.

Subsiguientemente las directoras Lic. Hulda León, Lic. Maximina Contreras Castro, Lic. Nancy Medina León, Lic. Cleopatra Huapaya Pizarro, Mg. Julio Mendigure Fernández, Mg. Ángela Paredes Aguirre de Beltrán, Mg. Nitzzy Ramos Flores, Lic. Nira Cutipa Gonzáles y Dra. Keila Miranda Limachi quien ocupa el cargo de la dirección de enfermería desde el 2017 hasta el 2019 (Corporación Universitaria Adventista, 2020).

Por el año de 1986, se incrementa la plana docente de la EP. Enfermería ingresa la maestra Yolanda Serrano Becerra, en el año 1987 la docente Hulda Ávalos. En 1988, María Ishiwata, en el mismo año egresa la primera promoción de enfermería con 20 alumnos y en 1989, ingresa a la plana docente la Lic. Sara Orrillo

Según la secretaria general de la UPeU, hasta el 2018 ya han egresado 31 promociones. Los logros importantes en todos estos años ha sido la suscripción de convenios con diferentes centros de prácticas como: Hospital María Auxiliadora, Emergencias Pediátricas de Grau, Instituto Nacional del Corazón, Red Almenara, Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé, Hospital Hipólito Unanue, Hospital Dos de Mayo, Hospital Materno Infantil de Chosica, Clínica Good Hope, Clínica Ricardo Palma, DISA IV Lima Este que tiene a su cargo una red de puestos y centros de salud. A nivel internacional, estudiantes del último año de estudios han tenido la oportunidad de realizar pasantías en el Sanatorio Adventista del Plata (Argentina), Sanatorio Adventista de Asunción (Paraguay), Hospital de Silvestre (Brasil) y

Clínica Adventista de Quito (Ecuador) con quienes se continúa esta relación en la formación profesional.

Según entrevista con la directora de la escuela de enfermería Dra. Ángela Paredes; en el año 1991 se organizó la Asociación de Estudiantes de Enfermería Ana Stahl liderado por la estudiante María Teresa Cabanillas, cuyo objetivo fue promocionar la salud en zonas urbano-marginales aledañas a la universidad y a las Iglesias Adventistas del Séptimo Día en varios distritos de Lima.

Un logro importante realizado por la Escuela de Enfermería fue el liderazgo en el desarrollo cursos y diplomado en el Proceso de Atención de Enfermería, en diferentes hospitales y universidades de Lima y del interior del país como: Colegio de Enfermeros del Perú Consejo Regional IX Lambayeque, Consejo Regional IV – Junín, Consejo Regional II La Libertad, Universidad de Huánuco, Universidad Católica Santa María de Arequipa, Universidad Norbert Wiener, Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, Hospital Cayetano Heredia, Red Almenara, entre otros. El desempeño de sus docentes estuvo comprometido con la misión de la universidad y con la calidad universitaria, la que fue observada y felicitada por el Colegio de Enfermeros del Perú, que otorgó la Lámpara de Florence Nightingale a las maestras Ángela Paredes de Beltrán, el 12 de mayo de 2009 por el Colegio de Enfermeros del Perú, en el informe del II trimestre de 2009 “Juntos por el cambio” bajo decreto ley N° 22315 y 041-09CN/CEP y Maximina Contreras Castro, como máximo reconocimiento honorífico a su rol docente.

La Dra. Mayela Cajachagua Castro ocupó el cargo de vicepresidenta de ASPEFEEN en el periodo de 2011 al 2014. En el 2011 hasta abril 2014 la Dra. Ángela Paredes de Beltrán ocupó el cargo de directora del Adventist International Nursing Education Consortium (AINEC-LA). La estudiante Eliana Rojas Alarcón sustentó un trabajo de investigación en Cuba en el 2012. La presencia de graduados de la Escuela de Enfermería de la UPeU en responsabilidades importantes para la enfermería peruana se hizo evidente cuando el Mg. Julio

Mendigurre Fernández, fue nombrado Decano del Colegio de Enfermeros del Perú y muchos de los graduados están cumpliendo responsabilidades importantes en el cuidado integral de la salud. En el nivel académico, del mismo modo la enfermera y doctora Maximina Contreras Castro ha ocupado el cargo máximo en la gestión de la Universidad Peruana Unión, fue rectora durante los años mediados de 2014 y formalmente durante los periodos 2015 a 2019.

En diciembre del 2015 la escuela de Enfermería recibió el Certificado de Acreditación de parte del Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (SINEACE) por tres años mediante la resolución de Presidencia del Consejo Directivo Ad Hoc N°130-2015-SINEACE/CDAH-P.

El 5 de junio de 2018, se emite la Resolución del Consejo Directivo N° 054 – 2018-SUNEDU/CD, publicado en el Diario Oficial El Peruano, otorgando el licenciamiento institucional a la Universidad Peruana Unión que garantiza la calidad académica y formación de profesionales con las competencias pertinentes y calificadas.

Por otro lado, la Escuela de Enfermería durante las prácticas hospitalarias, presenta rotaciones clínicas supervisadas en entidades de salud públicos y privados, con moderna metodología de enseñanza y aprendizaje basada en el modelo Laureate, en la que potencia la formación y el desarrollo de las habilidades para convertir en un profesional altamente empleable. Con un soporte integral, continuo y adaptado a las necesidades en cada etapa de la vida universitaria a través de distintos servicios de orientación, formación, asesoría y contacto con empleadores. En el presente año 2018, la escuela de Enfermería cuenta con ocho docentes a tiempo completos, así como docentes adjuntas de acuerdo a la asignatura de especialidad.

El 22 de noviembre del 2019 se inaugura el Centro de Simulación Clínica con la presencia de los directivos de la triple A, Administradores de la promotora de la Universidad “Unión Peruana del Norte” Rector Dr. Gluder Quispe, Gerente, Decanos de las diferentes facultades y directores de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) Centro dirigido por el

Licenciado enfermero Giancarlo Egoavil Cárdenas, siendo Decano de la FCS el Enfermero Dr. Roussel Dávila Villavicencio.

A lo largo de su historia la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, ha tenido como objetivo académico formar al profesional de enfermería, con conocimientos científicos y tecnológicos de acuerdo con los principios de la Iglesia Adventista del Séptimo Día para proveer cuidados de calidad, a la persona, familia y comunidad, y así contribuir en la restauración de la persona a la imagen de Dios.

Formación Profesional de la Enfermería Adventista.

Las universidades juegan un rol protagónico en la construcción de un modelo educativo de transformación, sin embargo, aún están en un periodo de reflexión, según lo refiere Zabalza (2006), para quien la universidad se encuentra en un proceso de intenso debate sobre la estructura de sus estudios y enfoques formativos, más aún si se trata de la formación de profesionales de salud cuyo campo de estudio investiga diversas enfermedades, las previene y les brinda el tratamiento y cuidado para el bienestar de la persona y sociedad, razón por la cual exige calidad académica, para la prestación de servicios de manera integral, científica y tecnológica. Paredes(2014) sostiene que los estudiantes en la mayoría de los casos, no reciben una formación multidisciplinaria que les permita tener una perspectiva completa del entorno, este tipo de Currículo privilegia los cursos obligatorios de la formación profesional, pero descuidan las asignaturas cuyas competencias generales refuerzan los principios y valores que le identifican como personas y profesionales responsables, amorosos, empáticos y comprometidos con el servicio de calidad (UPeU Modelo Educativo 2021-2025, 2021).

El aporte de Delors (1994), con el Informe a la UNESCO, ha cambiado el paradigma de la educación entre otros destacados informes al referir que la misión de la educación es favorecer a todos hacer progresar los talentos y capacidades y la responsabilidad le compete a cada uno, en la realización de su proyecto de vida.

La educación innovadora juega un rol importante en la formación de estos profesionales. Se observa un cambio de memorización de técnicas específicas a comprender la lógica de cada procedimiento; de la memorización del contenido a desarrollar habilidades e inteligencia para tomar decisiones oportunas; de producir pensamientos centrándose en la tarea y el proceso a brindar el cuidado humano basado en valores centrándose en la persona y de un aprendizaje adaptativo a un aprendizaje innovador buscando la creatividad en la solución de los problemas (D. Wright & Wosinski, 2017) En este sentido, la universidad adventista tiene en cuenta en el Currículo como núcleo al conjunto de creencias referidas a su compromiso para con Dios, la Biblia y para con las doctrinas y principios básicos de la educación. Como refiere Bouvet (2005), un Currículo centrado en las creencias es la gran herencia de la educación adventista. De acuerdo con Cadwallader (2010) la persona como ser integral no puede ser educado armoniosamente sino tiene en cuenta el desarrollo de su naturaleza física, mental, espiritual, moral y religiosa. La educación moral y religiosa es esencial para que la juventud llegue a ejercer una influencia que transforme y mejore a la sociedad.

El Currículo Integral con sus componentes del conocimiento como fundamento del Saber; la práctica como base del Hacer; las actitudes, ética y la comunión con Dios como fundamento del Ser y el servicio abnegado como base del Trascender, es el modelo característico de la educación adventista. En consecuencia, un Currículo integral educa al estudiante para ser un ciudadano competente para brindar un buen servicio en esta vida y prepararse para la vida eterna. La educación adventista transfiere conocimiento académico y promueve el desarrollo equilibrado de la persona como un todo: espiritual, intelectual, físico y social. Busca desarrollar una vida de fe en Dios y respeto por la dignidad de las personas; construir caracteres semejantes al Creador; estimular al pensamiento analítico; promover el servicio por amor; asegurar el desarrollo del potencial de cada persona; y defender todo lo verdadero, bueno y bello (White, 2008). De acuerdo con Wright & Wosinski (2017) el objetivo

del currículo es facilitar el proceso de aprendizaje que permita a los estudiantes adquirir el conocimiento básico y desarrollar competencias del cuidado de enfermería.

El marco distintivo para la enfermería adventista está suscrito en la misión, naturaleza de la educación y práctica de enfermería. Este marco está acorde con la descripción de la misión de Jesús (Emanuel) que habitó entre hombres y mujeres para restaurar, salvar, sanar y perdonar con un amor que fue incluso más fuerte que la muerte, que dedicó gran parte de su tiempo y su energía a sanar y a cuidar de todos los enfermos (Mateo 9: 35). Por lo tanto, la enfermería adventista es un sagrado llamado de servicio a la humanidad y una ciencia que promueve la curación y el bienestar a través del cuidado (Jones et al., 2017).

Nightingale inculcaba a los estudiantes a ser responsables de su trabajo y a tener una buena organización, siendo un aspecto destacable el aprendizaje de sentir y meditar por sí mismas, enfocando su atención en el cuidado para evitar negligencias y siendo empáticas y sensibles al dolor ajeno. Es un enfoque del aseguramiento de la calidad en la formación de los enfermeros (as) dándole importancia a la educación integral. Nightingale contribuye con un aspecto básico en la praxis enfermera y es la conducta con principios éticos y bio-ético que debe evidenciar en el cuidado al paciente. Este modelo de cuidado causó mucho impacto en países europeos en aquellos años y aún se pone en práctica algunas recomendaciones que aplicó al Currículo de aquellos tiempos (Gutiérrez & Reyes, 2022).

Asimismo, un elemento importante del currículo es el plan de estudios, el que debe tener en cuenta los contenidos teóricos y prácticos que permitan adquirir competencias por medio de un aprendizaje significativo, formando juicios de valor, y fijando lo aprendido y lo evaluado para establecer el eje del proceso de enseñanza-aprendizaje (Meléndez, 2021). Según este modelo se remarca que el plan de estudios debe armonizar los contenidos de la ciencia con los de la religión de la Biblia (Cadwallader, 2010) promoviendo la integración de la fe con el aprendizaje.

Por su parte, el docente de enfermería adventista no solo acepta el llamado, sino que tiene la responsabilidad de compartir ese llamado a los estudiantes. Pasar el llamado implica empoderar a los estudiantes a que se desempeñen como profesionales competentes (Jones et al., 2017). El rol del docente es una vocación sagrada, tratar con las mentes es la tarea más delicada (Cadwallader, 2010).

El apego con el legado de la educación adventista en enfermería tendrá influencia en el compromiso del educador de mantener y promover los valores cristianos y la ética en el cuidado, por lo cual la educación de la enfermería adventista es conocida y reconocida

El aporte de Jones ha sido muy significativo por la construcción de un marco conceptual de la educación adventista en enfermería cuya misión es promover la curación, el bienestar y la restauración de la conexión entre los seres humanos y su Creador (P. S. Jones et al., 2017).

Cuidado Espiritual según la Enfermería Adventista.

La palabra “cuidado” deriva del latín *cogitatus/ cogitare* que significa pensar, reflexionar, actitud de desvelo (Wikcionario, 2023). Para otros estudiosos, según Boff (2000) La etimología del “cuidado” significa *cura* utilizada en un entorno de relaciones de amor y amistad, manifestada en actitud de cuidado, preocupación y desvelo por la persona objeto de amor, aprecio y valoración. Como decía el poeta Horacio referido por Boff, E. que el cuidado siempre acompaña al ser humano porque es el objeto de su estimación.

El cuidado ha sido durante mucho tiempo el enfoque principal de la práctica de la enfermería y ha sido descrito como la misma esencia y valor fundamental, es el atributo poderoso y distintivo de la disciplina y uno de los objetivos de la educación en enfermería (Jones et al., 2017).

Aproximadamente por los años 62 DC, refieren Jamieson et al. (1968) apareció Febe, una dama griega y se le ha conocido “la primera diaconisa y cristiana de los cuidados mostrando un modelo vocacional y de disciplina, no solo la primera enfermera del mundo”, lo

confirma Romanos 16:1,2. El estilo se acercaba a la imagen considerando el cuidado del cuerpo sino también del espíritu (Burgos & Paravic, 2009).

Por los años 360 DC, es la mujer la que está relacionada para representar las primeras prácticas del cuidado y son grandes damas romanas como lo es Fabiola, Marcela y Paula; transformando sus palacios en asilos y hospitales, Fabiola está considerada como “la madre de los cuidados”, las primeras enfermeras datan de esa época, no como profesión sino como alguien que se dedica a los cuidados. Para Collière (1993) el legado de la práctica de las religiosas como cuidadoras en el servicio a los pobres es la empatía de los cuidados de enfermería actual, y se debe comprender de la mejor manera el pasado para permite entender el significado original de los cuidados los que se transforman en tratamientos. Nightingale tenía la convicción que todas las mujeres cuidarían la salud de alguna persona durante su vida (Saltos & Huaiquián, 2020).

El currículo de estudios integral da realce al fundamento axiológico con sus dimensiones de la ética y la estética. Es conocido que los valores éticos permean la historia de enfermería desde sus orígenes de la misma manera que se evidencian en el Currículo de estudios.

Si bien es cierto que la ética del cuidado es desafiante en los tiempos actuales sin embargo es lo que nos mantiene humanos. Para Roach mencionada por P. S. Jones et al. (2017) la doble naturaleza del cuidado está referida a las actitudes y los valores y por el otro a la acción. Describe las seis C del cuidado como compasión, competencia, confianza, conciencia, compromiso y comportamiento. El cuidado es un acto de compasión y amor por el ser humano en sufrimiento, durante esta interacción involucra ética, respeto por la dignidad y los derechos del otro, según Erikson referido por (Jones et al., 2017).

Asimismo, de acuerdo con el Diccionario de la Real Academia Española (2014) la palabra valor está referida a la persona que ostenta cualidades positivas para una determinada tarea. Los valores son un conjunto de normas morales que rigen la conducta de la persona sea

en cualquier espacio en que se desenvuelve. Paredes Á. (2017) sostiene que los valores son importantes porque sirven para diseñar la conducta, seleccionar las palabras, los pensamientos y pueden cambiar a una persona, una familia o una nación.

Los valores fundamentales que distingue a la enfermería adventista son el amor, empatía, excelencia, amabilidad, esperanza, integridad, servicio, respeto y justicia, resalta que todos deben ser tratados con delicadeza y dignidad por ser hijos de Dios (P. S. Jones et al., 2017). El amor es el atributo más valorado por Dios y ocupa el primer lugar en la escala de valores (Gálatas 5: 22). Las enfermeras(os) que aman se preocupan por el bienestar de los pacientes.

Maturama, referido por Boff (2000) dice que sin amor no somos seres sociales. El amor humaniza, convierte a las personas en sensibles al dolor ajeno, debe ser el principio que impulse el servicio y comportamiento moral. El apóstol Pablo refiere que debemos vestirnos de amor porque es el vínculo perfecto (Colosenses 3:14). Un cuidado que brinda la enfermera (o) por amor a la persona enferma, hace de la calidad un hábito y un marco de referencia, tiene la convicción íntima de que es un honor servir, tiene una actitud positiva y dinámica, y su quehacer está fuertemente sustentado en un marco ético.(Paredes, 2017).

El cuidado esencial necesita del ensamblaje del amor. Sin el cuidado no puede florecer el amor que es el sentimiento que nos hace más humanos (Boff, n.d.).

Jones et al. (2017) presentan un marco conceptual de la enfermería adventista y la definen como el sagrado llamado al servicio de la humanidad, y una ciencia humana para la restauración de la salud a través del cuidado y la conexión.

El pensamiento de los enfermeros (as) con una cosmovisión cristiana adventista es que brindan cuidados que les permite extender la compasión de Dios, y por ende al promover la salud física y psicológica lo hacen también con el bienestar espiritual (Johnston, 2017).

Según Taylor y Carr (2009) la religión que profesa el profesional de enfermería influye en la ética del cuidado a la persona y por el contrario cuando no interioriza sus creencias

religiosas realizará en mayor proporción un cuidado bajo principios éticos diferentes. Los Adventistas del Séptimo Día persiguen producir cierto efecto de manera que el personal de enfermería que realiza el cuidado de la persona necesitada reciba elementos diferenciados en la relación de ayuda con principios éticos, tales como, comprensión del sentido del sufrimiento. Enseñar a los estudiantes de enfermería a brindar cuidado espiritual es una particularidad de los programas de estudios adventistas de enfermería (Johnston, 2017).

La inclusión de cuidado espiritual dentro de la atención de enfermería se reconoce en la nomenclatura de enfermería para identificar los diagnósticos de enfermería, los enfermeros entienden que el cuidado espiritual incluye acciones para apoyar las creencias religiosas, tener una actitud empática y positiva. Las escuelas de enfermería usan diferentes metodologías para enseñar el cuidado espiritual y lo integran a lo largo del Currículo o lo enseñan a través de lecturas seleccionadas o en momentos en que es inminente la muerte del paciente. Un caso interesante y digno de mencionar es la Escuela de Enfermería de la Universidad de Loma Linda que prepara a sus estudiantes a brindar cuidado espiritual a lo largo de su formación en pregrado, el Currículo tiene un marco conceptual sustentado en la dimensión espiritual integrando en forma pertinente el contenido sobre espiritualidad. Las escuelas de enfermería adventistas de Norteamérica, Sudamérica, África y Asia cuentan con educadores adventistas, quienes asumen que el cuidado espiritual se enseña a los estudiantes, donde se asignan estudios de casos para reforzar la competencia de esta naturaleza (Johnston, 2017). Esta conexión se da a través de la comunión con Dios, como lo refiere (Jones et al., 2017) y se evidencia a través de la oración, la meditación, lectura de versículos de la Biblia, canciones cristianas entre otros (Johnston, 2017).

Jones et al. (2017) argumentan que tanto White, E. como Nightingale F. eran apasionadas por la salud y el cuidado de los enfermos, la influencia de la combinación de sus principios dio a la enfermería adventista un sobresaliente desempeño. White (1995) refiere que, siguiendo el modelo de la misión de Cristo, los enfermeros (as) encontrarán muchas ocasiones

para llevar un rayo de esperanza a los que se sienten derrotados y desanimados, el amor abnegado, bondadoso y cortés, manifestado en actos de misericordia desinteresada, ayudará a los afligidos que entiendan el amor de Cristo. Sin duda, este comportamiento deja un impacto positivo en aquellos dolientes.

La Enfermería en Gestión

La enfermera gestiona todo el quehacer de enfermería como indica Cáceres y Rincón (2023) La gestión en Enfermería se centra en las necesidades de cuidado de las personas, incluyendo la familia, cuidadores y la comunidad, que implica la gestión de relaciones interpersonales, liderazgo, comunicación asertiva y trabajo en equipo y existe la necesidad de fortalecer la ejecución y evaluación de la gestión del cuidado desde el liderazgo de enfermería, ya que se señalan limitantes como falta de tiempo y baja adherencia de algunos profesionales.

A lo largo de los años la enfermería se ha desarrollado en los procesos de gestión como en la comunicación entre los mandos superiores y medios, así como en el área operativa. La gestión hospitalaria es parte importante de la función de enfermería, desempeñar el trabajo diario otorgará competencias gestoras y facilitará el cuidado, se estima que las habilidades importantes incluyen la comunicación, trabajo en equipo, resolución de conflictos, liderazgo, habilidades interpersonales y habilidades de gestión que deben basarse en conocimientos y experiencias. El análisis de problemas es esencial en la administración y gestión de enfermería para tomar decisiones y fortalecer la práctica basada en la evidencia, fortaleciendo la enfermería como ciencia (Gonzales & Sánchez, 2022).

El papel principal de un jefe o jefa, gerente, gestor o gestora en enfermería es planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos humanos, financieros y materiales para cumplir los objetivos de la institución. La enfermera gestora debe utilizar los conocimientos de ciencias administrativas y economía, también debe considerarse los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina de enfermería para tener visión definida de la gestión de los cuidados, debiendo

ejercerse un liderazgo comprensivo motivando al personal de enfermería hacia la mejora del cuidado. (Zarate, 2023).

Legado de Enfermería

El legado de Nightingale como es indicado por (Saltos & Huaiquián, 2020), pocas como ella son las personas que dejaron legado en enfermería realmente fue innovadora, a continuación, se presenta sus aportes: a) Plantea un modelo pedagógico tradicional en la enseñanza de enfermería basada en objetivos instruccionales, fundamental para el avance cualitativo en la práctica profesional. b) Desarrollo de destrezas y competencias en la práctica, que fueron del modelo biomédico integradas en el modelo pedagógico mejorando a lo largo del tiempo. c) Incorporación del principio “aprender haciendo”, busca que los estudiantes adquieran experiencia práctica y desarrollen habilidades necesarias para desempeñarse con eficiencia. d) Practicidad en los métodos educativos. e) Su enfoque se centró en entornos seguros y sanitarios garantizando la salud de las personas, que implica la implementación de medidas y protocolos. f) Destaca la filosofía del conocimiento del bien y de compartir lo aprendido de la formación, ética y práctica. g) Se introduce la idea que enfermería es un arte y una ciencia. h) Como valores éticos en la formación de enfermería promovió la confidencialidad positiva como valor y principio ético, también destacó la importancia de interactuar con los pacientes fomentando su autocuidado. i) La enseñanza de enfermería se centra en la formación científica, la promovida por Nightingale se centraba en el servicio de una manera integral a los pacientes; su enfoque fue punto de partida para que la enfermería desarrollará su identidad profesional actual.

De ello resulta necesario admitir que el legado de Florence Nightingale sigue siendo relevante en la enfermería actual, que se manifiesta al brindar diversos cuidados de salud según las necesidades y gravedad de la persona y se evidenció la profesión en la pandemia del Covid -19 resaltando cualidades de dedicación, desinterés, humanización, paciencia, empatía, compromiso social, profesionalismo, etc. valoradas por la ciencia y que son esenciales para un

cuidado de calidad. Es así como enfermería se ha convertido en una ciencia de teorías y modelos con una práctica sistematizada y fundamentada a través de un proceso propio para brindar atención mediante el cuidado (Gutierrez, 2021).

El legado de la pareja Stahl como enfermeros, era enfocarse principalmente en atender las necesidades físicas y espirituales de las personas mediante el espíritu de Dios, vivían para cumplir la misión; motive igualmente a los jóvenes de hoy, dedicar su vida a Dios yendo a los lugares necesitados y así cumplir el principio de la misión (Quispe, 2021)

Fernando Stahl, fue un enfermero adventista pionero en Sudamérica, su vida se caracterizó por vivir para servir con amor, simpatía y esperanza. Su espíritu misionero y heroísmo son admirables; aunque algunos piensen que esos tiempos han pasado y que no es necesario arriesgar la vida, es necesario que surjan nuevos Stahl para continuar como legado brindando amor y servicio (Bullón, 1976).

Capítulo III

Metodología

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es un plan general que guía como se recopilarán, analizarán e interpretarán los datos:

Enfoque

Cualitativo, porque analiza el comportamiento de los fenómenos humanos en su entorno natural, describiendo e interpretando los significados que los sujetos les atribuyen, coincidiendo con (Merriam & Tisdell, 2015)

Tipo de Estudio

De acuerdo con Hernández Sampieri (2014), es un estudio exploratorio porque es un tema poco investigado y descriptivo porque busca detallar como se manifiesta un fenómeno . Implica observar a los sujetos en su entorno natural e interpretar su realidad social, proporcionando al investigador la oportunidad de resolver el problema a profundidad.

Las características de la investigación cualitativa según (Yin, 2015) vinculan las definiciones y el carácter que distingue la investigación cualitativa (a) estudia el significado de la vida de las personas, en sus roles auténticos; (b) interpreta los puntos de vista y perspectivas de las personas en estudio; (c) Toma en cuenta las situaciones contextuales del mundo real; (d) aporta conceptos existentes o nuevos que facilitan el comportamiento social y el pensamiento; (e) reconoce la relevancia de múltiples fuentes de evidencia en lugar de depender de una fuente.

De Souza (2009) describe la investigación cualitativa como una artesanía en el que la teoría, método, relaciones y creatividad se fusionan en la construcción del objeto de estudio, con una reflexión organizada sobre el trabajo intelectual y la implicación con un enfoque sociológico interpretativo de la realidad y la observación naturalista de los participantes; es de naturaleza exploratoria y busca obtener información y experiencias de las prácticas sociales,

que ayuda en la comprensión de los valores culturales e históricos en los avances de las ciencias de la salud como conceptos sociológicos conteniendo aspectos histórico-culturales y simbólicos de su realización diferenciando clases sociales, géneros y grupo etario.

Estrategia metodológica

La estrategia metodológica es Histórico-social, en conformidad con Arratia (2005) porque la investigación histórica parte del pasado, creando nuevas ideas desde la comprensión del conocimiento humano y Krause (1995), muestra interés por comprender la conducta humana desde la perspectiva de quién actúa, a través de la observación natural, búsqueda subjetiva, orientada al descubrimiento descriptivo e inductivo, holístico, en el marco de una realidad dinámica porque permite comprender las experiencias humanas dentro del contexto histórico social, valorando su progreso.

En el método histórico social, se verá tal y como se desarrollan las experiencias vividas por la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión y entender los procesos a través de la historia. Las personas a lo largo de su existencia son historia viva, por ello esta disciplina ayuda a comprender a las personas y a la sociedad en contextos particulares, en un esfuerzo por comprender las causas y los efectos de los eventos históricos. Sin embargo, va más allá del cuándo y del dónde ocurrió, ayuda a pensar e identificar errores, omisiones como punto de partida para el aprendizaje de lecciones que constituyen fuentes de transformación para la sociedad futura (OMS/OPS, 2013).

Técnica e instrumento de recolección de los datos

Concordando con Taylor, Bogdan y DeVault (2016), es la entrevista semiestructurada grabada permitiendo captar el significado de los fenómenos desde la perspectiva de los participantes y el instrumento es la guía de la entrevista.

Primeramente, se obtendrá el permiso de la institución involucrada para recolección de los datos. Este acercamiento facilita la llegada a los informantes y preserva el respeto por las personas y su entorno. Posteriormente se llevará a cabo las coordinaciones con las direcciones

y/o informantes, explicando los objetivos y el proceso a seguir, tiempo y lugar de las entrevistas. Hacer firmar el consentimiento informado, para posteriormente ejecutar la investigación.

En la presente investigación se pretende explorar la caracterización del legado en la trayectoria histórica de la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión utilizando estrategias flexibles y múltiples en razón a que el método histórico se documenta mediante fuentes vivas, documentales, entre otras. A través de entrevistas profundas, análisis de documentos e interpretación de las experiencias de los participantes y utilizar esta comprensión para contribuir en las respuestas a la investigación y desarrollar la teoría, permitiendo su significado e interpretación con reflexividad analítica, mediante la organización, clasificación, significado y presentación de los datos.

La información que se necesita se obtendrá mediante la técnica de: Entrevista semiestructurada; mediante la intervención de los informantes claves a través de entrevistas resaltando la expresión verbal sencilla, dinámica, flexible, dando lugar a las respuestas abiertas. Las características en la aplicación del instrumento a tener en cuenta serán: (a) no ser dirigida, (b) el investigador será oyente receptivo, de mente amplia a los planteamientos expuestos por los informantes, (c) el investigador de centrar en establecer un diálogo (Moraima & Auxiliadora, 2008)

Escenario de Estudio

Escenario

La presente investigación se realizará en Instituciones formadoras de enfermería regentadas por la Iglesia Adventista del Séptimo Día.

Institución Educativa

Universidad Peruana Unión sedes de Lima.

Caracterización de los Sujetos de Estudio

Sujetos de Estudio

Según lo propuesto por Hernández Sampieri (2014), se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia y saturación de categorías.

Los informantes claves sobre los acontecimientos desarrollados en la interfaz 1984 al 2019 serán: enfermeras (os) claves y/o pioneros, personas relacionadas a ellos a ser cuatro docentes, ocho administradores y ocho egresados de enfermería y fuentes documentales.

Criterios de Inclusión.

Informantes que han vivido la etapa de 1984 a 2019 en los diferentes escenarios del ejercicio de la enfermería en la Universidad Peruana Unión.

Criterios de Exclusión.

Personas que, habiendo vivido en los diferentes escenarios del ejercicio de la enfermería en la Universidad Peruana Unión, se encuentran imposibilitadas de comunicarse verbalmente.

Personas que no acepten participar en el estudio.

Durante el proceso de investigación se proporcionará beneficencia de no perjudicar a los participantes, teniendo en cuenta la privacidad, confidencialidad de los entrevistados así mismo resulta necesario que en los beneficios de los hallazgos de la investigación se minimice el posible daño a los entrevistados, asegurando la justicia al tratar a todos de manera justa y revelar los beneficios de la investigación a los participantes, de allí que para realizar las entrevistas resulta necesario considerar los principios éticos (Paredes Á., 2017).

Procedimiento de recolección de datos cualitativos

La información se obtendrá a partir de guías de entrevistas semiestructuradas y análisis documental de las fuentes disponibles. La entrevista es una técnica de recolección de datos en la investigación cualitativa y donde la clasificación más usual son las entrevistas estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas (Díaz et al., 2013).

Para la presente investigación se hará uso de las entrevistas semiestructuradas porque iniciarán con preguntas proyectadas que convienen con los entrevistados y consiste en que el entrevistador dispone de un escrito que contiene indicaciones que contiene los puntos a tratar y donde el entrevistador puede decidir sobre el orden de los temas y el modo de formular las preguntas (Corbetta, 2010).

Del mismo modo se realizará el análisis documental de las fuentes disponibles, donde se investiga la información de manera técnica, centrándose en la información que contienen los documentos como elementos básicos y complementarios buscando describir y representar los documentos de manera unificada y sistemática incluyendo la descripción bibliográfica de la fuente, clasificación, anotación, traducción y confección de caracteres generando una mejor utilización del conocimiento, la evolución histórica ha dejado a tras la simple recopilación de datos por la interpretación proyectiva y prospectiva sin remitir directamente al autor (Dulzaides & Molina, 2004).

Procesamiento, Análisis e Interpretación de los Datos

De acuerdo a lo propuesto por (Miles, 2014), implica la codificación, reducción de los datos para interpretar patrones y significados, categorización, subcategorización y constructos emergentes. Serán analizados mediante el análisis temático y análisis documental de las fuentes primarias.

Consideraciones Éticas y de Rigor Científico

Es importante la ética de la investigación científica durante todo el proceso tanto durante la investigación como de la redacción, de manera que la investigación científica puede verse determinada por la ética y cómo afecta al investigador moderno (López, 2017).

Pautas Éticas

Permiso y aprobación, autorización de la institución y consentimiento informado
Anonimato y confidencialidad, que se articulan en el consentimiento informado, los verdaderos nombres se ocultarán mediante seudónimos.

Relevancia de los datos, no se recopilarán datos que no sean relevantes para el estudio
Honestidad, sinceridad con los participantes al momento de la entrevista, los resultados
y el resumen de la investigación se brindará a los participantes

Seguridad Psicológica y física mediante la confidencialidad y anonimato de los datos.

Garantizar que se aborden todas las preocupaciones éticas.

Participación voluntaria y que pueden retirarse si así lo deciden en cualquier momento
sin prejuicios ni sanciones.

Se afirmará a los participantes que los archivos de datos se almacenarán en una
computadora portátil segura y serán utilizados únicamente por el investigador y los datos se
eliminarán después de ser publicada la investigación. (Creswell & Poth, 2013)

La enfermera y enfermero es un ser que cuida con conocimiento científico, vocación de
servicio y con lenguaje del amor.

La calidad del estudio abarca la credibilidad, que el valor de la verdad tiene consistencia
y neutralidad con respecto a la manera en que los datos fueron recolectados, siendo los datos
auténticos tal y cual se ha percibido por los sujetos, donde se valora la confiabilidad y validez
del estudio.

Capítulo IV

Resultados y discusión

El concepto final incluyó 3 categorías: Hitos de la enfermería adventista: formación profesional, gestión y legado de la enfermería adventista en el desarrollo del servicio con integralidad, cosmovisión cristiana, principios éticos, reflexión científica, autocuidado y comunicación asertiva y efectiva. Éste reúne elementos fundamentales para la expresión del acto de cuidar desde la perspectiva adventista, lo que permite fortalecer atributo de humanización en el ámbito sanitario.

Resultados

Tabla 1

Evidencias de las categorías y subcategorías desde las perspectivas docentes, administradores y egresados

Sujeto de estudio	Categorías	Subcategorías	Constructos Emergentes
Docentes, Administradores y Egresados	Hitos de la enfermería adventista: Formación profesional	Competencias generales basadas en la filosofía cristiana de la educación.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Servicio integral a la persona. ▪ Comunicación asertiva y efectiva. ▪ Cosmovisión cristiana. ▪ Principios y valores éticos.
		Competencias específicas basado en la teoría y práctica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento teórico práctico basado en la ciencia. ▪ Práctica profesional en laboratorio y en instituciones especializadas. ▪ Investigación como parte de la innovación. ▪ Liderazgo y administración. ▪ Proyección social en la comunidad. ▪ Gestión curricular de la escuela de enfermería.
	Hitos de la enfermería adventista: Gestión	Habilidades administrativas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Interacción espiritual docentes-estudiantes y pacientes. ▪ Legado de la filosofía adventista de enfermería. ▪ Cuidado con amor basado en la cosmovisión cristiana. ▪ Actitud compasiva y empática.
		Cuidado espiritual	
	Hitos de la enfermería adventista: Legado	Cuidado compasivo	

Discusión

Con los hallazgos obtenidos en el estudio de los docentes, administradores y egresados se realizó el análisis y discusión confrontándolos con diferentes autores.

Desde la Perspectiva Docente

Categoría 1: Hitos de la Enfermería Adventista: Formación Profesional

Subcategoría: Competencias Generales Basadas en la Filosofía Cristiana de la Educación.

Constructo Emergente: Servicio Integral a la Persona.

[...] La enseñanza se enfocaba en el cuidado integral, al paciente y su familia, en el contexto de la filosofía adventista, se buscaba que los profesionales de enfermería practiquen la amabilidad, la compasión y la confianza en Dios. Hortensia.
[...] Un hito en la formación profesional fue el énfasis que se daba al cuidado integral a la persona. Amapola.

En el marco conceptual del cuidado de enfermería Jones & Ramal (2018) refieren que tanto Nightingale como Elena de White eran apasionadas por la salud y el cuidado integral de los pacientes.

Así en la teoría de Watson sustenta al cuidado humano con un servicio de manera integral, considerando a la persona como un todo y no solo en la enfermedad para asegurar que la persona reciba la atención adecuada y de esa manera se sientan respetados y valorados (Raile, 2022).

La filosofía de Sócrates sostiene que para alcanzar la verdad es necesario un argumento correcto, que debe provenir de un comportamiento correcto, incluyendo disciplina y serenidad con una pureza y generosidad hacia los demás (Graña, 2015), llevando de esa manera a una integridad en el servicio.

Collière (1993) destaca que las enfermeras y enfermeros den sentido al cuidado y lograr que sus fortalezas puedan consolidarse, reinventando un cuidado integral y útil para volver a dar sentido a la vida, haciendo que la enfermería sea reconocida, desarrollada y validada en el tiempo en todas sus manifestaciones.

Es importante tener en cuenta que el currículo de la formación en la enfermería adventista puede variar según el país, sin embargo, tienen en común brindar un cuidado integral para beneficio del paciente y su familia.

Constructo Emergente: Comunicación Asertiva y Efectiva.

[...] Los docentes de enfermería empleaban una comunicación basada en el modelo de Jesús que satisfacía las necesidades en su trato con las personas. Fresia.

[...] Los temas de las clases se comprendían porque había una comunicación efectiva, los que se reforzaban con otra metodología didáctica, con un tiempo para el diálogo. Hortensia.

[...] Había una comunicación oportuna y ética con los docentes, porque estaban basadas en el respeto durante las clases teóricas y prácticas de enfermería. Rosa.

Se establece, según Sócrates, que la comunicación para que sea efectiva debe ser verdadera, útil y bondadosa. Se reconoce que “El arte de la comunicación es el lenguaje del liderazgo” (Quiroz, 2012).

Como lo menciona Solórzano (2018), el impacto que tiene la comunicación asertiva del docente en los estudiantes es de gran importancia como herramienta en el proceso enseñanza-aprendizaje incentivando a los estudiantes hábitos de autonomía desarrollando un espíritu crítico, creativo, reflexivo y de investigación.

La comunicación asertiva y efectiva en enfermería es esencial para establecer una relación de confianza con los pacientes, fomentar la colaboración en el equipo de atención médica y garantizar una atención de calidad. La práctica constante y el desarrollo de estas habilidades son clave para el éxito en la profesión de enfermería.

Constructo Emergente: Cosmovisión Cristiana.

[...] Cada semestre se programaba una semana con temas de la dimensión espiritual, desarrollados por oradores nacionales e internacionales que fortalecían la cosmovisión cristiana. Amapola.

[...] El currículo de estudios de enfermería estaba basada en la filosofía cristiana de la educación. Hortensia.

[...] El modelo de los pioneros enfermeros adventistas, Fernando y Ana Stahl y las primeras enfermeras docentes de la UPeU evidenciaron un servicio con una visión bíblica cristiana. Fresia.

En ese sentido, Dilthey (1949) refería que la cosmovisión está constituida por lo intelectual, emocional y moral, en los inicios de la sociedad y su cultura en las cuales se ha desarrollado; señala, aquellos principios y su relación con su entorno, sensaciones y emociones logradas durante su práctica diaria, que contribuirán para conformar su cosmovisión individual.

Por otra parte, Paredes (2017) menciona que la cosmovisión escoge un punto de partida, marca un trayecto y apunta hacia un fin, basado en la narrativa bíblica cristiana.

Los profesionales de enfermería cuando tienen una cosmovisión cristiana son personas más seguras, empáticas, responsables, porque se sabe hacia donde se va, están comprometidos en llevar a la persona a la imagen y semejanza de Dios. Lo que evidencia una atención inmediata a la persona.

Constructo Emergente. Principios y Valores Éticos.

[...] La UPeU enfatizaba la educación con principios y valores cristianos, como el amor al prójimo, incorporando las asignaturas de Formación Cristiana. Hortensia.

[...] Los docentes reforzaban los principios y valores cristianos durante la práctica clínica y comunitaria. Rosa.

Se basa en la teoría de Watson que tiene una orientación filosófica y sostiene que el cuidado de la persona comprende un compromiso moral que abarca la ética y bioética (Raile, 2022).

Como es indicado por Álvarez (2015), el razonamiento que rige la bioética es la protección y el respeto de la persona, sus derechos y su bienestar integral y se han identificado cuatro principios: 1) el principio de la autonomía, que es el consentimiento informado de la persona. 2) el principio de no daño es decir de no causar daño, como lo indica el famoso aforismo de “Primum non nocere” que en las obras de Hipócrates está como “ayudar o al menos no dañar”, ya que como personal de salud no se debe causar daño a la persona. 3) el principio de beneficencia se relaciona con lo anterior, nuestras acciones deben tener efecto beneficioso sobre la persona. 4) principio de justicia, evitando la desigualdad ofreciendo la mejor atención sin diferencias de credo, raza, religión, color.

Por su parte, García (1990) menciona que el término hipocrático “Primum non nocere” se refiere a ayudar a la persona y no causar daño, se convierte en un principio universal para todos los profesionales de salud que circunscribe la capacidad de razonamiento y toma de decisiones éticas correctas.

Esta categoría es importante en la formación profesional de los estudiantes de enfermería adventistas que tienen a Cristo en su corazón y son formados con un currículo humano y redentor en la atención de todos los necesitados en la dimensión física, emocional, social y espiritual. El correcto comportamiento de acuerdo a los valores y principios cristianos conduce a brindar la mejor atención con respeto, benevolencia y justicia.

Subcategoría: Competencias Específicas Basado en la Teoría y Práctica.

Constructo Emergente: Conocimiento Teórico Práctico Basado en la Ciencia.

[...] Los conocimientos que se impartían estaban basadas en la metodología científica y didácticas con principios modernos. Amapola.

[...] La Universidad Peruana Unión con la carrera de enfermería se caracterizaba porque estaba basada en ciencia y religión. Rosa.

[...] El currículo de estudios de enfermería se caracterizaba por fomentar competencias que promovían la comprensión, desarrollo de competencias de investigación, destrezas motoras en las prácticas y habilidades actitudinales. Fresia.

Según Tobón (2013) menciona que la formación basada en competencias es una propuesta basada en el aprendizaje significativo y orienta a la formación humana integral como condición de todo proyecto pedagógico que integre la teoría con la práctica, orientando al aprendizaje autónomo.

Asimismo, Bruner (2015) presenta su teoría basada en la acción y el descubrimiento donde los estudiantes reflexionan e interaccionan con su entorno, ofreciendo un marco conceptual poderoso que mejore la práctica de enfermería, siguiendo un proceso significativo del aprendizaje.

Del mismo modo, Cárdenas (2011) menciona que para Piaget el conocimiento es algo que se tiene que construir y no se recibe de manera pasiva sino se construye de manera activa, es una forma de actividad estructurada e integrada.

Por otro lado, Vygotsky (2021) en su teoría del aprendizaje resalta la importancia de la interacción social y cultural en el desarrollo cognitivo y el aprendizaje de las personas. Destaca como la colaboración y la mediación cultural influye en la adquisición de conocimientos y

habilidades y enfatiza la importancia del contexto social y cultural en el diseño de entornos educativos.

Estas competencias son fundamentales para el ejercicio de la enfermería de manera efectiva y reflejan la integración de la conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes en el cuidado al paciente, familia y comunidad. Los profesionales de enfermería deben esforzarse por desarrollar y mejorar constantemente estas competencias a lo largo de su carrera.

Constructo Emergente: Práctica Profesional en Laboratorio y en Instituciones Especializadas.

[...] Los estudiantes de enfermería se preparaban con responsabilidad en los laboratorios previas a la práctica en las instituciones hospitalarias y clínicas privadas. Amapola.

[...] Los estudiantes de enfermería desarrollaban destrezas con valores cristianos. Rosa.

Gardner (2022) promueve la idea que la inteligencia es diversa y cada persona tiene talentos y habilidades únicos que merecen ser reconocidos y fomentados. Por lo tanto, se debe reconocer y fomentar estas diversas formas de inteligencia que lleva a una atención completa y personalizada a la persona, así como a un mejor trabajo en equipo.

Del mismo modo Tobón (2015) ha desarrollado teorías y metodologías relacionadas con la formación por competencias, que integran tanto el conocimiento teórico como el práctico para el desarrollo integral de las personas. En este contexto, Tobón aboga por un enfoque educativo que promueva la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para enfrentar situaciones reales en el ámbito laboral y social. En resumen, la combinación de conocimiento teórico-práctico es fundamental para el aprendizaje efectivo y la preparación para la vida profesional.

En el mismo sentido, Delors (1996) aboga por una educación integral constituida por los con los cuatro saberes destacando el Aprender a hacer, competencia básica para el cuidado de calidad a la persona.

La práctica en laboratorios y en instituciones de salud brindó la oportunidad de reforzar habilidades y destrezas en los estudiantes de enfermería en el conocimiento del hacer.

Constructo Emergente. Investigación como parte de la innovación.

[...] La investigación buscaba resolver los problemas de la persona, familia y comunidad, para lo cual se contaba con asesores calificados cuyo producto final era el trabajo de investigación, requisito básico para la titulación. Amapola.

[...] La investigación nos ayudaba a visibilizar el problema del paciente para plantear soluciones. Al inicio el acceso era las bibliotecas para luego tener acceso a la base de datos por internet. Hortensia.

Cadwallader (2010) argumenta que la educación adventista valora la investigación como herramienta para comprender el mundo creado por Dios y mejorar la efectividad de la enseñanza y el aprendizaje, en este contexto se incluye estudios de pedagogía efectiva, salud, desarrollo del carácter y otros temas relevantes para la educación adventista, y afirma que la investigación científica con sinceridad intelectual pone al investigador en contacto con el Creador y cuando se entiende bien la ciencia y la biblia concuerdan en un mismo fin.

Del mismo modo White (2015) enfatiza que se requiere investigación reflexiva, para comprender una educación que no solo se base en libros de texto comunes, sino que incorpore la investigación y el estudio de la biblia como la fuente principal de conocimiento y sabiduría. Insta a enseñar a los estudiantes a investigar la verdad por sí mismos, a estudiar las Escrituras y a profundizar en su comprensión de la fe cristiana, fundamental para una educación integral.

La investigación es búsqueda de la verdad, un elemento importante para el desarrollo de enfermería en el cuidado a la paciente y la validación de teorías y modelos que guían la práctica profesional, de tal manera que se evidencia que los cuidados han mejorado, que es el fundamento de la innovación. La investigación concede a los estudiantes de enfermería comprender mejor las necesidades de los pacientes, desarrollar intervenciones basadas en evidencia y mejorar los resultados de salud que guían la práctica profesional.

Categoría 2: Hitos de la Enfermería Adventista: Gestión

Subcategoría: Habilidades Administrativas.

Constructo Emergente: Liderazgo y Administración.

[...] La buena gestión de la dirección de la escuela de enfermería de la UPeU se vio premiada al nombrar como rectora a la Dra. Maximina Contreras quién es enfermera de profesión. Amapola.

[...] Egresados de enfermería han destacado por su desempeño en puestos de administración de salud y enfermería demostrando liderazgo y ética cristiana en el cuidado de la persona, familia y comunidad. Hortensia.

[...] Debido a la buena gestión administrativa de la escuela de enfermería se le otorgó la acreditación en el año 2015 y el licenciamiento de la universidad en el 2018- Fresia.

[...] Los egresados de enfermería ejercieron un liderazgo público con un destacado desempeño basado en valores cristianos, como el enfermero Julio Mendigure Fernández quién ocupó el cargo de Decano del Colegio de Enfermeros del Perú y posteriormente un cargo de gestión pública. Rosa.

Cadwallader (2010) refiere que los maestros asumen una gran responsabilidad de dirigir, de ser líderes de sus estudiantes, tener la habilidad de leer el carácter y entender las diferentes facetas de este.

White (2009) presenta una visión integral de liderazgo que enfatiza la importancia de la integridad, compasión, servicio y la formación continua, especialmente en el contexto educativo y espiritual, señalando que los maestros desempeñan un papel relevante respecto a la ética en la formación de los futuros líderes de la sociedad.

Hersey y Blanchard (1996) considera importante que en el estilo de liderazgo más efectivo varía según la madurez o competencia de los seguidores, es decir un líder debe adaptar su estilo de liderazgo (directivo, de apoyo, participativo o delegativo) en función de las necesidades y habilidades de su equipo en una situación particular. Esto permite al líder ser más efectivo al guiar y motivar a su equipo hacia el logro de objetivos.

Donabedian (2001) desarrolló un marco conceptual para evaluar la calidad de los servicios de salud, conocido como el "modelo de Donabedian", en la que debe ser evaluada y mejorada de manera continua a través de un enfoque integral que considere la estructura, el proceso y los resultados. Así mismo, enfatizó que una buena calidad de atención no solo se trata de tener buenos resultados, sino también de contar con estructuras adecuadas y procesos

eficientes y humanizados. El modelo de Donabedian ha sido fundamental en el desarrollo de políticas y programas de calidad en salud, destacando la importancia de un enfoque holístico y sistemático para garantizar una atención de calidad.

Si la enfermería presenta un liderazgo efectivo también posee habilidades administrativas y viceversa, la combinación de ambas competencias permite mejorar la calidad del cuidado al paciente, fomenta un ambiente laboral positivo para que de esa manera aumente la eficiencia del sistema de salud. Reiterando, la buena administración del cuidado de enfermería guiado con un buen liderazgo tomará las mejores decisiones y acciones en la práctica diaria.

Constructo Emergente. Proyección Social en la Comunidad.

[...] La escuela de enfermería fortalecía en los estudiantes las actitudes basadas en valores cristianos con el desarrollo de actividades a la comunidad de servicio con amor. Amapola.

[...] La administración de la escuela de enfermería coordinaba con líderes de la comunidad y de la iglesia adventista para desarrollar programas de salud en Lima, Trujillo y otras ciudades con resultados exitosos. Hortensia.

La teoría de Pender describe que la proyección social en enfermería involucra un enfoque proactivo y preventivo que implica educar, empoderar y apoyar a las personas y comunidades fomentando su autonomía. Destaca la importancia de una prevención proactiva y un enfoque holístico para mejorar la calidad de vida a nivel individual y comunitario, para que puedan alcanzar y mantener un estado de salud óptimo. Las enfermeras y enfermeros juegan un papel importante en este proceso al servir como educadores, facilitadores y modelos de rol positivo, promoviendo una cultura de salud y bienestar integral (Pender, 2011).

La proyección social en la comunidad es esencial para fortalecer los lazos entre los profesionales de enfermería y la sociedad, al tiempo que mejora la salud y el bienestar de la comunidad en general. Estas actividades no solo abordan las necesidades de salud inmediatas, sino que también promueven la prevención y el desarrollo sostenible a largo plazo.

Constructo Emergente: Gestión Curricular de la Escuela de Enfermería.

[...] La Escuela de Enfermería elaboraba el currículo de acuerdo a las disposiciones de la Asamblea Nacional de Rectores y de la Adventist Accrediting Association (AAA), en cuatro ejes: Formación Integral, Investigación, Vinculación con el Medio y Desarrollo Espiritual, con el objetivo de formar profesionales de enfermería de calidad. Fresia.

[...] Un eje importante de la gestión curricular fue fortalecer la dimensión espiritual de docentes y estudiantes. Amapola.

Bouvet (2005) aborda como se puede integrar la fe en el currículo educativo proporcionando estrategias para que los docentes puedan incluir aspectos espirituales en su metodología de enseñanza, promoviendo una educación integral que abarca el desarrollo académico y espiritual de los estudiantes.

Al alinear un currículo integral y restaurador con la demanda de los servicios de salud, beneficia al estudiante al darle un soporte de seguridad y confianza en Dios que redundará en la calidad profesional para abordar los desafíos cambiantes en la atención de salud y contribuir de manera efectiva al bienestar de los pacientes y la comunidad.

Categoría 3: Hitos de la enfermería adventista: Legado

Subcategoría: Cuidado Espiritual.

Constructo Emergente: Interacción Espiritual Docentes-Estudiantes y Pacientes.

[...] Los docentes enseñaban el cuidado espiritual en su relación con los pacientes como un legado dejado por Jesús. Fresia.

[...] la enfermería adventista de la UPeU se caracterizaba por tener espacios de reflexión de corte espiritual con las docentes y pacientes. Amapola.

Johnston (2017) destaca como legado la importancia de integrar los cuidados espirituales en la formación de enfermería desde una perspectiva ética y basada en los principios adventistas. Así mismo enfatizando el respeto a la dignidad humana, el cuidado holístico, la empatía y compasión, la integridad profesional, y la formación espiritual de los profesionales de enfermería. Estas recomendaciones buscan preparar a los profesionales de enfermería para ofrecer un cuidado integral que respete las creencias y valores espirituales de los pacientes, promoviendo un enfoque de cuidado más humano y ético.

Boff (2002) indica que el cuidado espiritual es esencial para el bienestar integral de las personas, este tipo de cuidado se refiere a la atención de las necesidades más profundas del ser humano, como la búsqueda de sentido y el desarrollo de la espiritualidad personal. El cuidado espiritual está estrechamente ligado a la ética del cuidado, sugiere que la espiritualidad puede proporcionar una base ética sólida para las acciones humanas, inspirando valores como la compasión, la solidaridad y el respeto por toda forma de vida; argumenta que el desarrollo de una espiritualidad auténtica y profunda es crucial para enfrentar los desafíos contemporáneos.

Al integrar la relación docente-estudiante, se crea un entorno educativo enriquecedor que fomenta el crecimiento académico y personal. La combinación de calidad profesional y humana contribuye al desarrollo integral de los estudiantes y promueve una cultura de aprendizaje positiva. La integración del cuidado espiritual en la formación y en la relación docente-estudiante contribuye al desarrollo holístico de los individuos. Reconocer y respetar la dimensión espiritual en el entorno educativo fortalece la calidad profesional y humana, promoviendo un cuidado integral y centrado en la persona.

Constructo Emergente: Legado de la Filosofía Adventista de Enfermería.

[...] Los valores cristianos de la filosofía adventista como es el amor, la confianza, respeto y responsabilidad se afirmaron en los estudiantes. Rosa.

[...] Mis profesores me enseñaron que la Biblia es el libro más importante de la filosofía de la educación cristiana, con los valores de amor, responsabilidad y empatía. Fresia.

Gutiérrez (2021) destaca la vigencia del legado de Florence Nightingale reflejado en cada profesional de enfermería de este siglo XXI, y como sus aportes en higiene y uso de datos para mejorar la atención sanitaria sigue siendo pilares en la práctica contemporánea, brindando cuidados en distintos niveles de atención, convirtiéndose en una ciencia con modelos y teorías.

Jones y Ramal (2018) señalan que la enfermería adventista tiene una rica historia con un legado marcado por el coraje, dedicación y una misión de servicio cristiano, inicio con enfermeras pioneras que no solo cuidaban de los enfermos, sino que se educaba a la comunidad sobre salud. Las primeras escuelas de Enfermería Adventista en los Estados

Unidos tomo el modelo de Florence Nightingale y Ellen G. de White, ambas apasionadas por la salud, la influencia de sus principios dio a la enfermería adventista un comienzo sobresaliente. La enfermería adventista continúa siendo fuerza dinámica y conectado a nivel mundial basado en un legado con una misión compartida y una pasión por el servicio. De allí que el legado convoca a demostrar valor, compromiso e innovación, cualquiera sea el ámbito de atención siendo la respuesta igualmente apasionada.

Este legado adventista puede inspirar una práctica profesional de enfermería basada en la atención centrada en la persona evidenciando sobre todo la compasión. Los principios y valores derivados de la filosofía adventista pueden servir como guía para los futuros profesionales de enfermería a medida que desarrollan sus habilidades y contribuyen al bienestar de las personas y las comunidades a las que sirven.

Subcategoría: Cuidado Compasivo.

Constructo Emergente: Cuidado con Amor, Basado en la Cosmovisión Cristiana.

[...] El trabajo del docente de enfermería daba realce a la enseñanza con principios y valores cristianos que es un legado del cuidado con amor al paciente. Hortensia.

[...] El cuidado con amor distinguía a los estudiantes de enfermería cuando hacían rotaciones clínicas en las diferentes instituciones de salud, que estaba inmerso en el currículo de estudios. Rosa.

Boff (2002) sostiene que el amor es un principio central en la cosmovisión cristiana, y este amor se manifiesta a través de una acción concreta de cuidado y compasión hacia los demás, destaca el ejemplo de Jesús como el modelo supremo de cuidado amoroso, Jesús cuidaba a los enfermos, alimentaba a los hambrientos, y mostraba compasión a los marginados y oprimidos, este ejemplo es visto por Boff como una guía ética para los cristianos, quienes están llamados a seguir este modelo de amor y cuidado en sus propias vidas, siguiendo el mandato cristiano de amar al prójimo como a uno mismo, subraya que el cuidado con amor, fundamentado en la cosmovisión cristiana, es decisivo para enfrentar los desafíos actuales.

El cuidado con amor en la cosmovisión cristiana adventista busca reflejar los principios del amor, compasión y servicio enseñados por Jesús. Los profesionales de enfermería

adventista están preparados para brindar un cuidado integral, reconociendo la conexión entre la salud física, mental, social y espiritual y contribuir al bienestar personal y social.

Constructo Emergente: Actitud Compasiva y Empática.

[...] El legado de la enfermería adventista en la UPeU se centra en el cuidado compasivo y de servicio, fundamentado en el amor a Dios y al prójimo. Amapola.

[...] Los contenidos de las asignaturas de enfermería tenían una dimensión espiritual resaltando el amor a Dios y al prójimo integrando la fe y la enseñanza, en el cuidado compasivo. Hortensia.

[...] El legado del cuidado compasivo de Jesús, distinguía el trabajo de los pioneros enfermeros adventistas en el Perú y continuó con los docentes y estudiantes de la UPeU, en la atención a las necesidades del paciente, familia y comunidad. Fresia.

Boff (2002) sostiene que el cuidado compasivo es el componente central de su propuesta ética. La compasión es un tema recurrente en su obra, y presenta como un principio fundamental para una vida ética y sostenible. La compasión va más allá de la simple empatía; es un compromiso activo por el bienestar del otro y una disposición a aliviar su sufrimiento, subraya que la compasión tiene un componente espiritual, que es un reflejo del amor divino y una expresión auténtica, y es una forma especial de vivir la espiritualidad en la práctica cotidiana, cuidando a los demás y a la creación como un acto de amor, aboga por un cuidado compasivo que abarque todas las áreas de la vida humana, que es un principio ético fundamental que debe guiar nuestras acciones hacia los demás.

García (2020) sostiene que la relación entre el cuidado de enfermería y la ética de la compasión son mutuamente dependientes. No puede haber cuidado efectivo sin compasión, ni puede existir una compasión genuina sin un cuidado adecuado. La compasión en el cuidado de enfermería no solo mejora la calidad del cuidado, sino que también representa la máxima expresión de una ética basada en la compasión que eleva el cuidado de enfermería. No obstante, la implementación de protocolos puede deshumanizar el cuidado, transformándolo en una serie de procedimientos técnicos y reduciendo la capacidad de los profesionales de enfermería para expresar compasión auténtica.

Este enfoque de cuidado compasivo resalta la importancia de la conexión humana en la práctica de la enfermería adventista y refleja la atención no solo a la enfermedad física, sino

también a las dimensiones psicológicas, sociales y espirituales de la persona. La empatía, la bondad y el amor son elementos esenciales para el cuidado compasivo de enfermería.

Desde la Perspectiva de los Administradores

Categoría 1: Hitos de la Enfermería Adventista: Formación Profesional

Subcategoría: Competencias Generales Basadas en la Filosofía Cristiana de la Educación.

Constructo Emergente: Servicio Integral a la Persona.

*[...] El valor agregado es la dimensión espiritual en el cuidado de enfermería. Clavel.
[...] Uno de los hitos es el servicio integral con amor al paciente, familia y comunidad, cumpliendo sus funciones con responsabilidad. Astromelia.*

Raile (2022) hace referencia a la teoría de las necesidades de Virginia Henderson, la cual plantea que la atención de enfermería debe ser integral, considerando las dimensiones físicas, emocionales, sociales y espirituales de la persona.

Así mismo, la OMS (2024) considera a la salud como un estado integral que abarca todos los estados del ser, orientado a alcanzar un bienestar pleno en lo físico, mental y social, más allá de la ausencia de enfermedades o dolencias. Asimismo, el Modelo de Atención Integral en Salud, impulsado por la Organización Mundial de la Salud, pone énfasis en un enfoque holístico, que contempla los aspectos sociales, económicos y culturales en el cuidado de la salud, favoreciendo así el bienestar integral de la persona.

Estas perspectivas enfatizan la importancia de ver a la persona como un todo, considerando sus diversas dimensiones y necesidades, lo que permite brindar un servicio eficaz. La enfermería adventista, al abordar la salud de manera integral, contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas, promoviendo una salud sostenible, es decir que se fomenta no solo la recuperación de enfermedades sino también la prevención y el desarrollo de una vida plena.

Constructo Emergente: Comunicación Asertiva y Efectiva.

[...] Los docentes enseñaron a tener una buena comunicación con la paciente basada en valores cristianos. Astromelia.

[...] Se enseñaba a los estudiantes de enfermería de la UPeU a tener una comunicación asertiva mediante el cuidado con amor, misericordia y compasión. Los pioneros de la enfermería adventista fueron una inspiración para las primeras docentes. Lila.

Watson (2008) destaca la importancia que los profesionales de enfermería demuestren una actitud empática, genuina y respetuosa en la comunicación al brindar cuidado a los pacientes. Es decir, la comunicación es un componente inherente a su teoría del cuidado humano, subraya la importancia de la relación entre el enfermero y el paciente, donde la comunicación juega un rol fundamental para lograr una conexión auténtica, empática y comprensiva, lo cual considera una base para la asertividad en la comunicación, respetando los derechos del paciente.

En el mismo sentido, el Código de Ética y Deontología (2005) en su artículo 10^o, establece que la comunicación debe ser honesta, clara y oportuna. Esto guarda relación con lo planteado por Pender (2011) en su teoría, la cual destaca la relevancia de una comunicación asertiva entre el personal de salud y los pacientes, considerándola fundamental para fomentar el autocuidado y promover hábitos saludables. Esta comunicación efectiva facilita la educación del paciente, ayuda a identificar las barreras individuales y permite negociar cambios en el comportamiento. Además, resalta que una comunicación de calidad es una herramienta esencial para motivar y empoderar a los pacientes en la adopción de estilos de vida saludables.

El fortalecimiento de las habilidades sociales y comunicativas en el ámbito del cuidado humano resulta esencial en la práctica de enfermería, ya que facilita la creación de vínculos efectivos entre el profesional de enfermería y los pacientes, sustentados en el respeto, empatía y comprensión. Una comunicación adecuada puede constituir el punto de partida para desarrollar intervenciones socioeducativas orientadas a mejoren la calidad del cuidado.

Constructo Emergente: Cosmovisión Cristiana.

[...] La formación académica de enfermería estaba fundamentada en la cosmovisión cristiana. Jazmín.

[...] La enfermería de la UPeU estaba basada en una cosmovisión cristiana caracterizada por la empatía, responsabilidad y respeto. Orquídea.

Worrell (2006) propone una integración entre la práctica de enfermería y la cosmovisión cristiana, subrayando un enfoque holístico que abarca los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales del ser humano. Resalta la relevancia del bienestar espiritual en el cuidado de las personas y posiciona a la enfermería como un medio de sanación alineado con los valores y principios cristianos. Además, señala que la cosmovisión cristiana adventista influye profundamente en el cuidado de la salud, al considerar que el acto de cuidar de enfermería no se limita solo a lo físico, sino que también implica una dimensión espiritual, en la cual se manifiestan el amor y la compasión de Cristo.

White (2010) sustenta que la cosmovisión cristiana se basa en la comprensión de la sanación que es un proceso integral abarcando el bienestar físico, mental, social y espiritual, donde Dios es la fuente de toda curación.

La enfermería adventista incorpora una cosmovisión cristiana en su enfoque de cuidado holístico, proporcionando una comprensión completa de la vida, la salud y el bienestar del ser humano, basada en los principios de la fe cristiana.

Constructo Emergente: Principios y Valores Éticos.

[...] La Escuela de Enfermería de la UPeU destaca los valores y principios éticos. Amarilis.

[...] La Enfermería de la UPeU ha sido reconocida por sus valores y el trato con dignidad que dan a los pacientes y el cuidado espiritual. Margarita.

[...] Los administradores de los hospitales reconocen a los estudiantes de enfermería por sus valores de amor y respeto al paciente, características de la educación adventista. Geranio.

[...] Los egresados de enfermería de la UPeU se destacan por un desempeño profesional con valores cristianos. Lila.

Gilligan (2013) plantea que una ética basada en el cuidado es esencial para comprender la moralidad. Este enfoque pone énfasis en la empatía, la atención a las necesidades de los demás y la responsabilidad dentro de las relaciones interpersonales. En la

práctica profesional de enfermería, se destaca la importancia de atender las necesidades del paciente y construir vínculos significativos. Esta perspectiva propone una visión ética que integra la empatía, las relaciones humanas y el cuidado como elementos clave en la toma de decisiones morales.

Jones et al. (2018) analizan los principios y valores éticos en la práctica de enfermería esencial para desarrollar profesionales íntegros y responsables, destacando la importancia de la beneficencia, no maleficencia, autonomía, justicia y veracidad como guías fundamentales para la toma de decisiones éticas, estos principios sirven de marco para abordar dilemas complejos, promoviendo una práctica que respete los derechos de la persona y garantice un trato justo y equitativo; subrayan que los enfermeros desarrollen una conciencia ética en su formación profesional, incorporando valores como la compasión, empatía y el respeto por la dignidad humana.

Al poner en práctica los principios éticos y bioéticos, se garantiza una atención humana, equitativa y compasiva, al mismo tiempo que se resguardan sus derechos como ser humano digno y ciudadano con valor.

Subcategoría: Competencias Específicas Basado en la Teoría y Práctica.

Constructo Emergente: Conocimiento Teórico Práctico, Basado en la Ciencia.

[...] Los estudiantes de enfermería recibían conocimientos teóricos actualizados basado en la ciencia y evidencia en las diferentes asignaturas de la especialidad según la malla curricular. Jazmín, Astromelia.

[...] Las prácticas de enfermería tenían un abordaje progresivo según la malla curricular que mostraba coherencia con los objetivos, el contenido, el procedimiento y la evaluación. Geranio.

Worrell (2006) combina los principios adventistas con las ciencias de la salud, destacando un enfoque que promueve la aplicación de conocimientos teóricos y prácticos respaldados por evidencia científica para brindar un cuidado integral del paciente.

Según la visión de Orem (2001) el conocimiento teórico-práctico basado en la ciencia y la evidencia es esencial para identificar, interpretar y responder a las necesidades humanas con precisión y eficacia en las intervenciones de enfermería.

La combinación de conocimientos teóricos y prácticos fundamentados en la evidencia científica y principios éticos cristianos garantiza una atención holística a la persona, la familia y la comunidad, lo cual caracteriza a la enfermería como una disciplina perteneciente a las ciencias de la salud.

Constructo Emergente: Práctica Profesional en Laboratorio y en Instituciones Especializadas.

[...] La formación profesional contaba con práctica en laboratorio dando énfasis en el cumplimiento del procedimiento de cada técnica de enfermería como preparación para las prácticas hospitalarias. Clavel.

[...] Las prácticas de los procedimientos de enfermería comunitarias se desarrollaban primeramente en el laboratorio de enfermería y luego en establecimientos de salud, mediante programas del MINSA. Jazmín.

[...] La decanatura y directora de escuela de enfermería coordinaban las prácticas en instituciones de salud y en la comunidad, que garantizaban la buena preparación como profesionales. Astromelia, Geranio.

Pittman (2015), destaca estrategias para asegurar que los programas de enfermería ofrezcan tanto formación teórica firme como experiencias prácticas en laboratorios y hospitales, enfatizando la relevancia de este enfoque en la educación de enfermería. sugiere que los maestros trabajen conjuntamente en la creación de planes de estudio que combinen teoría y práctica y se esfuercen de manera constante por enriquecer la experiencia educativa de estudiantes.

Benner (2001) ofrece una reflexión sobre el impacto de la teoría en la enfermería, con una actualización de su aplicación en la práctica moderna. Su modelo combina la teoría con la práctica, destacando que la experiencia práctica es fundamental para desarrollar la competencia clínica en enfermería, al mismo tiempo que la teoría ofrece el sustento necesario para una práctica basada en el conocimiento. Destaca la relevancia de la práctica clínica en

centros de salud como un elemento clave para el progreso y crecimiento profesional de la enfermería.

La combinación de teoría y práctica en la formación de enfermería resulta fundamental para preparar a los estudiantes frente a los retos del entorno sanitario actual. Al incorporar enfoques como el aprendizaje vivencial, la simulación y la práctica en entornos hospitalarios, los docentes pueden ofrecer una enseñanza que no solo aborde los contenidos teóricos, sino que también facilite su aplicación en contextos reales. Esta integración favorece el desarrollo de habilidades y la autoconfianza de los alumnos, preparándolos de manera eficaz para desempeñarse como profesionales de enfermería. Las competencias necesarias para esta labor se sustentan en el conocimiento teórico y práctico, siendo clave su desarrollo y puesta en práctica para ofrecer una atención centrada en el paciente y de alta calidad.

Constructo Emergente: Investigación como Parte de la Innovación.

[...] "En las primeras promociones la investigación era un requisito para optar el grado de bachiller en enfermería. Jazmín.

[...] La formación en investigación está considerado como un criterio de calidad en la evaluación de los currículos de enfermería de la Adventist Accrediting Association (AAA) y de la Asamblea Nacional de Rectores (ANR). Geranio.

[...] En la currícula de enfermería se tenía en cuenta el desarrollo de la investigación con un enfoque innovadores. Amarilis.

Hernández (2014) sostiene que la finalidad principal de la investigación científica radica en ofrecer respuestas y alternativas concretas a los desafíos que enfrenta la sociedad, contribuyendo así al bienestar y desarrollo sostenible.

Worrell (2006) describe que la investigación en la enfermería adventista se centra en la integración de la fe y la ciencia, promoviendo un enfoque holístico en el cuidado del paciente. En ese sentido, la investigación debe caracterizarse por su innovación y evidenciar un compromiso genuino con la búsqueda de soluciones a los desafíos que enfrenta la humanidad.

Categoría 2: Hitos de la enfermería adventista: Gestión

Subcategoría: Habilidades Administrativas.

Constructo Emergente. Liderazgo y Administración.

[...] Algunas docentes de Enfermería de la UPeU por su liderazgo obtuvieron cargos en la Asociación de Escuelas de Enfermería del Perú (ASPEFEN). La Dra. Maximina Contreras, docente de la escuela de enfermería fue nombrada como rectora de la UPeU por su liderazgo y habilidades administrativas en la formación de enfermería. Margarita. [...] La primera directora de Enfermería Dra. Karen Wensell, destacó por su liderazgo en implantar las bases filosóficas de la enfermería adventista en el Perú. Asimismo, destacaron egresados de enfermería como el Dr. Russell Dávila quién lideró la decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud Lima y director de la filial Tarapoto, el Mtro. Julio Mendiguren lideró la decanatura del Colegio de Enfermeros del Perú y estuvo como director en el gobierno con pensión 65 y pueblos indígenas. Orquídea. [...] La filosofía de la educación cristiana motiva a los estudiantes a ser líderes con principios y valores cristianos, para brillar en el sitio que nos toque trabajar. Lila.

Neuman (1995) resalta la importancia del liderazgo, describiéndolo como un proceso dinámico, resiliente y efectivo. Por esta razón, los líderes deben contar con las competencias necesarias para atender las necesidades de las personas, familias y comunidad.

White (2010), enfatiza la importancia del liderazgo centrado en el servicio a los demás, la salud integral y la educación en el contexto de la atención en salud, las cuales ejercen influencia en las instituciones de salud adventistas porque combina el cuidado con la administración eficiente basada en valores éticos.

Los profesionales de enfermería formados en la Universidad Peruana Unión adquirieron competencias de liderazgo, incorporando la fe, el servicio y los valores cristianos, con el propósito de lograr una gestión del equipo eficiente y efectiva

Constructo Emergente: Proyección Social en la Comunidad.

[...] Por motivación propia de los estudiantes de enfermería se formó un equipo voluntario de estudiantes de enfermería llamado "Ana Stahl" en honor a la primera misionera adventista, con el objetivo de brindar atención a las personas y familias con necesidades básicas de salud, las que asistían los sábados y domingos. Margarita. [...] El equipo de estudiantes de enfermería "Ana Stahl" eran invitados a ejecutar proyectos de salud por la organización denominacional. Astromelia. [...] La Enfermería de la UPeU ha participado en la ejecución de proyectos de promoción de la salud a la comunidad, los que se realizaban con responsabilidad social integrando un equipo multidisciplinario en diferentes lugares. Lila.

Pender (2011) propone que es fundamental para las personas y las comunidades se comprometan activamente con el cuidado de su salud. Este enfoque se relaciona con la labor de proyección social que realizan los estudiantes de enfermería al participar en actividades comunitarias orientadas a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. A través de estas experiencias, los futuros profesionales de enfermería desarrollan una mayor comprensión sobre la mejora de la calidad de vida e integran conocimientos en contextos reales y sociales, participando en campañas educativas y de promoción de la salud. De este modo, se fortalece la conexión entre la teoría y la práctica en un entorno comunitario.

Worrell (2006) enfatiza la necesidad de integrar principios de salud holística y servicio a la comunidad como componente en la formación de los estudiantes de enfermería, para ella la proyección social también es una oportunidad para reflejar los valores de cuidado y servicio a los demás, fortaleciendo así su desarrollo integral como profesionales de salud en diversos contextos.

La labor de proyección social llevada a cabo por los estudiantes de enfermería resultó esencial tanto para su desarrollo profesional como para el bienestar de las comunidades, fomentando un aprendizaje significativo y fortaleciendo su compromiso social más allá de entorno académico.

Constructo Emergente: Gestión Curricular de la Escuela de Enfermería.

[...] Cada tres años se hacía una revisión curricular acorde a la realidad local y nacional en el sector salud, con asesoramiento de docentes líderes de otras universidades y administradores de la UPeU. Jazmín.

[...] Se planificaba un currículo con supervisión de Vicerrectorado y tenía como punto principal la cosmovisión cristiana adventista. Margarita.

[...] El nivel de calidad educativa de la formación de enfermería se debió a tener un currículo para la formación de profesionales de enfermería con competencias para el área clínica y comunitario sostenidas en los principios bíblico-cristianos. Geranio.

[...] La formación profesional de enfermería se ejecutaba en cuatro ejes. Eje de formación integral, Eje espiritual, Eje de investigación, Eje de vinculación con el medio; inmersas en el currículo. Amarilis.

Benner (2012) destaca la relevancia de contar con un currículo que forme a las enfermeras y enfermeros para afrontar entornos clínicos cada vez más complejos y

sustentados en la evidencia. Su enfoque ha tenido un impacto significativo en la educación en enfermería, al resaltar la necesidad de una transformación curricular que responda a las demandas del contexto actual. Esta perspectiva plantea un llamado al cambio en la formación profesional, subrayando tanto las modificaciones ya implementadas como los desafíos persistentes, en concordancia con las exigencias del sistema de salud actual.

Neuman (1995) enfatiza el enfoque holístico del cuidado y la importancia de preparar a los estudiantes en un cuidado integral considerando todos los aspectos que influyen en la salud de la persona, indicando que los currículos deben ser flexibles y adaptarse a las necesidades cambiantes de la sociedad y la ciencia.

El currículo de estudios de enfermería de la Universidad Peruana Union se caracterizaba por ser integral y holístico, diseñado no solo para satisfacer las necesidades académicas y formativas de los estudiantes, sino también para responder de manera efectiva a los retos cambiantes de la sociedad actual. Este plan de estudios promovía una formación tanto teórica como práctica, con un enfoque en la ética, el servicio y la responsabilidad social, preparando a los futuros profesionales de enfermería para brindar una atención de calidad en diversos contextos de salud.

Categoría 3: Hitos de la Enfermería Adventista: Legado

Subcategoría. Cuidado Espiritual.

Constructo Emergente: Interacción Espiritual Docentes-Estudiantes y Pacientes.

[...] Enfermería nos ha dejado un legado de servicio por amor al paciente que es un referente de calidad profesional e integral en el cuidado. Clavel.

[...] El impacto de enfermería en los primeros egresados con principios éticos cristianos ha dejado un legado para generaciones futuras. Jazmín.

[...] El modelo de cuidado espiritual que enseñaron las maestras, Karen, Angela, Maximina, marcaron nuestra vida y es lo que damos a nuestros estudiantes y ellos a los pacientes. Geranio.

Benner (2012) destaca la relevancia que los docentes asuman el rol de mentores y guías, no solo como transmisores de conocimientos, sino también como referentes en la formación de habilidades clínicas y valores fundamentales para el ejercicio profesional. Este

proceso se da a través del acompañamiento cercano, la retroalimentación continua y la demostración de un comportamiento ético y humano en su práctica diaria. De esta manera, su influencia se transmite de generación en generación, dejando una huella duradera que fortalece tanto la calidad del cuidado como el crecimiento de la profesión, fomentando una cultura de excelencia y ética en el ámbito de la enfermería.

Andersen (2022) ha contribuido a la educación en enfermería dentro del ámbito adventista al resaltar la integración de principios de cuidado holístico y espiritual como fundamentos del ejercicio profesional de enfermería, subrayando la importancia del profesionalismo y la humanidad en el docente como un modelo para los estudiantes, en valores como la empatía, servicio y la sensibilidad espiritual en el proceso formativo universitario.

La formación integral de los estudiantes de enfermería depende en gran medida de la calidad profesional y humana de sus docentes, quienes no solo deben transmitir conocimientos científicos, sino también valores como la empatía, el respeto, la responsabilidad, el compromiso y una actitud de servicio compasivo. Estos principios, inspiran a los futuros profesionales a seguir el ejemplo de Jesús, y a dejar una huella significativa en su labor.

Constructo Emergente: Legado de la Filosofía Adventista de Enfermería.

[...] Los exalumnos expresan su satisfacción por la enseñanza del cuidado con amor, legado de la filosofía cristiana, de la cual transmitieron los enfermeros pioneros en el Perú que son inspiración de fe y enseñanza. Jazmín.

[...] El cuidado de servicio con amor tenía como piedra angular la filosofía adventista, destacando la enseñanza de temas espirituales que fortalecían las competencias de los estudiantes. Margarita.

[...] El estudio de la biblia y la oración se constituyeron como columnas importantes en la relación con Dios tanto en clases teóricas como en la práctica sea en el aula o en instituciones hospitalarias. Amarilis.

Andersen (2004) sostiene que el cuidado espiritual constituye una parte fundamental del legado de la filosofía adventista, la cual concibe al ser humano como una totalidad integrada del cuerpo, mente y espíritu. Desde esta perspectiva, la atención a la salud abarca no solo lo físico y lo mental sino, sino también el bienestar espiritual, lo que da lugar a un enfoque holístico característico de la salud y la enfermería en el contexto adventista.

Guerrero (2020) destaca que el cuidado espiritual es un componente esencial en la práctica de enfermería desde la perspectiva de la filosofía adventista, considera al ser humano como una unidad de cuerpo, mente y espíritu. Incorporar la espiritualidad en la práctica profesional fortalece el vínculo con Dios y con otras personas, fomenta una atención empática y compasiva, y favorece el bienestar general del paciente. Esta perspectiva va más allá de la religión formal, abarcando la búsqueda de sentido, propósito y trascendencia, como parte de un enfoque holístico basado en la filosofía adventista.

El cuidado espiritual en la enfermería adventista representa un legado de servicio basado en la filosofía adventista, la cual reconoce la dimensión espiritual del ser humano. Este cuidado implica una escucha empática y compasiva, el respeto por las creencias del paciente y el ofrecimiento de apoyo emocional. Además, fomenta una conexión con Dios que trasciende el ámbito clínico, convirtiéndose en un ministerio que brinda esperanza, amor y restauración.

Subcategoría: Cuidado Compasivo.

Constructo Emergente: Cuidado Con Amor Basado en la Cosmovisión Cristiana.

[...] El legado es el cuidado con amor cristiano, como Cristo enseñó con la parábola del buen samaritano, sin discriminación. Margarita.

[...] El legado de un cuidado compasivo era brindar un cuidado con amor, se tenía como lema "servicio con amor". Los profesionales que trabajaban en las instituciones de salud decían, "los estudiantes y egresados de enfermería de UPeU tienen a Jesús en el corazón. Geranio.

[...] El legado es continuar con lo que Jesús enseñó: cuidado con amor basado en la cosmovisión cristiana. Orquídea.

Andersen (2022) señala la incorporación de principios de cuidado holístico y espiritual en la educación en enfermería, destacando la relevancia del cuidado con amor como un elemento clave para formar profesionales exitosos en esta área.

Benner (2012) menciona la importancia de desarrollar la compasión y el amor en el cuidado de enfermería, sugiere que la experiencia en la práctica lleva a una mayor sensibilidad hacia los pacientes, alineándose con el valor cristiano de cuidar con empatía y amor.

El cuidado de enfermería inspirado en el amor y basado en la cosmovisión cristiana no solo favorece el bienestar integral del paciente, sino que también enriquece el desarrollo personal y espiritual del profesional de enfermería, quién vive su labor como una manifestación de su fe y vocación de servicio a los demás. Este enfoque, centrado en el amor y la compasión, impacta de manera significativa en la calidad del cuidado brindado.

Constructo Emergente. Actitud Compasiva y Empática.

[...] La enfermera docente adventista de la UPeU es instrumento en las manos de Dios, con un legado de cuidado compasivo. Clavel.

[...] Los pacientes y las colegas de las Instituciones de Salud observaban el cuidado compasivo que brindaban los estudiantes de enfermería. Margarita.

[...] Los egresados de enfermería aplican cuidado compasivo a los pacientes y hacen oraciones por su recuperación. Geranio.

[...] Dar cuidado compasivo de lo recibido, se evidencia en el desempeño de los estudiantes, legado de formación que embandera el servicio. Astromelia.

[...] El ejemplo de Jesús es el legado de un servicio con cuidado compasivo, que lo aplicaban las estudiantes de enfermería con disciplina y compromiso. Geranio.

Swanson (2014) resalta la importancia del cuidado compasivo como un componente esencial de la enfermería integradora, ofreciendo ejemplos concretos como los profesionales de enfermería pueden expresar empatía y compasión en su labor diaria. Esta perspectiva propone una atención integral que abarca el bienestar holístico de la persona, reflejándose en la presencia genuina del enfermero junto al paciente, en la escucha activa de sus necesidades y en la demostración constante de empatía, con el objetivo de atender tanto los aspectos físicos como emocionales de la persona.

Jones (2017) centra la empatía y la comunicación eficaz como elementos importantes del cuidado compasivo en la relación entre el enfermero y la persona, reconociendo la importancia de atender las necesidades no solo físicas sino también cuidar de sus necesidades emocionales y espirituales.

El cuidado compasivo constituye un elemento esencial en la enfermería desde una perspectiva cristiana, ya que facilita vínculos profundos entre la enfermera y el paciente. Este tipo de atención promueve un enfoque holístico, centrándose en el bienestar integral de la

persona y reafirmando el carácter de la enfermería como práctica basada centrada en la dignidad, la empatía y el respeto por la singularidad de la persona.

Desde la Perspectiva de Egresados

Categoría 1: Hitos de la enfermería adventista: Formación profesional

Subcategoría: Competencias Generales Basadas en la Filosofía Cristiana de la Educación.

Constructo Emergente: Servicio Integral a la Persona.

[...] Los docentes que formaron a los profesionales de enfermería enseñaron sobre el cuidado bio-psico-socio-espiritual a la persona sana o enferma, resaltando el valor del altruismo y compasión. Gardenia.

[...] La formación de enfermería en la UPeU se enseñó con un servicio holístico, con una educación que resalta un estilo de vida saludable. Cucarda.

[...] Un hito en la formación profesional, es el servicio integral con amor fraternal sin distinción de raza, credo o nivel socio económico. Acacia.

[...] La formación profesional destacaba el servicio completo similar a lo que dejaron los pioneros enfermeros adventistas. Tulipán.

Levinas (1982) plantea que el servicio integral nace de una responsabilidad absoluta hacia el otro, reconociendo en cada persona a un ser valioso. En este sentido, servir implica una respuesta genuina que reconoce la singularidad del otro. Esta perspectiva enfatiza que el respeto hacia la persona requiere un servicio que contemple todas las dimensiones de su existencia, proponiendo así una concepción del servicio integral fundamentada en la responsabilidad ética y en una relación auténtica.

Guerrero (2020), desde su perspectiva adventista, enfatiza el papel del servicio integral como parte de la educación de los futuros enfermeros promoviendo una práctica centrada en el cuidado completo de la persona concluyendo que el enfoque integral es fundamental en la práctica preprofesional y profesional de la enfermería adventista, haciéndose necesario un desarrollo integral de los estudiantes abordando el rol del servicio y el cuidado holístico como componentes esenciales para la atención centrada en el paciente y comprendiendo la importancia de la colaboración interdisciplinaria ya que el servicio integral depende también de

un trabajo coordinado con otros profesionales de salud, aportando así a las necesidades físicas y espirituales de las personas.

En el ámbito de la formación profesional, la enfermería orientada al servicio integral exige una preparación que trascienda los conocimientos técnicos y clínicos. Esta formación debe incorporar valores, habilidades comunicativas y competencias para brindar un cuidado holístico. El objetivo es formar profesionales de enfermería capaces de ofrecer una atención integral, comprendiendo al ser humano en sus dimensiones física, mental, social y espiritual. Desde la visión adventista, el cuidado integral implica acompañar a la persona en su proceso de salud con respeto por su dignidad, promoviendo una formación en enfermería que reconozca a la persona como un ser completo y que fomente el compromiso con su bienestar a lo largo de toda su vida.

Constructo Emergente: Comunicación Asertiva y Efectiva.

[...] Con el conocimiento espiritual que tenían las estudiantes de enfermería se llevaba un mensaje efectivo y seguro de aliento y de confianza en Dios a los pacientes y sus familias. Pensamiento.

[...] Los docentes de la escuela de enfermería de la UPeU tenían una comunicación asertiva para la preparación de los futuros enfermeros. Girasol.

Watzlawick (1967) detalla cómo la comunicación impacta en las relaciones humanas, señalando que toda interacción posee un componente verbal como no verbal, los cuales deben ser coherentes entre sí para alcanzar una comunicación asertiva y efectiva. Afirma el principio fundamental de la comunicación humana que “es imposible no comunicar”, lo que significa que cualquier comportamiento humano, ya sea expresado con palabras o sin ellas, transmite un mensaje que influye en cómo lo percibe el receptor. En este sentido, una comunicación efectiva no solo consiste en expresar ideas de forma clara y respetuosa, sino también en considerar la relación interpersonal y el efecto emocional que se genera en el otro.

Peplau (1952) plantea que la interacción entre el enfermero y el paciente puede ser un recurso terapéutico clave en el tratamiento. Destaca que una comunicación clara, efectiva y asertiva es esencial para construir un vínculo de confianza que favorezca el bienestar del

paciente. El profesional de enfermería debe desempeñar roles como educador, consejero y líder, utilizando habilidades comunicativas para establecer una relación de ayuda. Esta interacción mutua permite que el paciente avance hacia el autoconocimiento y la autonomía. Subraya que el éxito en la enfermería radica en una comunicación auténtica y un lazo terapéutico sólido, lo cual convierte al enfermero en un agente de cambio positivo.

Jones (2017) en la relación entre el enfermero y la persona, enfatiza la importancia de la empatía y la comunicación efectiva, da énfasis en la enfermería cristiana que puede mejorar los resultados de salud. Resalta la relevancia de crear vínculos significativos entre los enfermeros y los pacientes, utilizando estrategias centradas en la comunicación para transformar la práctica de la enfermería y elevar la calidad del cuidado.

La enfermería adventista practica una comunicación clara, respetuosa y empática al integrar habilidades fundamentales que favorecen una interacción efectiva con los pacientes y el personal de salud. Esto contribuye a mejorar los resultados clínicos, minimizar errores y fomentar un ambiente laboral colaborativo.

Constructo Emergente: Cosmovisión Cristiana.

[...] La formación profesional tenía en cuenta las competencias generales basadas en valores cristianos y cuidado humano y compasivo. Pensamiento.

[...] Las asignaturas de formación cristiana se llevaba una por cada ciclo de estudios y las semanas de oración tenían como propósito fortalecer la dependencia de Dios en el cuidado del paciente. Cucarda.

[...] En el desarrollo de asignaturas se tenía en cuenta la integración de la fe y la enseñanza. Nardo.

[...] La formación profesional de enfermería en la UPeU tenía un enfoque integral porque consideraba a la dimensión espiritual. Acacia.

Neuman (2010), plantea la importancia de considerar a la persona desde una perspectiva holística que integre la dimensión espiritual, lo cual permite al estudiante y al profesional de enfermería visualizar a la persona como un ser completo.

Andersen (2022), Aborda la cosmovisión cristiana en sus enfoques educativos y éticos, integra principios cristianos en la práctica de enfermería, promoviendo el cuidado holístico que abarca el bienestar físico, social, emocional y espiritual del paciente.

Guerrero (2020), enfatiza el compromiso de los estudiantes de enfermería con valores de una cosmovisión cristiana reflejando el respeto hacia cada persona como parte de su legado profesional.

En la enfermería, la cosmovisión cristiana se enfoca en proporcionar una atención integral que no solo abarca las dimensiones físicas, psicológicas y sociales del paciente, sino que también incorpora el aspecto espiritual. Esta visión parte del reconocimiento del ser humano una creación de Dios. Desde este enfoque, el cuidado no se limita únicamente a mitigar el sufrimiento o tratar la enfermedad, sino que también implica ofrecer apoyo emocional y acompañamiento espiritual.

Constructo Emergente: Principios y Valores Éticos.

[...] La formación de enfermeros con valores cristianos, es un legado impartido por los docentes de la UPeU, quienes dejaron una huella que perdura en nosotras. Gardenia.

[...] Los valores en la formación de la enfermería, resaltaba el amor, responsabilidad, honestidad veracidad, disciplina, entre otros. Girasol.

[...] La disciplina era evidenciada por la puntualidad a clases teóricas y prácticas, mostrado en las docentes y estudiantes. Cucarda, Lirio.

Benner (2001) plantea una ética basada en la práctica y en la experiencia, en la que los valores como el amor, la responsabilidad y el respeto se fortalecen mediante el compromiso con el cuidado a la a la persona, entendiendo que se forma y se manifiesta en el ejercicio profesional.

Paredes (2017) su enfoque se centra en una ética cristiana fundamentada en principios como el amor, la justicia y la autonomía en la práctica de enfermería. Señala que es fundamental actuar con un profundo respeto por la dignidad de cada persona, brindando al paciente una atención integral que abarque lo físico, lo emocional y lo espiritual. Destaca que el auténtico compromiso ético surge del principio de “amar al prójimo como a uno mismo”, y que esta actitud debe orientar cada decisión y acción dentro de la práctica profesional de enfermería.

White (2010), destaca la importancia de tratar a cada persona con dignidad y respeto, reconociendo en cada ser humano el valor que tiene ante los ojos de Dios, enfatiza que el verdadero servicio a la humanidad involucra atender con una motivación de amor sincero, fundamental en la práctica ética de enfermería.

La práctica de la enfermería adventista se basa en la aplicación de principios y valores éticos, brindando una atención caracterizada por el respeto, la honestidad, la responsabilidad, la integridad y un enfoque centrado en la dignidad del ser humano. Esta atención busca responder de manera integral a las necesidades físicas, sociales, emocionales y espirituales de las personas, en un entorno sereno y acogedor que inspire paz y confianza. Asimismo, la amabilidad expresada a través de gestos y actitudes que contribuye a un cuidado más humano, resaltando el valor y la dignidad de cada persona.

Subcategoría: Competencias Específicas Basado en la Teoría y Práctica.

Constructo Emergente: Conocimientos Teóricos y Prácticos Basado en la Ciencia.

[...] La enfermería como carrera profesional, exige al estudiante el fundamento científico de la teoría y práctica para brindar un cuidado de calidad. Pensamiento.

[...] Los conocimientos teóricos y prácticos con evidencia científica marcaron un hito en el aprendizaje, logrando un desarrollo integral del estudiante. Girasol.

[...] Se impartían conocimientos teóricos y prácticos cimentados con evidencia científica que nos hacía estar seguros del cuidado brindado a los pacientes. Acacia, Lirio.

Stevens (2013), afirma que los conocimientos y prácticas clínicas en enfermería resultan efectivas cuando se fundamenta en evidencia científica, lo cual impulsa una transformación en la profesión de enfermería y eleva la calidad del cuidado brindado. Para alcanzar este objetivo, es fundamental que tanto los estudiantes como los profesionales de enfermería fortalezcan sus competencias en investigación y en la implementación de la práctica basada en la evidencia. Esto les permitirá adaptarse a los cambios, desarrollarse profesionalmente, mejorar la calidad del cuidado, hacer un uso más eficiente de los recursos y fomentar procesos de mejora continua.

Worrell (2021) menciona cómo los estudiantes y profesionales de enfermería pueden incorporar prácticas basadas en evidencia sin dejar de lado el enfoque ético y espiritual que define la atención de calidad a los pacientes en el cuidado de su salud. Destaca que la ciencia y la evidencia en enfermería no debe considerarse en conflicto con los valores éticos, sino como elementos complementarios que favorecen una atención integral y centrada en la persona.

Los conocimientos teóricos y prácticos en enfermería, sustentados en bases científicas, facilitan la comprensión y ejecución de intervenciones efectivas y seguras, promoviendo una atención humanizada y ética, en concordancia con lo establecido en el artículo 7 de la Constitución Política del Perú.

Constructo Emergente: Práctica Profesional en Laboratorio y en Instituciones Especializadas.

[...] Las prácticas en el laboratorio se regían al programa curricular, se caracterizaba por su exigencia académica y se contaba con buena logística. Pensamiento.

[...] En el laboratorio al inicio se realizó las primeras técnicas de enfermería con enseñanza vivencial, en relación al que hacer de enfermería. Gardenia.

[...] Las prácticas se realizaban en Instituciones de salud de acuerdo al nivel de complejidad y año de estudios que daba seguridad en el cuidado directo al paciente. Cucarda.

Benner (2001) destaca el valor formativo de la experiencia práctica, tanto en laboratorios como en instituciones especializadas de reconocido prestigio, ya que permite el desarrollo progresivo del aprendizaje mediante la integración de teoría y práctica. Esta articulación contribuye al fortaleciendo de la ética profesional y a la preparación para brindar cuidado eficaz. En este sentido, la combinación de espacios de simulación y entornos clínicos reales resulta fundamental para la formación de profesionales de enfermería competentes, reflexivos y con un sólido compromiso ético.

Worrell (2006) refiere que las prácticas en laboratorios e instituciones de renombre ayudan a los estudiantes de enfermería a desarrollar competencias técnicas avanzadas y al mismo tiempo incorporar principios de cuidado holístico.

La realización de prácticas profesionales de enfermería en laboratorios e instituciones de salud especializadas y reconocidas contribuye a fortalecer la seguridad y confianza del estudiante, reafirmando su compromiso con el cuidado integral del paciente y favoreciendo su desarrollo mediante el fortalecimiento de destrezas motoras, habilidades cognitivas y actitudes positivas.

Constructo Emergente: Investigación como Parte de la Innovación.

[...] Recuerdo a dos compañeras que elaboraron trabajos de investigación cumpliendo los requisitos que fueron presentados en congreso y en México. Cucarda.

[...] Docentes y estudiantes de enfermería elaboraban trabajos de investigación de acuerdo a los lineamientos de la política y protocolos institucionales; posteriormente se escribían artículos científicos que muchos de los cuales fueron publicados con propuestas de solución a los problemas de salud. Nardo.

Stevens (2013), Afirma que la investigación es esencial para impulsar la innovación, ya que aporta el conocimiento indispensable para crear nuevas ideas y servicios. Señala que esta debe estar alineada con el desarrollo, centrarse en las necesidades humanas y consolidarse como parte de una cultura organizacional que fomente el aprendizaje constante. Sin investigación, la innovación pierde base y orientación.

Dewey (1933), analiza el proceso de pensamiento reflexivo destacando la investigación como base para resolver problemas y fomentar el aprendizaje, aborda la investigación como una herramienta de aprendizaje y transformación social, destacando su papel en la educación como catalizador de la innovación.

La enfermería emplea la investigación como herramienta clave para innovar, optimizar su práctica profesional y encontrar respuestas a los problemas de salud que afectan al paciente, su familia y la comunidad, además amplía y profundiza los conocimientos que forman la base teórica y científica de la profesión. Es decir, cada nuevo estudio aporta información útil que se suma al saber, haciendo que la enfermería se fortalezca como ciencia y como disciplina académica.

Categoría 2 Hitos de la enfermería adventista: Gestión

Subcategoría: Habilidades administrativas.

Constructo Emergente: Liderazgo y Administración.

[...] El liderazgo de las primeras promociones de enfermería de la UPeU son referentes a nivel nacional e internacional que se aprendió del ejemplo de las maestras. Gardenia.

[...] Hay egresados de enfermería que ocupan cargos administrativos y de liderazgo que se sostienen en el temor de Dios, realizando una buena gestión en la parte hospitalaria y docencia universitaria. Girasol.

[...] Enfermería realizaba la gestión con liderazgo multidisciplinario en la universidad" ... Cucarda.

[...] Durante las prácticas de enfermería comunitaria los estudiantes gestionaban con municipalidades y otras instituciones públicas y privadas para que subvencionen sus proyectos de salud. Lirio, Tulipán.

Barton (1898) resalta el liderazgo y administración en enfermería, caracterizado por un enfoque tanto humanitario como organizativo, destaca la coordinación y dirección de equipos en contextos de crisis, proporcionando modelos de actuación basados en principios que orienta la forma de liderar. Enfatiza que la unión de la empatía, la organización y la ética puede impactar en la vida de las personas, dejando un legado que continúa inspirando a los líderes de enfermería en la actualidad.

Andersen (2004) describe que el liderazgo integral y ético, basado en principios cristianos, debe ser un pilar fundamental en contextos educativos, el liderazgo implica que los docentes en enfermería sean guías académicos y modelos de conducta profesional y moral, fomenta un aprendizaje significativo y prepara a los estudiantes para enfrentar los desafíos éticos y administrativos, enfatiza la importancia de formar líderes que sean modelos de integridad, compasión y servicio desinteresado y estos valores son esenciales para crear entornos de cuidado que promuevan el bienestar integral tanto de los pacientes como del equipo de trabajo.

La gestión y el liderazgo basados en principios éticos en enfermería elevan la calidad de la atención brindada y refuerzan la motivación y el bienestar del personal. Estos valores éticos favorecen un ambiente laboral positivo y promueven una atención enfocada en las necesidades del paciente.

Constructo Emergente: Proyección Social en la Comunidad.

[...] La proyección social se realizaba con atenciones de salud, los sábados y domingos, donde se controlaba la presión arterial, peso, talla y se llenaba un cuestionario sobre pronóstico cardíacos y además se hacía consejería sobre el estilo de vida. Pensamiento.

[...] Se gestionaban ayuda económica para apoyar a la comunidad en los proyectos de salud. Nardo.

[...] Se formaban equipos multidisciplinarios para la atención a la comunidad, de esta manera se formaban líderes en principios de salud. Acacia.

Neuman (2010) describe a la persona y comunidades como sistemas abiertos que interactúan con su entorno. Orienta a las enfermeras a diseñar programas preventivos y de intervención para mejorar la resiliencia comunitaria.

Guerrero (2020) propone que las prácticas de enfermería incluyan proyectos comunitarios que reflejen la filosofía adventista, promoviendo el cuidado integral y el servicio compasivo.

La participación de enfermería en la proyección social en la comunidad se basa en el compromiso de promover la salud, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida de las personas, destacando que enfermería tiene un rol en la proyección social, actuando como puente entre los sistemas de salud y la comunidad, promoviendo un enfoque preventivo y sostenible que contribuye al bienestar colectivo y al desarrollo humano.

Constructo Emergente: Gestión Curricular de la Escuela de Enfermería.

[...] La primera directora Karen Wensell elaboró un plan de estudios integral y de calidad de acuerdo a exigencias de la ANR. Pensamiento.

[...] El currículo de la escuela de enfermería estuvo actualizado con las exigencias del Departamento de Educación de la Iglesia Adventista del Séptimo Día y de las instituciones gubernamentales. Girasol.

Wright y Wosinski (2018) señalan que la eficacia de un currículum en enfermería radica en su capacidad para integrar principios esenciales como la evidencia científica, la capacidad de adaptación frente a los cambios del sistema de salud y la inclusión de valores éticos y sociales. Además, enfatizan la importancia de desarrollar en los estudiantes competencias críticas y reflexivas, promoviendo un aprendizaje que los prepare para atender adecuadamente

las necesidades de los pacientes y los motive a compro con la excelencia profesional y una atención humanizada.

Worrell (2021) sugiere que la gestión curricular debe integrar principios éticos, espirituales y científicos, para formar profesionales capaces de abordar las necesidades humanas con un enfoque integral, equilibrando los avances científicos con una formación basada en valores.

La gestión del currículo en enfermería debe caracterizarse por su dinamismo, enfoque integrador y orientación hacia las demandas científicas y las necesidades humanas, con el objetivo de formar profesionales capaces de afrontar con eficacia los desafíos del entorno actual.

Categoría 3: Hitos de la Enfermería Adventista

Subcategoría: Cuidado Espiritual.

Constructo Emergente: Interacción Espiritual Docentes-Estudiantes y Pacientes.

*[...] El cuidado espiritual dado de docentes a estudiantes y a pacientes es legado de la enfermería adventista que se distingue por su servicio abnegado y compasivo. Gardenia.
[...] La comunicación de docentes con estudiantes era amable y con respeto que infundía confianza y seguridad en el cuidado al paciente. Sus enseñanzas han generado el amor y fidelidad a Dios en nosotros. Girasol.*

Jones (2017) resalta la importancia de la vida espiritual como el centro de la identidad cristiana, la cual debe influir en todos los aspectos de la vida, orientando hacia una vida comprometida con la justicia social, el liderazgo y el servicio.

Swanson (2014) destaca que la interacción espiritual es como una conexión profunda que implica presencia compasiva, reconocimiento del otro como ser integral, esta interacción es relevante entre docente y estudiante de enfermería y paciente, promoviendo un modelo educativo basado en el respeto, fe y acompañamiento espiritual.

Benner (2012) destaca un enfoque integral del cuidado y de la formación en enfermería, donde la dimensión espiritual está presente en la compasión y la ética profesional, donde la relación educativa entre docente y estudiante se logra cuando el docente a través de su

ejemplo transmite conocimientos y valores humanos, resaltando la importancia de la empatía, el respeto y el compromiso en el proceso educativo.

La interacción entre docentes y estudiantes en enfermería se basa en un balance entre la calidad académica y la formación de valores humanos fundamentales, esta relación constituye un elemento clave para preparar profesionales competentes que también demuestren sensibilidad humana y ética en su práctica diaria. Además, favorece de manera importante tanto el desarrollo académico como personal de los estudiantes, promoviendo un ambiente educativo enriquecedor y colaborativo.

Constructo Emergente: Legado de la Filosofía Adventista de Enfermería.

[...] El legado de la filosofía adventista es un cuidado de enfermería con amor de principios y valores cristianos teniendo a Cristo como base de la enseñanza, entrega de servicio para el restablecimiento del paciente. Pensamiento.

[...] El legado de la escuela de enfermería de la UPeU en la formación, es el cuidado espiritual con una filosofía adventista. Girasol.

[...] El legado de la enfermería adventista en la UPeU es educar y cuidar la salud con principios y valores cristianos y enseñar a otros a hacerlo. Acacia.

Guerrero (2020) describe cómo el legado de la filosofía adventista influye en la formación de enfermeros comprometidos con un servicio humano y ético, enfatizando el valor del servicio a Dios y a la comunidad.

Andersen (2004) destaca que la filosofía adventista guía a los estudiantes de enfermería en la integración de la fe con su práctica cotidiana, promoviendo un enfoque holístico que valora el cuidado físico, emocional, social y espiritual de la persona, legado de transmitir valores como la compasión, el servicio y la integridad en las experiencias clínicas de los estudiantes.

El legado de la filosofía adventista inmersa en su quehacer cotidiano en la práctica de enfermería radica en la integración de principios éticos, espirituales y humanos en el cuidado de la salud, dentro de este legado destaca el amor como valor prioritario en el cuidado al paciente.

Subcategoría: Cuidado Compasivo.

Constructo Emergente: Cuidado Con Amor Basado en la Cosmovisión Cristiana.

[...] El egresado de enfermería de la UPeU es un profesional con cosmovisión cristiana con destrezas y sensibilidad de servicio con amor. Cucarda.

[...] La Escuela de enfermería de la UPeU brinda educación integral, bio, pisco, socio, espiritual, con cosmovisión cristiana, con principios y valores de amor y respeto a la persona. Nardo.

El legado para las generaciones futuras es la razón de ser, como docentes egresados es dar amor lo que se ha recibido con amor en todo el proceso de atención de enfermería"...

Tulipán.

Johnston (2017), refiere que la cosmovisión cristiana, como fundamento de la formación en los programas de enfermería adventista, guía a los estudiantes en el desarrollo de competencias científicas y también en la capacidad de ofrecer un cuidado integral que incluye la dimensión espiritual del ser humano, fomenta en los futuros profesionales de enfermería una comprensión profunda del valor de la persona, reconociendo que el bienestar espiritual es tan importante como el físico y emocional. En este contexto, los estudiantes son formados para brindar atención compasiva, empática y centrada en el paciente, respetando sus creencias, lo que constituye un distintivo esencial de la educación adventistas de enfermería.

Andersen (2022) aborda el cuidado holístico y amoroso con un servicio centrado en Cristo. Resalta como los profesionales de enfermería pueden reflejar el amor cristiano en su labor diaria mediante actos de compasión y trato respetuoso hacia los pacientes.

Guerrero (2020), destaca la integración de principios cristianos en la práctica clínica y educativa, enfatizando el amor como base de una cosmovisión cristiana para un servicio integral. Enfatiza que el cuidar significa atender las necesidades físicas, emocionales y espirituales de cada persona, reconociendo su valor inherente como ser creado por Dios.

El cuidado con amor, fundamentado en la cosmovisión cristiana, no solo eleva la calidad del servicio brindado, sino que también convierte la labor de enfermería en una vocación que valora la vida y fomenta el bienestar integral del ser humano.

Constructo Emergente: Actitud compasiva y Empática.

[...] La atención a la persona sana o enferma es con compasión con el ejemplo de Jesús. Lirio.

[...] El cuidado compasivo de enfermeros egresados de la UPeU se sustenta en principios de respeto y amor. Gardenia.

[...] La calidad del cuidado de los estudiantes de enfermería de la UPeU se basaba en el servicio del cuidado compasivo, que fue enseñado por las docentes de enfermería como los pioneros con una formación integral. Cucarda.

[...] La influencia de las primeras docentes que enseñaban el cuidado compasivo al paciente han dejado un legado. Nardo.

[...] Cuidar las cuatro áreas de la vida con un cuidado compasivo, aplicando la regla de oro. Acacia.

[...] El cuidado compasivo como legado de enfermería, es el modelo de Jesús. Lirio.

Swanson (2014) destaca que el cuidado compasivo consiste en acompañar emocionalmente al paciente, prestándole atención con empatía y escuchándole de manera activa. Subraya la relevancia de “estar con el otro”, lo que implica una conexión emocional genuina y una presencia empática constante en cada encuentro.

Worrell (2021) menciona que el profesional de enfermería debe mantener la compasión y la empatía hacia el paciente mientras se asegura que los cuidados que se brinda están sustentados científicamente, considera el cuidado compasivo como parte de un enfoque holístico que reconoce al paciente como un ser integral con necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales.

La enfermería adopta una postura de empatía, compasión y preocupación genuina por el bienestar del otro, enfocándose en un cuidado integral que contempla las dimensiones físicas, sociales, emocionales y espirituales de la persona. Esta sensibilidad ante el sufrimiento se manifiesta en actos concretos de cuidado. En la enfermería adventista, esta actitud se sustenta en valores cristianos, expresando el amor al prójimo como parte de un compromiso espiritual y un mandato divino.

Capítulo V

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

Durante el periodo de 1984 a 2019, la formación profesional de enfermería en la Universidad Peruana Unión se caracterizó por diversos hitos significativos. Entre ellos, destacan los cursos de Formación Cristiana presentes a lo largo de los diez ciclos académicos, así como la práctica de iniciar las clases teóricas, prácticas en aula, hospitalarias y comunitarias con oraciones y momentos de meditación religiosa. Además, se resalta la promoción de valores éticos fundamentales como el amor, la responsabilidad, el respeto y la disciplina, los cuales se reflejan en las relaciones entre docentes, estudiantes y pacientes.

El análisis sobre la gestión de enfermería en la Universidad Peruana Unión, basado en las percepciones de docentes, egresados y administradores, indica la importancia de preservar y fortalecer los espacios de interacción entre docente y estudiantes en su vínculo con Dios. También se resalta la necesidad de seguir promoviendo los principios filosóficos y bíblicos que caracterizan la educación adventista, los cuales fueron fundamentales en los inicios del programa académico de enfermería. En la misma línea, se propone continuar reforzando un currículo integral y restaurador que favorezca el desarrollo completo del ser humano en sus dimensiones física, psicológica, social y espiritual. En cuanto al cuerpo docente, las conversaciones revelan la urgencia de potenciar las cualidades de liderazgo en la gestión educativa, en concordancia con la filosofía cristiana que guio a los pioneros y estudiantes a avanzar con confianza en el cuidado del paciente y en asumir roles administrativos tanto en el ámbito universitario como en instituciones públicas y privadas a nivel local, nacional e internacional. Finalmente, se valora la labor de Proyección Social a través de programas de prevención y promoción realizados con empatía y respeto, teniendo como referentes a los mentores Fernando y Ana Stahl.

El legado de la enfermería en la Universidad Peruana Unión, durante el periodo 1984 al 2019, revela que el cuidado compasivo hacia el paciente ha sido un sello distintivo, expresando el amor de Dios hacia sus hijos y aquellos que sufren, y dejando una huella distintiva significativa en la historia de la profesión.

Recomendaciones

Se recomienda a las autoridades de la Universidad Peruana Unión reforzar y conservar el legado de la enfermería adventista, garantizando que los futuros profesionales continúen ofreciendo un cuidado compasivo fundamentado en principios éticos inspirados en la cosmovisión cristiana. Del mismo modo, es importante mantener viva la identidad adventista en la práctica profesional y seguir promoviendo una atención integral que considere no solo las necesidades físicas, sino también las dimensiones emocionales, mentales y espirituales de los pacientes.

Fomentar la realización de estudios similares en distintas áreas académicas con el fin de promover y difundir investigaciones cualitativas sobre el legado histórico de otras carreras afines en la Universidad Peruana Unión, fortaleciendo de este modo el conocimiento sobre la identidad institucional y su influencia en la sociedad.

Implicancias

Se recomienda compilar y difundir los resultados históricos del programa en una publicación escrita ya sea de forma de libro o artículo académico, con el fin de integrarla como recurso educativo para la formación de futuras generaciones de estudiantes y docentes.

Fortalecer la identidad espiritual en la formación profesional: es fundamental seguir incorporando contenidos relacionados con la espiritualidad, la ética cristiana y la misión adventista dentro del currículo, con el propósito de conservar y consolidar la identidad del cuidado de enfermería fundamentado en los valores de la fe.

Establecer un archivo histórico institucional: Diseñar un repositorio que recopile y preserve material documental y audiovisual relacionado con la trayectoria del programa de

enfermería, incluyendo testimonios, fotografías, documentos fundacionales y registros de proyectos misioneros.

Impulsar la creación de vínculos con egresados misioneros: Crear una red institucional que integre a exalumnos que han realizado labores en contextos tanto locales como internacionales, con el propósito de recopilar y sistematizar sus vivencias como testimonios del impacto perdurable del legado de la enfermería adventista.

Impulsar investigaciones análogas en otras disciplinas: Fomentar estudios cualitativos que exploren el legado histórico de otras carreras relacionadas en la Universidad Peruana Unión, con el propósito de fortalecer la comprensión de la identidad institucional y su influencia en la sociedad.

Implicancias para el Legado

Las implicancias en la práctica de enfermería resaltan la importancia de comprender el legado histórico, lo cual impulsa una praxis más reflexiva y fundamentada en principios y valores ético-cristianos, contribuyendo al fortalecimiento de la calidad del cuidado brindado.

Como implicancias en el ámbito educativo, se plantea la importancia de reconocer el legado adventista como un medio para fortalecer la identidad institucional en la formación de profesionales de enfermería, promoviendo así una educación integral que integre el conocimiento, la fe y el servicio.

En cuanto a las implicancias institucionales, esta investigación ofrece aportes significativos que fortalecen la autoimagen de la Universidad Peruana Unión como una entidad pionera en la formación de enfermeras y enfermeros con competencias místico-misioneras orientadas al cuidado espiritual del paciente.

Finalmente, las implicancias científicas indican que este estudio contribuye significativamente al desarrollo de la historiografía de la enfermería adventista en el Perú, desde un enfoque holístico y restaurador, abriendo nuevas posibilidades para promover tanto el cuidado espiritual como la preservación de la memoria histórica del legado.

Referencias Bibliográficas

- Alvarado, Eduardo., Rodríguez, Sofía., Cárdenas, Margarita., & Pacheco, A. (2018). El cuidado espiritual un camino para trascender en la razón de ser de la enfermería. *Rev. Enferm. Inst. Mex. Seguro Soc*, 1, 1–6.
- Álvarez, R. (2015). Hablemos de ética. *Rev. Fac. Med. México*, 58, 1–4.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422015000400003
- Amezcu, M. (2023). Los avances en historia de la Enfermería trazan nuevos desafíos para las revistas científicas. *Index de Enfermería Digital*, 31(4), 243–244.
<https://doi.org/10.58807/indexenferm20225413>
- Andersen, J. (2004). Integrating Faith and Learning in Nursing Education. *Journal of Adventist Education*, 23–28.
- Andersen, J. (2022). The Role of Spirituality in Nursing Education. *The Journal of Adventist Education*.
- Arratia, A. (2005a). *Investigación y Documentación Histórica en Enfermería*. 14(4), 567–574.
- Arratia, A. (2005b). *Investigación y Documentación Histórica en Enfermería*. 14(4), 567–574.
<http://www.scielo.br/pdf/tce/v14n4/a14v14n4>
- Barrionuevo, B., Fernandes, G., & del Pilar, M. (2014). Historia de la enfermería en el Perú: determinantes sociales de su construcción en el siglo XX. *Aquichan*, 14(2), 261–271.
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=06a91bd8-7ac7-4fb6-8db5-bb8b41e8a1d2%40sessionmgr4006>
- Barton, C. (1898). *The red cross* (1ra ed.). Harvard Medical Library.
- Benner, P. (2001). *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice, Commemorative Edition* (C.E.1ra). Prentice Hall Health.
- Benner, P. (2012, April). Educating Nurses: A Call for Radical Transformation - Ten Years Later. *Journal of Nursing Education*. *Journal of Nursing Education*., 183–184.
- Boff, L. (n.d.). *Saber cuidar*.

- Boff, L. (2002). *El Cuidado Esencial: Ética de lo Humano - Compasión por la Tierra*. Editorial Trotta.
- Bouvet de Korniejczuk, R. (2005). *Integración de la fe en la enseñanza y el aprendizaje* (1ra ed.). Editorial Montemorelos.
- Bouvet, R. (2005). *Integración de la fe en la enseñanza y el aprendizaje* (1ra ed.). editorial Montemorelos México.
- Brown, J. (2018). Modelo de la salud como expansión de la conciencia. In A. Marriner & M. Raile (Eds.), *Modelos y teorías en enfermería* (9na ed., p. 616). Elsevier.
- Bruner, J. (2015). *La educación puerta de la cultura* (Vol. 3). Antonio Machado Libros.
<https://es.everand.com/read/282788739/La-educacion-puerta-de-la-cultura>
- Bueno, M. I. (2018). Compasión, valor ético del profesional enfermero: estudio etnográfico en el área de salud de Soria. In *TDX (Tesis Doctorals en Xarxa)*. Universitat de Barcelona.
- Bullón, A. (1976a). *Él nos amaba* (1ra ed.). Talleres gráficos del Seminario Adventista Unión.
- Bullón, A. (1976b). *Él nos amaba* (1ra ed.). Talleres gráficos del Seminario Adventista Unión.
- Burgos, M., & Paravic, T. (2009a). Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería*, 25(1–2), 3. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192009000100010&script=sci_arttext
- Burgos, M., & Paravic, T. (2009b). Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería*, 25(1–2), 3.
- Cáceres, D., & Rincón, M. (2023). Gestión en Enfermería en Santander: ¿conocimiento propio o administración en salud? *Revista Cuidarte*, 14, 1–7.
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.3067>
- Cadwallader, E. M. (2010a). *Principios de la educación adventista en el pensamiento de Elena de White : filosofía, objetivos, métodos y misión*.
- Cadwallader, E. M. (2010b). *Principios de la educación adventista en el pensamiento de Elena de White : filosofía, objetivos, métodos y misión*.

- De Souza, M. C. (2009). *La artesanía de la investigación cualitativa* (1ra ed.). Lugar Editorial S.A.
- Dechile.net. (n.d.). *Diccionario etimológico castellano en línea*. Retrieved February 12, 2025, from <https://etimologias.dechile.net/>
- Delors, J. (1994). Los cuatro pilares de la educación. *Santillana/UNESCO*, 1–9.
- Delors, J. (1996). *La educación encierra un tesoro* (2da ed.). Ediciones Unesco. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://innovacioneducativa.uaem.mx:8080/innovacioneducativa/web/Documentos/educacion_tesoro.pdf
- DELS. (2017). *Declaración y pactos internacionales de derechos humanos*.
- Departamento de Educación de la IASD. (2009). *Pedagogía Adventista Departamento de Educación de la División Sudamericana de la Iglesia Adventista del Séptimo Día* (2da ed.). Asociación Casa Editora Sudamericana.
- Dewey, J. (1933). *How We Think: A Restatement of the Relation of Reflective Thinking to the Educative Process* (2da revisada). D.C. Heath & Co.
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Scielo- Investigación En Educación Médica*, 2(7), 5.
- Dilthey, W. (1949). *Introducción a las Ciencias del Espíritu* (E. Imaz, Ed.; 2a ed.). Fondo de Cultura Económica, Panuco.
- Donavedian, A. (2001). La calidad de la atención médica. *Calidad Asistencial*, 35, 1–38.
- Douglass, H. E. (2003). *Mensajera del Señor* (1ra ed.). Casa Editora Sudamericana.
- Dulzaides, M., & Molina, A. (2004). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *ACIMED - Scielo*, 12(2), 4.
- Espino, S. (2000). *Marco teórico del cuidado de enfermería – asesoría en tesis, proyectos, planes de negocio*. Congreso. <http://tesisproyectos.com/2018/10/22/marco-teorico-del-cuidado-de-enfermeria/>

- Fonseca, M. (2016). Importancia de los aspectos espirituales y religiosos en la atención de pacientes quirúrgicos. *Revista Chilena de Cirugía*, 1–7.
- Franco, Tania., De Almeida, María., De Almeida, Antonio., De Souza, Pacita., & Lazaro, Elaine. (2022). Legado De Florence Nightingale: Reflexão Sob A Ótica De Pierre Bourdieu. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 31, 1–9. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2021-0200>
- García, D. (1990). *Primum non nocere: El principio de no maleficiencia como funcionamiento de la ética médica* (1ra ed.). Anzos, S.A.
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=8xnx7jbhYCYC&oi=fnd&pg=PA3&dq=hip%C3%B3crates+y+la+%C3%A9tica+%22primum+non+&ots=KLgmaPAjiR&sig=TtJhMPXRPCyHiHTUyZRV0m_eVNs#v=onepage&q=hip%C3%B3crates%20y%20la%20%C3%A9tica%20%22primum%20non&f=false
- García, J. (2020a). Cuidar del cuidado: Ética de la compasión, más allá de la protocolización del cuidado de enfermería. *Revista de Enfermería y Humanidades*, 57, 1–8.
- García, J. (2020b). Cuidar del cuidado: Ética de la compasión, más allá de la protocolización del cuidado de enfermería. *Revista de Enfermería y Humanidades*, 57, 1–8.
<https://ciberindex.com/index.php/cc/article/view/57052cc>
- Gardner, H. (2022). *Inteligencias múltiples: La teoría en la práctica*. Planeta publishing.
- Gilligan, C. (2013). La ética del cuidado. *Cuadernos de La Fundación Víctor Grifols i Lucas*, 1–58.
- Gómez, D. (2013). Ascenso de enfermeras a la gerencia académica: discutiendo su rol según la teoría de adaptación de Roy (años 70-80). *Revista Brasileira de Enfermagem*, 1–7.
- Gómez, R. (2008). *La dignidad humana en el proceso salud enfermedad*. Universidad del Rosario.
- Gonzales, S., & Sánchez, J. (2022). Modelo de Software para Gestión de Enfermería; Artículo de Revisión. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 30, 1–8.

- Graña, A. (2015). Filósofos que contribuyeron al progreso de la medicina. *Acta Médica Peruana*, 32, 1–9.
- Guerrero, M. (2020, April). Ética y profesionalismo en la formación de enfermeros desde una perspectiva adventista. *Revista Educación En Enfermería*, 89–94.
- Gutierrez, D. (2021a). Florence Nightingale, la vigencia de un legado. *Eugenio Espejo*, 15, 1–3.
- Gutierrez, D. (2021b). Florence Nightingale, la vigencia de un legado. *Eugenio Espejo*, 15, 1–3.
- Gutiérrez, Dora., & Reyes, F. (2022). Currículum de formación en enfermería: análisis de competencias profesionales. *Revista Electrónica de Portales Médicos*.
- Hernández, Roberto. F. Carlos. B. M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
- Hernández Sampieri, Roberto. F. C. Carlos. B. L. M. del Pilar. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). Mc Graw Hill Education.
- Hersey, Paul., & Blanchard, K. (1996). Great Ideas in Management: Theories and Techniques That Have Shaped the Modern Corporation. In *Englewood Cliff: Prentice Hall* (10a ed.). Pearson.
- Jamieson, E. M., Sewall, M. F., & Suhrie, E. B. (1968). *Historia de la Enfermería* (6a ed.). Editorial Interamericana, S.A.
- Johnston, E. (2017a). Teaching Spiritually Sensitive Nursing Care: Recommendations for an Ethical Adventist Approach. *The Journal of Adventist Education*, 79, 1–20.
- Johnston, E. (2017b). Teaching Spiritually Sensitive Nursing Care: Recommendations for an Ethical Adventist Approach. *The Journal of Adventist Education*, 79, 1–20.
- Jones, P., James, B., Owino, J., Abemyil, M., Paredes, A., & Ramal, E. (2018a, October). Un marco distintivo para la enfermería adventista. *Revista Educación Adventista*, 2, 17.

- Jones, P., James, B., Owino, J., Abemyil, M., Paredes, A., & Ramal, E. (2018b, October). Un marco distintivo para la enfermería adventista. *Revista Educación Adventista*, 2, 17.
<https://jae.adventist.org/es/2018.2.2>
- Jones, P., & Ramal, E. (2018). El Pasado y el Futuro de la Enfermería Adventista. *Revista Educación Adventista*, 2. <https://jae.adventist.org/es/2018.2.1>
- Jones, P. S., James, B. R., Owino, J., Abemyil, M., Paredes de Beltrán, Á., & Ramal, E. (2017). A Distinctive Framework for Adventist Nursing. *The Journal of Adventist Education*, 79(5), 56.
- Jones, Patricia. (2017). *Compassionate Nursing: How to Provide Patient-Centered Care* (1ra ed.). Springer Publishing Company.
- Kalbermatter, P. (1950). *20 años como misionero entre los indios del Perú* (1st ed.). Editorial Nueva Impresora.
- Knight, G. R. (2015). *Filosofía y Educación* (1ra ed.). Asociación Casa Editora Sudamericana.
- Krause, M. (1995). La investigación cualitativa: Un campo de posibilidades y desafíos. *Revista*, 19–39. <http://files.mytis.webnode.cl/200000020-f1c75f2c42/Krause, M.%3B La investigaci3n cualitativa, un campo de posibilidades y desaf3os.pdf>
- Le3n, C. (2006). *Enfermer3a ciencia y arte del cuidado*. Revista Cubana de Enfermer3a.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007
- Le3n Rivera, J. (2015). La investigaci3n cualitativa y el desarrollo profesional de enfermer3a.
<Http://Revistas.Urp.Edu.Pe>, 2, 1–15.
- Le3n Rom3n, C. (2020). Florence Nigtingale: Vigencia de su legado. *X Jornada Cient3fica Pedag3gica Cubana*.
- Levinas, E. (1982). *La huella del otro* (1ra ed.). 3ditions de Minuit .
- L3pez, J. (2017). Educational Research: Educational Purposes, the nature of knowledge and Ethical Issues. *International Journal of Research*, 2(1), 5.
<https://doi.org/10.19239/ijrev2n1p1>

- Macho, M. (2017). Florence Nightingale, mucho más que la dama de la lámpara. *Ciencia y Más*.
- Maquera, J. P. (2014). *Operación Andes Libres: Construyendo la Utopía...* (1a ed.). Editorial Imprenta Unión.
- Mardones, S. (2004). *Cuando yo mando, tú no obedeces*. (1ra edic.). FANESE.
- Martínez, M. Luisa. C. Elena. (2023). *Historia de la enfermería: Evolución histórica del cuidado enfermero*. (4ta ed.). Elsevier.
- Melendez, S. (2021). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *SciELO Analytics*, 8.
- Merino, A. L. (2017). Representación social de la imagen de la enfermera peruana. In *Repositorio de Tesis - UNMSM*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Merriam, S. B., & Tisdell, E. J. (2015). *Qualitative Research: A Guide to Design and Implementation* (4ta ed.). CA: Jossey-Bass.
- [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=JFN_BwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA137&dq=Merriam,+SB+\(2009\).+Qualitative+research:+a+guide+for+design+and+implementation.+San+Francisco,+CA:+Jossey+-Bass.&ots=wN1TRG-Fa9&sig=PweNeD2X6j3XP9aftAHehPn1pNg#v=onepage&q&f=f](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=JFN_BwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA137&dq=Merriam,+SB+(2009).+Qualitative+research:+a+guide+for+design+and+implementation.+San+Francisco,+CA:+Jossey+-Bass.&ots=wN1TRG-Fa9&sig=PweNeD2X6j3XP9aftAHehPn1pNg#v=onepage&q&f=f)
- Miles, Matthew. H. Michael. S. J. (2014). *Qualitative data analysis* (3ra ed.). SAGE publications.
- Moraima, M., & Auxiliadora, L. (2008, June). El análisis de contenido: Una forma de abordaje metodológico. *Año*, 14, 17. <https://www.redalyc.org/pdf/761/76111892008.pdf>
- Neuman, B. (1995). *The Neuman Systems Model* (3ra ed.). Appleton & Lange.
- Neuman, B. (2010). *The Neuman Systems Model* (5ta ed.). Pearson.
- Núñez, E., & Jana, A. (2017a). El Legado de las Enfermeras Sanitarias en el Cuidado de la Salud Chilena. *Ciencia y Enfermería*, 23(3), 113–124. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532017000300113>

- Núñez, E., & Jana, A. (2017b). El Legado de las Enfermeras Sanitarias en el Cuidado de la Salud Chilena. *Ciencia y Enfermería*, 23(3), 113–124. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532017000300113>
- Oerther, D., & Oerther, S. (2020). Nightingale's legacy as a nurse theorist promotes healthful food systems. *Perspectives in Public Health*, 140(3), 141–143. <https://doi.org/10.1177/1757913920908888>
- Oguisso, T. (2006). Reflexiones sobre Etica y Enfermería en América Latina. *Index de Enfermería*, 15(52–53), 49–53.
- Oguisso, T. (2007). *Trajetória Histórica e Legal da Enfermagem* (2nd ed.). Editora Manola Ltda.
- OMS. (2020). *Situación de la enfermería en el mundo*.
- OMS. (2024). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Ginebra: OMS. OMS.
- OMS/OPS. (2013). *Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y Didáctica* (Marta do Prado, Maria de Souza, Marisa Monticelli, María Cometto, & Patricia Gómez, Eds.). Serie PALTEX Salud y Sociedad .
- OPS - OMS. (2020). *Enfermería*. OPS - OMS. <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Orem, D. (2001). *Nursing: Concepts of Practice* (6a ed.). Mosby, St. Louis.
- Paredes Á. (2017a). *Ética Cristiana en la Enfermería* (1a ed.). Editorial Unión.
- Paredes Á. (2017b). *Ética Cristiana en la Enfermería* (1a ed.). Editorial Unión.
- Paredes, M. A. (2012). *Enseñanza Universitaria en Ciencias de la Salud: Uso de metodologías activas para el mejor aprendizaje* (1ra ed.). CREDO EDICIONES.
- Paredes, M. A. (2014). *Educación Universitaria basada en competencias: Avances, dificultades y perspectivas en las escuelas de enfermería de Lima - Perú*. Universidad Peruana Unión.
- Pender, N. (2011a). *Health Promotion in Nursing Practice* (7ma ed.). Pearson Education, Inc.
- Pender, N. (2011b). *Health promotion model manual* (3ra ed.). Colleagues Publications.
- Peplau, H. (1952). *Interpersonal Relations in Nursing* (1ra ed.). G. P. Putnam's Sons.

- Perez, E., Altisent, R., & Rocafort, J. (2016). Definition of compassion in healthcare: A systematic literature review. *International Journal of Palliative Nursing*, 22(12), 599–606. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2016.22.12.599>
- Peverine, H. (1988). *En las Huellas de la Providencia* (1st ed.). Casa Editora Sudamericana.
- Pfetscher, S. (2018). La enfermería moderna. In M. Raile & A. Marriner (Eds.), *Modelo y teorías en enfermería* (9na ed., p. 616). Elsevier.
- Pittman, P. (2015). Best Practices in Nursing Education: Theory and Practice Integration. *Journal of Nursing Education and Practice.*, 5(4), 1–8.
- Plenc, D. O. (2008). *Misioneros en Sudamérica* (1a ed.). ACES.
- Quintero, M. (2001). Enfermería en el mundo cristiano. *Aquichan*, 1(1), 4.
- Quiroz, R. (2012). Sócrates entre mito y razón. *Byzantion Nea Hellás*.
- Quispe, G. (2021). Stahl, Ferdinand Anthony (1874-1950). In D. Trim (Ed.), *ESDA Encyclopedia of Seventh Day Adventists* (1ra ed.). Pacific Press.
- Raile, M. (2022). *Modelos y teorías en enfermería* (10°). Elsevier. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=nIpgDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=te%C3%B3ricas+de+enfermer%C3%ADa&ots=6rYwksUo6O&sig=vYV_YGbc3feACM0tk8FCzp0Ykfw#v=onepage&q=te%C3%B3ricas%20de%20enfermer%C3%ADa&f=false
- Real Academia Española. (2014a). *Diccionario de la lengua española* (23a ed.). <http://www.rae.es/>
- Real Academia Española. (2014b). *Diccionario de la lengua española* (23a ed.).
- Rebolledo, D. (2019). Enfermería según la perspectiva deconstructivista de Derrida. *Revista de La Facultad de Medicina*, 67(1), 91–96. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.65920>
- Reyes, E. (2023). *Fundamentos de Enfermería, ciencia, metodología y tecnología*. (3ra ed.). El Manual Moderno S.A.
- Salamanca, A. B. (2018). El legado que nos deja Stephen Hawking: CONCYTEC. *Nureth*, 15(93).

- Saltos, Irma., & Huaiquián, J. (2020). El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. *Enfermería Investiga*, 5, 1–9.
- Saltos Llerena, Irma., & Huaiquián Silva, J. (2020). El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. *Enfermería Investiga*, 5, 1–9.
- Sepúlveda-Rivas, C., & Rivas-Riveros, E. (2022). El cuidar de enfermería y los derechos de la infancia: experiencia en Centros de Salud Familiar. *Enfermería Universitaria*, 18(3), 329–343. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.3.1030>
- Siles, Oguisso, Fernandes, & De Souza. (2013). *Cultura de los cuidados : historia de la enfermería iberoamericana*. (1st ed.). Editorial Club Universitario.
<https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=v4H6DQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA11&dq=taka+oguisso+y+la+historia+de+la+enfermería&ots=NTAWmaAKVj&sig=OinxatZDZteVjrsOXND9YCtUBN0#v=onepage&q=taka+oguisso+y+la+historia+de+la+enfermería&f=false>
- Solórzano, R. (2018). El impacto de la comunicación asertiva docente en el aprendizaje auto dirigido de los estudiantes. *Revista Universidad y Sociedad*, 10, 1–6.
- Stevens, K. (2013). The Impact of Evidence-Based Practice in Nursing and the Next Big Ideas. *Online Journal of Issues in Nursing*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23758422/>
- Swanson, K. (2014). *Compassionate care and nursing practice* (1ra ed.). Oxford University Press.
- Taylor, E. J., & Carr, M. F. (2009). Nursing Ethics in the Seventh-Day Adventist Religious Tradition. *Nursing Ethics*, 16(6), 707–718. <https://doi.org/10.1177/0969733009343135>
- Taylor, S. B. R. D. M. (2016). *Introduction to qualitative research methods* (4ta ed.). Wiley.
- Tejada, S., Ramirez, E. J., Díaz, R. J., Huyhua, S. C., Tejada, S., Ramirez, E. J., Díaz, R. J., & Huyhua, S. C. (2019). Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. *Enfermería Universitaria*, 16(1), 41–51.
<https://doi.org/10.22201/ENEO.23958421E.2019.1.577>

- Tobón, S. (2013). *Formación integral y competencias* (4°). ECOE. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.researchgate.net/profile/Sergio_Tobon4/publication/319310793_Formacion_integral_y_competencias_Pensamiento_complejo_curriculo_didactica_y_evaluacion/links/59a2edd9a6fdcc1a315f565d/Formacion-integral-y-competencias-Pensamiento-complejo-curriculo-didactica-y-evaluacion.pdf
- Tobón, S. (2015). *Formación basada en competencias* (2da ed.). Ecoe Ediciones. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.uv.mx/psicologia/files/2015/07/Tobon-S.-Formacion-basada-en-competencias.pdf
- Torralba, F. (2010). Hacia una antropología de la vulnerabilidad. *Revista Forma*, 2, 1–8.
- Universidad Peruana Unión. (2019a). *Reseña Histórica - UPeU*. Página Principal de La UPeU. <https://www.upeu.edu.pe/resena-historica/>
- Universidad Peruana Unión. (2019b). *Reseña Histórica - UPeU*. Página Principal de La UPeU. <https://www.upeu.edu.pe/resena-historica/>
- UPeU Modelo Educativo 2021-2025. (2021). *UPeU Modelo Educativo 2021-2025*.
- Vaňková, M., & Bártlová, S. (2015). Historical and foreign legacy for the supervision concept in the Czech nursing. *Kontakt*, 17(1), e32–e41. <https://doi.org/10.1016/j.kontakt.2015.01.008>
- Villalobos, M. (2022). *El significado del cuidado espiritual y los fundamentos cristianos en la práctica de enfermería en una clínica de Lima-Perú*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Vygotsky, L. (2021). *Pensamiento y lenguaje* (3ra ed.). Editorial Pueblo y educación. https://books.google.com.pe/books?id=CGM0EAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Watson, J. (2008). *Nursing: The Philosophy and Science of Caring*. University Press of Colorado. (1ra ed.). University Press of Colorado.
- Watzlawick, Paul. B. J. J. D. (1967). *Pragmatics of Human Communication: A Study of Interactional Patterns, Pathologies, and Paradoxes* (1ra ed.). Norton & Company.

- White, E. (1995a). *Consejos sobre la salud* . Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (1995b). *Consejos sobre la salud* . Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (2008). *La educación cristiana* (2a ed.).
- White, E. (2009a). *La educación* (1ra ed.). Libros on line.
- White, E. (2009b). *La educación* (1ra ed.). Libros on line.
- White, E. (2010). *El Ministerio de Curación* (4a ed.). ACES.
- White, E. (2015). *Fundamentos de la educación cristiana* (1ra ed.). Asociación Casa Editora Sudamericana.
- Wikcionario. (2023). *Diccionario etimológico* .
- Wilches, Olga., & Carmona, D. (2023). El legado de de Nightingale en el programa de enfermería de la universidad católica de oriente. *CuidArte*, 12, 1–23.
- Wogu, C. N. (2020). The Legacy of Elisabeth Maria Redelstein, RN. *International Bulletin of Mission Research*, 44(3), 291–301. <https://doi.org/10.1177/2396939320905676>
- Worrell, D. (2006). Integrating Faith and Health in Nursing Education. *Journal of Adventist Education*.
- Worrell, D. (2021). Ethical and Spiritual Practices in Evidence-Based Nursing Care. . *Journal of Christian Nursing*., 38(2).
- Wright, D., & Wosinski, J. (2017). Core components of the nursing curriculum. *Journal of Adventist Education*, 5.
- Wright, Dolores. W. J. (2018). Cambio de paradigmas en el currículo de enfermería: de práctica basada en habilidades, a toma de decisiones críticas y práctica innovadora. *Revista Educación Adventista*, 1–4.
- Yin, R. K. (2015). *Qualitative Research from Start to Finish* (2da ed.). Guilford Publications.
- Young, P., de Smith, V. H., Chambi, M. C., & Finn, B. C. (2011). Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Revista Medica de Chile*, 139(6), 807–813. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>

Zabalza, M. Á. (2006). La convergencia como oportunidad para mejorar la docencia universitaria. *Revista Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 20, 1–34.

Zarate, R. (2023). La gestión del cuidado de enfermería . *Index de Enfermería*.

Apéndice

Apéndice B: Consentimiento informado
Para entrevista semiestructurada grabada

Mi nombre es Ruth Vallejos Atalaya, estudiante del doctorado que estudia en la Universidad Peruana Unión. Esta entrevista individual grabada tiene como propósito dar a conocer la presencia de la enfermería adventista en la Universidad Peruana Unión: legado histórico en el cuidado durante los años 1984 – 2019.

Dicha información permitirá generar aporte histórico y reflexión sobre el cuidado de la enfermería adventista en la iglesia y la sociedad para entender los procesos que se presentaron a través del tiempo como parte del conocimiento para el crecimiento del que hacer del enfermero y enfermera en beneficio de la persona sana o enferma en su todo bio-psico-socio-espiritual.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda las preguntas de la entrevista, así mismo, puede dejar de responder a la entrevista en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a mi correo electrónico ruthvallejos@upeu.edu.pe y/o a mi celular N° 989059428

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al responder las preguntas de esta entrevista estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio

Apéndice C: Matriz de categorización

Sujeto de estudio	Categorías	Subcategorías	Constructos Emergentes
Docentes, Administradores y Egresados	Hitos de la enfermería adventista: Formación profesional	Competencias generales basadas en la filosofía cristiana de la educación.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Servicio integral a la persona. ▪ Comunicación asertiva y efectiva. ▪ Cosmovisión cristiana. ▪ Principios y valores éticos.
		Competencias específicas basadas en la teoría y práctica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento teórico práctico basado en la ciencia. ▪ Práctica profesional en laboratorio y en instituciones especializadas. ▪ Investigación como parte de la innovación.
	Hitos de la enfermería adventista: Gestión	Habilidades administrativas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Liderazgo y administración. ▪ Proyección social en la comunidad. ▪ Gestión curricular de la escuela de enfermería.
	Hitos de la enfermería adventista: Legado	Cuidado espiritual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Interacción espiritual docentes-estudiantes y pacientes. ▪ Legado de la filosofía adventista de enfermería.
		Cuidado compasivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuidado con amor basado en la cosmovisión cristiana. ▪ Actitud compasiva y empática.

Apéndice D: Características de los entrevistados Administradores

N°	Edad	Genero	Rol	Nivel de educación	Seudónimo	Experiencia en enfermería	Experiencia administrativa	Experiencia docente
1.	69	M	Vicerrector Decano jubilado	Doctor	Clavel	–	15	43
2.	82	F	Directora de Enfermería Administración y servicio en enfermería jubilada	Doctora	Jazmín	40	20	20
3.	69	F	Decana, directora, Jubilada en ejercicio docente	Doctora	Margarita	41	35	6
4.	57	F	Docente Administradora	Doctora	Astromelia	26	18	8
5.	--	F	Docente Coordinadora académica de Maestría Coordinadora de Investigación de la UPG Ciencias de la salud	Magister en Docencia e investigación -Especialista en UCI	Geranio	-	10apx	13 apx
6.	–	F	Docencia en Enfermería y administrativa Jubilada	Bachiller en Enfermería Maestría en Docencia en Enfermería Doctorado en Administración	Orquídea	-	-	-
7.	52	F	Directora de Pos grado Decana de Facultad de salud	Doctora en Salud pública Magister en Ciencias de la Enfermería,	Lila	30	15	29
8.	50	F	Secretaria académica de ciencias de la salud Docente	especialidad en cuidados intensivos, estudios doctorales concluidos	Amarilis	18	5	11


Características de los entrevistados docentes

N°	Edad	Genero	Rol de la enfermera	Nivel de educación	Seudónimo	Experiencia en enfermería	Experiencia en Docencia	Experiencia asistencial
9.	48	F	Asistencial y docente	Doctora	Amapola	25	16	25
10.		F	Asistencial y docente	Magister	Hortensia	18	14	4
11.	68	F	Docente Jubilada y asistencial	Magister	Rosa	35	14	21
12.		F	Asistencial y docente	Magister	Fresia	15	13	2


Características de los entrevistados egresados

N°	Edad	Genero	Rol de la enfermera	Nivel de educación	Seudónimo	Experiencia en enfermería	Experiencia en Docencia	Experiencia asistencial
13.	45	F	Enfermera asistencial	Universitaria	Pensamiento	23	2	21
14.	53	F	Administración hospitalaria y la docencia	Doctora	Gardenia	32	16	16
15.	49	F	Enfermera asistencial	Magister	Girasol	26		12
16.		F	Enfermera asistencial	Licenciada	Cucarda	10	7	3
17.	59	M	Enfermero asistencial	Magister	Nardo	35	13	22
18.	50	F	Enfermera asistencial	Licenciada	Acacia	26	1	25
19.	38	F	Enfermera asistencial	Licenciada	Lirio	18	2	16
20.	40	F	Enfermera asistencial	Licenciada	Tulipán	28	3	25

Apéndice E: Constancia del Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión



UPeU
UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN



UPeU Dirección General
De Investigación

Lima, Perú, 08 de febrero de 2023

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **RUTH VALLEJOS ATALAYA**, identificada con DNI N° 18897659, con título: **"Presencia de la Enfermería Adventista en la Universidad Peruana Unión: Legado histórico en el cuidado, 1984 - 2019"**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2023-CEUPeU-003.



Dr. Salomón Huancahuire Vega
Presidenta
Comité de Ética de Investigación



Mrs. Wilber Charmin Morales Garcia
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Vila Unión - Iqta, edufa Km. 18 de la Carretera Central, Lurigancho - Chosica, Lima 15, Perú
Teléfono: (01) 618-8300 Web: www.upu.edu.pe E-mail: universidadperuanunion@upu.edu.pe

Apéndice F:Otros

SE CREA LA UNIVERSIDAD PRIVADA DENOMINADA "UNIVERSIDAD UNION INCAICA"

LEY N° 23758

EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

POR CUANTO:

El Congreso ha dado la Ley siguiente:

El Congreso de la República del Perú;

Ha dado la ley siguiente:

Artículo 1º. — Créase la Universidad privada denominada "Universidad Unión Incaica", como persona jurídica de derecho privado, con sede en la localidad de Ñaña, distrito de Lurigancho, provincia y departamento de Lima, y reconócese como entidad organizadora y promotora de ella a la Asociación Unión Incaica de la Iglesia Adventista del Séptimo Día.

Artículo 2º. — La Universidad Privada Unión Incaica, no tendrá fines de lucro y se sujetará en su organización y funcionamiento a la legislación universitaria vigente y dentro del respeto de los principios consagrados en la Constitución Política del Perú. Ofrecerá inicialmente las siguientes carreras: Educación, Música, Contabilidad, Enfermería, Industrias Alimentarias y Teología.

Artículo 3º. — La Universidad que se crea por esta ley, al igual que las demás Universidades de la República se sujetarán, en cuanto corresponde a su financiamiento, única y exclusivamente a las disposiciones genéricas pertinentes que rigen al conjunto de dichas universidades.

Artículo 4º. — Deróganse o déjense en suspenso todas las disposiciones que se opongan a la presente ley.

Artículo 5º. — La presente ley rige a partir del siguiente día de su publicación.

Comuníquese al Presidente de la República para su promulgación.

Casa del Congreso, en Lima a los veintidós días del mes de Diciembre de mil novecientos ochentitrés.

RICARDO MONTEAGUDO MONTEAGUDO,
Presidente del Senado.

DAGOBERTO LAINEZ VODANOVIC, Presidente de la Cámara de Diputados.

ALBERTO GOICOCHEA ITURRI, Senador Secretario.

PEDRO BARDI ZEÑA, Diputado Secretario.

Al señor Presidente Constitucional de la República.

POR TANTO:

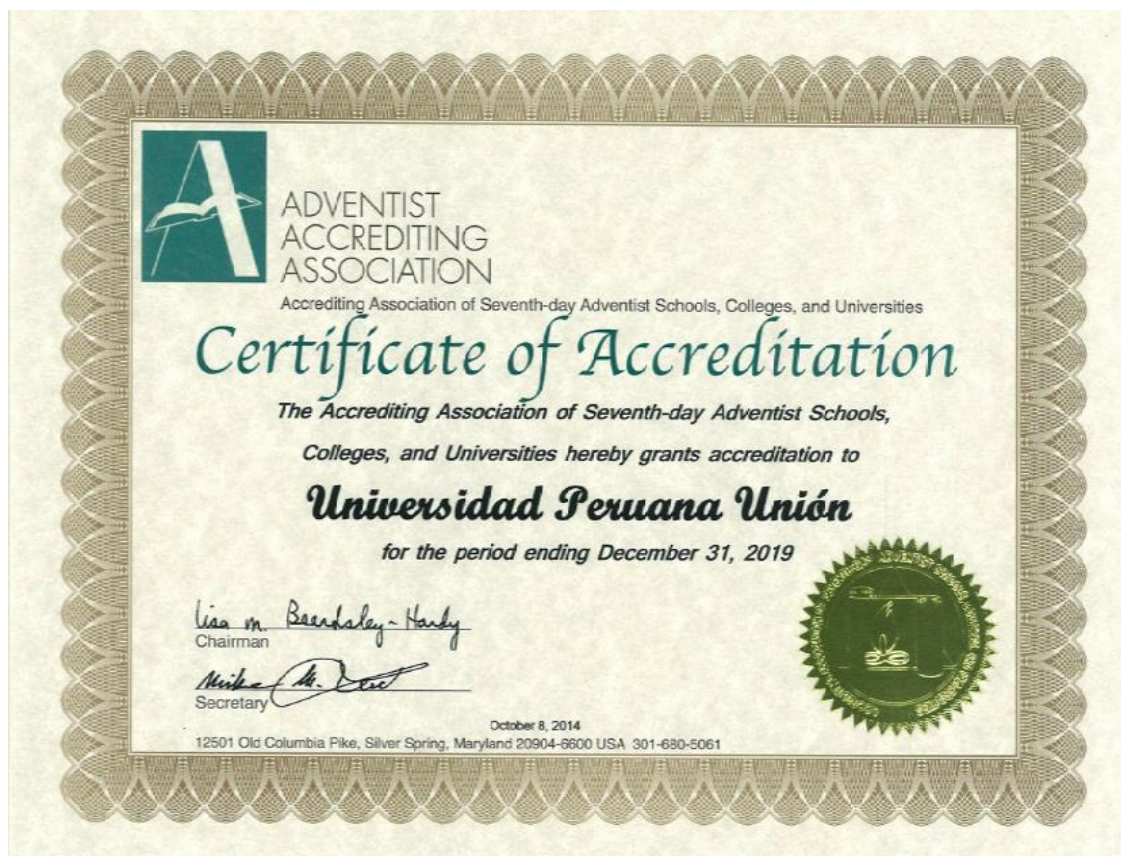
Mando se publique y cumpla.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los treinta días del mes de Diciembre de mil novecientos Ochentitrés.

FERNANDO BELAUNDE TERRY, Presidente Constitucional de la República.

PATRICIO RICKETTS REY DE CASTRO, Ministro de Educación.

Certificado de acreditación a la Universidad Peruana Unión por la AAA al 2019



La investigadora en el 2018 con la Dra. Karen Wensell primera directora de la EP Enfermería de la Universidad Peruana Unión



Dra. Ángela Paredes past decana, pionera de la Escuela de enfermería



La primera promoción de enfermería, en ceremonia de egresados en el auditorio Alva y Alva



Algunas estudiantes de la Primera Promoción de Enfermería de la Universidad Peruana Unión de izquierda a derecha Gisela, Nancy, Mariela, Dra. Karen Wensell, Wilma Mgtr. Clorinda Rojas y Ruth



Gisela en prácticas de laboratorio



Gisela y Keyla en prácticas clínicas



Pioneras del desarrollo de enfermería adventista en la UPeU como asesoras en la creación de la maestría y doctorado de enfermería



Dra. Pat Jones



Dra. Edelweiss Ramal

Pioneros de Enfermería en el Perú Fernando y Ana Stahl llegando a Puno en 1911, en balsa luego de cruzar el lago Titicaca desde Bolivia



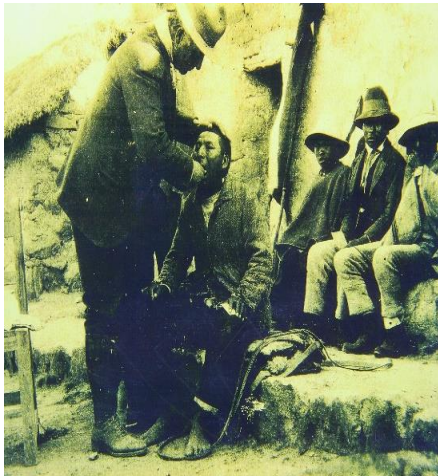
Los esposos Stahl desplazándose en caballos por las alturas de Puno para las visitas domiciliarias



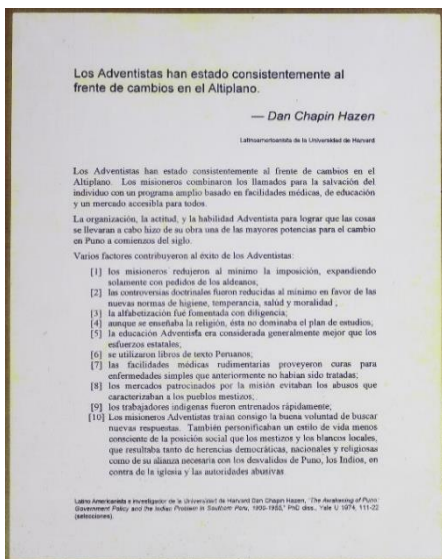


Ana Stahl, en chequeo oftalmológico a una indígena de Puno

Fernando Stahl, en chequeo Médico a un indígena de Puno

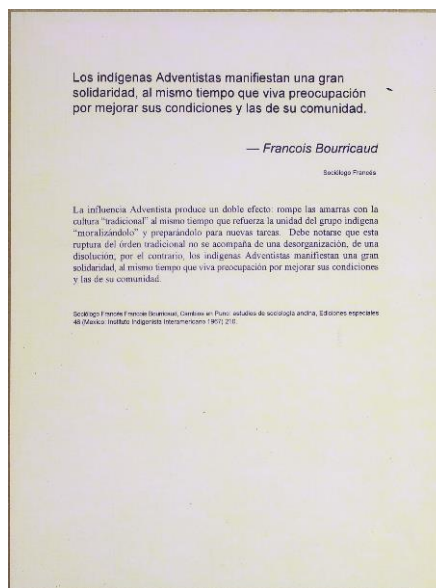


Fernando Stahl, haciendo curaciones odontológicas a un indígena de Puno



Dan Chapin Hazen, de la Universidad de Harvard refiere que los adventistas han estado consistentemente al frente de cambios en el Altiplano

Francois Bourricaud, sociólogo francés, menciona que los indígenas Adventistas manifiestan solidaridad y preocupación por mejorar sus condiciones y de su comunidad.



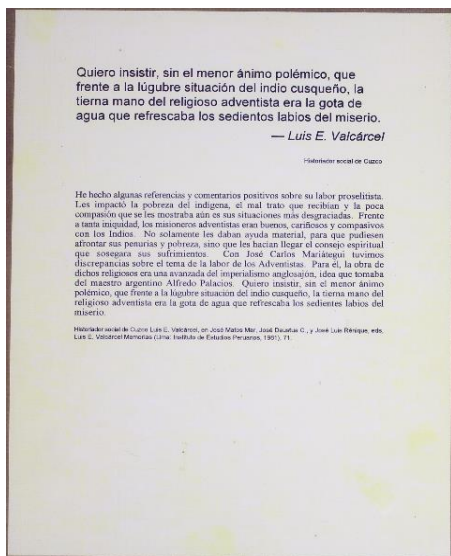
Los indígenas Adventistas manifiestan una gran solidaridad, al mismo tiempo que viva preocupación por mejorar sus condiciones y las de su comunidad.

— Francois Bourricaud

Sociólogo Francés

La influencia Adventista produce un doble efecto: rompe las amarras con la cultura "tradicional" al mismo tiempo que refuerza la unidad del grupo indígena "moralizándolo" y preparándolo para nuevas tareas. Debe notarse que esta ruptura del orden tradicional no se acompaña de una desorganización, de una disidencia; por el contrario, los indígenas Adventistas manifiestan una gran solidaridad, al mismo tiempo que viva preocupación por mejorar sus condiciones y las de su comunidad.

Sociólogo Francés Francois Bourricaud, Cambios en Puno: estudios de sociología andina, Ediciones espesarte 48 (Lima: Instituto Indigenista Interamericano 1973) 218.



Quiero insistir, sin el menor ánimo polémico, que frente a la lúgubre situación del indio cusqueño, la tierna mano del religioso adventista era la gota de agua que refrescaba los sedientos labios del misero.

— Luis E. Valcárcel

Historiador social de Cuzco

He hecho algunas referencias y comentarios positivos sobre su labor proselitista. Les inspiro la pobreza del indio, el mal trato que recibían y la poca compasión que se les mostraba aún en sus situaciones más desgraciadas. Frente a tanta miseria, los misioneros adventistas eran buenos, caridosos y comprensivos con los Indios. No solamente les daban ayuda material, para que pudiesen afrontar sus penurias y pobreza, sino que les hacían llegar el consejo espiritual que sosiegara sus sufrimientos. Con José Carlos Mariátegui tomamos discrepancias sobre el tema de la labor de los Adventistas. Para él, la obra de dicho religioso era una aversión del imperialismo anglosajón, idea que tomaba del maestro argentino Alfredo Palacios. Quiero insistir, sin el menor ánimo polémico, que frente a la lúgubre situación del indio cusqueño, la tierna mano del religioso adventista era la gota de agua que refrescaba los sedientos labios del misero.

Historiador social de Cuzco Luis E. Valcárcel, en José Matos Mar, José Durán C. y José Luis Ríosque, eds. Luis E. Valcárcel Memorias (Lima: Instituto de Estudios Peruanos, 1973) 71.

Luis E. Valcárcel, historiador social cusqueño, dice que, frente a la lúgubre situación del indio cusqueño, la tierna mano del religioso adventista era la gota de agua que refrescaba los labios

Con precisión podemos señalar que la religión actuó de manera peculiar. La sociedad andina, dominada por el manto cristiano, vivió en el adventismo una posibilidad de justicia y de superación. No había mucho que pensar para optar por los pastores del séptimo día. Ellos no fomentaban fiestas onerosas, ni imponían diezmos y primicias. No cobraban por decir misas, ni por celebrar bautizos o matrimonios. Propugnaban sí, crear escuelas de artes y oficios, mejorar la salud y practicar la higiene.

Por ello el adventismo, recibió la condena unánime de los terratenientes y de la iglesia católica. Los primeros le imputaron de convertir a los indios en soberbios y altaneros. La iglesia los apostrofó porque "intunden a la indiada ideas disociadoras y subversivas". (31)

Fernando Stahl, uno de los principales promotores del adventismo de Puno, ha testimoniado: "encontramos a los indígenas en una condición verdaderamente deplorable. Vivían en la más abyecta miseria e ignorancia...estaban engañados y maltratados en todas formas por los blancos que los consideraban como menos valiosos que las bestias".

Más adelante, aludiendo a las tierras comunales, indica: "los hacendados comúnmente quitaban los mejones de las tierras de los indígenas por fuerza y al mismo tiempo alegaban tener derecho a ellas y cuando los afectados acudían a pedir justicia se entablaban pleitos que nunca podían mantener, ni del que tampoco salían airosos".

Hacia 1921, existían alrededor de 60 escuelas conducidas por los evangelistas quienes habían logrado "el maravilloso y sorprendente milagro de rehabilitar al indio; de convertirlo en un nuevo indio". (32)

La perseverancia y la entrega dieron sus frutos: "Stahl y sus hijos vivían en las mismas chozas de los indios, los ayudaban en sus faenas, perfeccionaban sus pequeñas industrias, les curaban sus enfermedades y, lo más admirable, les hablaban en aymara".

En suma, contribuyeron a que los indios se sientan orgullosos y, a decir de Francisco Mostajo, "el evangelio efectivamente puede redimir al indio". (33)

Sociólogo peruano Wilfredo Kapsahl introduce su libro *Ayibus del Sol. Anarquismo y Utopía Andina*. (Lima, Taza, 1964) 19-33, el período "El Siglo". Juan H Pavez, *Memoires de un viejo luchador campesino*, Fernando Stahl, *En el país de los incas*, y el registro legislativo, "Diario de los Debates en la Cámara de los Senadores."

En estas pocas palabras está encerrado todo su catecismo: "Ser abstemios. Aprender a leer y a bañarse".

—Ernesto Reyna

Autor y activista de Arequipa

Los misioneros evangelistas recorren de parcialidad en parcialidad, curando a los enfermos, enseñando a trabajar a los hombres, a leer a los niños y socorriendo con semillas, medicinas, libros y dinero, a los necesitados.

Los evangelistas no nos enseñan misterios absurdos, ni nos envilecen con nuevas supersticiones. Nos dicen solamente, como los Amantes del Inkario: "Sed buenos. No seáis ociosos, ni ladrones, ni borrachos". En estas pocas palabras está encerrado todo su catecismo: "Ser abstemios. Aprender a leer y a bañarse".

Pensador y escritor progresivo de Arequipa Ernesto Reyna, "Evangelista," *La Sema* Abril-Mayo 1928, 15.

Fernando y Ana Stahl llegando a Iquitos en 1926



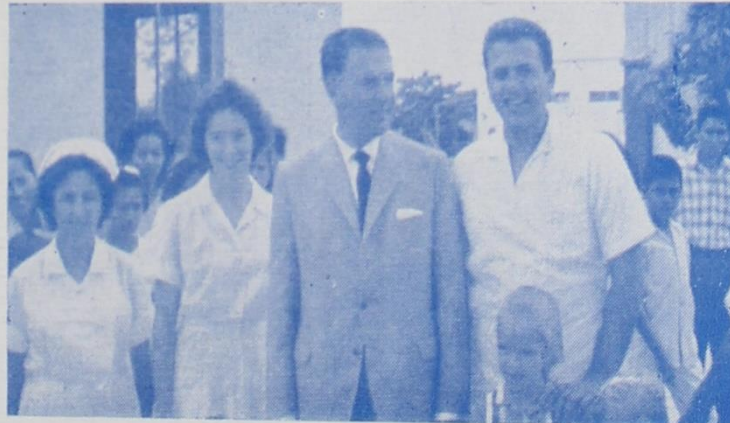
Fernando Stahl en Loreto con los Yahuas abrazando al cacique



Fernando y Ana Stahl de ropas blancas en medio de los indígenas Campas

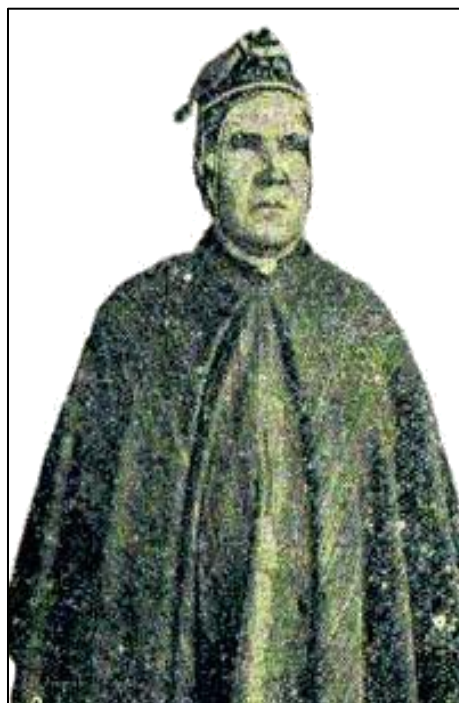
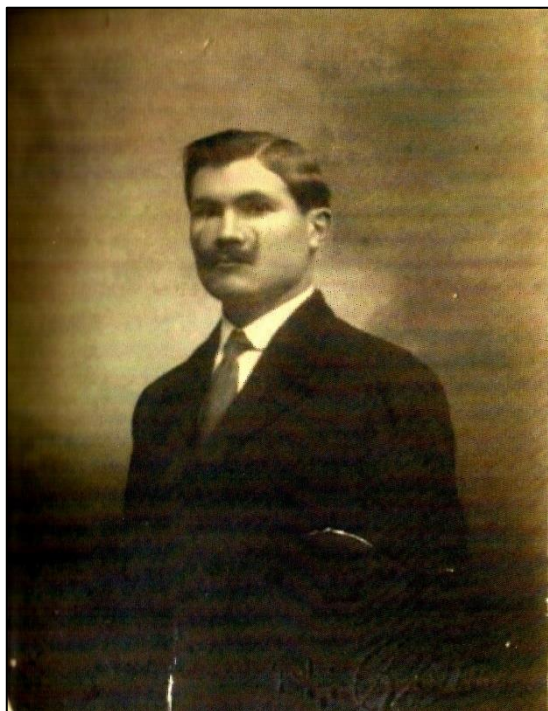


**EL PRESIDENTE DEL PERU VISITA LA CLINICA
ADVENTISTA DE IQUITOS**



El presidente del Perú, Arquitecto Fernando Belaunde Terry, en compañía del Dr. Erwin O. Beskow y personal de la Clínica Adventista Stahl de Iquitos (Perú), recorre las instalaciones de la institución en una visita realizada este año.

Pioneros Enfermeros Pedro Kalbermater a su llegada y cuando vivía con la comunidad puneña



Guillermina Deggeller de Kalbermater, esposa de Pedro Kalbermater también enfermera vestida con su uniforme



Esposos enfermeros Pedro Kalbermater, su esposa Guillermina y su familia



Pioneros enfermeros Wesley Miur y esposa en Los Uros Puno



La señora Miur en campaña de atención médica



Enfermera Miur enseñando la técnica de lavado de manos de ese tiempo



Esposos Miur llegando en avioneta a la selva y reciben los campos



Enseñando sobre salud a los niños



Los esposos enfermeros Miur brindando atenciones y traslados médicos a los campos



Clínica Americana de Juliaca en sus inicios



Clínica Adventista Ana Stahl el día de su apertura



Clínica Good Hope en Miraflores en sus inicios



El Juramento Florence Nightingale

